

**岡山県地区防災計画等作成推進協議会 第4回矢掛町美川地区部会
避難訓練**

1 概要

岡山県地区防災計画等作成推進協議会のモデル事業において、今年度、美川地区内の下高末地区と宇角地区が個別避難計画の作成に取組み、9件作成できた。

個別避難計画の作成が完成したため、避難訓練を実施し計画の検証を行う。

2 日程

令和3年12月11日（土）

10:20～11:00 避難訓練（下高末地区・宇角地区）

3 訓練概要

(1) 対象者

個別避難計画が完成した避難行動要支援者 8人

[内 訳]

計8人 うち男2人，女6名（うち一人暮らし6人）

年 齢 90歳代1人，80歳代6人，70歳代1人

(2) 想定

① 訓練想定 大雨

② シナリオ

・12/9（木）から非常に激しい雨が降り続き、河川の氾濫や山崩れ等による災害発生の危険性

・12/10（金） 午後10時00分 大雨・洪水注意報の発令

・12/11（土） 午前 9時00分 大雨・洪水警報の発令

矢掛町が災害対策本部を設置

午前 9時30分 指定避難所の開設指示（美川小学校体育館）

午前10時00分 高齢者等避難の発令

午前10時30分 井笠地域に土砂災害警戒情報の発表

午前10時40分 避難指示の発令

(3) 避難先

指定避難所 美川小学校（小田郡矢掛町下高末 2686）

(4) 内容

①避難行動要支援者の避難

②地域住民による要支援者の避難支援

③避難所における避難者の受付及び誘導

矢掛町要支援者登録台帳

I D		町内会		民生委員		
住 所				電話		
				携帯		
				FAX		
ふりがな 氏 名		血液型	性 別	生年月日	年齢(出力時)	申請・登録区分

災害時に地域の 支援を必要 とする理由 (該当項目全てに○ をつけてください)	<input type="checkbox"/> ①寝たきり(要介護3以上)在宅者	<input type="checkbox"/> ⑤一人暮らしの高齢者(65才以上)
	<input type="checkbox"/> ②身体障害者	<input type="checkbox"/> ⑥高齢者(65才以上)のみの世帯
	<input type="checkbox"/> ③療育手帳の交付を受けている人	<input type="checkbox"/> ⑦認知症(要介護3以上)の症状を有する人
	<input type="checkbox"/> ④精神障害者	<input type="checkbox"/> ⑧その他各項目に準ずる状態にある人

緊急時家族等 の連絡先	氏 名 (続柄)	住 所	電話番号/携帯番号
	()		
	()		

その 他 の 支 援 者	区 分	氏 名	住 所	電話番号/携帯番号

かかり付け 医療機関	家族構成	人世帯	緊急通報 システム	有無
	居住建物 の構造		歩行の可否	
	普段いる 部屋		寝室の 位置	

特記事項 ※災害時の避難支援を 円滑にするため知らせ たいこと	例： ・目が不自由 ・車いす使用 ・危険通報指示を察知できない
--	---------------------------------

福祉サービス利用	
----------	--

避難情報	避難方法	<input type="checkbox"/> 歩行(自力)	<input type="checkbox"/> 徒歩(要支援)	<input type="checkbox"/> 自力不能
	最寄りの避難場所			
	2次避難場所			
	地域防災組織	矢掛町消防団 () 分団 第 () 部		
	自主防災組織			

備 考	
-----	--

<input type="checkbox"/> ほっとボトル

風水害・土砂災害用

マイ・タイムライン (個別避難計画)

作成日: 年 月 日

ふりがな 本人(氏名):		家族		近所		組織 (会社・施設・ケアマネ等)	
住所:		ふりがな氏名: <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		ふりがな氏名:		名称:	
携帯:(- -)		連絡先:		連絡先:		担当者:	
いつもいる場所(昼 夜) 避難リュックの置き場所()		ふりがな氏名: <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		ふりがな氏名:		連絡先:	
<input type="checkbox"/> 一人暮らし <input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 小学生以下 <input type="checkbox"/> その他()		連絡先:		連絡先:			
自宅の危険性 <input type="checkbox"/> 浸水 <input type="checkbox"/> 土砂		ふりがな氏名: <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		ふりがな氏名:			
連絡先:		連絡先:		連絡先:			
5 3 日前	<input type="checkbox"/> テレビなどで大雨の情報を知る	<input type="checkbox"/> 大雨情報を伝える	<input type="checkbox"/> 大雨情報を伝える (担当:)	<input type="checkbox"/> 避難可能場所の把握・共有 (L3以前 _____) (L3以降 _____)			
	<input type="checkbox"/> 薬を余分にもらっておく	<input type="checkbox"/> 薬を確認する	<input type="checkbox"/> 薬の準備の声かけ (担当:)				
	<input type="checkbox"/> 持ち物の確認	<input type="checkbox"/> 持ち物の確認	<input type="checkbox"/> 持ち物準備の声かけ (担当:)				
	<input type="checkbox"/> 買い出し	<input type="checkbox"/> 買い出し	<input type="checkbox"/> 買い出し (担当:)				
	<input type="checkbox"/> 避難先の確認・連絡	<input type="checkbox"/> 避難先の確認・連絡	<input type="checkbox"/> 避難先の確認・連絡 (担当:)				
2 日前	<input type="checkbox"/> いつ避難するか相談 相談する人(_____)	<input type="checkbox"/> 避難準備の声かけ(再確認)	<input type="checkbox"/> 避難準備の声かけ(再確認) (担当:)				
1 日前	<input type="checkbox"/> 家族・近所と避難準備状況を確認	<input type="checkbox"/> 準備状況の確認	<input type="checkbox"/> 準備状況の確認 (担当:)	<input type="checkbox"/> 避難準備の声かけ(再確認)			
	<input type="checkbox"/> 避難先を決める	<input type="checkbox"/> 要支援者の避難先を決める	<input type="checkbox"/> 要支援者の避難先を決める (担当:)				
候補	<input type="checkbox"/> 家族・支援者・組織で共有(相互連絡)						
	<input type="checkbox"/> 自らの避難準備	<input type="checkbox"/> 自らの避難準備					
避難スイッチ (L3 高齢者等避難の発令もしくは _____)							
4 時間前	<input type="checkbox"/> 避難の希望を担当に伝える	<input type="checkbox"/> 避難の声かけ	<input type="checkbox"/> 避難の声かけ (担当:)				
	<input type="checkbox"/> 貴重品の準備	<input type="checkbox"/> 貴重品の準備	<input type="checkbox"/> 車の準備 (担当:)				
	<input type="checkbox"/> 荷物を持って玄関で援助を待つ (居室から玄関まで _____ 分)	<input type="checkbox"/> 避難開始支援	<input type="checkbox"/> 避難開始支援 (担当:)				
	<input type="checkbox"/> 避難終了	<input type="checkbox"/> 避難完了の共有(相互連絡・災害用伝言ダイヤル171等)					
2 時間前	L4 避難指示						
L5 緊急安全確保							

舞台

- ・ 体育館入口外に事前受付を設置

手指消毒, マスク未着用者には, マスクを配布する。

非接触型体温計で検温する。

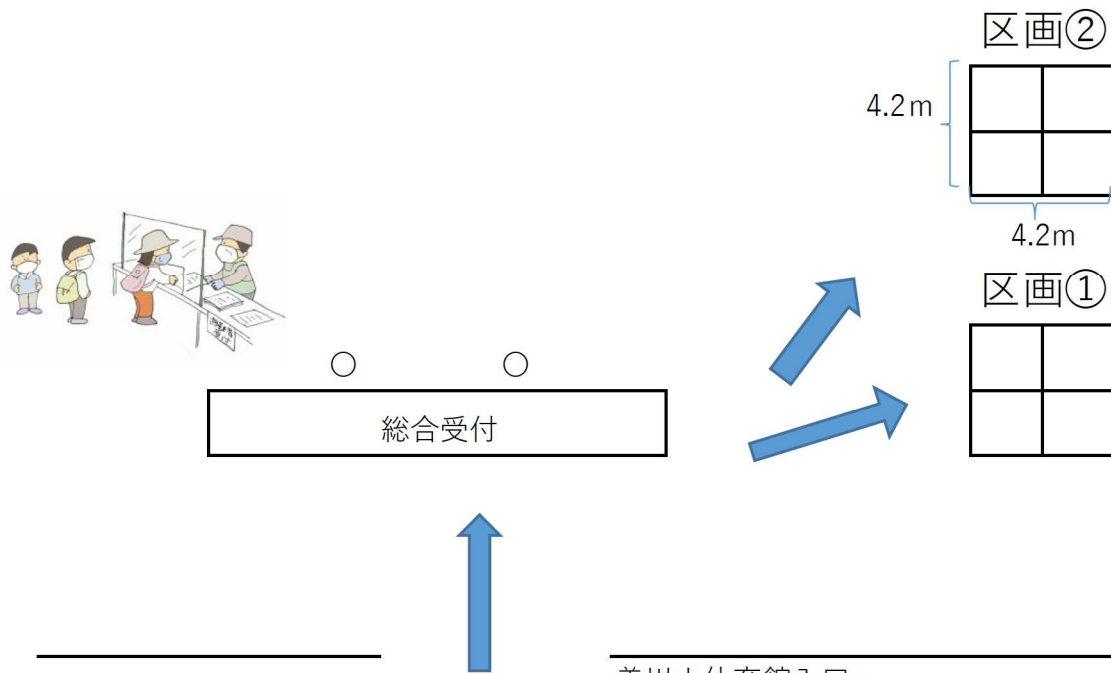
ビニール袋を配り靴を入れてもらう。靴は自己管理してもらう。

- ・ (熱がない前提で) 総合受付へ移動してもらう。

「避難所利用者名簿(手書き用)」に氏名を記入してもらう。

区画番号を記入の上, パーテーション(区画)へ移動してもらう。

世帯ごとに「避難所利用者登録票」を渡し, 記入後, 総合受付へ提出してもらう。



○ ○
事前受付 ・ 検温
・ 手指消毒, マスク着用





避難訓練（避難者，支援者
避難所到着）



避難訓練（避難者，支援者
検温）
※事前受付



避難訓練（避難者，支援者
避難所利用者名簿記入）
※総合受付



避難訓練（避難者，支援者
避難所利用者名簿記入）
※総合受付



避難訓練（避難者，支援者
パーティションへ移動）



避難訓練の振り返り（川上アドバイザー進行）



避難訓練の振り返り（計画作成者及び避難支援者から、訓練の感想発表（各2名ずつ、計4名）



避難訓練の振り返りに係る佐々木アドバイザーからの講評