

# 災害時の避難支援のために 個別避難計画を作成しましょう

東日本大震災や近年の豪雨災害等において、高齢者や障がい者等多くの方が犠牲となられています。令和3年5月に災害対策基本法が改正され、個別避難計画の作成が市町村の努力義務とされました。

串間市では、地域の方々や福祉専門職等の皆様と連携して、個別避難計画の作成に取り組んでいきます。



## 個別避難計画とは

災害時の避難に支援が必要な方(避難行動要支援者)一人ひとりに合わせた避難支援に関する計画のことです。災害発生時に、要支援者一人ひとりに対しての避難を支援できるよう、避難行動要支援者の方の状況や避難先、避難を支援する方法などを記載したものです。

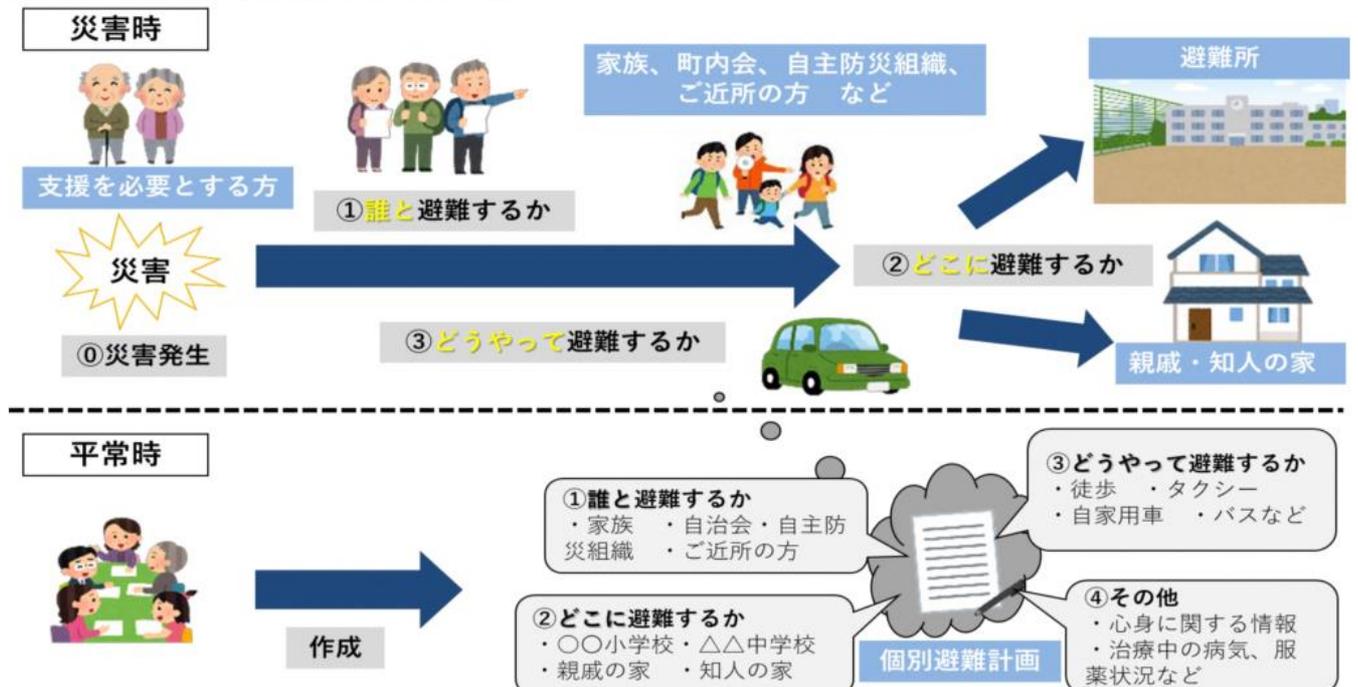
なお、避難を支援する方による災害時の避難支援を必ずしも保証するものではありません。

## 避難行動要支援者とは

災害時に自力で避難することが困難な方で、以下のいずれかの要件に該当する方

1. 要介護3以上の認定を受けている方。
2. 身体障害者手帳1級又は2級の交付を受けている方。
3. 療育手帳Aを所持している方。
4. 精神障害者保健福祉手帳1級を所持している方。
5. 難病患者のうち、避難支援を必要とする方。
6. その他、災害時などに特に支援を必要とする方(市に申請した方)

## 個別避難計画の活用イメージ

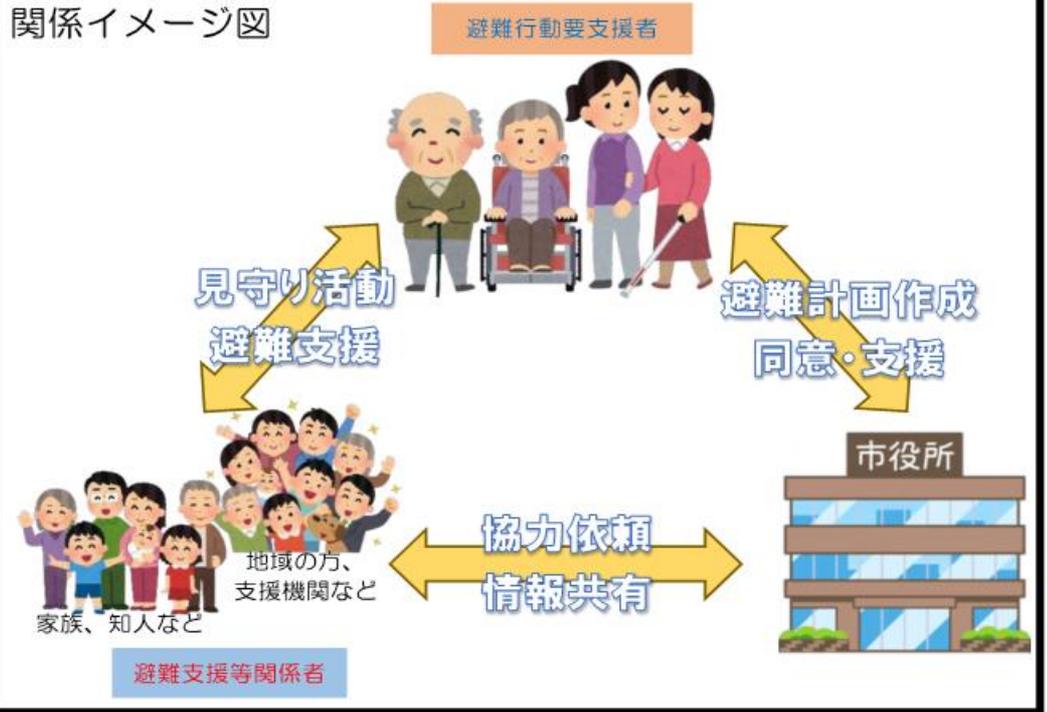


普段から災害が起こったことをイメージして、災害に備えておくことが重要です。

定期的に家族で防災について話し合い、防災グッズや備蓄食料の確認をしましょう。



### 関係イメージ図



### 個別避難計画

年 月 日作成

地区名	<input type="checkbox"/> 福島 <input type="checkbox"/> 北方 <input type="checkbox"/> 大東 <input type="checkbox"/> 本城 <input type="checkbox"/> 都井 <input type="checkbox"/> 市木			自治会名			
フリガナ				年齢	歳	性別	
氏名				生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日		
住所				連絡先			
家族構成・同居状況等	<input type="checkbox"/> 独居 <input type="checkbox"/> 高齢者のみ世帯( 人) <input type="checkbox"/> その他( 人)						
支援が必要な時間帯	<input type="checkbox"/> 常時 <input type="checkbox"/> 昼間 <input type="checkbox"/> 夜間 <input type="checkbox"/> その他( )						
要介護認定／手帳状況	要介護認定3以上		身体障害者手帳1級又は2級	療育手帳A			
	精神障害者保健福祉手帳1級		難病患者	その他			
かかりつけ病院	病院名				連絡先		
	病院名				連絡先		
福祉サービス利用状況	事業所名				連絡先		
	事業所名				連絡先		
緊急時連絡先 連絡先の外部提供について本人の同意を得ること	①	氏名			続柄		
		住所			連絡先		
	②	氏名			続柄		
		住所			連絡先		
避難時に配慮しなくてはならない事項	あてはまるものすべてに☑ <input type="checkbox"/> 立つことや歩くことができない <input type="checkbox"/> 音が聞こえない(聞こえにくい) <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むずかしい <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 type="checkbox"/> 医療機器装着【 <input type="checkbox"/> 人工呼吸器 <input type="checkbox"/> 在宅酸素 <input type="checkbox"/> 経管栄養、点滴】 <input type="checkbox"/> 【その他( )】						

避難時の持物				
その他留意事項				
避難支援等関係者	①	氏名		続柄
		住所		連絡先
	②	氏名		続柄
		住所		連絡先
避難場所	風水害			
	地震・津波			
避難支援	介助の必要性	<input type="checkbox"/> 介助不要 <input type="checkbox"/> 一部介助が必要 <input type="checkbox"/> 全介助が必要		
	具体的支援方法			
	持物			
	避難所	<input type="checkbox"/> 排泄、食事、着替え等において介助を要する。 <input type="checkbox"/> 周囲に配慮できない行動をとることがある。 <input type="checkbox"/> 聴覚等の障害により、情報収集等に困難を伴う。 <input type="checkbox"/> その他、避難生活時に不安なことがある。		
特記事項 ※その他、避難について必要な情報を記入(自由記入)				

【問い合わせ先】 串間市役所 危機管理課

TEL 0987-55-1120 FAX 0987-72-6727