

避難支援プラン・個別計画

市原市長 あて

私は、市原市避難支援プラン全体計画の趣旨に基づき、同制度への登録を希望します。

また、私が届け出た下記個人情報、町会・自治会組織、自主防災組織、民生委員・児童委員、消防局、消防団、警察署、避難支援者に情報を提供することを承諾します。

1 要支援者情報

住 所	〒 - 市原市			
ふりがな 氏 名	Ⓜ	性 別		血液型
生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日(歳)	電話番号		
		携 帯		
		F A X		
		Eメール		
要支援者の内容 (1～7の該当する 番号に全て○をつ けてください。)	1 65歳以上の要支援又は要介護認定者で、一人暮らし又は高齢者のみの世帯 2 介護保険における要介護3以上の認定を受けている 3 障がい者手帳所持 (手帳名 障がい名 等級) 4 乳幼児 5 妊産婦 6 日本語の理解が十分でない外国人 7 その他()			
家族状況・同居状況	人(本人含む)			
普 段 いる 部 屋	1 一階 2 二階 3 その他()			
寝 室 の 位 置	1 一階 2 二階 3 その他()			
特 記 事 項	かかりつけの病院・医院 () 現在利用している保健・医療・福祉サービス () 避難済みの目印 ()			

町会・自治会組織名	□ 未 加 入		
地区民生委員氏名		電話番号	
緊急時の 家族等の 連絡先	氏 名	続 柄	住 所
	電話番号(携帯・メール)		

2 避難支援者

避難 支 援 者	氏 名	要支援者 との関係	住 所	電話番号(携帯・メール)

3 避難計画

一時避難場所	
避難場所	
避難誘導上の特記事項	<p>例:<情報伝達> 筆談(筆記用具の準備)、ベル等</p> <p><必要用具> 担架、車椅子等</p> <p><避難経路> 経路・移動時に注意すべき事項(障害物・橋)等</p>

この個別計画に関する情報は、災害発生時に地域の支援により要支援者の生命等の安全を図るためのものであり、それ以外の用途に使用したり、他に情報を流したりすることを禁止します。

避難支援者は、いざというときの安否確認、避難の手助けをお願いします。ただし、できる範囲での支援であり、**責任を伴うものではありません**。また、上記記載に当たっては、支援者本人の同意を必ず得た上で、記載してください。