三原市避難行動要支援者避難支援プラン(個別避難計画)

令和　　　年　　　月　　　日

　私は，三原市避難行動要支援者避難支援制度の趣旨を理解し，個別避難計画の作成に同意します。

この個別避難計画について，三原市及び避難支援等関係者が所持すること，またこの情報が，平常時の避難訓練と災害時の避難誘導に活用されることを承諾します。

私は，災害時の避難支援について，避難支援等関係者にその責任を問いません。

要支援者の署名（本人）　　　　　　　　　　　代理人署名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（要支援者との続柄　　　　　）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | | |  | | | | | | | | 性　　別 |
| 要支援者氏名 | | |  | | | | | | | | 男　・　女 |
| 住　　所 | 〒  　三原市 | | | | | | | | | | |
| 電話・FAX | 電話 | |  | | FAX | |  | | | | |
| 生年月日 | 明・大・昭・平・令　　　　年　　　月　　　日生　（　　　）歳 | | | | | | | | | | |
| 障害の種別 | 身体（　　　　　　　）・知的（　　　　　　）・精神（　　　　　　） | | | | | | | | | | |
| 必要な支援 | 車椅子・筆談・誘導・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | |
| 区　分 | |  | | 住　　所 | | | | | 電話番号 | | |
| 地域で関わりの  あるひと① | |  | |  | | | | | 自宅：  携帯： | | |
| 地域で関わりの  あるひと② | |  | |  | | | | | 自宅：  携帯： | | |
| 避難支援等  関係者  （自主防災会等） | |  | | | | | | | 代表者又は班長等  連絡先 | | |
| 緊　急  連絡先 |  | |  | | | 本人との関係 | | | |  | |
| 電話 | |  | | | 携帯 | |  | | | |
| 避難場所 |  | | | | | | | | | | |
| 備　　考 |  | | | | | | | | | | |

【お願い】

　この計画は地域の人達の共助によって作成されます。

　個別避難計画を作成することによって，災害時の支援を保証するものではありません。

　記載内容に変更があった場合は，速やかに三原市又は避難支援等関係者に申し出てください。