

個別避難計画の作成・更新・提供に関する同意書

個別避難計画は、高齢者や障がい者等の避難行動要支援者が掲載される避難行動要支援者名簿のお一人ごとに、避難支援を行う人や避難先等を記載した計画です。この計画は、避難行動要支援者の円滑かつ迅速な避難を図るために作成するものです。計画を作成するにあたり、居宅介護支援事業所又は相談支援事業所などの関係者と必要な範囲で、あなたの個人情報を共有します。

個別避難計画の作成後は、一つ目として、平常時は避難支援等関係者^{※1}に情報を提供し、二つ目として、災害が発生又は発生するおそれがある場合には、避難支援等の実施に可能な範囲で役立てる予定です。

以上のことを了承し、個別避難計画の作成に同意することで、災害が発生又は発生するおそれがある場合に、避難支援者から避難行動の際には支援を受ける可能性が高まります。ただし、避難支援にあたる者の安全が前提となるため、災害時の避難行動の支援が保証されるものではなく、また、避難支援等関係者は、法的な責任や義務を負うものではありません。

上記の内容を理解し、避難の支援を受けるために、

個別避難計画を作成・更新することに、 (※いずれかに✓をお願いします)

同意します

- (作成方法) 自分または家族で作成する (裏面を記入し、返信用封筒で返送)
 作成支援を希望する (裏面の記入が難しい場合は、未記入のまま返送でもかまいません)

趣旨を十分理解した上で、同意しません

- (理由) 自力で避難できる
 家族等と同居のため必要ない
 施設入所及び長期入院のため必要ない
 その他 ()

個別避難計画を避難支援等関係者に提供することに、 (※いずれかに✓をお願いします)

同意します

趣旨を十分理解した上で、同意しません

中野市長 あて

(※必ず記入をお願いします)

年 月 日			
署名 (申請者本人名)		生年月日	
住所	中野市	連絡先	

以下は代理署名の場合記入

代理署名者		本人との関係	
代理署名者の住所		代理署名者連絡先	

※代理署名は、介護支援専門員(ケアマネジャー)もしくは相談支援専門員も可

※1避難支援等関係者(情報提供先)

区長、民生委員・児童委員、自主防災組織、社会福祉協議会、消防機関、警察機関、
その他避難支援等の実施に携わる関係者

中野市個別避難計画（基本情報シート）

行政区： _____

作成・更新年月日		年 月 日		
要 支 援 者 (申 請 者 本 人)	住所	〒		
		電話番号		
		携帯番号		
	その他連絡先（Eメール or FAX）			
	フリガナ		性別	生年月日
	氏名			年齢
避難時に支援が必要（本人状況） ※該当の□に✓(チェック)を入れてください				
<input type="checkbox"/> 立つことや歩行ができない		<input type="checkbox"/> 危険なことを判断できない		
<input type="checkbox"/> 音が聞こえない（聞き取りにくい）		<input type="checkbox"/> 顔を見ても知人や家族とわからない		
<input type="checkbox"/> 物が見えない（見えにくい）		<input type="checkbox"/> その他		
<input type="checkbox"/> 言葉や文字の理解がむずかしい		（ _____ ）		

避難場所（災害時に避難する予定の場所）						
指定避難所（ _____ ）・その他（ _____ ）						
避難場所まで の移動手段	1 車の運転	本人 <input type="checkbox"/>	家族 <input type="checkbox"/>	その他 <input type="checkbox"/>	その他	
	2 歩行(移動)	自力 <input type="checkbox"/>	車いす <input type="checkbox"/>	介助要 <input type="checkbox"/>	その他	

緊急時の連絡先					
1	フリガナ		電話番号		
	氏名		携帯番号等		
	住所		要支援者との関係		
2	フリガナ		電話番号		
	氏名		携帯番号等		
	住所		要支援者との関係		

避難支援者（協力者）※必ず支援者となる方の同意を得てください					
1	フリガナ		電話番号		
	氏名		携帯番号等		
	住所		要支援者との関係		
2	フリガナ		電話番号		
	氏名		携帯番号等		
	住所		要支援者との関係		

特記事項（自由記載）（上記の記入欄では足りない場合もここへご記入ください）					

中野市個別避難計画（支援情報シート）

（※ 基本情報シートで、避難時に支援が必要に ✓(チェック)を入れた方のみ記載）

作成・更新年月日		年 月 日				
要 支 援 者	住所	血液型	身長	体重		
	氏名	医療機器				
保険証の種類等		<input type="checkbox"/> 国民健康保険 <input type="checkbox"/> 社会保険等 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険				
疾患等（病名）		主治医				
		かかりつけ 薬局				
障 が い に 関 する こ と	1 身体障がい者手帳	等級	利用している障がい福祉サービス			
	2 療育手帳	等級				
	3 精神障がい者手帳	等級				
	障がいの診断名（主なもの）					
	4					
	5 相談支援事業所	相談支援専門員				
高 齢 者 に 関 する こ と (介護保険 サービス等)	1 要介護度	要介護()・要支援() 事業対象者 ・ なし		利用している介護保険サービス		
	2 高齢者のみ世帯(65歳以上)			<input type="checkbox"/>		
	3 高齢者ひとり暮らし			<input type="checkbox"/>		
	障がい等あれば診断名（主なもの）					
	4					
	5 居宅介護支援事業所	ケアマネジャー				
避 難 情 報 の 入 手 ・ 判 断	1 避難情報の 入手手段	市からの情報等		テレビ・ ラジオ	PC・スマー トフォン等	その他
	2 避難行動を 判断する者	本人	家族	協力者	出来ない	その他
準備するもの（避難時に携帯する荷物の例は以下のとおりですが、事前準備や避難する際に参考にしてください）						
書類関係	<input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 通院券 <input type="checkbox"/> 受給者証 <input type="checkbox"/> 障がい者手帳 <input type="checkbox"/> お薬手帳					
	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード					
薬・ 清掃用品	<input type="checkbox"/> 内服薬 <input type="checkbox"/> 外用薬(塗り薬等)		<input type="checkbox"/> コップ		<input type="checkbox"/> 歯ブラシ	
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
衣類・ 補装具	<input type="checkbox"/> 着替え <input type="checkbox"/> 下着 <input type="checkbox"/> タオル類		<input type="checkbox"/> 敷物・クッション			
	<input type="checkbox"/> 補装具()					
その他	<input type="checkbox"/> 懐中電灯 <input type="checkbox"/> 雨具 <input type="checkbox"/> 携帯カイロ		<input type="checkbox"/> ティッシュ <input type="checkbox"/> 飲料水			
	<input type="checkbox"/> 充電器 <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			

中野市個別避難計画（フローチャート、避難経路）

○災害発生時のフローチャート

気象・避難情報	行動計画
警戒レベル1（早期注意情報）	
警戒レベル2（大雨・洪水注意報）	
警戒レベル3（高齢者等避難）	
警戒レベル4（避難指示）	危険な場所から避難
警戒レベル5（緊急安全確保）	直ちに身の安全を確保

災害発生もしくは発生のおそれ（警戒レベル3以上）

現在の場所は？

学校、勤務先
()

福祉施設等
()

自宅
日中 ()
夜間 ()

学校等の指示に従い避難
(帰宅の場合も)

施設等の指示に従い避難
(帰宅の場合も)

・自宅の被害状況確認
・避難行動リスクの確認
・避難準備品をまとめる

自宅は無事
土砂や浸水害のおそれがない場合は、
情報収集し自宅に留まる選択もある。
(内水上昇の場合、2階避難も検討)

自宅が被災（被災の危険あり）
・避難場所へ避難する。
(災害の種類やリスクに応じた行動)
・避難支援者と、協力又は連絡など

市防災対策
こちら↓



信州防災アプリ
こちら↓



避難場所へ避難
市の指定避難所へ避難しない場合は、
避難先や安否を_____へ連絡するよう努める。

避難経路・留意事項等