

**宮崎市の要配慮者（避難行動要支援者）  
支援への取組について**

**宮崎市 福祉部 福祉総務課**

# 災害対策基本法等の一部を改正する法律案の概要

## 改正内容

### 1. 災害対策基本法の一部改正

#### ①災害時における円滑かつ迅速な避難の確保

##### 1) 避難勧告・避難指示の一本化等

###### <課題>

本来避難すべき避難勧告のタイミングで避難せず、逃げ遅れにより被災する者が多数発生。避難勧告と指示の違いも十分に理解されていない。

住民アンケート  
・避難勧告で避難すると回答した者：26.4%  
・避難指示で避難すると回答した者：40.0%

###### <対応>

避難勧告・指示を一本化し、従来の勧告の段階から避難指示を行うこととし、避難情報のあり方を包括的に見直し。



避難情報の報道イメージ（内閣府で撮影）

##### 2) 個別避難計画（※）の作成

※ 避難行動要支援者（高齢者、障害者等）ごとに、避難支援を行う者や避難先等の情報を記載した計画。

###### <課題>

避難行動要支援者名簿（平成25年に作成義務化）は、約99%の市町村において作成されるなど、普及が進んだものの、いまだ災害により、多くの高齢者が被害を受けており、避難の実効性の確保に課題。

〔近年の災害における犠牲者のうち高齢者（65歳以上）が占める割合  
令和元年東日本台風：約65% 令和2年7月豪雨：約79%〕

###### <対応>

避難行動要支援者の円滑かつ迅速な避難を図る観点から、個別避難計画について、市町村に作成を努力義務化。

〔任意の取組として計画の作成が完了している市町村 約10%  
任意の取組として一部の計画の作成が完了している市町村 約57%〕

※併せて、マイナンバー法を改正し、名簿・計画の作成等に当たりマイナンバーに紐付く情報を活用

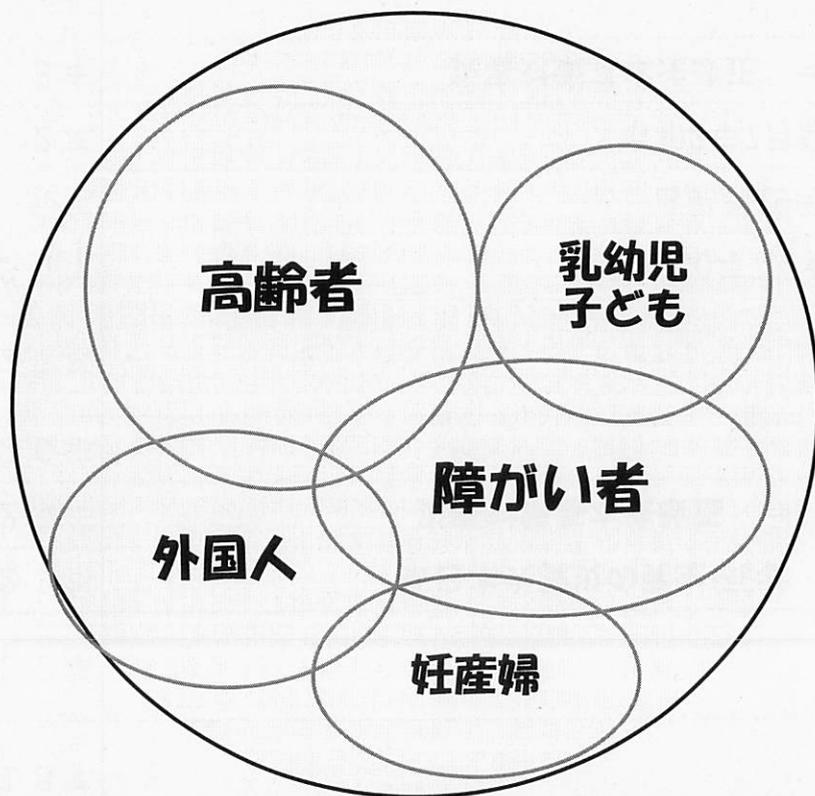


避難行動要支援者が災害時に避難する際のイメージ

## 避難行動要支援者支援のこれまでの経緯

	国等の動き	宮崎市の動き
平成12年		「災害弱者管理制度」開始（主に火災を対象としたもの） 登録申請書提出による名簿作成
平成16年	観測史上最大となる10個の台風が上陸	
平成17年	災害時要援護者の避難支援ガイドライン作成	台風第14号発生 宮崎市に大きな被害をもたらす
平成18年		「災害弱者管理制度」を「災害時要援護者情報管理事業」に変更 本人同意により、自治会、民生委員等に名簿情報提供開始
平成22年		「宮崎市災害時要援護者避難支援プラン」策定 地域における避難支援体制の構築推進
平成23年	東日本大震災の発生(死者 15,900人 行方不明者 2,523人 2021年3月11日現在)	
平成25年	災害対策基本法改正 ⇒ 「避難行動要支援者名簿」の作成を市町村に義務化	
平成26年		「宮崎市要配慮者避難支援プラン」策定
平成27年		「避難行動要支援者名簿」作成 及び 地域への名簿提供開始 地域による避難支援体制の構築と「個別避難支援計画」の作成推進
平成30年	平成30年7月豪雨発生（死者224人 行方不明者8人）	
令和元年	台風第19号発生（死者105人 行方不明者3人）	
令和2年	令和2年7月豪雨発生（死者84人 行方不明者2人）	
令和3年	災害対策基本法改正 ⇒ 「個別避難計画」の作成を市町村の努力義務化	
令和4年		災対法改正に伴う「宮崎市要配慮者避難支援プラン」改定作業 個別避難計画作成のモデル事業実施
令和5年		「個別避難計画作成事業」開始

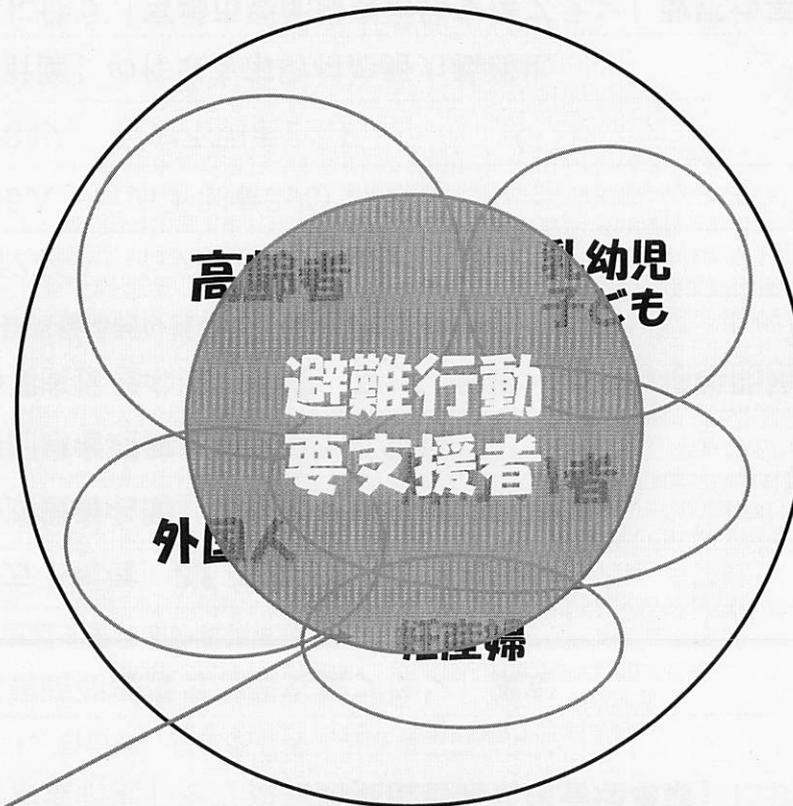
## 要配慮者とは？避難行動要支援者とは？



### 要配慮者

防災面や災害発生時に特別な配慮が必要な人

- ①介護支援が必要な高齢者
- ②障がい者
- ③難病患者
- ④傷病者
- ⑤乳幼児
- ⑥妊産婦
- ⑦小学生
- ⑧日本語が不自由な外国人 等



### 避難行動要支援者

要配慮者のうち、自ら避難することが困難な者であって、円滑かつ迅速な避難の確保を図るため特に支援を要する者。

(具体的な範囲は「宮崎市地域防災計画」に定めます。)

## 避難行動要支援者の範囲

- ア 65歳以上のみの世帯で、要介護1又は2の認定を受けている者
- イ 要介護3以上の認定を受けている者
- ウ 視覚障がい、聴覚障がい、肢体不自由及び呼吸器機能障がいの級別1級又は2級にあたる者
- エ 重度の知的障がいがあると判定された者
- オ 精神障がい者保健福祉手帳の交付を受けている者のうち障がい等級が1級である者
- カ 障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律第5条、第77条第3項又は児童福祉法第6条の2の2の規定に基づく支給決定を受けている者のうち、本市が医療的ケアが必要と認めた者
- キ 特定医療費（指定難病）支給認定者及び特定疾患医療受給者のうち、身体状況が「人の助けがあれば歩くことができる」「車いすなら移動できる」「ねたきり」「人工呼吸器装着者」のいずれかの者
- ク 本市が生活・学習アシスタントの派遣を決定した児童生徒
- ケ その他、登載を希望し、市長が避難支援等の必要を認めた者

## 宮崎市の避難行動要支援者名簿の取組み

避難行動要支援者（避難を助けてもらう）

避難行動要支援者として名簿に登載された事をお知らせします

あなたの名簿の情報を日頃からの備えのため地域の方たちに提供してもいいですか

いいえ

同封されている「拒否申出書」を記入して提出してください

災害が起きた場合には、人命救助等のために名簿の情報を提供する事もあります  
また、1年後にもう一度だけ拒否のままでいいかを確認させていただきます

はい

手続きは必要ありません

避難支援等関係者（支援の体制をつくる）

自治会、民生委員・児童委員などの関係者で集まり、地域内での支援体制づくりに取り組むかを話し合います

関係者のそれぞれの役割などを決めたくうえで支援体制づくりに取り組む組織をつくります

宮崎市と個人情報の取扱いについての協定を締結してから、個人情報の取扱いについての研修を受けます

地域事務所や地域センター・総合支所から、地域への情報提供について同意された避難行動要支援者の名簿を受け取ります

提供を受けた名簿情報を基に日頃からの備えとして避難支援体制づくりに取り組みます

# 宮崎市のこれまでの取組み

## これまでの宮崎市の取組

避難行動要支援者名簿に基づき、各地域の避難支援等関係者を中心として一人一人に「個別避難支援計画」を作成、共有することを推進

⇒地域の実情に合わせた取組であるため、地域ごとの取組に差

※地域自治区ごとの作成率：1%～70% 宮崎市全体の作成率：30.64%（1,875件）R5年4月現在

### 避難行動要支援者の地域による避難支援体制の構築

宮崎市では、災害対策基本法と宮崎市地域防災計画に基づき、歩行ができないなどの理由により、災害時に自力での避難が困難と思われる方を「避難行動要支援者」として、名簿を作成して災害時の救助活動や安否確認に活用することとしています。

#### 避難行動要支援者の要件（一例です）

生活の基礎が自主にあって、要介護3以上の認定を受けている方、65歳以上のみの世帯で要介護1・2の認定を受けている方、視覚・聴覚・肢体不自由・呼吸器腫瘍の身体障がい者手帳1・2級をお持ちの方、精神障がい者保健福祉手帳1級をお持ちの方など

名簿に登録された方々には、日頃の備えとして本人の情報を地域に提供する事について、拒否するかどうかを確認させていただきます。

拒否されなかった場合には、本人の情報を「避難支援等関係者（自治会、民生委員・児童委員など）」に提供します。

#### 避難支援等関係者（地域で避難支援を行う方）

自治会、民生委員・児童委員、地区社会福祉協議会、福祉協力員、自主防災組織、消防団、宮崎市社会福祉協議会、地域包括支援センター、警察署、その他

避難支援等関係者は、提供を受けた名簿の情報を基に、避難行動要支援者の方のご自宅に訪問して、本人の身体の機能や家族の状況を聞き取り、地域からの支援が必要かどうかを確認します。

地域からの支援が必要な場合には、本人や家族の状況や緊急時の連絡先、誰がどのように避難を支援するかを話し合い、「個別避難支援計画書」を作成します。

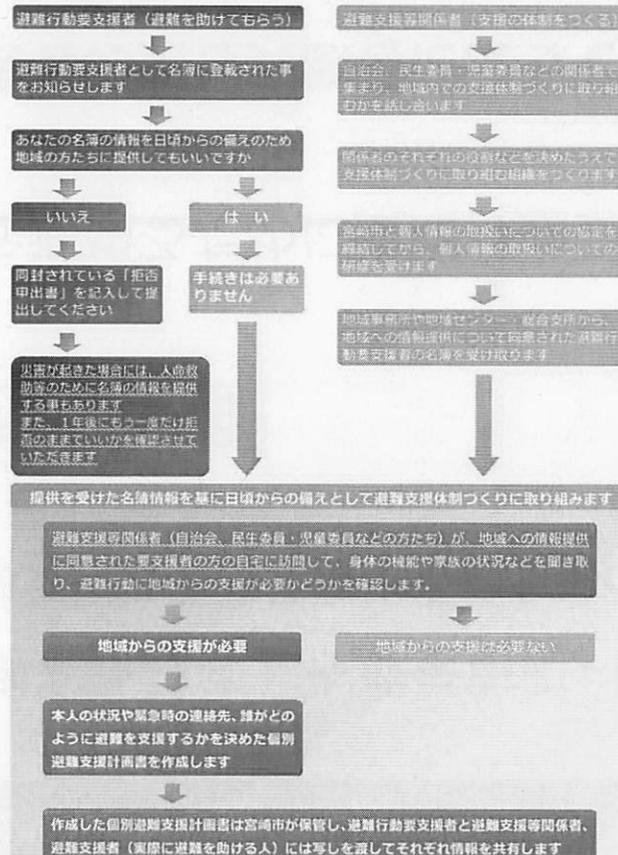
#### 個別避難支援計画書の内容

災害時に必要となる支援を記入したもので、緊急時連絡先と情報伝達の方法、避難支援の方法、避難を支援する避難支援者（隣近所にお住まいの方など）の情報を記載します。

この取組により、避難行動要支援者の方々の命が必ず保障されるわけではありません。避難の支援をお願いする方々にも「自分と家族の生命の安全と財産が守れる範囲での支援」をお願いしています。

しかしながら、災害時に助からない命を少しでも減らすことができるように、宮崎市はこの取組を推進していきますので、ご理解いただきますようお願いいたします。

避難行動要支援者支援体制の取組の流れは以下のようになっています。



## 法改正を受けての宮崎市の取組方針

**令和3年5月 災害対策基本法改正⇒「個別避難計画」作成を市町村に努力義務化**

※あわせて、「避難行動要支援者の避難行動支援に関する取組指針」も改定

### **法改正及び取組指針を受けての宮崎市の取組**

○できるだけ早期に個別避難計画の作成を進めるために避難行動要支援者のうち優先度の高い人から作成 する。

→災害ハザードの状況や心身の状況、独居等の居住実態等によって、**個別避難計画作成の優先度を判断**

○個別避難計画の作成は、本人の心身の状況や生活実態を把握している福祉専門職や様々な関係者と連携して取組む。

→今後、**個別避難計画作成を福祉専門職と連携して取り組むために「個別避難計画作成業務」として、福祉事業所へ委託**

避難行動要支援者名簿の作成・提供（市）



避難行動要支援者名簿の共有

（自治会、民生委員・児童委員等の地域の避難支援等関係者）

※市が作成した名簿登載者のうち地域への情報提供に同意した人のみ登載

※名簿情報により避難支援等関係者が避難行動要支援者を把握する。

※日頃の地域活動（見守り活動等）との連携。

優先度の高い避難行動要支援者

福祉専門職による個別避難計画の作成・更新

優先度の高い避難行動要支援者以外

本人（家族）による個別避難計画の作成・更新

地域の支援による個別避難計画の作成・更新



個別避難計画を集約し地域の避難支援等関係者へ提供（市）

# 令和5年度以降の取組（取組フロー）

## 避難行動要支援者支援体制構築フロー

### 避難行動要支援者名簿の作成・提供（市）

#### 避難行動要支援者名簿の共有

（自治会、民生委員・児童委員等の地域の避難支援等関係者）

※市が作成した名簿登録者のうち地域への情報提供に同意した人のみ登録

※名簿情報により避難支援等関係者が避難行動要支援者を把握する。

※日頃の地域活動（見守り活動等）との連携。

避難行動要支援者が  
避難行動要支援者  
を知りつつ

優先度の高い避難行動要支援者

優先度の高い避難行動要支援者以外

福祉専門職による個別避難計  
画の作成・更新

本人（家族）による個別避難  
計画の作成・更新

地域の支援による個別避難  
計画の作成・更新

### 個別避難計画を集約し地域の避難支援等関係者へ提供（市）

#### 日頃からの備えとしての避難支援体制づくり （地域の避難支援等関係者）

- ① 個別避難計画の共有
  - ・避難行動要支援者が地域と繋がるきっかけ
- ② 地域内での役割分担の確認
  - ・日頃（平常時）の活動と災害時の役割の確認
- ③ 地域と福祉専門職（事業所）との情報交換
  - ・見守り情報交換会などの活用（地域の情報を持ち寄る）
- ④ よりよい個別避難計画の作成
  - ・必要な場合は要支援者を訪問
  - ・地域ができる支援を個別避難計画に追加
  - ・支援者がいない人の対応
  - ・日頃の活動に避難行動要支援者を巻き込む
- ⑤ 避難行動要支援者を巻き込んだ地域の防災訓練の実施 など

## 「個別避難計画」作成委託フロー

【宮崎市】

- ① 「個別避難計画作成委託事業」の福祉専門職（事業所）説明会の実施
- ② 「個別避難計画作成委託」の意向確認書の送付

【事業所】

「個別避難計画作成委託事業」受託の  
可否を判断し、宮崎市へ意向確認書を  
提出

【宮崎市】

- ① 避難行動要支援者名簿の作成
- ② 優先度の高い「避難行動要支援者」  
（以下、「作成委託対象者」）の抽出
- ③ 作成委託対象者に関する事業所情報  
の収集

【宮崎市】

- ① 意向確認書により事業受託可と回答された事業所と委託契約の締結
- ② 委託契約締結後、作成委託対象者の名簿情報の提供

【事業所】

- ① 名簿情報を基に作成委託対象者の「個別避難計画」を作成
- ② 作成後「個別避難計画」を宮崎市（福祉総務課）へ提出

【宮崎市】

- ① 提出された「個別避難計画」の内容確認→確認後、委託料の支払い
- ② 個別避難計画を集約し地域の避難支援等関係者へ提供

【地域の避難支援等関係者】【事業所】

- ① 地域と福祉専門職（事業所）との情報交換
  - ・見守り情報交換会などの活用（地域の情報と専門職の情報の交換）
- ② よりよい個別避難計画の作成
  - ・支援者がいない人の対応
  - ・地域の支援者と福祉専門職の役割分担
- ③ 要支援者を巻き込んだ地域の防災訓練の実施 など

## 個別避難計画作成に係る避難行動要支援者の優先度

避難行動要支援者名簿登載者のうち、ハザード区域（洪水・津波・土砂災害）に居住しているもので、次のいずれかの要件を満たす者。

- ① 要介護3以上の認定を受けている者
- ② 名簿登載要件 ウの者のうち、重症心身障がい者の認定を受けている者
- ③ 名簿登載要件 ウの者のうち、視覚かつ聴覚障がい者
- ④ 本市が医療的ケアが必要と認めた者（名簿登載要件 カの者）
- ⑤ 名簿登載要件 キの者のうち、人工呼吸器装着者
- ⑥ その他、市長が優先度が高いと認めた者

# 令和5年度 宮崎市の具体的な取組

## 優先度の高い要支援者の個別避難計画（福祉専門職が作成）

### 宮崎市個別避難計画(事業所記入用)

宮崎市長 宛

個別避難計画に記載された情報について、災害に備え、平常時から地域における避難支援体制を構築するため、宮崎市地域防災計画に定める避難支援等関係者及び避難支援者へ提供することに同意します。

令和 年 月 日 ※代理で記載の場合はこちらもご記入ください

氏名(自署) \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

氏名(続柄) \_\_\_\_\_

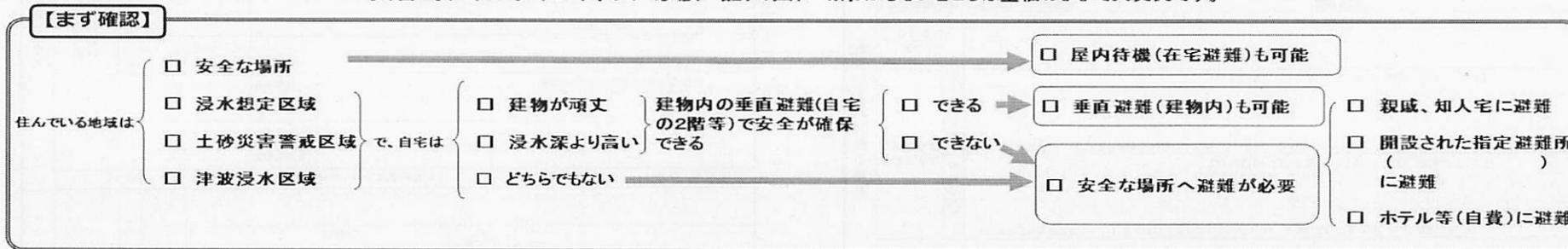
基本事項	フリガナ	姓	生年月日	大正・昭和・平成・令和	
	氏名	性別	年 月 日	年 月 日	
	住所	宮崎市			
	自宅電話	ファックス			
	携帯電話	メール			
	支援区分	<input type="checkbox"/> 要介護(要介護) <input type="checkbox"/> 身体障がい(視覚・聴覚・呼吸器・肢体・その他) <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> 精神障がい <input type="checkbox"/> 難病 <input type="checkbox"/> その他( )			
	家族構成	<input type="checkbox"/> 一人暮らし <input type="checkbox"/> 家族等と同居 人(本人含む) <input type="checkbox"/> 常時家族等がいる <input type="checkbox"/> 家族等がいない時間がある(日中・夜間)			
	住居	<input type="checkbox"/> 一戸建て住宅 <input type="checkbox"/> 集合住宅( 階) ※EVの有 無 <input type="checkbox"/> その他( )			
	緊急連絡先	① 氏名	(続柄)	連絡先	
		住所			
②	氏名	(続柄)	連絡先		
	住所				
要支援者の状況	主な疾患・障がい等		かかりつけの医療機関等		
			医療機関名		
			電話番号		
			医療機関名		
			電話番号		
			※訪問に出向が必要なのは○で囲む		
	医療介護福祉サービス利用状況	<input type="checkbox"/> 利用有 <input type="checkbox"/> 利用無	利用しているサービス		
			主な事業所		
			障がい支援区分( )		
	支援が必要な事項	<input type="checkbox"/> 立つことや歩行ができない <input type="checkbox"/> 音が聞こえない(聞き取りにくい) <input type="checkbox"/> 物が見えない(見えにくい) <input type="checkbox"/> 音読や文字の理解が難しい <input type="checkbox"/> 危険なことを判断できない <input type="checkbox"/> 顔を見ても知人や家族とわからない <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 医療的ケア(人工呼吸 <input type="checkbox"/> 24時間 <input type="checkbox"/> 間欠的 <input type="checkbox"/> 夜間)・吸引 <input type="checkbox"/> 自動 <input type="checkbox"/> 手動 (バルーン・胃ろう・その他( ))			
		電源確保の必要性 必要・不要 (バッテリーの種類: )	用意しているバッテリー容量( )時間		

災害ハザードの状況	洪水	<input type="checkbox"/> 浸水想定区域( m ~ m) <input type="checkbox"/> 家屋倒壊等氾濫区域 <input type="checkbox"/> 土石流警戒(特別警戒)区域 <input type="checkbox"/> 急傾斜地崩壊(特別警戒)区域	
	津波	<input type="checkbox"/> 津波浸水想定地域( m ~ m)	
避難の方法	洪水(大雨・台風)時	避難先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 親戚・知人宅 <input type="checkbox"/> 開設された指定避難所 <input type="checkbox"/> その他( )	
	大地震発生時	避難先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 親戚・知人宅 <input type="checkbox"/> 開設された指定避難所 <input type="checkbox"/> その他( )	
避難支援者	※避難支援等関係者や避難支援者へ提供されますので、避難支援者の同意(口頭可)が得られた方のみ記載		
	①	氏名等	連絡先
②	住所		
	可能な支援	<input type="checkbox"/> 情報伝達 <input type="checkbox"/> 避難誘導 <input type="checkbox"/> 安否確認 <input type="checkbox"/> 避難生活支援	
③	氏名等	連絡先	
	住所		
④	可能な支援	<input type="checkbox"/> 情報伝達 <input type="checkbox"/> 避難誘導 <input type="checkbox"/> 安否確認 <input type="checkbox"/> 避難生活支援	
	その他関係機関	民生委員名 _____ 自治会名 _____ <input type="checkbox"/> 未加入 ケアマネジャー _____ 相談支援専門員 _____	
避難支援に関する事項	情報伝達での留意事項	(例) 耳が聴けないため音声の伝達が必要 文字による情報伝達が必要 等	
	避難場所での留意事項	(例) 担架、車いす、必要な避難用具 等	
	生活上の留意事項	(例) 避難で在宅避難のため、3日以内は支援物資の支給が必要、環境の変化が苦手のため、配慮が必要 等	
	医療的支援事項	【事前調整 <input type="checkbox"/> 不要・ <input type="checkbox"/> 要一 調整 <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未】 (例) 人工呼吸器使用のため、長期滞在の場合は電源確保が必要、長期避難の場合は入浴が必要 等 【事前調整 <input type="checkbox"/> 不要・ <input type="checkbox"/> 要一 調整 <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未】	
その他特記事項			
【避難経路・避難手段 等】(避難場所: ) (避難手段: )			
自宅付近の災害危険箇所 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有( )			
作成日	令和 年 月 日	作成者	事業所名 氏名

# 令和5年度 宮崎市の具体的な取組

※自助を高める手段として、災害時タイムラインを個別避難計画の裏面に記載

災害時タイムライン(本人・家族 記入面) ※わからないところは空欄のまま大丈夫です。



## 【マイ・タイムライン】

警戒レベル	レベル1	レベル2	レベル3	レベル4	レベル5
避難情報		自主避難など注意の呼びかけ	高齢者等避難	避難指示	緊急安全確保
気象情報	大雨	早期注意報	大雨・洪水警報		大雨特別警報等
	風	強風注意報	暴風警報 (暴風となる6~3時間前程度)		
	河川の氾濫	氾濫注意情報	氾濫警戒情報		
	土砂災害		土砂災害警戒情報 (土砂災害の危険度が最も最大2時間前程度)		
行動のめやす	家族やケアマネージャー等の避難支援者等と、避難をする場合の行動を確認		自宅外へ避難が必要な場合は避難開始	避難指示時には、危険な場所から全員避難	<b>既に重大な災害が発生している状況。</b> <b>直ちに命を守る最善の行動をとる。</b>
私と家族がとる行動					
記入例	・避難時持ち出し品の確認 ・避難をする相手先(親戚宅等)と連絡をとる。 ・避難の手段を確認 ・自宅内の安全な場所を確認		・〇〇〇へ避難開始 ・市からの避難所開設情報等を確認	・危険な場所から避難 ・自宅内の安全な場所へ避難	

## 【避難が長くなった場合に困る事】

生活上の困りごと
健康上の困りごと

## 【災害時に助けてほしいこと】

- 避難情報など、災害の情報を教えてほしい
- 避難する場合に手助けをしてほしい
- その他( )

## 【あなたの避難を支援する人(避難支援者)】

氏名(関係)	住所	電話番号
( )		
( )		
( )		

## 避難するときに持っていくもの


# 令和5年度 宮崎市の具体的な取組

## 優先度の高い要支援者の個別避難計画（福祉専門職が作成）

### 宮崎市個別避難計画(事業者記入欄)

宮崎市長 宛

個別避難計画に記載された情報について、災害に備え、平常時から地域における避難支援体制を構築するため、宮崎市地域防災計画に定める避難支援等関係者及び避難支援者へ提供することに同意します。

令和 年 月 日 ※代理で記載の場合はこちらもご記入ください  
 氏名(自署) \_\_\_\_\_  
 (住所) \_\_\_\_\_  
 氏名(続柄) \_\_\_\_\_

フリガナ		性		生年	大正・昭和・平成・令和
氏名		別		年月日	年 月 日
住所	宮崎市				
自宅電話		ファックス			
携帯電話		メール			
支援区分	<input type="checkbox"/> 要介護(要介護) <input type="checkbox"/> 身体障がい(視覚・聴覚・呼吸器・肢体・その他) <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> 精神障がい <input type="checkbox"/> 難病 <input type="checkbox"/> その他( )				
家族構成	<input type="checkbox"/> 一人暮らし <input type="checkbox"/> 家族等と同居 (本人含む) <input type="checkbox"/> 常時家族等がいる <input type="checkbox"/> 家族等がない時間がある(日中・夜間)				
住居	<input type="checkbox"/> 一戸建て住宅 <input type="checkbox"/> 集合住宅( 階) ※EVの 有 無 <input type="checkbox"/> その他( )				
緊急連絡先	①	氏名	(続柄)	連絡先	
		住所			
	②	氏名	(続柄)	連絡先	
		住所			
要支援者の状況	主な疾患・障がい等		かかりつけの医療機関等		服用中の薬
			医療機関名		
			電話番号		
			医療機関名		
			電話番号		※同時に提出が必要なものはおでび
	医療介護福祉サービス利用状況	<input type="checkbox"/> 利用有	利用しているサービス		
		<input type="checkbox"/> 利用無	障がい支援区分( )		
	支援が必要な事項	<input type="checkbox"/> 立つことや歩行ができない <input type="checkbox"/> 音が聞こえない(聞き取りにくい) <input type="checkbox"/> 物が見えない(見えにくい) <input type="checkbox"/> 言葉や文字の理解がむずかしい <input type="checkbox"/> 危険なことを判断できない <input type="checkbox"/> 顔を見ても知人や家族とわからない <input type="checkbox"/> その他( )			
		<input type="checkbox"/> 医療的ケア(人工呼吸( 24時間 24時間 )・吸引( 自動 手動 ) (パルーン・買ろう・その他( ))			
		電源確保の必要性 必要・不要 (バッテリーの種類: ) 用いているバッテリー容量( )時間			

災害ハザードの状況	洪水	<input type="checkbox"/> 洪水想定区域( m ~ m) <input type="checkbox"/> 家屋倒壊等氾濫区域	
	土砂災害	<input type="checkbox"/> 土石災害域(特別警戒)区域 <input type="checkbox"/> 急傾斜地崩壊(特別警戒)区域	
		<input type="checkbox"/> 津波浸水想定地域( m ~ m)	
避難の方法	洪水(大雨・台風)時	避難先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 親戚・知人宅 <input type="checkbox"/> 開設された指定避難所 <input type="checkbox"/> その他( )	
	大地震発生時	避難先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 親戚・知人宅 <input type="checkbox"/> 開設された指定避難所 <input type="checkbox"/> その他( )	
		避難方法 <input type="checkbox"/> 自分・家族で避難 <input type="checkbox"/> 避難支援者と避難 <input type="checkbox"/> その他	
避難支援者	※避難支援等関係者や避難支援者へ提供されますので、避難支援者の同意(口頭可)が得られた方のみ記載		
	①	氏名等	連絡先
		住所	
		可能な支援 <input type="checkbox"/> 情報伝達 <input type="checkbox"/> 避難誘導 <input type="checkbox"/> 安否確認 <input type="checkbox"/> 避難生活支援	
②	氏名等	連絡先	
	住所		
		可能な支援 <input type="checkbox"/> 情報伝達 <input type="checkbox"/> 避難誘導 <input type="checkbox"/> 安否確認 <input type="checkbox"/> 避難生活支援	
その他関係機関	民生委員名	自治会名	
	ケアマネジャー 相談支援専門員 等		
避難支援に関する事項	情報伝達での留意事項	(例) 耳が聴けないため情報の伝達が必要 文字による情報伝達が必要 等	
	避難誘導時の留意事項	(例) 担架、車いす、必要な避難用具 等	
	生活上の留意事項	(例) 高齢で在宅避難のため、3日目以降は支援物資の支給が必要、環境の変化が苦手のため、配慮が必要 等	
	医療的支援事項	(例) 人工呼吸器使用のため、長期滞居の場合は電源確保が必要、長期滞居の場合は、入院が必要 等	
	その他特記事項		
	【事前調整 不要・必要→調整 調整 済 済】		
	【事前調整 不要・必要→調整 調整 済 済】		
	[避難経路・避難手段 等] (避難場所: ) (避難手段: )		
	自宅付近の災害危険箇所 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有( )		
作成日	令和 年 月 日	作成者	事業所名 氏名

# 令和5年度 宮崎市の具体的な取組

## 優先度の高い要支援者以外の個別避難計画【本人（家族）・地域の支援者が作成】

宮崎市では、災害時の避難等に支援が必要である人の名簿（避難行動要支援者名簿）を作成しています。

さらに、避難行動要支援者名簿に登録された人には、災害がおこったときに円滑に行動ができるよう、「個別避難計画」を作成し、必要なことをあらかじめ決めておく取組を行っています。

**ただし、計画作成により支援が必ず受けられることを保証するものではなく、関係機関や避難支援等関係者が法的な責任や義務を負うものではありません。**

災害時の被害を最小限に抑えるためには、平常時からの取り組みが重要です。「個別避難計画」を作成し、災害の備えをすすめましょう。

作成した「個別避難計画」は、平常時から避難支援等関係者及び避難支援者へ提供します（避難行動要支援者の同意が無ければ提供されません）。

ただし、災害発生時や災害が発生する恐れがある場合には、必要に応じて、すべての情報が提供されます。



以上のことを承知した上で

個別避難計画の作成及び提供に同意します

個別避難計画を作成しません

（署名欄を記入し、宮崎市に提出してください。）

自分（家族）で作成します。

（署名欄、「災害時タイムライン（宮崎市個別避難計画）」、「わたしの情報」を記入して宮崎市に提出してください。）

作成するために、支援をお願いします。

（署名欄と「わたしの情報」の住所・氏名・電話番号を記入して宮崎市に提出してください。）

### 署名欄

令和〇〇年〇〇月〇〇日

【本人署名】

氏名（自署）

宮崎 一郎

住所

宮崎市 橋通西一丁目1番地

※本人が自筆できない場合や判断が困難な場合は代理の方の署名をお願いします。

【代理署名】

代理者  
氏名

宮崎 花代

本人との  
関係

子

代理者  
住所

宮崎市橋通西一丁目1番地

連絡先

0985-〇〇-1111

【わたしの情報】 ※なるべく本人が家族で記入してください。わからないところは空白で大丈夫です。

フリガナ	ミヤザキ イチロウ		性 別	男	生 年 月 日	大正・昭和・平成・令和
氏 名	宮崎 一郎				20年 1月 1日	
住 所	宮崎市 宮崎市橋通西一丁目1番地					
自宅電話	0985-〇〇-1111	ファックス	0985-〇〇-1111			
携帯電話	090-〇〇〇〇-1111	メール	なし			
緊急連絡先 <small>(本人と連絡が取れない場合の連絡先)</small>	① 氏名	宮崎 花代 <small>(続柄 子)</small>	連絡先	0985-〇〇-1111		
	住所	宮崎市橋通西一丁目1番地				
②	氏名	宮崎 二郎 <small>(続柄 弟)</small>	連絡先	0985-〇〇-〇〇〇〇		
	住所	〇〇県〇〇市〇〇丁目〇〇				
同居している人	<input checked="" type="checkbox"/> あり ( 2 ) 人 → <input type="checkbox"/> 一つもない <input checked="" type="checkbox"/> いない時間がある( 日中 ( 夜間 ) ) <input type="checkbox"/> なし (ひとり暮らし)					
該当要件	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護 <input type="checkbox"/> 身体障がい <input type="checkbox"/> 知的障がい <input type="checkbox"/> 精神障がい <input type="checkbox"/> 難病 <input type="checkbox"/> その他( )					
体の状況 <small>(災害時の困りごと)</small>	<input checked="" type="checkbox"/> 立つことや歩くことが不安 ( <input checked="" type="checkbox"/> 短距離なら歩ける <input type="checkbox"/> 車いす使用 <input checked="" type="checkbox"/> 杖使用 ) <input checked="" type="checkbox"/> 耳が聞こえない・聞こえにくい ( <input checked="" type="checkbox"/> ゆっくり話せば聞こえる <input type="checkbox"/> 筆談 <input type="checkbox"/> 手話 ) <input type="checkbox"/> 話すことが難しい <input type="checkbox"/> 目が見えない・見えにくい <input type="checkbox"/> 寝たきり <input type="checkbox"/> その他( )					
住まいの状況	<input checked="" type="checkbox"/> 一戸建て住宅 <input type="checkbox"/> 集合住宅( 階 )					
その他 関係機関	かかりつけ病院	〇〇医院	電話	0985-〇〇-〇〇〇〇		
	ケアマネージャー 相談支援専門員	〇〇 〇子	電話	0985-〇〇-〇〇〇〇		
民生委員	青島 〇〇	自治会	〇〇自治会 <input type="checkbox"/> 未加入			

## 作成後の個別避難計画の活用

個別避難計画を集約し地域の避難支援等関係者へ提供（市）

### 日頃からの備えとしての避難支援体制づくり （地域の避難支援等関係者）

- ① 個別避難計画の共有
  - ・ 避難行動要支援者が地域と繋がるきっかけ
- ② 地域内での役割分担の確認
  - ・ 日頃（平常時）の活動と災害時の役割の確認
- ③ 地域と福祉専門職（事業所）との情報交換
  - ・ 見守り情報交換会などの活用（地域の情報を持ち寄る）
- ④ よりよい個別避難計画の作成
  - ・ 必要な場合は要支援者を訪問
  - ・ 地域ができる支援を個別避難計画に追加
  - ・ 支援者がいない人の対応
  - ・ 日頃の活動に要支援者を巻き込む
- ⑤ 要支援者を巻き込んだ地域の防災訓練の実施 など



宮崎市個別避難計画(事業所記入面)

宮崎市長 宛

個別避難計画に記載された情報について、災害に備え、平常時から地域における避難支援体制を構築するため、宮崎市地域防災計画に定める避難支援等関係者及び避難支援者へ提供することに同意します。

令和 年 月 日

※代理で記載の場合はこちらもご記入ください

氏名(自署)

宮崎 太郎

住所

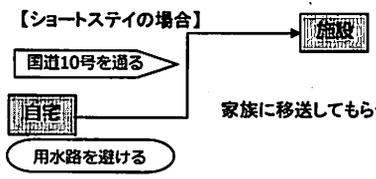
氏名(続柄)

基本事項

フリガナ	ミヤザキ タロウ		性別	男	生年月日	大正・昭和・平成・令和 40年 1月 1日
氏名	宮崎 太郎					
住所	宮崎市橋通西一丁目1番地					
自宅電話	0985-00-1111	ファックス	0985-00-2222			
携帯電話	090-0000-1111	メール	○○○ne.jp			
支援区分	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護(要介護 5) <input checked="" type="checkbox"/> 身体障がい ( 視覚・聴覚・呼吸器 肢体・その他 ) <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> 精神障がい <input type="checkbox"/> 難病 <input checked="" type="checkbox"/> その他( 医療的ケア児・者 )					
家族構成	<input type="checkbox"/> 一人暮らし <input checked="" type="checkbox"/> 家族等と同居 2人(本人含む) → <input type="checkbox"/> 常時家族等がいる <input checked="" type="checkbox"/> 家族等がいない時間がある ( 日中 夜間 )					
住居	<input type="checkbox"/> 一戸建て住宅 <input checked="" type="checkbox"/> 集合住宅( 4 階) ※EVの有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> その他(					
緊急連絡先	①	氏名	宮崎 花子 (続柄 子)	連絡先	0985-00-1111 090-0000-2222	
		住所	同上			
	②	氏名	宮崎 次郎 (続柄 弟)	連絡先	0000-000-0000 090-0000-3333	
		住所	○○県○○市○○丁目○○			

要支援者の状況

主な疾患・障がい等	かかりつけの医療機関等		服用中の薬	介護・医療機器	
○○○○○	医療機関名	○○○病院	<input checked="" type="checkbox"/> 高血圧の薬 <input checked="" type="checkbox"/> 糖尿病の薬	<input checked="" type="checkbox"/> 吸引器 <input checked="" type="checkbox"/> 人工呼吸器 <input checked="" type="checkbox"/> 外部バッテリー	
	電話番号	0985-00-4444			
△△△△△	医療機関名	△△△病院	非常時に持出が必要なものは○で囲む		
	電話番号	0985-00-4444			
医療介護福祉サービス利用状況	<input checked="" type="checkbox"/> 利用有	利用しているサービス	テイサービス、ショートステイ		
		主な事業所	○○○事業所		
	<input type="checkbox"/> 利用無	<input checked="" type="checkbox"/> 障がい支援区分 ( 6 )			
支援が必要な事項	<input checked="" type="checkbox"/> 立つことや歩行ができない <input type="checkbox"/> 音が聞こえない(聞き取りにくい) <input type="checkbox"/> 物が見えない(見えにくい) <input type="checkbox"/> 言葉や文字の理解がむずかしい <input type="checkbox"/> 危険なことを判断できない <input type="checkbox"/> 顔を見ても知人や家族とわからない <input type="checkbox"/> その他( )				
	<input checked="" type="checkbox"/> 医療的ケア ( 人工呼吸器 ) ( <input checked="" type="checkbox"/> 24時間 <input type="checkbox"/> 間欠的 <input type="checkbox"/> 夜間 ) ・ ( 痰吸引 ) ( <input type="checkbox"/> 自動 <input checked="" type="checkbox"/> 手動 ) バルーン ・ 胃ろう ・ その他 ( )				
電源確保の必要性		<input checked="" type="checkbox"/> 必要 ・ 不要 ( バッテリーの種類: ) 用意しているバッテリー容量 ( 6 ) 時間			

災害ハザードの状況	洪水	<input checked="" type="checkbox"/> 浸水想定区域(0.3m ~ 0.5m) <input type="checkbox"/> 家屋倒壊等氾濫区域 <input type="checkbox"/> 土石流警戒(特別警戒)区域 <input type="checkbox"/> 急傾斜地警戒(特別警戒)区域 <input checked="" type="checkbox"/> 津波浸水想定地域(1.0m ~ 2.0m)	
	避難の方法	洪水(大雨・台風)時	避難先 <input checked="" type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 親戚・知人宅 <input type="checkbox"/> 開設された指定避難所 <input type="checkbox"/> その他( ) 避難方法 <input checked="" type="checkbox"/> 自分、家族で避難 <input type="checkbox"/> 避難支援者と避難 <input type="checkbox"/> その他
		大地震発生時	避難先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 親戚・知人宅 <input type="checkbox"/> 開設された指定避難所 <input checked="" type="checkbox"/> その他(〇〇〇施設ヘショートステイ ) 避難方法 <input checked="" type="checkbox"/> 自分、家族で避難 <input type="checkbox"/> 避難支援者と避難 <input type="checkbox"/> その他
※避難支援等関係者や避難支援者へ提供されますので、避難支援者の同意(口頭可)が得られた方のみ記載			
避難支援者	①	氏名等	宮崎 花子 (子)    連絡先    同上
		住所	同上
		可能な支援	<input checked="" type="checkbox"/> 情報伝達 <input checked="" type="checkbox"/> 避難誘導 <input checked="" type="checkbox"/> 安否確認 <input checked="" type="checkbox"/> 避難生活支援
	②	氏名等	連絡先
		住所	連絡先
		可能な支援	<input type="checkbox"/> 情報伝達 <input type="checkbox"/> 避難誘導 <input type="checkbox"/> 安否確認 <input type="checkbox"/> 避難生活支援
その他関係機関	民生委員名	青島 太郎	自治会名    〇〇自治会 <input type="checkbox"/> 未加入
	ケアマネジャー相談支援専門員等	(氏名) 〇〇 〇〇子    (事業所名) 〇〇〇事業所    (連絡先) 0985-00-5555 (氏名) △△ △△美    (事業所名) △△△事業所    (連絡先) 0985-00-6666	
避難支援に関する事項	情報伝達での留意事項	(例) 耳がとおいため直接の伝達が必要    文字による情報伝達が必要 など <b>判断能力はあるため、情報が伝わればわかる</b>	
	避難誘導時の留意事項	(例) 担架、車いす、必要な避難用具など <b>ベッドから車いすへの移乗の際に、本人を抱える等の手伝いが必要</b>	
	避難生活上の留意事項	(例) 高齢で在宅避難のため、3日目以降は支援物資の支給が必要。環境の変化が苦手のため、配慮が必要 等 <b>同居する家族がいない場合は、食事・排泄の介助が必要</b> 【事前調整 <input type="checkbox"/> 不要 <input checked="" type="checkbox"/> 要→ 調整 <input type="checkbox"/> 済 <input checked="" type="checkbox"/> 未】	
	医療的支援事項	(例) 人工呼吸器使用のため、長期停電の場合は電源確保が必要。長期避難の場合は、入院が必要 <b>医療チューブの備蓄は3日分あるが、なくなった場合は〇〇〇する</b> <b>服用している薬がなくなった場合は、〇〇〇する</b> 【事前調整 <input type="checkbox"/> 不要 <input checked="" type="checkbox"/> 要→ 調整 <input checked="" type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未】	
その他特記事項			
【避難経路・避難手段 等】(避難場所: 〇〇施設ヘショートステイ、在宅避難)(避難手段: 自家用車での避難) 【ショートステイの場合】  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <b>【在宅避難の場合】</b>            必要な備蓄品            ・食料    3日分            ・オムツ    3日分            ・医療品    3日分            ・バッテリーの充電         </div>			
自宅付近の災害危険箇所 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有( 近くにある用水路 大雨が降ると用水路から浸水してくる )			
作成日	令和〇〇年〇〇月〇〇日	作成者	事業所名 〇〇〇事業所 氏名 〇〇 〇〇子

# 災害時タイムライン(本人・家族 記入面)

## 【まず確認】

住んでいる地域は

<input type="checkbox"/> 安全な場所 <input checked="" type="checkbox"/> 浸水想定区域 <input type="checkbox"/> 土砂災害警戒区域 <input type="checkbox"/> 津波浸水区域	}	で、自宅は	<input checked="" type="checkbox"/> 建物が頑丈 <input checked="" type="checkbox"/> 浸水深より高い <input type="checkbox"/> どちらでもない	}	建物内の垂直 宅の2階等)で 確保できる
--	---	-------	--	---	----------------------------

## 【マイ・タイムライン】

警戒レベル	レベル1	レベル2	レベル3	
避難情報		自主避難など注意の呼びかけ	<b>高齢者等避難</b>	
気象情報	大雨	早期注意報	大雨・洪水・高潮注意報	大雨・洪水警報
	風	強風注意報		(暴風
	河川の氾濫		氾濫注意情報	氾濫警戒情報
	土砂災害			(数 土 土砂災害の
行動のめやす	家族やケアマネージャー等避難支援者等で、避難をする場合の行動を確認		自宅外へ避難が必要な場合は避難開始	避難指示ら全員避
私と家族がとる行動	花子が太郎と次郎へ自宅へ避難することを伝える 花子が備蓄品、持ち出し品、予備バッテリー、携帯電話の充電の確認をする	気象情報をテレビから収集する 備蓄品の場所の確認と、懐中電灯の準備	気象情報をテレビから収集する 在宅避難開始	気象情報 停電時、 備バッテ
記入例	<ul style="list-style-type: none"> <li>避難時持ち出し品の確認</li> <li>避難をする相手先(親戚宅等)と連絡をとる。</li> <li>避難の手段を確認</li> <li>自宅内の安全な場所を確認</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>〇〇〇へ避難開始</li> <li>市からの避難所開設情報等を確認</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>危険な場</li> <li>自宅内の</li> </ul>

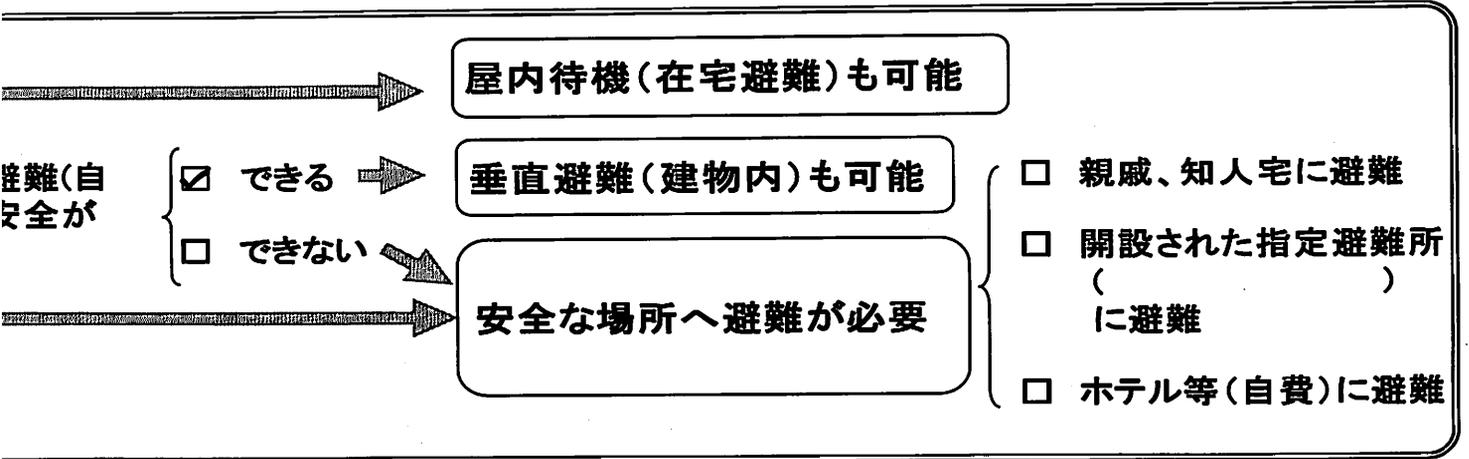
### 【災害時に助けてほしいこと】

- 避難情報など、災害の情報を教えてほしい  
 避難する場合に手助けをしてほしい  
 その他( )

### 【あなたの避難を】

氏名(関係)		
宮崎 花子	( 子 )	同
	( )	
	( )	

※わからないところは空欄のままで大丈夫です。



【避難が長くなった場合に困る事】

レベル4	レベル5
<b>避難指示</b>	<b>緊急安全確保</b>
暴風警報 <small>となる6~3時間前程度)</small> 氾濫危険情報 <small>時間~1時間前程度)</small> 砂災害警戒情報 <small>危険度が高まる最大2時間前程度)</small>	大雨特別警報等  既に重大な災害が発生している状況。  直ちに命を守る最善の行動をとる。
時には、危険な場所か 難	
をテレビから収集する 及引機など使う場合、予 リーで対応する	
所から避難 安全な場所へ避難	

生活上の困りごと  同居する家族がいない場合は、 食事・排泄の介助が必要
健康上の困りごと  医療キューブの備蓄は3日分ある が、なくなった場合、痰の吸引が できない

支援する人(避難支援者)】

住所	電話番号
居	090-0000-2222

避難するときに持っていくもの

オムツ、医療品、予備バッテリー

宮崎市では、災害時の避難等に支援が必要である人の名簿(避難行動要支援者名簿)を作成しています。

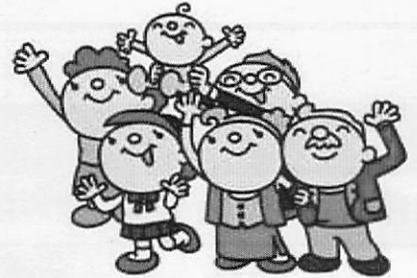
さらに、避難行動要支援者名簿に登載された人には、災害がおこったときに円滑に行動ができるよう、「個別避難計画」を作成し、必要なことをあらかじめ決めておく取組を行っています。

**ただし、計画作成により支援が必ず受けられることを保証するものではなく、関係機関や避難支援等関係者が法的な責任や義務を負うものではありません。**

災害時の被害を最小限に抑えるためには、平常時からの取り組みが重要です。「個別避難計画」を作成し、災害の備えをすすめましょう。

作成した「個別避難計画」は、平常時から避難支援等関係者及び避難支援者へ提供します(避難行動要支援者の同意が無ければ提供されません)。

ただし、災害発生時や災害が発生する恐れがある場合には、必要に応じて、すべての情報が提供されます。



以上のことを承知した上で

個別避難計画の作成及び提供に同意します

個別避難計画を作成しません

(署名欄を記入し、宮崎市に提出してください。)

自分(家族)で作成します。

(署名欄、「災害時タイムライン(宮崎市個別避難計画)」、「わたしの情報」を記入して宮崎市に提出してください。)

作成するために、支援をお願いします。

(署名欄と「わたしの情報」の住所・氏名・電話番号を記入して宮崎市に提出してください。)

### 署名欄

令和〇〇年〇〇月〇〇日

【本人署名】

氏名(自署)

宮崎 一郎

住所

宮崎市 橋通西一丁目1番地

※本人が自筆できない場合や判断が困難な場合は代理の方の署名をお願いします。

【代理署名】

代理者

氏名 宮崎 花代

本人との  
関係

子

代理者  
住所

宮崎市橋通西一丁目1番地

連絡先

0985-〇〇-1111

【わたしの情報】※なるべく本人か家族で記入してください。わからないところは空白で大丈夫です。

フリガナ	ミヤザキ イチロウ		性別	男	生年月日	大正 <b>昭和</b> 平成・令和
氏名	宮崎 一郎				20年 1月 1日	
住所	宮崎市 宮崎市橋通西一丁目1番地					
自宅電話	0985-00-1111		ファックス	0985-00-1111		
携帯電話	090-0000-1111		メール	なし		
緊急連絡先 (本人と連絡が取れない場合の連絡先)	①	氏名	宮崎 花代 (続柄 子)		連絡先	0985-00-1111
		住所	宮崎市橋通西一丁目1番地			
	②	氏名	宮崎 二郎 (続柄 弟)		連絡先	0985-00-0000
		住所	〇〇県〇〇市〇〇丁目〇〇			
同居している人	<input checked="" type="checkbox"/> あり ( 2 )人 → <input type="checkbox"/> いつもいる <input checked="" type="checkbox"/> いない時間がある( <b>日中</b> ・夜間 ) <input type="checkbox"/> なし (ひとり暮らし)					
該当要件	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護 <input type="checkbox"/> 身体障がい <input type="checkbox"/> 知的障がい <input type="checkbox"/> 精神障がい <input type="checkbox"/> 難病 <input type="checkbox"/> その他( )					
体の状況 (災害時の困りごと)	<input checked="" type="checkbox"/> 立つことや歩くことが不安 ( <input checked="" type="checkbox"/> 短距離なら歩ける <input type="checkbox"/> 車いす使用 <input checked="" type="checkbox"/> 杖使用 ) <input checked="" type="checkbox"/> 耳が聞こえない・聞こえにくい ( <input checked="" type="checkbox"/> ゆっくり話せば聞こえる <input type="checkbox"/> 筆談 <input type="checkbox"/> 手話 ) <input type="checkbox"/> 話すことが難しい <input type="checkbox"/> 目が見えない・見えにくい <input type="checkbox"/> 寝たきり <input type="checkbox"/> その他( )					
住まいの状況	<input checked="" type="checkbox"/> 一戸建て住宅 <input type="checkbox"/> 集合住宅( 階)					
その他 関係機関	かかりつけ病院	〇〇医院		電話	0985-00-0000	
	ケアマネージャー 相談支援専門員	〇〇 〇子		電話	0985-00-0000	
	民生委員	青島 〇〇		自治会	〇〇自治会 <input type="checkbox"/> 未加入	

**【まず確認】**

住んでいる地域は

- 安全な場所
- 浸水想定区域
- 土砂災害警戒区域
- 津波浸水区域

で、自宅は

- 建物が頑丈
- 浸水深より高い
- どちらでもない

建物内の垂直(2階等)で安全な場所がある

**【マイ・タイムライン】**

警戒レベル	レベル1	レベル2	レベル3	
避難情報		自主避難など注意の呼びかけ	<b>高齢者等避難</b>	
気象情報	大雨	早期注意報	大雨・洪水・高潮注意報	大雨・洪水警報
	風	強風注意報		(暴風)
	河川の氾濫		氾濫注意情報	氾濫警戒情報
	土砂災害			(数土砂災害)
行動のめやす	家族やケアマネジャー等の避難支援者等と、避難をする場合の行動を確認		自宅外へ避難が必要な場合は避難開始	避難指示から全員避難
私と家族がとる行動	<ul style="list-style-type: none"> <li>○家の周りの点検・片付けを行う</li> <li>○水や食料、内服薬などの確認・準備(非常用持ち出し袋の準備)</li> <li>○気象情報の確認</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○担当ケアマネジャー、青島民生委員、二郎へ自宅避難することを伝える</li> <li>○テレビやラジオ、防災アプリなどで気象情報、河川の情報を確認</li> <li>○携帯の充電、懐中電灯の準備</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○気象情報・避難所開設情報を宮崎市防災アプリやテレビ・ラジオから収集する</li> <li>○在宅避難(自宅の安全な場所へ移動)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○気象情報防災アプリ</li> <li>○在宅避難</li> </ul>
記入例	<ul style="list-style-type: none"> <li>・避難時持ち出し品や避難の方法を確認する</li> <li>・避難をする相手先(親戚宅等)と連絡をとる。</li> <li>・自宅内の安全な場所を確認</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>・〇〇〇へ避難開始</li> <li>・市からの避難所開設情報等を確認</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・危険な場</li> <li>・自宅内の</li> </ul>

**災害時に助けてほしいこと**

- 避難情報など、災害の情報を教えてほしい
- 避難する場合に手助けをしてほしい
- その他( )

**避難が長くなった場合に困る事**

※基本的には自宅避難を考えている

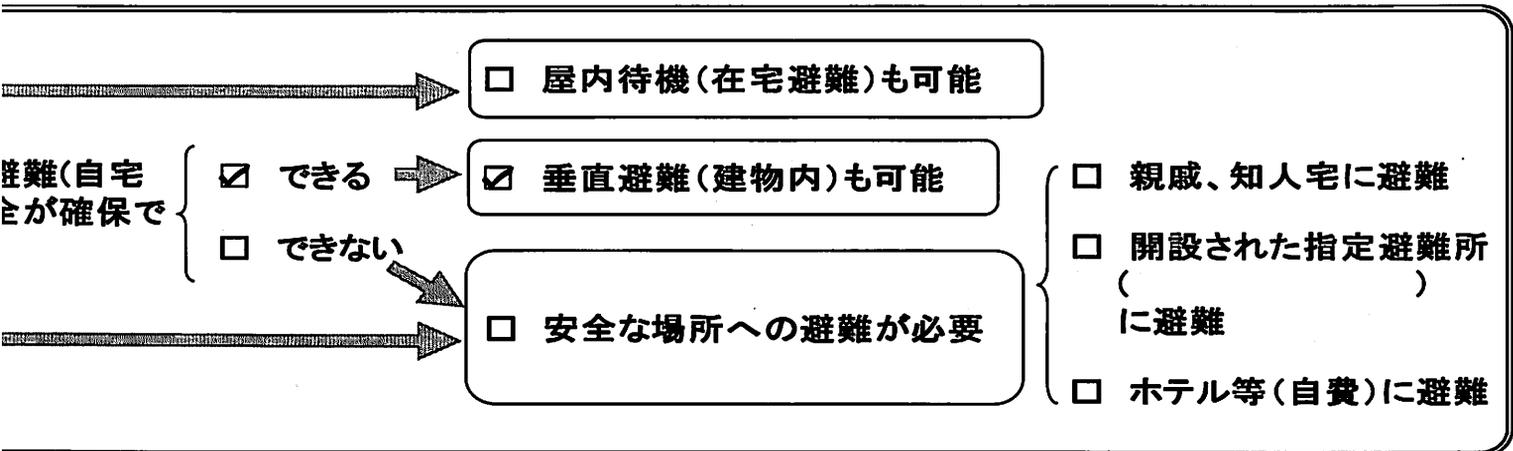
**【自宅避難の場合】**

- ・備蓄していた食料や水がなくなること
- ・薬(高血圧)の残薬がなくなること

**【避難所の場合】**

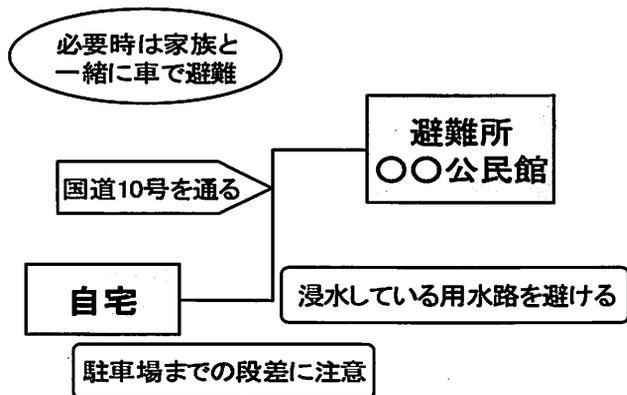
- ・足腰が弱いいため、椅子・ベッドが必要

避難計画) ※わからないところは空欄で大丈夫です。



【避難するために決めておくこと】

避難所までの経路や家の周りの危険な場所



※自宅前の用水路は大雨が降ると浸水する  
※避難所までは土砂災害の危険がない国道を利用

避難するときにつけていくもの

内服薬(高血圧)、お薬手帳、杖、眼鏡、懐中電灯、非常用持ち出し袋

レベル4	レベル5
<b>避難指示</b>	<b>緊急安全確保</b>
	<b>大雨特別警報等</b>
暴風警報 (なる6~3時間前程度)	<b>既に重大な災害が発生している状況。</b> <b>直ちに命を守る最善の行動をとる。</b>
氾濫危険情報 (時間~1時間前程度)	
砂災害警戒情報 (危険度が高まる最大2時間前程度)	
時には、危険な場所か難	
・避難所開設情報を宮崎市やテレビ・ラジオから収集す	
継続	
近から避難 安全な場所へ避難	

あなたの避難を支援する人(避難支援者)

※避難支援等関係者や避難支援者へ提供されますので、同意が得られた方のみ記載

氏名(関係)	住所	電話番号
宮崎 花代 ( 娘 )	同居	0985-〇〇-1111
( )		
( )		