

記入例

第3号様式(第10条関係)

避難行動要支援者個別支援計画登録申請書 (**新規** ・ 変更)

1 情報提供同意

申請年月日

○年 ○月 ○日

蒲郡市長様

私は、以下の内容を、平常時から地域支援者、自主防災会、民生・児童委員、消防機関、警察機関、社会福祉協議会及びその他の避難支援等の実施に携わる関係者(相談支援専門員やケアマネジャー等)に提供し、災害に備え避難支援等の実施に必要な限度で、市の関係部署で利用すること同意します。

本人署名	蒲郡 太郎	(代筆者)	蒲郡 一郎	(続柄)	長男
------	-------	-------	-------	------	----

※本人署名が困難な場合は、代筆可です。代筆する場合は、(代筆者)と(続柄)も記入してください。

2 避難行動要支援者情報

ふりがな	がまごおり たろう			性別		
氏名	蒲郡 太郎		男・女	生年月日	昭和 ○年 ○月 ○日	
住所	〒 ○○○-○○○○ 蒲郡市 ○○町○○○					
避難支援等の必要事由	障害者手帳	身体障害1級	介護認定	要介護4		
連絡先	(自宅) ○○-○○○○			(携帯) なし		
家族構成	3 人世帯 (日中の状況 妻と長男の三世帯。日中は妻と2人であることが多い。)					
本人の状況	一人で立ち上がることや歩行することが困難です。介助者の支えがあればゆっくり動くことができます。認知症ですが、家族や知人の理解はできます。					
緊急連絡先	氏名	続柄	住所	連絡先		
	① 蒲郡 一郎	長男	本人と同住所	○○○-○○○○-○○○○(携帯)		
② 蒲郡 二郎	次男	蒲郡市○○町○○○	○○-○○○○			
地域支援者	氏名	住所		連絡先		
	① 福祉 花子	蒲郡市○○町○○○		○○-○○○○		
② 長寿 三郎	蒲郡市○○町○○○		○○-○○○○			
担当の福祉・介護サービス事業者名	○○介護センター			連絡先	○○-○○○○	
利用している福祉・介護サービス等	月 8:30~16:00 ○○デイサービス 火・木・土 9:00~15:00 人工透析 ※その他に月に数回ショートステイを利用しています。					
かかりつけの医療機関・薬局名	○○病院			連絡先	○○-○○○○	
持病や日常的に服用している薬等	持病:腎臓病、認知症 内服薬:○○薬(朝・昼・夕食後)					

【問合せ先】蒲郡市役所 福祉課(Tel 0533-66-1106)、長寿課(Tel 0533-66-1105)

記入例

3 避難行動要支援者避難情報(選択項目はあてはまる項目を○で囲んでください。)

自身に怪我等がなく住居に危険な損傷等がない場合の避難方法																			
避難支援	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>1. 在宅避難を希望する</p> <p>1. 在宅での避難生活に支援は不要 (家族や自身で生活が送れる)</p> <p>2. 在宅での避難生活に支援が必要</p> <p style="text-align: center;">必要な支援の内容</p> </td> <td style="width: 50%; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>2. 避難所への避難を希望する</p> <p>1. 避難時に支援は不要 (家族や自身で避難所へ避難できる)</p> <p>2. 避難時に支援が必要</p> <p style="text-align: center;">必要な支援の内容</p> <p style="color: red; font-size: small;">本人らが避難所へ避難してこないときは、消防等へ安否確認を依頼してください。</p> </td> </tr> </table>	<p>1. 在宅避難を希望する</p> <p>1. 在宅での避難生活に支援は不要 (家族や自身で生活が送れる)</p> <p>2. 在宅での避難生活に支援が必要</p> <p style="text-align: center;">必要な支援の内容</p>	<p>2. 避難所への避難を希望する</p> <p>1. 避難時に支援は不要 (家族や自身で避難所へ避難できる)</p> <p>2. 避難時に支援が必要</p> <p style="text-align: center;">必要な支援の内容</p> <p style="color: red; font-size: small;">本人らが避難所へ避難してこないときは、消防等へ安否確認を依頼してください。</p>																
<p>1. 在宅避難を希望する</p> <p>1. 在宅での避難生活に支援は不要 (家族や自身で生活が送れる)</p> <p>2. 在宅での避難生活に支援が必要</p> <p style="text-align: center;">必要な支援の内容</p>	<p>2. 避難所への避難を希望する</p> <p>1. 避難時に支援は不要 (家族や自身で避難所へ避難できる)</p> <p>2. 避難時に支援が必要</p> <p style="text-align: center;">必要な支援の内容</p> <p style="color: red; font-size: small;">本人らが避難所へ避難してこないときは、消防等へ安否確認を依頼してください。</p>																		
避難時や避難所生活で配慮が必要なこと																			
留意事項	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; border: 1px solid black; padding: 5px;">1. 災害情報の入手に不安がある</td> <td style="width: 33%; border: 1px solid black; padding: 5px;">2. 避難判断に不安がある</td> <td style="width: 33%; border: 1px solid black; padding: 5px;">3. 言葉や文字の理解に不安がある</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 5px;">4. 会話や意思表示に不安がある</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 5px;">5. 感情が不安定で対人面に不安がある</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 5px;">6. 顔を見ても知人や家族とわからない</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 5px;">7. 自力で動けない(寝たきりなど)</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 5px;">8. 目が悪く、物が見えない(見えにくい)</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 5px;">9. 音が聞こえない(聞き取りにくい)</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 5px;">10. 歩行に車椅子が必要</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 5px;">11. 歩行に人の支えが必要</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 5px;">12. 歩行に杖や歩行器が必要</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 5px;">13. 音声での情報提供が必要</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 5px;">14. 筆談での情報提供が必要</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 5px;">15. 手話での情報提供が必要</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="border: 1px solid black; padding: 5px;">16. その他 妻による手引き歩行で避難が可能です。玄関先に防災バックがあります。</td> </tr> </table>	1. 災害情報の入手に不安がある	2. 避難判断に不安がある	3. 言葉や文字の理解に不安がある	4. 会話や意思表示に不安がある	5. 感情が不安定で対人面に不安がある	6. 顔を見ても知人や家族とわからない	7. 自力で動けない(寝たきりなど)	8. 目が悪く、物が見えない(見えにくい)	9. 音が聞こえない(聞き取りにくい)	10. 歩行に車椅子が必要	11. 歩行に人の支えが必要	12. 歩行に杖や歩行器が必要	13. 音声での情報提供が必要	14. 筆談での情報提供が必要	15. 手話での情報提供が必要	16. その他 妻による手引き歩行で避難が可能です。玄関先に防災バックがあります。		
	1. 災害情報の入手に不安がある	2. 避難判断に不安がある	3. 言葉や文字の理解に不安がある																
	4. 会話や意思表示に不安がある	5. 感情が不安定で対人面に不安がある	6. 顔を見ても知人や家族とわからない																
	7. 自力で動けない(寝たきりなど)	8. 目が悪く、物が見えない(見えにくい)	9. 音が聞こえない(聞き取りにくい)																
	10. 歩行に車椅子が必要	11. 歩行に人の支えが必要	12. 歩行に杖や歩行器が必要																
	13. 音声での情報提供が必要	14. 筆談での情報提供が必要	15. 手話での情報提供が必要																
16. その他 妻による手引き歩行で避難が可能です。玄関先に防災バックがあります。																			
自宅から最寄りの避難所までの避難経路																			
最寄りの避難所	○○中学校	避難の移動手段	徒歩																

この計画は、災害時に地域の円滑な支援を受けられるよう日頃の支援活動等に利用するものであり、それ以外の用途で使用することや情報を流出させることを禁止します。 蒲郡市長

【事務処理欄】

登録番号	○○○	(作成・変更・廃止)日	○年 ○月 ○日
総代区	○○区	常会	○○
民生委員	地区	氏名	○○○○
	○○地区	電話	○○-○○○○

【問合せ先】蒲郡市役所 福祉課(Tel 0533-66-1106)、長寿課(Tel 0533-66-1105)