

個別避難計画（避難支援プラン）

同意確認欄

※内容をご確認ください。

個別避難計画は、災害発生時、避難行動要支援者名簿に登録された方の避難支援の内容や方法等についてまとめ、状況に応じて支援が実施されるよう作成します。そのため、避難行動要支援者名簿に登録した内容とあわせて、記載された情報は民生・児童委員、自治公民館、自主防災組織、社会福祉協議会、消防機関、警察機関等の避難支援関係者へ外部提供されます。

上記をふまえ、個別避難計画の作成に、

年 月 日

同意します。

→続けて下記の情報を記入して下さい。

本人署名

同意しません。

→下記の回答は不要です。

代筆者

本人との関係（ ）

※代筆者による署名の場合は、代筆者により本人の意思確認を行ったとみなします。

※**避難支援する側も災害発生時はまずは自身やその家族の安全確保が最優先となるため、必ず支援が保障されるものではなく、避難支援者に法的な責任や義務が生じるものでもありません。**

※同意いただいた場合、登録いただいた内容は外部提供されますので、緊急連絡先や支援者になる方にはあらかじめ同意を得てください。

1. 個別避難計画に登録する情報

フリガナ		性別	男・女	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日	血液型				
氏名							型			
住所	石垣市			自治会名						
本人連絡先	(自宅)		メールアドレス							
緊急連絡先①	フリガナ			本人との関係						
	氏名									
緊急連絡先②	(自宅)		(携帯電話)							
	フリガナ			本人との関係						
世帯状況	□独居									
	□同居家族あり：		人（□夫 □妻 □兄弟姉妹 □親 □子 □その他）							
介護認定	要支援	□1	□2	障害手帳等の等級	身体	□1級	療育	□A	精神	□有
	要介護	□1	□2		□3	□4		□5		□2級
住まいの状況	□一戸建て □マンション・アパート □エレベーター（あり・なし）									
	□普段いる部屋や寝室の場所（			）						

