

あなたの避難プラン（個別避難計画）

あなたの避難プラン（個別避難計画）を作成します。

計画作成にあたり、私の氏名・住所・連絡先・支援者の連絡先・利用中の医療福祉サービス・避難先・避難方法・避難時の留意事項等の情報を避難支援者等（町内会・自主防災会含む）に提供すること、及び市で保有する情報を参照することについて同意します。

				登録番号		
本人の居住情報等	フリガナ					
	氏名					
	※児童の場合は（ ）で保護者を記入					
	生年月日		性別	☐ 男	☐ 女	
	住所又は居所	長岡市 (☐ 戸建て ☐ アパート ☐ マンション)				
	連絡先(自宅)		連絡先(携帯)			
	家族の状況等	☐ ひとり暮らし ☐ 同居全員が高齢者の世帯 ☐ 親と同居 ☐ 子ども又はその家族と同居 ☐ その他 ()				
	担当ケアマネージャー 相談支援専門員 等		事業所名			
		電話番号				
サービスの利用 状況・内容等						
緊急時の連絡先	①	フリガナ			本人との続柄	
		氏名				
		住所	☐ 同 居 ☐ 別 居			
		連絡先①		連絡先②		
	②	フリガナ			本人との続柄	
		氏名				
		住所	☐ 同 居 ☐ 別 居			
		連絡先①		連絡先②		
避難支援者の情報	①	フリガナ			本人との続柄	
		氏名				
		住所	☐ 同 居 ☐ 別 居			
		連絡先①		連絡先②		
	②	フリガナ			本人との続柄	
		氏名				
		住所	☐ 同 居 ☐ 別 居			
		連絡先①		連絡先②		

※本人の承諾を得た人を記入してください

町内会・自主防災会で支援体制が構築されていて、両者間の確認が取れている場合は、「町内会
担当者」、「自主防災会担当者」などの表記でも可（写しを添付してください）

本人情報	住所又は居所に関する事項	原子力災害対策重点区域に ☐ 居 住 ☐ 非居住 ※長岡市における原子力災害対策重点区域（原子力災害対策を重点的に実施すべき区域）は栃尾地域を除く全市域
------	--------------	---

原子力災害時	避難先	
	支援内容	☐ 安否確認、声掛け ☐ 屋内退避時における外気の取り込み防止、食品の保護 ☐ バスによる避難の集合場所への移動支援 (☐ 人力 ☐ 車いす等 ☐ 車両) ☐ 避難先市町村への移動支援 (☐ 車両)
	支援方法	
	以上の避難支援に関し、配慮する事項等	

屋内退避の具体的な方法や、避難の考え方、広域避難における基本の避難先、バスによる避難の集合場所等については別紙資料参照
一時移転等の広域避難においては、本計画に基づく支援のほか、消防機関や自衛隊等の実働組織による支援が行われる。