

新温泉町個別避難計画

避難行動要支援者

個別避難計画に記載等された情報（計画情報）は、避難支援等の実施に必要な限度で消防や警察等の避難支援等関係者に提供されることになります。計画に記載等された情報の一部だけを消防や警察等の避難支援等関係者に提供することも可能です。提供先では必要以上に共有することがないようにするなど、情報漏洩の防止などの対応に努めています。

| | | | | | |
|-------------|---|-----------------------------|----------------|----------------|-------|
| ふりがな | | 計画情報を避難支援等関係者に提供することに同意します。 | 生年月日 | 大正・昭和 平成・令和 | 年 月 日 |
| 氏名 | | <input type="checkbox"/> | 性別 | | |
| 住所又は居所 | 新温泉町 | (町内名) | 利用している医療機関 | | |
| 電話番号その他の連絡先 | | | 医療機関名： 連絡先： | | |
| 緊急連絡先（家族等） | 氏名： 連絡先： | 続柄： | 必要な支援内容 | | |
| 家族構成 | <input type="checkbox"/> ひとり暮らし <input type="checkbox"/> 同居（人）※本人含む | | | | |
| 心身状況 | <input type="checkbox"/> 要支援・要介護度（） 障害者手帳（級） | | | | |

避難支援等実施者

避難支援等実施者本人やその家族等の生命及び身体の安全を守ることが大前提です。
また、個別避難計画は、あくまで避難の円滑化や避難行動への支援の可能性を高めるためのものであり、避難支援等実施者に対して、避難支援等の結果について法的な責任や義務を負わせるものではありません。
避難支援等実施者は個人である必要はありません。組織や団体を記載等することも可能です。

| ふりがな | | できること |
|-------------|--|---|
| 氏名又は名称 | | <input type="checkbox"/> 高齢者等避難などの避難情報の伝達 |
| 住所又は居所 | | <input type="checkbox"/> 避難しているかの確認 |
| 電話番号その他の連絡先 | | <input type="checkbox"/> 避難先に一緒に行く |
| | | <input type="checkbox"/> その他（） |

| ふりがな | | できること |
|-------------|--|---|
| 氏名又は名称 | | <input type="checkbox"/> 高齢者等避難などの避難情報の伝達 |
| 住所又は居所 | | <input type="checkbox"/> 避難しているかの確認 |
| 電話番号その他の連絡先 | | <input type="checkbox"/> 避難先に一緒に行く |
| | | <input type="checkbox"/> その他（） |

| ふりがな | | できること |
|-------------|--|---|
| 氏名又は名称 | | <input type="checkbox"/> 高齢者等避難などの避難情報の伝達 |
| 住所又は居所 | | <input type="checkbox"/> 避難しているかの確認 |
| 電話番号その他の連絡先 | | <input type="checkbox"/> 避難先に一緒に行く |
| | | <input type="checkbox"/> その他（） |

避難先・避難経路・ハザード情報

避難経路は災害時にとることが予定される経路を書いてください。
災害の状況によっては、記載のとおり避難できない場合があります。
その場合は、当日の状況に応じて避難経路や避難先を変更してください。

| 避難先 | 避難経路 | ハザード情報 |
|-----|------|--|
| | | 洪水 <input type="checkbox"/> 浸水想定区域内（浸水深 m） <input type="checkbox"/> 浸水想定区域外 |
| | | 土砂災害 <input type="checkbox"/> 土砂災害（特別）警戒区域内 <input type="checkbox"/> 土砂災害（特別）警戒区域外 |

作成日：令和 年 月 日

