

記入例

足寄町個別避難計画

作成年月日（令和8年2月○○日）

フリガナ	アショロ レオ			
避難行動要支援者 氏名 ※児童の場合は（ ）で保護者の氏名を記入	足寄 恵雄			
生年月日	昭和30年5月5日		年齢	70歳
住所又は居所	〒089-3715 足寄町南5条5丁目14番地		自治会名	中島1区
性別	男・女	メールアドレス	-	
電話番号	0156-25-5555		携帯電話番号	090-5555-1234
FAX番号	-			
同居家族等	なし			
指定避難所	地震の時	足寄小学校		
	水害の時	足寄小学校		
	土砂災害の時	-		

！警戒レベル3の「高齢者等避難」が発令されたら、
避難場所への避難を開始

避難支援等実施者
情報は必ず最低1名
の記載をお願いし
ます。

① 避難支援等 実施者情報	フリガナ	アショロ トロオ		
	氏名 (団体名及び代表者)	足寄 寅雄		
	住所	足寄町南6条2丁目1番地		
	要支援者との関係（記載は任意）	弟		
	連絡先	電話番号1：0156-25-1111 メールアドレス： その他：	電話番号2：	
② 避難支援等 実施者情報	フリガナ			
	氏名 (団体名及び代表者)			
	住所			
	要支援者との関係（記載は任意）			
	連絡先	電話番号1： メールアドレス： その他：	電話番号2：	

以下は本人（避難行動要支援者）との連絡が取れない場合に使用します。

① 緊急時の連絡先	フリガナ	アショロ 太郎		
	氏名（団体名）	足寄 太郎		
	住所	本別町南3丁目1-5		
	要支援者との関係（記載は任意）	兄		
	連絡先	電話番号1：080-1234-5555 メールアドレス： その他：	電話番号2：0156-22-6666	
② 緊急時の連絡先	フリガナ			
	氏名（団体名）			
	住所			
	要支援者との関係（記載は任意）			
	連絡先	電話番号1： メールアドレス： その他：	電話番号2：	

※特に記載が必要な内容事項がない場合「なし」や「-」と記載等 することで足りるものとする。

<p>避難時に配慮しなくてはならない事項</p>	<p>(あてはまるものすべてに☑)</p> <p><input type="checkbox"/>介護保険の認定を受けている【要介護状態区分： 】</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>手帳所持【障害名：両上肢マヒ 等級： 2級 】</p> <p><input type="checkbox"/>難病の特定医療費、小児慢性特定疾病医療費の支給認定を受けている</p> <p><input type="checkbox"/>医療機器の装着等をしている</p> <p><input type="checkbox"/>立つことや歩行ができない <input type="checkbox"/>音が聞こえない（聞き取りにくい）</p> <p><input type="checkbox"/>物が見えない（見えにくい） <input type="checkbox"/>言葉や文字の理解がむずかしい</p> <p><input type="checkbox"/>危険なことを判断できない <input type="checkbox"/>顔を見ても知人や家族とわからない</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>その他</p> <p>右耳に雑音があり聞き取りにくいので、耳元で話をする必要 あり</p>
<p>特記事項</p> <p>※避難所までのルートなどを記入してください。</p>	<p>自宅から足寄小学校への避難。（地震、水害同じ場所、土砂災害 該当なし） 車での迎えが必要 *迎えに行く人 ⇒ 弟（足寄寅雄）</p>  <div data-bbox="1176 1349 1489 1702"> <p>図面など添付するとわかりやすいですが、文字の情報だけ（例：自宅から足寄小学校まで徒歩で避難支援等実施者と一緒に避難する）記載しても構いません。 ここもできる限り記載してください。</p> </div>
<p>避難支援時の留意事項</p>	<p>自分で動くこともできるが、時間がかかるため、支援者のサポートによりスムーズな避難ができる。</p>

※特に記載が必要な内容事項がない場合「なし」や「-」と記載等 することで足りるものとする。