西海市個別避難計画書（計画に記載する内容）兼同意確認書

作成年月日　令和　　　年　　　月　　　日

◆「災害への備えと個人情報使用の同意」について

災害発生時に地域の支援者と安全に避難できるよう、「私に必要なこと」を理解してもらうため、私に関する情報を関係機関・者と共有することに同意します。

作成者氏名

作成者続柄（　　　　　　　）

作成者の電話番号

（あてはまる□に☑）

１．上記の◆「災害への備えと個人情報使用の同意」について、

□趣旨を十分理解したうえで、同意しない　　→（以下不要、そのまま返信ください。）

□個別避難計画は不要（施設等に入所のため）→（以下不要、そのまま返信ください。）

□同意する（必要事項を記入し返送ください。）

２．必要な情報（「同意する」の方は記入してください。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名  ※児童の場合は（　）で保護者の氏名を記入 | | |  | | | | |
| 生年月日 | |  | | | 年齢 |  | |
| 住所 | |  | | | | | |
| 性別 | | 男　　・　　女 | | | 血液型 |  | |
| あなたの  連絡先 | | （自宅番号・FAX）  （携帯）  メールアドレス | | | | | |
| 医療機関：  連絡先： | | | | 携行する医薬品：  (お薬手帳持参) | | | |
| 同居している方（家族）の氏名 | |  | | | | | |
| あなたが、災害時または災害が発生するおそれがあるときに  避難を希望する場所  （複数可能） | | （あてはまる□に☑し、【　　　　】に具体的に記入ください）  □家族などの家に行く  【家族や知人の家：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】  □病院や施設  【病院、施設名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】  □指定避難所に避難する  【避難所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】  □自宅の浸水しない場所（２階以上など）  （自宅に留まる理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 裏面もあります。→ | | | | | | | |
| 緊急連絡先① | 氏名（団体名）： | | | | | | あなたとの関係 |
| 携帯番号又は自宅電話番号：  メールアドレス：  その他（居住地）: | | | | | |
| 緊急連絡先② | 氏名（団体名）： | | | | | | あなたとの関係 |
| 携帯番号又は自宅電話番号：  メールアドレス：  その他（居住地）: | | | | | |
| **※以下、支援をしてくれる人に了承を得て記入してください。** | | | | | | | |
| 避難を支援してくれる人（避難支援等実施者）① | | 氏名（団体名）： | | | | | あなたとの関係 |
| 携帯番号又は自宅電話番号：  メールアドレス：  その他（居住地）: | | | | |
| 避難を支援してくれる人（避難支援等実施者）② | | 氏名（団体名）： | | | | | あなたとの関係 |
| 携帯番号又は自宅電話番号：  メールアドレス：  その他（居住地）: | | | | |
| 介護・福祉に関すること | | | | | | | |
| 担当ケアマネ  (相談支援専門員) | |  | | | | | |
| 事業所名 | |  | | | | | |
| 連絡先 | |  | | | | | |
| 特記事項 | |  | | | | | |
| 避難時に配慮しなくてはならない事項 | | （あてはまる□に☑し、【　　　　】に具体的に記入ください）  □介護保険の認定を受けている【要介護状態区分：　　　　　　　　　　　　　】  □手帳所持【障害名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　等級：　　　　　】  □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  □医療機器の装着等をしている【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】  □立つことや歩行ができない　　□音が聞こえない（聞き取りにくい）  □物が見えない（見えにくい）　□言葉や文字の理解がむずかしい  □危険なことを判断できない　　□顔を見ても知人や家族とわからない  □その他【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】 | | | | | |
| 特記事項その他避難支援時の留意事項 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

※以上で終わりです。内容を確認後、同封の返信用封筒にて返信ください。