

記入例

我が家の 風水害 マイ・タイムライン

名前 辰野 ほたる

家族構成 妻、長女 3人

警戒レベル	取るべき行動	避難情報	大雨気象情報	河川情報
1	災害への心構えを高める	早期注意情報 (警報級の可能性)		
2	ハザードマップ等で避難行動を確認	・大雨注意報 ・洪水注意報	大雨・洪水注意報	氾濫注意情報
3	危険な場所から高齢者等は避難！	高齢者等避難	大雨・洪水警報	氾濫警戒情報
4	危険な場所から全員避難！	避難指示	土砂災害警戒情報	氾濫危険情報
5	災害が発生又は切迫している状況、命を守るための最善の行動をとる	緊急安全確保	大雨特別警報	氾濫発生情報

私の行動

自分	地域
テレビ・ラジオにて情報収集 家族との連絡網の確認	
携帯電話バッテリー残量の確認 ハザードマップでの避難場所と避難経路の確認 2階に避難（垂直避難）する 公民館へ避難（水平避難）する 親戚宅への連絡（受け入れ可能かどうか）	役員は連絡網の確認
避難の準備 ①非常持出品の確認 ②服装等の確認 ③家の周辺の確認（避難判断）	避難所の開設の可否 （開設準備） 避難所開設 住民への声掛け
避難開始 → （避難には徒歩20分程度） 避難完了 家族の安否の確認	役員で住民の安否確認 町との連絡調整
警戒レベル4までに必ず避難完了	

避難する場所 ①

〇〇公民館

②

▽△小学校

避難行動情報（要支援者個別避難計画）

記入日

年 月 日

ふりがな 名 前	辰野 ほたる	生年月日	1900年 5月00日生		
同居家族	妻、長女の3人暮らし	性別	男	血液型	B型
緊急時の連絡先	名前（ふりがな） 辰野 大城（たつのおうじょう）	続柄	長男	携帯電話メールアドレス等	090-****-****
健康保険証番号	111111111111	運転免許証番号	222222222222		
持病・アレルギー常用薬等	高血圧の薬 ○○錠剤 10 mg（できるだけ薬名を記入）				
避難時の留意事項 （配慮が必要な事項）	（あてはまるものすべてに <input checked="" type="checkbox"/>) <input type="checkbox"/> 立つことや歩行ができない <input checked="" type="checkbox"/> 音が聞こえない(聞きとりにくい) <input type="checkbox"/> 物が見えない(見えにくい) <input type="checkbox"/> 言葉や文字の理解が難しい <input type="checkbox"/> 危険なことを判断できない <input type="checkbox"/> 顔を見ても知人や家族とわからない <input checked="" type="checkbox"/> その他 [長距離の歩行は困難]				

避難支援者名および連絡先

名前（ふりがな）	住 所	電 話 番 号
岡谷 すわこ (本人との関係：隣人)	辰野町大字○○ △△番地	自宅 携帯電話 0266-**-****
辰野 天竜 (本人との関係：親戚（実兄）)	松本市○○ △△番地	自宅 携帯電話 090-****-****
(本人との関係：)		自宅 携帯電話