

本人情報欄

(避難先)どこへ

本人情報欄

(避難支援等実施者)誰と

氏名 ※児童の場合は()で保護者の氏名を記入			
生年月日		年齢	
住所又は 居所			
性別	男 ・ 女	電話番号	
携帯番号		FAX番号	
メール アドレス			
同居家族等			

避難場所	名 称		
	住 所		

緊急時の 連絡先①	フリガナ		
	氏名(団体名)		
	住 所		
	連絡先	電話番号1 : 電話番号2 : メールアドレス : その他 :	
緊急時の 連絡先②	フリガナ		
	氏名(団体名)		
	住 所		
	連絡先	電話番号1 : 電話番号2 : メールアドレス : その他 :	

避難支援 等実施者 情報①	フリガナ		
	氏 名 (団体名及び代表者)		
	住 所		
	連絡先	電話番号1 : 電話番号2 : メールアドレス : その他 :	
避難支援 等実施者 情報②	フリガナ		
	氏 名 (団体名及び代表者)		
	住 所		
	連絡先	電話番号1 : 電話番号2 : メールアドレス : その他 :	

個別避難計画の様式例(内閣府取組指針) 裏面

本人情報欄

避難時に 配慮しなくて はならない 事項	(あてはまるものすべてに☑) ☐介護保険の認定を受けている【要介護状態区分： 】 ☐手帳所持【障害名： 等級： 】 ☐難病の特定医療費、小児慢性特定疾病医療費の支給認定を受けている ☐医療機器の装着等をしている ☐立つことや歩行ができない☐音が聞こえない（聞き取りにくい） ☐物が見えない（見えにくい）☐言葉や文字の理解がむずかしい ☐危険なことを判断できない☐顔を見ても知人や家族とわからない ☐その他
特記事項	
避難支援時の留意事項	