

中津川市避難行動要支援者 個別避難計画

避難行動要支援者

※住んでいる地域の自主防災会長、民生委員、警察、消防本部

作成区分	新 規 ・ 更 新	個別避難計画の共有先	☐ 市のみ ☐ 地域等にも共有※	
フリガナ氏名			電 話	
			携 帯	
生年月日	年 月 日 (歳)		F A X	
			メールアドレス	
住 所	中津川市		性別	男 ・ 女
自治会等	()区 / ()町内会 / ()班		自治会加入の有無	あり ・ なし
居所の状況	水害	☐ 浸水想定区域 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		
災害時に配慮が必要なこと		助けてほしいこと		助けてほしいとき
☐ 自力で移動できない（寝たきり） ☐ 立つことや歩行が困難（杖・車いす） ☐ 音が聞こえない（聞き取りにくい） ☐ 物が見えない（見えにくい） ☐ 言葉や文字の理解がむずかしい ☐ 危険なことを判断できない ☐ 家族や知人の顔が分からない ☐ 人工呼吸器などを使用（電源が必要）		☐ 避難情報の伝達 ☐ 避難しているか確認 ☐ 避難先に一緒に行く ☐ その他 ()		☐ 台風や大雨のとき ☐ 避難情報発令時 ☐ 地震発生時 ☐ その他 ()
		☐ その他 ()		

避難支援等実施者※

※避難支援者の情報は避難支援等関係者へ提供されます。
 情報提供について **避難支援者の同意が得られた方のみ**記載してください

フリガナ氏名		できること	対応できる状況
住 所	中津川市	☐ 避難情報の伝達	☐ 台風や大雨のとき
電話番号		☐ 避難しているか確認	☐ 避難情報発令時
属 性	☐ 近隣住民 ☐ 自主防災組織	☐ 避難先に一緒に行く	☐ 地震発生時
	☐ 家族親戚 ☐ その他	☐ その他 ()	☐ その他 ()
フリガナ氏名		できること	対応できる状況
住 所	中津川市	☐ 避難情報の伝達	☐ 台風や大雨のとき
電話番号		☐ 避難しているか確認	☐ 避難情報発令時
属 性	☐ 近隣住民 ☐ 自主防災組織	☐ 避難先に一緒に行く	☐ 地震発生時
	☐ 家族親戚 ☐ その他	☐ その他 ()	☐ その他 ()
◆避難支援等実施者がいない場合	☐ 自主防災会等の支援が必要 ☐ 同居家族や親戚の支援者で対応可能 ☐ 近隣住民の方の支援が必要 ☐ その他()		

※避難支援等実施者は、災害発生時に可能な範囲で要配慮者（あなた）の支援を行うものであり避難支援等の有無や結果について、**法的な義務や責任を負うものではありません。**

※避難支援者は個人である必要はありません。組織や団体も記載できます。

避難先・避難経路・その他

【洪水(大雨)時の避難先】	☐ 在宅避難 ☐ 親族・知人宅 ☐ 集会所（ ） ☐ 指定避難所（ ） ☐ その他（ ）
【地震時の避難先】	☐ 在宅避難 ☐ 親族・知人宅 ☐ 集会所（ ） ☐ 指定避難所（ ） ☐ その他（ ）
その他特記事項	

災害備蓄及び避難時の持ち物チェックリスト

⇒災害時の備蓄または避難時の持ち物として準備できているものを確認しましょう。

全 員

- | | |
|--|---------------------------------|
| 【食料品】 | 【貴重品】 |
| ☐ 非常食 | ☐ 身分証明書 |
| ☐ 飲料水 | ☐ 現金 |
| 【便利品】 | 【衛生・救急用品】 |
| ☐ ヘルメット | ☐ 歯磨きセット |
| ☐ 懐中電灯 | ☐ 簡易トイレ |
| ☐ 笛やブザー | ☐ 衣類・タオル |
| ☐ 携帯用カイロ | ☐ 薬・救急用品 |
| 【情報収集用品】 | |
| ☐ 携帯電話・スマートフォン | |
| ☐ 充電器・モバイルバッテリー | |
| ☐ 携帯ラジオ | |
| ☐ 筆記用具 | |

女 性

- ☐生理用品などの清潔品
- ☐化粧品などの日用品

乳幼児

- ☐ミルクや離乳食などの食品
- ☐哺乳瓶や調理器具
- ☐紙おむつ・お尻拭きなどの清潔品
- ☐抱っこひもなど

高齢者

- ☐常備薬・お薬手帳
- ☐老眼鏡・補聴器
- ☐入れ歯や洗浄剤などの生活用品