

○避難先・避難情報

作成日 年 月 日

【 1 週間の本人のスケジュール 】

	日	月	火	水	木	金	土
朝							
昼							
夕							

【 避難先等 】

＊自宅にいる場合

☐ 搬送手段 方法 _____ TEL _____

☐ 避難先 ①どこ _____ TEL _____

住所 _____

☐ 避難先 ②どこ _____ TEL _____

住所 _____

＊ _____ (TEL _____) にいる場合

☐ 搬送手段 方法 _____ TEL _____

☐ 避難先 どこ _____ TEL _____

住所 _____

＊ _____ (TEL _____) にいる場合

☐ 搬送手段 方法 _____ TEL _____

☐ 避難先 どこ _____ TEL _____

住所 _____

※避難後に安否確認の連絡を実施

連絡先機関 _____ 担当者 _____ TEL _____

【 自宅内の本人の居場所（見取り図を記載） 】

【 普段の移動の方法 】

☐車椅子 ☐リクライニング車椅子 ☐バギー ☐ストレッチャー

..... 【例】 移乗の方法、気を付けることなど

【 自宅から避難先までの避難経路（複数記載） 】

