

## 避難行動要支援者の個別避難計画作成事業について

近年、令和元年の風水害をはじめとした豪雨災害が激甚化及び頻発化しているため、避難行動要支援者の支援体制構築が急務となっています。

こうした中、令和3年5月の災害対策法基本法改正により、避難行動要支援者について避難支援等をするための個別避難計画を作成することが市町村の努力義務となりました。

また、内閣府が定める「避難行動要支援者の避難行動支援に関する取組指針」において、市町村による避難行動要支援者への避難支援等について、本人の心身の状態や生活実態を把握している福祉事業者等と積極的に連携していくことが重要であるとされています。

これらを踏まえ、本市では令和3年度から個別避難計画の作成に関する取組を開始し、令和5年度以降も継続して実施しております。

事業開始以降、多くの福祉事業者様には既にご協力をいただいておりますが、引き続きご協力を賜りたいため、本事業についてお知らせします。

### 1 個別避難計画作成対象者について

本市における個別避難計画（以下、「計画」）の作成対象者（以下、「対象者」）は以下のとおりです。

#### (1) 特に優先度が高いと判断した者

⇒ 以下の①～⑤の要件に合致する避難行動要支援者のうち、計画作成の同意を得た者について、本市が計画を作成します。

- ①土砂災害（特別）警戒区域に居住する者
- ②医療機器用の電源喪失により生命の維持に懸念がある者
- ③浸水想定（洪水、内水）が2m以上の区域に居住する者
- ④重症心身障害児
- ⑤要介護度・障害支援区分が高い者のうち、特に支援を要する者\*

※要介護度6、障害支援区分6

#### (2) 避難行動要支援者のうち、(1)の要件に該当しない方

⇒ 本人や家族、地域による計画作成を勧奨します。

### 2 事業概要（令和6年度事業（予定））

上記1（1）の要件に合致する対象者のうち、計画作成の同意を得た者について、令和6年度は要件⑤に合致する対象者を中心に本市が計画を作成します。

※同意を得られない場合は作成努力義務の対象外ですが、同意を得られるよう勧奨します。

なお、①～⑤全体の同意見込者数は、約4,000人中概ね1,000人\*を見込んでいます。

※令和5年度の同意書の返答実績に基づく（約25%が同意）。

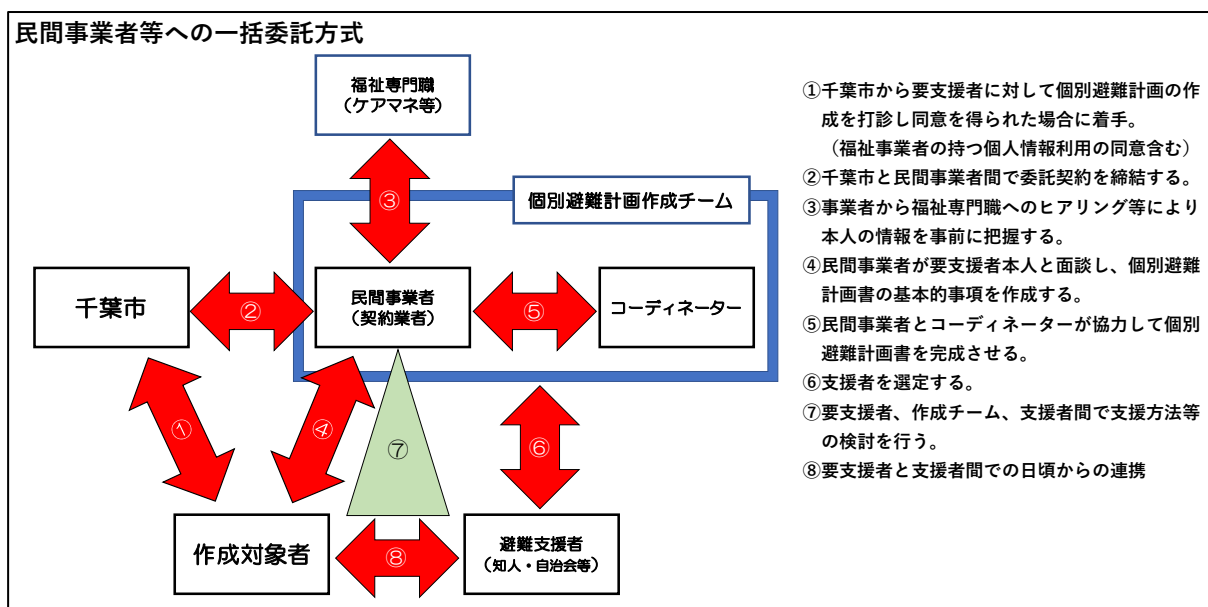
令和6年度は、令和5年度から継続して効率的かつ実用性の高い計画を作成するため、契約先を2つ分けます。

また、計画の更新方法や計画に基づく避難訓練等の活用方法の検討をします。

(1) 要件①、③、⑤に合致する対象者

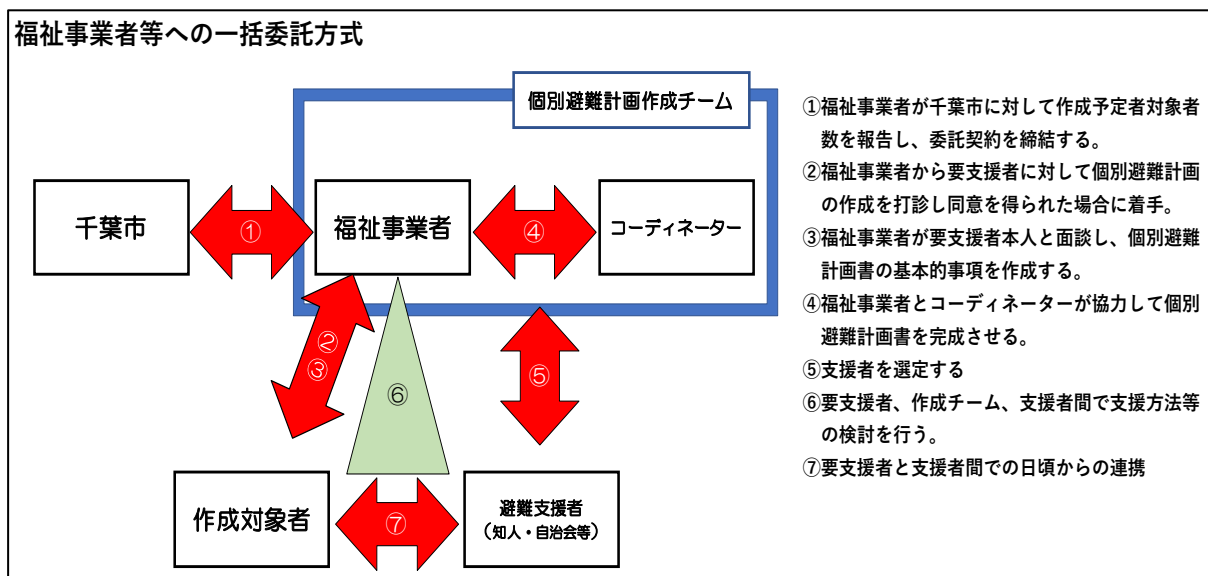
本市が契約を締結した民間事業者が計画を作成します。

なお、民間事業者による計画作成にあたり、より正確な情報把握を把握するとともに、対象者本人・家族の負担軽減を図るため、対象者のケアプラン作成を担当する事業所に対して、計画作成に必要な範囲で情報提供の依頼をさせていただきます。



(2) 要件②、④に合致する対象者

対象者が属する福祉事業者様と本市が個別に契約を締結して計画を作成します。



(3) 避難行動要支援者のうち、1 (1) の要件に合致しない者

本市による対象者とならない者（残りの避難行動要支援者や計画作成の同意を得られない者）については、引き続き、地域による支援体制の構築（本人・地域記入の計画「支えあいカード」の活用等）を進めていきます。

### 3 ご協力いただきたい事項について

#### (1) 同意確認へのご助言・ご協力

対象者への同意確認は書面により行います。対象者から計画作成に関する質問や、提出等に関する相談があった際には、「安全を確保するための計画」であることを踏まえ、可能な範囲でご助言等をしていただくとともに、必要に応じで本市にお取次ぎいただくなど、ご協力をお願いします。

また、対象者から同意書の提出が確認できない場合は、本市から各福祉事業者様に対して、対象者の状況確認や提出を促す働きかけを依頼させていただくことがありますので、あらかじめご承知おきください。

#### (2) 計画作成のための情報提供

計画作成の同意を得た対象者について、本市が契約を締結した民間事業者から対象者に係る情報提供依頼をさせていただく場合がありますので、ご協力をお願いします。

対象者の該当がある場合は、別途お知らせします。

#### (3) 計画作成

福祉事業者様の管理する事業所に対象者がいる場合は、本市と契約を締結して計画の作成をお願いします。

### 4 参考

(1) 令和5年度までの事業概要等を、市ホームページにて公開しています。

(<https://www.city.chiba.jp/somu/kikikanri/bosai/kobetuhinankeikaku.html>)

(2) 避難行動要支援者の避難行動支援に関する取組指針

(<http://www.bousai.go.jp/taisaku/hisaisyagyousei/youengosya/r3/index.html>)

(3) 個別避難計画の様式は別紙のとおりです（令和5年度事業で使用しているものであり、今後変更が生じる場合があります。）

#### 【問い合わせ先】

総務局危機管理部防災対策課

電話：043-245-5113

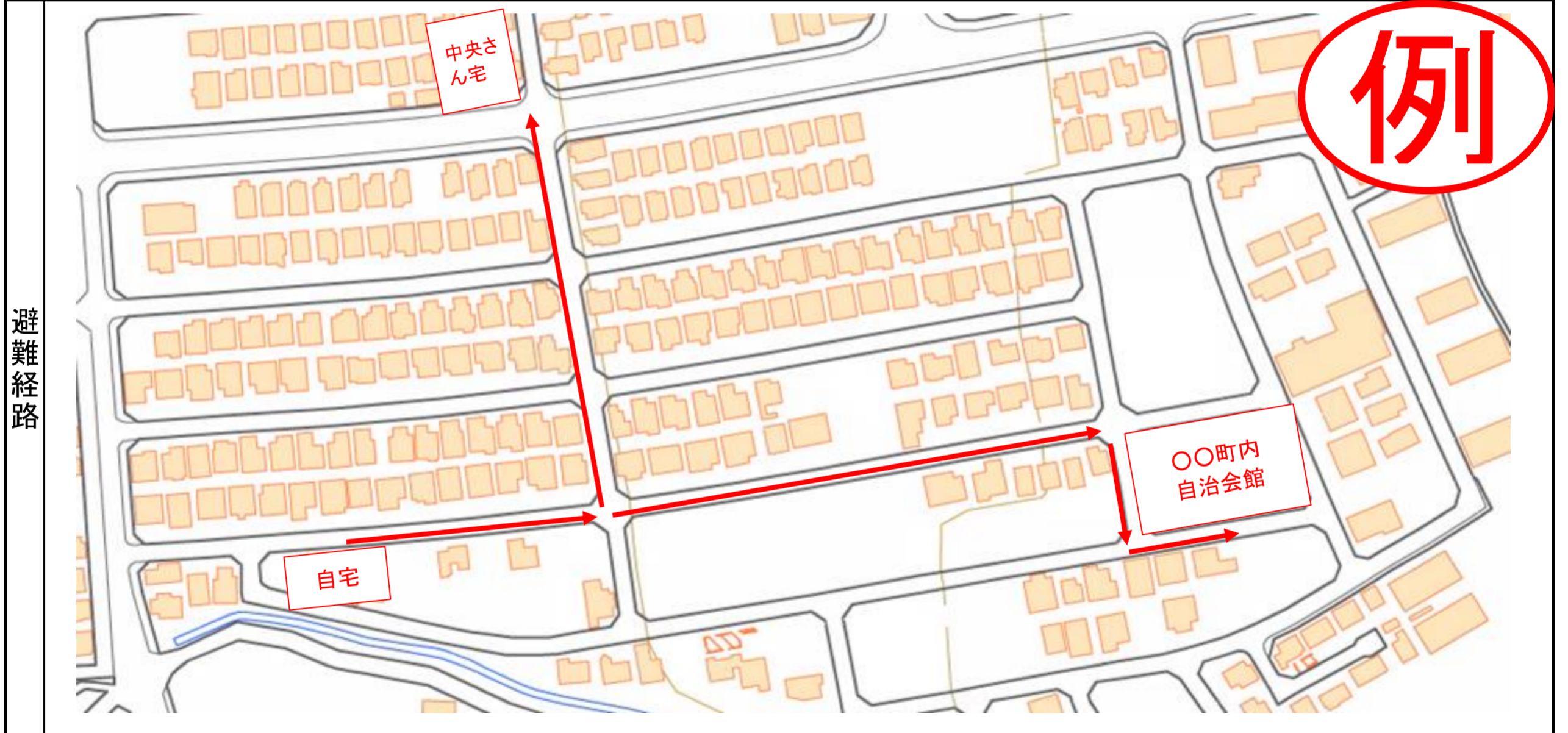
FAX：043-245-5597

Mail：bosaitaisaku.GEC@city.chiba.lg.jp



災害リスク	土砂災害	<input checked="" type="checkbox"/> 該当なし	<input type="checkbox"/> 該当あり	( <input type="checkbox"/> 土砂災害警戒区域 <input type="checkbox"/> 土砂災害特別警戒区域 )
	浸水想定	<input checked="" type="checkbox"/> 該当なし	<input type="checkbox"/> 該当あり	( <input type="checkbox"/> 洪水 <input type="checkbox"/> 内水 <input type="checkbox"/> 高潮 <input type="checkbox"/> 津波 )
	停電想定	<input type="checkbox"/> 該当なし	<input checked="" type="checkbox"/> 該当あり	充電 ① ○○小学校 ② ③ ④

災害時の支援	避難先候補		連絡先	避難方法	災害リスク	
	①	○○病院	電話番号 043-###-####	○○病院に連絡し、受入可能であれば搬送		<input type="checkbox"/> 土砂災害 <input type="checkbox"/> 浸水 <input checked="" type="checkbox"/> 停電時
		住所	○○町△△△-□□□			
	②		電話番号			<input type="checkbox"/> 土砂災害 <input type="checkbox"/> 浸水 <input checked="" type="checkbox"/> 停電時
住所			(担当者)			
③		電話番号			<input type="checkbox"/> 土砂災害 <input type="checkbox"/> 浸水 <input checked="" type="checkbox"/> 停電時	
	住所		(担当者)			
④	在宅避難	要配慮事項 ・情報提供 ・必要物品 ・電源確保		2階へ移動する	<input checked="" type="checkbox"/> 土砂災害 <input checked="" type="checkbox"/> 浸水 <input type="checkbox"/> 停電時	



相談支援専門員	事業所名: ●●●●●●●●●● 担当者名: ■■ ■■ 電話番号: 043-###-####	区健康課 区地域づくり支援課	電話番号: 電話番号:
---------	---	-------------------	----------------

町内自治会等	○○町内会	<input type="checkbox"/> 未加入	連絡先: 043-###-####(代表者)
民生委員		<input type="checkbox"/> 面識無し	連絡先:

避難支援者	氏名(団体名等)	連絡先	住所
	① 市原 一郎	電話 043-###-####/090-####-####	○○区○○町△△△-□□□
		E-mail ****@***.**.jp	
実施可能な支援	<input checked="" type="checkbox"/> 情報伝達 <input type="checkbox"/> 安否確認 (その他の内容 )	<input type="checkbox"/> 避難支援 <input type="checkbox"/> その他	
② ○○町内自治会	電話 043-###-####(代表者)	○○区○○町△△△-□□□	
	E-mail ****@***.**.jp		
実施可能な支援	<input checked="" type="checkbox"/> 情報伝達 <input checked="" type="checkbox"/> 安否確認 (その他の内容 )	<input type="checkbox"/> 避難支援 <input type="checkbox"/> その他	
③	電話		
	E-mail		
実施可能な支援	<input type="checkbox"/> 情報伝達 <input type="checkbox"/> 安否確認 (その他の内容 )	<input type="checkbox"/> 避難支援 <input type="checkbox"/> その他	

(注1) 避難支援者は、自らが可能な範囲において避難行動要支援者の支援を行うものであり、支援について法的な義務や責任は負いません。(注2) 避難支援者の記載は、個人のほか、団体名のみでの記載でも構いません。例:「○○防災会」  
上記の内容について誤り等がないことを確認しました。避難候補先、避難支援者への情報提供に同意しました。

氏名 ○○ ○○ 代理人 □□ □□ 令和 年 月 日