

◎基本情報

ふりがな				性別	男・女	生年月日	大正・昭和・平成・令和	
対象者氏名				血液型			年 月 日 (歳)	
住所								
連絡先	電話	自宅			携帯			
心身・身体 の状況	☐ 要介護・要支援 ()			☐ 障害者手帳 ()		☐ その他 ()		
	☐ 認知症日常生活自立度 ()			☐ 歩行 (☐ 自力歩行可能 (杖・歩行器) ☐ 自力歩行不可能)				
緊急連絡先 ①	ふりがな 氏名			続柄		連絡先	居住地	
緊急連絡先 ②	ふりがな 氏名			続柄		連絡先	居住地	
世帯状況	☐ ひとり暮らし ☐ 日中独居 ☐ 高齢者のみ世帯			備考				

◎住まいの状況とハザード状況

住まい				間取り ※寝室・普段いる部屋、出口への通路等			
木造・鉄骨・鉄筋 ☐ 戸建 ☐ 集合住宅 (階建ての 階)				★ 防災グッズの場合			
建築時期 年 月 頃 耐震 有・無							
ハザード情報							
☐ 洪水 浸水区域内 (深さ m) ☐ 倒壊想定 ☐ 土砂災害 警戒区域内 ☐ 津波 警戒区域内 (高さ m)							
支援できる同居人又親族の有無							
日中	☐ 有 ☐ 無	夜間	☐ 有 ☐ 無				

◎避難情報

避難準備にかかる時間									
家族等への連絡		分		持ち出し品の準備		分		家の戸締り	
分		①計		分					
避難場所									
避難先 1 (洪水)	名称 種別			距離		手段		移動 時間 ②	所用 時間 ①+②
避難先 2 (津波)	名称 種別			距離		手段		移動 時間 ②	所用 時間 ①+②
避難先 3 (土砂災害)	名称 種別			距離		手段		移動 時間 ③	所用 時間 ①+②
自宅の被災しない場所に避難 (2 階以上等) (☐ 洪水 ☐ 津波 ☐ 土砂災害)									
必要な支援	情報入手に係る支援 ☐ 要 ☐ 不要			具体的な 支援内容					
	避難行動に係る支援及び介助 ☐ 要 ☐ 不要								
避難支援等実施者									
避難支援等実施者を ☐ 探すことができる ☐ 探すことができないので、探してほしい									
避難支援等 実施者 1	ふりがな				住所				
	氏名				間柄	連絡先			
	支援時間帯	☐ 日中のみ ☐ 夜間のみ ☐ その他 ()							
	計画書共有	☐ 済		備考					
避難支援等 実施者 2	ふりがな				住所				
	氏名				間柄	連絡先			
	支援時間帯	☐ 日中のみ ☐ 夜間のみ ☐ その他 ()							
	計画書共有	☐ 済		備考					

◎ペットの状況

ペットの有無	☐ 有 (種類・数) ☐ 無	備考
有の場合	⇒ ☐ 一緒に避難する ☐ 知人らに預ける (日 前に)	

現病・既往歴		必要な支援、その他特記事項	
		(避難時)	
		日常生活動動作に係る支援	☐ 有 ☐ 無
		支援内容	
医療機関			
施設名称 (科)			
主治医氏名		電話	
服薬内容 ※命にかかわるものに◎記載		(避難所生活時)	
		日常生活動動作に係る支援	☐ 有 ☐ 無
		支援内容	
医療処置・医療的ケア等			

避難経路	
避難経路の検証事項・その他自由記述	防災訓練の実施記録

同意日 令和 年 月 日
氏 名 _____
代筆者(続柄) ()

作成者氏名
間 柄
連絡先