

流山市避難行動要支援者個別避難計画

本人の 情報	フリガナ		男 女	担当民生委員	自治会
	氏名				
	住所	流山市		生年月日	
	電話番号		携帯電話番号		
	FAX			□電源が必要な医療機器(人工呼吸器、吸引器、在宅酸素等)を使用している。	
	メールアドレス				

治療中及び過去の病名		手術歴		かかりつけ病院・医師	
過去・現在		年 月 頃		病院	先生
過去・現在		年 月 頃		病院	先生
アレルギー		無・有()			

避難 支援 者	フリガナ		電 話 番 号		携 帯 電 話 番 号		できること □安否確認 □情報伝達 □避難誘導
	氏名						
	住所				本人との関係		
	フリガナ		電 話 番 号		携 帯 電 話 番 号		できること □安否確認 □情報伝達 □避難誘導
	氏名						
	住所				本人との関係		
緊急時の 連絡先	フリガナ		電 話 番 号		携 帯 電 話 番 号		※緊急時の 連絡先は、 避難支援 者と同じ方 でもかまいません。
	氏名						
	住所				本人との関係		

自宅のハザードの状況	水害	□浸水想定 m □その他()	
	土砂災害	□土砂災害特別警戒区域 □土砂災害警戒区域	
介助が必要なこと	□トイレ □食事 □歯磨き □歩行 □音が聞こえない(聞こえにくい) □物が見えない(見えにくい) □危険なことが判断できない □足が悪い □パニックになることがある □その他()		
必要な持ち物	薬 () その他()		

避難場所の情報	
【洪水(大雨)時の避難】	□避難所() □在宅避難 □親族・知人宅() □その他()
【地震時の避難】	□避難所() □在宅避難 □親族・知人宅() □その他()

令和 年 月 日

※私は、この計画書の内容を地域における防災支援活動(安否確認・避難訓練等)に活用するため避難支援等関係者(警察、消防、民生委員、自治会等の自主防災組織等)に情報提供することに同意します。また、この情報提供について避難支援者の同意を確認しました。

氏名 (代筆者氏名) (本人との関係)

※避難場所までの経路(移動方法)を記した地図(手書き可)とお薬手帳の控えを添付してください。

※避難支援者は、災害発生時またはそのおそれが生じた場合、自分や家族の安全を確保した上で、対象者の支援をすることになります。

※災害時は、避難支援者が不在であったり、避難支援者自身も被災することが想定されます。計画どおりに避難支援ができなくても、避難支援者が法的な責任や義務を負うものではなく、あくまで避難の可能性を高めるための計画となります。

※災害時に迅速な避難につなげるためには、平常時からの関係づくりが重要となります。そのため、ご自身やご家族においても、積極的に地域との関係づくりに努めていただくことが大切です。

風水害・土砂災害用マイ・タイムライン

作成日 年 月 日

氏名

平時の備え	・災害に関する情報収集 ・災害時に必要な物資(水、調理なしで食べられる常温保存の食料品3日分等)の備蓄 ・1週間分の薬の用意		
警戒レベル1	・テレビなどで大雨の情報を収集する ・避難支援者と、避難先についての確認をする ・屋外の危険なものをしまう ・モバイルバッテリーの充電		
	避難所	親族・知人宅	在宅避難
	・持ち出し品(薬、貴重品等)の確認と補充 ・避難先への移動手手段の確保		・必要な物資(食料等)のストックの確認と補充
警戒レベル2 (注意報・警報)	・時間帯や気象予報により、明るいうち、風雨が強くなる前に早めの避難を検討する ・避難先の検討() 候補 { . . .		・在宅避難することを支援者と共有しておく
警戒レベル3 (高齢者等避難指示)	・避難支援者の支援により避難を開始し、支援者と情報共有する ・居室から玄関まで 分 ・避難支援の方法()		・TV、ラジオ、インターネットなどで情報収集。支援者が安否確認できるよう、連絡が取れるようにしておく ・在宅避難の方法()))
警戒レベル4 (避難指示)	・直ちに避難する()		
警戒レベル5 (緊急安全確保)	・すでに外は危険な可能性があることから、自宅2階への垂直避難等、少しでも危険の少ない場所に移動する ・避難支援者との連絡方法()		