（様式１－プロフィール）

**避難行動要支援者のための個別避難計画（マイプラン）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 基礎情報 | 名前　 | 変更項目 |  |
| 生年月日 |  | 年齢 |  | 性別 |  |
| 住所 |  | 自治会名 |  |
| 災害警戒 | 浸水区域　土砂災害区域　該当なし　その他（　　　　　　　） |
| 電話/ＦＡＸ |  | 携帯電話 |  |
| 緊通システム |  | 緊急キット |  |
| 家族構成・同居情報等 |  | 居住建物 | 建築時期 |  | 構造 |  |
| 耐震診断 |  | 家具固定 |  |
| 見取図 | ※寝室の位置、普段いる部屋等 |
|  |
| 要支援情報 | 支援理由 |  |
| その他留意事項 |  |
| 利用中の福祉機関 | 介護・障がいなど支援事業 | 事業所名 |  |
| 担当者名 |  | 電話 |  |
| かかりつけ医 | 名称 |  | 電話 |  |
| 家族等緊急連絡先 | ① | 名前 |  | 続柄等 |  | 電話 |  |
| 住所 |  | 携帯電話 |  |
| ② | 名前 |  | 続柄等 |  | 電話 |  |
| 住所 |  | 携帯電話 |  |

（様式02－避難計画）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 避難時期（いつ） |  | 避難場所（どこに） |  |
| 避難方法(どうやって) |  |
| 避難時の留意事項 |  |
| 避難先での留意事項 |  |
| 携行品 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 避難支援者 |  | 名前 |  | 続柄 |  | 電話 |  |
| 住所 |  | 携帯電話 |  |
|  | 名前 |  | 続柄 |  | 電話 |  |
| 住所 |  | 携帯電話 |  |
|  | 名前 |  | 続柄 |  | 電話 |  |
| 住所 |  | 携帯電話 |  |

※地域支援者は、あくまでも善意と地域の助け合いで支援を行うもので、災害時に避難支援ができない場合や、避難支援中に事故等が発生しても責任を負いません。

令和 　　 年 　　 月 　　 日

上記の内容を了承し、支援を希望します。

**佐**

**用**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　代理署名　　　　　　　　　　　　　　印