# 仙台市避難行動要支援者名簿取扱要綱

（令和 8 年 3 月 30 日危機管理局長決裁）

（趣旨）

第 1 条　この要綱は、災害対策基本法（昭和 36 年法律第 223 号。以下「法」という。）第 49 条の 10 第 1 項の規定による仙台市避難行動要支援者名簿（以下「名簿」という。）の取り扱いに関し、必要な事項を定めるものとする。

（用語の意義）

第 2 条　この要綱で使用する用語の意義は、法で使用する用語の例による。

（対象者）

第 3 条　この要綱において避難行動要支援者（以下「要支援者」という。）とは、仙台市地域防災計画の定めるところにより、本市の区域内に居住する者のうち、災害が発生し、又は災害が発生するおそれがある場合に自ら避難することが困難な者であって、その円滑かつ迅速な避難の確保を図るために特に支援を要する次の各号のいずれかに該当する者をいう。ただし、社会福祉施設等へ入所している者又は医療機関等へ長期入院している者等、自宅以外の場所に居住する者は除く。

（1）要介護認定区分 3 から 5 認定者

（2）身体障害者手帳 1・2 級所持者

（3）療育手帳 A 所持者

（4）精神障害者保健福祉手帳 1 級所持者

（5）前各号に掲げる者のほか、これらに準じて災害時に自ら避難が困難であると市長が認めた者

（名簿の目的）

第 4 条　市長は、要支援者に対する避難支援等が円滑に行われるよう、その基礎となる要支援者に関する名簿を作成するものとする。

（名簿の作成）

第 5 条　市長は、第 3 条各号に該当する要支援者について、名簿への登録を行うものとする。

2　市長は、第 3 条第 1 号から第 4 号までのいずれかに該当する者（以下「自動登録者」という。）について、次に掲げる事項を名簿に登録するものとする。

（1）氏名及び振り仮名

（2）生年月日

(3) 性別
(4) 住所又は居所
(5) 避難支援等を必要とする事由
ア　介護保険の要介護度
イ　身体障害者手帳の等級及び種別
ウ　療育手帳の区分
エ　精神障害者保健福祉手帳の等級
オ　その他必要な事項

3　市長は、自動登録者に対し、名簿情報の外部提供に関する同意の有無を確認するため、避難行動要支援者名簿情報の外部提供に関する同意確認書（様式第1号。以下「同意確認書」という。）を送付するものとする。

4　自動登録者は、前項の同意確認書により、名簿情報の外部提供について同意するか否かを明らかにするとともに、本人の連絡先その他必要な情報を記載のうえ、市長に提出するものとする。

5　第3条第5号に該当する者であって、名簿への登録を申し出る者（以下「登録申出者」という。）は、避難行動要支援者名簿登録申請書（様式第2号。以下「登録申請書」という。）に次に掲げる事項を記載のうえ、市長に申請するものとする。
(1) 氏名及び振り仮名
(2) 生年月日
(3) 性別
(4) 住所又は居所
(5) 本人の連絡先
(6) 避難支援等を必要とする事由

6　市長は、前項の規定による申請を受けたときは、登録申請書の記載事項を名簿に登録するとともに、市が保有する第2項第5号に規定する事項を名簿に追加して登録するものとする。

（登録内容の変更及び更新）

第6条　名簿の登録内容に変更があったときは、当該要支援者は、その内容を速やかに市長に届け出るものとする。

2　市長は、前項の規定による届出を受けたときは、届出に基づき登録内容を変更するものとする。

3　市長は、必要に応じてその確認及び更新に努めるものとする。

（登録の抹消）

第７条　市長は、要支援者が次の各号のいずれかに該当するときは、名簿から抹消するものとする。

(1) 死亡した場合

(2) 市外に転出した場合

(3) 社会福祉施設等へ入所し、又は医療機関等へ長期入院した場合

(4) 第３条第５号の規定に該当する者が抹消を希望する旨の申し出をした場合

(5) その他市長が名簿から抹消することが適当と認める場合

（名簿情報の外部提供）

第８条　市長は、要支援者に対する避難支援等が円滑に行われるよう、仙台市地域防災計画の定めるところにより、災害の発生に備え、平時から避難支援等の実施に必要な限度で、避難支援等関係者に対し、名簿に登録された情報（以下「名簿情報」という。）を提供することができる。

2　前項の規定による名簿情報の提供は、要支援者の同意を得た場合に限り行うものとする。

3　市長は、災害が発生し、又は発生するおそれがある場合において、要支援者の生命又は身体を災害から保護するために特に必要があると認めるときは、前項の規定にかかわらず、避難支援等の実施に必要な限度で、避難支援等関係者その他の者に対し、名簿情報を提供することができる。

（遵守事項）

第９条　前条の規定により名簿情報の提供を受けた者は、次に掲げる事項を遵守しなければならない。なお、その役割を終えた後も同様とする。

(1) 名簿情報に係る要支援者に関して知りえた秘密を漏らさないこと。

(2) 名簿情報の流出、紛失その他事故が生じないよう、適切に管理すること。

(3) 避難支援等の実施以外の目的で名簿情報を使用しないこと。

(4) 避難支援等の実施に必要な場合に名簿情報を共有するときは、必要最小限の範囲で共有すること。

2　前項各号の規定に違反した場合には、速やかに市長へ報告しなければならない。

3　市長は、必要があると認めるときは、名簿情報の提供を受けた者に対し、その管理に関して報告を求め、又は管理の状況を検査することができる。

4　市長は、名簿情報の提供を受けた者が名簿情報を適切に管理することができないと認めるときは、名簿情報の返還を求めることができる。

（個人情報の保護）

第 10 条　この要綱に定める事務の実施にあたり、市長は、個人情報の保護に最大限の配慮をするとともに、個人情報の取り扱いに関しては、個人情報の保護に関する法律（平成 15 年法律第 57 号）の定めによるものとする。

（補則）

第 11 条　この要綱に定めるもののほか、この要綱の施行に関し必要な事項は、危機管理局長が別に定める。

附則

（施行期日）

1　この要綱は、令和 8 年 4 月 1 日から施行する。

（仙台市災害時要援護者情報登録制度実施要綱の廃止）

2　仙台市災害時要援護者情報登録制度実施要綱（平成 24 年 3 月 29 日健康福祉局長決裁。以下「旧要綱」という。）は、廃止する。

（経過措置）

3　この要綱の施行前に旧要綱第 2 条、第 4 条及び第 7 条第 1 項の規定により行われた行為は、この要綱の施行後は、この要綱で相当する規定により行われた行為とみなす。

（旧要綱に基づく登録者に係る特例）

4　旧要綱の規定により令和 8 年 3 月 31 日までに仙台市災害時要援護者情報登録制度に登録された者について、第 5 条第 3 項の規定による同意確認書を送付する。この場合において、当該同意確認書の提出を受けるまでの第 8 条第 1 項に規定する名簿情報については、なお従前の例による。

様式第１号

# 避難行動要支援者名簿情報の外部提供に関する同意確認書

| | | | |
|---|---|---|---|
| 記入日 | 年　月　日 | 本人氏名 | |
| 住 所 | | | |
| 電話番号 | ※電話番号は必ずご記入ください<br>メールアドレスは必要な場合にご記入ください | | |
| メールアドレス | | | |
| 代理人氏名<br>（本人との関係） | （　　） | 代理人電話番号 | |

現況確認

施設入所か長期入院をしていますか。（現在から向こう 6 か月以上）

| | | |
|---|---|---|
| □ はい | ⇒ | この制度は在宅の方を対象としているため、対象となりません。<br>記入は終了となりますので、返信用封筒で提出してください。 |
| □ いいえ | ⇒ | 以下の質問へお進みください。 |

（どちらかにチェックしてください）

## 同意確認欄

仙台市長あて

名簿の外部提供や計画を作成することで、災害時に避難支援等を受ける可能性が高まります。ただし、避難支援等関係者（地域の町内会や民生委員など）・避難支援者自身やその家族などの安全が前提となるため、災害時の避難支援等が必ず受けられることを保障するものではありません。

また、避難支援等関係者・避難支援者は、法的な責任や義務を負うものではありません。

上記内容を理解し、
避難行動要支援者名簿を平時から避難支援等関係者に提供することに

□ 同意します　　□ 同意しません　　（どちらかにチェックしてください）

※災害が発生したときや発生する恐れがあるときには、法に基づき、本人の同意の有無にかかわらず、名簿情報を避難支援等関係者へ提供することがあります

様式第２号

# 避 難 行 動 要 支 援 者 名 簿 登 録 申 請 書

仙台市長あて

私は、災害が発生したときやその恐れがあるときに、自ら避難することが難しいため、避難行動要支援者名簿に登録し、個別避難計画を作成します。

登録した個人情報は、住民基本台帳などの情報との照合を承諾するとともに、私の避難支援に活用するため、避難支援等関係者（地域の町内会や民生委員など）に情報提供することについて同意します。

また、避難支援等関係者・避難支援者自身やそのご家族などの安全が前提となるため、災害時の避難支援等が受けられない場合があること、避難支援を行う者は法的な責任や義務を負うものではないことを理解しています。

上記内容を理解したうえで申し込みます。

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 宛名コード（仙台市記入欄） | | 申込日 | | 年　月　日 | |
| フリガナ | | 性別 | 男・女 | 生年月日 | 大正・昭和・平成・令和<br>年　月　日 |
| 氏　名 | | | | | |
| 住　所 | （〒　　-　　）<br>仙台市　　区 | | | | |
| 電話番号 | －　　－ | ※電話番号は必ずご記入ください<br>メールアドレスは必要な場合にご記入ください | | | |
| メールアドレス（必要な場合） | | | | | |

| 登録理由 | | |
|---|---|---|
| あてはまるものに✓（チェック）してください | | |
| □ | ①病気がある（難病・医療的ケアなど） | |
| □ | ②要介護認定を受けている | ※要介護 3～5 認定者を除く |
| □ | ③障害者手帳を持っている | ※身体障害者手帳 1・2 級、療育手帳 A、<br>精神障害者保健福祉手帳 1 級所持者を除く |
| □ | ④その他（災害時に自ら避難が難しい理由を記入してください）<br>（ | |

代理人が記入した場合は、こちらも記入してください

| | |
|---|---|
| 代理人氏名<br>（本人との関係） | （　　） |
| 代理人<br>電話番号 | －　　－ |

受付印
（仙台市記入欄）