【避難支援】　個別計画作成ノート

お名前					性別	男 ・ 女
住所						
生年月日	明治・大正・昭和・平成　年　月　日（　歳）				血液型	型
状況	※支援が必要な状況			※移動の状況（車イスなど）		
緊急連絡先	氏名		続柄		連絡先	
	氏名		続柄		連絡先	
かかりつけのお医者さん					連絡先	
使用している薬						
避難するとき気をつける事						
避難所で気をつける事						
支援者	氏名		続柄		連絡先	
	氏名		続柄		連絡先	
避難ルート	※自宅から避難所までの図				その他	

【企画・制作】
岡山県 危機管理課
〒700-8570 岡山市北区内山下二丁目4番6号
TEL. 086-226-7293

【協力】
SOMPO ホールディングス
損保ジャパン日本興亜

（公社）地盤工学会
岡山地域 防災教育WG