避難行動要支援者アセスメントシート　　　　（様式２）

　１．基本情報

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | | | | | | | 性別 | | | | 男・女 | 生年月日 | 大・昭・平・令  年　　月　　日 | | | | |
| 名　　前 |  | | | | | | | | |
| 住　　所 | 大竹市 | | | | | | | | | 血液型 | | | | 型 | 年　齢 | 歳 | | | | |
| 電　話 | -　　　- | | | | | | 携　帯 | | -　　　- | | | | | | 民生委員 |  | | | | |
| ＦＡＸ | -　　　- | | | | | | メール | |  | | | | | | 自治会 |  | | | | |
| ２．心身の状況 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 介護保険証 | № | | 要介護度 | | | |  | | 認知症  自立度 |  | | | | | 医療保険 | 後期,国保,社保( ) | | | | |
| 障害種別 | □身体 | | 手帳番号 | | | | № | | 等級 | 級 | | | | | 有効期限 | 年 　月 　日 | | | | |
| 障害種別 | □精神 | | 手帳番号 | | | | № | | 等級 |  | | | | | 有効期限 | 年 　月 　日 | | | | |
| 障害種別 | □知的 | | 手帳番号 | | | | № | | 程度 | 級 | | | | | 有効期限 | 年 　月 　日 | | | | |
| 自立支援受給者証 | №　　　　　更生,育成,精神通院  (期限)　　　　　年　　月　　日 | | | | | | | | 障害年金 | 有・無 | | | | | 障害の等級 | 級　　　号 | | | | |
| 病歴  ・既往歴 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 服薬 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 福祉用具  ・補装具 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主治医 | (医療機関名)　　　　　　　　　　　　　　 　 　　　　 (電話)　　 -　　 -  (名前)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 (携帯)　　 -　　 - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 利用中の  福祉・医療  サービス | (事業所・医療機関名)　　　　　　　　　　 　　(所在地)  (サービス)　　　　　　　　　　　 　(担当者)　　　　 　(電話)　　 -　　 - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (事業所・医療機関名)　　　　　　　　　　 　　(所在地)  (サービス)　　　　　　　　　　　 　(担当者)　　　　 　(電話)　　 -　　 - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (事業所・医療機関名)　　　　　　　　　　 　　(所在地)  (サービス)　　　　　　　　　　　 　(担当者)　　　　 　(電話)　　 -　　 - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 特別な  医療行為 | □なし  □人工透析（血液・腹膜）  □在宅酸素・人工呼吸器 | | | | | | | | | □経管・経鼻栄養  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | |
| 歩行 | □自立  □杖  □人の支え | | | | | | | | | □車いす（自走　□可　□否）  □寝たきり  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | |
| 視覚 | □支障なし　　□支障あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 聴覚 | □支障なし　　□支障あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 認知 | □支障なし　　□支障あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 必要な  介助 | □自立  □食事（　　　　　　　　　　　　　　　　）  □風呂（　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | □排泄（　　　　　　　　　　　　　　　　）  □就寝（　　　　　　　　　　　　　　　　）  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | |
| 配慮すべき事項 | 情報伝達において | | (困難点) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (配慮事項) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 避難誘導において | | (困難点) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (配慮事項) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 避難所生活において | | (困難点) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (配慮事項) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ３．居住地の災害リスク | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 自宅の  状況 | (居宅の構造)　□一戸建て（□平屋　□２階建以上）  □アパート・マンション（　　　階建、居住階　　　階）  □エレベーターあり  □木造　□鉄筋コンクリート　□鉄骨  (居宅の建築年度)　昭・平・令　　　年（又は築　　　年）  (日中に居る場所)　　　階　　　　　　　　　　【寝る場所】　　階 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ハザードマップ上の危険度 | 土砂災害 | | □該当なし　□土砂災害特別警戒区域(レッド)　□土砂災害警戒区域(イエロー) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 洪水 | | □浸水なし　□浸水あり（□0～0.5m　□0.5ｍ～３m　□３m～５ｍ　□５ｍ以上） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 高潮 | | □浸水なし　□浸水あり（□0～0.5m　□0.5ｍ～３m　□３m～５ｍ　□５ｍ以上） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 津波 | | □浸水なし　□浸水あり（□0～0.5m　□0.5ｍ～３m　□３m～５ｍ　□５ｍ以上） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ４．支援の状況 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家族  構成 | □同居家族なし  □同居家族あり  (　)人暮らし  □近隣に家族が  居住 | | | | ① | 家族の名前 | |  | | | | | | | | 関係 | | |  | |
| 避難支援 | | □可能　□不可能(理由：　　　　　　　　　　　　　　　) | | | | | | | | | | | | |
| ② | 家族の名前 | |  | | | | | | | | 関係 | |  | | |
| 避難支援 | | □可能　□不可能(理由：　　　　　　　　　　　　　　　) | | | | | | | | | | | | |
| ③ | 家族の名前 | |  | | | | | | | | 関係 | | | |  |
| 避難支援 | | □可能　□不可能(理由：　　　　　　　　　　　　　　　) | | | | | | | | | | | | |
| 担当  支援員 | □ケアマネ  □相談支援専門員  □その他  (　　　　　　) | | | | (所属施設）　　　　　　　　　　 　　　　 (所在地)  (電話)　　 -　　 -  (名前)　　　　　　　　　　　　　　　　　 (携帯)　　 -　　 - | | | | | | | | | | | | | | | |
| 自治会 | □未加入　□加入（自治会名：　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | 連絡先氏名 | |  | | | |
| 電話番号 | | -　　 - | | | |
| 自主防災組織 | (名称) | | | | | | | | | | | | | | 連絡先氏名 | |  | | | |
| 電話番号 | | -　　 - | | | |
| 民生委員 | (名前) | | | | | | | | | | | | | | 電話番号 | | -　　 - | | | |
| 携帯番号 | | -　　 - | | | |
| 近隣に  お住まい  の方々 | ① | 名前 | |  | | | | | | | 住所 | | | |  | | | | | |
| 避難支援 | | □可能　□不可能(理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ② | 名前 | |  | | | | | | | | 住所 | | |  | | | | | |
| 避難支援 | | □可能　□不可能(理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ③ | 名前 | |  | | | | | | | | | 住所 | |  | | | | | |
| 避難支援 | | □可能　□不可能(理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　) | | | | | | | | | | | | | | | | |

５．支援の状況

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 緊急時の連絡先 | ① | フリガナ |  | | | | 電　話 | -　　 - |
| 名 前 |  | | | | 携　帯 | -　　 - |
| E-Mail・FAX |  |
| 住 所 |  | | | | 続柄 |  |
| ② | フリガナ |  | | | | 電　話 | -　　 - |
| 名 前 |  | | | | 携　帯 | -　　 - |
| E-Mail・FAX |  |
| 住 所 |  | | | | 続柄 |  |
| ③ | フリガナ |  | | | | 電　話 | -　　 - |
| 名 前 |  | | | | 携　帯 | -　　 - |
| E-Mail・FAX |  |
| 住 所 |  | | | | 続柄 |  |
| 支援者 | ① | フリガナ |  | | | | 電　話 | -　　 - |
| 名 前 |  | | 続柄  又は  関係 |  | 携　帯 | -　　 - |
| E-Mail・FAX |  |
| 住 所 |  | | | | 支援役割 | □誘導 □安否確認  ( ) |
| ② | フリガナ |  | | | | 電　話 | -　　 - |
| 名 前 |  | | 続柄  又は  関係 |  | 携　帯 | -　　 - |
| E-Mail・FAX |  |
| 住 所 |  | | | | 支援役割 | □誘導 □安否確認  ( ) |
| ③ | フリガナ |  | | | | 電　話 | -　　 - |
| 名 前 |  | | 続柄  又は  関係 |  | 携　帯 | -　　 - |
| E-Mail・FAX |  |
| 住 所 |  | | | | 支援役割 | □誘導 □安否確認  ( ) |
| ④ | フリガナ |  |  | | | 電　話 | -　　 - |
| 名 前 |  | | 続柄  又は  関係 |  | 携　帯 | -　　 - |
| E-Mail・FAX |  |
| 住 所 |  | | | | 支援役割 | □誘導 □安否確認  ( ) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ６．避難方法 | | | | | | |
| 準　備 | 持出し品 | | □　　　　　　　　　　　　　□  □　　　　　　　　　　　　　□  □　　　　　　　　　　　　　□ | | 準備に  かかる  時間 | 分 |
| 避難場所 | 土砂災害時 | | (名称) | | | |
| ＜避難経路＞自宅→　　　　　　　→　　　　　　　→　　　　　　→　　　　　　→避難場所  ＜経路地図＞  　距離 km　　移動手段　　　　 　　　　　　　　　　　　　 　移動時間 　 分 | | | | | |
| 水害時  (洪水・高潮・津波) | (名称) | | | | |
| ＜避難経路＞自宅→　　　　　　　→　　　　　　　→　　　　　　→　　　　　　→避難場所  ＜経路地図＞  　距離 km　　移動手段　　　　 　　　　　　　　　　　　　 　移動時間 　 分 | | | | | |
| 居宅  見取り図 |  | | | | | |
| シート  作成者 | (組織名・所属)  (担当者)　　　　 　　　　　　(連絡先) | | | 作成日 | 令和 年 月 日 | |
| 更新日 | 令和 年 月 日 | |