京都市避難行動要支援者　個別避難計画

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 作成日 | | 年　　　　月　　　日 | | | | | | |
| 作成区分 | | 新規　　・　　更新 | | | | | 作成者 | | 事業所名（　　　　　　　　　　　　　　）  連 絡 先（　　　　　　　　　　　　　　）  氏　　名（　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | 電　話 | |  | | | | |
| 携　帯 | |  | | | | |
| 住　所 | | 京都市 | | | | | | | ＦＡＸ | |  | | | | |
| メールアドレス | |  | | | | |
| 生年月日 | | 年　　　月　　　日（　　　歳） | | | | | | | | | | | 性別 | |  |
| 利用している  居宅サービス等 | | | | | □訪問サービス　　（事業所名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □通所サービス　　（事業所名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □短期入所サービス（事業所名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | |
| 介護認定  障害支援区分 | | | | | □要介護５　　□要介護４　　□要介護３  □区分６　　　□区分５　　　□区分４ | | | | | | | | | | |
| 同居家族等 | | | いる・いない | | | 氏名（　　　　　　　　　　　　　）続柄（　　　　　　　　　）  氏名（　　　　　　　　　　　　　）続柄（　　　　　　　　　） | | | | | | | | | |
| 緊急連絡先 |  | | |  | | | | 電　話 | |  | | | | | |
| メールアドレス | |  | | | | | |
| 住　　所 | | |  | | | | | | | | 本人と  の関係 | |  | |
|  | | |  | | | | 電　話 | |  | | | | | |
| メールアドレス | |  | | | | | |
| 住　　所 | | |  | | | | | | | | 本人と  の関係 | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ハザードの状況等 | 住居の高さ等 | | □１階　□２階　□３階以上 | | □木造の建物の場合のみチェック | | | |
|  | 水　害（浸水想定） | | □0.5ｍ～3m未満（※） □3m～5m未満　　　□５ｍ以上  （※）浸水想定０．５ｍ以上３ｍ未満の区域であっても平屋や集合住宅の１階にお住まいの  場合はケアマネジャー及び相談支援専門員に作成いただく方となります。 | | | | | |
|  | 土砂災害 | | □土砂災害特別警戒区域　□土砂災害警戒区域 | | | | | |
|  | 家屋倒壊等氾濫想定 | | □河岸侵食　　　　　　　□氾濫流 | | | | | |
| 災害時に  配慮が必要な事項  あてはまるもの  すべてに☑ | | □歩行が困難　□耳が聞こえにくい　□物が見えにくい　□言葉や文字の理解が困難 | | | | | | |
|  | | □危険なことが判断できない　□顔を見ても知人や家族とわからない | | | | | | |
|  | | □医療的ケア　（酸素　インシュリン　透析　その他（　　　　　　　　　　）） | | | | | | |
|  | | 【特記事項】（必要に応じて別紙を添付しても問題ありません。） | | | | | | |
| 必要な持ち物 | | 薬（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 避難支援者（避難支援者や関係団体へ提供されますので、避難支援者の同意（口頭可）が得られた方のみ記載） | | | | | | | |
|  | |  | | 電　話 |  | | |
|  | |  | | メールアドレス |  | | |
| 住　　所 | |  | | | | 本人との関係 |  |
|  | |  | | 電　話 |  | | |
|  | |  | | メールアドレス |  | | |
| 住　　所 | |  | | | | 本人との関係 |  |
| 避難支援者の選定が困難な場合 | | * **本人や御家族への確認**　　□ **近隣や地域団体への相談**   本人や家族又は計画作成者において、引き続き、避難支援者になっていただける方の検討をお願いします。 | | | | | |
| ※避難支援者は、災害発生時に可能な範囲で要配慮者（あなた）の支援を行うものであり、法的な義務や責任を負うものではありません。  【支援できることの例：「高齢者等避難発令」時の声かけ、可能な範囲での避難の手助け等】 | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 避難場所や経路の情報 | |
| 【水害・土砂災害時の避難】  （家屋倒壊等氾濫想定区域含む。） | □親族・知人宅　　□一般避難所  □その他（例：在宅避難等　　　　　　　　　　　　）  ※浸水想定3ｍ～5ｍで３階以上にお住まいの場合以外は、原則、立ち退き避難を御検討ください。 |
|  | |
| 【地震時の避難】 | □親族・知人宅　　□一般避難所  □その他（例：在宅避難等　　　　　　　　　　　　） |
|  | |