

「個別避難計画」

	台帳番号	作成年月日		年	月	日		
本人の情報	フリガナ		性別	生年月日	年	月	日	
	氏名							
	住所	〒						
	要支援情報							
	本人の連絡先	自宅		FAX				
		携帯電話						
	緊急連絡先(家族等)		氏名	続柄	住所	電話番号		
		①						
		②						
	世帯状況	<input type="checkbox"/> 独居 <input type="checkbox"/> 同居家族あり → _____ 人 (本人は含みません)						
普段いる部屋 寝室の場所など								
同意確認欄	個別避難計画を作成・更新し、平常時に避難支援等関係者、災害発生のおそれがある時や発生した場合には、避難支援等の実施に必要な限度で、避難支援等関係者その他の者に情報提供することに同意します。							
	本人署名		代理人署名		(続柄)			

伊勢市防災マップで自宅のある場所を確認しましょう。

該当する にチェック✓

①大雨の時、あなたの自宅のある場所は？

洪水による浸水の危険が高い



土砂災害の危険性が高い



②津波発生時、あなたの自宅のある場所は？

津波による浸水の危険が高い



③その他、あなたの自宅の心配ごとを記入

()

災害発生時には、災害の状況により、必ずしも支援を受けられるとは限りません。

支援する側も、まずはご自身やご家族の安全確保が最優先となるため、可能な範囲での支援となります。

また、法的な責任や義務を負うものではありません。

裏面も必ず記入してください

該当する避難場所の□にチェックおよび記入

どこへ	大雨のとき (洪水) 	避難場所	<input type="checkbox"/> 在宅避難
			<input type="checkbox"/> 避難所 【 <input type="checkbox"/> 近隣の指定避難所() 【 <input type="checkbox"/> その他避難所() 】
			<input type="checkbox"/> 家族・知人宅
			<input type="checkbox"/> その他 ()
	地震のとき (津波) 	避難場所	<input type="checkbox"/> 在宅避難
			<input type="checkbox"/> 避難所 【 <input type="checkbox"/> 近隣の指定避難所()・ <input type="checkbox"/> 津波緊急避難所(77-) 】 【 <input type="checkbox"/> その他避難所() 】
			<input type="checkbox"/> 家族・知人宅
			<input type="checkbox"/> その他 ()
※市が開設する指定避難所や津波緊急避難所への避難のほか、安全な場所にある「親戚・知人宅・ホテル」や「在宅避難」など、想定される災害に対応した避難先を検討しましょう。			

避難支援等実施者 (実際に避難支援していただく人を記入)

誰と	氏名	続柄	住所	電話
	① どのように (該当する支援内容の□にチェック)			
	<input type="checkbox"/> 声掛けしてもらう		<input type="checkbox"/> その他の支援	
	<input type="checkbox"/> 一緒に避難先に行く		()	
	氏名	続柄	住所	電話
	② どのように (該当する支援内容の□にチェック)			
	<input type="checkbox"/> 声掛けしてもらう		<input type="checkbox"/> その他の支援	
	<input type="checkbox"/> 一緒に避難先に行く		()	
※避難支援の依頼は、本人や家族等から普段のお付き合いの中でお願いしてください。 ※あなたの住んでいるところから、遠い人(市外の人など)は、避難支援等実施者にはなりません。				

該当する□にチェック

避難支援の留意点等	<input type="checkbox"/> 歩行が困難	<input type="checkbox"/> ゆっくり大きい声で伝えてください
	<input type="checkbox"/> 目が見えない(見えにくい)	<input type="checkbox"/> ゆっくり避難誘導をしてください
	<input type="checkbox"/> 耳が聞こえない(聞こえにくい)	<input type="checkbox"/> その他(具体的に記入)
	<input type="checkbox"/> 言葉や文字の理解が難しい	
	<input type="checkbox"/> 危険なことを判断できない	

伝えておきたいこと

その他	
-----	--

関係機関記入欄	計画作成事業所名	作成者名
---------	----------	------