

要配慮者カード

要配慮者聞き取り者が該当箇所に○または記入する（本人記入可）

避難所

| | | | | | |
|---------------------|---|---------------------------------------|----------------------|----|---|
| フリガナ 氏名 | | | 男・女 | 年齢 | 歳 |
| 付き添い | 有 ・ 無 | 付き添い者名 (連絡先) | () | | |
| 障害 | 身体障害 | 視覚・聴覚・四肢 () 身体障害者手帳 級 | | | |
| | 知的障害 | 知的障害・ダウン症・自閉症・発達障害・その他 () 療育手帳 判定 | | | |
| | 精神障害 | 精神保健福祉手帳 級 () | | | |
| | 内部障害 | オストメイト・人工透析・その他 () | | | |
| | 通所 | 日中一時支援・ 移動支援・児童デイ | 事業所名・学校名 (複数記入可) | | |
| 要介護 | 介護認定 (要介護 3・4・5) 不明 | | ケア・マネージャー (事業所) ・連絡先 | | |
| | トイレの付き添い (必要 ・ 不要 ・ オムツ) 食事の介助 (必要 ・ 不要) 普通食 (可 ・ 否) | | | | |
| 妊産婦 乳幼児 | 母子手帳の有無：有 ・ 無 妊産婦 妊娠 ヶ月 (乳幼児 歳を連れている) | | | | |
| 必要な処 置・配慮・ 装具 | 記入欄 | | | | |
| 必要な薬 | 持参している ・ 持参していない ・ 無 | | | | |
| 病気・けが | 発熱・嘔吐など (症状) 出血・打撲など (外傷) | | | | |

以下の欄は要配慮者聞き取り者が記入

| | | | | | |
|-------------|-----------------|-----------------|-------------------------|-------|--|
| 待機場所 居住組 | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| | 空き教室 1 (要介護) | 空き教室 2 (障害者) | 空き教室 3 (妊産婦・ 乳幼児) | 体育館 | |
| 記入者 | | | 記入日 | 年 月 日 | |