

# 個別避難計画作成依頼書

この依頼書は、個別避難計画の作成や災害時の避難がご本人やご家族、友人や地域の方などだけでは難しく、日頃から関わりのある福祉・医療等の専門職に計画作成への協力を依頼する場合に提出が必要です。

**【確認事項】** ※依頼する場合は以下の全てにチェック・記入が必要です。

個別避難計画について

- ☐ 自分自身の計画を作成することについて同意します。
- ☐ 自分自身や家族、友人や地域の方だけでは計画作成や避難が難しく、日頃から関わりのある福祉・医療等の専門職に作成への協力を依頼します。
- ☐ 専門職に作成への協力を依頼するため、必要な情報を共有することに同意します。
- ☐ 計画に記載する情報を計画作成や避難の支援を行う関係者に共有することに同意します。

## 《担当のケアマネジャー・生活相談員等の情報》

事業所名	
ふりがな 担当者氏名	

## 《あなたの情報》

住所	
ふりがな 氏名	
連絡先	<input type="checkbox"/> 電話 ( ) <input type="checkbox"/> FAX ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( )

## 【注意事項】

この依頼書を基に、市から専門職にあなたの計画作成への協力を依頼しますが、事業所の状況によって対応が難しい場合もあります。  
その場合は、市からあなたに連絡し、対応について相談させていただきます。

## 【提出方法・問い合わせ先】

同封の返信用封筒にて市に提出をお願いします。

### ●問い合わせ先

〒194-8520

町田市森野2-2-22 町田市地域福祉部福祉総務課事業係

電話：042-724-2537

FAX：050-3101-0928

# 記入例

【確認事項】※依頼する場合は以下の全てにチェック・記入が必要です。

個別避難計画について

- ☒ 自分自身の計画に記載事項を確認し、チェックをしてください。
- ☒ 自分自身の計画が難しく、日頃から関わりのある福祉・医療等の専門職に作成への協力を依頼します。

- ☒ 専門職に作成への協力を依頼するため、必要な情報を共有することに同意します。

- ☒ 計画に記載する情報を計画作成や担当のケアマネージャーや生活相談員等の情報をご記入ください。

《担当のケアマネージャー・生活相談員等の情報》

事業所名	居宅介護支援事業所〇〇〇〇
ふりがな	まちだ たろう
担当者氏名	町田 太郎

《あなたの情報》

住所	町田市森野〇ー〇ー〇
ふりがな 氏名	つるかわ いちろう 鶴川 一郎
連絡先	<input checked="" type="checkbox"/> 電話 ( 042-XXX-XXXX )
	<input type="checkbox"/> FAX ( )
	<input type="checkbox"/> その他 ( )

対象者本人の情報を  
ご記入ください。

連絡の取れる連絡先をご記入ください。