#### **避難者個人シート（避難者記入用）**

様式４

|  |
| --- |
| 本人（要配慮者）基本情報 |
| 氏 名 | 　　　 | 住 所 | 　 | 性別 | 男・女 |
| 年齢 | 歳 |
| 血液型 | 型 |
| 電 話 | ―　　　　　― |  |
| 緊急連絡先 | 氏名 | 　　　 | 続柄 |  | 電話 | ― ― |
| 住所 |  | 携帯電話 | ― ― |
| 付添者情報（上記避難者とともに避難する場合のみ記入してください。） |
| 氏 名 |  | 住 所 |  | 性別 | 男・女 |
| 年齢 | 歳 |
| 血液型 | 型 |
| 電 話 | ― ― |  |
| 受入れ時確認事項 |
| 食事形態 | 主食 | □通常の米飯 □柔らかめ □おかゆ | 排泄 | □自立 □介助（□パンツ式 □テープ式） |
| 副食 | □常食 □一口大 □刻み | 麻痺 | □なし □あり（箇所： ） |
| □ミキサー □とろみ使用 |
| 水分 | □制限なし □制限あり □とろみ使用 |  | 既往歴 |  |
| 禁食 | □なし □あり（内容： ） | その他 |  |
| アレルギー | □なし □あり（内容： ） |
| 服薬 | □なし □あり（内容： ） |
| ※問い合わせがあったとき、このシートの内容を伝えてもいいですか？ | □よい □よくない |

※避難者（要配慮者）1名につき1枚記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ※避難所受付担当記入欄 | 受入番号 |  |
| 受入日 |  |
| 避難室等 | 階 | 室 |
| 終了日 |  |
| 転出先 | 住所 |  |
| 電話 |  |
| 受付者氏名 |  |

※本人（要配慮者）または付添者が記入できない場合は、

受付担当が聞き取り により記入してください。

###