

個別避難計画セルフプラン

作成日： 年 月 日

記入者：

続柄：

1 自分の情報

フリガナ		生年 月 日	年 月 日
氏名			
住所		電話	

2 お家の状況

同居家族 (ひとり暮らし 記入不要)	フリガナ		続柄		電話	
	氏名					
	フリガナ		続柄		電話	
	氏名					
ハザード	河川氾濫時	<input type="checkbox"/> 浸水深0.5m～ <input type="checkbox"/> 浸水深3m～ <input type="checkbox"/> 家屋倒壊等氾濫想定区域 <input type="checkbox"/> 土砂災害警戒区域 <input type="checkbox"/> 区域外				

※ハザードについては、富士宮市防災マップをご確認ください。

3 災害時のひなん先

風水害	名称		住所		移動 手段	
地震	名称		住所		移動 手段	

※ひなん先は、小中学校など公的な避難所に限りません。ハザードの浸水・土砂災害区域から外れている場所であれば、親族宅や自宅の2階に避難することも、ひなん先を選択することは可能です。

4 緊急連絡先(同居家族でも可能)

フリガナ		続柄		電話	
氏名					

5 ひなんをサポートしてくれる人(ご家族・ご近所さん・地区班など)

①	フリガナ		続柄		電話	
	氏名					
	住所					

6 ひなんをサポートしてもらう内容や方法(該当する内容にチェック)

<input type="checkbox"/> ひなん情報、ひなん時期の連絡 <input type="checkbox"/> 車いすへの移乗 <input type="checkbox"/> ひなん先までの移動 <input type="checkbox"/> 自宅2階へ避難(垂直ひなん)するための支援 <input type="checkbox"/> 服薬() <input type="checkbox"/> その他 () (内容:) (方法:)

※いただいた内容は地域の防災活動の資料として活用させていただきます。また、支援者自身の安全確保後に可能な範囲で支援を行うものであり、法的な義務や責任は負いません。

情報共有への同意について

この内容を避難支援関係者(自主防災組織、民生委員、ひなんをサポートしてくれる人)や福祉専門職(ケアマネージャー、障害相談員)に共有することに同意します。

署名 _____

7 特記事項（おもて面の記載以外で追記が必要な場合にご記入ください）