

避難行動要支援者名簿（地域提供用）

（☆取扱注意☆）

（発行日 2020/12/2）

（基準日 2020/12/2）

学区名：〇〇

No.	同意	氏名		住所	介護認定	生命にかかわる医療機器	民生委員情報	自己申告	担当民生委員	自宅外の緊急連絡先		
		性別	年齢		身体障害者手帳	障害部位		電話番号	氏名・要支援者との関係	住所	連絡先	
		生年月日		連絡先 (自宅、携帯、 FAX、メール)	療育手帳	その他		同居状況等				支援協力者
		自治会			避難所	留意事項			氏名	住所	連絡先	
		個別計画作成				避難手段						
タイムライン作成												
1	○	大津 太郎		〇〇市〇〇町18番地2 5号99〇〇マンション 202号室	要介護3	在宅酸素, 吸引器, 人工呼吸器	○	-	民生 太郎	大津 美智子(妻)	〇〇市〇〇町31番地6 7号103	999-000-0002 000-0000-0001
		男 104			1級	視覚、聴覚、言語		000-0000-0002		熊※ ※※※(息子)	〇〇市〇〇町18番地2 5号101	00-000-2222 000-0000-0002
		S40.12.18			A2	難病患者等		同居家族はいるが、日中独居である		有※ ※※	〇〇市〇〇町54番地9 8号102	000-0000-0003
		〇〇町			〇〇福祉施設、 〇〇体育館	自力歩行不可				相※ ※※	〇〇市〇〇町31番地6 7号103	0000-33-3333 000-0000-0004
		有			車椅子にて移動		相※ ※※			〇〇市〇〇町18番地2 5号101	000-0000-0002	
無		000-0000-0002 0090-00-0001 000-000-0001 youshien@kkc.ne.jp										

本名簿は、「大津市個人情報保護条例」の規定を遵守し、使用、管理すること。