

<記入例（認知症）>

個別避難計画

作成日： ○○年○月○日

避難所等（避難するところ）	内容確認時期（セルフチェック）	作成者	羽黒 太郎
犬山市民交流センターフロイテ	毎年 6 月頃	作成者所属	犬山〇〇相談支援センター

避難行動要支援者	ふりがな	いぬやま はなこ	
	氏名	犬山 花子	生年月日 S20.1.1 79歳 性別 <input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女
	住所	犬山市大字犬山字東畑36番地	
	連絡先	固定電話 0568-44-0321 FAX 0568-44-0364 携帯電話 0△0-〇〇〇〇-□□□□	
避難支援者	避難支援等を必要とする事由（避難するときに配慮してほしいこと）	<input type="checkbox"/> 寝たきり状態であるため <input checked="" type="checkbox"/> 歩行が困難であるため 移動手段： <input checked="" type="checkbox"/> 杖 <input type="checkbox"/> 車いす <input checked="" type="checkbox"/> 避難の必要性を理解できないため <input checked="" type="checkbox"/> 認知症 <症状の程度など具体的な状況> 30分前のことも忘れてしまうことがある。 <input type="checkbox"/> 知的障害 <input type="checkbox"/> 精神障害 <input type="checkbox"/> 医療機器を利用しているため <input type="checkbox"/> その他 <具体的な理由>	
	※該当するものにチェック（複数可）してください。		
避難支援者	氏名	城東 次郎	要支援者との関係 近隣住民
	住所	犬山市大字犬山字東畑〇〇番地	
	連絡先	0568-44-●●●●	
	氏名	-	要支援者との関係 -
	住所	-	
	連絡先	-	

<避難先までの経路> 20 分

右ひざに少し痛みがあるので、杖を使って避難するほうがスムーズです。声かけをしながら、避難誘導・同行をお願いします。

<普段過ごす場所（自宅の様子）>

2階建ての1階で生活しています。自宅にいるときは、リビングで過ごしており、週3回テニサーサービス（事業所名：〇◆センター（△△市））に通所しています。（月・水・金）

