

# 避難支援個別計画

(様式例)

ふりがな		生年月日	大・昭 平・令	年	月	日 ( 歳)
氏名		性別	男 ・ 女 ・ その他			
住所	岡山市 区					
避難時に配慮 しなければならない事項	あてはまるものすべてに☑ <input type="checkbox"/> 立つことや歩行ができない <input type="checkbox"/> 音が聞こえない <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難しい <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分からない <input type="checkbox"/> その他 ( )					
同居家族等	なし・配偶者・子・父母・祖父母・孫 その他 ( )	本人 連絡先				
緊急時の 連絡先①	氏名 (団体名)	(ふりがな)				
	住所					
	連絡先	電話番号1 :	電話番号2 :			
		メールアドレス : その他 :				
緊急時の 連絡先②	氏名 (団体名)	(ふりがな)				
	住所					
	連絡先	電話番号1 :	電話番号2 :			
		メールアドレス : その他 :				
特記事項	例：普段いる部屋、寝室の位置、不在時の目印、避難済みの目印など					
避難支援者 情報①	氏名 (団体名及び代表者)	(ふりがな)				
	住所					
	連絡先	電話番号1 :	電話番号2 :			
		メールアドレス : その他 :				
避難支援者 情報②	氏名 (団体名及び代表者)	(ふりがな)				
	住所					
	連絡先	電話番号1 :	電話番号2 :			
		メールアドレス : その他 :				
避難先等情報 ※位置・経路・移動するまでの注意すべき事項など						

(注) 裏面あり