

■ 清須市災害時要援護者登録台帳様式と国が示した避難行動要支援者名簿様式例との比較

災害時要援護者一覧表
平成 年 月 日更新
整理番号 氏名 フリガナ 性別 年齢 住所 電話番号 行政区
登録区分(※) 一人 高齢 要介護 身体 知的

災害時要援護者登録台帳
行政区名 豊町
民生委員名
整理番号
氏名 清須 太郎
カナ氏名 キヨス タロウ
住所 須ヶ口1238番地
電話番号 052-400-2911
障害者区分 身体障害1級
知的障害者区分
特記事項 左半身麻痺で車椅子生活
家族1氏名 清須 花子 家族1続柄 妻 家族1年齢 73
緊急連絡先1 住所 名古屋市中区三の丸1-1-1
氏名 清須 一郎 続柄 長男
電話番号 052-961-0000 携帯番号 092-1234-0000
近隣支援者1 住所 須ヶ口1239番地
氏名 愛知 三郎
電話番号 052-400-△△△△
携帯番号 090-9876-◇◇◇◇
避難支援レベル 高い 合計 6点
同居家族等の状況 1点 同居家族のみでは避難させることができない
移動手段 2点 車椅子
移動時の付添い者の介助程度 3点 全介助
意思の疎通 0点 問題なし
調査日 平成22年10月10日 調査者 自主防災会 新川 豊

避難行動要支援者名簿(例1)

Table with columns: 番号, 氏名, 生年月日, 性別, 郵便番号, 住所又は居所, 電話番号その他の連絡先, 避難支援等を必要とする事由 (障害、要介護、難病、療育), 障害等級、要介護状態区分、療育判定等, その他

個別計画の様式例(例3)

避難時に配慮しなくてはならない事項
(あてはまるものすべてに)
立ったり歩行ができない
物が見えない(見えにくい)
危険なことを判断できない
音が聞こえない(聞き取りにくい)
言葉や文字の理解がむずかしい
顔を见ても知人や家族とわからない
その他

同居家族等

緊急時の連絡先
フリガナ 氏名(団体名)
住所
連絡先 電話番号1: 電話番号2:
メールアドレス: その他:
【特記事項】
(普段いる部屋、寝室の位置)
(不在の時の目印、避難済みの目印)
など

避難行動要支援者情報

避難支援者情報
フリガナ 氏名(団体名及び代表者)
住所
連絡先 電話番号1: 電話番号2:
メールアドレス: その他:
フリガナ 氏名(団体名及び代表者)
住所
連絡先 電話番号1: 電話番号2:
メールアドレス: その他:

避難場所等情報 ※位置・経路・移動するまでの注意すべき事項など

平成△△年□月□◇日
上記避難支援等関係者に提供した情報について、記載内容に誤りがないことを確認するとともに、〇〇市に報告することを了承します。
氏名 _____

避難行動要支援者情報