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：　　　）