

葉山町個別避難計画書【記入例】

本人の情報	住所	葉山町堀内2135		TEL	(自宅) 876-1111 (携帯) 090-xxxx-xxxx	
	フリガナ	ヤクバ タロウ		FAX		
	氏名	役場 太郎		性別	生年	明治・大正・ 昭和 ・平成・令和
				男 ・女	月日	11年 1月 1日
特記事項（身体の状況、移動に要する器具、持ち出すべきもの等）						
<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳等を持っている 障害名（ 身体障害者手帳をお持ちの場合は障害名記入 ）						
<input type="checkbox"/> 難病患者である 病名（ 難病疾患をお持ちの場合は市病名を記入 ）						
<input type="checkbox"/> 歩行が困難 → 車いす・杖・その他（ ）が必要。						
<input type="checkbox"/> 認知症状がある <input type="checkbox"/> 寝たきりである						
<input type="checkbox"/> その他 目が見えにくい、耳が聞こえにくい						
かかりつけの病院		●●病院		担当医	●●先生	
治療中の病気		高血圧				
飲んでいる薬と服用上の注意		高血圧の薬				
災害時に避難する場所および避難方法		●●公民館まで妻の運転する車で避難する				
緊急時の家族等の連絡先（本人情報と同様に外部提供されることに同意を得た上で記入してください。）						
家族等の情報	フリガナ	ヤクバ イチロウ	続柄	住所	葉山町堀内●●●●	
	氏名	役場 一郎	(長男)	TEL	(自宅) 046-●●●●-●●●●	
				(携帯)	090-xxxx-xxxx	
	フリガナ	ハヤマ マチコ	続柄	住所	□□□□□□□□□□□□□□□□	
氏名	葉山 町子	(長女)	TEL	(自宅) ●●●●-●●●●-●●●●		
			(携帯)	090-xxxx-xxxx		
家の情報	同居人	<input checked="" type="checkbox"/> いる (1人) ※自分を含めない <input type="checkbox"/> いない		居住建物の構造	木造 平屋建て	
	日中よくいる部屋	一階東側の居間		夜間よくいる部屋	一階西側の和室(寝室)	

