

## 個別避難計画

自治会	千鳥自治会		自主防災会名	千鳥自主防災会			
フリガナ	アライ タロウ		性別	男	生年月日	昭和〇年〇月〇日	生
氏名	荒井 太郎		年齢	(80歳)			
住所	〒 〇〇〇-〇〇〇〇		自宅電話	〇〇〇-〇〇〇〇			
	高砂市荒井町千鳥1丁目1番〇〇号		携帯電話	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇			
代理記載及び申請の場合	氏名			登録者との関係			
緊急時の家族等の連絡先	氏名	荒井 一郎	続柄	長男	生年月日	昭和〇年〇月〇日	
	住所	〒 〇〇〇-〇〇〇〇		自宅電話	〇〇〇-〇〇〇〇		
		高砂市荒井町千鳥1丁目1番〇号		携帯電話	000-0000-0000		
	氏名	高砂 花子	続柄	長女	生年月日	昭和〇年〇月〇日	
	住所	〒 〇〇〇-〇〇〇〇		自宅電話	〇〇〇-〇〇〇〇		
		高砂市荒井町千鳥1丁目1番〇号		携帯電話	000-0000-0000		
家族構成、同居状況等			居住建物の構造	木造 2階建			
			普段いる部屋	1階居間			
			寝室の位置	1階玄関右側の部屋			
			緊急通報システム	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし			
居宅介護支援事業所又は相談支援事業所	〇〇介護支援事業所						
ケアマネジャー又は相談支援専門員	〇〇 〇〇			TEL	〇〇〇-〇〇〇〇		
かかりつけ医	医療機関名	〇〇病院		TEL	〇〇〇-〇〇〇〇		
	医療機関名	〇〇眼科		TEL	〇〇〇-〇〇〇〇		
対象者区分	70歳以上一人暮らし高齢者						
要支援者の状況	自力での歩行が困難。						
避難支援等実施者(避難誘導、安否確認等)	第1	氏名	〇〇 〇〇	続柄	隣人		
		住所	〒 〇〇〇-〇〇〇〇		自宅電話	〇〇〇-〇〇〇〇	
		高砂市荒井町千鳥1丁目1番△号		携帯電話	000-0000-0000		
	第2	氏名	〇〇 〇〇	続柄	次女の夫		
住所		〒 〇〇〇-〇〇〇〇		自宅電話	〇〇〇-〇〇〇〇		
	高砂市荒井町千鳥1丁目1番〇△号		携帯電話	000-0000-0000			
治療中の病気又は障害名	高血圧・糖尿病						
治療(障害)内容	降圧剤・インスリン投与						
補装具、医療や介護に必要な器具	器具名	松葉づえ					
	メーカー名	〇〇補装具店					
	取扱店連絡先	〇〇〇-〇〇〇〇					
支援時の留意事項	歩行が困難なため、誘導が必要 階段を登れないため2階への避難が困難						
情報伝達方法	町内放送が聞こえないため個別連絡が必要。						
避難場所①	〇〇小学校		民生委員	〇〇 〇〇			
避難場所②	〇〇公民館		自宅電話	〇〇〇-〇〇〇〇	携帯電話	000-0000-0000	