

個別避難計画&安心カード

|        |                 |  |         |                        |             |
|--------|-----------------|--|---------|------------------------|-------------|
| ふりがな   | いばらき たろう        |  | 生年月日    | 大正・昭和・平成・令和・ <b>西暦</b> |             |
| 氏名     | 茨木 太郎           |  |         | 1956 年 4 月 10 日        |             |
| 住所又は居所 | 茨木市駅前三丁目 8 番13号 |  |         | 性別                     | <b>男</b> ・女 |
| 電話番号   | 072-620-1634    |  | メールアドレス |                        |             |

|            |                                        |              |
|------------|----------------------------------------|--------------|
| 血液型        | A ・ B ・ O ・ AB Rh ( + - ) <b>血液型不明</b> |              |
| かかりつけ医療機関① | 医療機関名                                  | 〇〇病院         |
|            | 電話番号                                   | 072-〇〇〇-△△△△ |
| かかりつけ医療機関② | 医療機関名                                  | □□クリニック      |
|            | 電話番号                                   | 06-△△△△-□□□□ |
| 現在の病気      | 高血圧、糖尿病、変形性膝関節症                        |              |
| 過去の病気      | 脳梗塞、白内障、胃腸炎                            |              |
| 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 ・ <b>あり</b> ( そば、卵 )                |              |

|                      |        |        |                               |  |
|----------------------|--------|--------|-------------------------------|--|
| 緊急時の連絡先 (家族、親族、友人など) |        |        |                               |  |
| 氏名                   | 本人との関係 | 住所     | 電話番号                          |  |
| ① 茨木 花子              | 長女     | 同居     | 072-622-8121<br>090-×□×□-5666 |  |
| ② 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。 |
|-----------|----------------------------------|

|                                                                                                        |                                                                                                                                                                   |                               |                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 計画作成者                                                                                                  |                                                                                                                                                                   | 令和 年 月 日記入                    |                                                                                                                  |
| 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<br>・呼吸器を装着しているため、早期の電源確保が必要<br>・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                                                                                     |                               |                                                                                                                  |
| 避難時に持っていく物<br>(携行医薬品、介護・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<br>※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。 |                               |                                                                                                                  |
|                                                                                                        | 地震の場合                                                                                                                                                             | 風水害 (土砂災害) の場合                |                                                                                                                  |
| 避難場所①                                                                                                  | 次女の家                                                                                                                                                              | 次女の家                          | 避難所開設状況はこちら↓                                                                                                     |
| 所要時間                                                                                                   | <b>徒歩</b> ・車・その他 ( ) で 10分                                                                                                                                        | <b>徒歩</b> ・車・その他 ( ) で 10分    |                                                                                                                  |
| 避難場所②                                                                                                  |                                                                                                                                                                   |                               |                               |
| 所要時間                                                                                                   | 徒歩・車・その他 ( ) で 分                                                                                                                                                  | 徒歩・車・その他 ( ) で 分              |                                                                                                                  |
| 避難経路                                                                                                   |                                                                                                                                                                   |                               |                                                                                                                  |
| 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<br>「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。 |                                                                                                                                                                   |                               |                                                                                                                  |
| 避難支援等実施者 (※)                                                                                           |                                                                                                                                                                   |                               |                                                                                                                  |
| 氏名 (団体名)                                                                                               | 住所                                                                                                                                                                | 連絡先                           | できること                                                                                                            |
| 茨木 花子                                                                                                  | 同居                                                                                                                                                                | 090-×□×□-5666<br>072-622-8121 | <input type="checkbox"/> 避難情報の伝達<br><input type="checkbox"/> 安否確認<br><input checked="" type="checkbox"/> 一緒に避難する |
|                                                                                                        |                                                                                                                                                                   |                               | <input type="checkbox"/> 避難情報の伝達<br><input type="checkbox"/> 安否確認<br><input type="checkbox"/> 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。    |                                                                                                                                                                   |                               |                                                                                                                  |
| 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】<br>(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)<br>(氏名) (本人との続柄) (連絡先)                                            |                                                                                                                                                                   |                               |                                                                                                                  |