

町田市 個別避難計画作成のための調査票

この調査票が送られたご本人についてご回答ください。

質問1 現在、施設へ入所または長期(1年程度)で入院していますか。

- ☐ はい (施設名称:) ➡ 調査終了です。本調査票を返信用封筒に入れてご返送ください。
- ☐ いいえ

質問2 災害に備えて、避難の計画(個別避難計画)を作成することに同意しますか。

- ☐ 同意します ➡ 署名欄を記入し、次ページに進んでください。
・記入が終わったら、質問3に回答してください。
・記入できない項目があった場合、質問4も回答してください。
- ☐ 同意しません (理由:)
➡ 調査終了です。本調査票を返信用封筒に入れてご返送ください。

<署名欄>

記入日	年 月 日
本人署名(代理署名であっても必ず本人の名前を記入して下さい)	
代理署名者	
氏名【 】 本人との関係 【 】	



以下の質問は、次ページ以降記入後にお答えください。

質問3 災害に備えて、調査票に記入した情報を平常時から市と支援者や福祉専門職等と共有することに同意しますか。

- ☐ 同意します
- ☐ 同意しません

質問4 記入ができない箇所があった場合、その理由を教えてください。

- ☐ 計画作成を支援する人がいない ➡ □ケアマネジャーなど専門職へ作成を依頼したい
※質問3で同意することが必要です。
- ☐ 避難先がわからない
- ☐ 避難を支援する人がいない
- ☐ その他 ()

個別避難計画は、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。

氏名欄、連絡先以外はできる範囲でご記入ください。難しいところは空欄でもかまいません。

1 基本事項

フリガナ		年齢	歳	生年 月日	年 月 日
氏名		性別			
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 ※別居の場合のみ記入 ☐ 別居 ⇒			

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 ※別居の場合のみ記入 ☐ 別居 ⇒			

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

避難するときのため、お薬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

(1)地震の安否確認者

- ⇒いずれかにチェックした場合は(2)へ

フリガナ 氏名		連絡先	☐ 電話 ☐ FAX ☐ メール ()
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

- ☐ 会って確認 ☐ 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) ⇒ チェックした場合は(4)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 ⇒ いずれかにチェックした場合は(5)へ
☐ 地震の安否確認者と同じ

フリガナ 氏名		連絡先	☐ 電話 ☐ FAX ☐ メール ()
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

(1)風水害の避難先

- ☐ 自宅(在宅避難) ⇒ チェックした場合は(2)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
- } いずれかにチェックした場合は(3)へ

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	