

# 立川市避難支援プラン作成申請書

立川市長殿

年 月 日

以下のとおり、避難支援プランの作成申請をします

なお、以下の情報について避難支援者等関係者への情報提供をすることに同意します

## ■申請者(避難行動要支援者)

住所	町	電話	
氏名	男・女	生年月日	年齢
対象区分	<input type="checkbox"/> 要介護認定(3・4・5) <input type="checkbox"/> 身体障害者(1・2) <input type="checkbox"/> 知的障害者 <input type="checkbox"/> その他( )		
代筆者氏名	続柄	電話番号	

## ■緊急時家族など連絡先

①氏名	続柄	電話番号	(自宅)
住所			(携帯)
②氏名	続柄	電話番号	(自宅)
住所			(携帯)

## ■家屋などの状況[普段の生活の様子について]

建物の構造	戸建(平屋・2階建て以上)・集合住宅( [ ]階、EV/あり・なし)・耐震工事(実施・未実施・不明)		
普段いる部屋	寝室の位置		
日中の過ごし方			
家族状況	同居家族/あり・なし	日中独居/あり・なし	その他

## ■身体などの状況

医療機関			
緊急時の気づき	気づける・気づけない	気づけない理由	目が見えない・耳が聞こえない・地震などがわからない その他( )
移動状況	特に問題なし・歩けない(寝たきり)[ストレッチャー・車椅子・杖歩行・歩行器・手引き歩行] その他( )		

## ■避難誘導支援者[災害時に避難所まで誘導してくれる人]

①氏名	続柄	電話番号	(自宅)
住所			(携帯)
②氏名	続柄	電話番号	(自宅)
住所			(携帯)
③氏名	続柄	電話番号	(自宅)
住所			(携帯)

# 立川市避難支援プラン作成申請書(記載例)

立川市長殿

令和 元年 8月 9日

以下のとおり、避難支援プランの作成申請をします

なお、以下の情報について避難支援者等関係者への情報提供をすることに同意します

## ■申請者(避難行動要支援者)

住所	泉 町 1156-9			電話	523-2111	
氏名	立川 花子	男・女 ②	生年月日	昭和16年1月1日	年齢	78歳
対象区分	■要介護認定③4・5) □身体障害者(1・2) □知的障害者 □その他( )					
代筆者氏名	立川 太郎	続柄	長男	電話番号	〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	

## ■緊急時家族など連絡先

①氏名	立川 太郎	続柄	長男	電話番号	(自宅) 〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
住所	神奈川県横浜市〇〇区...			電話番号	(携帯) ×××-××××-××××
②氏名		続柄		電話番号	(自宅)
住所				電話番号	(携帯)

## ■家屋などの状況[普段の生活の様子について]

建物の構造	戸建(平屋・2階建て以上)・集合住宅(〔 3 〕階、EV/ありなし)・耐震工事(実施・未実施・不明)				
普段いる部屋	南側のリビング	寝室の位置	玄関を入れて左側の6畳間。ベッド利用。		
日中の過ごし方	月・水・金曜日は、9時~17時ごろまで〇〇リハビリに通所。それ以外は9時~、12時~、18時からヘルパー利用(1時間)				
家族状況	同居家族/ありなし	日中独居/ありなし	その他	長男は自営業なのでいつでも連絡可(携帯へ)	

## ■身体などの状況

医療機関	△△クリニック(脳梗塞後遺症左麻痺、物忘れ、腰痛で月1回通院。内服薬あり。)				
緊急時の気づき	気づける・気づけない	気づけない理由	目が見えない・耳が聞こえない・地震などがわからない その他( )		
移動状況	特に問題なし・歩けない(寝たきり)[ストレッチャー・車椅子・杖歩行・歩行器・手引き歩行] その他(室内は伝い歩きだが、屋外は車椅子。)				

## ■避難誘導支援者[災害時に避難所まで誘導してくれる人]

①氏名	東京 次郎	続柄	右隣人	電話番号	(自宅) 〇〇〇-△△△-××××
住所	立川市泉町1156-8			電話番号	(携帯) □□□-〇〇〇〇-△△△△
②氏名	日本 京子	続柄	孫	電話番号	(自宅) △△△-〇〇-□□□□
住所	立川市緑町〇〇〇〇			電話番号	(携帯) ×××-□□□□-△△△△
③氏名	世界 英子	続柄	左隣人	電話番号	(自宅) 固定電話なし
住所	立川市泉町1156-7			電話番号	(携帯) 〇〇〇〇-×××-□□□□