

熊本市個別避難計画

作成日 令和 年 月 日

フリガナ				生年月日	大 昭 年 月 日 (歳)
氏名				性別	男 ・ 女 ・ その他
住所	熊本市 区				
小学校区	校区	自治会	第	自治会	
電話番号	だれの ()	FAX			
メールアドレス					
同居人数 (本人含む)	人	同居家族	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 祖父母	<input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> その他 ()	
緊急連絡先 (ご家族など)					
①	フリガナ	(続 柄)	住所		
	氏名	()	電話番号		
②	フリガナ	(続 柄)	住所		
	氏名	()	電話番号		
支援が必要な理由	介護認定	要介護 (<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5)			
	障がいの状況	<input type="checkbox"/> 身体 (<input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 3級 <input type="checkbox"/> 4級 <input type="checkbox"/> 5級 <input type="checkbox"/> 6級) <input type="checkbox"/> 知的 (<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2) <input type="checkbox"/> 精神 (<input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 3級)			
	疾患	<input type="checkbox"/> 指定難病医療受給者 <input type="checkbox"/> 医療依存度が高い ()			
	その他	<input type="checkbox"/> 単身高齢者 <input type="checkbox"/> 高齢者のみの世帯 <input type="checkbox"/> その他 ()			
災害時に受けたい支援	<input type="checkbox"/> 自力で避難できないため、避難支援をしてほしい。 <input type="checkbox"/> 自力で避難できるが、避難情報等の災害情報を伝えてほしい。 <input type="checkbox"/> その他 ()				
避難支援の留意点	<input type="checkbox"/> 歩行が困難 (車いす、杖) <input type="checkbox"/> 目が見えない (見えにくい) <input type="checkbox"/> 耳が聞こえない (聞こえにくい) <input type="checkbox"/> 言葉や文字の理解が難しい <input type="checkbox"/> 危険なことを判断できない <input type="checkbox"/> その他 (具体的に)				

本人の情報

避難支援等実施者 (実際に避難支援していただく人)						
誰と	①	氏名		本人との関係	支援内容	左記、避難支援等実施者情報を関係者に共有することに <input type="checkbox"/> 同意します 確認日 (/)
		電話番号			<input type="checkbox"/> 災害情報を伝えてもらう <input type="checkbox"/> 声掛けしてもらう <input type="checkbox"/> 一緒に避難先に行く <input type="checkbox"/> その他の支援 ()	
②		氏名		本人との関係	支援内容	左記、避難支援等実施者情報を関係者に共有することに <input type="checkbox"/> 同意します 確認日 (/)
		電話番号			<input type="checkbox"/> 災害情報を伝えてもらう <input type="checkbox"/> 声掛けしてもらう <input type="checkbox"/> 一緒に避難先に行く <input type="checkbox"/> その他の支援 ()	

※必ず、避難支援等実施者本人に了承を得たうえでご記載ください

リスク	熊本市ハザードマップで住所地の地形的特性を確認してください <input type="checkbox"/> 洪水浸水想定区域 (浸水想定 m) <input type="checkbox"/> 高潮浸水想定区域 (浸水想定 m) <input type="checkbox"/> 津波浸水想定区域 (浸水想定 m) <input type="checkbox"/> 土砂災害 (特別) 警戒区域				
	<input type="checkbox"/> 在宅避難 ※自宅の災害リスクの確認や備蓄などを準備したうえで在宅避難してください				
	避難先	<input type="checkbox"/> 近隣の指定避難所 ① ② ※学校・公設公民館 など () () <input type="checkbox"/> 家族・知人宅 (誰のお宅ですか: 宅) <input type="checkbox"/> その他 ()			

自由記述	例) 避難経路図、居所の見取り図、その他留意事項

同意確認	【留意事項】
	<ul style="list-style-type: none"> 避難支援等実施者の方にお問い合わせするのは、あくまでもご自身の安全が確保できる範囲の支援です。決して避難支援等実施者の方が責任を問われたり、義務を負うものではありません。 災害時には避難支援等実施者の不在や被災などにより避難支援が出来ない場合があります。
	<input type="checkbox"/> 上記留意事項について承諾します。 <input type="checkbox"/> この個別避難計画に記載された情報を平常時から関係者間で共有することに同意します。 令和 年 月 日 本人自署 (自署又は代筆) 代筆者氏名 (自署) (続柄)

この裏面は、「個別避難計画」作成の補助ツールとしてご利用ください。（記載必須ではありません）

【マイタイムライン】

<p>平時の備え</p>	<p>【防災情報収集ツール】</p> <p><input type="checkbox"/> 熊本市防災情報ポータル <input type="checkbox"/> 緊急速報メール（エリアメール） <input type="checkbox"/> 災害情報メール</p> <p><input type="checkbox"/> テレビのテロップ <input type="checkbox"/> 緊急告知ラジオ <input type="checkbox"/> 熊本市公式LINE <input type="checkbox"/> 熊本市公式X</p> <p><input type="checkbox"/> 防災行政無線 <input type="checkbox"/> その他①（ ） <input type="checkbox"/> その他②（ ）</p> <p>【避難するときの持ち出し品】</p> <p>持ち出し品チェックリストを参考に準備</p> <p>【備蓄品】</p> <p>備蓄品チェックリストを参考に備蓄の準備</p> <p>【その他】 ※ご自身で必要な備えを書き出しておきましょう</p> <p>()</p>
<p>警戒レベル 1</p>	<p>(2～3日前) 早期注意情報（警報級の可能性）</p> <p>(例) <input type="checkbox"/> 気象情報の確認 <input type="checkbox"/> 風に飛ばされやすいものを片付ける（台風）</p> <p><input type="checkbox"/> 備蓄品の確認と補充</p>
<p>警戒レベル 2</p>	<p>(気象情報が悪くなる) 大雨・洪水注意報／氾濫注意情報</p> <p>(例) <input type="checkbox"/> ハザードマップと避難経路の確認 <input type="checkbox"/> 窓ガラスにガムテープを張る（台風）</p> <p><input type="checkbox"/> 家族へ連絡</p>
<p>大雨・洪水警報／氾濫警戒情報</p>	
<p>警戒レベル 3</p>	<p>(災害のおそれあり) 高齢者等避難</p> <p>避難に時間がかかる高齢者や障害のある人、その支援をする人などは「警戒レベル3 高齢者等避難」で危険な場所から早めに避難を開始しましょう！</p> <p>(例) <input type="checkbox"/> 避難する服装へ着替え <input type="checkbox"/> 避難の開始 <input type="checkbox"/> 家族・避難支援等実施者へ連絡</p>
<p>大雨・洪水警報／氾濫警戒情報</p>	
<p>警戒レベル 4</p>	<p>(災害のおそれ高い) 避難指示</p> <p>「警戒レベル4 避難指示」で危険な場所から全員避難しましょう！</p> <p>【ポイント】 警戒レベル3の発表時間をメモし、夜間に警戒レベル4となる見込みの場合は、避難開始の時間を早める</p>
<p>大雨特別警報、氾濫発生情報</p>	
<p>警戒レベル 5</p>	<p>(災害発生又は切迫) 緊急安全確保</p> <p>★もし、避難できていない場合は、緊急的に安全を確保できる場所や建物の2階以上に移動</p>

【避難するときの持ち出し品】

現金	通帳・印鑑	マイナンバーカード	健康保険証
免許証	懐中電灯/ランタン	携帯電話（スマホ）	乾電池/バッテリー
携帯電話充電器	飲料水	食料（保存食など）	下着・衣類
靴	防寒着	毛布・寝袋	タオル
メガネ	お薬・お薬手帳	ハブラシ	生理用品
コンタクト（保存液）	消毒液	体温計	(ウエット)ティッシュ
マスク			

※基本的な品目をチェックし、各自で追加・削除してください。

【備蓄品リスト】

インスタント食品	飲料水	給水ポリタンク	紙皿・紙コップ
ラップ	割り箸	ビニール袋	(ウエット)ティッシュ
タオル	簡易トイレ		

※基本的な品目をチェックし、各自で追加・削除してください。

【避難先の検討（参考）】

