

記入例(様式2)

避難支援等関係者（民生委員など）と相談することなく、要支援者本人で個別計画を作成できる場合は、必要事項を記入の上、様式1と合わせて提出してください。

原則、要支援者本人で探して記入してください。
どうしても見つからない場合は、「様式1 避難行動要支援者名簿提供の同意書」を提出してください。
避難支援等関係者が要支援者宅を訪問するなどし、個別計画策定の支援をします。

避難支援者となることについて、必ず避難支援者から、同意をもらってください。

緊急避難場所とは、津波の危険から緊急的に避難するための、建物や高台、施設のことです。

(様式2)

個別計画（災害時の避難概要）

徳島市長 殿

令和 年 月 日

| | | | | |
|---|--------------------------------|--------------|--------------------------------|-------------------|
| 【フリガナ】 トクシマ タロウ | | 【性別】 | 男・女 | |
| 【氏名】 徳島太郎 | | 【生年月日】 | 大正昭和 10年 1月 1日 平成・令和 | |
| 【住所】 〒770-0847 徳島市幸町2丁目5番地 | | 【電話】 | 088-111-2222 | |
| 【メールアドレス】 ○○@○○○○.ne.jp | | 【携帯電話】 | 090-1111-2222 | |
| 【FAX】 | | 088-999-8888 | | |
| 【世帯の状況】 <input checked="" type="checkbox"/> ひとり暮らし <input type="checkbox"/> 日中ひとりになることが多い <input type="checkbox"/> その他 | | | | |
| 【身体状況】 <input type="checkbox"/> 寝たきり <input type="checkbox"/> 歩行困難 <input checked="" type="checkbox"/> 足腰が弱く移動に時間がかかる <input type="checkbox"/> 視覚に障害 <input checked="" type="checkbox"/> 聴覚に障害 <input type="checkbox"/> 避難の必要性の判断が困難 <input checked="" type="checkbox"/> その他（支援を受ける場合に配慮してほしいことを記入してください。） | | | | |
| 例：手話通訳が必要です。 肢体不自由なので車いすが必要です。 | | | | |
| 【緊急時の連絡先】 ※避難支援等関係者（民生委員など）へ情報提供することに同意の上記載してください。 | | | | |
| ① | 氏名(フリガナ) トクシマ イチロウ 徳島 一郎 | 続柄 長男 | 【住所】 〒150-0000 東京都渋谷区○○町○-○ | 【電話】 03-0000-0000 |
| ② | 氏名(フリガナ) ヒザン ハナコ 眉山 花子 | 続柄 長女 | 【住所】 〒773-0000 小松島市○○町○-○ | 【電話】 0885-11-2222 |
| 【避難支援者情報】 ※避難支援等関係者（民生委員など）へ情報提供することに同意の上記載してください。 | | | | |
| ① | 氏名(フリガナ) アワ シロウ 阿波 次郎 | 関係 おい | 【住所】 〒770-0847 徳島市幸町2丁目○番○号 | 【電話】 088-000-0000 |
| ② | 氏名(フリガナ) シロク サブロウ 四国 三郎 | 関係 隣人 | 【住所】 〒770-0847 徳島市幸町2丁目○番○号 | 【電話】 088-000-0000 |
| 避難所 | 緊急避難場所（津波災害の場合） | | 避難所 | |
| 第1候補 | ○○○○ビル | 内町コミュニティセンター | | |
| 第2候補 | □□□□マンション | 内町小学校 | | |

※ 個別計画は、要支援者・避難支援者・避難支援等関係者・徳島市で共有します。

※ 上記内容に変更があった場合は、異動届が必要ですので徳島市健康福祉政策課（621-5562）までご連絡ください。

平成26年3月に配布した徳島市地震・津波防災マップや徳島市ホームページを参考に記入してください。

