

要支援者リスト(例)

申請日 令和★★年★月★日 ●●●区自主防災会長 担当民生委員・児童委員 XX ○○ ○○

<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">基本情報</div> 自治会 ●●●区 1町内 3班 住所 弓沢町150番地 フジミヤ 太郎 氏名 富士宮 太郎 性別 男 世帯員数 ○○人 年齢 ○○歳 電話 22-1111 携帯 生年月日 ○○年 ○○月 ○○日	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">連絡先</div> 連絡先TEL 22-1457 連絡先氏名 富士宮 次郎 連絡先住所 弓沢町□□番地	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">申請者の状態</div> ・耳が不自由・一人で歩くのが困難・補聴器を使っている (その他)
		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">申請書提出者</div> 班長 △△ △△

以下の個別支援プランは、自主防災会、民生委員・児童委員で協力して作成してください。

<h2 style="margin: 0;">個別支援プラン</h2> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;">支援の方法</div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">支援する人</div> 氏名：	氏名：	氏名：
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">情報伝達 (必要あり・なし)</div> 1. 直接声かけ 2. 音声以外で伝える 3. その他 () 備考 ()	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">避難移動 (必要あり・なし)</div> 1. 一緒に連れて行く 2. 車椅子介助 3. 担架・リヤカー必要 4. 医療機材を運ぶ 5. 常用薬剤の携行確認 6. その他 () 備考 ()	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">避難所生活手助け (必要あり・なし)</div> 1. 音声で情報を伝える 2. 音声以外で情報を伝える 3. 移動の介助 4. 家族以外の介護者が必要 5. 持続的医療行為が必要 6. その他 () 備考 ()	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">その他備考</div>