**渋谷区個別避難計画書**

**別記第３号様式（第４条関係）**

**（宛先）渋谷区長**

**作成日：　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入者：**

|  |
| --- |
| **１　本人情報** |
| **フリガナ** |  | **性別** |  | **生年****月日** |  |
| **氏名** |  |
| **住所** |  |
| **電話** | **自宅 ：** |  | **携帯 ：** |  |
| **心身等の情報** | **障害者****手帳** | **□** | **身体** | **□** | **知的** | **□** | **精神** | **□** | **その他** |
|  | **（** |  | **）級** |  | **（** |  | **）級** |  | **（** |  | **）級** |  | **（** |  | **）** |
| **介護****認定** | **要支援** | **□** | **１** | **□** | **２** |  | **要介護** | **□** | **１** | **□** | **２** | **□** | **３** | **□** | **４** | **□** | **５** |
| **障がい者サポートカードの所持の有無** | **□** | **有** | **□** | **無** |
| **セーフティ見守りサポート事業への登録** | **□** | **有** | **□** | **無** |

|  |
| --- |
| **２　世帯情報** |
| **世帯の構成** | **□** | **ひとり暮らし** | **□** | **同居人あり** | **全員６５歳以上か。** | **□** | **はい** | **□** | **いいえ** |
| **ペット** | **□** | **いる** | **□** | **いない** | **種類　：** |  |
| **世帯構成員** | **氏名** |  | **続柄** |  |
|  |  |
|  |  |
| **居住環境** | **建物** | **□** | **戸建て** | **□** | **集合住宅** | **□** | **その他** | **（** |  | **）** |
| **構造** | **□** | **木造** | **□** | **鉄筋・鉄構造** | **エレベーター** | **□** | **有** | **□** | **無** |
| **居住階** |  | **階建ての** |  | **階** |
| **避難先** | **地震** | **一時集合****場所** |  | **避難場所** |  | **避難所** |  |
| **風水害** | **□** | **在宅避難** | **□** | **近隣の自主避難施設** | **□** | **その他** | **（** |  | **）** |

**▲避難先は在宅避難、親戚・知人宅、ホテル等も含めて検討してください。**

|  |
| --- |
| **３　緊急連絡先** |
| **①** | **フリガナ** |  | **本人との****関係** |  | **電話** |  |
| **氏名** |  |
| **住所** |  |
| **②** | **フリガナ** |  | **本人との関係** |  | **電話** |  |
| **氏名** |  |
| **住所** |  |

|  |
| --- |
| **４　避難の支援をしてくれる方** |
| **①** | **フリガナ** |  | **本人との****関係** |  | **電話** |  |
| **氏名** |  |
| **住所** |  |
| **②** | **フリガナ** |  | **本人との****関係** |  | **電話** |  |
| **氏名** |  |
| **住所** |  |

|  |
| --- |
| **５　避難の支援方法** |
| **介助の****必要性** | **□** | **介助不要** | **□** | **一部介助が必要** | **□** | **全介助が必要** |
| **避難手段** | **□** | **徒歩・** | **□** | **車いす** | **□** | **タクシー（介護タクシー等含む）** | **□** | **その他** |
| **交通機関** |  | **施設バス** | **（** |  | **）** |
| **具体的な****支援方法** |  |
| **避難時の****留意事項** |  |
| **避難時の****持ち物** |  |

|  |
| --- |
| **６　避難先での生活支援方法** |
| **避難先への同行者** | **フリガナ** |  | **本人との****関係** |  | **電話** |  |
| **氏名** |  |
| **住所** |  |
| **避難先での支援****（該当があれば避難先の支援者に申し出る）****※詳細は特記事項に記載** | **□** | **排泄、食事、着替え等において介助を要する。** |
| **□** | **集団生活が難しく、個室等の落ち着けるスペースが必要** |
| **□** | **情報収集・コミュニケーションに困難を伴うので、支援が必要** |
| **□** | **その他、避難生活時に不安なことがある。** |

|  |
| --- |
| **７　支援関係者（計画作成者）** |
| **自主防災組織** |  |  |  |
| **民生委員** |  |  |
| **地域包括支援センター** |  | **見守りサポート****協力員** |  |
| **担当ケアマネジャー・****相談支援専門員** | **事業所名** |  | **担当者** |  |

|  |
| --- |
| **８　特記事項** |
|  |
| **※普段使っている福祉・介護サービスの内容、避難所で支援してほしいこと（情報伝達の仕方・移動の支援・避難所でのケア）、かかりつけ医療期間・医師、治療中の病気、服用薬・服用上の注意などがあればここに記載してください。** |