

下諏訪町個別避難計画

ふりがな 氏 名			生年月日	大正・昭和・平成・令和	
				年 月 日 (歳)	
			性 別	男 ・ 女 ・ その他	
住 所	下諏訪町 番地 (区)				
避難時に配慮しなければならない事項	あてはまるものすべてに☑ ☐ 立つことや歩行ができない ☐ 音が聞こえない ☐ 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 ☐ 顔を見ても知人や家族と分らない ☐ その他				
同居家族等	なし・配偶者・子・父母・祖父母・孫 その他()		本人 連絡先		
緊急時の 連絡先①	氏 名 (団体名)	(ふりがな)			
	住 所				
	連絡先	電話番号1: 電話番号2: メールアドレス: その他:			
緊急時の 連絡先②	氏 名 (団体名)	(ふりがな)			
	住 所				
	連絡先	電話番号1: 電話番号2: メールアドレス: その他:			
特記事項	例: 普段いる部屋、寝室の位置、不在時の目印、避難済みの目印など				

避難支援者 情報①	氏 名 (団体名及 び代表者)	(ふりがな)
	住 所	
	連絡先	電話番号1: 電話番号2: メールアドレス: その他:
避難支援者 情報②	氏名 (団体名及 び代表者)	(ふりがな)
	住 所	
	連絡先	電話番号1: 電話番号2: メールアドレス: その他:
避難先等情報 ※位置・経路・移動するまでの注意すべき事項など		
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となります。計画に記載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。 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。 氏 名		

下諏訪町個別避難計画（記入例）

ふりがな 氏 名	しもすわ たろう		生年月日	大正・昭和・平成・令和 ●年 ●月 ●日（ ●●歳）
	下 諏 訪 太 郎			性 別
住 所	下諏訪町 4 6 1 3 番地 8 （ 3 区 西鷹野町）			
避難時に配慮しなければならない事項	あてはまるものすべてに☑ ☒ 立つことや歩行ができない ☐ 音が聞こえない ☐ 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 ☐ 顔を見ても知人や家族と分らない ☐ その他			
同居家族等	なし・配偶者・子・父母・祖父母・孫 その他（ ）		本人 連絡先	●●●－●●●－●●●●（自宅） ●●●－●●●－●●●●（携帯）
緊急時の 連絡先①	氏 名 (団体名)	(ふりがな) しもすわ はなこ 下 諏 訪 花 子 （妻）		
	住 所	下諏訪町 4 6 1 3 番地 8 （同居）		
	連絡先	電話番号 1 : ●●●－●●●－●●●●（自宅） 電話番号 2 : ●●●－●●●－●●●●（携帯） メールアドレス : ●●●●@●●.●●●●.●●● その他 : LINE など (●●●●)		
緊急時の 連絡先②	氏 名 (団体名)	(ふりがな) しもすわ いちろう 下 諏 訪 一 郎 （息子）		
	住 所	諏訪市●●● 2－2－2		
	連絡先	電話番号 1 : ●●●－●●●－●●●●（自宅） 電話番号 2 : ●●●－●●●－●●●●（携帯） メールアドレス : ●●●●@●●.●●●●.●●● その他 : LINE など (●●●●)		
特記事項	例：普段いる部屋、寝室の位置、不在時の目印、避難済みの目印など ・ 普段は 1 階の寝室（玄関を入れて正面の部屋）で生活している。 ・ 月、水、金はデイサービスを利用している。（●●デイサービスセンター）			

避難支援者 情報①	氏名 (団体名及び代表者)	(ふりがな) ぼう さい た か し 防 災 た か し 同居家族で支援できる場合は、家族の情報を記入していただいて構いません。
	住 所	下諏訪町●●●番地 (〇〇区〇〇町)
	連絡先	電話番号 1 : ●●-●●-●●●● (自宅) 電話番号 2 : ●●-●●-●●●● (携帯) メールアドレス : ●●●●@●●.●●●●.●● その他 : LINE など (●●●●)
避難支援者 情報②	氏名 (団体名及び代表者)	(ふりがな) ●● じしゅ ぼうさいかい ●● はん ●● ●● 自主防災会 ●●班 (班長 : ●●)
	住 所	下諏訪町●●●番地
	連絡先	電話番号 1 : ●●-●●-●●●● (携帯) 電話番号 2 : 個人での支援が難しい場合は、団体単 位での支援を行うことが考えられます。 メールアドレス : ●●●●@●●.●●●●.●● その他 : LINE など (●●●●)
避難先等情報 ※位置・経路・移動するまでの注意すべき事項など		
・避難先候補① : 息子宅 避難先候補② : ●●小学校 ・大雨の際は、警戒レベル3の「高齢者等避難」が発令された時点で息子が車で迎えに来て、県道●●線を通り、息子の自宅へ避難する。 ・避難の際には、持ち出し袋に薬とお薬手帳、眼鏡、健康保険証を入れて持参する。 ・起き上がる際には体を支える必要があり、移動の際は車椅子を使用する。 ・話しかける際はゆっくり大きな声で話す。		
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となります。計画に記載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。 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。 氏 名		