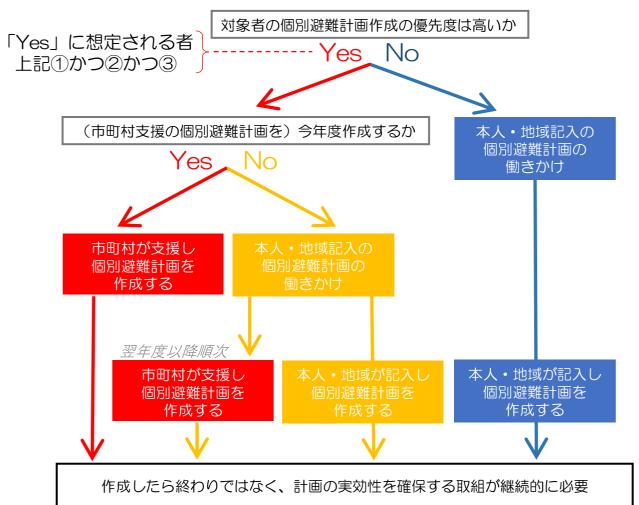
優先度を踏まえた個別避難計画作成の流れ(例)

計画作成の優先度に関する考え方

個別避難計画は、優先度が高い避難行動要支援者から作成することが適当 <考慮すべきポイント>

- ① 地域におけるハザードの状況(洪水・津波・土砂災害等の危険度の想定)
- ② 避難行動要支援者本人の心身の状況、情報取得や判断への支援が必要な程度
- ③ 独居等の居住実態、社会的孤立の状況

令和3年改正法施行後からおおむね5年程度で優先度が高い方の計画作成が完了するように、本年度から作成を始める



※更新に当たっては、次のような方法も考えられる

- 【市町村支援による個別避難計画】を本人・地域が更新する方法
- ・【本人・地域記入の個別避難計画】を市町村支援によって更新する方法

【市町村が支援】 【本人・地域が記入】の個別避難計画

- 市区町村の限られた体制の中でできるだけ早期に避難行動要支援者全体に計画が作成されるようにするためには、市町村が作成する個別避難計画として、
 - ①市町村が優先的に支援する計画づくりと並行して、
 - ②本人や、本人の状況によっては、家族や地域において防災活動を行う自主防災組織が記入する計画(本人・地域記入の個別避難計画)づくりを進めることが適当である。
- 本人・地域記入の個別避難計画も必要な内容の計画とすることができ、市町村支援か 本人・地域記入かは個別避難計画の内容の優劣を示すものではないことに留意。

個別避難計画作成の段取りに係る考え方(例)

計画作成の優先度を以下の3つのポイントで判断する

- ① 地域におけるハザードの状況(洪水・津波・土砂災害等の危険度の想定)
 - 河 川:浸水想定区域など(「浸水深が●m以上」や「建物倒壊が予想される」地域など自治体の状況・実情に応じ設定)
 - 輝・測器 : 津波災害特別警戒区域など
 - 傾斜地:土砂災害特別警戒区域など 等
- ② 対象者の心身の状況、情報取得や判断への支援が必要な程度
 - ・ 重度の要介護や障がいのある者、人工呼吸器使用者等、自力での判断や避難が困難な者
- ③ 独居等の居住実態、社会的孤立の状況
 - ・ 避難支援者が側にいない

対

応の

作成の優先度が高いと判断⇒市町村が支援し個別避難計画を作成

【Step1】 庁内外における推進体制の整備、個別避難計画の作成・活用方針の検討(共通)

・福祉や医療関係者等の参画を得て、取組を推進するための連絡会議等を開催することが望ましい

【Step 2】計画作成の優先度に基づき対象地区・対象者を選定 (共通)

《Step3》福祉や医療関係者等に個別避難計画の意義(目的、制度概要、作成の必要性等)や事例を説明

《Step4》避難支援者となる自主防災組織や地区住民に個別避難計画の意義や事例を説明

「Step5」市町村における本人の基礎情報の収集、関係者との事前調整等

【Step6】市町村、本人・家族、福祉や医療関係者等による個別避難計画の作成

- 福祉や医療関係者等が当事者と避難についての対話、意見交換する
- 関係者が一堂に会する地域調整会議を開催することが望ましい
- 本人の心身の状況等によっては、本人宅で情報共有、調整を行うことも考えられる

【Step7】 作成したら終わりではなく実効性を確保する取組を実施

• 避難支援等関係者への計画の提供、更新、本人の状況等に応じた訓練の実施等を継続的に実施

作成の優先度が相対的に高くないと判断⇒本人・地域が記入し個別避難計画を作成

(Step1) 庁内外における推進体制の整備、個別避難計画の作成・活用方針の検討(共通)

(Step2) 計画作成の優先度に基づき対象地区・対象者を選定 (共通)

《Step3》 福祉や医療関係者等に個別避難計画の意義(目的、制度概要、作成の必要性等)や事例を説明

【Step4】避難支援者となる自主防災組織や地区住民に個別避難計画の意義や事例を説明

【Step5】本人・地域による個別避難計画の作成

・地区でのマイ・タイムラインや地区防災計画の取組は個別避難計画と相乗効果が期待される

【Step6】作成した個別避難計画を市町村に提出、市町村が確認

【Step7】作成したら終わりではなく実効性を確保する取組を実施

• 避難支援等関係者への計画の提供、更新、本人の状況等に応じた訓練の実施等を継続的に実施

例

対

心

の流

上記のステップは先行自治体を参考に作成。今後のモデル事業を基に改訂の可能性あり

個別避難計画作成のより詳しい段取りイメージ(例)

- ・作成の優先度が高いと判断⇒「市町村が支援し個別避難計画を作成」する場合・避難行動要支援者名簿の外部提供に同意している又は条例に特別の定めがある場合

作成の優先度が高いと判断⇒市町村が支援し個別避難計画を作成

《Step1》 庁内外における推進体制の整備、個別避難計画の作成・活用方針の検討

推進体制については、以下のような者の参加が考えられる (庁内:防災・消防等、福祉・保健・医療等 庁外:社協、福祉事業者、医療関係者等)

《Step2》計画作成の優先度に基づき対象地区・対象者を選定

- 計画作成の優先度を検討する
- ① 地域におけるハザードの状況(洪水・津波・土砂災害等の危険度の想定)
 - 河 川 : 浸水想定区域など(「浸水深が●m以上」や「建物倒壊が予想される」地域など自治体の状況・実情に応じ設定)
 - 海岸・河川 : 津波災害特別警戒区域など
 - 傾斜地:土砂災害特別警戒区域など
- ② 対象者の心身の状況、情報取得や判断への支援が必要な程度
 - 重度の要介護や障がいのある者等、人工呼吸器使用者、自力での判断や避難が困難な者
- ③ 独居等の居住実態、社会的孤立の状況

《Step3》福祉や医療関係者等に個別避難計画の意義(目的、制度概要、作成の必要性等)や事例を説明

《Step4》避難支援者となる自主防災組織や地区住民に個別避難計画の意義や事例を説明

- 関係者への説明が望ましい、また、研修を実施することも考えられる
- 個別避難計画は「避難支援等関係者に平時から/災害時にも提供できる」ことを説明する

【Step5】市町村における本人の基礎情報の収集、関係者との事前調整等

- ・避難行動要支援者名簿等に基づき必要な基礎情報を確認する
- 避難支援等実施者の候補者に協力を打診する
- 避難先候補施設の管理者等に避難の受入れが可能かどうか確認する

【Step6】市町村、本人・家族、福祉や医療関係者等による個別避難計画の作成

- 市町村や都道府県等が保有する情報を基に、個別避難計画に必要な情報を記入する
- ・ 避難行動要支援者に制度の概要や記載事項等を説明し、計画作成に同意か確認する
- 避難行動要支援者本人の意向を確認する: 「避難先」や「避難支援等実施者」等について
- 避難行動要支援者に個別避難計画情報の平常時の外部提供について同意か確認する※1
- 避難行動要支援者に個別避難計画(素案)の訂正、追記等を依頼する(※1 条例に特別の定めがない場合)
- •福祉や医療関係者等※2が当事者と避難についての対話、意見交換する「※2 自主防災組織や福祉専門職 など関係者の参画が望ましい
- 関係者が一堂に会する地域調整会議を開催することが望ましい
- 本人の心身の状況等によっては、本人宅で情報共有、調整を行うことも考えられる
- 本人の意向を踏まえ、地域の関係者や施設管理者等と調整や検討を行う
- 必要事項を記入した個別避難計画を本人に確認してもらう
- 個別避難計画の作成完了

【Step7】 作成したら終わりではなく実効性を確保する取組を実施

- 避難支援等関係者に個別避難計画情報(避難支援等実施者・避難先等)を提供する
- ・避難支援等関係者への計画の提供、更新、本人の状況等に応じた訓練の実施等を継続的に実施
- 自主防災組織や福祉専門職など関係者と連携した取組が期待される

上記のステップは先行自治体を参考に作成。今後のモデル事業を基に改訂の可能性あり

個別避難計画の様式例(表)

氏名				
※児童の場合は()で保護者の氏名を記入			
生年月日		年齢		
住所又は		l .		
居所				
性別	男・女	電話番号		
携帯番号		FAX番号		
メール				
アドレス				
同居家族等				
	名 称			
避難場所	/ <u>}</u>			
	住 所			
緊急時の	フリガナ			
連絡先①	氏名(団体名)			
	住所			
		電話番号1:	電話番号2:	
	連絡先	メールアドレス:		
		その他:		
緊急時の	フリガナ			
連絡先②	氏名(団体名)			
	/>=r			
	住所			
	連絡先	電話番号1:	電話番号2:	
		メールアドレス:		
		その他:		
	フリガナ			
	氏 名 (団体名及び代表者)			
避難支援				
等実施者	住 所			
情報①		高式亚口 1 ·	南イエロ 0・	
	連絡先	電話番号1: メールアドレス:	電話番号2:	
	理 裕 亢	メールアトレス: その他:		
	フリガナ	ا الله		
	氏名			
	(団体名及び代表者)			
避難支援 等実施者	住 所			
情報②		電話番号1:	電話番号2:	
	連絡先	メールアドレス:		
		その他:		

個別避難計画の様式例(裏)

	(あてはまるものすべてに ☑)				
避難時に	□介護保険の認定を受けている【要介護状態区分:				
配慮しなくて	□手帳所持【障害名: 等級: 】				
はならない	□難病の特定医療費、小児慢性特定疾病医療費の支給認定を受けている				
事項	□医療機器の装着等をしている				
	□立つことや歩行ができない □音が聞こえない (聞き取りにくい)				
	□物が見えない(見えにくい) □言葉や文字の理解がむずかしい				
	□危険なことを判断できない □顔を見ても知人や家族とわからない				
	口その他(
#=====					
特記事項					
避難支援時	の留意事項				

個別避難計画の記入例(例3-1)(表)

氏名		ま゛ウサイ カオル				
※児童の場合は()で保護者の氏名を記入	防災 かおる				
生年月日	昭和△年△月△日	年齢 △歳				
住所又は	東京都口口区口口	∆-∆				
居所						
性別	男 · 女	電話番号 03-△-△				
携帯番号	090-△-△	FAX番号 なし				
メール	♦ @ ♦ .jp					
アドレス						
同居家族等	なし					
\m\##\18 =r'	名 称	□区立□小学校				
避難場所	住 所	東京都□□区□□-△				
緊急時の	フリガナ	ボウサイ ハナ コ				
連絡先①	氏名(団体名)	名) 防災 花子				
	住所	東京都□□区□□-△				
	連絡先	電話番号 1 : 03-△-△ 電話番号 2 : メールアドレス: なし				
	X至//11/16	その他:不在時は携帯へ 090-△-△				
緊急時の	フリガナ	C 7/2 1 E2-910-053-19				
連絡先②	氏名(団体名)					
	住所					
	連絡先	電話番号1: メールアドレス: その他:				
	フリガナ	■ £75× 3→1 5→1 5→1 5→1 5→1 5→1 5→1 5→1 5→1 5→1 5				
	氏 名 (団体名及び代表者)	■地区自主防災組織 会長 地区 一郎				
避難支援 等実施者	住 所	東京都□□区□□-△				
情報①	連絡先	電話番号 1 : 080-△-△ 電話番号 2 : メールアドレス:◇@◇ その他:				
	フリガナ					
避難支援 等実施者 情報②	氏 名 (団体名及び代表者)					
	住 所	※ 避難支援等実施者を複数記載等 しない場合も想定される。				
	連絡先	電話番号1: メールアドレス: その他:				

個別避難計画の記入例(例3-1) (裏)

(あてはまるものすべてに☑) □介護保険の認定を受けている【要介護状態区分: 】 □手帳所持【障害名:視覚障害 等級:3級 】 □難病の特定医療費、小児慢性特定疾病医療費の支給認定を受けている □医療機器の装着等をしている □立つことや歩行ができない ☑音が聞こえない(聞き取りにくい) □物が見えない(見えにくい) □言葉や文字の理解がむずかしい □危険なことを判断できない □顔を見ても知人や家族とわからない □その他 □をは浸水想定区域内である(最大浸水3m)
は、、法第49条の14第3項第3号に基づき、市町村長が必要と判断した事項を、必要に応ぎすることが考えられる。で想定されるハザードの状況、心身の身体的な状況、普段いる部屋、寝室の位置、不の目印、避難済の目印、自宅で想定されるハザードの状況、移動の際の持出し品等で必要ない場合、「なし」や「一」と記載等することで足りるものとする。前に作成された個別避難計画について、改正法に基づく計画とするため追記する場れている欄では不足する際には、欄外に記載等しても差し支えないと考えられる。様式の変更をしなくても良いと考えられる。)
の留意事項
弱視であり、耳も聞こえにくい状況 時の留意事項については、避難場所や避難経路の浸水想定区域や土砂災害警戒区 災害特別警戒区域、狭隘部、急勾配、段差等 じて「避難場所等情報」に変更し記載等することも想定される。その際は、避難所 自宅からの経路を地図に記載等し、移動するまでの注意点等の記入。 等が必要ない場合、「なし」や「-」と記載等することで足りるものとする。

個別避難計画の記入例(例3-2)(表)

氏名		ホ゛ウ <u>ナ</u>	ナイ タロウ			
※児童の場合は()で保護者の氏名を記入	防災	太郎		William Commence	
生年月日	昭和△年△月△日		年齢	△歳	V /LTB=7.7.48	ン 声 4 4 目 人 / 4
住所又は	東京都口口区口口	△-△			※ 代理記入が 児童の場合と	必要な場合は 同様の取り扱い
居所				を行うことが		
性別	(男) · 女		電話番号	03-△-△	<u> </u>	
携帯番号	090-△-△		FAX番号	なし		
メール	♦♦@♦.jp					
アドレス						
同居家族等	なし					
\D\$ ## I = -<	名 称		立□中学校			
避難場所	住 所	東京	都□□区□□-△			
緊急時の	フリガナ	ホ [*] ウサ	イ ハナコ			
連絡先①	氏名(団体名)	防災	花子			
	住所	東京	都□□区□□-△			
		電話	番号1:03-△-△	電話番号2:		
	連絡先	×-	ルアドレス:なし			
		その	他:不在時は携帯へ	090-△-△		
緊急時の	フリガナ	ま [*] ウサ	イ イチロウ			1
連絡先②	氏名(団体名)	防災	一郎			
	住所	千葉	県□□市□-△			
		電話	番号1:03-△-△	電話番号2:		
		メ —	ルアドレス:なし			
		その	他:不在時は携帯へ	090-△-△		
	フリガナ	チク	タロウ			
	氏 名 (団体名及び代表者)	地区	太郎			
避難支援 等実施者	住 所	東京	都□□区□□-△			
情報①	連 絡 先		番号1:080-△-△ ルアドレス:◇@◇	電話番号2:		
	X2 Mg 70	その				
	フリガナ					
	氏 名	-				
避難支援	(団体名及び代表者)	Œ/X	. I X I			
等実施者	住 所	東京	都□□区□□-△			
情報②		電話	番号1:090-△-△	電話番号2:		
	連絡先	×-	ルアドレス:			
		その	他:			
						•

個別避難計画の記入例(例3-2) (裏)

	(あてはまるものすべてに ☑)				
避難時に	☑介護保険の認定を受けている【要介護状態区分:要介護3	1			
配慮しなく	□手帳所持【障害名 等級:	1			
てはならな	□難病の特定医療費、小児慢性特定疾病医療費の支給認定を受けて	いる			
い事項	□医療機器の装着等をしている				
	☑立つことや歩行ができない ☑音が聞こえない (聞き取りに	くい)			
	□物が見えない(見えにくい) □言葉や文字の理解がむずかし	しゝ			
	□危険なことを判断できない □顔を見ても知人や家族とわか	らない			
	口その他				
		J			
特記事項	・車椅子での生活(自操可)				
	・自宅マンション1階、想定最大規模の洪水が発生した場合、ハザ-	ードマップでは			
自宅で想定	2階まで浸水してしまうエリアである(□□川の洪水)				
されるハザ	・常備薬は□□に保管。かかりつけ医は□□、主治医○○先生				
ード状況・	・左耳が聞き取りにくいため、話をするときは右側から				
常備薬の有	・電話を使うことができる				
無等	・寝室はトイレの横の部屋				
Normania.					
	とは詳しい内吹を記載				

市町村が予め特記事項に必要な内容を 決めている想定。

避難支援時の留意事項

- ・□□区水害ハザードマップ△ページ参照
- ・避難所は自宅より徒歩5分程度
- ・避難所(□□中学校)の前の道には段差があり注意が必要
- ・避難所(□□中学校)にはEVあり
- ・避難経路

自宅⇒○○信号を左折⇒○○交差点を右折⇒直進⇒□中学校正門



記入例3-1より詳しい内容を記載。 自宅から避難所までの経路図や留意事項を 記載している。