

藤沢市避難行動要支援者調査票（個別避難計画）

災害発生時に地域の支援者と安全に避難できるよう、
「私に必要なこと」を理解してもらうため、私に関する
情報を関係機関・者と共有することに同意します。



作成者：

本人との関係：

連絡先：

同意日： 年 月 日

調査票の内容に同意する場合は、内容を確認後、要支援者名又は保護者名の欄に本人等の署名をお願いします。

避難行動要支援者		個別避難計画に記載等された情報（計画情報）は、避難支援等の実施に必要な限度で消防や警察等の避難支援等関係者に提供されることとなります。計画に記載等された情報の一部だけを消防や警察等の避難支援等関係者に提供することも可能です。提供先では必要以上に共有することがないようにするなど、情報漏洩の防止などの対応に努めています。			
誰が	(ふりがな)	()		※要支援者が18歳未満の場合は保護者名 ()	
	氏名	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	住所	藤沢市
	生年月日	支援区分	<input type="checkbox"/> 高齢 <input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> その他		
避難先		避難経路は災害時にとることが予定される経路を書いてください。災害の状況によっては、記載のとおり避難できない場合もあります。その場合は、当日の状況に応じて避難経路や避難先を変更してください。			
どこ	大雨のとき (洪水) 	避難場所	<input type="checkbox"/> 在宅避難		
			<input type="checkbox"/> 避難所	【 <input type="checkbox"/> 近隣の指定避難所 ()】	
				【 <input type="checkbox"/> その他の避難所 ()】	
			<input type="checkbox"/> 家族・知人宅		
	<input type="checkbox"/> その他 ()				
	地震のとき (津波) 	避難場所	津波の危険がある地域にお住まいの方 [()] 津波避難ビル(タワー)		
			<input type="checkbox"/> 在宅避難		
			<input type="checkbox"/> 避難所	【 <input type="checkbox"/> 近隣の指定避難所 ()】	
【 <input type="checkbox"/> その他の避難所 ()】					
<input type="checkbox"/> 家族・知人宅					
<input type="checkbox"/> その他 ()					
避難支援等実施者 (実際に避難支援していただく人を記入)		避難支援等実施者本人やその家族等の生命及び身体の安全を守ることが大前提です。また、個別避難計画は、あくまで避難の円滑化や避難行動への支援の可能性を高めるためのものであり、 避難支援等実施者に対して、避難支援等の結果について法的な責任や義務を負わせるものではありません。 避難支援等実施者は個人である必要はありません。組織や団体を記載等することも可能です。			
誰と	①	氏名	続柄	住所	藤沢市
					電話
	① どのように (該当する支援内容の□にチェック)				
	<input type="checkbox"/> 声掛けしてもらう		<input type="checkbox"/> その他の支援	【支援内容】	
	<input type="checkbox"/> 一緒に避難先に行く				
	②	氏名	続柄	住所	藤沢市
					電話
	② どのように (該当する支援内容の□にチェック)				
<input type="checkbox"/> 声掛けしてもらう		<input type="checkbox"/> その他の支援	【支援内容】		
<input type="checkbox"/> 一緒に避難先に行く					
※避難支援の依頼は、本人や家族等から普段のお付き合いの中でお願ひしてください。 ※個人ではなく自治会など団体でも問題ありません。3名以上の場合、欄外や裏面を活用してください。					

避難支援の留意点等	該当する□すべてにチェック	
	<input type="checkbox"/> 立つことや歩行がむずかしい	<input type="checkbox"/> 音が聞こえない（聞き取りにくい）
	<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 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わからない
	<input type="checkbox"/> その他（具体的に記入）	
その他	伝えておきたいこと	

<メモ> 避難先までの経路図を張り付けるなど自由に活用してください。

藤沢市避難行動要支援者調査票（個別避難計画）

記載例

災害発生時に地域の支援者と安全に避難できるよう、

「私に必要なこと」を理解してもらうため、私に関する
情報を関係機関・者と共有することに同意します。

作成者：神奈川 次郎

本人との関係：〇〇自治会 組長

連絡先：0466-12-3456

同意日：2023年〇月×日

調査票の内容に同意する場合は、内容を確認後、要支援者名又は
保護者名の欄に本人等の署名をお願いします。

避難行動要支援者		個別避難計画に記載等された情報（計画情報）は、 避難支援等の実施に必要な限度で消防や警察等の避難支援等関係者に提供されることとなります。 計画に記載等された情報の一部だけを消防や警察等の避難支援等関係者に提供することも可能です。 提供先では必要以上に共有することがないようにするなど、情報漏洩の防止などの対応に努めています。					
誰が	(ふりがな)	(ふじさわ たろう)		※要支援者が18歳未満の場合は保護者名 ()			
	氏名	藤沢 太郎		性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
	生年月日	S9 (1934) .7.12		住所	藤沢市 朝日町1-1		
			電話	0466 (25) 1111			
			支援区分	<input checked="" type="checkbox"/> 高齢 <input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> その他			
避難先		避難経路は災害時にとることが予定される経路を書いてください。 災害の状況によっては、記載のとおり避難できない場合もあります。 その場合は、当日の状況に応じて避難経路や避難先を変更してください。					
どこ	大雨のとき (洪水)	避難場所	<input type="checkbox"/> 在宅避難				
			<input type="checkbox"/> 避難所	【 <input type="checkbox"/> 近隣の指定避難所 ()】			
			【 <input type="checkbox"/> その他の避難所 ()】				
	<input checked="" type="checkbox"/> 家族・知人宅						
	<input type="checkbox"/> その他 ()						
	地震のとき (津波)	避難場所	津波の危険がある地域にお住いの方 [] 津波避難ビル(タワー)				
<input checked="" type="checkbox"/> 在宅避難							
<input type="checkbox"/> 避難所			【 <input type="checkbox"/> 近隣の指定避難所 ()】				
【 <input type="checkbox"/> その他の避難所 ()】							
<input type="checkbox"/> 家族・知人宅							
<input checked="" type="checkbox"/> その他 (若尾山(一時避難所))							
避難支援等実施者 (実際に避難支援していただく人を記入)		避難支援等実施者本人やその家族等の生命及び身体の安全を守ることが大前提です。 また、個別避難計画は、あくまで避難の円滑化や避難行動への支援の可能性を高めるためのものであり、 避難支援等実施者に対して、避難支援等の結果について法的な責任や義務を負わせるものではありません。 避難支援等実施者は個人である必要はありません。組織や団体を記載等することも可能です。					
誰と	①	氏名	藤沢 一男	続柄	長男	住所	藤沢市 朝日町1-1
						電話	090 (1234) 5678
	どのように (該当する支援内容の□にチェック)						
	<input type="checkbox"/> 声掛けしてもらう		<input type="checkbox"/> その他の支援		【支援内容】		
	<input checked="" type="checkbox"/> 一緒に避難先に行く						
	②	氏名	朝日町自治会	続柄		住所	藤沢市
					電話	()	
どのように (該当する支援内容の□にチェック)							
<input checked="" type="checkbox"/> 声掛けしてもらう		<input checked="" type="checkbox"/> その他の支援		【支援内容】 避難しているかの確認			
<input type="checkbox"/> 一緒に避難先に行く							
※避難支援の依頼は、本人や家族等から普段のお付き合いの中でお願いしてください。 ※個人ではなく自治会など団体でも問題ありません。3名以上の場合、欄外や裏面を活用してください。							

避難支援の留意点等	該当する□すべてにチェック	
	<input type="checkbox"/> 立つことや歩行がむずかしい	<input checked="" type="checkbox"/> 音が聞こえない（聞き取りにくい）
	<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 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わからない
	<input checked="" type="checkbox"/> その他（具体的に記入） <ul style="list-style-type: none"> ・自立歩行はできるが、時間がかかる。長距離は歩けない。 	
その他	伝えておきたいこと	
	<ul style="list-style-type: none"> ・介護保険の認定を受けている。要介護状態区分：要介護3 ・月、木はデイサービスを利用しています。（ケアマネさんは△△事業所です。） ・高血圧の薬を飲んでいきます。 	

<メモ> 避難先までの経路図を張り付けるなど自由に活用してください。

- ・隣人の茅ヶ崎 海子さんは、避難時に声をかけてくれると、約束している。



※避難支援時の留意事項例

- ・避難場所、避難経路上の問題（狭い部、急勾配、段差等）等を検討する
- ・避難経路を示した地図を添付する