管理番号	

足立区
避難行動要支援者
水害時個別避難計画書

本計画書の対象者

（ふりがな） **氏 名**	

足立区水防体制再構築本部

令和３年５月

ADACHI CITY

ー逃げ遅れによる犠牲者をゼロにするためにー

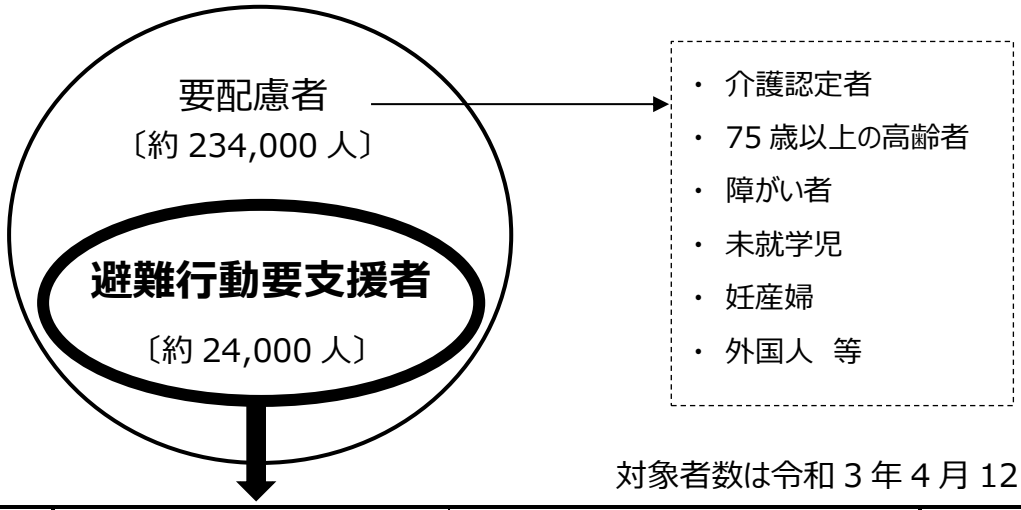
足立区では、令和元年東日本台風（台風第 19 号）での対応を踏まえ、水防体制再構築本部を設置し、水害に対する全庁的な検討を進めてきました。

その一環として、要支援者対策部会を立ち上げ、台風接近により河川の氾濫が予想される際、避難行動要支援者（障がいをお持ちの方等　下記図 1 参照）ごとに、**いつ・誰が・どこに・どうやって避難を支援するのか**を具体的に記載した、『個別避難計画書』の作成を進めています。

水害時の逃げ遅れによる犠牲者をゼロにするため、避難を支援する関係者・関係機関で平時から本計画書を共有し、要支援者の状況に応じて随時更新していきます。

※ 図 1　本計画書を作成する避難行動要支援者

要配慮者のうち災害時に自分一人では避難できず誰かしらの支援を必要とする方



対象者数は令和 3 年 4 月 12 日時点

分類	基準	備考	対象者数
①	要介護度 3 ～ 5		約 14,000 人
②	身体障害者手帳 1～2 級		約 13,000 人
③	身体障害者手帳 3 級	左記支援区分で且つ福祉タクシー券等を受給している方	
④	愛の手帳 1～2 度	知的障がい者	約 1,500 人
⑤	障害支援区分 4～6	障がいの特性や心身の状態に応じて必要とされる標準的な支援の度合いを表す 6 段階の区分	約 2,300 人

※ 重複している方を含む。

避難行動要支援者 水害時個別避難計画書　目次

個別避難計画書作成	**〔作成年月日〕**
	〔作成担当者〕

個別避難計画書を作成することに対する本人等の同意確認 **【確認日：令和　年　月　　日】**	**本人同意　　親族等の同意　　その他〔　　〕**
	〔確認者〕
	〔特記事項〕

1　足立区の対応

（１）台風の進路イメージ　・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・Ｐ３

（２）避難情報の発令・避難所開設・・・・・・・・・・・・・・・・・Ｐ４

（３）避難準備・避難開始の連絡・・・・・・・・・・・・・・・・・・Ｐ４

2　水害時 個別避難計画書

（１）この計画書の対象者、対象者情報、家族情報、居住情報等・・・Ｐ５

（２）避難時の留意事項、避難先での留意事項・・・・・・・・・・・Ｐ６

（３）避難行動計画・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・Ｐ７

（４）避難する際の持ち物・機具等　・・・・・・・・・・・・・・・・Ｐ９

（５）緊急連絡先一覧、避難支援者連絡先一覧・・・・・・・・・・Ｐ１０

（６）利用中の医療福祉サービス一覧・・・・・・・・・・・・・・・Ｐ１１

（７）関係医療機関、その他関係機関一覧・・・・・・・・・・・・・Ｐ１３

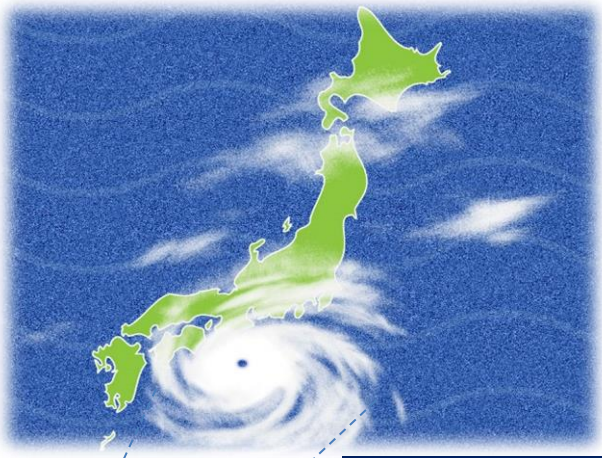
（８）計画策定・見直しの記録・・・・・・・・・・・・・・・・・・Ｐ１４

1　足立区の対応

足立区では、令和元年東日本台風（台風第 19 号）での対応を踏まえ、台風接近による荒川の氾濫を想定し、避難所開設や避難情報発令のタイミングについて検討しました。

今後は、以下のような時系列に沿って対応することを想定しています。

(１)台風の進路イメージ



１日前～
台風通過が確実

- 「高齢者等避難」発令
- 発令に合わせて第一次避難所、第二次避難所を同時期に開設

2～3 日前
台風接近

- 足立区災害対策本部に切替え
- 避難所開設を決定

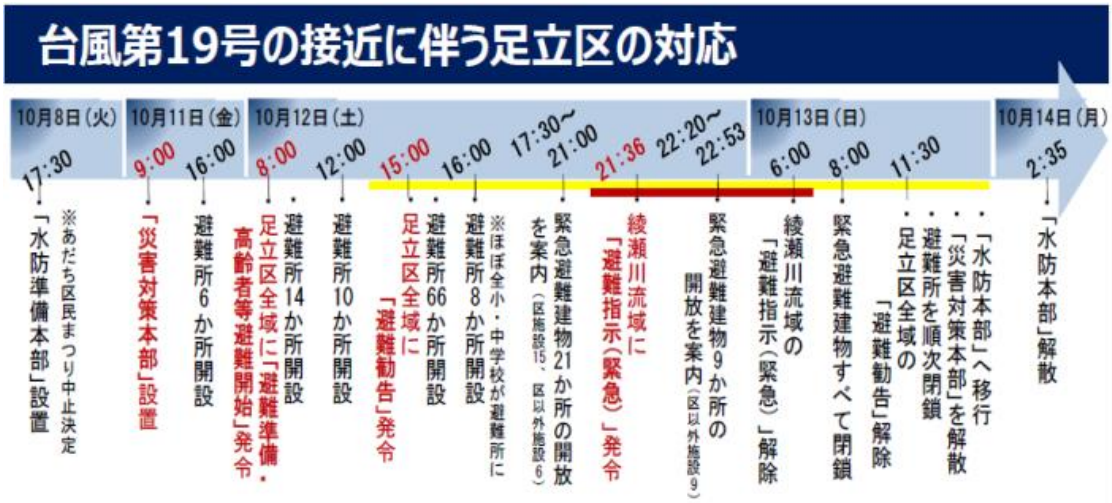
4～5 日前
台風の発生

- 足立区災害対策準備本部設置

台風の発生

日本のはるか南の海上で台風が発生
（台風の規模や日本への影響を注視）

【参考】
令和元年
東日本台風
(台風第 19 号)

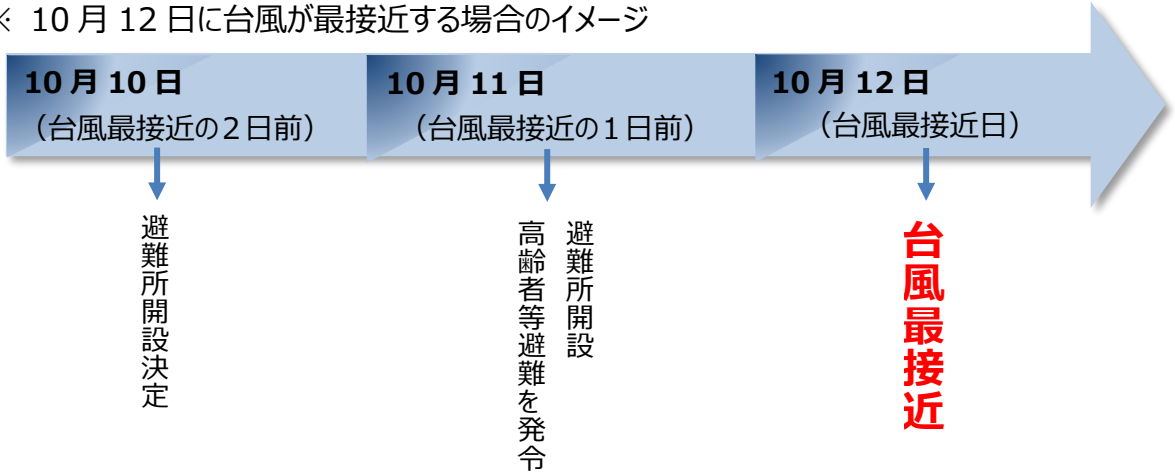


(２)避難情報の発令・避難所開設

台風の最接近（台風の中心が足立区に接近する時間）を０時間として設定しています。

	内容	考え方・対応方針
1	避難所開設の周知・広報	原則「高齢者等避難」の発令と同時期に開設し周知・広報
2	避難所開設の目安時期	台風最接近の１日前に開設 第一次避難所と第二次（福祉）避難所は同時期に開設
3	避難所開設の時間帯	午前１０時～午後３時の間に行う。 →避難所までの移動時間：３時間と想定 →日が落ちるまでを避難する時間として設定
4	第二次（福祉）避難所への避難	震災時と違い、直接第二次（福祉）避難所へ避難

※ 10 月 12 日に台風が最接近する場合のイメージ



(３)避難準備・避難開始の連絡

介護・障がいの両方で該当する場合は、分類①で対応する。

分類①～⑤の基準は
P1 の図１を参照

■分類①〔要介護で該当の方〕

足立区
介護保険課 ⇒ 全ての
介護事業所に
一斉メール ⇒ 各事業所から
支援者へ ⇒ 支援者から
最終連絡者へ

■分類②・③・④・⑤〔障がいで該当の方〕

足立区障がい援護課
各援護係 ⇒ 最終連絡者

最終連絡者〔P7 参照〕
・本人　・家族
・実際に避難を支援する方
・避難先(避難所以外に避難する場合)

※支援者が最終連絡者の場合がある。

避難行動要支援者　水害時個別避難計画書

分類･基準

■この計画書の対象者(要支援者)

ふりがな 氏名		性別		生年 月日	
住所					
電話	自宅：	FAX			
	携帯：	メール			

■対象者（要支援者）情報

介護認定		障害支援区分		認知症	有 ・ 無
障害者手帳					
身体的留意事項等 その他情報					

■家族構成･同居情報等

同居の家族	無 ・ 有	※ 有の場合 人	☐配偶者　☐父　☐母　☐子　　人 ☐その他（　　）☐ペット動物（　　）
特記事項			

■居住情報

住居形態	戸建 ・ 集合住宅	構造	木造 ・ 鉄筋,鉄骨
建物階数	階建	居住階	階
水害リスク〔対象河川:　　〕		居住地見取図〔寝室･普段過ごす場所等〕	
最大想定浸水深			
浸水継続時間			
使用可能階数			
※家屋倒壊等 氾濫想定区域	区域内 ・ 区域外		

※　氾濫によって「木造家屋」が倒壊するほどの流速になる等の場合がある範囲

■避難時の留意事項

歩行	可 ・ 否	☐自力で歩行可　☐介助者がいれば歩行可能 ☐車イスが必要　☐ストレッチャーが必要 ☐その他[　　]
車イスの使用	自己所有 別途必要 不要	☐電動車イス　☐折畳み車イス ☐車イスは必要だが自走不可 ☐その他[　　]
車の使用	要 ・ 不要	☐普通乗用車　☐ミニバン・ワンボックス ☐リフトなし福祉車両　☐リフト付き福祉車両 ☐その他[　　]
その他配慮する事項		

■避難先での留意事項・本人疾患

段ボールベッド	要 ・ 不要	〔備考〕
ポータブル電源	要 ・ 不要	〔備考〕
医療的な対応		
食事形態 アレルギー		
排泄		
周囲との関わり		
その他配慮する事項		

■その他特記事項 【記入者所属・氏名　　】

■避難行動計画

避難先		**避難時支援者**	（連絡先：　　）

連絡体制(あてはまる体制に〇)

分類①～⑤の基準は P1 の図 1 を参照

☐ **分類①〔要介護で該当の方〕**

足立区 介護保険課 → 全ての 介護事業所に 一斉メール → 各事業所から 支援者へ → 支援者から 最終連絡者へ

☐ **分類②・③・④・⑤〔障がいで該当の方〕**

足立区障がい援護課 担当：〇〇援護係 → 最終連絡者

☐ **その他**

　　→

いつ連絡するのか	**避難準備の連絡**	・ 足立区に台風が最接近する日の２～３日前 ・ 開始目安：避難の準備に関する連絡 ・ 縁故等避難、ショートステイ利用の呼びかけ
	避難開始の連絡	・ 足立区に台風が最接近する概ね１日前（風雨が強くなる前） ・ 開始目安：高齢者等避難の発令
誰が連絡するのか	☐ 支援者（準備連絡 ・ 避難開始）（　　） ☐ 事業者（準備連絡 ・ 避難開始）（　　） ☐ 区職員（準備連絡 ・ 避難開始）（　　） ☐ その他（準備連絡 ・ 避難開始）（　　）	
誰に連絡するのか **最終連絡者**	☐ 本人（準備連絡 ・ 避難開始）（　　） ☐ 家族･知人（準備連絡 ・ 避難開始）（　　） ☐ 支援者（準備連絡 ・ 避難開始）（　　） ☐ その他（準備連絡 ・ 避難開始）（　　）	

<table>
<tr><td>連絡手段</td><td>☐ 電話　（　　）
☐ FAX　（　　）
☐ メール　（　　）
☐ 訪問　（　　）
☐ その他　（　　）</td></tr>
<tr><td>どこへ避難するのか</td><td>〔第二次（福祉）避難所〕
☐ 都立花畑学園　☐ 足立区総合スポーツセンター
☐ 足立区障がい福祉センターあしすと　☐ 足立区こども支援センターげんき
☐ 谷在家障がい福祉施設　☐ 都立足立特別支援学校
☐ 竹の塚地域学習センター　☐ 舎人地域学習センター
☐ 佐野地域学習センター　☐ 東和地域学習センター
☐ 竹の塚保健センター
☐ 第一次避難所（原則として第一次避難所の要配慮者用居室に避難）
（　　）
☐ その他の施設（特別な対応が必要なため医療・福祉施設等に避難）
（　　）
☐ 縁故等避難（浸水の恐れがない家族・親戚・知人宅やホテル等に避難）
（　　）
☐ 在宅避難（必要物資を準備し浸水・倒壊の危険がない自宅に留まる）</td></tr>
<tr><td>どうやって避難するのか</td><td>☐ 車両〔　　〕
☐ ストレッチャーを使用して車で避難
☐ 徒歩で避難
☐ 車イスを使用して避難
☐ その他〔　　〕

〔車両送迎場所（簡略図）〕
※ 車種や大きさにより駐停車の場所が制限される可能性があるため、確認し記載</td></tr>
<tr><td>誰と一緒に避難先まで避難するのか</td><td>避難時合計人数　　人
☐ この計画の対象者　１人
☐ 家族・知人等　　人（　　）
☐ 支援者　　人（　　）
☐ その他の方　　人（　　）</td></tr>
</table>

■避難する際の持ち物・機具等

台風最接近日の前日から避難することを想定し、最低 2 日分の準備をお願いします。

1	**必要な医療機器・機具** (日頃から使用している医療機器) (避難先で必要な機器)	□	□
		□	□
		□	□
2	**常用薬関連** (日頃から服用している薬や頓服薬等)	□	□
		□	□
		□	□
		□お薬手帳	□健康保険証(受給者証を含む)
3	**食料関連** (特定の食事や食べ慣れているもの等) (食事の際に必要なもの)	□	□
		□	□
		□食事補助剤 （ ）	
4	**生活関連** (避難先での生活や排泄等に必要な物品)	□めがね	□補聴器
		□おむつ	□尿取りパット
		□	□
		□	□
5	**救急関連**	□消毒液・傷薬	□包帯・ガーゼ
		□	□
6	**衣類関連**	□着替え	□タオル
		□	□
7	**その他必要な物**	□	□
		□	□
		□	□
		□	□
		□	□

■要支援者に係る緊急連絡先一覧　（　あり･なし　）

連絡先1	ふりがな 氏名		関係	
	住所			同居･別居
	電話	自宅： 携帯：	FAX	
	メール			
連絡先2	ふりがな 氏名		関係	
	住所			同居･別居
	電話	自宅： 携帯：	FAX	
	メール			
連絡先3	ふりがな 氏名		関係	
	住所			同居･別居
	電話	自宅： 携帯：	FAX	
	メール			

■避難支援者の連絡先一覧　（　あり･なし　）

連絡先1	ふりがな 氏名		関係	
	住所			同居･別居
	電話	自宅： 携帯：	FAX	
	メール			
連絡先2	ふりがな 氏名		関係	
	住所			同居･別居
	電話	自宅： 携帯：	FAX	
	メール			
連絡先3	ふりがな 氏名		関係	
	住所			同居･別居
	電話	自宅： 携帯：	FAX	
	メール			

■利用中の医療福祉サービス一覧

1	利用サービス		種別	介護 ・ 障がい
	事業所名			
	電話		FAX	
	利用曜日		時間帯	午前 ・ 午後

2	利用サービス		種別	介護 ・ 障がい
	事業所名			
	電話		FAX	
	利用曜日		時間帯	午前 ・ 午後

3	利用サービス		種別	介護 ・ 障がい
	事業所名			
	電話		FAX	
	利用曜日		時間帯	午前 ・ 午後

4	利用サービス		種別	介護 ・ 障がい
	事業所名			
	電話		FAX	
	利用曜日		時間帯	午前 ・ 午後

5	利用サービス		種別	介護 ・ 障がい
	事業所名			
	電話		FAX	
	利用曜日		時間帯	午前 ・ 午後

6	利用サービス		種別	介護 ・ 障がい
	事業所名			
	電話		FAX	
	利用曜日		時間帯	午前 ・ 午後

7	利用サービス			種別	介護 ・ 障がい
	事業所名				
	電話		FAX		
	利用曜日		時間帯	午前 ・ 午後	

8	利用サービス			種別	介護 ・ 障がい
	事業所名				
	電話		FAX		
	利用曜日		時間帯	午前 ・ 午後	

9	利用サービス			種別	介護 ・ 障がい
	事業所名				
	電話		FAX		
	利用曜日		時間帯	午前 ・ 午後	

10	利用サービス			種別	介護 ・ 障がい
	事業所名				
	電話		FAX		
	利用曜日		時間帯	午前 ・ 午後	

11	利用サービス			種別	介護 ・ 障がい
	事業所名				
	電話		FAX		
	利用曜日		時間帯	午前 ・ 午後	

12	利用サービス			種別	介護 ・ 障がい
	事業所名				
	電話		FAX		
	利用曜日		時間帯	午前 ・ 午後	

■関係医療機関

1	名称	
	診療科目	
	電話	
	備考	

2	名称	
	診療科目	
	電話	
	備考	

3	名称	
	診療科目	
	電話	
	備考	

■その他関係機関情報

1	足立区役所	○○○○課 (担当：　　)	電話	
		○○○○課 (担当：　　)	電話	
2	民生委員	第○合同○○地区 (担当：　　)	電話	
3	消防署	○○○消防署	電話	
4	警察署	○○○警察署	電話	
5	水害時避難先		電話	

■計画書作成・見直しの記録

計画書の内容に見直しが生じた場合は、随時更新し記録していきます。

実施年月日	見直し内容 記入者名	計画書見直し等の記録
年　月　日	記入者：	
年　月　日	記入者：	
年　月　日	記入者：	
年　月　日	記入者：	
年　月　日	記入者：	
年　月　日	記入者：	
年　月　日	記入者：	

これまでの内容について、誤り等がないことを確認し、避難支援の実施に必要な限度で、本計画書を避難支援に携わる関係者・関係機関へ提供することを承諾します。

年　月　日

氏名(自署)

代理署名　(本人との関係)

書　　名：避難行動要支援者　水害時個別避難計画書

作　　成：足立区水防体制再構築本部

作成年月日：令和３年５月

担　当　課：危機管理部総合防災対策室災害対策課

福祉部福祉管理課

足立区中央本町一丁目１７番１号

０３－３８８０－５８３６（災害対策課直通）

０３－３８８０－６２２３（福祉管理課直通）