

個別避難計画（表面）

書き方見本

まず、どちらか選んでチェックしてください

記入日：令和7年7月15日

個別避難計画作成を☒ 希望する☐ 希望しない

下記の項目を記入してください
（表面の項目は、すべて記入をお願いします）

作成を「希望しない」場合は、こちらにチェックだけ
して本書を同封の返信用封筒でご返送ください
（電話連絡でも結構です）

ご本人情報	フリガナ	オオサカ ケンジ	生年月日	昭和32年10月4日
	氏名	大阪 健二	年齢	67
	性別	男	電話（携帯） FAX	06-1234-5678
	住所	西区新町4-5-14	地域名	広教
	要介護度	介護5	自立度	
	障がい等級	1	障がい内容	心臓
（避難を支援等実施方者）	フリガナ	オオサカ ユウジ	続柄	次男
	氏名	大阪 雄二	自宅電話	06-1234-5678
	住所	西区新町4-5-14	携帯電話	090-1234-5678
	フリガナ	ナラ ヒトミ	続柄	知人
	氏名	奈良 ひとみ	自宅電話	06-1234-5678
	住所	西区江戸堀3-9-12	携帯電話	090-1234-5678
避難所	一時避難場所	区役所で記載します	広域避難場所	韮公園
	災害時避難所	区役所で記載します	津波避難ビル	区役所で記載します

災害が起こった時に災害の情報をお知らせしたり、安否確認を行っていただけるご親族やご友人などをお書きください。

※本書の記載情報を西区役所、消防署、関係機関や避難支援等実施者に提供することに同意します。

令和7年7月15日氏名：大阪 健二（ご家族の代筆でも結構です）

裏面（任意記入）へ ➤

個別避難計画（裏面）

【ご注意】裏面は任意での記入です。書きたくないところは書かなくても結構です。

書き方見本

緊急時の連絡先（親族等）	フリガナ	オオサカ ツトム	続柄	長男
	氏名	大阪 勉	自宅電話	06-1234-5678
	住所	西淀川区御幣島3-5-6-1008	携帯電話	090-1234-5678
	フリガナ	ミエ サトコ	続柄	妹
	氏名	三重 聡子	自宅電話	06-1234-5678
	住所	浪速区桜川5-20-9	携帯電話	090-1234-5678
医療・福祉情報	かかりつけ医	① ○○病院	電話	①06-1234-5678
		② △△内科		②06-1234-5678
		③ ××医院		③06-1234-5678
	福祉事業者等	① ○○デイサービス	電話	①06-1234-5678
		② △△訪問看護ステーション		②06-1234-5678
		③ ××ヘルパーサービス		③06-1234-5678
	ケアマネージャー（介護）	□□介護センター 和歌山 和美	電話	090-1234-5678
	支援相談員（障がい）	☆☆相談支援センター 京都 一孝	電話	090-1234-5678
治療中の病名 又は障がい名	認知症 脳梗塞 糖尿病 変形性膝関節症	使用薬・ 用法用量	ビオスリー配合錠 2mg 朝1錠 バルサルタン錠 1mg 朝夕各1錠 プレガバリン0D錠 2mg 毎食後1錠 マグミット錠 0.5mg 朝1錠 ※お薬手帳の写しを添付していただいても結構です	
医療機器	ペースメーカー			
家庭情報	世帯人員	3名	居住建物の構造	マンション・戸建住宅（木造・鉄骨）・その他
	家族構成・同居状況等	本人・妻・次男	普段いる部屋	リビング
			寝室の位置	階段昇り2階、奥の左側和室
浸水ハザード	津波	区役所で記載します	内水氾濫	区役所で記載します
	高潮	区役所で記載します	河川氾濫	西区は想定なし
避難方法・避難時の配慮事項		・一人での移動は困難、車いす介助必要。 ・階段で介助必要。 ・歩行器使用。ただし、長距離は不可。		
避難所等での配慮事項		・投薬・おむつ必要。 ・床から起き上がれないので、ベット必要。 ・トイレ・入浴に介助が必要。 ・食事は柔らかいもの・きざみ食のみ。 ・騒がしい環境の所にいられない。		
特記事項				