

仙台市個別避難計画 作成イメージ

【令和7年5月版】

計画の作成に同意をいただいた場合、市職員がご自宅を訪問し、お話を伺いながらこのような計画を作成します。

本人の情報	氏名	仙台 太郎		性別	男	
	電話番号	090-●●●●●-××××				
	住所	仙台市 青葉 区 ○○町 ○丁目 ○番 ○号				
	同居家族	☐ 単身 ☒ 配偶者 ☐ 子 ☐ 父 ☐ 母 ☐ 祖父 ☐ 祖母 ☐ 孫				
		☐ きょうだい ☐ その他()				
	支援が必要な理由	介護認定	要支援(☐ 1 ☐ 2) 要介護(☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☒ 4 ☐ 5)			
		障害の状況	☐ 身体 (☐ 1級 ☐ 2級 ☐ 3級 ☐ 4級 ☐ 5級 ☐ 6級)			
			☐ 療育 (☐ A ☐ B)			
			☐ 精神 (☐ 1級 ☐ 2級 ☐ 3級)			
		疾患	☐ 指定難病医療受給者 ☐ 医療依存度が高い			
	その他	☐ 単身 ☐ 高齢者のみ ☐ その他()				
	避難場所までの移動	☐ 徒歩 ☐ 歩行補助具() ☒ 車いす ☐ その他()				
		☐ 見守り ☒ 体を支える ☐ 全介助 ☐ その他()				
	配慮が必要なこと	☐ 歩行が困難 ☐ 言葉や文字の理解が難しい				
		☐ 目が見えない(見えにくい) ☐ 危険なことを判断できない				
☒ 耳が聞こえない(聞こえにくい)						
その他の支援が必要なこと	右耳が聞こえにくいので、左側から話かけてほしい					
医療的ケア	☐ なし ☐ あり ありの場合→病名()					
	☐ 人工呼吸器 ☐ たん吸引 ☐ 経管栄養 ☐ 膀胱留置カテーテル ☐ ストマ ☐ 酸素 ☐ その他()					
平常時から の外部への 情報提供	個別避難計画を避難支援等関係者に平常時より事前提供することで、災害時に避難支援等を受ける可能性が高まります。 ただし、避難支援等関係者自身やその家族などの安全が前提となるため、災害時の避難支援等が必ず受けられることを保証するものではありません。 また、避難支援等関係者は、法的な責任や義務を負うものではありません。 上記内容を理解し、個別避難計画の事前提供に ☒同意します ☐同意しません 確認日(令和 7年 3月 20日) 本人氏名 仙台 太郎 代筆者(続柄) 仙台 花子(妻)					

作成支援者	氏名(続柄)	仙台 花子(妻)	連絡先	090-●●●●●-××××
	団体・事業所名		連絡先	

避難支援者	①	氏名	青葉 次郎	電話番号	090-●●●●●-××××
		住所	仙台市青葉区〇〇町〇丁目〇番〇号	本人との関係性	近隣住民
		実施可能な支援	☐ 災害情報を伝える ☐ 声がけしてもらう ☒ 一緒に避難先に行く ☐ その他()		
		外部への情報提供	平常時からの外部への情報提供に ☒ 同意します 確認日(令和 7年 3月 20日)		
	②	氏名	宮城野 四郎	電話番号	090-●●●●●-××××
		住所	仙台市泉区〇〇町〇丁目〇番〇号	本人との関係性	いとこ
		実施可能な支援	☒ 災害情報を伝える ☐ 声がけしてもらう ☐ 一緒に避難先に行く ☐ その他()		
		外部への情報提供	平常時からの外部への情報提供に ☒ 同意します 確認日(令和 7年 3月 25日)		

自宅のハザード情報・避難先							
☒ 洪水浸水想定区域 ☐ 土砂災害特別警戒区域(レッドゾーン) ☐ 土砂災害警戒区域(イエローゾーン) ☐ 該当なし							
候補①	〇〇避難所	距離	約500m	手段	車いす	移動時間	約25分
候補②	〇〇さん宅(友人)		約2km		車		約15分

避難経路図、自宅の見取り図、持ち出し品、その他					
〇〇避難所までの避難経路図	自宅の見取り図				
	<table><tr><td>寝室</td><td></td></tr><tr><td>玄関</td><td></td></tr></table>	寝室		玄関	
寝室					
玄関					
・月、木は13時まで〇〇デイサービスを利用している ・ふだんは1階の寝室で過ごしている ・ベッドの下に非常用と書いた持ち出しリュックあり					