

災害時・緊急時の避難に関する個別避難計画作成等について

災害時に備え、普段からどのような避難を行うのかを計画しましょう
調査票にご回答いただいた後、一人ひとりの避難計画書をお送りします

送付物 本紙以外の同封した3枚を全てご記入いただき、ご返送ください。

1. 災害時・緊急時の避難に関する個別避難計画作成等について（本紙）
2. 個別避難計画作成等に関する同意書 **要返送**
3. 避難支援者になることに関する同意書 **要返送**
（避難を支援していただける方がご記入下さい）
4. 災害時・緊急時の避難に関する調査票 **要返送**
5. 返信用封筒

※ “3. 避難支援者になることに関する同意書” は避難支援者が不在の場合は返信不要です。

締切：〇月〇日（〇）

※計画に基づく避難支援を必ず実施することを保証するものではありません。

本調査票に関することは下記担当までお問い合わせください。

千代田区役所 保健福祉部 福祉総務課 事業調整担当

住所：〒102-8688 東京都千代田区九段南1-2-1

電話：03-5211-4210

1. 災害時・緊急時の避難に関する個別避難計画とは

個別避難計画とは、自ら避難することが難しい方ごとに避難する場所や避難方法、避難支援者などの情報を記載した計画です。

当計画は平常時からどのような避難を行うのかを考え、決めておき、その情報を避難支援にあたる関係者等と共有しておくことで、災害が発生し、又は発生する恐れがある場合、迅速かつ安全な避難の確保を図ることを目的に作成します。

2. 作成対象者（令和4年度）

千代田区にお住まいで以下の要件のいずれかを満たし、特に早急な作成が必要な方を中心に作成します。（令和3年度作成対象者以外の方）

- ① 介護保険における要介護3～5の認定を受けている方
- ② 「身体障害者手帳」1～2級の交付を受けている方
- ③ 「愛の手帳」1～4度の交付を受けている方
- ④ 千代田区洪水ハザードマップにおける警戒区域及びその近辺にお住まいで75歳以上のひとり暮らしの方、または75歳以上のみの世帯の方など

3. 避難支援者

自ら避難することが難しい方は、あらかじめ、避難する際に支援をお願いする避難支援者を決めておきましょう。避難支援者に個別避難計画情報を共有しておくことで、災害発生時の避難先や、避難の際に配慮すべき事項を事前に把握でき、避難支援を円滑に行うことができます。

※あらかじめ、避難支援者になる方から同意を得ていただく必要があります。

同封の「避難支援者になる方への案内」を確認してもらい、「避難支援者になることに関する同意書」に署名をもらってください。

※計画を作成することで避難支援者に対して法的な義務や責任を負わせるものではありません。

4. 個別避難計画の管理

個別避難計画の情報は、区の個人情報保護条例に基づき、厳重に管理します。

5. 個別避難計画情報の更新・変更

個別避難計画を作成又は更新してから概ね3年が経過した年に、計画情報の更新についての案内を送付いたします。個別避難計画の情報に変更がある場合は、案内に従って更新の手続きをお願いいたします。

なお、3年が経過する前であっても、個別避難計画の情報に変更が生じた場合は、その都度変更いただけます。情報の変更を希望される場合は、避難支援者又は表面の担当までご連絡ください。

災害時・緊急時の避難に関する調査票

〇〇 〇〇様

1

要返送

調査票には全部で29の質問があります。可能な限りお答えください。

また、要支援者がいない場合でも個別計画は作成できます。

1. あなたの情報について

問1 あなたは現在、何人で暮らしていますか。
また、同居されている方がいる場合は“あなたとの関係”に○をつけてください。

人数	人	あなたとの関係	配偶者	父	母	息子	娘	子の配偶者	その他()
----	---	---------	-----	---	---	----	---	-------	--------

問2 緊急連絡先の情報を記入してください。

緊急連絡先①	フリガナ		あなたとの関係	
	名前		電話番号①	
	住所		電話番号②	
			メール	

緊急連絡先②	フリガナ		あなたとの関係	
	名前		電話番号①	
	住所		電話番号②	
			メール	

問3 あなたは現在、福祉サービスを利用していますか。

- 利用している・・・(事業所名:) (担当者名:)
 利用していない

問4 あなたは現在、医療的ケアを受けていますか。

受けている場合、その医療的なケアについて、 チェックをつけてください。

- 医療的ケアを受けている・・・ 経管栄養 吸引 気管内挿管
 ネブライザー 人工呼吸器管理
 その他()
 医療的ケアを受けていない

問5 あなたが現在通院している医療機関がありましたら、記入してください。

通院先() 主治医()

問6 食べることについて、 チェックをつけてください。

- 問題ない 一部介助が必要() すべてにおいて介助が必要

問7 食べるものについて、 チェックをつけてください。

- 常食可 やわらかいものが良い トロミが必要(食事 ・ 水分)

問8 あなたは現在、義歯を使用していますか。

- 使用している 使用していない

2. 避難について

記入に際して、千代田区避難所案内図や、千代田区ハザードマップをよくご確認ください。
“お住まいの地域の避難所”以外の場所へ避難することも可能です。

【地震】

問1 地震により在宅での避難が困難になった場合に、避難する場所(避難所)はどこですか。また、その場所にはどのように移動しますか。

避難する場所	<input type="checkbox"/> お住まいの地域の避難所 (該当の避難所を記載しています) <input type="checkbox"/> その他 ()
避難方法	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他 ()

【台風】

問2 台風により在宅での避難が困難になった場合に、避難する場所(自主避難所)はどこですか。また、その場所にはどのように移動しますか。

避難する場所	<input type="checkbox"/> お住まいの地域の自主避難所 (該当の避難所を記載しています) <input type="checkbox"/> その他 ()
避難方法	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他 ()

【洪水(荒川)】

問3 あなたがお住いの地域は、荒川が氾濫した際の浸水想定区域に該当しますか。

該当する (問4へ) 該当しない (問5へ)

問4 荒川が氾濫し、在宅避難が困難になった場合に、避難する場所はどこですか。また、その場所にはどのように移動しますか。

避難する場所	<input type="checkbox"/> お住まいの地域の避難所 (該当する方は避難所を記載しています) <input type="checkbox"/> その他 ()
避難方法	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他 ()

【洪水(神田川)】

問5 あなたがお住いの地域は、神田川が氾濫した際の浸水想定区域に該当しますか。

該当する (問6へ) 該当しない (問7へ)

問6 神田川が氾濫し、在宅避難が困難になった場合に避難する場所はどこですか。また、その場所にはどのように移動しますか。

避難する場所	<input type="checkbox"/> お住まいの地域の避難所 (該当する方は避難所を記載しています) <input type="checkbox"/> その他 ()
避難方法	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他 ()

【土砂災害】

問7 あなたがお住いの地域は、土砂災害警戒区域に該当しますか。

該当する (問8へ) 該当しない (問9へ)

問8 土砂災害が発生し、在宅避難が困難になった場合に避難する場所はどこですか。また、その場所にはどのように移動しますか。

避難する場所	<input type="checkbox"/> お住まいの地域の避難所 (該当する方は避難所を記載しています) <input type="checkbox"/> その他 ()
避難方法	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他 ()

【高潮】

問9 あなたがお住いの地域は、高潮による浸水想定区域に該当しますか。

「高潮該当」該当する (問10へ) 「高潮非該当」該当しない (問11へ)

問10 高潮が発生した場合に、浸水想定区域外で避難する避難所・避難場所はどこですか。
また、その場所にはどのように移動しますか。

避難する場所	<input type="checkbox"/> お住まいの地域の避難所 (該当する方は避難所を記載しています) <input type="checkbox"/> その他 ()
避難方法	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他 ()

【避難支援者について】

問11 災害が発生して避難しなければならないときに、支援してくれる方はいますか。

いる (問12へ) いない

問12 避難の際に支援してくれる方 (避難支援者) の情報を記入してください。
※必ず避難支援者の同意を得たうえで記入してください。
※3名以上の情報を記入したい場合は“問13”に記入してください。

避難支援者①	フリガナ		あなたとの関係	
	名前		電話番号①	
	住所		電話番号②	
			メール	

避難支援者②	フリガナ		あなたとの関係	
	名前		電話番号①	
	住所		電話番号②	
			メール	

問13 その他、個別避難計画に記載することがありましたら、記入してください。

質問は以上です。ご回答いただきありがとうございました。

- 個別避難計画の作成に当たっては、作成に必要な範囲で、避難支援に係る関係者等にあなたの情報を提供することがあります。
- 計画の作成後、①平常時は避難支援者及び下記外部機関等（提供を希望しない機関等を除く）に、②災害が発生し、又は発生するおそれのある場合には、必要な範囲で、避難支援に係る関係者その他の者に、個別避難計画の情報を提供します。
- 個別避難計画書を作成することで、災害が発生し、又は発生する恐れがある場合に、必要な支援を受けられる可能性が高まります。しかし、避難支援者は、自身やその家族などの安全が前提のため、計画を作成することで災害時の避難支援が必ず受けられることを保証するものではなく、また、避難支援者に対して法的な義務や責任を負わせるものではありません。

上記の内容をご理解のうえ、

個別避難計画を作成・更新すること、作成した個別避難計画を提供することに、

同意します

同意しません

※ “同意しません”を選択し、ご返送いただいた方には、本調査から3年経過後に再度調査票を送付します。なお、3年経過する前でも担当にご連絡いただければ調査票を送付いたします。

年 月 日

署名 _____

個別避難計画の情報提供先（外部機関）についてお伺いします。

区は、作成した個別避難計画を区役所関係部署、及び下記外部機関等に提供することがあります。ただし、提供を希望しない（×印をつけた）外部機関等には提供しません。

希望しない機関に×印をつけてください	所管の消防署	所管の警察署	担当地区の 民生児童委員	居住管内の 町会	千代田区 社会福祉協議会

避難支援者になる方への案内

1. 避難支援者とは

高齢者や障害者など、災害時にひとりで避難することが難しい方には、あらかじめ避難する際に支援をお願いする方（以下「避難支援者」という。）を決めていただいております。避難支援者になった方には、災害が発生し、又は発生するおそれのある場合に、地域の実情や災害の状況に応じて、可能な範囲で避難支援の実施をお願いしております。

避難支援者になった方には、避難支援が必要な方の個別避難計画を提供いたします。

災害発生時等は、この個別避難計画に基づいて避難支援を行うこととなりますので、平常時より内容をご確認いただき、大切に保管してください。

2. 個別避難計画について

災害時に支援が必要な方が、避難する場所や避難方法、避難支援者等の情報を記載した計画です。

計画には、あらかじめ同意を得たうえで、避難支援者の情報（氏名、住所、対象者との関係、連絡先）が記載されることとなります。

なお、個別避難計画の情報に変更が生じた場合は、担当までご連絡ください。

3. 避難支援者になることへの同意について

避難支援者になる方には、あらかじめ同意をいただいております。

裏面の「避難支援者になるための同意書」の内容をよくご確認ください。

避難支援者になることに同意いただける場合はご記入の上、避難支援が必要な方にお渡しください。

4. その他

当計画は、避難の円滑化や避難行動への支援の可能性を高めるものであり、計画に基づく避難支援を必ず実施することを保証するものではありません。あくまでも、避難支援者本人またはその家族などの生命及び身体が安全であることが前提です。

避難支援者になることによって法的な責任や義務を負わせるものではありませんので、可能な範囲でご協力よろしくお願ひします。

【担当】

千代田区役所

保健福祉部 福祉総務課 事業調整担当

電話：03-5211-4210

避難支援者になることに関する同意書

要返送

私は、_____様の避難支援者となることについて、
下記のとおり同意します。

1 避難支援について

災害が発生し、又は発生する恐れのある時は、地域の実情や災害の状況に応じて、可能な範囲で避難支援を必要とする方の避難支援を行います。

2 個別避難計画の受領について

個別避難計画を受領した時は、下記の事項を遵守いたします。

- (1) 個別避難計画の提供を受けたことにより知り得た避難支援を必要とされる方に関する秘密を、将来にわたり、正当な理由なく他者に漏らさないこと。
- (2) 個別避難計画の情報を、第三者に提供しないこと。
- (3) 個別避難計画の情報を、目的以外で使用しないこと。
- (4) 提供された個別避難計画を紛失することの無いよう、適切に管理・保管すること。
- (5) 災害が発生し、又は発生する恐れのある場合の情報提供については、避難支援等の実施に必要な範囲で提供すること。
- (6) 提供された個別避難計画を複製又は複写しないこと。

3 個別避難計画の提供について

個別避難計画に記載された私の情報が、下記のとおり提供されることについて、同意します。

- (1) 平常時は避難支援者及び外部機関（避難支援を必要とされる方の住所地の①所管の消防署、②所管の警察署、③担当地域の民生・児童委員、④居住管内の町会、⑤千代田区社会福祉協議会）に提供されること。
- (2) 災害が発生し、又は発生する恐れのある場合に、必要な範囲で、避難支援に係る関係者その他の者に、個別避難計画の情報を提供する場合があること。

年 月 日

支援者①署名

支援者②署名
