

月次報告書

(宛先) 茅ヶ崎市長

住 所 _____

商号または
名 称 _____

代表者氏名 _____

事業所・包括名等 _____

令和____年____月における令和8年度個別避難計画作成業務委託について、
次のとおり報告します。

個別避難計画作成件数	件
うち、更新区分	件
避難行動要支援者名簿の提供に係る 同意確認書 枚数	枚

- 令和8年度個別避難計画作成業務委託仕様書及び個別避難計画作成業務委託
実施手順書（令和8年度版）に沿って業務を履行しました。
- 様式1「個別避難計画の提供に係る同意確認書・個別避難計画」について、
裏面の項目を確認しました。

備 考	
-----	--

【市確認欄】

作成件数：() うち、更新 ()
同意確認書枚数：()

※ 月次報告書は、個別避難計画を作成した月の翌月10日までに御提出ください。

様式 1 確認項目

■ 個別避難計画の提供に係る同意確認書

本人情報	<input type="checkbox"/>	記入日、氏名（フリガナ）、生年月日、性別、住所などを記入した。
同意確認欄	<input type="checkbox"/>	「同意します」又は「同意しません」のいずれかにチェックをした。

■ 個別避難計画

【基本事項】

作成日	<input type="checkbox"/>	個別避難計画の作成が最終的に完了した日付を記入した。
区分	<input type="checkbox"/>	「新規」又は「更新」のいずれかの区分にチェックをした。

【避難に関する情報】

要支援区分	<input type="checkbox"/>	要介護又は要支援にチェックをし、介護度を記入した。
福祉専門職等の所見	避難時に配慮が必要な事項	<input type="checkbox"/> 本人の避難能力について、心身の状態像を中心に福祉専門職の所見を記入した。
		<input type="checkbox"/> 要支援1～要介護3に該当する方は、「普段の移動に関し、医療・福祉専門職の支援が必要又は介護車両が必要な方」であることが分かる内容を記入した。
	医療・福祉に関する必需品	<input type="checkbox"/> 医療・福祉に関する、普段から本人になくてはならない主なもの（必需品）を記入した。
避難先	共通事項	<input type="checkbox"/> 資料4-1「避難行動検討フロー」により避難先を検討した。
	地震	<input type="checkbox"/> 津波のリスクがある場合又はない場合に応じて、避難先を記入した。
	風水害	<input type="checkbox"/> 洪水、土砂災害、高潮の災害リスクがある場合又はない場合に応じて、避難先を記入した。（リスクがない場合は「該当なし」と記入した）
		<input type="checkbox"/> 避難先に自宅を選択した場合は、「自宅2F寝室」など、自宅内の避難先を具体的に記入した。
避難経路その他の事項		<input type="checkbox"/> 特に留意すべき避難経路上の留意点を記入した。
		<input type="checkbox"/> 誰が、どうやってなどの避難方法を具体的に記入した。
		<input type="checkbox"/> 個別避難計画における課題や不足事項を記入した。

【避難支援等協力者の情報】

<input type="checkbox"/>	1名以上の避難支援等協力者を記入した。
<input type="checkbox"/>	避難支援等協力者の氏名、本人との関係、住所、連絡先、協力内容を記入した。
<input type="checkbox"/>	情報提供の同意確認欄にチェックをし、同意の確認日を記入した。

【作成者の情報】

<input type="checkbox"/>	事業所名、電話番号、担当者名を記入した。
--------------------------	----------------------