

① 計画作成者 ●●●●  
 事業者名 ●●●●

完成日 令和●●年●●月●●日

②	ふりがな	ひがしおおさか たろう		生年月日	大●昭●●●年●●月●●日(●●歳)	
	氏名	東大阪 太郎		性別	男●女●その他	
	住所	東大阪市 荒本北一丁目1番1号				
③	避難時に特に配慮が必要なこと	<input checked="" type="checkbox"/> あてはまるものすべてに <input checked="" type="checkbox"/> 立つことや歩行ができない <input type="checkbox"/> 音が聞こえない <input type="checkbox"/> 物が見えない(見えにくい) <input type="checkbox"/> 言葉や文字の理解が難しい <input checked="" type="checkbox"/> 危険なことを判断できない <input type="checkbox"/> 顔を見ても知人や家族と分からない <input type="checkbox"/> その他( )				
		④ 同居家族等	なし ●配偶者●子●親●兄弟姉妹● その他( )	本人連絡先	●●●●-●●●●-●●●●●● (自宅)	
⑤	緊急連絡先	氏名①	ふりがな ひがしおおさか はなこ 東大阪 花子	続柄	●配偶者●子●親●兄弟姉妹● その他( )	
		住所	東大阪市 荒本北一丁目1番1号(同居)			
		連絡先	電話番号1: ●●●●-●●●●-●●●●●● (自宅)    電話番号2: ●●●●-●●●●-●●●●●● (携帯)			
		氏名②	ふりがな ひがしおおさか いちろう 東大阪 一郎	続柄	●配偶者●子●親●兄弟姉妹● その他( )	
		住所	東大阪市 荒本北二丁目2番2号			
		連絡先	電話番号1: ●●●●-●●●●-●●●●●● (自宅)    電話番号2: ●●●●-●●●●-●●●●●● (携帯)			
⑥	避難支援者	氏名①(団体名)	ふりがな ひがしおおさか しろう 東大阪 四郎(息子・別居)			
		住所	東大阪市 荒本北三丁目3番3号			
		連絡先	電話番号1: ●●●●-●●●●-●●●●●● (自宅)    電話番号2: ●●●●-●●●●-●●●●●● (携帯)			
		氏名②(団体名)	ふりがな ●●じちかい ●●はん はんちょう ●● ●●自治会 ●●班(班長: ●●)			
		住所	東大阪市			
連絡先	電話番号1: ●●●●-●●●●-●●●●●● (自宅)    電話番号2: ●●●●-●●●●-●●●●●● (携帯)					
⑦	避難場所①	息子宅		避難場所②	●●●●小学校	
	移動方法経路等	息子が車で迎えに来て、国道●●線を通り、息子の自宅へ避難する		移動方法経路等	息子が対応できない場合は、自治会の方と一緒に●●●●小学校に避難する	

⑧ 特記事項 (本人の状況、移動するまでの注意すべき事項など)

- ・避難の際には、持ち出し袋に薬とお薬手帳、眼鏡、健康保険証を入れて持参する。
- ・ベッドから起き上がる際には、体を支える必要があり、移動の際は車椅子を使用する。
- ・話しかける際はゆっくり大きな声で話す。
- ・普段は1階の寝室(玄関を入れて正面の部屋)で生活している。
- ・月、水、金はデイサービスを利用している。(●●●●デイサービスセンター)

⑨ ●避難場所までの避難経路、居所見取り図 等

地図の添付 等

居所見取り図の記載 等