

# 【計画作成チェックシート】

資料④

## 1. あなたの基本情報（氏名、住所を記入し③～⑥の項目にチェックしてください）

①氏名	
②住所	
③同居家族等	<input type="checkbox"/> 本人1人 <input type="checkbox"/> 2人 <input type="checkbox"/> 3人 <input type="checkbox"/> 4人以上
④住宅状況	<input type="checkbox"/> 平屋 <input type="checkbox"/> 2階建以上の戸建 <input type="checkbox"/> アパート等の共同住宅（居室： 階）
⑤居宅築年数	<input type="checkbox"/> 20年未満 <input type="checkbox"/> 21～40年 <input type="checkbox"/> 41年以上 <input type="checkbox"/> 不明
⑥歩行状況	<input type="checkbox"/> 歩行可 <input type="checkbox"/> 器具を使用して歩行可 <input type="checkbox"/> 支援により歩行可 <input type="checkbox"/> 歩行困難

## 2. 本チェックシートの注意事項（内容を確認し、チェックしてください）

①このチェックシートでは、計画作成について避難行動要支援者本人（以下「本人」という）の居住状況や計画作成方法の希望を確認します。	<input type="checkbox"/>
②このチェックシートは、市の基地・防災課で管理するほか、関係部署（障がい福祉課、介護福祉課、等）で共有し、災害対応等に備えます。	<input type="checkbox"/>
③このチェックシートの「4. 計画の作り方」では、本人が作成するか、プランナーが作成するかを選択します。プランナーによる作成を希望した場合は希望先に記載内容を通知します。	<input type="checkbox"/>
④③で通知を受けた方または団体には、市が主催するプランナー研修会を受講後、プランナーとして本人の計画を作成します。プランナーは本人または家族に連絡し、訪問日等の事前調整を行ったうえで訪問し、ヒアリング等を行います。	<input type="checkbox"/>

## 3. 計画作成の注意事項（内容を確認し、チェックしてください）

①計画作成について、本人作成を選択した場合は、全戸配布されている恵庭市防災ガイドブック(市HPにも掲載)を一読していただき、水害や大規模地震に被災した場合の避難所の位置や避難経路を確認し、計画を作成します。	本人作成の方は チェック <input type="checkbox"/>
②本人作成を選択した場合は、サポーターの確保のために、日頃から関わっている方や団体と直接連絡をとり承諾を得るなどして、計画を作成します。	本人作成の方は チェック <input type="checkbox"/>
③プランナー作成を選択した場合は、日頃から本人と顔が見える関係となっている方または団体がプランナーとなります。本人の心身の状況を把握しているケアマネ等の福祉専門職がプランナーとなることが推奨されています。	プランナー作成の方は チェック <input type="checkbox"/>
④サポーターの担い手としては、平常時に防災訓練や災害備蓄に取り組んでいるあなたの町内会(自主防災組織)が最適です。町内会未加入の方は計画作成の機会に是非ご加入ください。	<input type="checkbox"/>
⑤計画作成後、計画は本人、サポーター、恵庭市が共有し、日頃の連携や災害時の避難支援等に備えます。	<input type="checkbox"/>
⑥計画は、災害の発生、またはその恐れがある場合に避難所が開設されたときは、住民の共助の活用のために市が必要と認める方に計画を提供します。	<input type="checkbox"/>
⑦計画に変更があった場合は、本人が更新し、市に提出します。	<input type="checkbox"/>

## 4. 計画の作り方（該当項目をチェックし、名称等を記入してください）

①本人または家族が作成	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 他の親族等
②日頃から関わりのある方や団体が「プランナー」となって計画を作成	<input type="checkbox"/> 町内会(自主防災組織) [町内会名] を希望
	<input type="checkbox"/> 民生委員 [委員氏名] を希望
	<input type="checkbox"/> 相談支援員(障がい) [事業所名] を希望
	<input type="checkbox"/> ケアマネジャー(介護) [事業所名] を希望
	<input type="checkbox"/> その他団体等 [団体名] を希望

→以上、必要事項に記入またはチェックを入れ、返信用封筒に封入し恵庭市総務部基地・防災課に提出してください。