

本御案内は、「避難行動要支援者名簿」
の登載対象の方にお送りしています。

令和4年2月
京都市
保健福祉局保健福祉総務課
(電話：075-222-3360)

ひなんこうどうようしえんしゃめいぼ じょうほうていきょう かん
「避難行動要支援者名簿」の情報提供に関する

いこうかくにん ねが
意向確認について（お願い）

京都市では、これまでから、介護が必要な方や障害のある方など、災害時の避難に特に支援が必要な方を把握するために「避難行動要支援者名簿」を作成し、災害発生時には地域に提供できる体制を整えてきたところです。

災害時に、スムーズな避難支援等を行うためには、日頃（平常時）から、避難行動要支援者に関する情報をお住いの地域で共有し、見守り活動等を通じて顔の見える関係づくりを進めることが重要です。

そこで、より多くの方の情報を地域で共有するため、新たに「京都市避難行動要支援者名簿の情報の提供等に関する条例」を制定しました。

つきましては、平常時からの地域への名簿情報の提供について、あなたの意向を確認させていただきますので、同封の調査票を、専用の返信用封筒に入れて、令和4年2月28日（月）までにご返送いただきますよう、お願い申し上げます。

その他、詳細な制度については、同封のチラシをご参照ください。

<お問合せ先> 調査票のご記入方法など、わからないことがありましたら、ご連絡ください。

京都いつでもコール 年中無休 8時～21時

電話：075-661-3755 FAX：075-661-5855

【意向確認調査後の流れについて】

同封の調査票の「 同意します。」にチェックしていただいた場合、各組織（避難支援等関係者）には、あなたのご自宅を訪問するなどによって、日頃の生活状況等を把握していただいたり、地域のみなさんとの活動への参加を呼び掛けていただいたりといった見守り活動を実施してもらいます。

名簿の情報は、京都市が名簿を提供する全ての組織と目的外利用の禁止や厳格な情報管理等を定めた協定を締結したうえで、提供します。また、名簿情報の提供を受けた方に対しては、災害対策基本法及び本市条例により守秘義務が課せられています。

なお、平成24年度から実施している「地域における見守り活動促進事業」にすでに同意いただいた方に対しても、一人でも多くの方と日常的な関係性を築くことにより、災害時の避難支援等につなげていくことを目的として、見守り活動を実施する団体を広げることから、改めて情報提供の意向を確認しています。

【お願い】

「避難行動要支援者名簿」の作成は、災害時の避難支援等にもつながるよう、日頃の地域の助け合いを進めていくことを目的に実施するものです。支援を行う方も被災している可能性があり、速やかな避難支援が難しい場合もあります。また、支援者が法的責任や義務を負うものではありません。

同意された方も、地域の方々と積極的にコミュニケーションを取るよう心掛けていただくことが、いざという時の安心につながります。

いざという時に備えて/

平常時から地域で活用できる

ひ なん こう どう よう し えん しゃ めい ぼ
「避難行動要支援者名簿」

をご存じですか？



「避難行動要支援者名簿」
って、どんなもの？



災害時の避難に支援が必要な方(避難行動要支援者)を登録した名簿です。
京都市では、「京都市避難行動要支援者名簿の情報の提供等に関する
条例」に基づき、お住まいの地域への情報提供に同意いただいた方(=不同
意の意思を示した方以外)を登録した「避難行動要支援者名簿」を作成し、
普段から地域でこの名簿を活用して、支援を必要とする方の把握、日頃から
の声掛けや見守り活動に役立っています。

また、避難行動要支援者全員を登録した名簿を行政で保管し、災害
発生時には地域の避難所運営協議会等に提供できる体制を整えているほか、
住所、氏名などの基本情報のみを掲載した名簿を、厳格な守秘義務のもと
地域包括支援センターや民生児童委員に提供しています。

同意された方も、地域の方々と積極的にコミュニケーションを取るよう
心掛けていただくことが、いざという時の安心につながります。

なお、災害時には、避難支援を行う方やそのご家族の安全が確保された
うえで、可能な範囲で支援を行います。

※支援を行う方も被災している可能性があり、速やかな避難支援が難しい
場合もあります。また支援者が法的責任や義務を負うものではありません。

市内にお住まいで次のいずれかの方が
対象となります。(施設等入所者は除く。)

- 要介護3以上の方
- 65歳以上で要介護1・2の方及び要支援1・2の方のうち、
一人暮らしの方など(※)
- 身体障害者手帳1級・2級の方及び療育手帳A判定の方のうち、
一人暮らしの方など(※)
- 障害支援区分4以上の方
- 本市の緊急通報システム事業を利用されている方
- 65歳以上で一人暮らしの方(同意のあった方) など

(※)これらの方のみ、又はその他の避難行動要支援者に該当する方のみと同居している方を含みます。

どんな人が名簿に
載っているの？

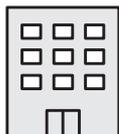


Q どんな内容が掲載されるの？

A 住所、氏名、性別、生年月日、電話番号、身体の状態(介護度や障害支援区分、障害者手帳の種類等)、暮らしの状態(独居等)、世帯主の氏名、緊急連絡先などが提供されます。



Q どんどころに提供されるの？



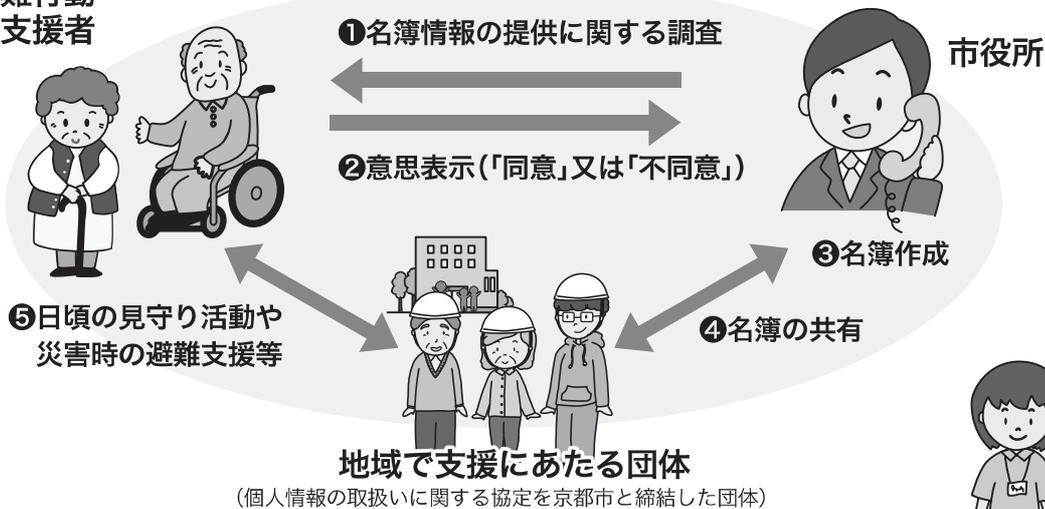
A 地域包括支援センター、障害者地域生活支援センター、障害者福祉団体、各学区民生児童委員協議会、各学区社会福祉協議会、地域で避難行動等において中心的な役割を担う団体(学区単位の自主防災会など)に提供されます。

※この他、個人情報の取扱いに関する協定を結んだ団体に提供する場合があります。

Q 提供した個人情報の取扱いは？

A 名簿を提供する全ての団体と、この活動の目的以外に情報を使用しないことや厳格な情報管理等を定めた協定を締結します。情報の提供を受けた方は、災害対策基本法及び本市条例により守秘義務が課せられます。

避難行動要支援者



お問合せ先

- 京都いつでもコール(年中無休8時~21時)
電話：075-661-3755 FAX：075-661-5855
- 京都市保健福祉局保健福祉部保健福祉総務課
電話：075-222-3360 FAX：075-222-3386

●「京都市避難行動要支援者名簿の情報の提供等に関する条例」についてのホームページを作成しています。



京都市は持続可能な開発目標(SDGs)を支援しています。



この印刷物が不要になれば「雑がみ」として古紙回収等へ！



保健福祉局保健福祉部保健福祉総務課
京都市印刷物 第034718号
発行：令和4年1月

<この通知に関する ご質問など>

1 本人（宛名の方）が施設に入所（病院に長期入院）しています。

この名簿は在宅で生活をされている方を対象としています。

施設に入所されている、または病院に長期入院されている場合は、「同意しません」にチェックを付けて返送してください。

2 書類をなくしてしまいました。

再発行ができます。京都市保健福祉総務課にご連絡ください。

電話：075-222-3360 FAX：075-222-3386

3 私の送った書類が届いているか知りたいのですが。

確認しますので、京都市保健福祉総務課にご連絡ください。

電話：075-222-3360 FAX：075-222-3386

4 家族に代わりに書いてもらってよいですか？

ご家族の方が、本人に代わって答えていただくことができます。

5 必ず送り返さないといけませんか？

意向を確認するため、返送をお願いしています。もし返送がない場合は、地域への提供に「同意」したのものとして、名簿を提供しますので、ご了承ください。

6 一度答えた内容を変更するには、どうしたらよいですか？

「変更届」をお送りします。京都市保健福祉総務課にご連絡ください。

電話：075-222-3360 FAX：075-222-3386

※ ホームページにも様式を掲載しています。

7 締切まで時間がありません。

順番に発送していますが、お届けから返信期限まで期間が短い場合があります。2月28日までにお返事が難しい場合は、3月15日までに返送をお願いします。また、その後に返送いただいた場合でも、名簿の更新時に、意向を反映します。