

個別避難計画書（案）

1	支援区分	・要介護度（3・4・5） ・第一種身体障害者（視覚・聴覚・肢体・内部・その他）／障害支援区分（4・5・6） ・第一種知的障害者／障害支援区分（4・5・6）				
2	本人情報	フリガナ 名前		男・女	生年月日	
		住所				
	本人連絡先		その他の連絡先			
3	居住情報	住居形態	<input type="checkbox"/> 戸建て <input type="checkbox"/> 集合住宅	構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄筋鉄骨	
		建物階数	階（居住階 階）	居室見取り図（寝室・普段過ごす場所等）		
		水害リスク （川流域）	家屋倒壊等氾濫想定区域（内・外） 最大想定浸水深（ ） 浸水継続時間（ ）			
4	生活上の支援（避難時の留意事項）	項目	状態	注意事項		
		移動	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助			
			<input type="checkbox"/> ストレッチャー <input type="checkbox"/> 電動車いす <input type="checkbox"/> 折畳み車いす <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 杖 <input type="checkbox"/> 義足 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
		車使用	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要			
			<input type="checkbox"/> 普通乗用車 <input type="checkbox"/> ミニワンボックス <input type="checkbox"/> 福祉車両（リフトあり・なし） <input type="checkbox"/> その他			
		食事	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助			
		排泄	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助			
		着脱	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助			
		コミュニケーション	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	必要な対応（手話・点字・補聴器・その他）		
その他						
ポータブル電源	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要					
5	本人状況	医療的ケア状況	1 あり 2 なし	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助		
		<input type="checkbox"/> 内服（ ） <input type="checkbox"/> 経管栄養（胃ろう） <input type="checkbox"/> 尿カテーテル <input type="checkbox"/> 在宅酸素 <input type="checkbox"/> 人工肛門 <input type="checkbox"/> 人工透析 <input type="checkbox"/> インシュリン注射 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
		精神状況等	1 あり 2 なし	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助		
		<input type="checkbox"/> 大声をあげる <input type="checkbox"/> 自傷行為 <input type="checkbox"/> 他害行為 <input type="checkbox"/> 夜間せん妄 <input type="checkbox"/> 徘徊 <input type="checkbox"/> その他（ ）				

