

「避難行動要支援者個別避難計画」の様式改正について

R8.6

1. 概要

- 甲府市では、平成25年の災害対策基本法の改正により「避難行動要支援者名簿」の作成が義務化されたことから、避難行動要支援者の把握及び名簿の整備を進めてきました。
- また、令和3年の災害対策基本法の改正により、避難行動要支援者ごとに、支援員（避難支援者）、避難先及び避難方法等をあらかじめ定める「個別避難計画」の作成が努力義務化されたことから、災害時における円滑な支援につなげるため、当該計画の作成を進めてきました。
- こうした取り組みを踏まえ、「個別避難計画」のさらなる作成促進を図るため、令和7年3月に、山梨県において、県内共通の標準様式を示したことを受け、避難行動要支援者が関係者や関係団体等から円滑に支援を受けられるよう、甲府市避難行動要支援者全体計画に定める様式を、当該様式を参考に改正しました。
- なお、今回の様式の改正に伴い、既に提出いただいている個別避難計画を改めて提出いただく必要はありません。また、当面の間は従前の様式も使用できますが、今後新たに作成又は更新する場合には、新様式の利用にご協力をお願いいたします。

2. 主な改正内容

- 緊急連絡先及び支援員（避難支援者）の記入欄の拡充
- 担当民生委員の記入欄の追加
- 災害種別に応じた避難行動の整理表（わたしの避難先）の追加

避難行動要支援者個別避難計画（わたしの避難計画）（作成例）

携帯電話が無い場合は、固定電話でも構いません。

令和〇〇年△△月□□日作成

基本情報

ふりがな 氏名	こうふ たらう 甲府 太郎 (保護者氏名)	性別	男性	生年月日	S10・12・18
住所	甲府市甲斐府中町356番地				
地区名	甲斐	自治会名(組)	府中(5)		
連絡先	携帯電話 0*0-0022-1234 E-mail なし				
同居人	有()人 <input checked="" type="checkbox"/> なし				
避難支援を必要とする理由	(例)パーキンソン病のため、移動に時間がかかる	ADL	自立・ <u>一部介助</u> ・全介助		

緊急連絡先

食事や移動、着替えなど日常生活の動作のことをいいます。

緊急連絡先 ①	住所	東京都港区赤坂1-1-2			
	ふりがな 氏名	こうふ じろう 甲府 次郎	要支援者との関係	息子	
	電話番号	0*0-0001-0001			
	メール	k-01@kofu.lg.jp			
緊急連絡先 ②	住所	静岡県富士市1-1-3			
	ふりがな 氏名	こうふ みわ 甲府 美和	要支援者との関係	娘	
	電話番号	0*0-0001-0004			
	メール	T-02@kofu.lg.jp			

支援員（避難支援者）

支援員 (避難支援者) ①	住所	甲府市甲斐府中町355			
	ふりがな 氏名	すわ たけし 諏訪 武	要支援者との関係	弟	
	電話番号	0*0-0001-0002			
	メール	k-02@kofu.lg.jp			
支援員 (避難支援者) ②	住所	甲府市甲斐府中町357			
	ふりがな 氏名	するが きよし 駿河 清	要支援者との関係	隣の家	
	電話番号	0*0-0001-0003			
	メール	k-03@kofu.lg.jp			
支援員 (避難支援者) ③	住所	甲府市甲斐府本町234			
	ふりがな 氏名	かい ひろし 甲斐 浩	要支援者との関係	弟	
	電話番号	0*0-0001-0003			
	メール	k-08@kofu.lg.jp			

※緊急連絡先及び支援員（避難支援者）については、それぞれ1名ずつの記入であっても提出は可能です。

担当の民生委員

担当の 民生委員	住所	甲府市甲斐府中町375
	ふりがな 氏名	こうふ はなこ 甲府 花子
	電話番号	0*0-0001-0004

災害種別ごとに、自宅への影響の可能性がある場合は「○」を記載してください。

自宅への影響の可能性がある場合、いつ(どんな情報等で)、避難を開始するかを記載してください。

避難の方法(手段)を記載してください。

わたしの避難先

わたしの避難先を記載してください。

区分 災害種別	自宅への 影響の可能性	いつ (どんな情報等で)	どうやって (移動手段)	どこへ (避難先)
地震	○	自宅に被害があり生活が困難となったら	徒歩(杖)	□□避難所
水害 (水深50cm以上)	○	レベル3大雨警報が発表されたら	徒歩(杖)	□□避難所
土砂災害	○	レベル3土砂災害警報が発表されたら	徒歩(杖)	□□避難所
富士山噴火				
大規模停電	○	自宅での生活が困難となったら	徒歩(杖)	□□避難所

避難経路図

避難先 □□避難所

- ・パーキンソン病のため、時間帯によって手が震えてしまう
- ・転倒しやすいため、支えてもらいたい

自宅より徒歩○○分
杖にて歩行可能

支援員(避難支援者)へ伝えておくべき事項等がある場合は、必要に応じて記載してください。

□□避難所

コンビニ

家

【新様式】

様式第5号（第10関係）

避難行動要支援者個別避難計画（わたしの避難計画）

年 月 日作成

基本情報

ふりがな 氏名	(保護者氏名)	性別		生年月日	
住所					
地区名		自治会名（組）			
連絡先	携帯電話	E-mail			
同居人	有（ 人） <input type="checkbox"/> なし				
避難支援を必要とする理由		ADL	自立・一部介助 ・全介助		

緊急連絡先

緊急連絡先 ①	住所				
	ふりがな 氏名		要支援者との関係		
	電話番号				
	メール				
緊急連絡先 ②	住所				
	ふりがな 氏名		要支援者との関係		
	電話番号				
	メール				

支援員（避難支援者）

支援員 （避難支援者） ①	住所				
	ふりがな 氏名		要支援者との関係		
	電話番号				
	メール				
支援員 （避難支援者） ②	住所				
	ふりがな 氏名		要支援者との関係		
	電話番号				
	メール				
支援員 （避難支援者） ③	住所				
	ふりがな 氏名		要支援者との関係		
	電話番号				
	メール				

※緊急連絡先及び支援員（避難支援者）については、それぞれ1名ずつの記入であっても提出は可能です。

担当の民生委員

担当の 民生委員	住 所	
	ふりがな 氏 名	
	電話番号	
	メール	

わたしの避難先

	自宅への 影響の可能性	いつ (どんな情報等で)	どうやって (移動手段)	どこへ (避難先)
地震				
水害 (水深 50cm 以上)				
土砂災害				
富士山噴火				
大規模停電				

避難経路図**避難先** _____

--

見取図（平面図）

避難経路図