

令和4年7月6日  
保健福祉政策部  
危機管理部  
総合支所

## 避難行動要支援者支援事業の進捗について

### 1 主旨

区では令和4年4月に「世田谷区避難行動要支援者避難支援プラン」の改定を行い避難行動要支援者の支援に取り組んできた。個別避難計画については、令和4年度より3か年で避難行動要支援者の計画作成を行うこととしているが、令和4年度は多摩川洪水浸水想定区域の避難行動要支援者に対する個別避難計画を優先的に作成することとしていることから、その進捗状況を報告する。

### 2 令和4年度水害時の個別避難計画作成について

令和2年5月から多摩川洪水浸水想定区域内に居住する避難行動要支援者に対して、風水害に関する調査を行ってきた。調査結果から避難行動要支援者用に避難場所を確保し周知するとともに、早期避難と具体的な避難行動の準備の啓発等、取り組みを強化してきた。

この度、さらに、各々の避難の際の緊急連絡先や支援者、避難先等を具体的に記載した個別避難計画を作成するため、事前調査を以下の通り実施した。

- (1) 対象者：多摩川洪水浸水想定区域内に居住する玉川・砧両総合支所管内の避難行動要支援者(玉川総合支所223名、砧総合支所280名)
- (2) 調査内容：個別避難計画作成にあたり、作成への同意及び希望される避難先等の情報を収集した。(別紙参照)
- (3) 回収率(6月30日時点)：玉川総合支所111名(回収率49.8%)  
砧総合支所146名(回収率52.1%)
- (4) 個別避難計画の送付：同意いただいた方に対して、事前調査結果をもとに区が作成した個別避難計画を7月中旬に送付する。

### 3 今後の取り組み

#### (1) 福祉専門職と連携した個別避難計画の作成等

- ①個別避難計画の作成及び支援者への個別避難計画の情報提供について同意いただいた避難行動要支援者については、区から介護サービス事業所や障害福祉サービス事業所に対して、個別避難計画を情報提供し共有する。また個別避難計画の未記入事項への作成支援や、未作成の方への作成の促

しも区から介護サービス事業所や障害福祉サービス事業所に対して依頼する。

- ②介護サービス事業所や障害福祉サービス事業所は自然災害における業務継続計画（BCP）の作成が求められており、今回作成する個別避難計画を安否確認資料として活用してもらう。

（２）個別避難計画の活用

- ①大型台風等の風水害時の事前避難の呼びかけの際に個別避難計画を活用する。具体的には区が応援体制を組み、個別避難計画等の情報をもとに避難行動要支援者に電話連絡を行うとともに、避難場所における確認に活用する。
- ②地域における町会・自治会、民生委員・児童委員、あんしんすこやかセンター等の支援者間における個別避難計画の共有と情報提供方法について検討する。

4 今後のスケジュール（予定）

令和4年	7月	個別避難計画の送付
令和4年	8月	対象者名簿更新に伴う新規対象者及び未回答者への調査 介護サービス事業者等への個別避難計画作成協力依頼 個別避難計画の送付（2回目）
令和5年	4月～	個別避難計画作成（対象者約2,000名）
令和6年	4月～	個別避難計画作成（対象者約6,000名）

私は、災害発生時に安全に避難するため、この調査票に記載された内容を  
区が個別避難計画として、支援者や福祉専門職等と共有することについて

同意します  同意しません

令和 4 年 5 月 10 日  
署名 世田谷 一郎

フリガナ	セタガヤ タロウ		血液型	A	町会 自治会	〇〇2丁目町会		
氏名	世田谷 太郎		性別	男	生年 月日	昭和 10 年 10 月 10 日	年齢 87	
住所	〒157-0067 世田谷区 喜多見 1-1-1-203 アパート/マンション リバーサイド喜多見		固定電話	03-0000-3333		携帯電話 090-0000-1111		
			FAX	03-0000-3333		メール setagaya@...JP		
家族構成	<input type="checkbox"/> ひとり暮らし <input checked="" type="checkbox"/> 同居家族あり (本人含め避難人数 2人) ペットの有無 <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり (小型犬1)		備考					
緊急連絡先	氏名	世田谷 二郎	続柄	長男	連絡先	090-0000-1111	住所	杉並区
	氏名	世田谷 花子	続柄	長女	連絡先	090-0000-3333	住所	目黒区

※これを区に提出することについて縁故者や、避難時の支援者の了解を得て記入して下さい。

要介護度	要介護 5	障害等	障害 1 肢体	障害 2	障害 3	障害 4	障害 5	知的	精神
相談先	あんしんすこやかセンター	介護事業所	相談支援事業所	通所施設等					
	喜多見あんすこ	鎌田ケアサポート							
避難時の支援者	氏名	福祉 太郎	関係	友人	連絡先	090-0000-3333	住所	狛江市	
	氏名	防災 花子	関係	町会役員	連絡先	090-0000-4444	住所	喜多見 9	

大型台風で多摩川の堤防が決壊する恐れがある場合の避難先

早めの避難が必要な時の避難先	<input checked="" type="checkbox"/> 縁故避難	氏名	世田谷 二郎	避難手段	<input checked="" type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 福祉タクシー <input type="checkbox"/> ( )
		連絡先	090-0000-1111	避難時期	台風接近 <input checked="" type="checkbox"/> 2 日前 <input type="checkbox"/> 1 日前 <input type="checkbox"/> 当日
	<input type="checkbox"/> 自主避難	場所		避難手段	<input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 福祉タクシー <input type="checkbox"/> ( )
		連絡先		避難時期	台風接近 <input type="checkbox"/> 2 日前 <input type="checkbox"/> 1 日前 <input type="checkbox"/> 当日
接近 24 時間前の避難先	<input checked="" type="checkbox"/> 区の避難所	総合運動場 陸上競技場	避難手段	<input type="checkbox"/> 自家用車 <input checked="" type="checkbox"/> 福祉タクシー <input type="checkbox"/> ( )	
		世田谷区大蔵 4-6-1	避難時期	台風接近 <input checked="" type="checkbox"/> 1 日前 <input type="checkbox"/> 当日	
避難困難時	<input checked="" type="checkbox"/> 垂直避難	避難先 1	自宅 2 階	避難先 2	隣の喜多見スカイマンションの上層階の階段

配慮が必要な事項 (該当の□にチェックして下さい)

日常的に車椅子を使用  日常的にストレッチャーを使用

医療機器の装着の有無 (有り: 機器 )

立つことや歩行が困難  音が聞こえない (聞き取りにくい)  物が見えない (見えにくい)

言葉や文字の理解が難しい  危険なことを判断できない  顔を見ても知人や家族とわからない

その他 ( )