

マイ避難プラン

(災害時避難行動要支援者個別避難計画)

作成日	年　月　日	主な関係者			町担当課		
(ふりがな) 要支援者名			(ふりがな) 保護者氏名			続柄	
生年月日	大・昭・平・令	年　月　日	年齢	歳	性別	男・女	
住　所	南知多町大字　　字			地区名			
連絡先	自宅	—	—	FAX	—		
	携帯	—	—	(本人以外の場合)氏名:			
	メール				(本人以外の場合)氏名:		
同居家族等	氏名・年齢・続柄等						

○ 避難支援等を必要とする事由 ※該当する事由の□に✓を入れ、等級などを記入してください。

身体障害者手帳 <input type="checkbox"/>	療育手帳 <input type="checkbox"/>	精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/>
種　級(　　)	判定	級
要介護認定 <input type="checkbox"/>	難　病 <input type="checkbox"/>	その他 <input type="checkbox"/>
要介護(　　)		

○ 緊急時の連絡先（家族、親族など）※家族などの了解のうえ記入して下さい。

	氏　名	続柄	住　所	電話番号
第1				
第2				

○ 避難支援等実施者（近所の方、お知り合いの方、地域の区の方など）

※必ず支援者の了解のうえ記入して下さい。また、支援者は責任を伴うものではありません。

	氏　名	関係	住　所	電話番号
第1				
第2				

○ 自宅のハザード情報 あり・なし

・津波(　　m)　・土砂災害(警戒・特別警戒)　・高潮　・洪水　・その他(　　)

○ 避難場所等情報

津波一次 避難場所		地震・津波 避難所		風水害 避難所	
--------------	--	--------------	--	------------	--

※位置、経路、移動するまでの注意すべき事項などを図示

町のホームページなどで、ご自宅のハザード情報や避難所を確認してください。



防災ハザード
マップ一覧



災害避難MAP



避難場所・
避難所一覧

災害時に避難の支援をしてもらう方です。
津波避難の際には時間的余裕がないため、近隣にお住いの方に依頼してください。

※ご自身で依頼していただくことが原則ですが、依頼できる方がいない場合は空欄で構いません。

町から区長に情報提供し、区長が避難支援者候補者に依頼します。