別記第４号様式（第３条関係）

　　　　　　　　様の

災害時個別支援計画同意書

　　　年度版

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　北　区

【災害時個別支援計画作成の目的】

●この計画は、人工呼吸器を使用されている方とそのご家族、関係者で災害時の備えをし、日常から作成した計画に基づいて訓練（準備）を行い、いざ災害が起きた時に冷静な行動がとれるようにすることを目指しています。

【計画作成にあたってのそれぞれの役割】

●ご本人、ご家族＝ご本人の状態や生活様式、環境に合わせた災害対策を具体的に考え、いざという時に実施できるよう、日頃から準備をします

●訪問看護ステーション＝計画作成の中心となり、災害時に必要な医療機器の使用方法の確認や指導をご本人・ご家族に行います。また、計画作成後は、ご本人、ご家族、関係者とその内容を共有します。

●保健師＝訪問看護師とともに計画作成に必要な関係者との調整を行うとともに、計画作成の協力と内容の共有をします。

●医療や介護・関係機関＝計画作成への協力と内容の共有をします。

【個人情報の扱いについて】

災害時個別支援計画作成にあたり、貴方の支援にあたる関係者（主治医・訪問看護師・介護事業所職員・保健師など）が、計画作成に必要な貴方の個人情報を把握し、情報を共有しますので、ご了承ください。なお、個人情報は上記の目的以外には使用しません。

災害時個別支援計画作成について

災害時個別支援計画を作成することについて、作成の目的や役割分担を確認しました。

また、災害時個別支援計画作成にあたり、支援にあたる関係者（主治医・訪問看護師・介護事業所職員・保健師など）が、計画作成に必要な個人情報を把握し、計画の写しを持って情報を共有することについて、了承しました。

　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　住所：

　　　　　　　　氏名（支援対象者）：　　　　　　　　　印

　　　　　　　　氏名（家族）：　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　本人との関係：