

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 | 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 | ○ | ○ | ○ | 耳が不自由。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 | 担架 | 人工呼吸器、酸素ボンベ。 |
| 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 | 右半身不自由。 |
| 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。 |