

各自治体における個別避難計画（裏面）に係る整理表（岡山花子氏）

項目	岡山市	倉敷市	玉野市
避難時に配慮しなくてはならない事項	<p>(あてはまるものすべてに☑)</p> <p>☑介護保険の認定を受けている【要介護状態区分：要介護1】</p> <p>☐手帳所持【障害名：                   等級：                   】</p> <p>☐難病の特定医療費、小児慢性特定疾病医療費の支給認定を受けている</p> <p>☐医療機器の装着等をしている</p> <p>☐立つことや歩行ができない   ☑音が聞こえない（聞き取りにくい）</p> <p>☐物が見えない（見えにくい）   ☐言葉や文字の理解が難しい</p> <p>☐危険なことを判断できない   ☐顔を見ても知人や家族と分からない</p> <p>☑その他（長距離歩行は困難。屋外では歩行器を押して歩く。リハビリパンツを着用。アルツハイマー型認知症中程度。難聴のため補聴器を持っているが、雑音が気になり使用していない。）</p>	<p>(あてはまるものすべてに☑)</p> <p>☑介護保険の認定を受けている【要介護状態区分：要介護1】</p> <p>☐手帳所持【障害名：                   等級：                   】</p> <p>☐難病の特定医療費、小児慢性特定疾病医療費の支給認定を受けている</p> <p>☐医療機器の装着等をしている</p> <p>☐立つことや歩行ができない   ☑音が聞こえない（聞き取りにくい）</p> <p>☐物が見えない（見えにくい）   ☐言葉や文字の理解が難しい</p> <p>☑危険なことを判断できない   ☐顔を見ても知人や家族と分からない</p> <p>☑その他（伝い歩きか歩行器必要。腰椎圧迫骨折と変形性膝関節症で長距離歩行は困難。）</p>	<p>(あてはまるものすべてに☑)</p> <p>☑介護保険の認定を受けている【要介護状態区分：要介護1】</p> <p>☐手帳所持【障害名：                   等級：                   】</p> <p>☐難病の特定医療費、小児慢性特定疾病医療費の支給認定を受けている</p> <p>☐医療機器の装着等をしている</p> <p>☐立つことや歩行ができない   ☑音が聞こえない（聞き取りにくい）</p> <p>☐物が見えない（見えにくい）   ☐言葉や文字の理解が難しい</p> <p>☑危険なことを判断できない   ☐顔を見ても知人や家族と分からない</p> <p>☑その他（歩行器を使用して、何とか歩行可能であるが、外出時には、介添えが必要となる。避難時期については、少なくとも、レベル3「高齢者等避難」が発令されるまでには、避難を完了させる必要がある。その際、できる限り、実娘（市外在住）を同伴させるべきと考える。）</p>
特記事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>住居が土砂災害警戒区域（土石流）内に位置している。</li> <li>隣人宅が20m離れた場所があるが、そこまでの経路が土砂災害特別警戒域に指定されている。</li> <li>築80年の木造平屋建てに居住しており、耐震性は低いと思われる。</li> <li>家具の固定がされておらず、倒れる危険性あり。</li> <li>日中はリビングで過ごしている。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>リハビリパンツの着用</li> <li>アルツハイマー型認知症で記憶力が低下しており、判断に不安がある。デイサービス、ヘルパー、訪問看護を利用中。</li> <li>降圧剤、抗血栓薬常用しているが自己管理できない。</li> <li>かかりつけは〇〇内科、〇〇整形外科、〇〇病院。担当ケアマネは〇〇事業所〇〇氏（電話番号：                   ）</li> <li>補聴器が必要であるが、つけていないので耳元で話す必要がある。</li> <li>総入れ歯。</li> </ul> <p>※持ち出し品：歩行器、入れ歯、薬、リハビリパンツの替え、連絡先一覧、犬、犬用品</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>自宅は土砂災害警戒区域（土石流）の区域内で、隣家との間には、土砂災害特別警戒区域が存在しており、自宅北側には、二級河川が流れているなど、台風などの大雨により、河川の氾濫及び土砂災害の発生が懸念される地域である。</li> <li>南海トラフ地震が発生した場合、自宅が木造で築80年経過していることから、震度によっては、倒壊の危険性があり、早期に公的な耐震診断の受診が望まれる。すぐできる対策としては、特に寝室に家具が置かれているときには、転倒防止金具の取り付けもしくは、就寝時には枕の位置を変えるなどの処置が急がれる。</li> <li>日頃より近隣との交流を密にするなど、支援体制を確立する必要がある。</li> </ul>
避難支援時の留意事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>避難所となる公民館まで約700m離れており、途中で橋を渡る必要がある。</li> <li>橋はC橋を渡っていくルートを本人は希望している（別ルートはA、B2本の橋を渡る必要があり、本人が怖がっている）。</li> <li>常備薬があるため、避難時に携行が必要。</li> <li>非常持ち出し袋は、玄関に配置している。</li> <li>室内犬を1匹飼っているため、避難時のペット対応が必要。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>市内の娘も車の距離で災害時に駆け付けられない。</li> <li>人の住む隣家（太郎宅）まで20m。その家も含めて周囲全て土砂災害危険区域内にある。</li> <li>大型室内犬あり。</li> <li>高齢者等避難（土砂災害）が発令されたら、太郎氏が車でともに公民館まで避難して娘に連絡する。太郎氏の不在時は友人のみっちゃんに太郎氏から連絡し避難（避難情報を発令しても太郎氏から娘に連絡ない場合は娘から両者に確認をとる）。</li> </ul> <p>※犬の避難用にゲージ・トイレシート・エサを用意しておくので積んでもらう。歩行器も積むこと。</p> <p>ルート：①C橋を渡る、②A橋・B橋を渡る</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>本人は、歩行困難及び難聴であり、避難時には、介助が不可欠である。</li> <li>避難所等への移動時には、車での移動が必要であり、できれば、タクシー又は介護タクシーの使用が望まれる。</li> <li>避難時は、常備薬を持参すること。</li> <li>室内犬を連れての避難となる。</li> <li>避難準備の際は、ホームヘルパーさん等の介助は不可欠であるため、避難レベル1～2の早期注意報あたりでの避難がベストである。ショートステイなどの利用も考慮に入れる。</li> </ul>

各自治体における個別避難計画（裏面）に係る整理表（岡山花子氏）

項目	笠岡市	高梁市	新見市
避難時に配慮しなくてはならない事項	<p>(あてはまるものすべてに☑)</p> <p><input type="checkbox"/>介護保険の認定を受けている【要介護状態区分：<input type="checkbox"/>】</p> <p><input type="checkbox"/>手帳所持【障害名：<input type="checkbox"/> 等級：<input type="checkbox"/>】</p> <p><input type="checkbox"/>難病の特定医療費、小児慢性特定疾病医療費の支給認定を受けている</p> <p><input type="checkbox"/>医療機器の装着等をしている</p> <p><input type="checkbox"/>立つことや歩行ができない <input type="checkbox"/>音が聞こえない（聞き取りにくい）</p> <p><input type="checkbox"/>物が見えない（見えにくい） <input type="checkbox"/>言葉や文字の理解が難しい</p> <p><input type="checkbox"/>危険なことを判断できない <input type="checkbox"/>顔を見ても知人や家族と分らない</p> <p><input type="checkbox"/>その他 ( )</p>	<p>(あてはまるものすべてに☑)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>介護保険の認定を受けている【要介護状態区分：<b>要介護1</b>】</p> <p><input type="checkbox"/>手帳所持【障害名：<input type="checkbox"/> 等級：<input type="checkbox"/>】</p> <p><input type="checkbox"/>難病の特定医療費、小児慢性特定疾病医療費の支給認定を受けている</p> <p><input type="checkbox"/>医療機器の装着等をしている</p> <p><input type="checkbox"/>立つことや歩行ができない <input checked="" type="checkbox"/>音が聞こえない（聞き取りにくい）</p> <p><input type="checkbox"/>物が見えない（見えにくい） <input type="checkbox"/>言葉や文字の理解が難しい</p> <p><input type="checkbox"/>危険なことを判断できない <input type="checkbox"/>顔を見ても知人や家族と分らない</p> <p><input type="checkbox"/>その他 ( )</p>	<p>(あてはまるものすべてに☑)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>介護保険の認定を受けている【要介護状態区分：<b>要介護1</b>】</p> <p><input type="checkbox"/>手帳所持【障害名：<input type="checkbox"/> 等級：<input type="checkbox"/>】</p> <p><input type="checkbox"/>難病の特定医療費、小児慢性特定疾病医療費の支給認定を受けている</p> <p><input type="checkbox"/>医療機器の装着等をしている</p> <p><input type="checkbox"/>立つことや歩行ができない <input type="checkbox"/>音が聞こえない（聞き取りにくい）</p> <p><input type="checkbox"/>物が見えない（見えにくい） <input type="checkbox"/>言葉や文字の理解が難しい</p> <p><input type="checkbox"/>危険なことを判断できない <input type="checkbox"/>顔を見ても知人や家族と分らない</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>その他 ( )</p> <p>歩行が不自由（室内は伝い歩き、室外は歩行器） 排泄はリハビリパンツ使用 耳が聞こえにくい（補聴器が必要） 認知機能が低下している（アルツハイマー型認知症 中程度） 服薬管理ができない（常用薬は、降圧剤、痛み止め、抗血栓薬）</p>
特記事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ <b>ペット同行避難をするのか。</b></li> <li>・ 難聴があり補聴器を使用している。 ※普段外していることが多く上着のポケットに入れている。</li> <li>・ 緊急連絡先を冷蔵庫に入れている。</li> <li>・ 夜間、電話は聞こえないため、不通の可能性が高い。</li> <li>・ 常備薬はあるのか。また、どこに置いているのか。</li> <li>・ 洪水のハザード、津波のハザードは無し。 ※家は築約80年？耐震無し。</li> <li>・ <b>普段決まっているスケジュール</b> ※デイ、病院など</li> <li>・ <b>どういった支援が必要か。</b></li> <li>・ <b>市町からの避難情報、避難所開設情報はどのツールで入手するのか。</b></li> <li>・ <b>避難行動に移る際、自分で用意できるもの。自分で出来ることは何か。</b></li> <li>・ 家族の助け ※<b>市内在住の息子は避難時、避難所生活時支援はできるのか。</b></li> <li>・ 非常持出袋はどこにあるか。</li> <li>・ <b>就寝時は何階のどの部屋で寝ているか。</b></li> <li>・ <b>平常時は何階のどの部屋で過ごしているか。</b></li> <li>・ 備蓄の水や食料はどこにあるか。⇒玄関にある。</li> <li>・ 懐中電灯やヘルメットはどこにあるか。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 難聴で補聴器を持っているが、調子が悪く使っていない。耳で大きな声で話す必要あり。</li> <li>・ 4年前の腰椎圧迫骨折と長年の変形性膝関節症により、長距離歩行は困難。室内は伝い歩きで、屋外は歩行器を使用。</li> <li>・ リハビリパンツを着用。</li> <li>・ 上下総入れ歯で、はずしたままの状況。</li> <li>・ アルツハイマー型認知症（中程度）。</li> <li>・ 常用薬（降圧剤、痛み止め、抗血栓薬。昼1回/毎日）があるが、自己管理できないため訪問看護師とヘルパー、通所介護の看護師で管理。</li> <li>・ 固定電話は玄関にある。</li> <li>・ 普段はリビングにいる。</li> <li>・ 寝室は奥の部屋で、ベッドを使用している。</li> <li>・ 非常持出品（水、アルファ米など娘準備）が玄関にある。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 自宅は土石流警戒区域に一部掛かっている。</li> <li>・ 室内犬 1匹（大型犬） 避難時に対応が必要。</li> </ul>
避難支援時の留意事項		<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 自宅は築80年の木造平屋建。玄関とたたきの段差が40cm。踏み台と手すりを設置済。</li> <li>・ 建付けの悪い戸がある。大きなタンスがあるが、地震対策はしていない。</li> <li>・ 自宅が土砂災害警戒区域（土石流）。</li> <li>・ 隣の家（●●太郎）に行く間に土砂災害特別警戒区域（レッドゾーン）がある。</li> <li>・ 避難所の公民館までは約700mある。</li> <li>・ 大雨、河川増水時に、橋を渡ることが不安。</li> <li>・ <b>避難支援者は、男性より女性がよい。</b></li> <li>・ 大型犬と一緒に避難させる必要がある。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ <b>耳が不自由で、防災無線が聞こえない。避難の声掛け等の支援が必要。</b></li> <li>・ 非常持ち出し袋の確認。</li> <li>・ 常用薬の確認。</li> <li>・ 補聴器、入れ歯の確認。</li> <li>・ 認知機能の低下により物忘れ、意思疎通が難しい場合あり。</li> <li>・ <b>歩行が不自由なため、避難所までの移動支援が必要。</b></li> <li>・ 避難時は、土石流警戒区域内、C橋を横断し、田圃沿いの道を通り公民館へ避難する。ただし、<b>道路の幅員は狭い。幹線道路を避難する場合は、河川①沿いに西に進み、A橋、B橋を渡って公民館へ避難する。どちらのルートも河川の横断が必要のため、増水する前に避難の必要あり。</b></li> </ul>

各自治体における個別避難計画（裏面）に係る整理表（岡山花子氏）

項目	瀬戸内市	赤磐市	矢掛町
避難時に配慮しなくてはならない事項	<p>(あてはまるものすべてに☑)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 介護保険の認定を受けている【要介護状態区分：要介護1】</p> <p><input type="checkbox"/> 手帳所持【障害名：                  等級：                  】</p> <p><input type="checkbox"/> 難病の特定医療費、小児慢性特定疾病医療費の支給認定を受けている</p> <p><input type="checkbox"/> 医療機器の装着等をしている</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 立つことや歩行ができない   <input checked="" type="checkbox"/> 音が聞こえない（聞き取りにくい）</p> <p><input type="checkbox"/> 物が見えない（見えにくい）   <input type="checkbox"/> 言葉や文字の理解が難しい</p> <p><input type="checkbox"/> 危険なことを判断できない   <input type="checkbox"/> 顔を見ても知人や家族と分からない</p> <p><input type="checkbox"/> その他</p>	<p>(あてはまるものすべてに☑)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 介護保険の認定を受けている【要介護状態区分：要介護1】</p> <p><input type="checkbox"/> 手帳所持【障害名：                  等級：                  】</p> <p><input type="checkbox"/> 難病の特定医療費、小児慢性特定疾病医療費の支給認定を受けている</p> <p><input type="checkbox"/> 医療機器の装着等をしている</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 立つことや歩行ができない   <input checked="" type="checkbox"/> 音が聞こえない（聞き取りにくい）</p> <p><input type="checkbox"/> 物が見えない（見えにくい）   <input type="checkbox"/> 言葉や文字の理解が難しい</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 危険なことを判断できない   <input type="checkbox"/> 顔を見ても知人や家族と分からない</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> その他 足腰に痛み(+)（腰椎圧迫骨折・変形性膝関節症） 室内：伝い歩き   屋外：歩行器使用   アルツハイマー型認知症（中程度）   失禁(+) 難聴(+)：補聴器が合わない 上下総入れ歯（はずして置き忘れあり）</p>	<p>(あてはまるものすべてに☑)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 介護保険の認定を受けている【要介護状態区分：要介護1】</p> <p><input type="checkbox"/> 手帳所持【障害名：                  等級：                  】</p> <p><input type="checkbox"/> 難病の特定医療費、小児慢性特定疾病医療費の支給認定を受けている</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 医療機器の装着等をしている</p> <p><input type="checkbox"/> 立つことや歩行ができない   <input checked="" type="checkbox"/> 音が聞こえない（聞き取りにくい）</p> <p><input type="checkbox"/> 物が見えない（見えにくい）   <input type="checkbox"/> 言葉や文字の理解が難しい</p> <p><input type="checkbox"/> 危険なことを判断できない   <input type="checkbox"/> 顔を見ても知人や家族と分からない</p> <p><input type="checkbox"/> その他</p>
特記事項	<p>土砂災害警戒区域内、立ち退き避難が必要</p> <p>本人の特徴</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・難聴で補聴器を着用</li> <li>・室内は伝い歩き、屋外は歩行器を使用</li> <li>・アルツハイマー型認知症診断（中程度）</li> <li>・常用薬あり（降圧剤、痛み止め、抗血栓薬）</li> <li>・上下総入れ歯。外したまま置き忘れることが多い。</li> <li>・リハビリパンツを着用</li> <li>・室内犬を1匹飼っている</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・常用薬あり（自己管理不可） 毎日昼1回 降圧剤・痛み止め・抗血栓薬</li> <li>・介護サービス：デイサービス・ホームヘルプ・訪問看護・福祉用具（歩行器・置き型手すり）</li> <li>・医療：内科・整形外科・もの忘れ外来</li> <li>・室内犬：大型？小型？犬種は？しつけは？（ケージで過ごせる？） 世話 は誰がしている？できている？予防接種は？本人は犬と離れたくない？</li> <li>・家屋：平屋（垂直避難は不可）</li> <li>・日頃の移動手段：通院等はどうやって？</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・自宅は土砂災害警戒区域（土石流）内に位置する。</li> <li>・避難所である公民館までの距離は約700m。</li> <li>・避難所である公民館へ行くためには、橋を渡る必要がある。</li> <li>・自宅内、玄関とたたきに40cmの段差がある。</li> <li>・裏口から出入りする。</li> <li>・室内犬を一匹飼っている。</li> </ul>
避難支援時の留意事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>・土砂災害の危険が高まり、警戒レベル3で立ち退き避難を基本とする。</li> <li>・移動手段が無い場合、支援が必要。</li> <li>・本人が近隣住民の中で信頼を寄せているのは「みっちゃん」。異性へは遠慮がち。</li> <li>・市街在住の娘が気にかけており、災害前の準備等に協力的。本人は消極的だが、娘宅への早期避難も可能。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・本人の避難先についての希望は？</li> <li>・自宅の一部が土石流の警戒区域にかかっている。</li> <li>・避難所である公民館までは700mあり、途中、川にかかった橋を渡る必要がある。</li> <li>・持出品：感染予防対策品・入歯保清セット・薬、お薬手帳・犬の餌、おもちゃ・保険証・介護被保険者証・嗜好品（飲料・おやつ・副食）・補聴器（電池）・歩行器・リハパンツ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・【歩行】長距離歩行は困難。室内は伝い歩き、屋外は歩行器使用。</li> <li>・【聴力】難聴。補聴器あるが使っていない。耳元で大声を出すこと。</li> <li>・【認知】アルツハイマー型認知症（中程度）。</li> <li>・【薬】常用薬あり。降圧剤、痛み止め、抗血栓薬。昼1回／毎日。自己管理できない。</li> <li>・【医療】内科、整形外科、もの忘れ外来（かかりつけ医：〇〇病院、△△病院）</li> </ul>

各自治体における個別避難計画（裏面）に係る整理表（岡山花子氏）

項 目	勝央町	備前市	和気町
避難時に配慮しなくてはならない事項	<p>(あてはまるものすべてに☑)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>介護保険の認定を受けている【要介護状態区分：          】</p> <p><input type="checkbox"/>手帳所持【障害名：                          等級：                          】</p> <p><input type="checkbox"/>難病の特定医療費、小児慢性特定疾病医療費の支給認定を受けている</p> <p><input type="checkbox"/>医療機器の装着等をしている</p> <p><input type="checkbox"/>立つことや歩行ができない   <input checked="" type="checkbox"/>音が聞こえない（聞き取りにくい）</p> <p><input type="checkbox"/>物が見えない（見えにくい）   <input type="checkbox"/>言葉や文字の理解が難しい</p> <p><input type="checkbox"/>危険なことを判断できない   <input type="checkbox"/>顔を見ても知人や家族と分からない</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>その他 <span style="font-size: 2em;">}</span></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・アルツハイマー型認知症により記憶力の低下、我慢がきかないことがある。</li> <li>・歩行器が必要</li> <li>・犬を1匹飼っている</li> <li>・リハビリパンツ使用しており失禁あり</li> </ul>	<p>(あてはまるものすべてに☑)</p> <p><input type="checkbox"/>介護保険の認定を受けている【要介護状態区分：          】</p> <p><input type="checkbox"/>手帳所持【障害名：                          等級：                          】</p> <p><input type="checkbox"/>難病の特定医療費、小児慢性特定疾病医療費の支給認定を受けている</p> <p><input type="checkbox"/>医療機器の装着等をしている</p> <p><input type="checkbox"/>立つことや歩行ができない   <input type="checkbox"/>音が聞こえない（聞き取りにくい）</p> <p><input type="checkbox"/>物が見えない（見えにくい）   <input type="checkbox"/>言葉や文字の理解が難しい</p> <p><input type="checkbox"/>危険なことを判断できない   <input type="checkbox"/>顔を見ても知人や家族と分からない</p> <p><input type="checkbox"/>その他 <span style="font-size: 2em;">}</span></p>	<p>(あてはまるものすべてに☑)</p> <p><input type="checkbox"/>介護保険の認定を受けている【要介護状態区分：          】</p> <p><input type="checkbox"/>手帳所持【障害名：                          等級：                          】</p> <p><input type="checkbox"/>難病の特定医療費、小児慢性特定疾病医療費の支給認定を受けている</p> <p><input type="checkbox"/>医療機器の装着等をしている</p> <p><input type="checkbox"/>立つことや歩行ができない   <input type="checkbox"/>音が聞こえない（聞き取りにくい）</p> <p><input type="checkbox"/>物が見えない（見えにくい）   <input type="checkbox"/>言葉や文字の理解が難しい</p> <p><input type="checkbox"/>危険なことを判断できない   <input type="checkbox"/>顔を見ても知人や家族と分からない</p> <p><input type="checkbox"/>その他 <span style="font-size: 2em;">}</span></p>
特記事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>・自宅は、土砂災害警戒区域（土石流）</li> <li>・独居。娘は隣市のため、すぐに駆け付けることはできない。</li> <li>・難聴で、補聴器が必要だが普段付けしておらず、大体上着のポケットに入っている。</li> <li>・木造平屋立てで、日中はリビングにすることが多い。</li> <li>・屋外では歩行器が必要で、長距離歩行は困難。</li> <li>・入れ歯があるので、持ちだす方がいが付け忘れていることがある。</li> <li>・リハビリパンツで失禁が見られる。パンツ交換の声掛けが必要。</li> <li>・避難袋が玄関に置いてある。</li> <li>・常備薬があり（昼1回毎日）。降圧剤、痛み止め、抗血栓剤薬。</li> <li>・変形性膝関節症により、足腰の痛みあり。</li> <li>・緊急連絡先カードは冷蔵庫にある。</li> <li>・かかりつけ医は〇〇病院で、〇〇Dr</li> </ul>		
避難支援時の留意事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>・経路は、自宅→大通りまで出て左折→C橋を渡る→公民館</li> <li>・難聴なため、耳元で大きな声ではなしかけるか、<b>視覚で情報を得る方法で誘導が必要。</b></li> <li>・家から大通りまでの道は雨が降り地面が荒れると歩行ができないため、<b>車での移動が必要。</b>近所の〇〇に頼む必要がある。</li> <li>・犬も一緒に避難する必要がある。</li> </ul>		

各自治体における個別避難計画（裏面）に係る整理表（岡山花子氏）

項目	美咲町		
避難時に配慮しなくてはならない事項	<p>(あてはまるものすべてに☑)</p> <p><input type="checkbox"/> 介護保険の認定を受けている【要介護状態区分：           】</p> <p><input type="checkbox"/> 手帳所持【障害名：                           等級：                           】</p> <p><input type="checkbox"/> 難病の特定医療費、小児慢性特定疾病医療費の支給認定を受けている</p> <p><input type="checkbox"/> 医療機器の装着等をしている</p> <p><input type="checkbox"/> 立つことや歩行ができない   <input type="checkbox"/> 音が聞こえない（聞き取りにくい）</p> <p><input type="checkbox"/> 物が見えない（見えにくい）   <input type="checkbox"/> 言葉や文字の理解が難しい</p> <p><input type="checkbox"/> 危険なことを判断できない   <input type="checkbox"/> 顔を見ても知人や家族と分らない</p> <p><input type="checkbox"/> その他 <span style="font-size: 2em;">{</span></p>		
特記事項			
避難支援時の留意事項			