

資料 I 個別避難計画の様式例

(内閣府取組指針より抜粋)

【表】

氏名 ※児童の場合は（ ）で保護者の氏名を記入			
生年月日		年齢	
住所又は 居所			
性別	男 ・ 女	電話番号	
携帯番号		FAX番号	
メール アドレス			
同居家族等			
避難場所	名 称		
	住 所		
緊急時の 連絡先①	フリガナ		
	氏名（団体名）		
	住 所		
	連 絡 先	電話番号 1 : メールアドレス : その他 :	電話番号 2 :
緊急時の 連絡先②	フリガナ		
	氏名（団体名）		
	住 所		
	連 絡 先	電話番号 1 : メールアドレス : その他 :	電話番号 2 :
避難支援 等実施者 情報①	フリガナ		
	氏 名 <small>（団体名及び代表者）</small>		
	住 所		
	連 絡 先	電話番号 1 : メールアドレス : その他 :	電話番号 2 :
避難支援 等実施者 情報②	フリガナ		
	氏 名 <small>（団体名及び代表者）</small>		
	住 所		
	連 絡 先	電話番号 1 : メールアドレス : その他 :	電話番号 2 :

※これは例であり、地域において様式に記載すべき事項を検討した上で、各市町村において様式を作成し、利用すること。

※特に記載が必要な内容事項がない場合「なし」や「-」と記載等 することで足りるものとする。

【裏】

避難時に 配慮しなくてはな らない 事項	(あてはまるものすべてに☑) <input type="checkbox"/> 介護保険の認定を受けている【要介護状態区分： 】 <input type="checkbox"/> 手帳所持【障害名： 等級： 】 <input type="checkbox"/> 難病の特定医療費、小児慢性特定疾病医療費の支給認定を受けている <input type="checkbox"/> 医療機器の装着等をしている <input type="checkbox"/> 立つことや歩行ができない <input type="checkbox"/> 音が聞こえない(聞き取りにくい) <input type="checkbox"/> 物が見えない(見えにくい) <input type="checkbox"/> 言葉や文字の理解がむずかしい <input type="checkbox"/> 危険なことを判断できない <input type="checkbox"/> 顔を見ても知人や家族とわからない <input type="checkbox"/> その他 { }
特記事項	
避難支援時の留意事項	

※これは例であり、地域において様式に記載すべき事項を検討した上で、各市町村において様式を作成し、利用すること。

※特に記載が必要な内容事項がない場合「なし」や「－」と記載等 することで足りるものとする。