

個別避難計画の書き方（記入例）

表面

様式第1号
酒田市個別避難計画（避難行動要支援者名簿・見守りネットワーク支援台帳・救急安心カード）

酒田市個別避難計画（以下「個別避難計画」という。）は、酒田市社会福祉協議会が行っている見守りネットワーク支援事業の「見守りネットワーク支援台帳」を兼ねております。また、作成した個別避難計画は救急安心カードとして使用することもできます。
※避難支援者は、善意によって避難支援を行います。責任や義務を伴うものではありません。

①	① 作成日	令和 8 年 〇 月 〇 日	② 作成区分	<input checked="" type="checkbox"/> 新規 ・ <input type="checkbox"/> 更新 ・ <input type="checkbox"/> 廃止
②	③ 学区・地区	〇〇学区・地区	④ 自治会名	〇〇自治会
⑤	⑤ 登録者番号※ （※職員記入欄）		⑥ 管理番号※ （※職員記入欄）	

③	登録者	フリガナ	サカタ	タロウ	(生年月日)	<input checked="" type="checkbox"/> 男
		氏名	酒田	太郎	<input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	<input type="checkbox"/> 女
		(住所)	〒 998-〇〇〇〇 酒田市 〇〇町〇丁目〇-〇			
		(電話番号)	(携帯)			
		0234-〇〇-〇〇〇〇		090-〇〇〇〇-〇〇〇〇		

④	④ 計画作成者 ※作成者が本人以外の場合	(作成者、事業所名)	(関係)	(電話番号)
		〇〇居宅介護支援事業所	ケアマネジャー	0234-〇〇-〇〇〇〇

⑤	緊急連絡先 * 相手の方に了承をいただいて記入してください。	①	フリガナ	サカタ	ハナコ	(関係)	(住所)
			氏名	酒田	花子	長女	〒 998-〇〇〇〇 酒田市 〇〇町〇丁目〇-〇
							(電話)
							(携帯)
							0234-〇〇-〇〇〇〇
							090-〇〇〇〇-〇〇〇〇
		②	フリガナ			(関係)	(住所)
			氏名				〒
							(電話)
							(携帯)

⑥	⑥ 制度利用状況 (手帳や認定など)	身体障害者手帳： (<input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 2級) 種別()	
		療育手帳： (<input type="checkbox"/> A)	
		精神障害者保健福祉手帳： (<input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 2級)	
		要介護(<input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5)	(その他)* 特定医療費(指定難病)受給など
		(居宅介護支援事業所)* 担当ケアマネジャーの所属	(電話)
		〇〇居宅介護支援事業所	0234-〇〇-〇〇〇〇
		(相談支援事業所)* 担当障がい相談支援従事者の所属	(電話)

酒田市地域福祉課 TEL 26-5424

※様式に書ききれない場合は、別紙（任意の用紙）に記入して添付してください。

個別避難計画は、災害時に、一人で避難することが難しい方（高齢者や障がい者等）が、安全に避難できるよう、「誰と」「どこへ」「どのように」避難するかなど、避難支援に必要な情報をあらかじめ記載しておく一人ひとりの個別の避難計画です。

作成にあたり、別紙の「酒田市個別避難計画作成及び情報提供に関する同意書」とセットで提出が必要です。同意書の内容をご確認いただき、ご理解のうえ作成くださいますようお願いいたします。

①作成日、作成区分

作成した日付を記入し、該当する作成区分にを入れてください。

【新規】…今回、新たに作成される方（旧災害時要援護者台帳の登録がない方）

【更新】…既に登録されている方で内容の追加・変更をされる方

【廃止】…登録を廃止される方（市外への転出、施設・病院への長期入所・入院 など）

②学区・地区、自治会名

登録者本人がお住まいの学区・地区名及び自治会（区）名を記入してください。

③登録者

登録者本人の氏名（フリガナ）、生年月日、性別、住所（アパート・マンション名及び部屋番号も記入）、電話番号等連絡先（本人に連絡が取れる方法及び連絡先）を記入してください。

④計画作成者

作成者が本人以外の場合に、本人に代わり作成される方の氏名又は事業所名、登録者との関係、電話番号を記入してください。

⑤緊急連絡先

災害時に本人と連絡が取れないなど、緊急に安否情報の確認が必要な場合に連絡するためのものです。個別避難計画に緊急連絡先として記載され、災害時には連絡がいくこともある旨承諾をとって記載してください。関係は、登録者本人からみたご関係を記入してください。

⑥制度利用状況（手帳や認定など）

各種手帳と介護認定の状況について、該当する項目にを入れてください。身体障害者手帳1級・2級をお持ちの方は、種別もご記入ください。特定医療費（指定難病）を受給されている方などは「その他」にご記入ください。

「居宅介護支援事業所」、「相談支援事業所」は普段から利用されている事業所がありましたら、事業所名と電話番号を記入してください。

様式第1号
酒田市個別避難計画(避難行動要支援者名簿・見守りネットワーク支援台帳・救急安心カード)

7 配慮が必要な事項

(身体状況)
 立つことや歩行ができない 音が聞こえない(聞き取りにくい)
 物が見えない(見えにくい) 言葉や文字の理解が難しい
 危険なことを判断できない その他()

(移動時)
 杖が必要 車椅子が必要 担架・ストレッチャーが必要
 乗用車等での搬送が必要 その他()

(医薬品・医療機器)
 内服薬(血圧・糖尿病・心疾患・脳卒中・睡眠薬・精神安定剤・その他())
 人工呼吸器等(酸素療法)・吸引器 ぼう胱留置カテーテル・ストーマ
 点眼薬 その他()

(補装具等)
 眼鏡 補聴器 歩行補助杖 歩行器 装具
 入れ歯 紙おむつ・リハビリパンツ その他()

(ペット) 飼っている (種類:) 飼っていない
 ※飼っている場合 ⇒ ペットと一緒に避難する
 知人等に預ける(預け先:)

8 避難支援者

①	フリガナ	サカタ	イチロウ	(住所) 〒 998-0000	(紹介者)
	氏名	酒田	一郎	酒田市 〇〇町〇丁目〇-〇	<input checked="" type="checkbox"/> 自治会
				(電話) 0234-00-0000 (携帯) 090-0000-0000	<input type="checkbox"/> その他
②	フリガナ			(住所) 〒	(紹介者)
	氏名				<input type="checkbox"/> 自治会
				(電話) (携帯)	<input type="checkbox"/> その他
③	フリガナ			(住所) 〒	(紹介者)
	氏名				<input type="checkbox"/> 自治会
				(電話) (携帯)	<input type="checkbox"/> その他

9 かかりつけ医など

①	(医療機関名)	〇〇病院	(電話)	0234-00-0000
②	(医療機関名)		(電話)	
③	(医療機関名)		(電話)	

10 その他の支援者等

(自治会長名)	酒田 次郎	(電話)	0234-00-0000
(民生委員・児童委員名)	酒田 一子	(電話)	080-0000-0000
(見守り支援者等) *福祉協力員や福祉隣組など	酒田 次子		

※個別避難計画に記載された情報は、災害発生時の支援、地域の見守り活動、及び救急活動をするためのものであり、それ以外の用途に利用したり、他に情報を公表することを禁止します。

7 配慮が必要な事項

避難するときや避難先において配慮してほしいことなど、該当する項目にを入れてください。
 個別避難計画は、災害時に自分自身を守るための情報収集や自力避難が容易でないなど、災害時の一連の行動に対して支援を必要とする方が対象となっていますので、支援を行う者が対応できるよう該当する項目がありましたら記入してください。

8 避難支援者

避難支援者は、登録者と自治会で相談して記入ください。なるべく複数人確保してください。
 避難支援者は、災害が発生した場合に、自らの安全を確保した後に要支援者の居宅に駆けつけ、安否確認や避難誘導、声かけをしてくれる人です。
 避難支援者を選任された紹介者について、「自治会」または「その他(自治会以外)」のどちらかにを入れてください。

避難支援者には責任を課すものではなく、善意により、災害時などにできる範囲での支援をお願いするものです。

9 かかりつけ医など

かかりつけの医療機関または、日頃お世話になっている医療機関の名称と電話番号を記入してください。

10 その他の支援者等(自治会長名、民生委員・児童委員名、見守り支援者等)

登録者本人が所属する自治会の会長(区長)の名前と電話番号及び担当する民生委員・児童委員の名前と電話番号、福祉協力員や福祉隣組などの見守り支援者等の名前を記入してください。

避難場所(別紙)について

避難場所は、風水害・土砂災害・地震・津波ごとに指定された避難場所を記入してください。それぞれの避難場所が同じ場合は、風水害のみ記入ください。
 避難場所は、市の指定避難場所のほか、安全な親族・知人宅などを記入することも可能です。親族・知人宅に避難する場合は、避難先の住所、氏名、電話番号を記入してください。

風水害・地震・津波の浸水想定区域及び土砂災害の警戒区域の各項目の欄、自宅と避難場所の地図(別紙各災害リスクの余白部分)については、システムで自動表示されますので記入不要です。