

※ **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()				

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

☐ 緊急時の連絡先①と同じ

☐ 緊急時の連絡先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) ⇒ (4) 地震の避難支援者へ

☐ 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

☐ 緊急時の連絡先①と同じ

☐ 緊急時の連絡先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) ⇒ (2)風水害の避難支援者へ

☐ 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	

(2)風水害の避難支援者

☐ 緊急時の連絡先①と同じ

☐ 緊急時の連絡先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					