

記載例

大野市避難行動要支援者の避難支援プラン（令和 年度）

大野市長 殿

私は、災害時における避難行動要支援者支援制度（新規の方のみ）に登記することを希望します。また、私が届け出た下記個人情報を市が自主防災組織、民生委員児童委員、社会福祉協議会に提供することを承諾し、変更となった場合、後任の委員に対して提供することを承諾します。代理人の自署または記名押印をお願いします。（自署のみ可）

| | | | |
|---|--|-------------------------------------|---------------|
| 承諾者 (要支援者) | 住所 〇〇町1-1 氏名 大野太郎 *本人の署名又は記名押印 | 代理人 (家族等) 大野 *代理人の署名又は記名押印 | 氏名 |
| 自主防災組織 | 〇〇防災会 | 行政区 | 〇〇町〇区 |
| 民生委員 | 奥越 次郎 | 電話 | 66-**** |
| 福祉委員 | 清水 花子 | 電話 | 66-**** |
| 居宅事業所 | 〇〇デイサービスセンター | 電話 | 66-**** |
| 要支援者種別 | (該当に○又は右に記載) 要介護者 一人暮らし高齢者 ・ 障害者 | | その他 () |
| 郵便番号 | 〒912-0012 | 電話 | 66-**** |
| 携帯電話 | 090-8765-4321 | FAX | 66-**** |
| 性別 | 男 | 生年月日 | 昭和10年11月12日 |
| 家族構成・同居状況等 長男、長女がいるが、市外に住んでいる。 | | | |
| 緊急時の家族等の連絡先 | | | |
| 氏名 大野 清 | 続柄 長男 | 住所 | 福井市〇〇-〇〇 |
| | | 電話 | 0776-20-**** |
| | | 携帯電話 | 090-****-**** |
| 氏名 大野 好子 | 続柄 長女 | 住所 | 金沢市〇〇-〇〇 |
| | | 電話 | 076-****-**** |
| | | 携帯電話 | |
| 避難支援者 (本人又は代理人(家族等)が、自主防災組織又は自治会と話し合い、支援者をお願いして記載してください。2人以上が望ましい。) | | | |
| 氏名 | 続柄 | 住所 | 電話 |
| 防災 安子 | 隣人 | 大野市〇〇町1-2 | 66- |
| 防犯 守男 | 隣人 | 大野市〇〇町1-3 | 66-**** |

代理人が避難支援プランを作成する場合は、代理人の自署または記名押印をお願いします。

勤務先など、日中に連絡の取れる電話番号を記入してください。

災害時、同居の方以外で、避難をお手伝いしていただく方です。

自主防災組織又は自治会と相談し、ご近所の方をお願いして、記載してください。

裏面あり

支援者に知らせておきたいこと（あてはまるものすべてに☑）

歩行ができない 音が聞こえない（聴き取りにくい） 物が見えない（見えにくい）

言葉や文字の理解がむずかしい 危険なことを判断できない

その他（**車いすで生活している**）

支援してほしいこと（あてはまるものすべてに☑）

避難情報等を伝えてほしい 安否確認をしてほしい 歩行の介助をして一緒に避難してほしい

緊急連絡先に連絡してほしい 薬を飲んでいたので持たせてほしい

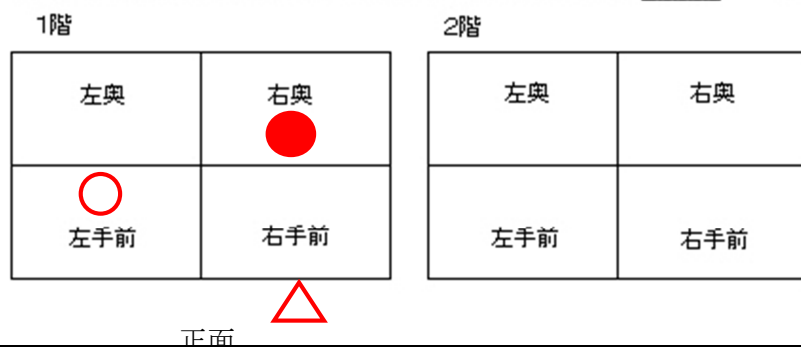
（置き場所：**1階居間の、入って右の棚の2番目の引き出し**）

その他（

居住建物の構造 木造・鉄筋・鉄骨 2 階建て S・H 50

普段いる部屋、寝室の場所

（玄関は△、普段いる部屋は○、寝室は●、2階が寝室の場合は  を表示）



提出方法

○用紙への記入が済みましたら、自主防災組織の代表者に提出をお願いします。自主防災組織が未結成の地区においては、区長に提出をお願いします。

※自主防災組織代表者または区長を経由して市に提出されます。

避難勧告等の伝達者・問い合わせ先

防犯 守男（〇〇防災会 避難誘導班）

浸水想定区域・1000年に一度程度の想定される最大の浸水の深さ

（大野市総合防災マップ（ハザードマップ）を参考に☑）

3.0m以上（2階以上の浸水）

1.0～3.0m未満（2階床下浸水）

0.5～1.0m未満（1階床上浸水）

0.3m未満

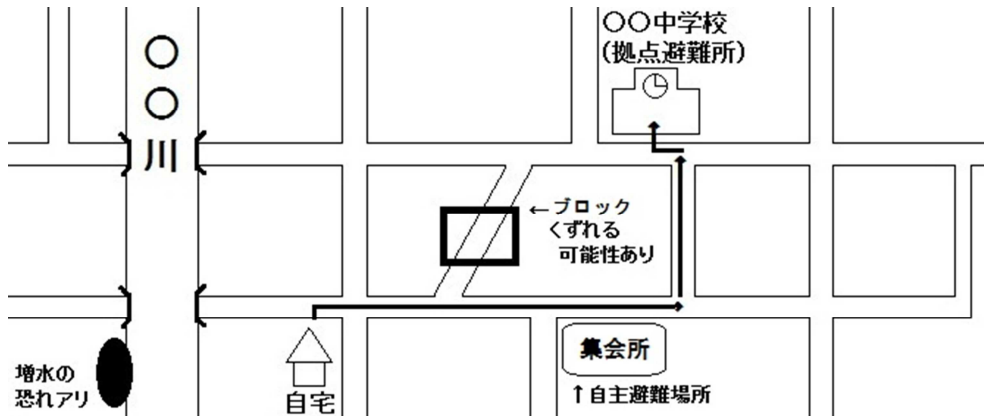
該当なし

避難場所

〇〇中学校

避難ルート、危険箇所

（地図）



備考

※記入が済みましたら、自主防災組織又は自治会の代表者に提出してください。