

避難支援個別プラン

記入例

〇〇年△△月□□日

番号 1

網掛けの所は、予め印刷しています。

ふりがな	トダバヤシ タロウ		電話番号	自宅	0721-25-〇〇〇〇
要援護者氏名	富田林 太郎			携帯	090-1234-〇〇〇〇
住所	富田林市 〇〇町〇-△-□				
年齢	71歳		性別	男	
支援が必要な時間帯	常時	<input checked="" type="radio"/>	日中		夜間
要援護者の状況	介助がないと動けない。寝たきりなので自力では動けない。				
要援護者宅へ訪問した時に、要援護者とともに確認をしてください。	<input checked="" type="radio"/>	杖や人の介助があれば、避難所までは移動できる。			
	<input type="radio"/>	指示してくれるか誘導者がいれば、自力で移動できる			
	<input type="radio"/>	その他 ()			
必要とする避難支援の内容	走ったり、早く歩くことが難しいので、避難時には介助をしてほしい。 介助をしてもらえれば、ゆっくりですが自分で歩けます。 夜間は、同居の家族がいるので避難できます。				
緊急連絡先 (任意項目)	氏名	続柄		自宅	緊急連絡先は、災害時要援護者台帳登録時に、記載があった人のみ記載しています。
	富田林 次郎	長男		携帯	
	住所	富田林市〇〇町△-□		090-1234-□□□□	
その他特記事項	平成〇〇年〇〇月〇〇日に訪問 訪問者〇〇 避難支援個別プランの内容の確認。 避難場所は、△△小学校と伝える。 平成〇〇年□□月□□日に訪問 訪問者〇〇 状況に変化なし				

要援護者に聞き取り確認をください。

訪問の経過や、要援護者に確認した事項、避難支援や避難所で必要と思われる内容を記載してください。