

自治会・町内会名 つるおか町町内会

本人用

鶴岡 花子 さんの災害時個別避難計画

(鶴岡市個別避難計画)

作成日：令和6年12月31日

災害が発生・高齢者避難等発令した場合、

①あなたの避難場所は、

第〇学区コミュニティ防災センター です。

②避難を協力してくれる人は、

佐藤 三郎 さんです。24-〇〇〇〇 に連絡して下さい。

※連絡がつかない場合は、次の方に連絡してください。

田中 よしこ さん 24-〇〇〇〇

・必要な持ち物を準備してください。

服用薬(糖尿病薬)、薬手帳

協力して くれる 人	①	住所	鶴岡市つるおか町2-1	連絡先	自・勤：24-0000 携帯：090-0000-0000
		ふりがな	さとう さぶろう		
		氏名 (団体名等)	佐藤 三郎	続柄 (関係)	
		実施可能な 支援	■避難情報の伝達 ■避難しているかの確認 ■避難所と一緒にいく □その他（内容：)		
	②	住所	鶴岡市つるおか町10-1	連絡先	自・勤：24-0000 携帯：090-000-0000
		ふりがな	たなか よしこ		
		氏名 (団体名等)	田中 よしこ	続柄 (関係)	
		実施可能な 支援	■避難情報の伝達 ■避難しているかの確認 □避難所と一緒にいく □その他（内容：)		
	③	住所		連絡先	自・勤： 携帯：
		ふりがな			
		氏名 (団体名等)		続柄 (関係)	
		実施可能な 支援	□避難情報の伝達 □避難しているかの確認 □避難所と一緒にいく □その他（内容：)		

災害が発生・高齢者避難等発令した場合、

- ① 鶴岡 花子 さんに連絡し、安否確認してください。
- ② ご自分の安全を確保した上で、鶴岡 花子さんの安全を確保してください。
- ③ 安全が確保できない場合や救助が必要な場合は、119番通報して下さい。

要 支 援 者 の 情 報	ふりがな	つるおか はなこ		性別	男・女	
	氏名	鶴岡 花子		生年 月日	大正・昭和・平成 10年 10月 10日生 90歳	
	住所	〒997-0000 鶴岡市 つるおか町1-1		連絡先	自宅	〇〇-〇〇〇〇
				携帯	〇〇-〇〇〇〇	
				FAX	〇〇-〇〇〇〇	
	家族構成	■ひとり暮らし □同居家族あり → 人 (うち、平日昼間在宅 人)		普段いる部屋、 寝室の位置等	北側の居間	
	避難支援時の 留意事項 ※あてはまるもの 全てに☑	■耳が聞こえにくい □物が見えにくい □言葉や文字の理解が困難 □危険なことを判断できない ■歩行が困難 □運搬等介助が必要 □医療的ケアが必要 (内容：) ■避難先での介助が必要 (必要な介助：ベッドで全介助が必要)				
	その他の留意事項	・難聴のため耳元で話して下さい。 ・ほぼ寝たきり状態です。後ろから支えると歩行できます。				
かかりつけ 医療機関	医療機関名	①〇〇病院 ②〇〇整形外科クリニック		疾患名	糖尿病 大腿骨頸部骨折	
必要な持ち物	服用薬 (糖尿病薬) その他 (■薬手帳)					

緊急時の連絡は、下記までお願いします。

緊 急 連 絡 先 等	①	住所	鶴岡市〇〇町30-1		連絡先	自・勤： 携帯：090-0000-0000 その他：	
		ふりがな	つるおか じろう	続柄			長男
		氏名	鶴岡 次郎	(関係)			
	②	住所			連絡先	自・勤： 携帯： その他：	
		ふりがな		続柄			
		氏名		(関係)			

本計画の内容について、記載内容に誤りがないことを確認するとともに、鶴岡市に報告することを了承します。

令和6年12月31日

本人署名 _____ 代理署名 鶴岡 次郎 本人との関係 (長男)

作成協力事業者 (事業所) _____ (氏名)

* この届出書に記載された情報は、災害発生時の支援及び地域の見守り活動をするためのものであり、それ以外の用途に利用したり、他に情報を流したりすることを禁止します。