

塩竈市個別避難計画

(様式第 1 号)

■災害への備えと個人情報使用の同意について

No.

作成日:

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。				事業所名							
				作成者・電話	/						
ふりがな				血液型				自治会			
氏名 (自署)				性別				生年月日 (年齢)	歳		
住所								電話番号			
家族構成	☐ ひとり暮らし	☐ 同居家族あり			(人)※本人含			備考			
障害者手帳	☐ 身体障害者 _____ 級			要介護 認定等	(要介護)	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5					
	☐ 療育 _____				(要支援)	☐ 1 ☐ 2					
	☐ 精神障害者保健福祉 _____ 級				事業対象者	☐					
緊急連絡先 (家族等)	氏名			続柄			連絡先			備考	
	氏名			続柄			連絡先			備考	
かかりつけ医療機関	名称			連絡先			携行する医薬品				
病名	①		②		③						

※避難誘導時の留意事項(例:車イスを押す、荷物を持つ・避難所で必要な支援など)

必要な支援 (避難時)								
必要な支援 (避難所生活)								
避難支援者	氏名		区分		連絡先		備考	
	氏名		区分		連絡先		備考	

避難のための「マイ・タイムライン」の確認

■住まいに起こりうる災害は…ハザードマップで確認

☐ 住まい	建築時期		構造		☐ 戸建住宅	☐ 集合住宅	(階)
☐ 洪水			浸水深		メートル	河川名	
☐ 土砂災害				☐ 津波	標高	メートルライン	

■どこに避難しますか(最寄りの避難所等) ①

■ 避難先		距離	km	手段		移動時間	分
⇒ ☐ 避難先までの避難経路をハザードマップ、もしくは地域が作成する防災マップ等で確認							
☐ 自宅の浸水しない場所(2 階以上など)				☐ 手助けが必要		☐ 手助け不要	

■ペットを飼っていますか

☐ はい	種別		☐ いいえ
⇒ ☐ 一緒に避難する			
☐ 知人らに預ける			

■避難準備にかかる時間は ②

■ 家族らへの連絡		分
■ 持ち出し品の準備		分
■ 家の戸締り		分

→ 注)裏面もあります

【避難先への避難にかかる時間 ① + ②】 計 分

塩竈市個別避難計画

(様式第 1 号)

■ 自由記述欄

※ その他、支援に必要な事項があれば、こちらに記載してください。
(例: 本人が不在で連絡が取れないときの対応 など)

■ 地図、図面等の貼付・記載欄

※ 避難経路図や居所の見取図など地図等を貼付・記載する場合はこちらをご活用ください。