

避難行動要支援者一覧表

(99 : 〇〇 校区)

個人情報を含んでいますので、お取り扱いにご留意ください。

[〇 区]

作成 令和〇年〇月〇日

No.	整理番号	氏名	住所	年齢	身体 の 状 況 等				避難手段 ○自力可能	個別 計画	備考
				性別	歩行	会話	食事	トイレ			
1	0000000001	〇〇 〇〇	堺市□□□□□ 1-1	△△ ×	○	○	○	○	○		
2	0000000002	〇〇 〇〇	堺市□□□□□ 1-2	△△ ×	○	○	○	○	○		
3	0000000003	〇〇 〇〇	堺市□□□□□ 1-3	△△ ×	一部介助	○	○	○	その他		杖。
4	0000000004	〇〇 〇〇	堺市□□□□□ 1-4	△△ ×	○	○	○	○	○		
5	0000000005	〇〇 〇〇	堺市□□□□□ 1-5	△△ ×	一部介助	一部介助	○	一部介助	その他		歩行器。服薬あり。
6	0000000006	〇〇 〇〇	堺市□□□□□ 1-6	△△ ×	○	○	○	○	○		
7	0000000007	〇〇 〇〇	堺市□□□□□ 1-7	△△ ×	○	できない	○	○	○		手話か筆談必要。
8	0000000008	〇〇 〇〇	堺市□□□□□ 1-8	△△ ×	○	○	○	○	○		
9	0000000009	〇〇 〇〇	堺市□□□□□ 1-9	△△ ×	できない	できない	できない	できない	車いす		
10	0000000010	〇〇 〇〇	堺市□□□□□ 1-10	△△ ×	○	○	○	○	その他		
11	0000000011	〇〇 〇〇	堺市□□□□□ 1-11	△△ ×	一部介助	○	○	○	その他		押し車。
12	0000000012	〇〇 〇〇	堺市□□□□□ 1-12	△△ ×	○	○	○	○	○		
13	0000000013	〇〇 〇〇	堺市□□□□□ 1-13	△△ ×	○	○	○	○	○		
14	0000000014	〇〇 〇〇	堺市□□□□□ 1-14	△△ ×	○	○	○	○	○		
15	0000000015	〇〇 〇〇	堺市□□□□□ 1-15	△△ ×	一部介助	○	できない	できない	車いす		介助必要。
16	0000000016	〇〇 〇〇	堺市□□□□□ 1-16	△△ ×	○	○	○	○	その他		
17	0000000017	〇〇 〇〇	堺市□□□□□ 1-17	△△ ×	○	○	○	○	○		
18	0000000018	〇〇 〇〇	堺市□□□□□ 1-18	△△ ×	○	○	○	○	○	○	認知機能の低下。介助必要。
19	0000000019	〇〇 〇〇	堺市□□□□□ 1-19	△△ ×	○	○	○	○	○	○	
20	0000000020	〇〇 〇〇	堺市□□□□□ 1-20	△△ ×	○	○	○	○	○	○	インスリン注射。人工透析。