

個別調査票

(様式3)

(作成 令和 年 月 日)

災害時要援護者本人	ふりがな			支援が必要な理由	<input type="checkbox"/> ひとり暮らし高齢者登録 <input type="checkbox"/> 身体障害1・2級 <input type="checkbox"/> 知的障害 <input type="checkbox"/> 精神障害1級 <input type="checkbox"/> 要介護3・要介護4・要介護5 <input type="checkbox"/> その他 (理由:)	
	氏名					男・女
	生年月日	年 月 日 (歳)				
	電話番号	()				
	住所					
緊急時連絡先	ふりがな		電話	()	本人との関係	
	氏名		住所			
	ふりがな		電話	()	本人との関係	
	氏名		住所			
家族構成						
詳細事項	自力歩行	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> 支え歩行 <input type="checkbox"/> 杖歩行	目	<input type="checkbox"/> 見える <input type="checkbox"/> 見えにくい <input type="checkbox"/> 見えない	
				耳	<input type="checkbox"/> 聞こえる <input type="checkbox"/> 聞こえにくい <input type="checkbox"/> 聞こえない	
	既往症(持病)			服用薬等		
	風水害時の避難の必要性	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		その他 (特記事項については裏面に記入)		
近隣支援者※	ふりがな		電話	()	本人との関係	
	氏名		住所			
	ふりがな		電話	()	本人との関係	
	氏名		住所			
	ふりがな		電話	()	本人との関係	
	氏名		住所			

※災害時要援護者の方(家族等)から近隣支援者になっていただきたい方の要望があれば、その方の同意のうえ、指定をお願いします。

※避難行動を支援する近隣支援者は、組織や団体も記載等することができます。

(記入例)

災害時要援護者氏名

横須賀 太郎

日付	記録	特記事項
H21・7・1	震度5強の地震。安否確認（自宅）。一時避難地に向かう。	異常なし。
H21・9・10	台風〇〇号で避難準備を要する情報発表。安否確認（電話）。	異常なし。
・		
・		
・		
・		
・		
・		
・		
・		
・		
・		
・		
・		
・		
・		
・		
・		
・		
・		
・		
・		

【特記事項】

例) ・就寝場所は1階（図面記入）。

- ・住所・名前・電話番号が言えない。
- ・外出する時に絶対に必要なもの。 など