

# (様式) 名取市個別避難計画書

令和6年2月16日  
定例記者会見資料  
社会福祉課

## 名取市個別避難計画書

### 1. 支援を必要とされる方の氏名、連絡先など

ふりがな		住所	
氏名		住所	
生年月日	年 月 日	本人連絡先	TEL
性別	男・女・その他	本人連絡先	メール (任意)
緊急連絡先			
氏名		住所	
TEL		メール (任意)	

名簿登録要件 来 市で記載

### 2. 同居の家族はいますか

いる     配偶者     親     子     その他 ( )  
 いない

近所に家族や親せきがいる     いる     いない

### 3. 同居の家族がいても独りになる時間はありますか

ある ( 時から 時まで)     ない

### 4. 健康状態

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  
 立つことや歩行ができない     音が聞こえない  
 物が見えない (見えにくい)     言葉や文字の理解がむずかしい  
 危険なことを判断できない     顔を見ても知人や家族とわからない  
 その他 ( )

かかりつけの医療機関・居宅サービス名	電話番号	備考

裏面も記載ください

### 5. 避難支援者

	氏名・団体名	住所	本人との関係	連絡先	できること
(1)					<input type="checkbox"/> 高齢者等避難などの避難情報の伝達 <input type="checkbox"/> 避難しているかの確認 (安否確認) <input type="checkbox"/> 避難先に一緒に行く <input type="checkbox"/> その他 ※具体的に書いてください [ ]
(2)					<input type="checkbox"/> 高齢者等避難などの避難情報の伝達 <input type="checkbox"/> 避難しているかの確認 (安否確認) <input type="checkbox"/> 避難先に一緒に行く <input type="checkbox"/> その他 ※具体的に書いてください [ ]
(3)					<input type="checkbox"/> 高齢者等避難などの避難情報の伝達 <input type="checkbox"/> 避難しているかの確認 (安否確認) <input type="checkbox"/> 避難先に一緒に行く <input type="checkbox"/> その他 ※具体的に書いてください [ ]

### 6. 避難場所・避難経路

避難先	
住所	
連絡先	
<避難経路・地図 必要に応じて記入してください>	

### 7. 支援を行うにあたっての留意点

例) 携行物、服用している薬、避難所生活での注意点など

令和 年 月 日

私は、災害に備えるため、上記個別避難計画に記載する情報を避難支援等関係者へ提供することに同意します。

記入者氏名  
(代筆者氏名)

名取市健康福祉部社会福祉課福祉総務係  
担当 千葉  
電話 022-724-7106  
FAX 022-384-2101  
Eメール [fukushi@city.natori.miyagi.jp](mailto:fukushi@city.natori.miyagi.jp)