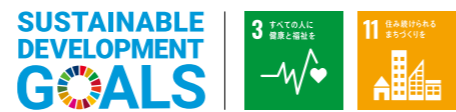


避難行動要支援者 避難支援制度のご案内



郡山市は「SDGs 未来都市」として持続可能な開発目標の達成に向けた取り組みを推進しています。

避難行動要支援者避難支援制度とは？

大きな災害が発生した直後は行政による支援が間に合わないことも想定され、いざと言うとき頼りになるのは、町内会などの地域の方々や隣近所をはじめとした住民同士の助け合いです。

郡山市では、地震や水害などの災害時に自力で避難することが困難な方を「**避難行動要支援者**」として、希望者に限り、本人の同意を得た上で登録していただき、その登録情報を避難支援等関係者（民生委員、町内会、自主防災組織、消防署、警察署、社会福祉協議会、地域包括支援センター）に提供する「**避難行動要支援者避難支援制度**」を実施しています。

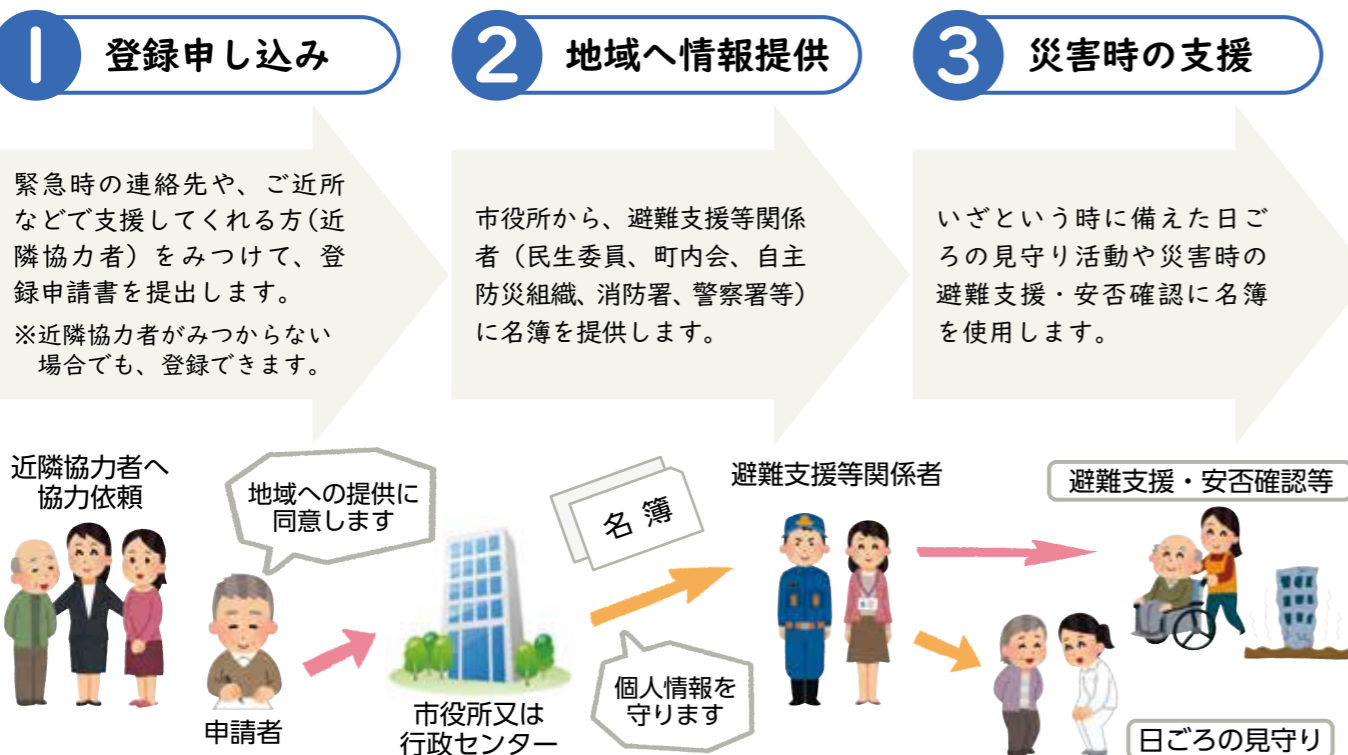


登録の対象となる方は？

在宅で暮らす次の方が対象となります。

- 75歳以上のひとり暮らしの高齢者
- 75歳以上の高齢者のみの世帯の方
- 要介護3～5の認定を受けた方
- 身体障害者手帳1級、2級所持者
- 療育手帳A所持者
- 精神障害者手帳1級、2級所持者
- このほか支援が必要と思われる方

お申し込み方法（制度の流れ）



登録にあたって必ずお読みください

この制度における災害時の支援活動は、地域の「助け合い」のなかで、できる範囲で行っていただくものです。



- ① 災害時の支援を保証するものではありません。
- ② 災害はいつ起こるか分からず、支援する側も被災する可能性があります。状況によっては支援が受けられない場合があることを御理解ください。
- ③ 避難支援等関係者は、避難支援に関して、責任を伴うものではありません。

登録後のお願い・御注意

- 緊急時連絡先などの登録内容に変更等があった場合は、「登録情報変更届」を提出してください。
- 在宅の方を対象とした制度のため、住民票を特別養護老人ホーム等の施設に異動して入所された場合は、登録の取り消しとなりますので御了承ください。

個別避難計画を作成しましょう

避難行動要支援者制度に登録された方を対象に災害時のスムーズな避難のために、配慮しなくてはならない事項、必要な持ち物、避難経路などを記載した「個別避難計画」を作成しています。

あらかじめ避難方法や避難先を考えておくことが、災害時の速やかな避難行動につながります。

地域におけるハザードの状況、避難行動要支援者の心身の状況など、個々の状況に合わせた必要性を考慮し、作成をご案内しています。

ぜひ、作成にご協力ください。

個別避難計画についてのお問い合わせは下記まで



申込み・お問合せ

保健福祉総務課（郡山市役所本庁舎1階）
〒963-8601 郡山市朝日一丁目23-7
電話 024-924-3822 FAX 024-924-2300
E-mail:hokenfukushi@city.koriyama.lg.jp

記入例(表面)

第1号様式(第3条関係)

郡山市避難行動要支援者避難支援制度登録申請書

郡山市長

私は、郡山市避難行動要支援者避難支援制度の趣旨に賛同し、次の情報を登録することを希望します。災害が発生した場合は、避難支援を必要とするので、郡山市避難行動要支援者登録台帳に記載された個人情報を、私の避難支援活動のために避難支援等関係者(民生委員、町内会、自主防災組織、消防機関、警察、社会福祉協議会、地域包括支援センター)に提供することに同意します。

また、災害の規模や支援者の状況等により、支援が受けられない場合があることを理解しています。

※老人ホーム等の施設にお住まいの方は対象外となります。

年 月 日

申請年月日

住所 郡山市 朝日一丁目〇〇〇

申請者名

(本人又は同居の親族に限る) 郡山 太郎

要支援者との関係

本人

要支援者(支援を受ける人)						
ふりがな	こおりやま たろう			生年月日	(大・昭・平・令) 〇〇年〇〇月〇〇日生	
氏名	郡山 太郎 (男・女)			固定電話	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇	
住所	郡山市 朝日一丁目〇〇〇			携帯電話	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇	
				町内会名	△△△町内会	
家族構成 (本人含む)	2人	居住建物の構造	木造	2階建	普段いる部屋	1階居間
					寝室の位置	2階南東側
緊急時の家族等の連絡先						
1	ふりがな	こおりやま はなこ			固定電話	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇
	氏名	郡山 花子			携帯電話	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇
	住所	郡山市朝日一丁目〇〇〇			要支援者との関係	妻
2	ふりがな				固定電話	- -
	氏名				携帯電話	- -
	住所				要支援者との関係	

(裏面へ)

記入例(裏面)

避難行動要支援者の区分	高齢者(一人暮らし・ 高齢者のみ世帯 ・要介護)
	障がい者(身体障がい者・知的障がい者・精神障がい者)
	その他

特記事項(特に知っておいてほしいこと)

(例) 糖尿病で通院している。複数の薬を服用中。など

ご近所等で支援してくれる方がいる場合は、その方に記入してもらってください。 ※近隣の方だけでなくご家族や知人の方なども登録することができます。

近隣協力者(支援する人)

私は、郡山市避難行動要支援者避難支援制度に賛同し、災害時には要支援者を避難支援することに努めます。また、円滑な避難支援活動のために郡山市避難行動要支援者登録台帳に記載される次の情報を、避難支援等関係者(民生委員、町内会、自主防災組織、消防機関、警察、社会福祉協議会、地域包括支援センター)に提供することに同意します。

1	ふりがな	あさひ いちろう	固定電話	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇
	氏名(自署)	朝日 一郎 (隣人、ケアマネジャーなど)	携帯電話	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇
	住所	郡山市朝日二丁目〇〇〇 △△△マンション201		
2	ふりがな		固定電話	- -
	氏名(自署)		携帯電話	- -
	住所			

この申請書に記載されている情報は、市民との協働による安心で安全なまちづくりを推進するため、避難行動要支援者の避難支援に利用することを目的とするものであり、それ以外の目的に使用いたしません。

※市記入欄

身体状況等	要介護度(3・4・5) 身体障害者手帳(1級・2級) 療育手帳(A判定) 精神障害者手帳(1級・2級)	備考
-------	--	----