

災害時の避難に支援が必要な方へ

この書類をお送りしている方

この書類は、仙台市の「避難行動要支援者名簿」に登録されている方で、お住まいの地域が、仙台防災ハザードマップ上で「土砂災害特別警戒区域」または「早期の立ち退き避難が必要な区域」に該当していることから、優先的に「個別避難計画」の作成が必要な方へお送りしています。

避難行動要支援者名簿とは

災害対策基本法に基づいて、大雨などの災害時に自ら避難することが難しく、支援を必要とする方(要支援者)を仙台市があらかじめ登録しておく名簿です。

この名簿は、本人の同意に基づき、平常時からお住まいの地域の関係者(町内会、民生委員など)に提供され、災害時の安否確認や避難支援、平常時の見守り活動などの支援体制づくりに活用されます。

名簿に登録されている方(要件)

- ① 要介護3以上
- ② 身体障害者手帳1級・2級
- ③ 療育手帳A
- ④ 精神障害者保健福祉手帳1級
- ⑤ その他支援が必要な方
(①～④に準じて災害時に自ら避難が困難であると市が認めた方)

名簿に載る情報

- 氏名、生年月日、性別、住所
- 連絡先(電話番号)
- 要介護度や障害の等級など
(避難支援を必要とする理由)

要件の①～④に該当している方に、この書類をお送りしています。

※ 災害が発生した時や発生する恐れがある時は、災害対策基本法に基づき、本人の同意の有無に関わらず、名簿情報を地域の関係者などに提供することがあります。

(裏面につづく)

個別避難計画とは

災害時に「どこへ、どうやって」、「だれが支援するか」、「どのような配慮が必要か」など、避難支援に必要な情報を、あらかじめ記載したお一人おひとりの避難計画のことです。名簿に登録されている方のうち、計画作成に同意する方のみ作成します。

作成した計画を、仙台市と本人(要支援者)、避難を支援する方などで共有し、災害に備えます。この計画を作成いただくことで、実際に避難が必要になったときに、はやく避難行動がとれることを目指しています。

計画に記載する情報

- | | |
|---------------------|-----------------|
| ① 名簿に記載している氏名等の基本情報 | ③ 避難経路と避難先 |
| ② 避難を支援する方の情報 | ④ 避難の際に必要な配慮 など |

この制度のポイント

- ☒ 平常時から、お住まいの地域の関係者へ名簿の情報を提供することや、計画を作成することで、災害発生時に地域の方などによる安否確認や避難支援などを受けられる可能性は高まります。ただし、支援する方やその家族などの安全確保が前提での活動のため、災害時の支援が必ず保障されるわけではありません。
- ☒ 地域の関係者への名簿の提供や、計画作成には「本人の同意」が必要になります。同封の【同意についての説明】をお読みいただき、同意書の記入・提出をお願いします。同意書は必ずご提出ください。

【お問い合わせ】

仙台市 危機管理局 防災計画課(仙台市役所本庁舎2階)

TEL : 022-214-8704(直通) 平日8:30~17:15

FAX: 022-214-8096

E-mail : yht000120@city.sendai.jp

仙台市個別避難計画 作成イメージ

【令和7年8月版】

計画の作成に同意をいただいた場合、市職員がご自宅を訪問し、お話を伺いながらこのような計画を作成します。

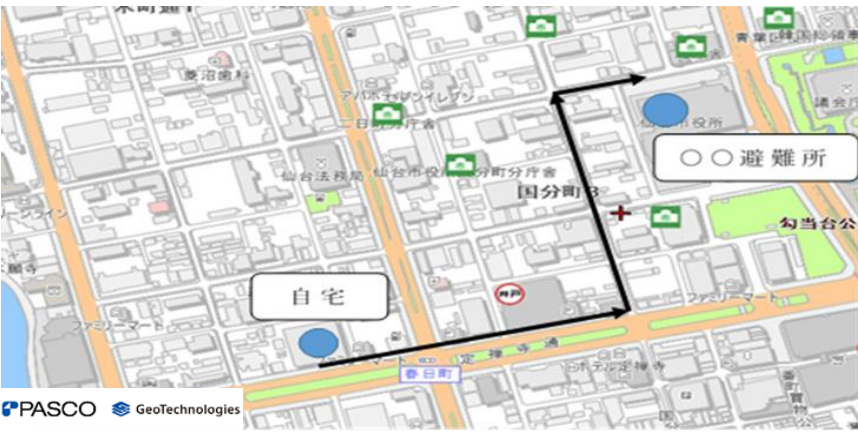
本人の 情報	氏名	仙台 太郎		性別	男	
	電話番号	090-●●●●-××××				
	住所	仙台市 青葉 区 ○○町 ○丁目 ○番 ○号				
	同居家族	☐ 単身 ☒ 配偶者 ☐ 子 ☐ 父 ☐ 母 ☐ 祖父 ☐ 祖母 ☐ 孫				
		☐ きょうだい ☐ その他()				
	支援が必要 な理由	介護認定	要支援(☐ 1 ☐ 2) 要介護(☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☒ 4 ☐ 5)			
		障害の状況	☐ 身体 (☐ 1級 ☐ 2級 ☐ 3級 ☐ 4級 ☐ 5級 ☐ 6級)			
			☐ 療育 (☐ A ☐ B)			
			☐ 精神 (☐ 1級 ☐ 2級 ☐ 3級)			
		疾患	☐ 指定難病医療受給者 ☐ 医療依存度が高い			
	その他	☐ 単身 ☐ 高齢者のみ ☐ その他()				
	避難場所 までの移動	☐ 徒歩 ☐ 歩行補助具() ☒ 車いす ☐ その他()				
		☐ 見守り ☒ 体を支える ☐ 全介助 ☐ その他()				
	配慮が必要 なこと	☐ 歩行が困難 ☐ 言葉や文字の理解が難しい				
		☐ 目が見えない(見えにくい) ☐ 危険なことを判断できない				
☒ 耳が聞こえない(聞こえにくい)						
その他の 支援が必要 なこと	右耳が聞こえにくいので、左側から話かけてほしい					
医療的ケア	☐ なし ☐ あり ありの場合→病名()					
	☐ 人工呼吸器 ☐ たん吸引 ☐ 経管栄養 ☐ 膀胱留置カテーテル ☐ ストマ ☐ 酸素 ☐ その他()					
平常時 からの 外部への 情報提供	個別避難計画を避難支援等関係者に平常時より事前提供することで、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、個別避難計画の事前提供に ☒同意します ☐同意しません 確認日(令和 7年 3月 20日) 本人氏名 仙台 太郎 代筆者(続柄) 仙台 花子(妻)					

作成 支援 者	氏名(続柄)	仙台 花子(妻)	連絡先	090-●●●●-××××
	団体・事業所名		連絡先	

(裏面につづく)

避難支援者	①	氏名	青葉 次郎	電話番号	090-●●●●●-××××
		住所	仙台市青葉区〇〇町〇丁目〇番〇号	本人との関係性	近隣住民
		実施可能な支援	☐ 災害情報を伝える ☐ 声がけしてもらう ☒ 一緒に避難先に行く ☐ その他()		
		外部への情報提供	平常時からの外部への情報提供に ☒ 同意します 確認日(令和 7年 3月 20日)		
	②	氏名	宮城野 四郎	電話番号	090-●●●●●-××××
		住所	仙台市泉区〇〇町〇丁目〇番〇号	本人との関係性	いとこ
		実施可能な支援	☒ 災害情報を伝える ☐ 声がけしてもらう ☐ 一緒に避難先に行く ☐ その他()		
		外部への情報提供	平常時からの外部への情報提供に ☒ 同意します 確認日(令和 7年 3月 25日)		

自宅のハザード情報・避難先							
☒ 洪水浸水想定区域 ☐ 土砂災害特別警戒区域(レッドゾーン) ☐ 土砂災害警戒区域(イエローゾーン) ☐ 該当なし							
候補①	〇〇避難所	距離	約500m	手段	車いす	移動時間	約25分
候補②	〇〇さん宅(友人)		約2km		車		約15分

避難経路図、自宅の見取り図、持ち出し品、その他					
〇〇避難所までの避難経路図	自宅の見取り図				
	<table><tr><td>寝室</td><td></td></tr><tr><td>玄関</td><td></td></tr></table>	寝室		玄関	
寝室					
玄関					
・月、木は13時まで〇〇デイサービスを利用している ・ふだんは1階の寝室で過ごしている ・ベッドの下に非常用と書いた持ち出しリュックあり					