もしものときに備えて「避難行動要支援者名簿」の提供をお願いします

～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 FAX(582)1138

市では、災害時に自力での避難が難しい人の情報を掲載した「避難行動要支援者名簿」を作成しています。そのうち、自身の個人情報を提供することに同意した人のみの名簿を地域の避難支援等関係者に対して提供し、日頃からの声かけ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。

もしものときに備えて「避難行動要支援者名簿」の提供をお願いします。

Q 同意すると、どんな支援が受けられるのでしょうか。

A 名簿情報が地域の避難支援等関係者(自治会、民生委員・児童委員など)へ提供され、平常時からの見守り活動や、災害発生時などのスムーズな避難支援・安否確認などに活用されます。

※活用方法は自治会ごとに異なります。

Q 同意すれば助けてもらえるのでしょうか。

A 同意することにより、確実な救助を保証するものではありません。災害時は、まず自分で身の安全を確保することや、地域での支え合いが大変重要になってきます。災害発生時には、地域の支援者も「被災者」となりますので、スムーズな安否確認や避難支援を受けやすくなるための備えの一つであると考えてください。また、避難支援の中心を担う自治会に未加入の人は、この機会に加入について検討してください。

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(障害者手帳等級、要介護度など)

避難行動要支援者の要件と同意方法

令和7年2月18日～9月15日に表中①～⑥の対象要件に新たに該当した人には、同意確認に必要な書類を9月下旬に送付しますので、同封の各種様式で回答をお願いします。

対象となる要件	方式	○ 同意する場合	× 同意しない場合
①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。
②介護保険において要介護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。
③65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)介護保険において、要介護1、2の認定を受けている (2)介護保険において、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			
④75歳以上の人だけで構成される世帯の人			
⑤療育手帳の交付を受けている人			
⑥精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている人			
⑦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。	