

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。
- 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。

【必須】

本人署名が難しい場合は、代理人署名にご記入ください。

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： 072-999-9999

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。

記入しないでください。

② わたしの避難計画欄

(作成日) (更新日)

校区	01	「①同意確認欄」で1または2に○をされた方は、下記の太枠内に記入をお願いします。 3に○をされた方は、以降の記入は不要です。
フリガナ		
本人氏名		

本人住所	〒581-0001 八尾市本町1丁目1-1	電話(自宅)	072- 000 - 0000
		電話(携帯)	090- 0000 - 0000
		FAX	072- 000 - 0000

同居状況	<input type="checkbox"/> ひとり暮らし <input checked="" type="checkbox"/> 世帯全員が75歳以上 世帯人数： <u>2</u> 人世帯 (本人を含む) 家族構成 (<u>妻</u>)			
緊急 連絡先 (同居家族も可)	氏名	住所	電話番号	続柄
	<u>八尾 一郎</u>	〒581-0000 <u>八尾市○○町丁目○○-○○</u> <u>○○ハイツ○○号</u>	自宅： <u>072-000-0000</u> 携帯： <u>090-0000-0000</u>	<u>長男</u>
	<u>大阪 花子</u>	〒581-0000 <u>八尾市○○町○○-○○</u>	自宅： <u>072-000-0000</u> 携帯： <u>090-0000-0000</u>	<u>長女</u>

連絡先	事業者・施設名	
ケアマネジャー等	<u>○○ケアプランセンター</u>	電話： <u>072-000-0000</u>
主に利用している福祉施設 (ショートステイ等)	<u>特別養護老人ホーム○○○○</u>	電話： <u>072-000-0000</u>

0000 うらもあります

裏面へつづきます。



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。

災害	居住地の状況	避難の目標	わたしの避難先	
			いつ	どこへ
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 (○○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	土砂災害が発生する前に安全なところへ移動	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 (○○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 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移動	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 ()

お住まいについて、どれかひとつに☑をつけてください。

お住まいの住宅の階数と、
共同住宅の場合は、居住している階数についてもご記入ください。

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(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 (あてはまるものに✓)

あてはまるものに☑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。