

整理番号
------

北区

大規模水害（荒川氾濫）時

個別避難計画書

本計画の対象者

(ふりがな) 氏名	
--------------	--

計画作成者

作成年月日

所属・氏名		令和 年 月 日
-------	--	----------

## 避難行動要支援者とそのご家族の皆様へ

- この個別避難計画は、大規模水害（荒川氾濫）時に、自ら避難することが困難で、円滑かつ迅速な避難のために支援を要するとして北区避難行動要支援者名簿に登録された荒川浸水想定区域内に住んでいる方が作成の対象です。
  - 個別避難計画の作成と、避難支援の関係者・関係機関への情報提供について、事前に同意をいただいた場合に作成します。
- なお、この計画は避難支援の可能性を向上させるものであり、計画に基づく避難支援が必ず実施されることをお約束するものではない旨をご理解ください。
- 作成した計画は、必要な時にすぐに確認できる場所に保管してください。
  - また、避難支援者や地域の住民と水害避難について定期的に話し合ったり、この計画に基づく訓練と計画の見直しをしたり、避難支援者と一緒に水害避難に関する意識を高めることが重要です。

## 避難支援の関係者の皆様へ

- この個別避難計画は、避難行動要支援者の個人情報が記載されているため、計画の取り扱いには細心の注意が必要です。計画を共有されている関係者・関係機関の皆様は、自身以外が計画を閲覧できる状態にしないよう、適切な管理をお願いします。
- 個別避難計画に定める避難支援の実施については、法的責任や義務を伴うものではないですが、「誰ひとり取り残されない避難」を目指して、支援をお願いするものです。ご自身や家族の安全確保も重要であるため、避難行動要支援者への支援は早めの支援を心掛けてください。

## 計画の構成

- |                   |                            |
|-------------------|----------------------------|
| 1. 本人データ (P.1)    | …本計画の対象者の基礎的情報             |
| 2. 避難支援 (P.4)     | …避難時に、いつ、だれが、どのような支援を実施するか |
| 3. 避難支援者一覧 (P.8)  | …支援内容ごとの避難支援者とその連絡先        |
| 4. 支援に必要な情報 (P.9) | …避難先までの避難行動や、避難先での留意事項     |
| 5. 計画の更新状況 (P.12) | …計画見直しの履歴の整理               |

## 問合せ窓口

- 個別避難計画に関するお問合せ、計画の提出や更新などについては、以下にご連絡ください。  
北区 福祉部 地域福祉課（北区役所第二庁舎3階） Tel:03-3908-1295

## 1.本人データ

### ■要支援者の基本情報

氏名		性別		年齢	
住所					
生年月日		電話番号 (自宅)			
電話番号 (携帯)		FAX			
メールアドレス					
世帯人数 (住基)		世帯内最小年齢 (住基)			
特記事項					

同居家族	<input type="checkbox"/> 有 ( 人 ) <input type="checkbox"/> 無	<b>家族構成</b>	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 子 ( 人 ) <input type="checkbox"/> その他 ( ) <input type="checkbox"/> ペット動物 ( )
同居家族の状況			
同居家族以外の関係者	<input type="checkbox"/> 有 (氏名・関係性など: ) <input type="checkbox"/> 無		
同居家族以外の関係者の状況			

### ■避難行動要支援者名簿登録指定の要件

要介護度		身体障害者手帳		障害支援区分	
視覚		聴覚・平衡		肢体	
音声・言語 ・咀嚼		内部		その他	
愛の手帳		精神障害者 保健福祉手帳			

■緊急連絡先

1	氏名				住所			
	続柄		TEL		FAX		メール	
2	氏名				住所			
	続柄		TEL		FAX		メール	

■居住情報

住居形態	<input type="checkbox"/> 戸建て <input type="checkbox"/> 集合住宅	構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄筋、鉄骨
建物階数	階建て	居住階	階
エレベータの有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	居住場所の見取り図（寝室や普段過ごしている部屋等）	
水害リスクのある河川	荒川		
最大想定浸水深	m cm		
浸水継続時間			
家屋倒壊等 氾濫想定区域	<input type="checkbox"/> 区域内 <input type="checkbox"/> 区域外		

■利用中の福祉・介護サービス等

No.	サービスの種別	福祉・介護サービス事業者等	電話番号（事業者）
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

■かかりつけ医

No.	診療科目	疾患名	服薬内容（概要）	医療機関名	電話番号
1					
2					
3					
4					
5					

■避難行動要支援者名簿提供者

地域振興室		町会・自治会	
民生委員		高齢者あんしんセンター	
警察署		消防署	

【参考】避難支援等関係者ごとの名簿活用方針（平常時）

平常時の活用方針	避難支援等関係者				
	警察署	消防署	（町会・自治会） 自主防災組織	児童委員・ 民生委員	高齢者あんしん センター
地域の要支援者の把握	○	○	○	○	○
顔の見える関係づくり			○	○	○
ハザードマップを用いた災害リスクの確認			○	○	○
大規模水害時の避難について事前の話し合い			○	○	○
避難時に持っていく物等の準備を促進			○	○	○
避難計画（個別避難計画やマイ・タイムライン）の作成について周知・協力			○	○	○
地域の防災訓練への参加の呼びかけ			○	○	○

## 2.避難支援方針

### ■避難行動と必要な支援に関する事項

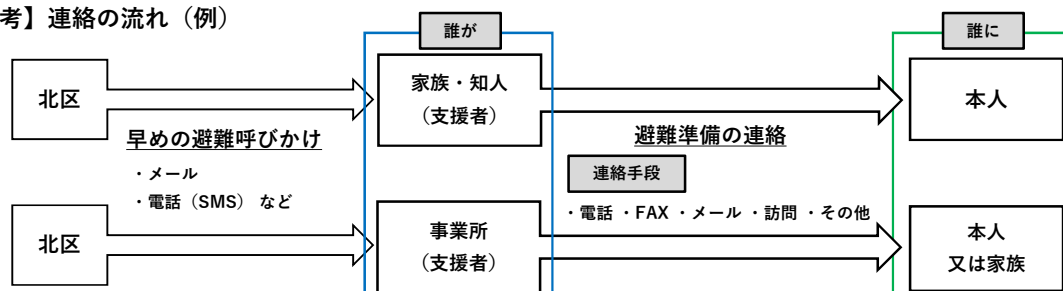
#### ①避難準備の連絡

いつ	(例) 区から早めの避難呼びかけがされたとき	
誰が	<input type="checkbox"/> 家族・知人 (氏名等: )	<input type="checkbox"/> 区職員 (部署等: )
	<input type="checkbox"/> 事業者 (事業者名等: )	<input type="checkbox"/> その他 (氏名等: )
誰に	<input type="checkbox"/> 本人 (氏名等: )	<input type="checkbox"/> 事業者 (事業者名等: )
	<input type="checkbox"/> 家族・知人 (氏名等: )	<input type="checkbox"/> その他 (氏名等: )
連絡手段	<input type="checkbox"/> 電話 ( ) <input type="checkbox"/> FAX ( ) <input type="checkbox"/> メール ( ) <input type="checkbox"/> 訪問 ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( )	

#### ②避難開始の連絡

いつ	(例) 区から「要支援者避難開始」が発表されたとき	
誰が	<input type="checkbox"/> 家族・知人 (氏名等: )	<input type="checkbox"/> 区職員 (部署等: )
	<input type="checkbox"/> 事業者 (事業者名等: )	<input type="checkbox"/> その他 (氏名等: )
誰に	<input type="checkbox"/> 本人 (氏名等: )	<input type="checkbox"/> 事業者 (事業者名等: )
	<input type="checkbox"/> 家族・知人 (氏名等: )	<input type="checkbox"/> その他 (氏名等: )
連絡手段	<input type="checkbox"/> 電話 ( ) <input type="checkbox"/> FAX ( ) <input type="checkbox"/> メール ( ) <input type="checkbox"/> 訪問 ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( )	

#### 【参考】連絡の流れ (例)





■ 自宅から避難所までの経路





■避難する際に必要な持ち物

避難先でも 必要な医療 機器・器具	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
常用薬など	<input type="checkbox"/> 健康保険証（受給者証を含む）	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> おくすり手帳	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
食事関連 （特定の食事や食 事の際に必要な もの等）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
生活関連 （避難先での生活 や排泄等に必要な もの等）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
救急・衛生 関連	<input type="checkbox"/> 消毒液・傷薬	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> マスク・アルコール消毒	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 包帯・ガーゼ	<input type="checkbox"/>
衣類関連	<input type="checkbox"/> 着替え・タオル	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
その他 必要なもの	<input type="checkbox"/> 食品	<input type="checkbox"/> 身分証
	<input type="checkbox"/> 水	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 現金	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 通帳・印鑑	<input type="checkbox"/>

●非常持出品チェックリスト

品名	点検日チェック欄	品名	点検日チェック欄
口粮食品(カンパン、缶詰、レトルト食品など)		貴重品(貯金通帳、印鑑、キャッシュカードなど)	
口飲料水、水筒		現金(小銭を含む)	
口携帯ラジオ(予備の電池)		口健康保険証・免許証のコピー(顔写真のもの)	
口懐中電灯(予備の電池・電球)		口家族・親戚、かかりつけ医療の連絡先	
口ヘルメット(防災ずきん)		口携帯電話、充電器、モバイルバッテリー	
口ナイフ、缶切り、わし、ばし、ラップ		口めがね、入れ歯、歯みがきセット	
口ラジオ、ラジオカー、ウェットティッシュ		口感染症対策用品(マスク、アルコール消毒液、体温計)	
口タオル、ビニール袋、軍手、ライター		口簡易トイレ	
口着替え用の衣類(上着、下着、くつなど)			
口用具(カップがほしい)			
口生理用品、紙おむつ、ミルク、母乳びん			
口絆創膏、薬品(絆創膏、ばんそうこう、解熱剤、かぜ薬、胃腸薬、虫薬など)			
口軍用票、お薬手帳			

●こんな用意も必要です

乳幼児のいる家庭で  
用意するもの

母乳、ミルク、離乳食、スプーン、紙おむつ、清潔巾、おんぶひも、バスタオルまたはベビー毛布、ガーゼまたはハンカチ、パケツ、ビニール袋、石けんなど。

妊婦のいる家庭で  
用意するもの

脱脂綿、ガーゼ、サラン、T字帯、清潔巾及び新生児用品、ティッシュ、ビニール風呂敷、母子手帳、産電帳、石けんなど。

要配慮者のいる家庭で  
用意するもの

聴覚、視覚、知的、身体的、障害者手帳、補助具等の手帳、盲点薬など。

【参考】

左図の「要配慮者のいる家庭で用意するもの」を参考に最低3日分ご準備ください。

### 3.避難支援者一覧

支援項目	避難支援者	
声かけ支援	所属（事業者名）：	氏名：
	住所または所在地：	
	電話番号：	メール：
避難準備 手伝い支援	所属（事業者名）：	氏名：
	住所または所在地：	
	電話番号：	メール：
移動同行支援	所属（事業者名）：	氏名：
	住所または所在地：	
	電話番号：	メール：
避難先での 支援	所属（事業者名）：	氏名：
	住所または所在地：	
	電話番号：	メール：
	所属（事業者名）：	氏名：
	住所または所在地：	
	電話番号：	メール：
	所属（事業者名）：	氏名：
	住所または所在地：	
	電話番号：	メール：

#### 【参考】支援項目と支援内容

支援項目	支援内容
声掛け支援	台風が接近したら区から発表される避難所開設情報や、高齢者等避難情報を伝達し、避難を促す。
避難準備 手伝い支援	区から情報を得たら、本人宅に行き、避難の際に必要な物資や医療器具等をまとめることを手伝う。
移動同行支援	避難する際に車両に同行し、乗降等の介助を行う。
避難先での支援	避難先に到着後、避難生活を送る際にあたって必要な情報を避難先の運営者等と共有や引き継ぎを行う。 もしくは、個別避難計画の情報に基づき、避難先での避難生活を支援する。

#### 4.支援に必要な情報

##### ■コミュニケーションに関する留意事項

<input type="checkbox"/> 口話	<input type="checkbox"/> 手話	<input type="checkbox"/> 筆談	<input type="checkbox"/> 文字盤
<input type="checkbox"/> 大きな声でゆっくり話せば会話が可能			
<input type="checkbox"/> 自由記述 ( )			
<input type="checkbox"/> 自由記述 ( )			

##### ■身体的留意事項（寝たきり等介護の注意点・障害の内容・その他医療的ケア等）

No.	項目	注意点・留意事項
1	身体的 ケア等	<input type="checkbox"/> 寝たきりで座位が困難 <input type="checkbox"/> 自力での歩行が困難 ( <input type="checkbox"/> 杖 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> その他 ( ) ) <input type="checkbox"/> 常に誰かが見守っている必要がある <input type="checkbox"/> 認知症がある <input type="checkbox"/> パニックを起こす可能性がある <input type="checkbox"/> 自由記述 ( ) <input type="checkbox"/> 自由記述 ( )
2	医療的 ケア	<input type="checkbox"/> 胃ろう <input type="checkbox"/> 経鼻栄養 <input type="checkbox"/> 中心静脈栄養 <input type="checkbox"/> 点滴静脈注射 <input type="checkbox"/> 人工呼吸器 <input type="checkbox"/> 気管切開 <input type="checkbox"/> 吸引器 <input type="checkbox"/> 在宅酸素療法 <input type="checkbox"/> 留置カテーテル <input type="checkbox"/> 透析 <input type="checkbox"/> 感染症等 ( ) <input type="checkbox"/> ケアの継続に電源が必要 <input type="checkbox"/> 自由記述 ( ) <input type="checkbox"/> 自由記述 ( )
3	食事形態	<input type="checkbox"/> 介護食が必要 <input type="checkbox"/> 治療食が必要 <input type="checkbox"/> 胃ろう <input type="checkbox"/> 食事を避難先に持っていくことができない <input type="checkbox"/> 自由記述 ( ) <input type="checkbox"/> 自由記述 ( )
4	アレルギー	<input type="checkbox"/> 食物アレルギーのため、食事に配慮が必要 <input type="checkbox"/> アレルギー反応により喘息等が発生する可能性がある <input type="checkbox"/> 自由記述 ( ) <input type="checkbox"/> 自由記述 ( ) <input type="checkbox"/> アレルギー食材等 ( )

No.	項目	注意点・留意事項
5	排泄	<input type="checkbox"/> おむつや防水シートなどが必要 <input type="checkbox"/> トイレへ行くには付添いが必要 <input type="checkbox"/> バリアフリーストイレが必要 <input type="checkbox"/> ストーマをつけている <input type="checkbox"/> 自由記述 ( ) <input type="checkbox"/> 自由記述 ( )
6	周囲との関わり	<input type="checkbox"/> 不特定多数がいる状況には不安がある <input type="checkbox"/> 普段と異なる環境には不安がある <input type="checkbox"/> 知らない人とはコミュニケーションが取れず、家族や支援者が常に付き添っている必要がある <input type="checkbox"/> 知らない人とは部屋を分ける必要がある <input type="checkbox"/> 自由記述 ( ) <input type="checkbox"/> 自由記述 ( )
7	その他	

■情報入手に関する留意事項

■避難タイミングの判断に関する留意事項

■避難準備に関する留意事項

■避難先での生活に関する留意事項

■その他特記事項

【参考】情報伝達の方法

区は、北区メールマガジンや北区ホームページ、防災行政無線による放送、北区公式Twitter・Facebook・LINEへの情報掲載、緊急速報メール（エリアメール）などの様々な手段により、防災情報等を伝達します。自身が使える情報収集の手段を確認しておき、災害発生が予想される際には、可能な限り積極的な情報収集をお願いします。

【参考】日頃の備えをしましょう

！日頃の備えが大事です！

水害時は高台への避難を想定していますが、万が一、自宅やお住まいのマンションの上階で避難することになった場合、長期間滞在することも想定されます。

万が一に備え、防災対策を行い、備蓄は多めに準備しておく等、日頃から防災意識をもち、いざという時に備えてください。

●緊急時（やむを得ない場合）の避難

浸水する地域のマンションなどの上階への避難は、一度浸水すると2週間以上水が引かず、ライフラインが全て停止する可能性もあるため、水・食料・電気などが無い環境で、長い期間滞在する場合があります。

また、荒川が氾濫した場合は、北区だけでなく多くの自治体も同時に被害が発生するため、救助がすぐに来られない場合もあります。そのため、避難する時間的な余裕がない場合以外は、実施しないでください。

**緊急安全確保**

高台へ移動する時間的な余裕がない場合に限り、堅牢で高い建物（コンクリート、重量鉄骨造など）の上階に避難する。



※堅牢でない建物の上階への避難は絶対にやめてください。

▲こうならないように遠くの高台に避難しましょう



外は水… 裏から出られない 給水食料がもうない

洗面 料理 風呂 トイレ エレベーターも動かさない

電気ポットも使えない カップ麺すら作れない

水が出ない

テレビもエアコンもつかない ラジオの電池も切れてしまったら、どうしようもないわ

よしよし… 今は物を出しても戻りにくいな

電気が切れて中が暗くて

ゴミもたまってる

困った 風呂トイレがいつばいだ

暑いし、ハラ寒ったー

電話もケータイも通じない どうしよう…

## 5.計画の更新状況

実施年月日	記入者	更新内容（概要）
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		

### 同意について

本個別避難計画の内容について確認し、避難支援の実施に必要な範囲で、平常時から避難支援に携わる関係者・関係機関へ本計画を提供することに同意します。

この計画の実施は関係者自身の安全が前提であるため、計画の作成により災害時の避難支援が必ずなされることをお約束するものではなく、関係者は法的な責任や義務を負うものではないことについて了承します。

\_\_\_\_\_年 月 日

氏名（自著）\_\_\_\_\_

代理署名\_\_\_\_\_

（本人との関係）\_\_\_\_\_