

# 千葉市

## 避難行動要支援者 支援体制構築 (別録)

### 名 簿 情 報 の 活 用 方 法

(令和 7 年 3 月策定)

# 目次

|          |                         |           |
|----------|-------------------------|-----------|
| <b>1</b> | <b>避難行動要支援者マップの作成</b>   | <b>2</b>  |
| 1-1      | 避難行動要支援者マップとは           | 2         |
| 1-2      | 避難行動要支援者マップの作成のながれ      | 2         |
| 1-3      | 要支援者マップのルール決め           | 3         |
| 1-4      | 要支援者マップの作成              | 5         |
| 1-5      | 要支援者マップの拡充              | 7         |
| 1-6      | 要支援者マップの活用              | 8         |
| <b>2</b> | <b>避難支援者の選定</b>         | <b>9</b>  |
| 2-1      | 避難支援者候補の選定              | 9         |
| 2-2      | 意向確認及び決定                | 9         |
| <b>3</b> | <b>支えあいカードの作成</b>       | <b>11</b> |
| 3-1      | 支えあいカード                 | 11        |
| 3-2      | 支えあいカードの作成方法            | 14        |
| 3-3      | 支えあいカード様式               | 17        |
| 3-4      | 支えあいカード様式（記入例）          | 19        |
| <b>4</b> | <b>無事ですタオルを活用した安否確認</b> | <b>21</b> |
| 4-1      | 無事ですタオルとは               | 21        |
| 4-2      | 「無事ですタオル」を活用した訓練の目的等    | 22        |
| 4-3      | 「無事ですタオル」を活用した訓練のながれ    | 23        |
| <b>5</b> | <b>避難訓練</b>             | <b>24</b> |
| 5-1      | 事前準備                    | 24        |
| 5-2      | 訓練の実施                   | 25        |
| 5-3      | 訓練後の振り返り                | 27        |
| <b>6</b> | <b>図上訓練</b>             | <b>28</b> |
| 6-1      | 事前準備                    | 28        |
| 6-2      | 被害想定为例                  | 30        |
| 6-3      | 訓練の実施                   | 32        |
| 6-4      | 訓練後の振り返り                | 33        |
| <b>7</b> | <b>座談会（お茶会）の開催</b>      | <b>34</b> |
| 7-1      | 座談会（お茶会）で得られる効果         | 34        |
| 7-2      | 開催の頻度、時間帯               | 36        |
| 7-3      | 開催するときのポイント             | 37        |
| <b>8</b> | <b>他市町村の事例紹介</b>        | <b>38</b> |

# 1 避難行動要支援者マップの作成

## 1-1 避難行動要支援者マップとは

「避難行動要支援者マップ（以下、「要支援者マップ」という。）」とは、災害時の支援に必要な情報を落とし込んだ地図のことです。平常時から要支援者マップを作成しておき、災害時にはこの地図を参考に避難行動要支援者（以下、「要支援者」という。）の安否確認・情報伝達・避難支援（以下、「避難支援等」という。）を行います。

要支援者マップの作成をきっかけとして、地域の状況を把握し、いざというときに備えましょう。

## 1-2 避難行動要支援者マップの作成のながれ

要支援者マップを作成する際は、次のながれを参考に作成を進めてください。

### ①要支援者マップのルール決め

- ・記載事項の選定
- ・管理（共有）と更新
- ・保管場所と活用方法

### ②要支援者マップの作成

- ・基図の選定
- ・要支援者情報
- ・避難支援者情報
- ・選定内容の記載

### ③要支援者マップの拡充

- ・町内自治会等へのお知らせ
- ・要支援者マップの更新

### ④要支援者マップの活用

- ・避難訓練での活用
- ・災害時での活用
- ・日頃の支え合い活動に活用する

## 1-3 要支援者マップのルール決め

地域の実情に応じて、名簿情報管理責任者（以下、「管理責任者」という。）や名簿情報取扱者（以下、「取扱者」という。）が中心となって、要支援者マップのルールを決めましょう。

### （１）記載事項の選定

要支援者マップの作成においては、要支援者や避難支援者の所在情報、避難時の危険箇所、指定避難所や公共施設、医療施設等の情報などの情報を整理し、そのうち、地図に記載できる情報を記載します。

<例>

- ・ 要支援者の所在
- ・ 避難支援者の所在
- ・ 指定避難所
- ・ 危険箇所
- ・ 公共施設や医療施設
- ・ 避難経路

#### ア 想定される災害リスク

「千葉市地震・風水害ハザードマップ」や「浸水実績図」を参考に、土砂災害警戒区域や浸水想定区域など要支援者マップに記載する危険箇所の情報を検討します。

##### ○千葉市地震・風水害ハザードマップ

- ・ 土砂災害区域、浸水想定区域、指定避難所等の防災情報の確認  
(<https://www.city.chiba.jp/sogoseisaku/kikikanri/bosai/2019jisinfusuigaihazardmap.html>)



##### ○浸水実績図

- ・ 過去の浸水被害の確認  
(<https://www.city.chiba.jp/sogoseisaku/kikikanri/kikikanri/jigyousya-annai.html>)



#### イ 避難施設に関する情報

指定避難所や地域避難施設、公共施設の位置など、要支援者マップに記載する施設を検討します。

## （２）管理（共有）と更新

ア 管理責任者や取扱者が中心となり、要支援者マップの管理（共有）方法を決めましょう。

＜例＞

| 管理（共有）する人 | 管理（共有）する区域 |
|-----------|------------|
| 管理責任者     | 全域         |
| 取扱者       | 班などの範囲     |
| 避難支援者     | 要支援者の住戸の範囲 |

イ 要支援者マップの更新頻度やタイミングなどをあらかじめ決めておきましょう。

要支援者は、転居などにより増減することや、必要な支援内容が変更することがあります。要支援者マップを１度作成したら終わりというわけではなく、常に変化する要支援者の情報に対応し、支援体制の構築を継続することが重要です。

## （３）保管場所と活用方法

名簿情報と同様に、漏えい等の防止のため、施錠可能な場所等に保管するなど必要な措置を講じましょう。

ここでは、保管場所を町内自治会館と想定した場合の災害時の活用方法について一例を示しますので参考にしてください。

＜例＞

ア 災害時には、管理責任者、取扱者、支援者の方はまず自分自身や家族の安全確保を行ったうえで、あらかじめ決めた保管場所に向かいます。

イ 管理責任者は、名簿情報保管場所に集まった支援者の方に名簿情報を提供し、支援者は提供された情報を基に、手分けして事前に定められた方法で避難支援等を実施します。

## 1-4 要支援者マップの作成

### (1) 基図の選定

要支援者マップの基地図について、その縮尺や用紙サイズを選定します。このとき、基にする地図は各戸を判別でき、避難経路を判断することができる地図が望ましいです。

例えば、、、

縮尺 ⇒ 1/2,500～1/5,000 程度の用紙 ⇒ 会議等での利用  
を想定し、対象地域が1枚に収まるサイズ

地図 ⇒ 住宅地図や都市計画図、地理院地図の白図

☆基図の選定における留意点

ア 基図は、高齢者でも地図上の情報を認識できるよう、縮尺や文字の大きさ・色に留意することが必要です。

イ 特に道路情報は避難経路や危険箇所の把握において重要な情報であるため、必要に応じて基図を修正し、実態と一致させることが重要です。

### 参考 ちばしのマップ

- ・「ちばしのマップ」は、インターネットを通じて千葉市の行政地図情報を提供するサービスです。
- ・施設情報のほか、防災情報もありますので、基図として活用することができます。
- ・<https://www2.wagmap.jp/chibacity/Portal?vpc=1>

### (2) 要支援者情報

管理責任者や取扱者が中心となり、要支援者を支援区分に色分けして一見してわかるようにします。

<例>

| 区分 | 色  | 目安                     |
|----|----|------------------------|
| A  | 赤色 | 寝たきりなど自力での避難が困難な方      |
| B  | 黄色 | 杖などを利用することで自力での避難が可能な方 |
| C  | 青色 | 自力での避難が可能な方            |

### (3) 避難支援者情報

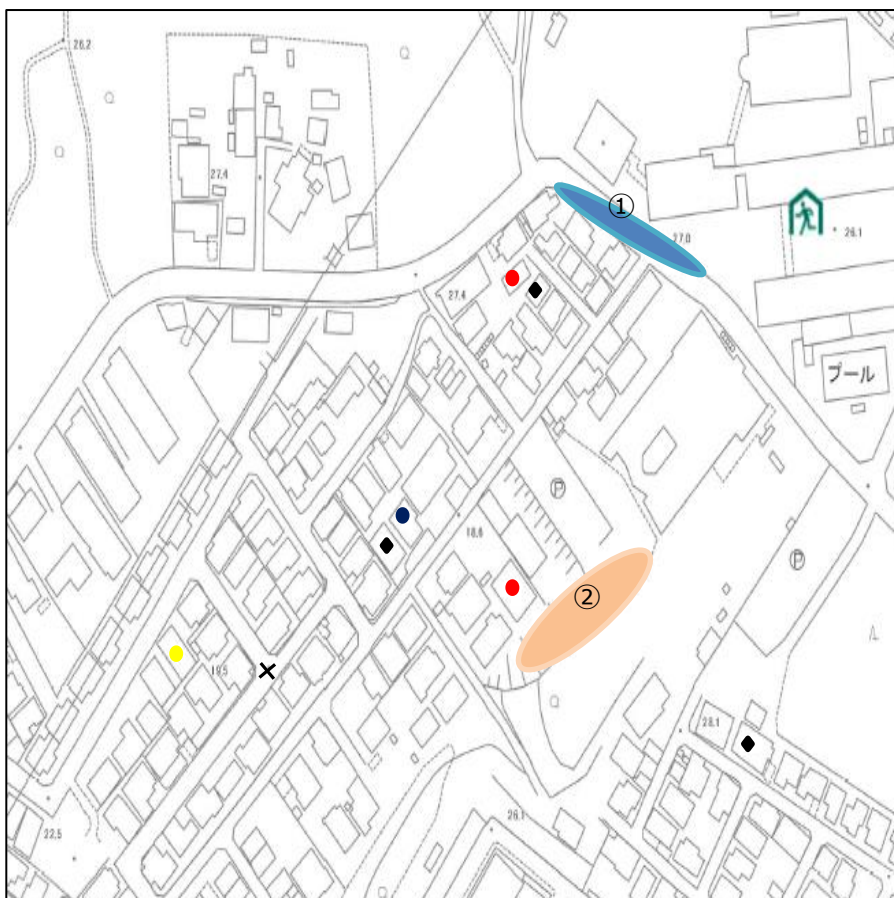
要支援者の避難支援者が決まっている場合は、避難支援者の住戸を記載しましょう。

### (4) 選定内容の記載

1－3（1）で選定した情報を記載します。

#### 記載する際のポイント！

- ・ 記載する項目によって、色やマークの形などを区別して一目でわかるように心がけましょう（凡例を合わせて記載しておきましょう）。
- ・ 記載する項目が多くて、すべてを記載すると要支援者マップがかえって見づらくなってしまう場合は、項目ごとに分けて透明なシートに記載し、必要な項目を重ね合わせて見るようにすると良いでしょう。



要支援者マップの例

～凡例～

- ：要支援者（A）
- ：要支援者（B）
- ：要支援者（C）
- ◆：避難支援者
- ×：地震時通行不可
- ①：土砂災害警戒区域
- ②：浸水想定区域

## 1-5 要支援者マップの拡充

---

### (1) 町内自治会等へのお知らせ

ア 要支援者マップづくりに取り組むことを回覧版などでお知らせしましょう。

イ 地域みなさんに広く呼びかけて、必要な情報の把握方法や情報共有方法について事前に地域住民に対して了解を得ておくとうまいでしょう。そのため、必要に応じて説明会を開催しましょう。

ウ 説明会を開催するときは、次の項目について留意しましょう。

①要支援者マップづくりの趣旨と進め方を説明する。

②避難支援者や地域の人材を広く集めるための呼びかけを行う。

③要支援者のうち、同意を得られた方のみを要支援者マップに記載することを確認する。

エ 名簿情報と同様に、作成した要支援者マップも個人情報が含まれるため、取扱いには十分注意しましょう。

### (2) 要支援者マップの更新

「次の項目に該当する場合は、要支援者マップの更新をしましょう。」

ア 避難行動要支援者名簿（以下、「名簿」という。）の更新をしたとき（年1回）

イ 避難支援者が変更となったとき

ウ その他、要支援者マップに記載されている情報（危険箇所、指定避難所や公共施設、医療施設等）が変わったとき

## 1-6 要支援者マップの活用

---

### (1) 避難訓練での活用

町内自治会等で、実際の災害を想定して、要支援者の安否確認やあらかじめ決めた避難先への避難誘導などの避難訓練を実施してみましょう。その結果、気づいたことがあれば、必要に応じて要支援者マップを更新しましょう。

### (2) 災害時での活用

災害時にはあらかじめ決めておいた活用方法に基づき、避難支援等に際して要支援者マップを活用します。

### (3) 日頃の支え合い活動に活用する

災害時に要支援者の避難支援等を行うためには、日頃からの近所付き合いが重要だと言われています。

要支援者とのつながりを築くため、地域の町内会活動等への参加を呼び掛けるなど、要支援者と地域住民との交流を図りましょう。

## 2 避難支援者の選定

### 2-1 避難支援者候補の選定

---

#### (1) 避難支援者とは

実際に要支援者の避難支援等（情報伝達、避難支援、安否確認）を行う方のこと。

また、場合によっては個人単位ではなく町内自治会等の団体単位（まちぐるみ）で支援をする方法もあります。

#### (2) 避難支援者の例

- |               |                                  |
|---------------|----------------------------------|
| ・ 親族（同居または近居） | ・ 近隣住民                           |
| ・ 民生委員        | ・ 町内自治会等の構成員                     |
| ・ 町内自治会       | ・ 自主防災組織                      など |

#### (3) 選定の際の留意事項

あらかじめ要支援者の意向がない場合を想定し、例示した避難支援者のうち、要支援者の居宅に近い方や普段から面識のある方から避難支援者の候補となることについて了承を得ておきましょう。

### 2-2 意向確認及び決定

---

#### (1) 意向確認

町内自治会等の会長（名簿情報管理責任者（以下、「管理責任者」という。）や班長（名簿情報取扱者（以下「取扱者」という。）は、市から提供を受けた名簿情報をもとに、受持ちの地域内の要支援者の居宅を訪問します。

要支援者と話し合いを重ね、避難支援者として望ましい方の確認を行います。

ア 意向あり（特定の方を指名）の場合

⇒ 要支援者本人または、管理責任者・取扱者が対象の候補者に連絡を取り、避難支援者になることについての了承を得ます。

イ 意向なし（希望する方がいない）の場合

⇒ 事前に了承を得ておいた避難支援者の候補者に決定します。

## (2) 避難行動要支援者に伝えること

避難支援者が決定した際には、以下の内容を要支援者に伝えておきます。

ア 避難支援者は発災時に不在の可能性や避難支援者自身が被災している事も想定されるため、必ずしも避難支援等ができない可能性があること。

イ 要支援者本人が被災したときに必要となるものの備蓄や避難経路の確認を平常時から行っておくこと。

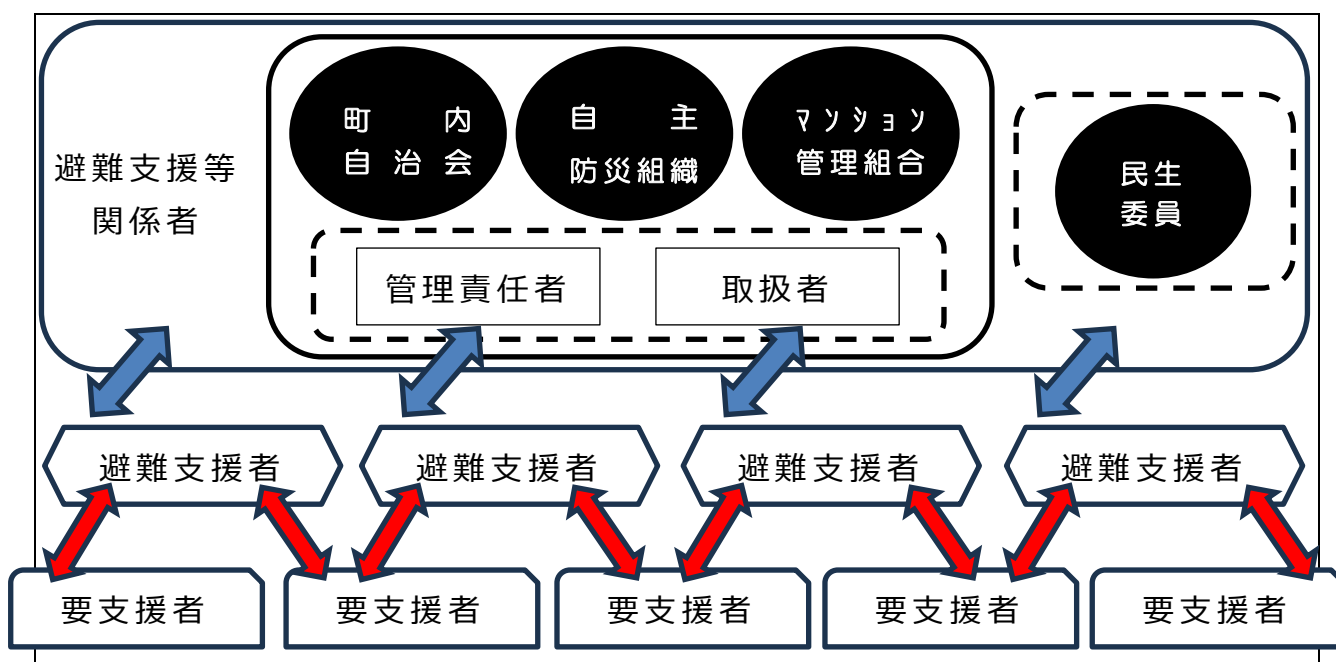
※ 市が発行している「マイ・タイムライン」や「支えあいカード」等を活用することで必要なものなどが簡潔に整理することができます。

## (3) その他留意事項

ア 避難支援者が不在等により避難支援等ができないことが想定されるため、可能な限り、複数人を避難支援者として選定しておくことが望ましい。

イ 避難支援者となった方については、管理責任者や取扱者と同様に、個人情報の適正な管理をすること。

### <避難行動要支援者の支援体制構築のイメージ>



## 3 支えあいカードの作成

### 3-1 支えあいカード

---

#### (1) 支えあいカードとは

「支えあいカード」とは、高齢者や障害者等の要支援者一人ひとりの状況に合わせて、町内自治会等の避難支援者と要支援者が、平常時から話し合い、災害時に配慮しなければならない事項や緊急時の連絡先、避難所等の情報、支援にあたる方の情報など、支援に必要な情報を共有するためのものです。

市で様式を用意していますが、地域の支援方法に合わせて変更してご活用ください。

#### (2) 従来の支えあいカードとの関係性

従来より、支えあいカードの作成を行い、地域の支援体制の構築をしていただいておりますが、令和3年5月の法改正に伴い、災害時にはより詳細な情報が記載された個別避難計画を作ることが必要となりました。

それを踏まえて、支えあいカードも様式の詳細化を図り、より具体的な支援方法等を記載できるよう様式を変更することとしました。

これまでみなさんが作成してくださった「支えあいカード」は、「新たな支えあいカード」を作る土台となる大切な情報です。

一から作り直すのではなく、「従来の支えあいカード」に情報を追加することで、「新たな支えあいカード」を完成させることができます。

#### (3) 市が作成する個別避難計画作成対象者の要件※

ア 土砂災害警戒区域に居住する方

イ 医療機器用の電源喪失により生命の維持に懸念がある方

ウ 浸水想定（洪水・内水）が2m以上の区域に居住する方

エ 重症心身障害児者

オ 要介護度5または障害支援区分6の方

※いずれの要件も施設入所者を除く

#### (4) 地域で作成する支えあいカード

地域みなさんに作成いただく支えあいカードの作成対象者は、「(3)市が作成する個別避難計画作成対象者の要件」に該当しない方で、以下のような方々が想定されます。

ア 要介護度が低いが支援が必要な高齢者

- ・ 独居等で避難する際に支援が必要な方
- ・ 健康管理が必要で、自力での避難が難しい方

イ 軽度の障害がある方

- ・ 軽度の聴覚障害や視覚障害がある方
- ・ 通常の生活で大きな支障はないが、避難時に支援が必要な方

ウ 日常的に軽度な支援が必要な方

- ・ 高齢で健康に不安があり、少しの支援で日常生活が送れるが、災害時にはサポートが必要な方

市では、要介護度が高い方や重度の障害がある方、災害時に特別な支援が必要な方の計画を優先して作成しています。

それ以外の方々も含め、避難時に支援を必要とする方がいますが、全員分の計画作成を市で担うのは現実的ではありません。

そのため、支援が必要な方々を支えるには、地域全体の協力が必要不可欠です。

自助・共助の一環として、支えあいカードを作成していただくことで、地域の支援体制の強化につながりますので、ご協力をお願いします。

#### ☆ 支えあいカードの作成について ☆

支えあいカードを作成するうえで、すべての項目を最初から完璧に埋める必要はありません。

分からないことや決めきれないことがあっても、まずは作成を始めることが何より大切です。計画が「ある」だけでも、いざという時の助けになります。

「分からないことがあるから…」と作成をためらわず、できる範囲から少しずつ進めてみましょう。

## (5) 支えあいカード新旧対象

| 新たな支えあいカード                                                                    | 従来の支えあいカード                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <b>基礎情報</b><br>居住地、生年月日、性別、寝室の位置、普段いる部屋、連絡先（電話番号、E-mail、FAX）、転倒の危険がある家具、同居家族等 | 同居家族等                                                |
| <b>緊急連絡先</b><br>氏名（団体名等）、本人から見た続柄、居住地、連絡先（電話番号、E-mail）                        | <b>緊急連絡先</b><br>氏名（団体名等）、住所、連絡先（電話番号、メールアドレス、その他）    |
| <b>避難行動要支援者の状態</b><br>相談支援専門員・ケアマネジャー、携行医薬品、介護・医療機器、主な疾病・障害等                  | -                                                    |
| <b>避難支援に関する事項</b><br>災害情報入手に係る留意事項、避難行動時の留意事項、避難先での留意事項                       | 避難時に配慮しなくてはならない事項                                    |
| <b>災害リスク</b><br>土砂災害、浸水想定                                                     | -                                                    |
| <b>災害時の支援</b><br>風水害時・大地震時（避難先、支援方法）                                          | -                                                    |
| <b>避難経路</b><br>地図、避難経路等を記載                                                    | <b>避難場所等情報</b><br>位置、経路、移動するまでの注意すべき事項など             |
| <b>避難支援者</b><br>氏名（団体名等）、居住地、連絡先（電話番号、E-mail）、実施可能な支援                         | <b>避難支援者</b><br>氏名（団体名及び代表者）、住所、連絡先（電話番号、E-mail）、その他 |
| <b>特記事項</b><br>自由記述                                                           | <b>特記事項</b><br>普段いる部屋、寝室の位置、不在の時・避難時の目印など            |

## 3-2 支えあいカードの作成方法

---

### (1) 支えあいカード作成時に配慮すること

#### ア 避難行動要支援者の気持ちを尊重しましょう

要支援者の中には、自分が支援対象であることに、「迷惑をかけたくない」と感じる方や、「周囲に知られたくない」と考える方もいます。

- ・ 話し合いの際は、「助け合いのための計画」ということを説明し、不安を和らげましょう。
- ・ 無理に聞き出そうとせず、安心して相談できる環境をつくりましょう（「7 座談会（お茶会）の開催」と併用が効果的）。

#### イ 個人情報の取扱いに注意しましょう

名簿情報のほか、要支援者の情報はプライバシーにかかわります。誤った取扱いにならないよう、注意しましょう。

- ・ 必要最低限度の情報の共有にとどめましょう。
- ・ 避難支援者や名簿管理責任者、名簿取扱者で個人情報保護の重要性について確認しましょう。
- ・ 支えあいカードは、不必要に閲覧されないように管理しましょう。

#### ウ 地域特有の災害リスクを考慮しましょう

災害種別によって避難経路や支援方法が変わる可能性があるため、留意しましょう。

- ・ 避難経路の危険箇所（急坂など）を事前に確認しましょう。
- ・ 災害ごとに支援方法を検討し、柔軟な対応を心がけましょう。

#### エ 要支援者の状況に応じた支援を考えましょう

要支援者の状況は一人ひとり異なります。一律の支援ではなく、個々に合った対応を検討しましょう。

- ・ 立つことや歩行が困難な場合は、避難誘導時に介助する。
- ・ 情報の伝達の方法（手話・文字）などを工夫する。

#### オ 避難支援者との協力体制を明確にしましょう

発災時に「誰が何をするのか」が曖昧だと混乱が生じます。あらかじめ役割分担を決めておきましょう。

- ・ 役割（避難誘導係、情報伝達係など）を決めておきましょう。

## (2) 作成方法

### ア 避難行動要支援者を把握する

提供を受けた名簿情報を確認し、要支援者を確認します。

### イ 避難行動要支援者に直接話を聞く

要支援者本人またはその家族に避難に関する希望や不安を聞き取り、  
支えあいカードの項目を記入しましょう。

穏やかな口調で、「どんな支援があると安心ですか」といったように、  
聞き取りを進めていき、不安感を与えないようにしましょう。

### ウ 避難支援者の選定

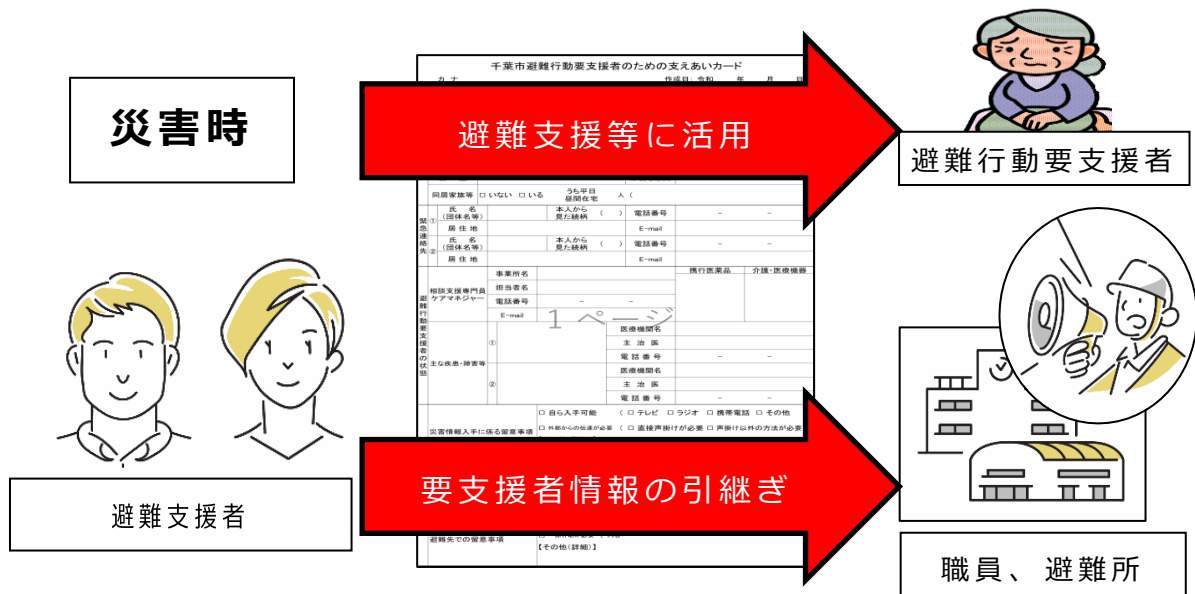
「2 避難支援者の選定」を参考に避難支援者を選定しましょう。

### エ 避難経路の確認

要支援者が避難をする際の安全なルートを事前に確認し、必要に応じて、  
実際に要支援者と一緒に避難経路をたどってみましょう。

### オ 支えあいカードの作成

聞き取った内容などを可能な範囲で支えあいカードに記載しましょう。  
支えあいカードは、発災時には避難支援等に活用した後、避難所での  
避難生活をおくる際の有益な引継ぎ資料となりますので、誰が見ても  
分かりやすい内容となるよう心がけましょう。



## 力 支えあいカードの確認

支えあいカードを作成したあとは、要支援者本人またはその家族と避難支援者との間で確認を行い、記載内容に誤りや追記する箇所が無いかチェックしましょう。

(3) 参考（町内自治会による支えあいカード作成方法）

従来の支えあいカードから新たな支えあいカードの作成に移行することとなりますが、新たな支えあいカードの土台となるため、従来の支えあいカードの作成方法の事例を紹介します。

ア こてはしマイタウン自治会

こてはしマイタウン自治会では、避難支援者を要支援者本人が指名することを基本としています。

そのため、日頃から関係性を構築できている方と一緒に避難することができるとなり、要支援者も安心して避難することができます。

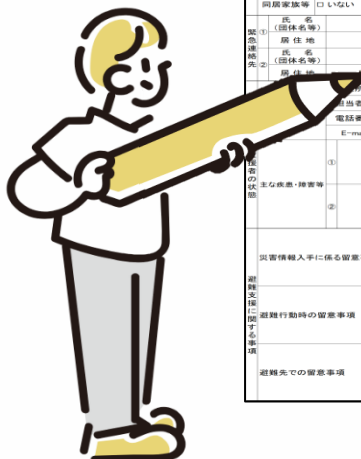
なお、要支援者本人が指名できない場合は、班ごとに指定された防災協力会員が避難支援者となり、情報を共有します。

## イ 高根団地自治会

高根団地自治会では、支えあいカードに要支援者が希望する避難支援等を記載し、所定の場所に保管することとしています。

なお、避難支援者をあらかじめ決めることはせず、災害時に支援が可能な方に支えあいカードを配布して支援を実施します。

| 千葉市避難行動要支援者のための支えあいカード                 |               |                                                                                                                                                    |  |                |         |   |  |  |  |
|----------------------------------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------|---------|---|--|--|--|
| カネ<br>氏名                               |               | 作成日 令和<br>避難日 令和<br>作成者                                                                                                                            |  | 年              | 月       | 日 |  |  |  |
| 基礎<br>情報                               | 居住地           |                                                                                                                                                    |  | 電話番号           | -       | - |  |  |  |
|                                        | 生年月日          | 性別                                                                                                                                                 |  | E-mail         |         |   |  |  |  |
|                                        | 居室の<br>位置     |                                                                                                                                                    |  | FAX            | -       | - |  |  |  |
|                                        | 普段の居<br>る部屋   |                                                                                                                                                    |  | 転倒の危険<br>がある家具 |         |   |  |  |  |
|                                        | 同居家族等         | <input type="checkbox"/> いなし <input type="checkbox"/> いる                                                                                           |  | うち平日<br>同居する人  | A ( )   |   |  |  |  |
| 観<br>望<br>者<br>の<br>情<br>報             | 氏 名<br>(関係者名) | 本人から<br>見た関係 ( )                                                                                                                                   |  | 電話番号           | 本人から    |   |  |  |  |
|                                        | 居住権           |                                                                                                                                                    |  | E-mail         | 本人から    |   |  |  |  |
|                                        | 氏 名<br>(関係者名) | 本人から<br>見た関係 ( )                                                                                                                                   |  | 電話番号           | 本人から    |   |  |  |  |
|                                        | 居住権           |                                                                                                                                                    |  | E-mail         | 本人から    |   |  |  |  |
|                                        | 電話番号          |                                                                                                                                                    |  | E-mail         |         |   |  |  |  |
| 観<br>望<br>者<br>の<br>状<br>況             | 氏 名<br>(関係者名) |                                                                                                                                                    |  | 電話番号           |         |   |  |  |  |
|                                        | 居住権           |                                                                                                                                                    |  | E-mail         |         |   |  |  |  |
|                                        | 主たる生活・接遇等     | 1                                                                                                                                                  |  | 医療機関名          | 介護・医療機関 |   |  |  |  |
|                                        |               | 2                                                                                                                                                  |  | 主治 医師          |         |   |  |  |  |
|                                        |               |                                                                                                                                                    |  | 電話 番 号         |         |   |  |  |  |
| 避難<br>行動<br>支<br>援<br>者<br>の<br>情<br>報 | 災害情報入手に係る留意事項 | <input type="checkbox"/> 自ら入手可能 ( ) テレビ ( ) ラジオ ( ) 携帯電話 ( ) その他<br><input type="checkbox"/> 外部からの伝達が必要 ( ) 直接声掛けが必要 ( ) 声掛け以外の方法が必要<br>[その他 (詳細)] |  |                |         |   |  |  |  |
|                                        | 避難行動時の留意事項    | <input type="checkbox"/> 立つことや歩行が自由でないが介助が必要 ( ) 目や耳が自由でないが介助必<br><input type="checkbox"/> 介護、医療器具の準備が必要 ( ) 危険なことを判断できない ( ) その他<br>[その他 (詳細)]    |  |                |         |   |  |  |  |
|                                        | 避難先での留意事項     | <input type="checkbox"/> 食事や移動が必要 ( ) 食事 ( ) トイレ ( ) 着替え ( ) 入浴 ( ) その他<br><input type="checkbox"/> 一部が介助が必要 ( ) 内障 ( )<br>[その他 (詳細)]              |  |                |         |   |  |  |  |



【表】

力ナ

氏 名

作成日: 令和 年 月 日

更新日：令和      年      月      日

作成者:

17

【裏】

|                                                                                                                                                        |      |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                            |        |      |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------|---|
| 災害リスク                                                                                                                                                  | 土砂災害 | <input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当あり    ( <input type="checkbox"/> 土砂災害警戒区域 <input type="checkbox"/> 土砂災害特別警戒区域 )                                           |                                                                                                                            |        |      |   |
|                                                                                                                                                        | 浸水想定 | <input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当あり    ( <input type="checkbox"/> 洪水 <input type="checkbox"/> 内水 <input type="checkbox"/> 高潮 <input type="checkbox"/> 浸水 ) |                                                                                                                            |        |      |   |
| 災害時の支援                                                                                                                                                 | 風水害時 | 避難先                                                                                                                                                                                | ①                                                                                                                          |        | 支援方法 |   |
|                                                                                                                                                        |      |                                                                                                                                                                                    | ②                                                                                                                          |        |      |   |
|                                                                                                                                                        | 大地震時 | 避難先                                                                                                                                                                                | ①                                                                                                                          |        | 支援方法 |   |
|                                                                                                                                                        |      |                                                                                                                                                                                    | ②                                                                                                                          |        |      |   |
| 避難経路                                                                                                                                                   |      |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                            |        |      |   |
|                                                                                                                                                        |      |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                            |        |      |   |
|                                                                                                                                                        |      |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                            |        |      |   |
|                                                                                                                                                        |      |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                            |        |      |   |
|                                                                                                                                                        |      |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                            |        |      |   |
|                                                                                                                                                        |      |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                            |        |      |   |
|                                                                                                                                                        |      |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                            |        |      |   |
| 避難支援者                                                                                                                                                  | ①    | 氏 名<br>(団体名等)                                                                                                                                                                      |                                                                                                                            | 電話番号   | -    | - |
|                                                                                                                                                        |      | 居 住 地                                                                                                                                                                              |                                                                                                                            | E-mail |      |   |
|                                                                                                                                                        |      | 実施可能な支援                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> 情報伝達 <input type="checkbox"/> 安否確認 <input type="checkbox"/> 避難支援 <input type="checkbox"/> その他 ( ) |        |      |   |
|                                                                                                                                                        | ②    | 氏 名<br>(団体名等)                                                                                                                                                                      |                                                                                                                            | 電話番号   | -    | - |
|                                                                                                                                                        |      | 居 住 地                                                                                                                                                                              |                                                                                                                            | E-mail |      |   |
|                                                                                                                                                        |      | 実施可能な支援                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> 情報伝達 <input type="checkbox"/> 安否確認 <input type="checkbox"/> 避難支援 <input type="checkbox"/> その他 ( ) |        |      |   |
| 特記事項                                                                                                                                                   |      |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                            |        |      |   |
| <p>令和      年      月      日</p> <p>私は、災害時の避難支援等の目的のために、居住管内の民生委員、所属する町内自治会、避難支援者等に上記の記載事項が提供されることに同意します。</p> <p style="text-align: right;">氏名 _____</p> |      |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                            |        |      |   |

(注1) 避難支援者は、自らが可能な範囲において避難行動要支援者の支援を行うものであり、支援について法的な義務や責任は負いません。

(注2) 避難支援者の記載は、個人のほか、団体名のみの記載でも構いません。例:「〇〇防災会」

### 3-4 支えあいカード様式（記入例）

【表】

| 千葉市避難行動要支援者のための支えあいカード |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                     |              |                   |                    |                     |              |  |
|------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------|-------------------|--------------------|---------------------|--------------|--|
| カ ナ                    |                    | チバ ハナコ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |              |                   | 作成日：令和 7 年 4 月 1 日 |                     |              |  |
| 氏 名                    |                    | 千葉 花子                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                     |              |                   | 更新日：令和 年 月 日       |                     |              |  |
|                        |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                     |              |                   | 作成者：〇〇町内自治会        |                     |              |  |
| 基礎情報                   | 居 住 地              | 〇〇区△△町□□□-◇◇◇                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                     |              |                   | 電話番号               | 043 - ### - ####    |              |  |
|                        | 生年月日               | 1950/1/1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 性別                  | 女            |                   | E-mail             | ****@***.***.jp     |              |  |
|                        | 寝室の位置              | 2階の南側の居室                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                     |              |                   | F A X              | 043 - ### - ####    |              |  |
|                        | 普段いる部屋             | 1階リビング                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |              |                   | 転倒の危険がある家具         | 寝室のベッド頭側のラック        |              |  |
|                        | 同居家族等              | □ いない ■ いる      うち平日 昼間在宅      1 人（千葉 一郎（配偶者））                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                     |              |                   |                    |                     |              |  |
| 緊急連絡先                  | ①                  | 氏 名<br>（団体名等）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 千葉 次郎               | 本人から<br>見た続柄 | （ 子 ）             | 電話番号               | 090 - ##### - ##### |              |  |
|                        |                    | 居 住 地                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 〇〇県〇〇市 * * 町△△△-□□□ |              |                   | E-mail             | ****@***.***.jp     |              |  |
|                        | ②                  | 氏 名<br>（団体名等）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                     | 本人から<br>見た続柄 | （ ）               | 電話番号               | - -                 |              |  |
|                        |                    | 居 住 地                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                     |              |                   | E-mail             |                     |              |  |
| 避難行動要支援者の状態            | 相談支援専門員<br>ケアマネジャー | 事業所名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ●●●●●●●●●●事業所       |              |                   |                    | 携行医薬品               | 介護・医療機器      |  |
|                        |                    | 担当者名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ■■ ■■■              |              |                   |                    | ・降圧剤<br>・便を柔らかくする薬  | ・歩行器<br>・車椅子 |  |
|                        |                    | 電話番号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 043 - ### - #####   |              |                   |                    |                     |              |  |
|                        |                    | E-mail                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |              |                   |                    |                     |              |  |
|                        | 主な疾患・障害等           | ①                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 脳梗塞により右側に軽い麻痺がある    | 医療機関名        | ▲▲病院              |                    |                     |              |  |
|                        |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                     | 主 治 医        | ■■■医師             |                    |                     |              |  |
|                        |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                     | 電 話 番 号      | 043 - ### - ##### |                    |                     |              |  |
|                        |                    | ②                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     | 医療機関名        |                   |                    |                     |              |  |
|                        |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                     | 主 治 医        |                   |                    |                     |              |  |
|                        |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                     | 電 話 番 号      | - -               |                    |                     |              |  |
| 避難支援に関する事項             | 災害情報入手に係る留意事項      | <input type="checkbox"/> 自ら入手可能      （ <input type="checkbox"/> テレビ <input type="checkbox"/> ラジオ <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> その他      ）<br><input checked="" type="checkbox"/> 外部からの伝達が必要      （ <input checked="" type="checkbox"/> 直接声掛けが必要 <input type="checkbox"/> 声掛け以外の方法が必要      ）<br><b>【その他（詳細）】</b>           |                     |              |                   |                    |                     |              |  |
|                        | 避難行動時の留意事項         | <input checked="" type="checkbox"/> 立つことや歩行が不自由なので介助が必要 <input type="checkbox"/> 目や耳が不自由なので介助が必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 介護、医療器具の運搬等介助が必要 <input type="checkbox"/> 危険なことを判断できない <input type="checkbox"/> その他<br><b>【その他（詳細）】</b>                                                                                                    |                     |              |                   |                    |                     |              |  |
|                        | 避難先での留意事項          | <input checked="" type="checkbox"/> 常時介助が必要      （ <input checked="" type="checkbox"/> 食事 <input checked="" type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> 着替え <input checked="" type="checkbox"/> 入浴 <input checked="" type="checkbox"/> その他      ）<br><input type="checkbox"/> 一部介助が必要      （ 内容：      ）<br><b>【その他（詳細）】</b><br>精神的に不安定なため、配慮が必要 |                     |              |                   |                    |                     |              |  |

【裏】

|                                                                                                                                           |                                               |                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                  |        |                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 災害リスク                                                                                                                                     | 土砂災害                                          | <input type="checkbox"/> 該当なし <input checked="" type="checkbox"/> 該当あり ( <input checked="" type="checkbox"/> 土砂災害警戒区域 <input type="checkbox"/> 土砂災害特別警戒区域 )                                |                                                                                                                                                  |        |                                                                                                       |
|                                                                                                                                           | 浸水想定                                          | <input checked="" type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当あり ( <input type="checkbox"/> 洪水 <input type="checkbox"/> 内水 <input type="checkbox"/> 高潮 <input type="checkbox"/> 浸水 ) |                                                                                                                                                  |        |                                                                                                       |
| 災害時の支援                                                                                                                                    | 風水害時                                          | 避難先                                                                                                                                                                                        | ① ○○小学校                                                                                                                                          | 支援方法   | 浸水想定は低いため、在宅避難を優先するが、土砂災害警戒情報が発表された場合は、避難支援等を実施のうえ○○小学校へ避難車もしくは車椅子での避難を、気象状況に応じて判断する。                 |
|                                                                                                                                           |                                               |                                                                                                                                                                                            | ② 在宅避難                                                                                                                                           |        |                                                                                                       |
|                                                                                                                                           | 大地震時                                          | 避難先                                                                                                                                                                                        | ① ○○小学校                                                                                                                                          | 支援方法   | 居宅に異常等が見受けられなければ、在宅避難を第一に検討するが、余震や周囲の建物の崩落の危険性がある場合は、○○小学校のほか避難経路が通行不可な場合は地域避難施設である○○町内自治会館への避難も検討する。 |
|                                                                                                                                           |                                               |                                                                                                                                                                                            | ② ○○町内自治会館 (地域避難施設)                                                                                                                              |        |                                                                                                       |
| 避難経路                                                                                                                                      |                                               |                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                  |        |                                                                                                       |
| 避難支援者                                                                                                                                     | ①                                             | 氏名 (団体名等)                                                                                                                                                                                  | ○○町内自治会長                                                                                                                                         | 電話番号   | 043 - #### - ####                                                                                     |
|                                                                                                                                           |                                               | 居住地                                                                                                                                                                                        | ○○区△△町□□□-◇◇◇                                                                                                                                    | E-mail |                                                                                                       |
|                                                                                                                                           |                                               | 実施可能な支援                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> 情報伝達 <input type="checkbox"/> 安否確認 <input checked="" type="checkbox"/> 避難支援 <input type="checkbox"/> その他 ( )            |        |                                                                                                       |
|                                                                                                                                           | ②                                             | 氏名 (団体名等)                                                                                                                                                                                  | 千葉 一郎 (配偶者)                                                                                                                                      | 電話番号   | 043 - ### - ####                                                                                      |
|                                                                                                                                           |                                               | 居住地                                                                                                                                                                                        | 同居                                                                                                                                               | E-mail | ****@***.**.jp                                                                                        |
|                                                                                                                                           |                                               | 実施可能な支援                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> 情報伝達 <input checked="" type="checkbox"/> 安否確認 <input type="checkbox"/> 避難支援 <input type="checkbox"/> その他 ( ) |        |                                                                                                       |
| 特記事項                                                                                                                                      | 寒暖差によって体調を崩しやすいため、体育館ではなく、空調設備が整った環境での避難生活が必要 |                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                  |        |                                                                                                       |
| 令和 7 年 4 月 3 日<br>私は、災害時の避難支援等の目的のために、居住管内の民生委員、所属する町内自治会、避難支援者等に上記の記載事項が提供されることに同意します。<br><div style="text-align: right;">氏名 千葉 花子</div> |                                               |                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                  |        |                                                                                                       |
| (注1) 避難支援者は、自らが可能な範囲において避難行動要支援者の支援を行うものであり、支援について法的な義務や責任は負いません。<br>(注2) 避難支援者の記載は、個人のほか、団体名のみの記載でも構いません。例:「○○防災会」                       |                                               |                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                  |        |                                                                                                       |

## 4 無事ですタオルを活用した安否確認

### 4-1 無事ですタオルとは

---

#### (1) 無事ですタオルとは

「無事ですタオル」とは、災害時に自身の無事を周囲に伝えることを目的としたタオルです。

#### (2) 特徴

##### ア 視認性の高さ

明るい色（黄色やオレンジなど）と「無事です」などのメッセージが大きく記載されているため、遠くからでも確認しやすい。

材質によっては、夜間でも視認可能な反射板が追加されているものもある。

##### イ 多目的な利用用途

窓や玄関に掲示して安否を知らせるだけでなく、避難時に負傷者の応急手当や衛生用品としても応用が可能である。

##### ウ 低コストかつ配布が容易

タオル素材であるため、軽量でかさばらず、比較的低予算で製作することができる。

また、一般的なタオルとして日常使いもできるため、普及率を高めやすい。

##### エ デザインの種類が豊富

「無事です」、「助けてください」などの両面表示タイプがあり、状況に応じて使い分けができる。

多言語対応のほか、ピクトグラムを表示したものもある。

##### オ 耐久性に優れている

耐水性や防水加工が施されているものもあるため、屋外での使用に適しているほか、洗濯可能で繰り返し使用することができる。

## 4-2 「無事ですタオル」を活用した訓練の目的等

### (1) 目的

#### ア 「無事ですタオル」の掲出目的の理解

自身の無事を周囲に知らせることができるものであることを訓練参加者に理解してもらう。

#### イ 「無事ですタオル」の掲出場所の確認

災害時に早期発見ができるよう、「無事ですタオル」が避難支援者から視認しやすい掲出場所を確認する。

#### ウ 支援体制の強化

災害時の住民同士の連携や情報共有の重要性などを訓練を通じて体験することで、支援体制を強化する。

#### エ 安否確認方法の習熟

要支援者の安否確認をスムーズに行う方法を訓練することで、速やかにその後の避難支援等に移行できることを確認する。

### (2) 準備するもの

| 準備するもの                 | 備考                                      |
|------------------------|-----------------------------------------|
| ア 無事ですタオル              | 訓練参加者分を用意                               |
| イ 訓練プログラム              | 訓練の目的や周知手段、スケジュールなどを記載                  |
| ウ 避難行動要支援者マップ<br>※ある場合 | 要支援者の居宅などを記した地図を用意することで、安否確認のルート設定などに活用 |
| エ 記録用のメモ帳やデジタルカメラなど    | 訓練のようすや振り返りをする際に使用                      |

### (3) 留意事項

ア 「無事ですタオル」の掲出状況については、要支援者の支援体制構築の目的以外の用途で利用しない。

イ 外国人の要支援者がいる場合は、多言語に配慮しましょう。

## 4-3 「無事ですタオル」を活用した訓練のながれ

### (1) 訓練のながれ

#### ア 訓練前の準備

- ・ 訓練の内容や日時、「無事ですタオル」の掲出方法を周知する。
- ・ 前述の目的を訓練参加者で共有する。

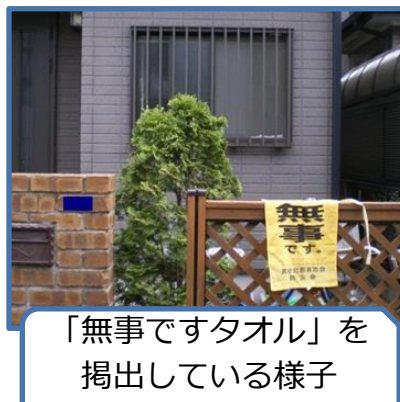
#### イ 訓練実施

- (ア) 要支援者は、事前に周知した訓練時刻になったら、「無事です」タオルを掲出する。
- (イ) 町内自治会等であらかじめ選定した避難支援者が、担当区域の要支援者の居宅を巡回し、「無事ですタオル」の掲出有無を確認する。
- (ウ) 「無事ですタオル」の掲出が無い場合は、目視で状況を確認し、あらかじめ決めておいた対応策を実施する。

#### ウ 訓練後の振り返り

- ・ 訓練を実施することで判明した課題を話し合い、改善策を検討しましょう。
- ・ 訓練の実施結果や判明した課題、改善策を訓練参加者全員で共有しましょう。
- ・ 課題や改善策を踏まえ、次回訓練の検討をしましょう。

### (2) 参考（黒部北部自治会防災会）



タオルの掲出がない居宅に絞ってチャイムを鳴らす（安否確認）をすればよいため、避難支援等がスムーズに行うことができます。

## 5 避難訓練

### 5-1 事前準備

---

#### (1) 目的

##### ア 避難行動要支援者の安全確保

災害時に支援を必要とする要支援者が安全に避難先まで避難できることを確認します。

##### イ 避難支援者の意識向上

避難支援者が依頼された役割（避難支援等）を実践することで、意識向上を図ります。

##### ウ 避難行動要支援者の理解促進

要支援者本人も避難方法や避難経路を理解し、災害時にも落ち着いた行動がとれるようにします。

#### (2) 事前準備

##### ア 避難支援者の役割の確認

要支援者ごとにあらかじめ選定した避難支援者の役割を確認します（情報伝達、避難誘導、安否確認）。

##### イ 訓練の内容や日時の周知

##### ウ 避難支援者向けの簡単な説明会の開催

- ・ 訓練の目的の共有
- ・ 避難支援者の具体的な役割や注意点の共有
- ・ 名簿情報（個人情報）の取扱いの遵守
- ・ 訓練中に配慮すべき要支援者の情報
- ・ 質疑応答

##### エ 避難経路の確認

- ・ 車椅子や歩行補助具を使用しやすいルートを優先的に選びましょう。
- ・ 階段や段差がある場合は、可能であればスロープ等の準備をしましょう。

## 5-2 訓練の実施

---

### (1) 訓練開始

ア 代表者等の合図で、あらかじめ決めておいた災害発生を想定した訓練を開始します。

イ 訓練開始後、避難支援者は名簿情報をもとに、要支援者の居宅を訪問し、避難支援等を開始します。

### (2) 避難行動要支援者の誘導

#### ア 避難時の留意事項

- ・ 車椅子を利用している要支援者は、できる限り数名で協力して安全に移動します（介助者、周囲の安全確保役など）。
- ・ 視覚障害者には、優しく声をかけながら誘導します。
- ・ 聴覚障害者には、筆談やジェスチャーを活用します。
- ・ 精神的に不安定な方には、声かけなどを実施し、落ち着かせながらサポートします。

#### イ 安全確保

- ・ 要支援者の無理のないペースで誘導しましょう。
- ・ 危険が予想される箇所または危険が予想される近隣の箇所を通行する場合は、その旨を要支援者に伝えましょう。

#### ウ 配慮すべき内容

- ・ 訓練中は、要支援者の方が安心して参加できるように、意識して声掛けをしましょう。  
その際、できる限り優しい言葉遣いになるように配慮することでより安心感が生まれます。
- ・ 訓練時間を超過する場合であっても、要支援者の体調を第一に優先しましょう。  
必要に応じて、休憩を設け、要支援者に無理のないように留意しましょう。

### (3) 避難先での対応

#### ア 避難行動要支援者の確認

名簿情報を確認し、訓練に参加している要支援者が全員避難先に到着したことを確認します。

必要に応じて、到着した要支援者が休憩できるよう避難スペースを準備しておきましょう。

#### イ 避難先での避難支援者の役割分担

受入れる際に必要な事項をあらかじめ検討しておき、役割分担をしておきましょう。

- ・ 案内誘導係
- ・ 避難スペースを確保する係
- ・ 要支援者の介助者 など

#### ウ 避難行動要支援者が避難先で必要とするものの確認

医療器具や薬など、要支援者本人が用意するものがほとんどですが、要支援者を受け入れるために最低限必要なもの（段差がある場合、スロープや視覚障害者用の点字案内など）の準備があるか確認してみましょう。



## 5-3 訓練後の振り返り

---

### (1) 避難行動要支援者の意見

訓練中に感じた不安や疑問について話を聞いてみましょう。

(不安や疑問の例)

- ・ 避難経路
- ・ 階段や段差の移動
- ・ 訓練の所要時間、進行速度
- ・ 発災時のイメージ

### (2) 避難支援者の意見

名簿情報の活用方法や避難経路、避難支援等をするうえでの課題を共有しましょう。

(課題例)

- ・ 支援者間での連携
- ・ 避難経路の誘導
- ・ 要支援者への声掛け

### (3) 課題に対する改善策の意見交換

要支援者と避難支援者の意見を聞いてみて分かった不安や課題を改善できることがないか意見交換をしてみましょう。

また、名簿情報や支えあいカードを見直し、訓練で分かった情報を追加しましょう。

## 6 図上訓練

### 6-1 事前準備

#### (1) 目的

図上訓練は、災害時に町内自治会等でどのように要支援者の避難支援等を実施するかを考える機会になります。

また、避難訓練と異なり、話し合いが中心となるため、より具体的な議論になりやすいです。

#### ア 避難支援等のながれを明確にする

災害が発生または発生する恐れがある場合に、避難支援者と要支援者がどのように連携をするのかを地図上でシミュレーションする。

#### イ 現状の課題を整理し、改善策を検討する

避難経路や避難支援等について、具体的な問題点を洗い出し、解決に向けたアイデアを議論する。

#### ウ 役割分担を共有し、支援体制を強化する

避難支援者同士の連携を確認し、役割を明確にすることで、スムーズな避難支援等ができるようにする。

#### エ 災害への備えを習慣化する

訓練を通じて、日頃から災害に備える意識を高め、実際の避難行動に備える。

#### (2) 必要なもの（例）

|                           |          |
|---------------------------|----------|
| ア 避難行動要支援者名簿 <sup>※</sup> | 1 部      |
| イ 地図（ハザードマップ、要支援者マップ）     | 1 部/グループ |
| ウ ホワイトボードまたは模造紙           | 1 部/グループ |
| エ 筆記用具                    | 適量       |
| オ 付箋や記録紙                  | 適量       |
| カ その他必要な資料                | 人数分      |
| キ 参加者が落ち着いて訓練参加できるスペース    | -        |

※ 避難行動要支援者名簿を閲覧できるのは、名簿情報責任者及び名簿取扱者として市に届け出た方のみとなります。閲覧範囲にはご注意ください。

### (3) 参加者の役割（例）

#### ア ファシリテーター（1名）

訓練の進行役を務めます。

- ・ 中立の立場を保ち、議論が一部の参加者に偏らないように配慮します。
- ・ 全員が意見を出しやすい雰囲気づくりを心掛けます。
- ・ 訓練の時間配分を管理し、スムーズに進行します。

#### イ 記録係（1～2名/グループ）

話し合いの内容を記録します。

- ・ 発言内容を漏らさず、正確に記録することを意識します。
- ・ 課題や成果、提案を分かりやすく整理します。
- ・ 記録内容を後で見返せるよう、項目ごとに分類します。

#### ウ 避難支援者（1～2名/グループ）

避難支援者は、経験がある方と選定されて間もない方をペアにすることで、習熟度をあげることができます。

#### エ 要支援者（1～2名/グループ）

要支援者本人が参加する場合、実情に即した議論ができるため、体調等に配慮したうえで、訓練に参加してもらいましょう。

#### オ 一般参加者（5～10名程度）

地域全体で支援体制の構築を推進するため、自分事と捉えて参加しましょう。



## 6-2 被害想定 の例

---

被害想定 の例を掲載しますので、図上訓練を実施する際の参考として  
ください。

### (1) 地震

#### ア 災害概要

- 発生日 : 平日午前 10 時 15 分
- 地震規模 : マグニチュード 7.5
- 震源地 : 近隣市の山間部 (深さ 15km)
- 最大震度 : 震度 6 弱 (町内全体が強い揺れを観測)

#### イ 被害想定 (町内)

##### (ア) 人的被害

- 負傷者数 : 負傷者 15 名
- 要支援者の避難支援等が完了していない状況

##### (イ) 建物被害

- 倒壊した家屋 : 約 10 棟
- 半壊した家屋 : 約 30 棟
- 一部損壊 : 多数

##### (ウ) インフラ被害

- 電気 : 町内全域で停電 (復旧見込み : 12 時間後)
- 水道 : 50%の地域で断水 (復旧見込み : 48 時間後)
- ガス : 一部供給停止 (復旧見込み : 72 時間後)
- 通信 : 一部遅延しているが、連絡は可能

##### (エ) 交通状況

- メイン道路にて複数箇所の崩落と亀裂が確認されている。
- 公共交通機関は全停止

##### (オ) その他

- 余震によるさらなる建物倒壊の可能性がある

#### ウ 避難行動要支援者の避難支援等の課題

- ・ 避難情報が要支援者に届いていない可能性がある (情報伝達)。
- ・ 自力で避難が困難な住民 (車いす利用、寝たきり、視覚障害者など) の避難誘導を必要としている。
- ・ 安否確認ができていない要支援者の居宅がある。

## (2) 風水害

### ア 災害概要

- 発生日 : 休日午後 2 時 15 分
- 災害種別 : 台風○号による記録的な豪雨と強風
- 雨量 : 1 時間最大雨量 100mm の記録的豪雨
- 最大風速 : 30m/s (瞬間最大風速 50m/s)

### イ 被害想定 (市内)

#### (ア) 人的被害

- 行方不明者 : 市内で 5 名 (うち 2 名は河川で流された)
- 負傷者 : 40 名 (転倒、飛散物によるケガなど)
- 要支援者の中で、自宅で孤立しているケースが発生

#### (イ) 浸水被害

- 床上浸水 : 約 50 棟
- 床下浸水 : 約 200 棟

#### (ウ) 強風被害

- 屋根の一部が飛ばされた住宅 : 15 棟
- 倒壊した家屋 : 3 棟

#### (エ) インフラ被害

- 電気 : 町内全域で停電 (復旧見込み : 12 時間後)
- 水道 : 50%の地域で断水 (復旧見込み : 48 時間後)
- ガス : 一部供給停止 (復旧見込み : 72 時間後)
- 通信 : 一部遅延しているが、連絡は可能

#### (オ) 交通状況

- 冠水による通行止めが発生
- 公共交通機関は全停止

#### (カ) その他

- 河川の氾濫が継続しているほか、浸水による被害も拡大のおそれ
- 土砂崩れの危険度も高まっている

### ウ 避難行動要支援者の避難支援等の課題

- ・ 避難情報が要支援者に届いていない可能性がある (情報伝達)。
- ・ 浸水によって孤立した要支援者が複数確認されているが、避難誘導が遅れている。
- ・ 安否確認ができていない要支援者の居宅がある。

## 6-3 訓練の実施

---

図上訓練で取り上げる議題は以下が挙げられます。

このほかにも、取り上げる内容があれば、積極的に取り入れましょう。

### (1) 避難経路の確認

- ・ 避難経路の安全性や問題点の検討
- ・ 土砂、浸水、倒木などの危険箇所の特定
- ・ 要支援者向けの避難経路の設定

### (2) 要支援者の避難支援等

- ・ 名簿情報に基づく要支援者の確認と情報共有
- ・ 要支援者ごとに必要な支援内容（情報伝達、避難誘導、安否確認）
- ・ 避難支援者の役割分担や連絡体制の確認

### (3) 避難先の管理・運営

- ・ 収容人数と空間の割り振り
- ・ 避難所での物資配布や情報伝達の方法
- ・ 要支援者向けの支援策（福祉避難室の開設など）

### (4) 災害種別ごとの対応

- ・ 地震、風水害などの災害の種類に応じた支援策の検討
- ・ 災害ごとに優先すべき避難支援等の確認

### (5) 緊急時の連絡体制の確認

- ・ 町内自治会等の連絡網の確認
- ・ 消防、警察、医療機関との連携体制の確認

### (6) 地域内の活用できる資源の確認

- ・ 使用可能な車両や資材、備蓄品の確認
- ・ 地域住民の特技やスキル（医療従事者、救命技術）などの活用

### (7) 課題の洗い出し

- ・ 議題で挙げた課題の再確認
- ・ その他、過去の避難訓練や実際の実災害の経験から課題を再確認

## 6-4 訓練後の振り返り

---

図上訓練で出た課題と成果をまとめましょう。参加者全員で意見を共有し、次回の訓練や支えあいカードへの反映のほか、避難訓練でも取り入れてみましょう。

### (1) 記録と共有のポイント

#### ア 課題の記録

- ・ 図上訓練で生じた課題を具体的に記録し、原因や背景を明らかにする（例：「避難先までの避難経路が分かりづらかった。」）。

#### イ 成果の記録

- ・ 成功した点や役立つ取り組みを記録し、次回の参考とする（例：「避難支援者の役割分担がスムーズにできた。」）。

#### ウ 改善案の作成

- ・ 課題に対する具体的な改善策を検討する（例：「別の避難経路を検討する。」）。

#### エ 記録の形式

- ・ 記録をまとめる際は、表やリスト形式を活用して分かりやすくまとめる。

#### オ 共有方法

- ・ 図上訓練に参加できなかった方も含めて、共有できる方法を検討する。  
共有する際は、個人情報の取扱いに留意すること。

## 7 座談会（お茶会）の開催

### 7-1 座談会（お茶会）で得られる効果

要支援者と町内自治会等の構成員が座談会やお茶会を通じてコミュニケーションを図ることは支援体制を構築する第一歩目として効果的です。

ほかの方法と比較しても、容易に取り組むことができるため、検討してみましよう。

#### （１）信頼関係の構築

##### ア 安心感の醸成

要支援者の方が町内自治会等の構成員と顔見知りになることで、いざというときに「助けて」と声をかけやすくなる。

##### イ 助け合いの輪が広がる

災害時、「どのように助ければいいか」を知るきっかけとなり、要支援者も頼りやすくなる。

#### （２）ニーズの把握

##### ア 個別の課題の把握

要支援者の健康状態、移動の制限、支援が必要な物品など、個別のニーズを直接聞くことができる。

##### イ 新たな視点の発見

座談会（お茶会）を通じて、町内自治会等では把握していなかった課題や支援方法が見つかるきっかけとなる。

#### （３）支えあいカードの実効性の向上

##### ア 支えあいカードの具体化

話し合いをすることで、誰が、どのように避難支援等をするかなど、より現実的で実行可能な支えあいカードを作成できる。

##### イ 役割分担の明確化

誰がどのような支援をするかを、本人や町内自治会等で共有しやすくなる。

#### (4) 地域全体の意識向上

##### ア 共助意識の育成

座談会（お茶会）をきっかけに、地域の人たちと日常的に声を掛け合えるようになるほか、「困ったときはお互い様」というような助け合いの精神が生まれる。

##### イ 防災意識の向上

要支援者の存在を再認識することで、平常時から発災への備えを進めるきっかけとなる。

#### (5) 孤立の防止

##### ア 社会的つながりの維持

要支援者が町内自治会等とつながりを持つことで、孤立や不安が軽減される。

##### イ 定期的な見守り（安否確認）の促進

座談会（お茶会）をきっかけに、日常的な声掛けや見守りの頻度が増える。

#### (6) 災害時のスムーズな支援

##### ア 支援体制の構築

平常時から交流があることで、比較的スムーズな支援を形成することができる。

##### イ 情報伝達の迅速化

災害時にどのような支援が必要か事前に情報が共有されているため、迅速に対応できる。

## 7-2 開催の頻度、時間帯

---

### (1) 望ましい時間帯

昼間の時間帯が基本

- ・ 10:00～12:00 または 13:00～15:00 がおすすめです。
- ・ 視力や移動に困難を抱える方、高齢者にとって夜間の外出は危険が伴うため、できる限り明るい時間帯に開催します。

※ 例外的に、避難支援者となる方が働き世代の場合は、18:00～19:30 の時間帯も検討する。

### (2) 所要時間

1～2 時間程度を目安に設定しましょう。

- ・ 短すぎる場合：十分な意見交換ができず、不完全な内容で終わる可能性がある。
- ・ 長すぎる場合：高齢者や体力に自信がない人にとっては負担が大きく、集中力も続かない。
- ・ 構成例

| 項目             | 所要時間    |
|----------------|---------|
| ア 挨拶、趣旨説明      | 5～10 分  |
| イ 自己紹介やアイスブレイク | 10～15 分 |
| ウ 歓談や意見交換      | 40～60 分 |
| エ 振り返りや質疑応答    | 10～15 分 |
| オ 自由交流         | 10 分    |

### (3) 開催頻度

年 1～2 回程度を推奨します。

- ・ 少なくとも年 1 回行うことで、支援体制の継続が見込めます。
- ・ 台風シーズンや豪雨など、災害が予想される時期の前に行うと有効です（春：4～5 月、秋：9～10 月）。

### (4) 参加人数

10～20 人程度を目安にしましょう。一度に多くの人を集めるより、少人数で定期的で開催したほうが深い交流が生まれやすいです。

また、一方的な支援の話ではなく、双方向の対話を意識しましょう。

## 7-3 開催するときのポイント

### (1) 用意するもの（例）

| 項目        | 必須/推奨 | 具体例               |
|-----------|-------|-------------------|
| ア 座席      | 必須    | 椅子、テーブル           |
| イ 飲み物、軽食  | 必須    | お茶、コーヒー、クッキー      |
| ウ 資料      | 必須    | 要支援者マップ、支えあいカードなど |
| エ 名前用シール  | 推奨    | 名札シール             |
| オ ホワイトボード | 推奨    | -                 |

### (2) 座談会のイメージ

「みんなでお茶を飲みながら、お互いの話を聞き合う」という気軽な場となるようにしましょう。

#### ア 雰囲気づくりのポイント

- ・ お茶会や軽い食事を伴う座談会とすることで、参加者が気軽に本音を話しやすくなります。
- ・ 自然光が入る、静かな空間だとリラックスできます。
- ・ 開始前や終了後に静かな音楽を流してリラックス効果を高める。
- ・ 日常の悩みを聞くことで、支援のヒントとなります。

（例）

「階段の昇り降りが大変なんです。」

「災害が起きたら、どうやって連絡を取り合えばいいでしょうか。」

#### イ 参加者が意識すること

- ・ 長年暮らしてきた地域だからこそ、知っていることやできることがたくさんあるはずです。参加者で共有しましょう。
- ・ 小さな悩みでも、みんなで考えれば解決できるかもしれません。
- ・ 「自分が困ったときに助けてもらえる」「誰かを助ける方法がわかる」といった安心感を作る場としましょう。

## 8 他市町村の事例紹介

### (1) 兵庫県伊丹市※<sup>1</sup>

- ア 要支援者名簿と避難支援プランを用いた見守り活動や声かけの実施
- イ 見守りマップを活用した支援体制づくり
- ウ 要支援者名簿を活用した訓練の実施

### (2) 石川県金沢市※<sup>2</sup>

- ア 要配慮者を示した防災避難支援マップを作成
- イ 避難行動要支援者名簿を防災訓練に活用

### (3) 福岡県久留米市※<sup>3</sup>

- ア 避難行動要支援者名簿を活用した図上訓練
- イ 地域の防災訓練への当事者参加
- ウ 個別支援計画の充実・具体化

### (4) 内閣府※<sup>4</sup>

※1 伊丹市 HP: [https://www.city.itami.lg.jp/SOSIKI/SOMU/KIKIKANRI/SAIGAINISONAETE/YOUHAIRYOSYA\\_HINANKOUDOUYOUUSIENSYA\\_SIEN/25593.html](https://www.city.itami.lg.jp/SOSIKI/SOMU/KIKIKANRI/SAIGAINISONAETE/YOUHAIRYOSYA_HINANKOUDOUYOUUSIENSYA_SIEN/25593.html)



※2 金沢市 HP: <https://www4.city.kanazawa.lg.jp/soshikikarasagasu/fukushiseisaku/ka/gyomuannai/3/2/1/9268.html>



※3 久留米市 HP: <https://www.city.kurume.fukuoka.jp/1050kurashi/2040bousaianzen/3003shiru/2023-0615-1533-86.html>



※4 内閣府 HP: <https://www.bousai.go.jp/taisaku/hisaisyagyousei/jireisyuu.html>

