豊川市個別避難計画（氏名　　　　　　　）　　作成日　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名  (児童の場合は保護者) | | | |  | | | | 住所又は居所 | | |  | | | | |
| 生年月日 | | | |  | | | | 性別 | | |  | | | 年齢 |  |
| 連絡先 | | | | □電話(携帯) □FAX □メール | | | | | | □電話(携帯) □FAX □メール | | | | | |
| 住まい | | | | 階建て　　　階居住 | | | | | 耐震構造 | | | □あり　□なし　□不明 | | | |
| ハザードマップ危険情報 | 津波 | | □最大　　　　ｍ～　　　ｍ　　　□該当なし | | | | | | | | | | | | |
| 高潮 | | □最大　　　　ｍ～　　　ｍ　　　□該当なし | | | | | | | | | | | | |
| 土砂災害  （土石流・地すべり・急傾斜地の崩落） | | | | | | □警戒区域・特別警戒区域  □該当なし | | | | | | | | |
| 水害 | | 豊川水系 | | | □最大　　　　ｍ～　　　ｍ　　　□該当なし | | | | | | | | | |
| 音羽川水系 | | | □最大　　　　ｍ～　　　ｍ　　　□該当なし | | | | | | | | | |
| 佐奈川水系 | | | □最大　　　　ｍ～　　　ｍ　　　□該当なし | | | | | | | | | |
| 御津川水系 | | | □最大　　　　ｍ～　　　ｍ　　　□該当なし | | | | | | | | | |
| 紫川水系 | | | □最大　　　　ｍ～　　　ｍ　　　□該当なし | | | | | | | | | |
| 家族の  状況 | | □ひとり暮らし　　□家族と同居（　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □敷地内（近所）に居住（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | |
| 昼間 | | | □ひとりで過ごすことが多い　□家族と一緒に過ごすことが多い  □自宅にいないことが多い（　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | |
| 夜間 | | | □ひとりで過ごすことが多い　□家族と一緒に過ごすことが多い  □自宅にいないことが多い（　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | |
| 家族の支援における課題　　□特になし  □支援者なし　　□不在時の対応　　□障害・病気　　□その他  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | |
| 本人の状態  要支援　□１　□２  要介護　□１　□２　□３　□４　□５  □身体障害者手帳（　　　　　級）  □視覚　□聴覚　□肢体(上肢・下肢・体幹)  □療育手帳（　　　　　　　　判定）  □精神障害者手帳（　　　　　級）  障害者区分  □１ □２ □３ □４ □５ □６  □その他 | | | | | | | | かかりつけ医療機関 | | | | | | | |
|  | | 名称 | | |  | | |
| 主治医 | | |  | | |
| 連絡先 | | |  | | |
| 病名等 | | | | | |
|  | | 名称 | | |  | | |
| 主治医 | | |  | | |
| 連絡先 | | |  | | |
| 病名等 | | | | | |
| 心身の状況  サービス利用状況  常備薬等 | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 備考 | | | | | |  | | | | | | | | | |

豊川市個別避難計画（氏名　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 緊急  連絡先 | | | 名前 |  | | | | 関係 |  | | 連絡先 | | |  |
| メールアドレス | | | |  | | | | 備考 | | |  |
| 名前 |  | | | | 関係 |  | | 連絡先 | | |  |
| メールアドレス | | | |  | | | | 備考 | | |  |
| 支援が必要なこと | 情報入手に関すること | | | | □自分で情報収集することが難しいため、声掛け等が必要。  □声掛け以外の配慮が必要（　　　　　　　　　　　　　 　　）  □その他 | | | | | | | | | |
| 移動に関すること | | | | □自分で歩けるが、誘導や声掛け等の支援が必要  □移動に杖、支え等の介助が必要  □移動に車いす・担架・ストレッチャー等が必要  □その他 | | | | | | | | | |
| 避難生活に関すること | | | | □食事やトイレなど日常的に介護が必要  □一部に介護や声掛けが必要（　 　　　　　　　　　　　　　）  □その他 | | | | | | | | | |
| 支援の要否 | □地域支援者に支援してもらいたいことはありません  □地域支援者に支援してもらいたいことがあります。  具体的内容 | | | | | | | | | | | | | |
| （台帳登録済）  地域支援者 | | 名前 | | | |  | | | | 連絡先 | |  | | |
| 住所 | | | |  | | | | | | | | |
| 支援内容 | | | |  | | | | | | | | |
| 名前 | | | |  | | | | 連絡先 | |  | | |
| 住所 | | | |  | | | | | | | | |
| 支援内容 | | | |  | | | | | | | | |
| （その他）  地域支援者 | | 名前 | | | |  | | | | 連絡先 | | |  | |
| 住所 | | | |  | | | | | | | | |
| 支援内容 | | | |  | | | | | | | | |
| 名前 | | | |  | | | | 連絡先 | | |  | |
| 住所 | | | |  | | | | | | | | |
| 支援内容 | | | |  | | | | | | | | |

豊川市個別避難計画（氏名　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 避難先① | 施設名 |  | 住所 |  |
| 災害区分 | □津波　□高潮　□地震  □浸水　□土砂災害 | 移動  手段 |  |
| 避難経路  避難方法  特記事項 |  | | |
| 避難先② | 施設名 |  | 住所 |  |
| 災害区分 | □津波　□高潮　□地震  □浸水　□土砂災害 | 移動  手段 |  |
| 避難経路  避難方法  特記事項 |  | | |
| 今後の課題 |  | | | |

豊川市個別避難計画（氏名　　　　　　　　　　）

私の備え（台風発生から川の氾濫や土砂災害が発生するまでを想定）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 災害発生までのおおよその時間 | 行政から発信  される情報例 | 私の備え | 家族の備え | 地域や支援者  との関わり  **※誰が行うのか**  **明確に** |
| 3日前  **台風発生** | 台風情報  台風に関する県の気象情報 |  |  |  |
| 2日前  **台風が近づいてくる** | 大雨注意報  洪水注意報  台風に関する今後の見通し |  |  |  |
| 1日前  **台風が近づき雨や風が強くなる** | 大雨注意報  洪水注意報 |  |  |  |
| 半日前  **激しい雨で川の水がどんどん増える** | 大雨警報  (土砂災害・浸水害）  洪水警報 |  |  |  |
| 5時間前  **川の水は増えているが氾濫の危険は少ない** | **警戒レベル３**  **高齢者等避難** |  |  |  |
| ３時間前  **川の水がいっぱいであふれそう** | 土砂災害警戒情報  **警戒レベル４**  **避難指示** |  |  |  |
| ０時間  **土砂災害**  **河川の**  **氾濫** | 大雨特別警報  (土砂災害・浸水害）  **警戒レベル５**  **緊急安全確保** | 避難完了できていない場合は  **命を守る最善の行動をとる** | | |

作成者（所属：　　　　氏名：　　　）