

No.	
氏名	

町田市
個別避難計画

○災害対策基本法第49条の規定に基づき、この個別避難計画に記入した情報は、災害に備え、平常時から計画作成や避難支援を行う関係者と共有します。また、災害が発災し、または発生するおそれがある場合で、避難行動要支援者の生命・身体を災害から保護するために特に必要がある場合は、避難支援等の実施に必要な限度で、避難支援を行う関係者その他の者に対し、この個別避難計画の情報を共有します。

○この計画は、災害時に避難行動の支援が必ずなされることを保障するものではなく、また、避難支援を行う関係者は、法的な責任や義務を負うものではありません。

上記の内容を理解し、個別避難計画を作成（更新）することに同意します

記入日		年		月		日
本人署名 （代理署名）						
【代理署名者】 氏名 【 】 本人との関係 【 】 連絡先 【 】 住所 【 】						

※ **太枠** は必須記入項目です。その他は本人の状況に応じて記入してください。

計画作成日

年

月

日

1. 基本事項 ▶手引き4ページの記入例や注意事項を確認し、記入してください

フリガナ		年齢	歳	生年月日	西暦	年
氏名		性別		月	日	
住所	町田市					
心身の状況	☐ 身体障害者手帳() ☐ 愛の手帳() ☐ 介護認定() ☐ 在宅人工呼吸器使用 ☐ その他()					

連絡先	☐ 電話		住居の種別	☐ 一戸建て⇒主に()階で生活
	☐ FAX			☐ アパート・マンション
	☐ メール			⇒()階建ての()階に居住

同居人	☐ 一人暮らし ☐ 同居人がいる ☐ 同居人はいるが、日中は一人である
-----	--

緊急時の連絡先(家族等)①	フリガナ		連絡先	☐ 電話	
	氏名			☐ FAX	
	本人との関係	☐ 子 ☐ 夫 ☐ 妻 ☐ 父 ☐ 母 ☐ その他()			
	住所	☐ 同居 ☐ 別居 ⇒ ※別居の場合のみ記入			

緊急時の連絡先(家族等)②	フリガナ		連絡先	☐ 電話	
	氏名			☐ FAX	
	本人との関係	☐ 子 ☐ 夫 ☐ 妻 ☐ 父 ☐ 母 ☐ その他()			
	住所	☐ 同居 ☐ 別居 ⇒ ※別居の場合のみ記入			

担当のケアマネジャー・相談支援専門員等	事業所名				
	フリガナ		連絡先	☐ 電話	
	担当者名			☐ FAX	
				☐ メール	
	☐ ケアマネジャー ☐ 相談支援専門員 ☐ その他()				

避難時に配慮が必要なこと	☐ 会話や文字の理解(支援方法 :	
	☐ 移動(支援方法・使用用具等 :	
	☐ 認知症の症状がみられる(具体的な配慮 :	
	その他、本人の状況やそれに伴う配慮事項、服薬やアレルギー等の注意点など ※書ききれない場合等、必要に応じて別紙を添付	

この計画と一緒に、おくすり手帳やヘルプカードなど、必要な支援が分かるものを保管しておきましょう

2. 地震の避難計画 ▶手引き6ページを確認しながら作成してください

(1)地震の安否確認者 ☐ 緊急連絡先①と同じ ☐ 緊急連絡先②と同じ ☐ ⇒安否確認者の情報は記入不要

フリガナ		連絡先	☐ 電話	☐ FAX	☐ メール
氏名			()		
本人との関係	☐ 地域の支援者(近隣住民等) ☐ 同居していない家族・親族 ☐ 友人・知人 ☐ 福祉・医療等の専門職 () ☐ その他()				
住所					

(2)地震の安否確認方法 ☐ 直接見に行く ☐ 災害用伝言ダイヤル ☐ 災害用伝言板
☐ その他 ()

(3)地震の避難先 ☐ 自宅(在宅避難) ⇒「3. 風水害の避難計画」へ
☐ 自宅外 ⇒ 市が開設する避難施設の場合は避難先名称のみ記入

避難先名称	
避難先住所	

(4)地震の避難支援者 ☐ 緊急連絡先①と同じ ☐ 緊急連絡先②と同じ ☐ 地震の安否確認者と同じ ☐ ⇒避難支援者の情報は記入不要

フリガナ		連絡先	☐ 電話	☐ FAX	☐ メール
氏名			()		
本人との関係	☐ 地域の支援者(近隣住民等) ☐ 同居していない家族・親族 ☐ 友人・知人 ☐ 福祉・医療等の専門職 () ☐ その他()				
住所					

(5)地震の避難時の移動方法

移動手段	☐ 徒歩 ☐ その他 ()
地震の避難での留意点	

3. 風水害の避難計画 ▶手引き8ページを確認しながら作成してください

(1)風水害の避難先 ☐ 自宅(在宅避難) ⇒ 計画作成は終了
☐ 自宅外 ⇒ 市が開設する避難施設の場合は避難先名称のみ記入

避難先名称	
避難先住所	

(2)風水害の避難支援者 ☐ 緊急連絡先①と同じ ☐ 緊急連絡先②と同じ ☐ 地震の安否確認者と同じ ☐ 地震の避難支援者と同じ ☐ ⇒避難支援者の情報は記入不要

フリガナ		連絡先	☐ 電話	☐ FAX	☐ メール
氏名			()		
本人との関係	☐ 地域の支援者(近隣住民等) ☐ 同居していない家族・親族 ☐ 友人・知人 ☐ 福祉・医療等の専門職 () ☐ その他()				
住所					

(3)風水害の避難時の移動方法

移動手段	☐ 徒歩 ☐ 電車 ☐ バス ☐ 自家用車 ☐ タクシー ☐ その他 ()
風水害の避難での留意点	