

個別避難計画検討時のチェックリスト（風水害用）

Ⅲ. 避難に協力してもらう方について

家族	1 同居者の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	氏名 ()	氏名 ()	
	関係性 ()	関係性 ()	
	氏名 ()	氏名 ()	
	氏名 ()	氏名 ()	
	関係性 ()	関係性 ()	
2 生活リズム	<input type="checkbox"/> 日中① (月・火・水・木・金・土・日)	在宅/自宅外 ()	
	<input type="checkbox"/> 日中② (月・火・水・木・金・土・日)	在宅/自宅外 ()	
	<input type="checkbox"/> 日中③ (月・火・水・木・金・土・日)	在宅/自宅外 ()	
	<input type="checkbox"/> 夜間	在宅/自宅外 ()	
近隣住民	1 近隣住民	<input type="checkbox"/> 普段から近所付き合いあり <input type="checkbox"/> 普段のつながりなし	
	氏名 ()	氏名 ()	
	関係性 ()	関係性 ()	
	氏名 ()	氏名 ()	
	氏名 ()	氏名 ()	
	関係性 ()	関係性 ()	

Ⅳ. 具体的な避難方法について

避難方法	1 どこに避難しますか。	<input type="checkbox"/> 自宅内 (階) <input type="checkbox"/> 自宅外	
	<自宅内にとどまる場合>	<input type="checkbox"/> 手助けが必要 <input type="checkbox"/> 手助けは不要	
	支援者 ()	支援者 ()	
	支援内容 ()		
	<自宅外に避難する場合>	<input type="checkbox"/> 手助けが必要 <input type="checkbox"/> 手助けは不要	
	避難先① ()	<input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	支援者 ()	支援者 ()	
	支援内容 ()		
	避難先② ()	<input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	支援者 ()	支援者 ()	
支援内容 ()			
避難先③ ()	<input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他 ()		
支援者 ()	支援者 ()		
支援内容 ()			
2 いつ避難しますか。	<input type="checkbox"/> 警戒レベル3 (高齢者等避難) が発令されたら		
	<input type="checkbox"/> その他 ()		