**〇避難先・避難情報 作成日　　　　年　　　　月　　　　日**

様式２

**【 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

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

**□その他（**

**【　自宅から避難先までの避難経路（複数記載）　】**