



登録番号

邑南町 避難行動要支援者 「個別避難計画」

基礎情報	フリガナ氏名	おおなん たろう 邑南 太郎	生年月日	昭和〇年〇月〇日 〇(歳)				
	住所	邑南町矢上〇〇番地		性別	男・女			
	電話	0855-95-〇〇〇〇、090-〇〇-〇〇		FAX				
	E-mail							
	自治会	〇〇自治会		居住建物	建築時期	S60年ごろ	構造	木造平屋
	集落	〇〇集落		居住建物	耐震診断	不明	家具固定	していない
	家族構成・同居情報等	一人暮らし		居住建物	ハザードマップ	土砂災害特別警戒区域(急斜面)		
要支援情報	介護認定	要介護度3 (認知症) 有・無						
	障害者手帳	身体障害者手帳 3級(聴覚障害)						
	その他留意事項	・耳が聞こえにくい ・人工透析 ・糖尿病						
利用中の医療福祉サービス	介護保険/総合事業	サービス	訪問介護					
		事業所名	〇〇〇〇	電話	0855-〇〇-〇〇〇〇			
	障害福祉/児童福祉	サービス						
		事業所名		電話				
医療機関	名称	〇〇病院	電話	0855-〇〇-〇〇〇〇				
家族等緊急連絡先	①	フリガナ氏名	おおなん はなこ 邑南 花子	続柄	長女			
		住所	邑南町中野〇〇〇〇番地		電話	0855-〇〇-〇〇〇〇		
		FAX			E-mail	aaaaaaa@bbb.ccc		
	②	フリガナ氏名			続柄			
		住所			電話			
		FAX			E-mail			
緊急時の情報伝達	携帯電話、固定電話 ゆっくり大きな声で話しかける							
特記事項	杖歩行だが長距離は歩けない							

避難誘導時の留意事項	長距離の移動は車いすが必要	
携行医薬品	〇〇薬、〇〇薬	
避難先での留意事項	難聴があり、放送などは聞こえない可能性が高い	
避難場所 避難経路	経路① 避難場所： <u>矢上交流センター</u>	
	経路② 避難場所： <u>矢上小学校</u>	
備考		

避難支援者	①	フリ氏名	おおなん はなこ 邑南 花子	続柄	長女	住所	邑南町中野〇〇〇〇番地
		電話	〇〇-〇〇-〇〇	FAX		E-mail	aaaaaaaa@bbb.ccc
	②	フリ氏名	おおなん じろう 邑南 次郎	続柄	長男	住所	広島市〇〇〇〇
		電話	〇〇-〇〇-〇〇	FAX		E-mail	aaaaaaaa@bbb.ccc
	③	フリ氏名		続柄		住所	
		電話		FAX		E-mail	

令和 5年 〇〇月 〇〇日

上記の内容について、誤り等がないことを確認しました。

また、この「個別避難計画」を避難支援等関係者に提供することに同意します。

氏名 邑南 太郎

代理署名

(本人との関係)