

避難行動要支援者

個別
提出

報得漏えいの防止に努めています。

に必要な限度で、町社会福祉協議会、
消防、警察等の避難支援等関係者に
有ることがないようにするなど、情

ふりがな かしま たろう

計画情報を避難支
援者等へ提供する
ことに同意します

チェックをお願いします

生年月日 20年 12月 31日

氏名 嘉島 太郎

性別 男・女 血液型 A

住所又は居所 嘉島町〇〇番地△ コーポ〇〇号

避難するときに必要な支援の内容

電話番号 090-〇〇〇〇-1234

耳が遠く聞こえづらいので、紙にペンで
書いてもらおうと避難できるようになりま
す。

FAX・メール等 abgjfk@djjhgugk

代理記載者： 民生 花子

本人との関係：地区の民生委員児童委員

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もので
あり、避難支援等実施者に対して、法的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。組織や団体を記載することも可能です。

役職名等 〇〇区自主防災組織

役職名等 〇〇区高齢者相談員

氏名 区長 〇〇 □□

氏名 〇〇 □□

住所又は居所 嘉島町□□1234

住所又は居所 嘉島町□□1234

電話番号等 090-〇〇〇〇-1234

電話番号等 090-〇〇〇〇-1234

役職名等 〇〇区シルバーヘルパー

役職名等 〇〇区消防団

氏名 〇〇 □□

氏名 部長 〇〇 □□

住所又は居所 嘉島町□□1234

住所又は居所 嘉島町□□1234

電話番号等 090-〇〇〇〇-1234

電話番号等 090-〇〇〇〇-1234

緊急時の連絡先

氏名 嘉島 次郎 続柄 長男

氏名 嘉島 花子 続柄 長女

住所又は居所 〇〇市□□町△△丁目1234

住所又は居所 〇〇市□□町△△丁目1234

電話番号等 090-〇〇〇〇-1234

電話番号等 090-〇〇〇〇-1234

同居家族等

氏名 〇〇 □□ 続柄 妻

氏名 〇〇 □□ 続柄 孫

氏名 〇〇 □□ 続柄

氏名 続柄

居住建物について

建築年月

昭和56年9月ごろ

構造

木造瓦葺き2階

裏面

居宅内見取り図（普段いる部屋、寝室の位置など）

※災害時の救助活動のときに役立ちます。

台所	居間（昼間）	トイレ
廊下		玄関
	寝室（夜）	

避難時に携行する医薬品等

かかりつけ
の医療機関

〇〇総合病院

電話番号

096-〇〇〇-1234

治療中の疾患など

- 〇慢性腎不全
- 〇高血圧症

医薬品等の名称や分量、服用方法など

- ◇◇△△錠剤 毎食後1錠ずつ 水で服用
- 〇〇 粉薬 1日1包 水で服用

避難先・避難経路など

避難先

- ・自宅内居間（屋内安全確保の場合）
- ・〇〇公民館
- ・町民会館

避難における留意事項

玄関先に服用している薬を置いてあります。

避難経路（図示も可）

自宅⇒ 国道445号経由⇒町道経由⇒〇〇公民館

経路を図示

災害時のご相談先

嘉島町役場 総務課 096-237-1112(直通)

福祉課 096-237-2576(直通)