|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人情報 |  |  | | 年　　月 　日生 | |
| 年齢 　 歳 | 男・女 |
| 住所 | 山ノ内町大字 | | | |
| 行政区 | 隣組伍長名： | | | |
| 自宅電話 | 携帯電話： | | | |
| 医療機関 | 医院名：　　　　　　　　　　　　　持病： | | | |
| 家族等 | □ひとり暮らし　□日中ひとり　□後期高齢者のみ　□障がい者のみ  □後期高齢者と障がい者のみ　□その他（　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 介護区分 |  | □立つこと歩くことが不自由 □杖 □車いす □担架  □目や耳が不自由　□パニックの可能性  □言葉や文字の理解が難しい（　　　　　　　　　　　　　　　 ）  □常時介助が必要　食事・トイレ・入浴（　　　　　　 　　　　）  □医療器具、介護により搬送介助が必要（　　　　　 　　　　　） | | |
| 身体手帳 |  |
| 療育手帳 |  |
| 精神手帳 |  |
|  |  |
| 緊急連絡先 | ①氏　名  住　所 | 続柄：  　　　　　　　　　　　　　　　　　電話： | | | |
| ②氏　名  住　所 | 続柄：    　　　　　　　　　　　　　　　　　電話： | | | |
| ③氏　名  住　所 | 続柄：    　　　　　　　　　　　　　　　　　電話： | | | |
| 避難支援  等関係者 | 自　　主  防災組織 | 組織名：  担当１：　　　　　　　　　　　　　電話：  担当２：　　　　　　　　　　　　　電話：  担当３：　　　　　　　　　　　　　電話： | | | |
| 民生委員 | 電話： | | | |
| 警察110 | 中野警察署　警備課 山ノ内町交番  電話：0269-26-0110　　　　　　　 電話：0269-33-2006 | | | |
| 消防119 | 岳南広域消防組合消防本部　　　　　山ノ内消防署  電話：0269-23-0119　　　　　　　 電話：0269-33-3119 | | | |
| 事業所 | 事業所名：  担当：　　　　　　　　　　　　　　電話： | | | |
|  | 電話： | | | |

個別避難計画　　[災害対策基本法　第49条の14第1項]

年　　月　　日現在

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　宅  立地構造 | □夜間瀬川・角間川洪水警戒区域  　　水深　　　　　　　　　　□ 0.5m未満　□0.5～3m　□3～5m  　　家屋倒壊等氾濫想定区域　□河岸浸食　□氾濫流 |
| □土砂災害警戒区域　　　　　□土砂災害特別警戒区域  □土砂災害警戒区域 |
| 構造　□鉄筋コンクリート造　□鉄骨・木造　　　就寝室（　　　　　　　　　　　）  階層　地下： 　階　地上： 　　階　　　　　　　居室　（　　　　　　　　　　　） |
|  |
| とるべき  避難行動 | **洪水**（夜間瀬川・角間川）  町が洪水に対する避難情報（高齢者等避難、避難指示）を発令した場合に避難行動をとる。参考（夜間瀬川水位　高齢者等避難は1.4ｍ相当、避難指示は1.8ｍ相当）  □立ち退き避難　避難先（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □屋内安全確保　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **土砂災害**  町が土砂災害に関する避難情報（高齢者等避難、避難指示）を発令した場合で、居住地がキキクルの危険度分布（赤、紫）に該当する場合、避難行動をとる。  □立ち退き避難　避難先（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □屋内安全確保　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 支援等 | 情報伝達（台風等の接近警戒、避難情報発令、避難先の調整、安否確認　　　　　　）  避難支援（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 特記事項 | 持物：保険証、お薬手帳・メガネ・入歯・医療装具・履物・電話帳・携帯電話 |

お問い合わせ：山ノ内町危機管理課　0269-33-3115