

個別避難計画作成要領

はじめに

個別避難計画は、災害が起きたときに避難する方法、避難する場所、避難を支援してくれる人などをあらかじめ決めておく計画です。

1 個別避難計画作成に当たって必要な書類について

(1) 静岡市避難行動要支援者名簿登録申請書兼登録台帳

個別避難計画の作成は、避難行動要支援者避難支援制度を基本として実施するものであるため、計画作成対象者は避難行動要支援者名簿にも登録していただく必要があります。

今回、市は、避難行動要支援者名簿に登録されている方から、特に優先して個別避難計画を作成すべき方を選出しました。その方々へ、個別避難計画の作成案内（別紙1）をお送りします。

つきましては、個別避難計画作成案内を受けた方から「個別避難計画の作成を手伝ってほしい」等のご相談を受けた際には、是非ご協力をお願いいたします。計画作成支援の際に分からないことがあった場合は、随時福祉総務課（054-221-1366）までご連絡をお願いします。

2 個別避難計画様式への記入要領 ※個別避難計画の記入例は別紙2をご参照ください。

①	作成日、本人氏名
作成日…個別避難計画の作成日をご記入ください（すべての項目の記載を終えた時点の記入をしてください。項目が埋められない場合は、ご相談ください。） 本人氏名…ご本人の氏名とふりがなをご記入ください。	
②	代理人氏名等
ご本人以外の方が記載する場合は、「代理人氏名」、「代理人住所」、「代理人電話番号」を記入してください。（代理人は、代筆者を含みます。）	
③	生年月日（年齢）、性別
生年月日（西暦でも和暦でもかまいません）と作成日時点の年齢をご記入ください。 性別をお書きください。	
④	住所又は居所
ご本人が現在居住している住所をお書きください。	
⑤	電話番号、FAX番号
ご本人の電話番号をご記入ください（固定電話と携帯電話等、複数の電話番号をお持ちの場合は、それぞれご記入ください。）。FAXをお持ちであれば、FAX番号をご記入ください。	
⑥	家族構成
ご本人を含めた同居家族の人数と家族構成等をご記入ください。 【記載例】 ・ 父（66）、母（67）、祖母（86：要支援2） ・ 母（78）、本人（54） ※本人は引きこもり状態で、母との関係性悪い。 ・ 父（70）、母（67）、祖母（95：要介護3）、本人（38）、弟（30） ・ 本人（48）	
⑦	自主防災組織名（自治会名）
ご本人・ご家族・支援者から自主防災組織（自治会名）が聴き取れた場合はその名称を記載してください	

い。聴き取れない場合・分からない場合は、ここからネット（<https://kokokara-net.jp/>）を利用し、確認することができます。

【自主防災組織（自治会名）の確認方法】 ※**ここからネット**で検索してもヒットします。

<https://kokokara-net.jp/>

①



②



③



④



⑧

民生委員児童委員協議会

ご本人・ご家族・支援者から担当民生委員が所属する民生委員・児童委員協議会を聴き取れた場合は、その名称を記載してください。聴き取れない場合・分からない場合は、福祉総務課(054-221-1366)で確認してお伝えしますので、ご連絡ください。

⑨

緊急連絡先

災害が起こったときに安否を知らせる必要がある方の氏名等をご本人・ご家族・支援者から聴き取ってご記入ください。1人目は同居の家族など、安否や避難している場所などを最初に伝えるべき人を書いてください。

⑩	状況確認欄
ご本人の世帯のうち、当てはまる番号を○で囲んでください。複数の項目に当てはまる場合は、その項目全てを○で囲んでください。	
⑪	留意事項
以下の各項目について、ご記入ください。 居宅において想定されるハザード 静岡市ハザードマップを確認し、当てはまる項目を○で囲んでください。（ハザードマップの詳しい見方はP8～11に記載してあります） 【ハザードマップの確認方法】※しずマップで検索してもヒットします。 https://city.shizuoka.geocloud.jp ※ハザードマップはスマートフォンでも確認できます。 昼間の活動場所 デイサービス、障害福祉サービス事業所、学校、勤務先など、昼間、主に活動している場所を記載してください。 【記載例】 ・ <u>職場</u> 月～金 9：00～18：00 〇〇会社（清水区〇〇町〇〇〇-〇〇、054-〇〇〇-〇〇〇〇） 自身の運転で移動している。それ以外は自宅 ・ <u>通所施設</u> 月～金 9：00～16：00 生活介護事業所〇〇（葵区〇〇一丁目〇番〇号、054-2〇〇-〇〇〇〇） 土 10：00～15：00 〇〇事業所（電話：054-2〇〇-〇〇〇〇）の移動支援サービスを利用するの間、外出する。 それ以外は、自宅1階の居間和室（南西） ・ <u>学校</u> 月～金 9：00～15：00 〇〇特別支援学校（葵区〇〇〇〇〇番地〇〇、054-2〇〇-〇〇〇〇） 月～金 16：00～18：00 放課後等デイサービス〇〇（駿河区〇〇町〇番〇号、054-2〇〇-〇〇〇〇）それ以外は自宅 避難時に持ち出す物 避難の際に持ち出しが必要な物、それがあある場所を具体的に書いてください。 【記載例】 ・ 障害者手帳、お薬手帳と記載してある服用薬（1階居間和室テーブル上のリュック内） ・ 医療的ケア機器・用品一式（吸引機、導尿セット、消毒液セット）、医療機器用電源（1階寝室（居間和室の隣）のベッド脇） ・ 銀色の非常持出用リュック（食料、飲料水、生理食塩水）（1階台所食器棚上（内）） ・ ストレッチャー型車イス（1階居間和室）	

- ・介護用品一式(紙オムツ・シート、褥瘡防止寝具、毛布、クッション等)(1階居間和室))
- ・浣腸液(排便時用)、カテーテル、蓄尿バッグの消毒液やアルコール消毒液(2階右側の洋室)
- ・紙パンツや尿とりパット・プラスチックグローブ等(玄関左側の和室の押し入れの下段)
- ・発電機と蓄電装置(ガレージ奥)
- ・折り畳みの白杖 ・スマートフォン ・お薬手帳と記載してある服用薬 ・障害者手帳
- ・クマのぬいぐるみ(本人の部屋(2階南西)のベッドの枕元)

かかりつけ医療機関名、電話番号、主治医名

かかりつけの医療機関がある場合は、その医療機関名・電話番号・主治医名をご記入ください。

避難のタイミング

いつのタイミングで避難を始めるかをご記入ください。

⑫ 避難支援者

- ①ご本人にどんな支援が必要かを確認してください。
- ②近隣にお住まいの方で、災害が起こったときに避難を支援してもらえそうな方がいるかどうかをご本人・ご家族・支援者から聴き取ってください。
- ③心当たりがある場合で、ご本人・ご家族が支援をお願いしたい方にお話できそうな場合は、お話ししてもらってください。ご家族が話しにくそうな場合は、支援をお願いします(必要に応じて、別添の市からのチラシ別紙3「災害時の障がいのある方の避難支援への御協力をお願い」をご活用ください)。

- ④避難支援者が決まった場合→様式に避難支援者の氏名、住所、電話番号(任意)を記載してください。

記載していただいた内容は、自主防災組織、民生委員児童委員協議会等の必要な者に情報提供しますので、避難支援者の方に当該情報提供についての同意をもらってください。

※個別避難計画に避難支援者として記載されたとしても、避難支援者ご自身とご家族の安全が確保された上で支援していただくことが前提であり、記載された支援内容について、法的な責任や義務を負うものではありません。あくまでも、支援者からいただく同意は情報提供についてのみとしてください。

- ⑤避難支援者を見つけることが難しいときは、福祉総務課(054-221-1366)にご相談ください。

⑬ 避難経路・避難時に配慮が必要な事項

避難経路については、災害が起きてからもひとまず命を守ることができる場所(避難場所)と災害が起こったあとに、避難生活をする場所(避難所)が異なり、多岐にわたる場合がありますが、避難場所までの経路は必ず記載をしてください。ハザードの種類により、避難場所が複数あり、地図などが入らない場合は「別紙のとおり」と記載し、別紙にまとめていただいても結構です。

配慮の前提となる障がいの状況、避難場所や避難所に移動するときに必要な配慮事項と支援、避難生活を送る上で必要な配慮事項と支援などは、避難支援者(地域で支援にあたる方)がわかるように具体的に書いてください。

道路の幅員やブロック塀の有無のように、地図上だけではわからない情報等もあります。ご本人と避

難経路を実際に歩いてみたうえで決定する等、作成する個別避難計画が、より実効性のあるものとなるよう、可能な範囲で御協力ください。

【配慮の前提となる障がいの状況の記載例】

- ・ 常時車椅子を使用（手動車椅子又は簡易電動車椅子）している。
- ・ 手先にマヒがあるため日常生活の全てに介助が必要である。
- ・ 体温調節ができない。
- ・ 排尿は、バルーンカテーテルと蓄尿バッグを使用している。
- ・ 聴覚障がいがあるため、筆談で状況を伝えてほしい。
- ・ 脳梗塞の後遺症で失語症発症、本人と言葉や読み書きで意思疎通ができないので、本人が求めていることが分かりづらい。
- ・ 視野欠損で左側が見えにくらしく、自分の左側の物や状況を見落としがちである。
- ・ 進行性の神経難病により、寝たきり、重度知的障がい（発語なし、反応薄い）がある。
- ・ 大声で話しかけられると、恐怖を感じ、パニックになることがある。おだやかにゆっくりと話かけてほしい。
- ・ 本人は早口で話すため、ゆっくり聞いてあげてほしい。
- ・ 理解していないことでも返事をしてしまうことがある。

【避難場所や避難所への移動のために配慮が必要な事項の記載例】

- ・ 本人を車椅子に乗せ、〇〇公園まで押して連れて行ってほしい（平日昼間の家族が不在のとき）。
- ・ 体温調節をするため、移動する前に、次のことをしてほしい。
夏：冷凍庫の氷をタオルでくるみ、首に巻く。保冷剤を手に持たせる。
冬：寝室にある毛布で下半身をくるんでほしい。ホッカイロを手に持たせる。
- ・ 移送時は家族のほか1人介助が必要。家族が不在の場合は、054-〇〇〇-〇〇〇〇へ連絡してほしい。移送時は、
①抱く場合、首と体幹をしっかり包む（搬送用布ベルト）、
②車イスの場合、専用ストレッチャー型車イス（普通の車イスでは座位が保てない）
- ・ ベッドの枕元にあるクマのぬいぐるみを持たせてほしい（落ち着く。家族の不在時）。
- ・ 避難指示が出ているなど状況の理解が難しいので、避難しなければならないということを説明して、避難誘導してほしい（家族の不在時）。
- ・ 家に行って安否確認し、1人で居たら「津波が来るから逃げろ」と声を掛けてほしい。
- ・ 視覚障害があるため、避難誘導する時に肘を触らせてほしい。
- ・ 左側が見えにくいので、避難時に左側に付き添ってほしい（家族の不在時）。
- ・ 同報無線やi-Faxに気がつかないことがあるので、声をかけてほしい。

【避難生活を送る場所での配慮が必要な事項の記載例】

- ・ 歩行やトイレ（紙おむつ）、食事などの日常の動作は自立しているが、1人で避難所のトイレに行ったり、食事を取りに行ったりすることはおそらくできない。
→トイレ、食事受領に付き添いが必要（家族がいなくて）

- ・ 排便は便座での座位が保てないためベッド等で横になり 摘便が必要
- ・ 理解していないことでも 返事をしてしまうことがあるので、話したこと（ 救援物資をもらうことなど）ができているか、後で確認をしてほしい。
- ・ 医療的ケア：気管切開、体調不良時は吸引頻回必要、食事は胃ろう、排泄は導尿と下剤で排泄のコントロール（時々摘便）
- ・ 1日数回の体位交換（褥瘡防止とムセ防止）が必要

3 個別避難計画の作成後について

作成した個別避難計画と受取をお願いした書類は、下記のとおり提出をお願いします。

（１）提出物

ア 個別避難計画作成支援実績報告書

イ 静岡市避難行動要支援者名簿登録申請書兼登録台帳

原本は福祉総務課が保管します。地域の自主防災会及び民生委員・児童委員協議会への提供は福祉総務課から行います。

ご本人の分は別にコピーを取り、ご本人へお渡しください。

ウ 口座振込依頼書

謝金（１件 7,000円）のお支払いをする口座をお知らせください。

（２）提出期限等

別に定める期日までに、福祉総務課へご提出ください。

（３）避難支援者への提供について

作成した個別避難計画の避難支援者への提供については、ご本人がコピーを取り、直接、避難支援者へ提供するようご案内ください。

ハザードマップの確認方法

①静岡市地理情報システムしずマップ (<https://city.shizuoka.geocloud.jp>) へアクセス。メニューを開き、見たいマップを選択。

●防災マップ



②調べたいハザードを選び、本人の住所を入力



③ハザードを確認



津波避難施設は、以下の2つです。



←津波避難ビル・タワー



←津波緊急避難場所

※以下の表示と間違えないように注意が必要。



←避難所（災害のため自宅で過ごすことが困難になった時、一定の期間、避難生活をする場所）



←風水害緊急避難場所

（風水害から命を守るために緊急的に避難する場所。「高齢者等避難」など避難に関する情報を発表した場合に開設される）

避難所と避難場所の違い

避難所：被災後に、自宅が倒壊などの理由により自宅での生活ができない人が一時的に共同生活を送る場所（例）学校などの指定避難所

避難場所：災害が発生した時に、緊急に命を守るために、あるいは災害の発生が危惧される時に事前に避難し命を守る場所。（例）津波避難タワー、公園などの緊急避難場所

被災したときにまず逃げるのは避難場所。ただし、災害によって避難場所は異なるので注意が必要です！

●洪水ハザードマップ

使い方は、基本的に防災マップと同様です。



「わたしの避難計画作成ガイド」の確認方法

①静岡市わたしの避難計画webサイト（<https://www.city.shizuoka.lg.jp/s4268/s000316.html>）へアクセス。

②対象者の居住する地域に該当する「作成ガイド」の項目を選択

静岡市
CITY OF SHIZUOKA

防災・安全 | 暮らし・手続き | 子育て・教育 | 健康・医療・福祉 | しごと・産業 | 観光・文化・スポーツ

検索 メニュー お問い合わせ

長田南（青木上・大和田）
作成ガイド（PDF：715KB）、計画書本体（PDF：557KB）

長田南（小坂・石部）
作成ガイド（PDF：873KB）、計画書本体（PDF：557KB）

長田南（広野・青木下・用宗）
作成ガイド（PDF：884KB）、計画書本体（PDF：686KB）

川原
作成ガイド（PDF：897KB）、計画書本体（PDF：826KB）

川原（下川原一丁目・下川原二丁目・下川原三丁目・下川原新町・長田東団地）
作成ガイド（PDF：873KB）、計画書本体（PDF：655KB）

対象者が居住する地域に該当する「作成ガイド」を選択。

③個別避難計画を作成するにあたり、選択した地域の作成ガイドの「ハザードマップ」「避難のタイミング」「避難先」等の情報を参考にすることができます。

大雨（河川氾濫・土砂災害）

手順② ハザードマップで自宅の災害リスクを確認し、記入

⑦ 自宅の位置を確認しましょう

⑧ 下記の災害リスクを確認し、「わたしの避難計画」に記入しましょう

河川氾濫による危険

⑨ 土砂災害による危険

手順③ 避難のタイミング、避難先、情報収集手段を確認し、記入

⑦ 避難のタイミング・避難先を決め、「わたしの避難計画」に記入しましょう

⑧ 情報収集手段を決め、「わたしの避難計画」に記入しましょう

〒●●●●●●●●
静岡県静岡市●●区●●●●●
●● ●● 様

06 静保健福総第●号
令和 6 年●月 ● 日

A●●

静岡市長 難波喬司
(保健福祉長寿局健康福祉部福祉総務課)



個別避難計画作成に係る避難行動要支援者名簿登録申請書兼登録台帳の追記のご案内

静岡市では、災害時に自力で避難することが困難な方を避難行動要支援者として事前に登録し、その方の情報を地域の自主防災組織及び民生委員児童委員協議会に提供する、静岡市避難行動要支援者避難支援制度を実施しています。

●● ●●様におかれましては、既にこの制度の趣旨に基づき静岡市避難行動要支援者名簿登録申請書兼登録台帳を提出いただいておりますが、より効果的に避難支援を行うため必要となる以下の項目について、情報を追記してください。

1. 追加していただきたい項目

- (1) 避難施設、避難場所その他の避難経路に関する事項
- (2) 居宅において想定されるハザード（津波、洪水（浸水）、土砂災害等）
- (3) 昼間の活動場所（通所施設等）
- (4) 避難時に持ち出す物（服用薬、医療器具等）
- (5) かかりつけ医療機関名、主治医、電話番号
- (6) 避難のタイミング

2 個別避難計画の提出を希望する場合の申請手続

※希望しない場合は、手続をする必要はありません。

この通知右側の「③ 静岡市避難行動要支援者名簿登録申請書兼登録台帳」に上記 1（1）から（5）までの事項を記入の上、同封の返信用封筒によりご提出ください（条件に当てはまらない事項については、記載の必要はありません）。

※提出の際は、中央の点線で切り取ってください。

※施設等に長期で入所されている方は登録対象になりません。

申請期限（制度利用を希望する場合）

令和●年●月●日（●）

問合せ

静岡市 保健福祉長寿局 健康福祉部 福祉総務課

電 話 0 5 4 - 2 2 1 - 1 3 6 6

F A X 0 5 4 - 2 2 1 - 1 0 9 1

様式第 1 号

静岡市避難行動要支援者名簿登録申請書兼登録台帳

③

（あて先）静岡市長
私は、「静岡市避難行動要支援者避難支援プラン」の趣旨に賛同し、名簿への登録を申請します。
また、私が登録した個人情報、災害時の避難支援活動、安否確認、日ごろの支援活動等を行うため、自主防災組織及び民生委員児童委員協議会に提供することに同意します。

令和 年 月 日

本人氏名：

代理人氏名：

代理人住所：

避難支援者氏名：

本人との間柄：

代理人電話番号：

フリガナ	●● ●●	生年月日	昭和●年●月●日生	性別
氏 名	●● ●●			●
住 所	〒●●●●●●●● 静岡県静岡市●●区●●●●●	電話番号		
		FAX 番号		

家族構成 ● 人(本人含む) (留意事項)

自主防災組織名 (自治会・町内会名) ●● ●● 地区民生委員児童委員協議会名 ●● ●●

緊急連絡先 電話番号
住所 (自 宅) ●●●●●●●●
静岡県静岡市●●区●●●●● (携 帯) ●●●●●●●●
氏名 ●● ●● 続柄() (勤務先) ●●●●●●●●

住所 (自 宅)
(携 帯)
氏名 続柄() (勤務先)

状況確認欄(あてはまる番号を○で囲んでください。)
1 65 歳以上のひとり暮らし又は高齢者のみの世帯の方 2 要介護認定を受けている方 3 障害のある方
4 その他支援が必要な方(理由:)

留意事項(※支援活動を円滑に進めるため、必要な事項をご記入ください。)

○居宅において想定されるハザード… 土砂災害警戒区域 ・ 家屋倒壊等氾濫想定区域 ・ 津波浸水想定区域
(↑あてはまる項目を○で囲んでください)
○昼間の活動場所…
○避難時に持ち出す物（服用薬、医療器具等）…
○かかりつけ医療機関名、電話番号、主治医名…
○避難のタイミング… （高齢者等避難・避難指示）が発表されたら・（ ）

避難支援者(避難支援者の了解を得て、できるだけ記入してください。)

氏名	●● ●●	住所	●●●●●●●●●●	電話・FAX	●●●●●●●●
氏名		住所		電話・FAX	

- (1) この台帳を複写し、自主防災組織及び民生委員児童委員協議会に提供します。
(2) この台帳に関する情報は、災害発生時に地域の支援により安否確認や生命等の安全を図るもののほか、日ごろの支援活動に利用するものであり、それ以外の用途に使用したり、他に情報を流したりすることを禁止します。 静岡市長 (市役所使用欄)

登 録	年 月 日	0000
廃 止	年 月 日	00000
整理番号	0000000000	0000-0000-0000

(問合せ先) 静岡市役所 保健福祉長寿局 健康福祉部 福祉総務課 電話 054-221-1366 FAX 054-221-1091

避難経路・避難時に配慮が必要な事項

（※略図や地図の添付により避難場所までの避難経路等を示すとともに、避難経路における注意事項等を記載してください。）

※色付きの欄には、必ず記入してください。

静岡市避難行動要支援者名簿登録申請書兼登録台帳

(あて先) 静岡市長

私は、「静岡市避難行動要支援者避難支援プラン」の趣旨に賛同し、名簿への登録を申請します。

また、私が登録した個人情報、災害時の避難支援活動、安否確認、日ごろの支援活動等を行うため、自主防災組織及び民生委員児童委員協議会に提供することに同意します。

令和〇〇年〇月〇日

本人氏名: 静岡 太郎

代理人氏名: 静岡 太郎丸

代理人住所: 静岡市葵区〇〇〇

本人との間柄: 子

代理人電話番号: 054-〇〇〇-〇〇〇〇

フリガナ シズオカ タロウ

氏名 静岡 太郎

生年月日 昭和10年4月1日生

性別

男

住所 〒420-8602

静岡市 葵区追手町〇〇〇-〇

電話番号 054-〇〇〇-〇〇〇〇

FAX 番号 054-〇〇〇-〇〇〇〇

家族構成 1人(本人含む)(留意事項 子は別世帯で市内在住。)

自主防災組織名
(自治会・町内会名)

〇〇〇自主防災会
(不明の場合は記載不要です。)

地区民生委員児
童委員協議会名

〇〇〇地区民児協
(不明の場合は記載不要です。)

緊急連絡先

電話番号

住所 静岡市葵区〇〇〇

(自宅) 054-〇〇〇-〇〇〇〇

(携帯) 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇

氏名 静岡 太郎丸

続柄(子)

(勤務先) 054-〇〇〇-〇〇〇〇

住所 静岡市駿河区〇〇〇

自宅 054-〇〇〇-〇〇〇〇

(携帯) 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇

氏名 静岡 次郎

続柄(弟)

(勤務先) 054-〇〇〇-〇〇〇〇

状況確認欄(あてはまる番号を○で囲んでください。)

① 65歳以上のひとり暮らし又は高齢者のみの世帯の方

② 要介護認定を受けている方

3 障害のある方

4 その他支援が必要な方(理由:)

留意事項(※ 支援活動を円滑に進めるため、必要な事項をご記入ください。)

○居宅において想定されるハザード… 土砂災害警戒区域 ・ 家屋倒壊等氾濫想定区域 ・ 津波浸水想定区域
(↑あてはまる項目を○で囲んでください)

○昼間の活動場所… 通所施設〇〇に月~金 9:00~16:00、土に 9:00~12:00

○避難時に持ち出す物(服用薬、医療器具等)… メネシット配合錠、〇〇

○かかりつけ医療機関名、電話番号、主治医名… 〇〇医院 〇〇〇〇医師 〇〇〇-〇〇〇〇

○避難のタイミング… (高齢者等避難・避難指示)が発表されたら・(※左記以外の場合、自由記載※)

避難支援者(避難支援者の了解を得て、できるだけ記入してください。)

氏名 清水 三郎

住所 静岡市葵区〇〇〇

電話・FAX 054-〇〇〇-〇〇〇〇

氏名 駿河 五郎

住所 静岡市葵区〇〇〇

電話・FAX 054-〇〇〇-〇〇〇〇

避難経路・避難時に配慮が必要な事項

(※略図や地図の添付により避難場所までの避難経路等を示すとともに、避難経路における注意事項等を記載してください。)

(例)



(例)

- ・ 本人を車椅子に乗せ、〇〇公園まで押して連れて行ってほしい（平日昼間の家族が不在のとき）。

災害時の避難に支援が必要な方への避難支援のご協力をお願い

本年度、静岡市は災害時の避難に支援が必要な方（避難行動要支援者）の安心と安全を守るため、災害時の避難についてあらかじめ決めておく「個別避難計画」の作成を進めています。避難をする際に、近隣の皆様のご支援が必要となる場合があります。是非、ご協力をお願いいたします。

「個別避難計画」とは？

災害時の避難に支援が必要な方が避難する方法や、避難する場所、手助けをしてくれる人などをあらかじめ決めておく計画です。災害対策基本法の改正により、市町村には「個別避難計画」の作成について努力義務が課せられています。

「個別避難計画」は誰が作るの？

主に、要介護認定を受けている方や、障がいのある方であり、かつ土砂災害警戒区域など、一定の災害リスクが認められる地域に住む方へ、計画作成を進めています。

避難の支援は誰がするの？

地域の方に避難の支援する「避難支援者」になっていただくことをお願いしています。「避難支援者」は災害時に、ご自身やご家族の安全を確保した上で、可能な範囲で避難のお声がけや避難誘導、車いす介助などをしていただきます。災害が起きたときに、地域に住む全員の命を守るためには、地域の方々の「助け合い・支え合い」という共助が大切です。ぜひご協力をお願いいたします。

どんな支援が必要なの？

必要な支援は、支援を必要とする方の状況によってさまざまですが、以下のような支援が考えられます。

- ・ 避難に関する情報が発令されたときの声掛け
- ・ 災害の状況や避難情報を分かりやすく伝える支援
- ・ 避難場所まで同行する支援や車いすを押す支援

避難支援者になったとしても、その支援を実施することが義務づけられるわけではありません。
ご自身やご家族の安全を確保した上で、できる範囲でご協力ください。

【問合せ】

静岡市 保健福祉長寿局 健康福祉部 福祉総務課
TEL：054-221-1366 FAX：054-221-1091