

倉敷市避難行動要支援者 個別避難計画

(あて先)倉敷市長

災害発生時に私が地域の支援者等と協力し安全に避難できるように「私の状況」や「私に必要な支援」を理解してもらうため、「私や私の家族が中心となり」本計画を作成しました。倉敷市長への提出をもって本計画に記載している「私についての情報」を関係機関や関係者と共有することに同意します。

また、本計画が「私や私の家族の安全を保障するものではない」ことを理解し、計画作成を契機として地域との絆をより深め、互いの防災意識が向上するように努力します。

要支援者の署名	要支援者の代理者の署名			続柄 ()	
フリガナ 要支援者氏名	性別		生年月日	年	月 日
要支援種別					
名簿登録住所	倉敷市				
現在お住まいの場所	※上記の「名簿登録住所」と同じ場合は記入不要 倉敷市				
連絡先	続柄 ()				
家族構成	<input type="checkbox"/> ひとり暮らし <input type="checkbox"/> 同居家族あり (私を含めて _____人)				
本人の状況					

避難支援等実施者 (以下、「避難サポーター」という。) 名簿 (兼) 連絡網					
フリガナ 氏名	(続柄:)		フリガナ 氏名	(続柄:)	
住所			住所		
連絡先			連絡先		
支援の役割	<input type="checkbox"/> 避難の声かけ <input type="checkbox"/> 移動の支援 <input type="checkbox"/> その他 ()		支援の役割	<input type="checkbox"/> 避難の声かけ <input type="checkbox"/> 移動の支援 <input type="checkbox"/> その他 ()	
特記事項			特記事項		
フリガナ 氏名	(続柄:)		フリガナ 氏名	(続柄:)	
住所			住所		
連絡先			連絡先		
支援の役割	<input type="checkbox"/> 避難の声かけ <input type="checkbox"/> 移動の支援 <input type="checkbox"/> その他 ()		支援の役割	<input type="checkbox"/> 避難の声かけ <input type="checkbox"/> 移動の支援 <input type="checkbox"/> その他 ()	
特記事項			特記事項		

※避難サポーター等の皆様へ、以下の内容についてご理解いただきますようお願いいたします。

- ・避難支援は、ご自身や家族の安全を確保した上で、できる範囲で支援を行っていただくもので、個別避難計画の実行に関して法的な責任や義務を負うものではありません。
- ・個別避難計画に記載された情報は平常時から関係者で共有され、災害時には避難支援等の活動に活用される可能性があります。

洪水・土砂災害、高潮の場合の 避難のタイミング ※地震・津波の場合はすぐ避難		□レベル3（高齢者等避難） □その他（ ）のタイミングで避難する	
災害種別	起こりうる災害の危険性 ※ハザードマップで確認	避難先	避難方法
洪水		<input type="checkbox"/> 在宅避難（ 階以上へ垂直避難） <input type="checkbox"/> 親族・知人宅（ ） <input type="checkbox"/> 近隣の施設（ ） <input type="checkbox"/> 小学校などの公的な避難先（ ） <input type="checkbox"/> その他の避難先（ ）	<input type="checkbox"/> 徒歩・車いす等 <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> タクシー等 時間____分
土砂災害		※土砂災害警戒区域以外へ避難してください <input type="checkbox"/> 親族・知人宅（ ） <input type="checkbox"/> 近隣の施設（ ） <input type="checkbox"/> 小学校などの公的な避難先（ ） <input type="checkbox"/> その他の避難先（ ）	<input type="checkbox"/> 徒歩・車いす等 <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> タクシー等 時間____分
高潮		<input type="checkbox"/> 在宅避難（ 階以上へ垂直避難） <input type="checkbox"/> 親族・知人宅（ ） <input type="checkbox"/> 近隣の施設（ ） <input type="checkbox"/> 小学校などの公的な避難先（ ） <input type="checkbox"/> その他の避難先（ ）	<input type="checkbox"/> 徒歩・車いす等 <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> タクシー等 時間____分
津波		※浸水想定区域以外へ避難してください ※丈夫な建物の3階以上なら避難可能 <input type="checkbox"/> 親族・知人宅（ ） <input type="checkbox"/> 近隣の施設（ ） <input type="checkbox"/> 小学校などの公的な避難先（ ） <input type="checkbox"/> その他の避難先（ ）	<input type="checkbox"/> 徒歩・車いす等 <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> タクシー等 時間____分
地震	お住まいの状況	構造： <input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 軽量鉄骨造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 建築年： <input type="checkbox"/> S56.5.31以前（旧耐震基準：地震により倒壊の怖れがある） <input type="checkbox"/> S56.6.1以降（新耐震基準） 階数： <input type="checkbox"/> 平屋（1階建て） <input type="checkbox"/> 2階建て <input type="checkbox"/> 3階建て以上 ※マンション・アパートの場合は、お住まいの階数をチェック	
	揺れが収まってから、 <u>家屋の倒壊や火災の怖れがある場合は、避難が必要。</u>	<input type="checkbox"/> 親族・知人宅（ ） <input type="checkbox"/> 近隣の施設（ ） <input type="checkbox"/> 小学校などの公的な避難先（ ） <input type="checkbox"/> その他の避難先（ ）	<input type="checkbox"/> 徒歩・車いす等 <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> タクシー等 時間____分
避難経路 注意事項			

計画作成者（作成日：令和 年 月 日）			
フリガナ氏名		関係	<input type="checkbox"/> 本人・家族 <input type="checkbox"/> 地域 <input type="checkbox"/> 福祉専門職
住所		連絡先	

※作成した個別避難計画の内容に変更が生じた場合は、再度、計画の更新を行い、倉敷市防災推進課へ写しを提出してください。