

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
名 前							年 月 日
住 所	大竹市			血液型	型	年 齢	歳
電 話	-	-	携 帯	-	-	民生委員	
F A X	-	-	メー ル			自治会	

2. 心身の状況

介護保険証	No.	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	No.	等級	級	有効期限	年 月 日
障害種別	☐ 精神	手帳番号	No.	等級	級	有効期限	年 月 日
障害種別	☐ 知的	手帳番号	No.	程度		有効期限	年 月 日
自立支援 受給者証	No. (期限)	更生, 育成, 精神通院 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) (名前)			(電話) - - (携帯) - -			
利用中の 福祉・医療 サービス	(事業所・医療機関名) (サービス)			(所在地) (担当者) (電話) - -			
	(事業所・医療機関名) (サービス)			(所在地) (担当者) (電話) - -			
	(事業所・医療機関名) (サービス)			(所在地) (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	(住宅の構造) ☐ 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 (住宅の建築年度) 昭・平・令 年 (又は築 年) (日中に居る場所) 階 【寝る場所】 階			
	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)		
ハザード マップ上 の危険度	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	①	家族の名前		関係	
			避難支援	☐ 可能 ☐ 不可能 (理由:)		
	☐ 同居家族あり ()人暮らし	②	家族の名前		関係	
			避難支援	☐ 可能 ☐ 不可能 (理由:)		
	☐ 近隣に家族が 居住	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)			
避難場所	<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)			作成日 更新日	令和 年 月 日 令和 年 月 日	(連絡先)