

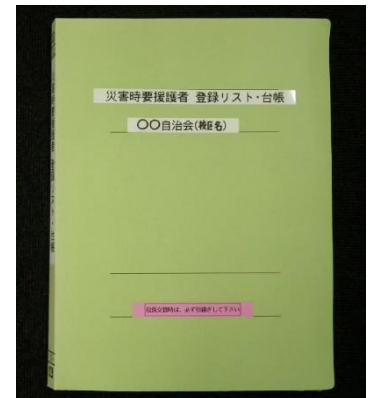
## 9 避難行動要支援者リスト・台帳について

※旧名称：災害時要援護者

### (1) リスト・台帳の引き継ぎについて

災害時に自力で避難できない人（避難行動要支援者）と、避難所に行くまでの支援を行う人（地域支援者）を記載したリスト・台帳を、自治会長様にお渡ししております。リストは避難行動要支援者の一覧表、台帳は避難行動要支援者一人ひとりの台帳です。

自治会長様が交代される際は、必ず引き継いでください。



### (2) リスト・台帳の使用、管理について

避難準備情報や避難勧告が発令された場合、自治会で避難行動要支援者の避難支援や安否確認等をする際にリスト・台帳を活用してください。なお、支援と関係のない方には、リスト・台帳の内容を漏らさないようご注意ください。

### (3) 地域支援者の決定及び更新について

4月から12月の間で市役所危機管理課及び民生委員にて未登録者の登録希望調査及び登録者の状況確認を行っております。

自治会においてもリストに載っていない方で、自力避難できない方をご存知でしたら、ご本人様が避難支援を希望されていることを確認された上で台帳（p 42）を作成し、一緒にご提出ください。

調査いただいた結果は、リスト・台帳の差替版として提供させていただきます。

### (4) 年間のスケジュール

4月～12月：未登録者の調査及び既登録者の状況確認（市役所、民生委員、自治会など）

2月～3月：市役所にてリスト・台帳更新作業

5月：リスト・台帳（差替版）を提供（自治会、民生委員など）

お問い合わせ：新居浜市役所 危機管理課 電話 0897-65-1282

避難行動要支援者となる方には、危機管理課、民生委員より以下のような文書をお渡ししています。

## 災害時に、自力で避難できない方で、 支援が必要なことを自治会に知らせてもよい方は、

… **台帳をご記入・ご提出ください** …  
(民生委員にご提出下さい)

この台帳は、  
避難する時に“支援が必要な方”と  
“支援する方”を登録するための台帳です。



### ◆◆◆ 台帳の作成手順（裏面参照） ◆◆◆

- (1) 氏名、連絡先、自治会名、避難場所、必要な支援の内容などをご記入下さい。
- (2) 地域支援者※(避難場所に行くまでの手助けをする人)を、できるだけ2名探して下さい。  
※ 地域支援者は、ご家族や近所の親類知人になっていただくのが適切です。できれば2名決めて下さい。なお、地域支援者はボランティアですので、法的な責務はありません。
- (3) 地域支援者の了承を得た上で「地域支援者」の欄を記入し、民生委員にご提出下さい。

備考：新居浜市では、避難する時に支援が必要な方を登録するため、民生委員に聞き取り調査をお願いしております。対象となるのは次に該当される方です。(ただし、施設に入所されている方は除きます。)

- (1) 身体障害1級、2級及び知的障害療育A級の方
  - (2) 介護保険の要介護3以上の方
  - (3) 75歳以上(今年度末時点を基準)の高齢者のみの世帯の方
- ご提出いただいた台帳(様式1)は、自治会、自主防災組織、民生委員、消防団、警察に提供され、災害時の避難支援と安否確認のために使用されます。

お問い合わせ:新居浜市消防防災合同庁舎 5階 危機管理課 電話(0897)65-1282

## 避難行動要支援者登録申請書兼登録台帳(様式1)

### 記入方法のご説明

#### ●(本人)

ご本人様の、住所、氏名、性別、生年月日、電話番号、世帯人数をご記入ください。

#### ●(家族または親戚等の連絡先)

ご家族または日常的に連絡を取り合っている親戚等の連絡先(氏名、続柄、電話番号)をご記入ください。

#### ●自治会名および区・組名

ご本人様が所属する自治会の名称をご記入下さい。できれば、区・組の名称まで詳しくご記入ください。  
(わからない場合は、未記入で結構です)。

#### ●民生委員の氏名

お住まいの地区の民生委員様の氏名をご記入ください。(わからない場合は、未記入で結構です)。

#### ●地域支援者

ご家族やご近所の親類、知人の方で、災害時にご本人様の避難支援に当たる方の氏名、住所、電話番号をご記入下さい。できれば2名決めて下さい。この欄を記入する際は、避難支援に当たる方の了解を得た上でご記入下さい。(決まらない場合は、未記入で結構です)。

「本人との関係」は、地域支援者が、1 家族、2 親類知人、3 ヘルパーのいずれに該当するか、番号に○を入れて下さい。家族・親類知人・ヘルパーがおらず、自治会や自主防災組織等で地域支援者を決めた場合は、4 自治会等 を選んで下さい。

#### ●避難場所

災害時の避難場所をご記入下さい。原則、校区ごとに公民館や小中学校が指定されていますが、地区単位またはご自身で、自治会館、施設、知人宅などを避難場所に決めている場合は、そちらをご記入下さい。

#### ●必要な支援の内容

避難する時に必要な支援の内容について、(要・不要)のいずれかに○を入れて下さい。それ以外に必要な支援がございましたら、「その他」の欄にご記入下さい。

#### ●特記事項

心身の状況や避難時の必需品など、必要に応じてご記入下さい。なお、プライバシーに関わる障害の級や要介護度などは、支援に必要ななければ記入しなくても結構です。

記入例： 車椅子で生活している。

避難の身支度には、常備薬、補聴器、紙パンツが必要である。 ……など

お問い合わせ：新居浜市消防防災合同庁舎 5階 危機管理課 電話(0897)65-1282

**避難行動要支援者登録申請書兼登録台帳** ※整理番号 ( )

(宛先) 新居浜市長

私は、災害時に地域の支援を受けたいため、この登録台帳に記載した情報を自治会、自主防災組織、民生児童委員、消防団、警察に提供することを承諾します。

令和 年 月 日

(本人) 性別 明治・大正・昭和・平成  
 住所 男・女 生年月日 年 月 日  
 ふりがな  
 氏名 印 電話番号 世帯人数 人

(家族または親戚等の連絡先)

氏名 続柄( ) 電話番号 携帯

自治会名 および区・組名	自治会員登 録の有無	民生委員 の氏名
	有・無	

**地域支援者**※ (家族や親類知人等に支援を依頼し、了承を得た上でご記入下さい。)

※地域支援者は、避難場所に行くまでの手助けをするボランティアで、法的責任は伴いません。できる限り、ご本人様より依頼して決めて下さい。

氏名 電話番号 携帯  
いずれか該当する番号を○で囲んで下さい。

住所 本人との関係 (1.家族、2.親類知人、3.ヘルパー、4.自治会等)

氏名 電話番号 携帯  
いずれか該当する番号を○で囲んで下さい。

住所 本人との関係 (1.家族、2.親類知人、3.ヘルパー、4.自治会等)

避難場所	
必要な支援の内容	要・不要 のいずれかを○で囲んで下さい。 1. 避難する時の呼びかけ ( 要 ・ 不要 ) 2. 避難場所に行くまでの介助 ( 要 ・ 不要 ) 3. その他( )
特記事項 (心身の状態や避難時の必需品など必要に応じてご記入下さい。)	血液型( A 型 ・ B 型 ・ O 型 ・ AB 型 )

この台帳に関する情報は、災害時の避難支援や安否確認に利用するものであり、それ以外の用途に使用したり、他に情報を流したりすることを禁止します。 新居浜市

自力で避難できる方と、施設に入所されている方は、「提出の必要はありません。」(避難する時に支援が必要な方のみ)提出下さい。