

実態把握票

作成日： 令和 年 月 日

基礎情報	ふりがな		生年月日	大・昭・平・令 年 月 日		
	氏名		性別		血液型	
	住所			加入町内会		
	電話番号			市防災メール登録	有・無	
	同居家族 (ペット)					
	要介護度					
	障害手帳					
	医療機器	酸素・ペースメーカー・胃ろう・無し		特定疾患		
	避難所に 持って 行く薬			現病歴		
	ケアマネージャー(介護) 相談支援専門員(障がい)	事業所名：				
支援に必要な情報	情報伝達について (1つにチェック)	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 訪問(筆談)				
	避難について	避難時の移動手段 【自力歩行・杖・シルバーカー・車椅子・車】 必要な支援の種類 【引率(見守り)・介助(支えてほしい)】 5分以内に玄関先まで 【出てこられる・出てこられない】				
	避難所生活について (複数のチェック可)	<input type="checkbox"/> 床に座れない <input type="checkbox"/> 介助が必要【食事・排泄・目が見えにくい・耳が聞こえにくい】 <input type="checkbox"/> パニック有り(対応方法：)				
	特記事項					
緊急連絡先	ふりがな 氏名			続柄等		
	住所			電話番号		
	ふりがな 氏名			続柄等		
	住所			電話番号		
避難先	避難所(洪水)			避難場所 (津波)		
	避難所(土砂災害)					

実態把握票

作成日：令和〇年〇月〇日

基礎情報	ふりがな	のぼりべつ いちろう	生年月日	大・昭	平・令	年	月	日
	氏名	登別 一郎	性別		血液型			
	住所	登別市〇〇町〇丁目〇-〇 〇〇アパート〇〇号室	加入町内会		〇〇町内会			
	電話番号	0143-〇〇-〇〇〇〇	市防災メール登録		有・無			
	同居家族 (ペット)	一人暮らし、温子(妻)・太郎(子)の3人世帯、犬(チワワ)など						
	要介護度	要介護4						
	障害手帳	身体障害者手帳1級(心臓機能、肢体不自由)						
	医療機器	酸素・ペースメーカー・胃ろう・無し	特定疾患	パーキンソン病				
	避難所に 持って 行く薬	インスリン・血圧の薬	現病歴	糖尿病、高血圧				
	ケアマネージャー(介護) 相談支援専門員(障がい)	事業所名：〇〇事業所						
支援に必要な情報	情報伝達について (1つにチェック)	<input type="checkbox"/> 電話 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 訪問(筆談)						
	避難について	避難時の移動手段 【自力歩行・杖・シルバーカー・車椅子・車】 必要な支援の種類 【引率(見守り)・介助(支えてほしい)】 5分以内に玄関先まで 【出てこられる・出てこられない】						
	避難所生活について (複数のチェック可)	<input checked="" type="checkbox"/> 床に座れない <input checked="" type="checkbox"/> 介助が必要【食事・排泄・目が見えにくい・耳が聞こえにくい】 <input type="checkbox"/> パニック有り(対応方法：)						
	特記事項	多目的トイレがあれば、一人でトイレができる						
緊急連絡先	ふりがな 氏名	ほっかい はなこ 北海 花子	続柄等	子				
	住所	札幌市〇〇区〇条〇-〇-〇	電話番号	011-〇〇〇-〇〇〇〇				
	ふりがな 氏名	のぼりべつ じろう 登別 二郎	続柄等	弟				
	住所	〇〇県〇〇市〇〇町〇丁目〇-〇	電話番号	080-〇〇〇〇-〇〇〇〇				
避難先	避難所(洪水)	〇〇会館			避難場所 (津波)	〇〇公園付近		
	避難所(土砂災害)	〇〇小学校						