

個別避難計画作成支援 訪問時チェックリスト

1. 基本情報

訪問対象者氏名	清須 太郎	整理番号	00000000
訪問者氏名	春日 花子・新川 太郎・西枇 太郎		
訪問日時	令和（ 6 ）年（ 1 ）月（ 1 ）日（ 月 ）曜日（ 14 ）時頃		
実施場所	☐ 対象者自宅 ☒ その他（ ●●公民館 ）		

2. 訪問前確認事項

☒ 要支援者本人の基本情報を確認した。
☒ 市のハザードマップで災害リスクを確認した。
☒ 要支援者に対して訪問日時を約束した。

3. 訪問時確認事項

説明をする相手は 【 ☒ 本人 ☒ 本人以外（氏名： 清須 花子 ）】
☒ 訪問した理由（個別避難計画作成するため）を説明した。
☒ 市から個人情報の提供を受けている旨を説明した。
☒ 相手は個別避難計画がどういうものか（ ☐ 知っている・ ☒ 知らない ） ☒ （知らない場合）個別避難計画の概要を説明した。
☒ 個別避難計画は、必ず避難支援することを約束するものではない旨を説明した。
☒ 個別避難計画の作成について、希望するか否かを確認した。 確認の結果、個別避難計画の作成を （ ☒ 希望する・ ☐ 希望しない ）
☒ 個別避難計画の内容について、避難支援者、民生児童委員、市政推進委員、町内会、自主防災会、警察、消防、市社会福祉協議会へ提供して良いかを確認した。

裏面に続く

個別避難計画作成支援 訪問時チェックリスト

4. 作成支援時確認事項

☒ 計画に記入されている事項について誤りが無いか相手に確認を行った。

☐ 災害時の避難先について、ハザードマップ等を元に決めることができた。

避難先が決まらない場合、その課題や問題点

例1：人工呼吸器など医療的ケアが必要であり、避難所に避難ができない。

病院などの専門的な機関に避難をさせるための調整が必要。 等

☒ 災害時に求めている支援の内容について、相手に確認を行った。

求めている支援の内容

例：災害時の避難のタイミングを教えて欲しい。 避難の誘導をして欲しい。

車椅子で避難所まで連れて行って欲しい 等

☐ 避難支援者について、決めることができた。

避難支援者が決まらない場合、その課題や問題点

例：寝たきりで人工呼吸器を装着しているため、自動車で搬送をする必要がある。

福祉タクシーなど専門的な搬送手段の手配が必要 等

6. その他特記事項