

避難行動要支援者名簿・個別避難計画作成支援実施報告書

(宛先)清須市長

以下のとおり報告します。

【訪問事項】

訪問対象者氏名	清須 太郎		整理番号	12345678
訪問者	<input checked="" type="checkbox"/> 自主防災		(氏名) 須ヶ口 光、阿原 正	
	<input type="checkbox"/> 自治会(市政推進委員)		(氏名)	
	<input checked="" type="checkbox"/> 民生児童委員		(氏名) 新川 花子	
	<input type="checkbox"/> その他()		(氏名)	
訪問日時	R7年7月7日		午前	・ 午後 11時頃
実施場所	<input checked="" type="checkbox"/> 対象者自宅 <input type="checkbox"/> その他()			

【訪問時チェックリスト】

新規	変更等	訪問前		
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	対象者本人の基本情報を確認したか。		
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	対象者宅の災害リスクを地震防災ハザードマップ・水害対応ガイドブック等で確認したか。		
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	対象者や対象者の親族に対して訪問日時を約束したか。		
新規	変更等	訪問時		
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	説明をする相手	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外【氏名: 清須 香 (続柄: 妻)】	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	訪問した理由(<input checked="" type="checkbox"/> 個別避難計画を作成するため <input type="checkbox"/> 個別避難計画の内容を確認するため)を説明したか。		
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	市から個人情報の提供を受けている旨を説明したか。		
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	個別避難計画を知っているか確認したか。 ➡【 <input type="checkbox"/> 知っている <input checked="" type="checkbox"/> 知らない 】		
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>知らない場合</u> 、個別避難計画の概要を説明したか。		
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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無い旨を説明したか。		
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	個別避難計画の作成を希望するか否かを確認したか。 ➡【 <input checked="" type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない 】		
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	個別避難計画の内容について、市政推進委員、自主防災組織、自治会、民生児童委員、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か。		
新規	変更等	作成支援時		
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	あらかじめ記入されている事項について誤り(変更)が無いか確認したか。		
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	災害時に求めている支援を確認したか。		
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	避難支援等実施者が決定した(している)か。		
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	災害時の避難先が決定した(している)か。		
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	災害時の避難先への経路が決定した(している)か(自宅避難の場合は不要)。		

→ 3つすべてにチェック☑できなかった場合は裏面を記入してください。

【作成支援結果】※個別避難計画が完成しなかった場合のみ記入

避難支援等実施者が決まらなかった

【理由】

寝たきりで人工呼吸器を装着しており、家族や地域のみでは支援が難しいため。

聴覚障害者で支援方法がわからないため。 等

避難先が決まらなかった

【理由】

自宅が倒壊する可能性が高く避難する必要があるが、近くに一時的に避難できる場所がなく

どこへ避難すればよいかわからないため。 等

避難経路が決まらなかった

【理由】

【その他特記事項】