

## 個別支援計画書

### 1. 要支援者

|              |  |    |  |
|--------------|--|----|--|
| (フリガナ)<br>氏名 |  |    |  |
| 生年月日         |  | 性別 |  |
| 住所           |  |    |  |
| 連絡先          |  |    |  |

### 避難支援が必要な理由

要介護3以上  
 身体障害1、2級  
 療育手帳A  
 精神障害1級  
 65以上のみ世帯  
 その他

### 2. 緊急連絡先

| 氏名（フリガナ） | 続柄 | 住所 | 連絡先 |
|----------|----|----|-----|
|          |    |    |     |
|          |    |    |     |

### 3. 居住の状況

|              |  |        |   |
|--------------|--|--------|---|
| 建物           | <input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート <input type="checkbox"/> その他（            ） | 階数     | 地上    階・地下    階                                       |
|              | <input type="checkbox"/> 一戸建て <input type="checkbox"/> マンション・団地 <input type="checkbox"/> その他（            ）                           | 建築年    |   |
| 家族構成<br>同居状況 |  | 緊急通報装置 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |

### 4. 自宅間取図（ 昼 …… 普段いる部屋    夜 …… 寝室の位置）

|  |  |
|--|--|
| <div style="text-align: center;">階</div> <hr style="width: 20%; margin: 0 auto;"/> | <div style="text-align: center;">階</div> <hr style="width: 20%; margin: 0 auto;"/> |
|--|--|

### 5. 避難支援者

| 氏名（フリガナ） | 続柄 | 住所 | 連絡先 |
|----------|----|----|-----|
|          |    |    |     |
|          |    |    |     |

### 6. 福祉サービス等の利用状況

|  | 事業所名 | 利用サービス/利用日 | 担当者 | 電話番号 |
|--|------|------------|-----|------|
|  |      |            |     |      |
|  |      |            |     |      |

