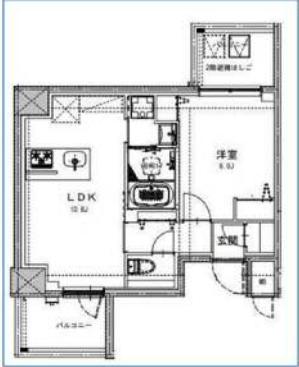


記入例

必須記入欄	ふりがな 氏 名	えにわ はなこ				性別	生年月日	昭和30年5月5日			
		恵庭 花子				女					
	住 所	〒	061-1374				連絡先①	0123-△△-△△△△			
		恵庭市恵み野北10丁目10-10						連絡先②	090-△△△△-△△△△		
								FAX			
								メール アドレス			
	町内会							恵み野北町内会			
	緊急 連絡先	①	氏名	島松 太郎			続柄	兄	連絡先①	0123-△△-△△△△	
			住所	恵庭市島松本町〇丁目△-△						連絡先②	090-△△△△-△△△△
		②	氏名	恵み野 美咲			続柄	長女	連絡先①	011-△△△-△△△△	
住所			札幌市中央区北〇条西△丁目△-△						連絡先②	090-□□□□-□□□□	
避難支援等 を必要と する理由	要介護(区分)		身体障害(等級)		精神障害(等級)		療育(等級)		その他		
	要介護4		1級		2級		A		登録情報の備考		
要支援者の 状況	B				A・・・自力で動けない						
					B・・・歩行に不安がある						
					C・・・情報入手に不安がある						
特記事項	一人暮らし										

任意記入欄	かかりつけ医	医療機関	北海道恵庭病院					連絡先	0123-〇〇-△△△△		
		医療機関						連絡先			
	治療中の病気又は障害名		〇〇病、△△症								
	治療内容		令和6年1月〇〇手術実施、週1回通院								
	補装具、医療や 介護に必要な器具		器具名					メーカー名			

必須記入欄	サ ポ ー タ ー	①	氏名	防災 めぐみ			役割	安否確認 避難支援		連絡先①	0123-△△-△△△△
			住所	恵庭市本町〇丁目△-△						連絡先②	090-△△△△-△△△△
		②	氏名	(株)基地ヘルパーセンター			役割	安否確認		連絡先①	0123-□□-□□□□
			住所	恵庭市住吉町〇丁目△-△						連絡先②	

必須記入欄	避難場所	恵み野憩の家			移動手段	車				
	情報伝達方法	携帯電話								
	住居内・避難路等見取り図	【 住居内間取り図 】  【 避難経路見取り図 】 								
任意記入欄	希望持出品	※必要な場合のみ記載								
必須記入欄	作成・更新等の経過	年月日		作成・更新事項						
		令和△年△月△日		計画書作成						
	プランナー	本人	氏 名	和光 四郎			所属団体	名 称	(株)えにわんケアセンター	
			住 所	恵庭市和光町〇丁目△ー△				住 所	恵庭市中島町〇丁目△ー△	
			連絡先	090-△△△△-△△△△				連絡先	0123-□□-□□□□	
	任意記入欄	その他								