

(様式2)
(表)

新規 ・ 修正 ・ 削除

焼津市災害時要援護者避難支援計画（個別計画）

(あて先) 焼津市長

私は、焼津市災害時要援護者避難支援計画の趣旨に賛同し、個別計画作成のため、下記の情報を焼津市が地域支援者、自主防災会及び民生委員児童委員に提供することを承諾します。

年 月 日

自治会	自治会	町内会	組	自主防災会		
要援護者の状態	独居高齢、高齢世帯、ねたきり、認知症、身体障害、知的障害、精神障害、難病、その他（ ）					
住所		電話・FAX メールアドレス				
フリガナ氏名		印（男・女）	生年月日			
代理記載		本人との関係				
緊急時の家族の連絡先						
氏名		続柄（ ）	住所		電話	
氏名		続柄（ ）	住所		電話	
家族構成・同居状況等			居住建物			
			建築時期		構造	
			耐震補強	済 ・ 未済		
			見取り図 (普段いる部屋、 寝室の位置等)			
特記事項						
地域支援者						
氏名			住所		TEL	
氏名			住所		TEL	
氏名			住所		TEL	

■個人情報保護について
この個別計画に記載された個人情報については、避難支援の目的以外に利用しないこと。
また、適切な管理をすること。

(様式2)
(裏)

情報伝達の流れ				
情報伝達での留意事項				
避難時に携行する医薬品等 (かかりつけ医療機関) (既往症)				
避難誘導時の留意事項				
避難先での留意事項				
避難場所・避難経路				
地震			風水害	
()避難所※予知型			()避難地	
備 考				
連絡先	自主防災会長		電話	
	民生委員		電話	