

---

# 個別避難計画研修

---

第二部

個別避難計画の概要、作成の事前準備編

# 個別避難計画の概要

---

- 個別避難計画とは
- 個別避難計画の作成対象者
- 個別避難計画に記載する事項

# 個別避難計画とは

避難行動要支援者一人ひとりの状況に合わせた、避難時の配慮事項や避難先、必要な支援等を記載した計画のことです。

## ※避難行動要支援者

本市では、以下の要件に該当する方を避難行動要支援者としています。

※避難行動要支援者名簿登載者京都市内にお住まいで、次のいずれかの方（施設入所等は除く。）

- ・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及び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
- ・その他特別な配慮等を必要とすると市長が認める方（65歳以上の単身者で地域への同意のあった方）

（※）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。

# 個別避難計画の作成対象者

「京都市避難行動要支援者名簿」に登載されている方で、計画作成に同意された方。

## ●ケアマネジャー等の福祉専門職の協力を得て、作成に取り組む方

①、②の要件全てに該当する方（災害時のリスクが高く、特に支援を要する方）

① 要介護3以上、又は、障害支援区分4以上の方

② 土砂災害特別警戒区域、土砂災害警戒区域、に居住する方、又は浸水想定3m以上の区域等（※）に居住する方

（※）家屋倒壊の危険がある地域、浸水想定0.5m以上3m未満の区域であっても、1階住戸に居住する方も対象とする。

## ●その他の方

本人、家族等による計画作成を勧奨

# 令和4年度先行実施地域等

## ●高齢の方

各区役所・支所で1包括の圏域を単位として、地域を設定し、要介護5の方を対象。

行政区	包括名	対象学区
北区	原谷	小野郷、中川、鷹峯、金閣、衣笠、大将軍
上京区	小川	待賢、小川、中立、滋野、京極、春日
左京区	大原	久多、大原、八瀬、上高野、松ヶ崎
中京区	御池	銅駄、立誠、富有、柳池、生祥、竹間、初音、日彰、梅屋、龍池、明倫
東山区	洛東	今熊野、一橋、月輪
山科区	日ノ岡	陵ヶ岡、鏡山
下京区	下京中部	格致、醒泉、植柳、安寧、梅逕
南区	唐橋	南大内、唐橋、祥豊、吉祥院
右京区	嵯峨	水尾、宕陰、嵯峨、広沢
西京区	西京北部	嵐山東、松尾、松陽
洛西支所	沓掛	桂坂、大枝、新林、福西
伏見区	下鳥羽	下鳥羽、板橋、南浜
深草支所	深草南部	藤ノ森、藤城
醍醐支所	醍醐南部	小栗栖、小栗栖宮山、石田、春日野、日野

## ●障害をお持ちの方

障害者地域生活支援センターと関わりのある障害支援区分4以上の方を対象。

# 個別避難計画に記載する事項

---

## ●記載事項

氏名、生年月日、性別、住所又は居所、電話番号その他の連絡先、  
身体の状態（介護度や障害支援区分、障害者手帳の種類等）、緊急連絡先、  
避難時の配慮や避難支援者、避難場所及び避難経路の情報等

## ●様式案

上記の項目が記載されていれば、必ずも様式はひな形と同一である必要  
はありません。

※具体的な様式の記載方法は、「第三部 計画作成編」を御確認ください。

# 【参考】様式案

京都市避難行動要支援者 個別避難計画	
作成区分	新規 <input checked="" type="checkbox"/> 更新 <input type="checkbox"/>
氏名	姓 <input type="text"/> 名 <input type="text"/> 性別 <input type="text"/>
住所	京都市 <input type="text"/> FAX <input type="text"/> メールアドレス <input type="text"/>
生年月日	年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 <input type="text"/> 戒 <input type="text"/> 性別 <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 利用している <small>店舗サービス等</small> <input type="checkbox"/> 口定期入所サービス(事業所名)	
介護認定	<input type="checkbox"/> 要介護5、 <input type="checkbox"/> 要介護4、 <input type="checkbox"/> 要介護3
障害支援区分	<input type="checkbox"/> 区分6、 <input type="checkbox"/> 区分5、 <input type="checkbox"/> 区分4
同居家族	いる・いない <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="text"/> 続柄 <input type="text"/> <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="text"/> 続柄 <input type="text"/>
緊急連絡	氏名 <input type="text"/> <input type="text"/> 住 所 <input type="text"/> 本人との関係 <input type="text"/> 氏名 <input type="text"/> <input type="text"/> 住 所 <input type="text"/> 本人との関係 <input type="text"/>
ハザード	水害 <input type="checkbox"/> 口浸水想定 <input type="text"/> m <input type="checkbox"/> その他 <input type="text"/> の状況 土砂災害 <input type="checkbox"/> 口土砂災害警戒区域 <input type="checkbox"/> 土砂災害警戒区域 <input type="checkbox"/>
災害時に 面倒なくては ならない事項 おこはしむもの すべてに☑	<input type="checkbox"/> 二立つことや歩行が困難 <input type="checkbox"/> 二音が聴こえない(音感取りにくい) <input type="checkbox"/> 二物が見えない(見えにくい) <input type="checkbox"/> 二言葉や文字の理解がむずかしい <input type="checkbox"/> 二危険なことが判断できない <input type="checkbox"/> 二顔を見ても別人や家族とわからない <input type="checkbox"/> 二医療的ケア(酸素 インシュリン 透析 その他 <input type="text"/> ) <small>【特記事項】</small>
必要な持ち物	筆 <input type="text"/> その他 <input type="text"/>

避難支援者(避難支援者や関係団体へ発供されますので、避難支援者の同意(口頭可)が得られた方のみ記入)	
氏名	電話 <input type="text"/> メールアドレス <input type="text"/>
住 所	本人との関係 <input type="text"/>
氏名	電話 <input type="text"/> メールアドレス <input type="text"/>
住 所	本人との関係 <input type="text"/>
<small>避難支援者の決定</small> <small>本人や家族又は計画作成者において、引き続き、避難支援者になっていたとする方の検討をお願いします。</small> <small>※避難支援者は、災害発生時に可能な範囲で要配慮者(あなた)の支援を行いうるものであり、法的な義務や責任を負うものではありません。</small> <small>【支援できることの例:「高齢者等避難発令」時の戸かけ、可能な範囲での避難の手助け等】</small>	
避難場所や経路の情報	
<small>【洪水(大雨)時の避難】 <input type="checkbox"/> 在宅避難 <input type="checkbox"/> 親族・知人宅 <input type="checkbox"/> その他( <input type="text"/> )</small>	
<small>【地震時の避難】 <input type="checkbox"/> 在宅避難 <input type="checkbox"/> 親族・知人宅 <input type="checkbox"/> その他( <input type="text"/> )</small>	

# 計画作成の事前準備

---

- 自身が担当されている方の要介護度、障害支援区分を確認
- 今年度、計画作成を行う方のハザードリスクを確認
- 対象者への説明資料等、必要なものを準備

# 要介護度・障害支援区分を確認

---

身体的条件に係る計画作成予定年度は以下のとおり。

- ・令和4年度

## 【高齢の方】

避難所開設実績等を元に選定した14地域包括支援センターの担当区域に所在する居宅介護支援事業所のケアマネジャーが担当する要介護5の方

## 【障害をお持ちの方】

障害者地域生活支援センターと関わりのある（計画相談をしている等）方のうち、障害支援区分が4以上の方

- ・令和5年度～7年度

障害者：障害支援区分の程度の高い方から順次

高齢者：要介護度の程度の高い方から順次

# ハザードリスクの確認

対象となる方の自宅等をハザードマップで確認

## 【インターネットでの確認】

(京都市防災ポータルサイト)

### ●京都市防災ポータルサイト

URL : <https://www.bousai.city.kyoto.lg.jp/>



(京都府マルチハザード情報提供システム)

### ●京都府マルチハザード情報提供システム

URL : <http://multi-hazard-map.pref.kyoto.jp/top/top.asp>



## 【紙での確認】

区役所・支所等で配布している紙のマップを活用

# ハザードリスクの確認方法①

# ハザードリスクの確認方法②

# 説明資料等、必要なものを準備

---

計画作成対象と判明した方から、計画作成に関する説明と同意取得を行います。

## 【準備書類】

- ・個別避難計画(様式)
- ・個別避難計画(記載例)
- ・ハザードマップ
- ・個別避難計画の作成についての同意書

# 対象者への制度説明、同意取得

---

- ① 京都市から、「個別避難計画」の作成について、協力依頼を受けて実施している旨を説明。
- ② 「個別避難計画」作成の趣旨や必要性について説明。
- ③ 個別避難計画の作成に関する同意が必要な旨を説明。
- ④ 相手方に同意書を記載してもらう。

※同意されなかった方は、計画作成をしないというわけではありません。

計画作成が必要ではありますので、継続した同意取得をお願いします。

# 地域との情報共有に係る同意について

---

計画作成に同意された方はに対して、計画作成の同意と同時に関係団体に計画を提供することに同意されるか確認します。

関係団体とは、

障害者：障害者地域生活支援センター

高齢者：地域包括支援センター

のことです。

対象者への重層的な支援の促進を図るためにも、関係団体への提供に関する積極的な同意取得をお願いします。

# 同意書の記載方法

(第1号様式)

個別避難計画作成等の意向確認書

京都市長へ

個別避難計画とは、災害がおこったときに円滑に行動ができるよう、支援してくれる人や避難経路などをあらかじめまとめた個人の計画です。個別避難計画の作成にあたっては、避難支援者の候補者や計画を作成する者を介護事業所又は指定分析支援事業所などの関係者と、必要な振舞である個人情報を共有します。

作成した個別避難計画は、①平常時は避難支援者や地域包括支援センター又は京都市障害者地域生活支援センターに、②災害が発生し、又は発生するおそれがある場合には、安否の確認や避難の支援に活用するために必要と認められる住民へ提供することがあります（ただし、平常時からの提供については避難行動要支援者及び避難支援者の同意がなければ提供されません）。

以上のことをお承知し、

1 個別避難計画を作成・更新することに

同意します。  
 同意しません。  
〔上書きすれば、不可との旨を御了承ください〕

2 平常時から個別避難計画の情報を避難支援者や地域包括支援センター又は京都市障害者地域生活支援センターに提供することに

同意します。  
 同意しません。

年 月 日

【本人署名】

氏名  
※み人が自筆できない場合や同意についての判断が困難な場合は代理の方の署名をお願いします。

【代筆者署名】

代筆者氏名 \_\_\_\_\_ 本人との関係（ ）  
代筆者住所 \_\_\_\_\_  
代筆者電話番号 \_\_\_\_\_

構成としては、

【上段】個別避難計画に関する説明欄

【中段】計画作成に係る同意や地域生活支援センターや障害者地域生活支援センターへの提供に同意されるかどうかの確認欄

【下段】署名欄

となっています。

個別避難計画について説明した際に、作成に同意されなかったとしても、以降の訪問の機会等を利用し、同意取得に努めてください。

---

# 第二部 完

---

第三部

個別避難計画作成編 に続く。