

基 本 情 報			
フリガナ			性別
氏 名			年齢
郵便番号		生年月日	
住 所			
電話①			
電話②			
FAX			

避難行動要支援者 個別避難計画書

伊達市長

私は、避難行動要支援者制度の趣旨を理解し、名簿情報及び個別避難計画の登録・更新を申請します。

また、本計画書に記載した個人情報については、私の避難支援及び平常時支援（見守り活動）等を目的とする業務に限り、避難支援等関係者（※）に提供することに同意します。

申請日	令和	年	月	日
-----	----	---	---	---

申請者(本人署名)

☆緊急時家族等の連絡先☆

氏名（フリガナ）	続柄	家族等の 住所・電話・携帯電話		
(1)		住所		
		電話	携帯	
(2)		住所		
		電話	携帯	

☆避難支援者等の連絡先☆

（避難支援者＝避難の手伝いをお願いする人）

氏名・団体名など	関係	支援者等の 住所・電話・携帯電話		
(1)		住所		
		電話	携帯	
(2)		住所		
		電話	携帯	

※避難支援等関係者

- ①民生委員・児童委員 ②伊達地方消防組合 ③伊達警察署 ④伊達市社会福祉協議会
⑤地域包括支援センター ⑥地域自治組織 ⑦自主防災組織 ⑧行政区

☆家族構成・特記事項☆

家族構成（本人含む）	人	要介護の状況	☐ 有（ ） ☐ 無
障がいの状況	☐ 有（ ） ☐ 無		
特殊な治療等	☐ 有（ ） ☐ 無		
その他			

☆かかりつけ医療機関、現在利用中の事業所、ケアマネージャー等について☆

医療機関		電話	
事業所		電話	
ケアマネージャー または相談支援員		電話	

☆災害発生時の避難について☆

わたしの避難計画	自分の現状を踏まえて計画を記入してください		
避難準備	例…○予定の変更 ○気象情報等の収集 ○避難準備(予約・持出品の荷造り等)		
最寄りの避難所			※避難所の開設状況は災害の規模に応じて異なります
警戒情報3 ※要支援者の方は避難開始 (高齢者等避難)	移動準備	例…○持出品の確認(食料・水・薬・寝具・その他) ○送迎の要請	
	移動	例…○避難経路・所要時間＝自宅～経由～避難場所（約 分）	
	避難移動について	☐ 自立 ☐ 見守りがあれば可 ☐ 一部介助があれば可 ☐ 不可 ⇒（ ☐ 他者の支えが必要・ ☐ 寝たきり・ ☐ 車いす等使用）	
	避難時の配慮事項		
	避難生活	例…○避難先(施設等)	