

優先度

## みんなで助かる避難計画(個別カルテ)

班

フリガナ		生年月日	. . 歳	
氏名		電話番号		
住所				
支援を必要とする理由	要介護度区分 : 3 . 4 . 5 ( )			
	障害者手帳の有無 : 無 . 有(級/障害の種類)			
	その他			
身体状況	あてはまるもの全てに <input type="checkbox"/> を入れてください			
	<input type="checkbox"/> 立つことや歩行ができない	<input type="checkbox"/> 階段を登れない		
	<input type="checkbox"/> 言葉の理解が難しい	<input type="checkbox"/> 耳が聞こえない・聞こえにくい		
	<input type="checkbox"/> 物が見えない・見えにくい	<input type="checkbox"/> 家族の顔を見てもわからない		
	<input type="checkbox"/> 危険なことを理解できない		可能←	自力避難
<input type="checkbox"/> その他( )	身体能力	2 . 3 . 4 . 5		
同居家族	独居 . 高齢世帯 . その他同居あり			
	続柄	氏名	性別	年齢
				日中は在宅していますか?
				不在 . 在宅( )
				不在 . 在宅( )
				不在 . 在宅( )
				不在 . 在宅( )
				不在 . 在宅( )
			不在 . 在宅( )	

環境別危険度	危険度判定	低い 2 . 3 . 4 . 5 高い
危険の種類	浸水0.5~1m . 浸水1~2m . 浸水2~5m がけ崩れ . 土石流 . 地滑り	
家屋の種類	木造平屋 . 木造2階建て . 木造3階建て 鉄骨造などの平屋 . 鉄骨などの2階建て . 3階以上	
立退き避難	該当する . 該当しない	

※該当する場合は駆込み避難場所を記入

通常避難場所	
駆込み避難場所	

# 住宅地図

避難支援	番地	氏名	携帯電話	支援するときの注意点
連絡・確認	※注意情報の伝達や家族の状況などを確認する		連絡先 (自宅・携帯・その他)	
①				
②				
③				
避難支援	※避難場所や駆込み避難場所などへの移動を支援する			
①				
②				
③				
④				

緊急連絡先			
氏名		続柄	
住所			
電話	自宅		
	携帯		
氏名		続柄	
住所			
電話	自宅		
	携帯		