

南箕輪村個別避難計画（支援者作成用）

作成日	R4.12.1	作成者氏名	松 君子	所属事業所	まっくん相談所
-----	---------	-------	------	-------	---------

【基本情報】

氏名	南 太郎 (男・女・回答しない)		生年月日	大正 昭和 平成 令和 10年10月10日								
住所	南箕輪村 1234-567 (〇〇区 〇組) <input checked="" type="checkbox"/> 浸水想定区域 <input type="checkbox"/> 土砂災害警戒区域 <input type="checkbox"/> 土砂災害特別警戒区域											
電話	(自宅) 70-0000		(携帯) 090-0000-0000									
家族構成	<input checked="" type="checkbox"/> 独居 <input type="checkbox"/> 家族等と同居 (以下に詳細記載)		居室の状況	寝室、居室の見取り図を記載								
				<table><tr><td colspan="2">台所</td><td rowspan="2">居室</td></tr><tr><td>玄関</td><td></td></tr><tr><td colspan="2">寝室</td><td></td></tr></table>		台所		居室	玄関		寝室	
台所		居室										
玄関												
寝室												
家族等 緊急 連絡先	①	氏名	南 一郎	続柄	兄							
		住所	愛知県名古屋市港南区 123-4	電話	090-0000-0000							
	②	氏名	東 花子	続柄	姪							
		住所	東京都八王子市 5-678	電話	090-0000-0000							

【要支援情報】

介護認定	要支援・要介護 1・2・3・4・5 (認知症 有・無)				
障がい者 手帳	身体	1種 1級 (内容) 下肢機能不自由			
	療育	A1・A2・B1・B2	精神	級	
支援の 必要性	情報入手	<input type="checkbox"/> 自分で入手できる <input checked="" type="checkbox"/> 声掛けや支援が必要 (方法: 隣の〇〇さんが知らせる。)			
	身体状況	<input checked="" type="checkbox"/> 目や耳が不自由 <input checked="" type="checkbox"/> 足が不自由 (移動方法: 車いす・歩行器・ストレッチャー(担架)) <input checked="" type="checkbox"/> 在宅酸素療法(〇〇会社 0265-12-3456) <input type="checkbox"/>			
	避難生活	介助が必要 (食事・トイレ・入浴・着替え・) 内容: 状況によりトイレへの移乗に介助必要			
その他の 留意事項	<input checked="" type="checkbox"/> 介護・医療機器等の運搬が必要 (物品: 車いす、酸素ボンベ) 在宅酸素療法のため電源が確保できる環境が必要です(避難先の△△さん宅には発電機あり)。車椅子は自走できます。物をもつての移動は難しいので、支援物資の受取りは協力してほしいです。耳が遠いため、公民館の場合は放送が聞こえないので周囲の人が内容を教えてほしいです。				

【医療・福祉サービス利用状況】

医療	主な疾患		医療機関	電話番号
	下半身不随		〇〇医院	70-0000
	高血圧・呼吸機能障害		〇〇病院	70-0000
	薬の種類		薬局	電話番号
	降圧剤		〇〇薬局	70-0000
福祉サービス	ケアマネージャー 相談支援専門員	事業所	電話番号	担当者
		まっくん相談所	70-0000	松 君子
	サービス種類	事業所	電話番号	利用状況
	デイサービス	〇〇の家	70-0000	毎週月、水
	ヘルパー	〇〇事業所	70-0000	毎週火、木 午前10時~11時
	ショートステイ	〇〇事業所	70-0000	2泊3日を月2回

【避難に関する事項】

避難方法	大雨	避難の タイミング	<input checked="" type="checkbox"/> 高齢者等避難 <input checked="" type="checkbox"/> 気象情報（大雨警報・洪水警報発令時） <input type="checkbox"/> その他（ ）		
		避難場所	△△さん宅 または〇〇事業所にショートステイ		
		手段	隣の〇〇さんの車 または車椅子のまま乗れる車両		
	特記事項	できるだけ危険な日はショートステイを利用しておく。車に移乗する場合は介助者1名必要。避難が長期になりそうな場合は、電源または予備のポンペを用意する。			
	地震	避難場所	△△さん宅 △△さん宅に避難できない場合は〇〇公民館		
		手段	隣の〇〇さんの車 または車椅子のまま乗れる車両		
特記事項		基本的に大雨のときと同じ。			
避難支援者	①	氏名	△△ 太郎	続柄	友人
		住所	南箕輪村 2345-678	電話	090-0000-0000
	②	氏名	△△ 健太	続柄	友人の子
		住所	南箕輪村 2345-678	電話	090-0000-0000

【自宅から避難先までの経路（図か文字で記載）】

（△△さん宅）

自宅→〇〇信号右折→春日街道→〇〇店前左折→150m 先右折→△△さん宅

（〇〇公民館）

自宅からラーメン屋のある信号を通過し、〇〇駅前を通り、国道153号（旧道）へ出て、〇〇信号を右折。

内容を確認しました。

災害発生に備え、消防機関、民生委員など南箕輪村地域防災計画に定める避難支援等関係者に対し、この個別避難計画に記載した情報を提供することに同意します。

令和 年 月 日

氏名

（代理人）氏名

続柄