

記入例

個別支援計画

利用者番号： 11123

地区番号： 001-001-010
自治会名： 大口一里町

調査日 令和元年 5月 30日

フリガナ	イサ タロウ	性別	男
氏名	伊佐 太郎	生年月日	昭和08年03月20日 (86)歳
住所	〒895-2701 伊佐市大口里1888番地 福祉団地3号		
自宅電話	22-0000	携帯番号	090-0000-0000

本人の状況等	聴力	<input type="checkbox"/> 全く聞こえない	<input type="checkbox"/> 聞こえにくい	<input checked="" type="checkbox"/> 聞こえる
	歩行力	<input type="checkbox"/> 何も使わず歩ける	<input checked="" type="checkbox"/> 杖歩行	<input type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> 寝たきり
	支 援 方 法	<input type="checkbox"/> 必要なし	<input type="checkbox"/> 情報伝達支援	<input type="checkbox"/> 手話 <input type="checkbox"/> 筆談
		<input checked="" type="checkbox"/> 歩行支援	<input type="checkbox"/> 車両支援	<input type="checkbox"/> 福祉車両支援
特事項	腰痛があり、歩行は支援が重要			↑ 記入を ↓ して下さい

避難協力員・支援者	氏名	大口 花子	関係	自治会員
	住所	伊佐南大口里2000番地	電話	22-0000 〒191-090-0000-0000
	氏名	菱刈 一郎	関係	近所
	住所	伊佐南大口里2019番地	電話	23-0000 〒191-080-0000-0000

緊急時の連絡先	氏名	牛尾 桃子	関係	子(娘)
	住所	伊佐南大口牛尾500番地	電話	22-0000 〒191-090-0000-0000
	氏名	伊佐 二郎	関係	子(長男)
	住所	鹿児島南谷山一丁目1番1号	電話	099-200-0000 〒191-090-0000-0000

就寝場所 ※ 寝たきりの方のみ記入 (例：1階東側の部屋)

避難場所 大口3-1-1 あいせタワー

連絡先 福祉課 社会福祉課 電話 20-1330 (直通)

- ※ 個別支援計画は、平常時から避難支援等関係者へ名簿情報を提供することに同意された方について、災害時に迅速かつ適切な避難支援ができるように作成するものです。
- ※ 避難支援を実施する者自身やその家族等の安全が大前提であるため、本個別支援計画に基づいた避難支援が必ず行われることを保障するものではありません。
- ※ 避難支援を実施する者は法的な責任や義務を負うものではありません。