

地域への避難行動要支援者名簿の 情報提供に同意をお願いします

～災害時の避難は普段の情報提供から～

健康福祉政策課 ☎・📠(582)1123 📠(582)1138

「避難するために誰かの助けがほしい」「一人での避難が大変なことを周りの人に知っておいてほしい」「避難するときに声を掛けてほしい」など、災害時の避難に不安がある人は、まずは、地域の支援者に対し、自身の状況を知ってもらうことが重要です。

市では、災害の発生時に備え、避難行動に支援を要する人の名簿(避難行動要支援者名簿)を作成しています。そのうち、地域への情報提供に対して同意した人のみの名簿を地域へ提供し、日ごろからの声掛け活動や、災害発生前からの避難支援の体制づくりに活用いただいています。

災害の発生時に、迅速・安全に避難支援を受けるため、平常時からの地域への情報提供にご協力をお願いします。

地域の避難支援体制づくりには、普段から地域(隣近所)で気軽に話せる関係づくりが大切です。支援を希望する人(避難行動要支援者)も、自身の防災対策を進めるとともに、地域の行事や防災訓練などに積極的に参加するなど、隣近所との交流を深めましょう。



名簿への掲載情報

①氏名、②生年月日、③性別、④住所・居所、⑤支援を必要とする事由(要介護度、障害者手帳等級など)

避難行動要支援者の要件

対象となる要件	方式	○ 同意する場合	× 同意しない場合
身体障害者手帳の交付を受け、等級が1～3級の人	不同意方式	手続きは不要です。 ※不同意の意思を示さなければ、同意となります。	地域へ情報提供したくない場合は、「不同意届出書」を提出してください。
介護保険法において要介護3～5の認定を受けている人	同意方式	地域へ情報提供しても良い、 したい場合は、「同意届出書」 を提出してください。	手続きは不要です。
65歳以上の人だけで構成される世帯の人のうち、 次のいずれかに該当する人 (1)介護保険法において、要介護1、2の認定を受けている (2)介護保険法において、要支援1、2の認定を受けている (3)総合事業の事業対象者			
75歳以上の人だけで構成される世帯の人			
療育手帳の交付を受けている人 精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている人			
上記には該当しないが、自ら避難することが困難で 市長が認めた人、避難支援を受けたい人	自己申告方式	地域へ情報提供したい場合は、「掲載申請書」を提出してください。	

令和3年2月11日～9月8日に新たに「避難行動要支援者」の対象要件に該当した人へ、同意確認に必要な書類を送付していますので、10月5日(火)までに同封の各種様式で回答をお願いします。