赤磐市個別避難計画書

作成日:令和 年 月 日

更新日:令和 年 月 日

※下線部は必須項目

<u>対象者番号</u>					
<u>ふりがな</u>		<u>年齢</u>	<u>性別</u>	<u>血液型</u>	
<u>氏名</u>			男・女	A・B・O・AB	
<u>住所</u>				<u>地区名</u>	
<u>自宅番号</u>		<u>携帯番号</u>			
<u>支援区分</u>	☐ 高齢 ☐ 身体 ☐ 療育 ☐ 精神 ☐ 介護 ☐ その他()				
<u>避難場所</u>	風水害時:		地震時:		
<u>世帯の構成</u>	☐ ひとり暮らし →全員65歳以上か ☐ 同居人あり はい・いいえ				
<u>世帯の構成員</u>		() 歳		() 歳	
		() 歳		() 歳	
		() 歳		() 歳	
<u>かかりつけ医療機関</u>			<u>常備薬の有無</u>	置き場所: 種類: 有・無	
<u>緊急連絡先</u>	1		続柄		電話番号
	2		続柄		電話番号
	3		続柄		電話番号
<u>避難の支援をしてくれる方(親戚・知人)</u>	1		続柄		電話番号
	2		続柄		電話番号
	3		続柄		電話番号