地域の皆さま　　　※自治会、自主防災組織などを想定

（様式イメージ３）

**災害時要配慮者の「避難行動支援」及び「避難生活支援」に当たっての御協力のお願い**

災害発生の恐れがある時に、早めの避難が円滑に行われるように、「いつ」「どこへ」「誰とどのように」避難するのかを予め定めておく「わたしの避難計画（個別避難計画）」の作成に取り組んでいます。国のガイドラインに基づき、令和7年度中に、作成優先度の高い方の作成を完了することを目指しています。

　つきましては、避難の声かけや安否確認、避難所運営などに当たって、地域の皆さまとともに取り組んでまいりたいと存じます。御理解御協力の程よろしくお願いいたします。

**●令和４年度に先行して取り組んでいる地区**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 地区名 | 選定理由 | 避難ビジョン | | 避難行動  要支援者数 |
| 災害 | 避難先（一般の方） |
| ●●地区 | ●●台風で浸水したエリアのため | 土砂災害  ●●川の洪水 | ●●小学校  ●●センター | ●人 |

**●上記地区における、「わたしの避難計画」（個別避難計画）の概要**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 避難先施設（どこへ） | 避難行動  要支援者数 | 移動方法の内訳（誰とどうやって） | | |
| 本人・家族で移動する方 | 行政が移動を  支援する方 | その他 |
| 医療・福祉施設等に避難する方 | ●人 | ●人 | ●人 | ●人 |
| 指定避難所に避難する方 | ●人 | ●人 | ●人 | ●人 |
| 合計 | ●人 | ●人 | ●人 | ●人 |

**●御協力いただきたいこと**

**（大型台風の接近など、土砂災害や洪水の恐れがあるとき）**

・警戒レベル３（高齢者等避難）が発令されれば、「避難開始の声かけ」への御協力をお願いいたします。

・声かけの方法は、訪問、電話、既読が確認できるＳＮＳなど、地域で話し合って決めてください。

・警戒レベル４（避難指示）が発令されれば、声かけは中断して、皆さん避難してください。

**（震度５強以上の大規模地震が発生したとき）**

・地震発生時には、皆さん、御自身・家族の安全を確保してください。

・発災後30分程度したら、予め定めておいた地域の一時集合場所に集まり、安否を確認してください。

・居合わせた人で、「避難行動要支援者」の安否を確認し、「３日以内の緊急対応が必要な人」がいた場合は、避難所に配置している行政職員等を通じて、市の災害対策本部までお知らせください。

　［３日に以内の緊急対応が必要な人］

□区分A（要医療）、区分Ｂ（要介護）、区分Ｃ（障がい）の方で、介助できる人が傍にいない

□自宅が全壊などで、自宅に留まることができない

□3日以内に医療を受けること（人工透析等）や電源や酸素が必要（人工呼吸器、在宅酸素など）

　※上記３点のいずれかに該当する人を、「３日に以内の緊急対応が必要な人」とします。

**（指定避難所での避難所運営など）**

　　　・指定避難所の運営や在宅避難者への支援

**●今後の流れ（予定）**

　　本日の打ち合わせ

　　　　↓

　　わたしの避難計画（個別避難計画）の避難支援等関係者での共有（自主防災組織、民生委員等）

　　　　※貴団体に、個別避難計画の写しをお渡しします。

　　　　↓

　　貴団体において「避難の声かけ」や「安否確認」の体制や方法を定め、地域の方との共有をお願いします

　　　　※行政も検討にあたって支援します。

　　　　↓

　　訓練

　　　　※行政も関わって実施します。

**●お聞かせいただきたいこと**

**（１）災害発生の恐れがある時の「避難の声かけ」や、大規模地震が発生した時の「安否確認」について**

　　・災害発生の恐れがある時の「避難の声かけ」にご協力いただくことは可能か。既に取り組まれていることはあるか。

　　・大規模地震が発生した時の「安否確認」にご協力いただくことは可能か。既に取り組まれていることはあるか。

　　・上記の取組を行う場合の不安・問題・質問など（なんでも）

**（２）貴団体の防災対策などについて**

　　・自主防災の取り組みで、災害時要配慮者（高齢者、障がい者など）に関連してどのような取り組みをされるか。

　　・要配慮者（高齢者、障がい者など）に関連して普段からどのようなことに取り組まれているか。（見守りなど）

　　・大規模地震等が発生した時に備えて、安否確認を行う体制や仕組みがあるか。

　　・災害対策のため、市と取り組みたいことや、市の取組で知りたいことがあればお聞かせください。

**＜連絡先＞**

　　　●●市役所　　●●課　　　　　　電話番号　●●●―●●●●