

## 神戸町避難行動要支援者避難支援プラン(個別計画)

|                                                                                                                                         |                                    |           |      |                 |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------|------|-----------------|----------|
| 記入日                                                                                                                                     | 令和      年      月      日            | No.       |      |                 |          |
| 区名                                                                                                                                      |                                    | 民生委員      |      | TEL/fax         |          |
| 避難行動要支援者の区分                                                                                                                             |                                    |           |      |                 |          |
| 要介護高齢者・障がい者(                      )・ひとり暮らし高齢者・高齢者世帯・その他(                      )                                                         |                                    |           |      |                 |          |
| 住所                                                                                                                                      | 安八郡神戸町大字                           |           |      | TEL<br>携帯       |          |
| ふりがな<br>氏名                                                                                                                              |                                    |           | 生年月日 | 年      月      日 |          |
| (男 ・ 女)                                                                                                                                 |                                    |           |      |                 |          |
| 緊急時の家族の連絡先                                                                                                                              |                                    |           |      |                 |          |
| 氏名                                                                                                                                      | 続柄<br>(                      )     | 住所        |      | TEL<br>携帯       |          |
| 氏名                                                                                                                                      | 続柄<br>(                      )     | 住所        |      | TEL<br>携帯       |          |
| 家族構成・同居状況等                                                                                                                              |                                    | 居住建物の構造   |      |                 |          |
|                                                                                                                                         |                                    | 普段いる部屋    |      |                 |          |
|                                                                                                                                         |                                    | 寝室の位置     |      |                 |          |
| 特記事項                                                                                                                                    |                                    |           |      |                 |          |
| 介護保険事業者、医療機関等の名称及び連絡先                                                                                                                   |                                    |           |      |                 |          |
| 緊急通報システム                                                                                                                                |                                    | あ り ・ な し |      |                 |          |
| 避難支援者                                                                                                                                   |                                    |           |      |                 |          |
| 氏名                                                                                                                                      | 本人との関係<br>(                      ) | 住所        |      | TEL<br>携帯       |          |
| 氏名                                                                                                                                      | 本人との関係<br>(                      ) | 住所        |      | TEL<br>携帯       |          |
| 【同意確認欄】<br>私は、避難行動要支援者避難支援プランの趣旨に賛同し、個別計画の作成に同意します。<br>また、私の避難支援を目的として、この計画に記載された情報を、神戸町が区(自主防災組織)、民生・児童委員、社会福祉協議会、消防関係者等に提供することに同意します。 |                                    |           |      |                 | 確認押印・署名欄 |

(裏面)

|                                               |            |                 |              |
|-----------------------------------------------|------------|-----------------|--------------|
| 避難情報の伝達者<br>※町等が発信する避難<br>情報を伝達していただく<br>方です。 | 氏名・連絡先     |                 |              |
|                                               | 氏名・連絡先     |                 |              |
| 避難情報の問合せ先                                     | 神戸町 総務部総務課 | 電話              | 0584-27-3111 |
|                                               |            | FAX             | 0584-27-8224 |
| その他(特に記載すべき事項)                                |            |                 |              |
| 指定緊急避難場所<br>の名称・所在地                           |            | 施設管理者名<br>及び連絡先 |              |
| (居宅から避難場所までの略図、避難経路における注意事項等)                 |            |                 |              |
| 町、避難支援ネットワーク等 使用欄                             |            |                 |              |