

にかほ市避難行動要支援者

--

フリガナ 氏名	フクシ タロウ 福祉 太郎		性別 男	生年月日 年 齢	S●年●月●●日 ●歳 世帯人数 1人		
住 所	にかほ市平沢字鳥ノ子淵21番地						
連絡先	自宅電話	32-3041		携帯電話	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇		
行政区	鳥ノ子淵	自治会	にかほ自治会	民生委員	民生 児童子		
避難支援等を必要とする事由	要介護 75歳以上世帯						
希望する 避難支援	☐ 安否確認 ☐ 避難付き添い ☐ 車椅子搬送 ☐ ストレッチャー・リヤカー搬送 ☐ 乗用車等で搬送 ☐ その他（ ）						
認定区分	介護	要介護3	身体		知的	精神	
建 物	種 別	☐ 戸建て ☐ 長屋 ☐ 共同住宅 ☐ その他（ ）					
	階 数	☐ 平屋 ☐ 2階建 ☐ _____階建	普段いる場所		階	就寝場所	

3. 避難支援等実施者(候補者) ※家族や地域で日常生活の見守りや災害時の避難を支援してくれる人

4. 医療機関、介護事業所、障がい事業所

かかりつけ医1	医療機関名	医療医院	主な疾患	高血圧
かかりつけ医2	医療機関名	〇〇総合病院	主な疾患	透析
居宅介護支援事業所		〇〇居宅介護支援事業所	担当 ケアマネジャー	〇〇 〇〇
相談支援事業所			担当相談員	

5. 避難先・避難経路等

危険区域 該当 ／避難場所 (該当する場合☑)	土砂災害		津 波		水 害	
	☒	避難場所 〇〇小学校	☒	避難場所 自治会館	☐	避難場所
	火 山		福祉避難所			
	☐	避難場所	☐ 不要 ☐ 必要	施設等		
避難経路 (自宅→避難場所)						

6. 避難時に配慮が必要な事項

身体状況	☒ 立つことや歩行ができない ☒ 物が見えない（見にくい） ☐ 危険なことを判断できない ☐ その他（	☐ 音が聞こえない（聞き取りにくい） ☐ 言葉や文字の理解が難しい ☐ 顔を見ても知人や家族とわからない		
移動時	☐ 杖が必要 ☒ 乗用車等での搬送が必要	☒ 車椅子が必要 ☐ その他（	☐ 担架・ストレッチャーが必要	
医薬品	☒ 血圧の内服薬 ☐ 眠剤、精神安定剤	☐ 糖尿病の内服薬 ☐ 点眼薬	☐ 喘息の薬 ☐ その他（	
補装具等	☒ 眼鏡 ☐ 入れ歯	☐ 補聴器 ☐ おむつ	☐ 歩行補助杖 ☐ その他（	☐ 歩行器 ☐ 装具

7. その他の情報

継続している医療・福祉サービス等、日常の介護者	介護者：妻 透析、高血圧、認知症 透析：毎週火・金の2回（〇〇総合病院） デイサービス：毎週木曜日（〇〇デイサービスセンター）
-------------------------	--

<特記事項>

- ・認知症につき、昼夜を問わず徘徊があり、集団避難場所での生活が不安。
 - ・透析できる他病院が分からない。
 - ・歩くのが遅く、避難場所まで時間がかかり、車イスやリヤカーでの移動が望ましい。
 - ・妻も高齢で、状況によっては、妻も支援が必要。
 - ・近所に住んでいる長女も時間帯によっては駆け付けることができる。
 - ・近隣に親戚もあり、状況によっては、相談・指示を仰ぐことができる。
- etc...