

避難行動要支援者の個別避難計画

作成日：令和 年 月 日

町内会名 (自主防災組織名)		組・班	
要 支 援 者	区 分 (該当に○)	・ひとり暮らし ・高齢者のみ世帯 ・要介護認定者 ・障がいのある人 ・その他 ()	
	住 所	上越市	
	氏 名	性別	男 ・ 女
	生年月日	M. T. S. H. R 年 月 日	年齢 歳
	電話番号	(自宅) — (FAX) — (携帯) —	
	手帳所持 障害支援 区 分	身障 療育 精神 区分 (疾患名)	
	特別な医療		
	家族構成 (本人を含む)	人 ()	介助人 人
	担当支援員 担当包括 担当ｱﾏﾅ	事業所： 電話番号： 氏 名：	

緊急連絡先	①	氏名等	(続柄 :)	住所	
				電話	
	②	氏名等	(続柄 :)	住所	
				電話	

自宅周辺の災害リスク	①	水害 (浸水深)		避難 行動	
	②	津波 (浸水深)		避難 行動	
	③	土砂災害		避難 行動	

地域支援者	①	氏名等	(関係 :)	住所	
				電話	
	②	氏名等	(関係 :)	住所	
				電話	
	③	氏名等	(関係 :)	住所	
				電話	

町内会で決めている参集場所		(電話 ー)
指定緊急避難場所 指定避難所	①	(電話 ー)
	②	(電話 ー)
福祉避難所		(電話 ー)
水害時福祉避難所		(電話 ー)
情報伝達での留意事項	(例) 筆談(筆記用具の用意)、ベルなど	
避難誘導時の留意事項	(例) 担架、車椅子、必要な避難用具など	
避難時の携行留意事項	(例) 非常袋、常備薬など	
避難先での留意事項	(例) 食事の介助など	
避難経路等その他の留意事項	(例) 主な避難経路や注意点など	

関係機関名	電話番号	FAX 番号
上越市役所 () 区総合事務所	025-526-5111	025-526-6115