

船橋市個別避難計画作成要綱

(趣旨)

第1条 この要綱は、要支援者の避難支援等を実効性のあるものとするため、個別避難計画を作成するにあたり、必要な事項を定めるものとする。

(定義)

第2条 この要綱において、次の各号に掲げる用語の意義は、当該各号に定めるところによる。

- (1) 個別避難計画 災害対策基本法（昭和36年法律第22号。以下「法」という。）第49条の14第1項に規定する個別避難計画をいう。
- (2) 要支援者 法第49条の10第1項に規定する避難行動要支援者をいう。
- (3) 避難支援等 法第49条の10第1項に規定する避難支援等をいう。
- (4) 避難支援等関係者 法第49条の11第2項に規定する避難支援等関係者をいう。
- (5) 避難支援等実施者 法第49条の14第3項第1号に規定する避難支援等実施者をいう。
- (6) 個別避難計画情報 法第49条の15第1項に規定する個別避難計画情報をいう。
- (7) 名簿情報 法第49条の11第1項に規定する名簿情報をいう。

(作成対象者)

第3条 個別避難計画の作成対象者は、個別避難計画にかかる同意書（様式第1号）により、作成について本人又はその代理人の同意を得た要支援者とする。

(作成等)

第4条 市長は、要支援者に関する情報及び支援に必要な情報等を記載した個別避難計画（様式第2号）を、要支援者ごとに作成するものとする。

2 前項に規定する個別避難計画の作成にあたっては、事前に当該作成に係る要支援者及びその家族等（以下「要支援者等」という。）に対して個別避難計画の趣旨を説明のうえ、当該要支援者又はその代理人の確認を受けなければならない。

3 個別避難計画は、要支援者等の意向が反映されたものでなければならない。

(作成等の委託)

第5条 市長は、個別避難計画の作成及び更新（以下「計画作成等」という。）を避難支援等関係者に委託することができる。この場合において、市長は、計画作成等の委託を受けた避難支援等関係者（以下「受託者」という。）に対し、計画作成等の対象となる要支援者に係る名簿情報を個別避難計画作成等対象者リスト（以下「対象者リスト」という。）により提供するものとする。

2 受託者は、対象者リストに搭載されていない要支援者について、計画作成等を要すると判断した場合、当該受託者は市長に対し個別避難計画作成計画書（様式第3号）により届け出ることができる。

- 3 市長は、前項の届出を受けた場合、速やかにその内容を確認し、個別避難計画の作成が適当であると認めるときは、当該届出を行った受託者による計画作成等を承認するものとする。
- 4 受託者は、個別避難計画を作成又は更新した場合は、速やかに当該個別避難計画を市長に提出しなければならない。
- 5 市長は、前項の規定により個別避難計画が提出された場合は、その内容を確認し、修正すべき点等があると認めるときは受託者にその旨を通知し、修正した個別避難計画を再提出させるものとする。

(個別避難計画の管理等)

第6条 個別避難計画は要支援者等が保管するほか、市所管課及び関係する宿泊可能避難所において厳重に保管する。

- 2 要支援者等は、必要に応じ避難支援等実施者へ個別避難計画を共有するものとする。
- 3 市長は、要支援者が施設入所、長期入院、市外転出又は死亡したとき等、避難支援等の対象外となった場合には、速やかに保管する当該要支援者に係る個別避難計画を処分するものとする。

(避難訓練)

第7条 市長及び避難支援等関係者は、個別避難計画を作成した場合は、当該個別避難計画に係る要支援者及び避難支援等実施者等を対象とした避難訓練の実施に努めるものとする。

(補則)

第8条 この要綱に定めるもののほか、必要な事項は市長が別に定める。

附 則

この要綱は、令和7年6月25日から施行する。

個別避難計画にかかる同意書

船橋市長 あて

個別避難計画は、高齢者や障害者等の避難行動要支援者名簿に掲載される方お一人ごとに、避難支援を行う人や避難先等を記載した計画です。この計画は、避難行動要支援者の方々の円滑かつ迅速な避難を図るために作成するものです。

個別避難計画の情報は、①平常時は避難支援等関係者に、②災害が発生し、又は発生するおそれがある場合には、避難支援等の実施に必要な限度で、避難支援関係者その他の者に、個別避難計画情報を提供します。

個別避難計画の作成に同意することにより、避難行動要支援者（あなた）は、避難支援等実施者から災害が発生し、又は、発生するおそれがある場合における避難行動の際の支援を受ける可能性が高まりますが、避難支援等実施者自身やその家族の安全が前提となるため、同意によって、災害時の避難行動の支援が必ずなされることを保証するものではなく、また、避難支援等実施者などの関係者は、法的な責任や義務を負うものではありません。

以上のことを承知し、

個別避難計画を作成・更新することに

同意します

平常時から個別避難計画の情報を避難支援等関係者に提供することに

同意します

令和 年 月 日

【本人署名】

氏名 _____

※本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。

【代理署名】

代理者氏名 _____ 本人との関係（ _____ ）

代理者住所 _____

代理者電話番号 _____

船橋市 避難行動要支援者のための個別避難計画

作成日:令和 年 月 日

作成者: (事業所名:)

① 基礎情報	A	ふりがな		
		氏名		
	B	生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	
	C	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 他	
	D	居住地	船橋市	
	E	電話	() ()	
	F	同居家族等 (本人は除く)	<input type="checkbox"/> いる 人(うち平日昼間在宅 人) <input type="checkbox"/> いない	
G	町会・自治会			
② 緊急連絡先	A	一人目	氏名	
	B		本人から見た続柄	<input type="checkbox"/> 子(義理の子も含む) <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 兄 <input type="checkbox"/> 姉 <input type="checkbox"/> 弟 <input type="checkbox"/> 妹 <input type="checkbox"/> その他()
	C		住所	
	D		電話	() ()
	E	二人目	氏名	
	F		本人から見た続柄	<input type="checkbox"/> 子(義理の子も含む) <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 兄 <input type="checkbox"/> 姉 <input type="checkbox"/> 弟 <input type="checkbox"/> 妹 <input type="checkbox"/> その他()
	G		住所	
	H		電話	() ()
③ 避難支援者	A	一人目	氏名又は団体等	
	B		住所	
	C		電話	() ()
	D	二人目	氏名又は団体等	
	E		住所	
	F		電話	() ()

④災害リスク	A	浸水想定	<input type="checkbox"/> 該当なし	<input type="checkbox"/> 洪水・内水(最大浸水 M)	
				<input type="checkbox"/> 高潮(最大浸水 M)	
	【その他(詳細)】				
B	土砂災害	<input type="checkbox"/> 該当なし	<input type="checkbox"/> 土砂災害(特別)警戒区域		
		【その他(詳細)】			
C	地震想定	<input type="checkbox"/> 該当なし	<input type="checkbox"/> 建物倒壊	<input type="checkbox"/> 津波	
		【その他(詳細)】			
⑤避難行動要支援者の状態	A	障害者手帳	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳	級	<input type="checkbox"/> 該当なし
			<input type="checkbox"/> 療育手帳		<input type="checkbox"/> 該当なし
			<input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳	級	<input type="checkbox"/> 該当なし
	B	障害支援区分	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6		
	C	要介護認定	要支援 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2		
			要介護 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5		
	D	相談支援専門員	事業所名:		
			担当者名:		
			連絡先: ()		
	E	ケアマネジャー	事業所名:		
			担当者名:		
			連絡先: ()		
	F	その他サービス① (デイサービス等)	事業所名:		
担当者名:					
連絡先: ()					
G	その他サービス② (デイサービス等)	事業所名:			
		担当者名:			
		連絡先: ()			

⑤ 避難行動要支援者の状態	H	主な疾患・障害	
	I	かかりつけ医療機関①	
		電話番号	()
	J	かかりつけ医療機関②	
		電話番号	()
	K	携行医薬品	
L	介護・医療機器		
M	その他留意事項		
⑥ 避難支援に関する留意事項	A	避難行動時に必要な支援	<input type="checkbox"/> 歩行が不自由 <input type="checkbox"/> 目が不自由 <input type="checkbox"/> 耳が不自由 <input type="checkbox"/> 介護・医療機器の運搬等に介助が必要 <input type="checkbox"/> 危険なことを判断できない 【その他(詳細)】
	B	避難先で必要な支援	介助が必要 (<input type="checkbox"/> 食事 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> 着替え <input type="checkbox"/> 入浴) 【その他(詳細)】
	C	在宅避難時に必要な支援	<input type="checkbox"/> 情報収集に助けが必要 <input type="checkbox"/> 避難所までの移動が困難なため、救援物資の受け取りのために手助けが必要 【その他(詳細)】

警戒レベル別の行動計画 (土砂災害・浸水想定が該当なしの場合は在宅避難を基本とする)			
⑦ 風水害時の行動	A	避難先	
	B	警戒レベル1・2 目安: 気象注意報等	① 気象情報の収集 ② 緊急連絡先・避難支援者との連絡方法の確認 ③ 防災グッズ・非常食等の用意
		警戒レベル3 高齢者等避難 目安: 大雨警報 洪水警報等	① 緊急連絡先・避難支援者と連絡を取りあう ② 避難支援者と協力して避難先へ避難
		警戒レベル4 避難指示 目安: 土砂災害警戒情報等	
	警戒レベル5 緊急安全確保 目安: 大雨特別警報等	避難のために外出することで、かえって危険が及ぶような状態では、自宅内のより安全な場所に避難する。	
震度5強以上の地震発生時の行動計画 (自宅の安全が確保されている場合は在宅避難を基本とする)			
⑧ 大地震時の行動	A	避難先	
		安否確認	緊急連絡先・避難支援者と連絡を取りあい、安否確認を行う。
		避難支援	倒壊などにより在宅避難が難しい場合は、避難支援者と協力して避難先へ避難する。
⑨ 避難経路	A		

個別避難計画作成計画書

船橋市長 あて

所在地：_____

事業者名：_____

代表者：_____

連絡先：電話：_____

下記の者について、個別避難計画の作成が必要と考えられるため、船橋市個別避難計画作成要綱第5条第4項の規定に基づき届け出いたします。

記

対象者の氏名	対象者の生年月日	対象者の住所	避難行動要支援者名簿 登載基準 ※
		船橋市	

※別表1 避難行動要支援者名簿登載基準 の該当する番号を記入してください。

避難行動要支援者名簿登載基準

①	65歳以上の高齢者のみ世帯で介護保険における要介護認定（要支援1～2、要介護1～2）を受けている者
②	要介護認定3以上を受けている者
③	1・2級身体障害者手帳所持者 ※ただし免疫障害者を除く
④	療育手帳A判定所持者
⑤	1級精神保健福祉手帳所持者
⑥	指定難病患者のうち筋萎縮性側索硬化症患者、24時間人工呼吸器装着者
⑦	小児慢性特定疾病児童等のうち24時間人工呼吸器装着者
⑧	その他市長が認めた者