

おもて面

個別避難計画＜見本＞

計画作成者

事業者連絡先

①
事業者名

完成日

令和●年●月●日（素案作成時は空白）

ふりがな 氏名	ひがしおおさか たろう 東大阪 太郎	生年月日	大・昭 平 令	●年 ●月 ●日（ ●歳）
住所	東大阪市 ○○○ー丁目1番1号			
③ 避難時に特に配慮が必要なこと	あてはまるものすべてに☑ ☐ 立つことや歩行ができない ☐ 音が聞こえない ☐ 物が見えない（見えにくい） ☒ 日常会話が難しい ☐ 医療的ケアが必要 ☐ 顔を見ても知人や家族と分らない ☒ その他（慣れない環境でパニックを起こしやすい、家族以外とのコミュニケーションが難しい）			
④ 同居家族等	なし・配偶者・子 その他（ 親・兄弟姉妹 ）	本人連絡先	●●●ー●●●ー●●●●（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 その他（ 親・兄弟姉妹 ）
	住所	東大阪市○○○ー丁目1番1号（同居）		
	連絡先	電話番号1： 電話番号2： ●●●ー●●●ー●●●●（自宅） ●●●ー●●●●ー●●●●（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 その他（ 親・兄弟姉妹 ）
	住所	東大阪市○○○ー丁目1番1号（同居）		
	連絡先	電話番号1： 電話番号2： ●●●ー●●●ー●●●●（自宅） ●●●ー●●●●ー●●●●（携帯）		
⑥ 避難場所①	自宅（または祖父母宅）		避難場所②	大阪府立東大阪支援学校
移動方法 経路等	状況により父親・母親のいずれかが車で送迎し、祖父母の自宅へ避難する		移動方法 経路等	状況により父親・母親のいずれかが車で送迎し、家族で避難する（大規模災害時で自宅等で生活できない場合）
※支援者は団体名の記載でも構いません 避難支援者⑦	氏名① （団体名）	ふりがな ひがしおおさか はなこ 東大阪 花子	支援できること	
	住所	東大阪市○○○ー丁目1番1号（同居）		
	連絡先	電話番号1：●●●ー●●●ー●●●●（自宅） 電話番号2：●●●ー●●●●ー●●●●（携帯）		
	氏名② （団体名）	ふりがな ひがしおおさか いちろう 東大阪 一郎	支援できること	
	住所	東大阪市○○○ー丁目1番1号（同居）		
	連絡先	電話番号1：●●●ー●●●ー●●●●（自宅） 電話番号2：●●●ー●●●●ー●●●●（携帯）		
⑧ ※地域等の支援	上記の避難支援者が記載できない場合のみ回答してください 避難支援関係者（自主防災組織・自治会等）の※支援について ☐ 希望する ☐ （今は）希望しない ※支援とは避難支援関係者とのマッチングに向けての「防災訓練への参加」「計画作成に向けた地域との会議」「地域の支援関係者との顔合わせ」などですが、具体的な内容は地域の避難支援関係者と調整して決定します。			
⑨ 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）				
・言葉で伝わりにくいことがあるので、図にして本人に意思確認をする必要がある。 ・話かける際は、ゆっくり大きな声で話す。 ・避難の際は、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。 ・普段は1階のリビング（玄関入って正面の部屋）で生活していることが多い。				

（注）避難支援者は自らが可能な範囲において避難行動要支援者の支援を行うものであり、支援について法的な義務や責任は負いません。