#### **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。

### 