名古屋市　あなたの個別避難計画

　　2022.10.18　　氏名〇〇　〇〇

YK　対象者ＩＤ9 6

作成年月日　　　年　　月　　日

更新年月日　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 |  | 性　　別 |  |
| 住所 | 郵便番号 | 456-8508 | 学　　区 | 名城 |
| 住　　所 | 名古屋市中区三の丸三丁目1番1号 |
| 電話番号 | 08012345678 |
| FAX番号 |  |
| e-mail | 　　　　　　　　　　　＠ |
| 緊急連絡先① | 氏　　名 |  | 続　　柄 |  |
| 住　　所 |  |
| 電話番号 |  |
| e-mail | 　　　　　　　　　　　＠ |
| 緊急連絡先② | 氏　　名 |  | 続　　柄 |  |
| 住　　所 |  |
| 電話番号 |  |
| e-mail | 　　　　　　　　　　　＠ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 要介護状態区分 |  | 精神障害者手帳 |  |
| 身体障害者手帳 |  | 愛護手帳 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 避難予定場所 | 洪　　水 |  |
| 内　　水 |  |
| 津　　波 |  |
| 高　　潮 |  |
| 地　　震 |  |

名古屋市　あなたの個別避難計画

　　2022.10.18　　　YK60611496SK

|  |  |
| --- | --- |
| 希望する支援の内容・配慮が必要な事項など | **希望する支援の内容** |
| □ | A安否の確認 | □ | B避難情報などの情報の伝達 | □ | C避難予定場所への避難誘導 |
| □ | Dその他 （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **配慮が必要な事項** |
| □ | 立つことや、歩くことがむずかしい | □ | 人の声や、物音が聞こえない（聞こえにくい） |
| □ | 物が見えない（見えにくい） | □ | むずかしい言葉や、早い話がとても苦手 |
| □ | 地震など災害がおこった時に、どうすればよいかわからない |
| その他（自由記入） |

避難支援等実施者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名・団体名 |  | 続　柄 |  | 支援可能な内容 |
| 住　　所 |  | 電話番号 |  |  |
| 氏名・団体名 |  | 続　柄 |  | 支援可能な内容 |
| 住　　所 |  | 電話番号 |  |  |
| 氏名・団体名 |  | 続　柄 |  | 支援可能な内容 |
| 住　　所 |  | 電話番号 |  |  |
| 氏名・団体名 |  | 続　柄 |  | 支援可能な内容 |
| 住　　所 |  | 電話番号 |  |  |

注）避難支援等実施者は、災害時に可能な範囲であなたを支援してくれる方です。災害の状況などに

よって、あなたの避難を支援できない場合もありますが、法的な責任や義務を負うものではあり

ません。

地域への情報提供　　□　同意　　□　不同意

計画作成支援

☐　福祉サービス事業者　☐　計画作成支援員　☐　その他（　　　　　　　　　　　）