

同意確認書 兼 わたしの避難計画

記入例

① 同意確認欄

避難支援等関係者への個人情報の提供に関する意思確認です。必ず1から3のどれかひとつに○をつけてください。

1. 災害時の避難に備えた支援にあたり、地域の避難支援等関係者に対し、「わたしの避難計画欄」に記載の個人情報の提供に同意される方は、1に○をつけてください。
2. 地域の避難支援等関係者に対し、個人情報の提供に同意されない方は、2に○をつけてください。
3. 「施設に入所中」または「病院に長期入院中」の方は、3に○をつけてください。

【 次の1～3のどれかひとつに必ず○をつけてください 】

- ① 同意します。 下の「②わたしの避難計画欄」のご記入をお願いします。
- 2 同意しません。
- 3 施設に入所中または病院に長期入院中です。

本人署名がある場合は、代理人署名は不要です。

令和 ○年 ○月 ○日

本人署名

※ 本人が直筆できない場合または未成年の場合は、下記に代理の方の署名をお願いします。

代理人署名: 八尾 一郎 本人との関係: 長男

代理人住所: 八尾市○町○丁目○○-○ ○○ハイツ○○号 代理人電話番号: 072-000-0000

市記入欄

場所

「市記入欄」は記入しないでください。

※ 同意確認欄の1または2に○をされた方は、下記の項目の記入をお願いします。
3の方は以上で記入は終了です。

② わたしの避難計画欄

(作成日)

年 月 日

(更新日)

年 月 日

校区

フリガナ

本人氏名

「①同意確認欄」で1または2に○をされた方は、下記項目の記入をお願いします。
3に○をされた方は、下記項目の記入は不要です。

本人住所

〒

電話 (自宅)

072-000-0000

電話 (携帯)

090-0000-0000

FAX

072-000-0000

同居状況

ひとり暮らし

世帯全員が75歳以上

世帯人数: 2

人世帯 (本人含む)

世帯構成 (妻)

緊急連絡先
(同居家族も可)

氏名

八尾 一郎

住所

八尾市○町○丁目○○-○
○○ハイツ○○号

電話番号

自宅: 072-000-0000
携帯: 090-0000-0000

続柄

長男

大阪 花子

八尾市○○町○-○○-○

自宅: 072-000-0000
携帯: 090-0000-0000

長女

連絡先

事業者・施設名 (複数記入可)

ケアマネジャー等

○○ケアプランセンター

電話: 072-000-0000

主に利用している福祉施設
(ショートステイ等)

特別養護老人ホーム○○○○

電話: 072-000-0000

うらもあります。

裏面へつづきます



災害	居住地の状況	避難の目標	わたしの避難	災害が起きた時の避難先について、 どれかひとつに☑をつけてください。
			いつ	
地震	市内全域で震度6弱の揺れが発生する可能性があります ※最大震度7	自宅が倒壊し、自宅で生活できない方は、生活ができるところへ移動	避難所が開設された後	<input type="checkbox"/> 同居でない家族・親族・知人の家 <input checked="" type="checkbox"/> 指定避難所 (<input type="radio"/> 中学校) <input type="checkbox"/> 上記以外 ()
土砂災害	<input type="checkbox"/> 土砂災害警戒区域内 お住まいについて、どれかひとつに☑をつけてください。	土砂災害が発生する前に安全なところへ	警戒レベル3が発令された場合、速やかに移動開始	<input type="checkbox"/> 同居でない家族・親族・知人の家 <input checked="" type="checkbox"/> 指定避難所 (<input type="radio"/> 中学校) <input type="checkbox"/> 上記以外 ()
水害	お住まいについて、 <input type="checkbox"/> 一戸建住宅の ___ 階建て <input checked="" type="checkbox"/> マンション等共同住宅の 5 階建ての 3 階に居住	浸水が始まる前に安全なところへ	警戒レベル3が発令された場合、速やかに移動開始	<input checked="" type="checkbox"/> 同居でない家族・親族・知人の家 <input type="checkbox"/> 指定避難所 () <input type="checkbox"/> 上記以外 ()

本人情報 (あてはまるもの全てに✓)

あてはまるもの全てに☑をつけてください。

- 医療機器等を使用している
 - 人工透析 在宅酸素 インスリン 人工呼吸器 電気式たん吸引器 胃ろう
 - 難病患者 (おおむね1日中人工呼吸器を装着している者、気管切開をしている者等) その他 ()
- 音が聞こえない・聞こえにくい 物が見えない・見えにくい
- 言葉や文字が理解できない・理解しにくい 危険性が判断できない・判断しにくい
- 環境の変化に順応しにくいなど集団生活になじみにくい
- 食事、排泄、移動のどれかがひとりではできない
- 本人や同居の家族等の協力だけでは、自宅前 (共同住宅では敷地外) の道路に出ることができない
- 車の座席に介助なしで座ることができない (座位が保てない)

避難手法 (あてはまるもの全てに✓)

あてはまるもの全てに☑をつけてください。

避難先への移動が必要なとき、「誰」と「どうやって」避難することができますか。

- 本人だけで、徒歩、車いす、手押し車等で移動できる
- 同居・近居の家族・親族が手伝うことで、徒歩、車いす、手押し車等で移動できる
- 車での移動が必要である (徒歩、車いす、手押し車等での移動が困難)

車での移動が必要なとき、移動手段を本人や家族等で確保できますか。

- 車での移動手段を本人・家族・親族で確保できる
 - 家族等の車 一般のタクシー 福祉 (介護) タクシー その他 ()
- 車での移動手段は本人・家族・親族で確保できない

「車での移動が必要である」に☑した方は、どちらかに回答してください。

避難生活での配慮が必要なことがありますか。

- ベッドが必要 避難所内の移動は車いすを利用 多目的トイレが必要
- その他 ()

※警戒レベル5が発令された場合は、既に災害が発生または切迫しており、命の危険があるため、直ちに安全を確保するための行動 (高所避難・近傍の堅固な建物への退避等) をお願いします。

③ 避難支援等関係者記入欄

メモ (配慮事項)

「避難支援等関係者記入欄」は記入しないでください。