

私の避難情報共有シート

(令和6年4月1日現在)

長期入院・施設入所している場合	
⇒病院・施設名	

ふりがな	はんだ たろう			性別	男	名簿番号	民No. 1	区No. 1	町No.	全No. 1234
氏名	半田 太郎			年齢	87	生年月日	昭和12年10月1日			
住所または 居所	半田市東洋町2-1					(建物名)				
電話番号	自宅	84-0643			携帯	090-××××-△△△△		FAX	22-2904	
同居家族	有	内訳 妻、妻の妹								
手帳	身体手帳2級（上肢）						要介護	要介護3		
あなたの地区 の災害リスク	土砂、洪水									
避難先	台風、高潮、豪雨災害等のとき					地震等のとき				
	半田次郎（長男）宅 東海市…					雁宿ホール				
緊急時の 連絡先①	氏名	半田 次郎				続柄	長男			
	住所	東海市…				(建物名)	〇〇マンション101号室			
	連絡先	自宅	052-〇〇〇-××××			携帯	080-××××-□□□□			
	災害時支 援の可否	昼間		可	○	否	夜間	○	可	
緊急時の 連絡先②	氏名	半田 愛子				続柄	長女			
	住所	名古屋市□□区…				(建物名)				
	連絡先	自宅	052-△△△△-□□□□			携帯	090-××××-〇〇〇〇			
	災害時支 援の可否	昼間		可	○	否	夜間		可	○
医療・福祉 専門職	かかりつけ医				ケアマネジャー			相談支援専門員		
	半田病院 A先生				B事業所 Cさん					
地域関係	自治区					民生委員				
	半田東区					愛知 太郎				
持ち出し品	○	避難袋								
	○	医薬品								
	○	ケアプラン<本人控え>								
		その他								
避難時に配 慮してほし い事項		難病の指定医療費、小児慢性特定疾病の医療費の認定を受けている								
		医療機器の装着等をしている								
	○	立つことや歩行ができない			○	音が聞こえない（聞こえにくい）				
		物が見えない（見えにくい）			○	言葉や文字の理解が難しい				
		危険なことを判断できない				顔を見ても家族や知人とわからない				
	○	その他	耳元で大きな声でゆっくり話せば聞こえる。手を引いてあげれば移動可能。							
特記事項、 普段の生活 状況等	普段は1階西側の部屋で過ごしている。寝室は1階東側です。 月・水・金の10～14時までデイサービスに行っています。 持出品（医薬品等）は玄関の靴箱に入っています。									

地図

{map1}

{map2}