

(おもて)

避難カード					年 月 日作成	
ふりがな 氏名				男女	生年月日	年 月 日
住所	立山町			電話	自宅 (076) -	携帯 -
身長	cm	体重	kg	血液型	A・B・O・AB RH + -	
洋服 サイズ	S・M・L・LL・その他( )			足の サイズ	cm	
保険証	健保・国保・共済・その他( )			保険証 番号		
手帳 情報	療育・身体・精神 A/B 種級 級			手帳 番号		
介護保険証 番号				状態	要支援・要介護 1・2・3・4・5	
障害名 ・状態						
緊急時 連絡先①	氏名			緊急時 連絡先②	氏名	
	住所 電話				住所 電話	

(うら)

支援者氏名			住所 電話	
くすりの名前				
かかりつけ 病院(診療科)			住所 電話	
福祉サービ ス事業所			住所 電話	
通勤・通学先			住所 電話	
○補助具・医療的ケアに関する必要な器具				
器具名				
メーカー名 取扱店連絡先				
○避難場所・避難経路				
第一次避難所( )・第二次避難所( )				 らいじい
自宅 → ( ) → ( ) → 第一次避難所				