

個別避難計画 & 安心カード

ふりがな	いばらき たろう		せいねんがっぴ 生年月日	だいしやう・しやうわ・へいせい・れいわ・さいれき 大正・昭和・平成・令和・西暦	
氏名	茨木 太郎			1956 ねん 4 がつ 10 にち 年 月 日	
じゆうしやまた きよしよ 住所又は居所	茨木市駅前三丁目 8 番13号			せいべつ 性別	おとこ・おんな 男・女
でんわばんごう 電話番号	072-620-1634		メールアドレス		

けつえきがた 血液型	A ・ B ・ O ・ AB Rh (+ -) けつえきがたふめい 血液型不明				
かかりつけ いりようきかん 医療機関①	いりようきかんめい 医療機関名	〇〇病院			
	でんわばんごう 電話番号	072-〇〇〇-△△△△			
かかりつけ いりようきかん 医療機関②	いりようきかんめい 医療機関名	□□クリニック			
	でんわばんごう 電話番号	06-△△△△-□□□□			
げんざい 現在の病気	高血圧、糖尿病、変形性膝関節症				
かこ 過去の病気	脳梗塞、白内障、胃腸炎				
の 飲んでいる薬	降圧剤、糖尿病薬、膝の痛み止めの薬、胃腸薬				
アレルギー	なし ・ あり (そば、卵)				

きんきゆうじ れんらくきき かぞく しんぞく ゆうじん 緊急時の連絡先 (家族、親族、友人など)				
しめい 氏名	ほんにん 本人との関係	じゆう 住所	でんわばんごう 電話番号	
① いばらき はなこ 茨木 花子	長女	同居	072-622-8121 090-×□×□-5666	
② ながさき さきこ 長崎 咲子	次女	△△市〇〇町	080-××〇〇-5678	
③				

その他伝えたいこと	長女は仕事をしているので昼間は携帯電話にかけるようお願いします。
-----------	----------------------------------

けいかくせいしや 計画作成者		れいわ ねん がつ にち 令和 年 月 日記入	
ひなんしえんとう ひつよう 避難支援等が必要な理由	・足が悪く、ひとりで歩くことが困難 ・呼吸器を装着しているため、早期の電源確保が必要 ・耳が聞こえないため、避難情報を収集することが困難 など		
ひなんじ も 避難時に持っていく物 (携行医薬品、かいご・ 医療機器等)	歩行器 (玄関)、杖、薬 (押入れの 3 段収納の 2 段目にまとめている)、避難所セット (廊下に置いてある黒い鞆に詰めている)、貴重品 (寝室の枕元) など ※災害時、直ぐに必要なものを持って避難できるよう事前にまとめておくことが大切です。また、それぞれ置いてある場所を記載しておくことでスムーズな避難が可能となります。		
	じしん ばあい 地震の場合	ふうすいがい どしゃいがい 風水害 (土砂災害) の場合	
ひなんばしよ 避難場所①	ながさき さきこ いえ 長崎 咲子 の家	ながさき さきこ いえ 長崎 咲子 の家	ひなんじょかい 避難所開設状況は こちら↓
しやうじかん 所要時間	とほ・くるま・その他 () で 10 ぶん	とほ・くるま・その他 () で 10 ぶん	
ひなんばしよ 避難場所②			
しやうじかん 所要時間	とほ・くるま・その他 () で ぶん	とほ・くるま・その他 () で ぶん	
ひなんけいろ 避難経路			
いばらきし していひなんじょ きさい ばあい、べつし 茨木市の指定避難所を記載する場合は、別紙 1 ・ 2 を 確認のうえ、避難場所と避難経路をご記入ください。			
※避難支援等実施者とは 「避難行動要支援者」に対する日頃からの見守りや、災害が発生しそうな場合や災害が発生したときに、災害に関する情報を伝えたり、一緒に避難したりする等の支援を行っていただく方です。			
ひなんしえんとうじつししや (※) 避難支援等実施者 (※)			
しめい だんたいめい 氏名 (団体名)	じゆう しょ 住 所	れんらくきき 連絡先	できること
いばらき はなこ 茨木 花子	同居	090-×□×□-5666 072-622-8121	☐ 避難情報の伝達 ☐ 安否確認 ☒ 一緒に避難する
			☐ 避難情報の伝達 ☐ 安否確認 ☐ 一緒に避難する
※災害時は支援者自身も被災する可能性があり、この計画に記載することにより避難行動の支援が必ずなされることを保証するものではなく、避難支援等実施者等の関係者が法的な責任や義務を負うものではありません。記入の際は必ず、その方の了承を得てから記入するようお願いいたします。			
わたし、へいじやうじ、こべつひなんけいかく、じやうほう、ひなんしえんとうかんけいしや、ていきやう 私は、平常時から個別避難計画の情報を避難支援等関係者に提供することに同意します。			
【本人署名】 (氏名)			
【代理署名】 (本人が自筆できない場合や同意についての判断が困難な場合) (氏名) (本人との続柄) (連絡先)			