

【資料4】

同意の場合の見本

②天童市避難行動要支援者避難支援個別計画

※ 記入又は修正した年月日を記入 → 平成28年10月10日

登録年月日	登録No.	変更年月日
-------	-------	-------

※ 前3桁の世帯番号は、嘱託区番号になっております。

1 要支援者情報		世帯番号	167-123
ふりがな 氏名	天童太郎	性別	男・女
生年月日	昭和10年10月10日	電話番号	654-1234
携帯電話	090-1234-5678	FAX	654-1234
住所	〒994-8510 天童市老野森一丁目1番1号	自主防災会	綿掛自主防災会
		嘱託区・自治会等	167区・1町内会3組
要支援者の状況 (該当する事項に○印を付けて下さい。)	1 高齢者	①単身 ②高齢者のみ ③要介護3～5 ④要介護認定 ⑤その他	
	2 障がい者	①身体障害者手帳1級又は2級で1種(内部障がい者を除く。) ②療育手帳A判定 ③精神障害者保健福祉手帳1級 ④その他	
	3 その他	①公的支援を受けている難病患者 ②自主防災会等や民生委員等が支援の必要を認めた者 ③登録申請者 ④その他	
家族状況・同居状況(本人含む)	1人	普段いる部屋	1階・2階・階
			居室の位置 1階・2階・階
建物の建築時期	①S56年以前 ②S56年以降	建物の構造	①木造 ②鉄筋コンクリート
特記事項 (かかりつけの病院等 や主な服用薬を記入)	病院・医院	〇〇クリニック	〇〇病院
	持病	高血圧	心臓疾患
	服用薬	降圧剤	狭心症の薬
	利用している 保健・医療・福祉サービス	なし。	

2 緊急時家族等への連絡先

氏名	続柄	住所	電話番号(携帯・メール等)
天童次郎	弟	東根市中央一丁目1番1号	0237-42-1111
天童三郎	弟	寒河江市中央一丁目9番45号	0237-86-2111

3 避難支援者(災害発生時に、容易に駆けつけることができ、避難支援ができる人)

- ※① 支援が必要な方は、日頃から隣近所との交流を深め、避難支援等について依頼して下さい。
- ※② 自主防災会・自治会等の長は、役員・民生児童委員等と協議し、避難支援者を選定して下さい。
- ※③ 避難支援者として選定した方の意思を確認し、同意を得られた方を記入(指定)して下さい。
- ※④ 個人を指定できない場合は、1町内会第3組のように組織を指定して下さい。

氏名	関係	住所	電話番号(携帯・メール等)
山田太郎	友人	老野森1-1-2	654-0000
鈴木一郎	防災会役員	老野森1-1-3	654-0011
1町内会第3組	隣組	(*隣組を指定した場合、住所等不要)	

4 避難時に配慮しなければならない事項(※ あてはまるもの全てにチェック(レ)して下さい。)

<input checked="" type="checkbox"/> □立つことや歩行ができない (困難) <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> □その他 [心臓が悪くゆっくりしか歩けない。いつ発作が起きるか分からない。]

5 その他

一時避難場所	綿掛公園	収容避難所	中部小学校
必要資器材等	情報伝達: 直接訪問 避難支援: 車椅子・リヤカー その他:		

この個別計画に関する情報は、災害発生時に地域の支援により避難行動要支援者の生命等の安全を図るためのものであり、それ以外の用途に使用したり、他に情報を提供することを禁止します。

天童市長