

○北杜市避難行動要支援者制度実施要綱

平成28年11月8日

告示第105号

改正 令和2年3月24日告示第22号

令和3年2月1日告示第17号

(目的)

第1条 この告示は、災害対策基本法（昭和36年法律第223号）及び北杜市地域防災計画（以下「地域防災計画」という。）の定めるところにより、災害が発生し、又は発生するおそれがある場合において、支援を必要とする高齢者、障害者等が、地域の中で必要な支援を受けられるための制度を整備することにより、これらの者が安心して暮らすことができる地域づくりの推進を図ることを目的とする。

(定義)

第2条 この告示において、次の各号に掲げる用語の意義は、当該各号に定めるところによる。

- (1) 要配慮者 高齢者、障害者、乳幼児その他の特に配慮を要する者をいう。
- (2) 避難行動要支援者 市内に居住する要配慮者のうち、在宅で生活し、災害時に自ら避難することが困難な者であつて、その円滑かつ迅速な避難の確保を図るため特に支援を要する次のアからクまでに掲げる者をいう。
 - ア 要介護認定等に係る介護認定審査会による審査及び判定の基準等に関する省令（平成11年厚生省令第58号。以下「省令」という。）第1条に規定する要介護3、要介護4又は要介護5の認定を受けている者
 - イ 身体障害者福祉法（昭和24年法律第283号）第15条第4項の規定により、身体障害者障害程度等級1級又は2級の身体障害者手帳の交付を受けている者
 - ウ 山梨県療育手帳交付規則（平成15年山梨県規則第29号）第4条第2項の規定により、同規則第5条第1項第1号から第4号までに規定する区分の療育手帳の交付を受けている者
 - エ 精神保健及び精神障害者福祉に関する法律（昭和25年法律第123号）第45条第2項の規定により、障害等級1級又は2級の精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている者

オ 特定疾患治療研究事業実施要綱（昭和48年4月17日衛発第242号厚生省公衆衛生局長通知）に規定する特定疾患治療研究事業の対象疾患に罹患している者であって、市の生活支援を受けている者

カ 65歳以上のひとり暮らしの者であって、省令第1条に規定する要介護又は省令第2条に規定する要支援の認定を受けている者（以下「要介護等認定者」という。）

キ 65歳以上の要介護等認定者のみにより構成された世帯に属する者

ク その他市長が支援を必要と認めた者

(3) 避難支援者 避難行動要支援者を普段から見守り、災害時において情報の伝達、安否の確認、避難の誘導等の支援を行う者であって、支援を行うために個人情報を提供することに同意した者をいう。

(4) 関係課 総務部消防防災課、健幸市民部介護支援課、健幸市民部健康増進課、福祉部福祉課、その他避難行動要支援者の支援を行う課をいう。

(避難行動要支援者名簿の作成)

第3条 市長は、地域防災計画の定めるところにより、避難行動要支援者について、避難の支援、安否の確認その他の避難行動要支援者の生命又は身体を災害から保護するために必要な措置（以下「避難支援等」という。）を実施するための基礎とする名簿（以下「避難行動要支援者名簿」という。）を作成する。

2 避難行動要支援者名簿には、避難行動要支援者に関する次に掲げる事項を記載し、又は記録するものとする。

(1) 氏名

(2) 生年月日

(3) 性別

(4) 住所又は居所

(5) 電話番号その他の連絡先

(6) 避難支援等を必要とする事由

(7) 前各号に掲げるもののほか、避難支援等の実施に関し市長が必要と認める事項

3 市長は、第1項の規定による避難行動要支援者名簿の作成に必要な限度で、その保有する要配慮者の氏名その他の要配慮者に関する情報を、その保有に当たって特定された利用の目的以外の目的のために内部で利用することができる。

4 市長は、第1項の規定による避難行動要支援者名簿の作成のため必要があると認めるときは、都道府県知事その他の者に対して、要配慮者に関する情報の提供を求めることができる。

(名簿情報の利用及び提供)

第4条 市長は、避難支援等の実施に必要な限度で、前条第1項の規定により作成した避難行動要支援者名簿に記載し、又は記録された情報（以下「名簿情報」という。）を、その保有に当たって特定された利用の目的以外の目的のために内部で利用することができる。

2 市長は、災害の発生に備え、避難支援等の実施に必要な限度で、地域防災計画の定めるところにより、行政区、北杜市民生委員児童委員協議会、北杜市社会福祉協議会、北杜警察署、峡北消防本部、北杜市消防団、その他の避難支援等の実施に携わる関係者（以下「避難支援等関係者」という。）に対し、名簿情報を提供するものとする。ただし、条例に特別の定めがある場合を除き、名簿情報を提供することについて本人（当該名簿情報によって識別される特定の個人をいう。次項において同じ。）の同意が得られない場合は、この限りでない。

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、避難行動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、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。この場合において、名簿情報を提供することについて本人の同意を得ることを要しないものとする。

(登録手続)

第5条 避難行動要支援者は、避難行動要支援者名簿に自己の情報を登録し、かつ、前条第2項の規定により避難支援等関係者に対し名簿情報を提供することについて同意をする場合は、北杜市避難行動要支援者名簿登録届出書兼同意書（個別計画）（様式第1号。以下「届出書兼同意書」という。）を市長に提出するものとする。この場合において、避難行動要支援者は、避難支援者の同意を得た上、当該避難支援者の氏名を記載しなければならない。

2 避難行動要支援者は、身体の状態等により届出書兼同意書の記載し、又は提出することが困難な場合は、家族等の者にこれを代理に記載させ、及び提出させることができる。

3 市長は、民生委員・児童委員の協力を得て、避難行動要支援者の把握及び避難行動要支援者名簿への登録のために必要な調査を行うことができる。

4 避難行動要支援者は、前項の調査の際、民生委員・児童委員等を通じて、届出書兼同意書を市長に提出することができる。

5 市長は、いずれかの方法により届出書兼同意書の提出を受けたときは、当該届出書兼同意書に記載された情報を避難行動要支援者名簿（同意を得た対象者名簿）に登録する。

（個別計画の作成）

第6条 市長は、前条第1項により提出された届出書兼同意書に基づき、同意者が平常時から災害に備えるための情報を備えた個別計画を作成する。

2 前項の個別計画の様式は、届出書兼同意書を使用するものとする。

3 市長は、個別計画の作成に当たっては、必要に応じ、関係課及び避難支援等関係者と協議を行うものとする。

4 市長は、作成した個別計画を関係課において共有するものとする。

（登録内容の変更）

第7条 第5条の規定により、避難行動要支援者名簿に登録された避難行動要支援者（以下「登録者」という。）は、当該登録時に自ら提供した情報について変更が生じた場合は、北杜市避難行動要支援者名簿登録内容変更届出書（様式第2号。以下「変更届出書」という。）により、速やかに市長に提出するものとする。

2 市長は、前項の規定により変更届出書の提出を受けたときは、速やかに登録者に関する名簿情報を変更するものとする。

3 市長は、名簿情報に変更があることを知り得た場合において、登録者、家族等から変更届出書の提出がなされないときは、職権により当該登録者に関する名簿情報を変更することができる。

（登録の抹消）

第8条 登録者は、避難行動要支援者名簿からの登録の抹消を求める場合には、北杜市避難行動要支援者名簿登録抹消届（様式第3号。以下「登録抹消届」という。）を市長に提出するものとする。

2 市長は、前項の規定により登録抹消届の提出を受けたときは、速やかに避難行動要支援者名簿から登録を抹消するものとする。

3 市長は、登録者が次に掲げる事項に該当する場合には、避難行動要支援者名簿から登録を抹消するものとする。

- (1) 死亡したとき。
- (2) 市外に転出したとき。
- (3) 入院、入所等により自宅に戻れる見通しが立たないとき。
- (4) 避難行動要支援者でなくなったとき。
- (5) 所在が不明なとき。

(避難支援等関係者による支援)

第9条 避難支援等関係者は、避難行動要支援者に対し、次に掲げる支援を可能な範囲で行うものとする。

- (1) 災害時における安否確認、情報伝達、避難誘導等の支援
- (2) 前号の活動を容易にするために、平常時において行う声かけ、相談等の支援

(秘密保持義務)

第10条 第4条第2項若しくは第3項の規定により名簿情報の提供を受けた者（その者が法人である場合にあっては、その役員）若しくはその職員その他の当該名簿情報を利用して避難支援等の実施に携わる者又はこれらの者であった者は、正当な理由がなく、当該名簿情報に係る避難行動要支援者に関して知り得た秘密を漏らしてはならない。

2 避難支援等関係者は、前条各号に掲げる支援以外の目的で名簿情報を利用してはならない。

3 避難支援等関係者は、名簿情報を紛失しないよう適切に保管するとともに、その内容を他の者に知られることのないよう適切に管理しなければならない。

4 避難支援等関係者は、その任を後任の者に引き継ぐ場合は、適切に名簿情報を引き継がなければならない。

5 避難支援等関係者は、名簿情報を紛失したときは、速やかに市長に報告しなければならない。

6 避難支援等関係者は、次に掲げる場合においては、名簿情報を速やかに返却しなければならない。

- (1) 避難行動要支援者名簿から登録が抹消され、名簿情報を避難支援等に利用する必要がなくなった場合
- (2) 避難行動要支援者名簿を更新する場合
- (3) その他市長が必要と認める場合

(市の責務)

第11条 市は、避難行動要支援者名簿への登録を促進するため地域と連携を図り、北杜市避難行動要支援者制度の普及及び啓発を実施するものとする。

2 市は、避難行動要支援者に対する地域の支援組織の構築を行う者に対し、指導、助言その他の必要な支援を実施するものとする。

3 市は、法令の規定により災害に関する予報若しくは警報の通知を受けたとき、自ら災害に関する予報若しくは警報を知ったとき、法令の規定により自ら災害に関する警報を発したとき、又は気象庁その他の国の機関若しくは都道府県知事から災害に関する予報若しくは通知を受けたときは、地域防災計画に定めるところにより、当該予報、警報又は通知に係る事項を市民、関係機関及び関係団体に伝達するものとする。

4 市は、前項の場合において、要配慮者が避難のための立退きの勧告又は指示を受けたときは、円滑に避難のための立退きを行うことができるよう特に配慮するものとする。

5 市は、法令又は地域防災計画の定めるところにより、災害応急対策を実施する場合は、従事する者の安全の確保に十分配慮するものとする。

(その他)

第12条 この告示に定めるもののほか、必要な事項は、市長が別に定める。

附 則

(施行期日)

1 この告示は、公布の日から施行する。

(北杜市災害時要援護者支援制度実施要綱の廃止)

2 北杜市災害時要援護者支援制度実施要綱（平成22年北杜市告示第2号）は、廃止する。

(北杜市災害時要援護者支援制度実施要綱第4条に規定する北杜市災害時要援護者登録申請書兼登録台帳の取扱いに関する特例)

3 この告示の施行の際現にこの告示による廃止前の北杜市災害時要援護者支援制度実施要綱第4条に規定する北杜市災害時要援護者登録申請書兼登録台帳は、北杜市避難行動要支援者制度実施要綱第5条に規定する北杜市避難行動要支援者名簿登録届出書兼同意書とみなす。

附 則（令和2年3月24日告示第22号）

この告示は、令和2年4月1日から施行する。

附 則（令和3年2月1日告示第17号）

(施行期日)

- 1 この告示は、令和3年4月1日から施行する。

(北杜市避難行動要支援者制度実施要綱第5条に規定する北杜市避難行動要支援者名簿登録届出書兼同意書の取扱いに関する特例)

- 2 旧北杜市避難行動要支援者制度実施要綱第5条に規定する北杜市避難行動要支援者名簿登録届出書兼同意書は、新北杜市避難行動要支援者制度実施要綱第5条に規定する北杜市避難行動要支援者名簿登録届出書兼同意書(個別計画)とみなす。

(経過措置)

- 3 この告示の施行の際、この告示による改正前の様式第1号及び第2号による用紙で現に残存するものは、所要の修正を加え、なお使用することができる。

台帳No	
------	--

年 月 日

北杜市長 様

（避難行動要支援者）

氏名（署名） 印

※自署の場合は、押印する必要はありません。

（代理人）

氏名 （支援者との関係）

住所

連絡先

北杜市避難行動要支援者名簿登録届出書兼同意書（個別計画）

私は、災害時等に地域の支援を受けたいので、北杜市避難行動要支援者名簿への登録を申請します。

つきましては、災害に対する事前対策の検討又は災害が予見され、若しくは現に災害が発生したときにおける支援活動のため、避難支援等関係者（行政区、北杜市民生委員児童委員協議会、北杜市社会福祉協議会、北杜警察署、峡北消防本部、北杜市消防団、その他の避難支援等の実施に携わる関係者）に情報提供されることに同意します。

また、北杜市が必要と判断した場合は、災害発生時等に必要な救援機関に対し、情報提供されることに同意します。

フリガナ			生年月日・年齢	
氏名			年 月 日（ 歳）	
性別	男 ・ 女		家族構成（本人含む）	人
住所	〒 ー 北杜市			
行政区		地区・組・班		
連絡先	自宅電話		携帯電話	
	FAX		E-mail	
世帯状況	1 ひとり暮らし 2 日中ひとりになることが多い 3 その他			
登録要件	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 1級 ・ <input type="checkbox"/> 2級 →障害 <input type="checkbox"/> 体幹 <input type="checkbox"/> 上下肢 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	<input type="checkbox"/> 療育手帳A判定		<input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳→ <input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 2級	

	介護保険	要介護度	<input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 非該当・ <input type="checkbox"/> 要支援（1・2）・ <input type="checkbox"/> 要介護（1・2・3・4・5）	
<input type="checkbox"/> 一人暮らし <input type="checkbox"/> 寝たきり <input type="checkbox"/> 虚弱 <input type="checkbox"/> 認知症 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
<input type="checkbox"/> その他の理由（ ）				
身体状況			※一人での避難が困難な理由(例:寝たきり・歩行困難・○○が不自由)	
予定避難所				
避難する際の移動方法			1 徒歩 2 車椅子 3 担架 4 その他()	
避難支援者情報（原則2人記入してください。）			「避難支援者」（同居の家族を除く。）とは、緊急時にあなたの避難を可能な範囲で手助けしてくれる人をいいます。記入に当たっては、避難支援者から支援及び個人情報を提供することに同意を得てください。	
①	氏名		電話	
	住所	北杜市		
②	氏名		電話	
	住所	北杜市		
避難所等情報（避難経路図等）			※位置・経路・移動するまでの注意する事項など	

緊急連絡先（緊急時に連絡が取れる親族がいる場合は、記入してください。）			
氏名		本人との関係	
住所		電話番号	

※処理欄

入力	年	月	日
----	---	---	---

台帳No	
------	--

年 月 日

北杜市長 様

（登録者）

氏名（署名） 印

※自署の場合は、押印する必要はありません。

（代理人）

氏名 （登録者との関係）

連絡先

北杜市避難行動要支援者名簿登録内容変更届出書

私は、北杜市避難行動要支援者名簿に登録した内容に変更が生じたので以下のとおり届け出ます。

フリガナ			生年月日・年齢	
氏名			年 月 日（ 歳）	
性別	男 ・ 女		家族構成（本人含む）	人
住所	〒 ー 北杜市			
行政区		地区・組・班		
連絡先	自宅電話		携帯電話	
	FAX		E-mail	
世帯状況	1 ひとり暮らし 2 日中ひとりになることが多い 3 その他			
登録要件	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 1級 ・ <input type="checkbox"/> 2級 →障害 <input type="checkbox"/> 体幹 <input type="checkbox"/> 上下肢 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	<input type="checkbox"/> 療育手帳A判定		<input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳→ <input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 2級	
	介護保険	要介護度	<input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 非該当・ <input type="checkbox"/> 要支援（1・2）・ <input type="checkbox"/> 要介護（1・2・3・4・5）	
	<input type="checkbox"/> 一人暮らし <input type="checkbox"/> 寝たきり <input type="checkbox"/> 虚弱 <input type="checkbox"/> 認知症 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	<input type="checkbox"/> その他の理由（ ）			

身体状況	※一人での避難が困難な理由(例:寝たきり・歩行困難・〇〇が不自由)		
予定避難所			
避難する際の移動方法	1 徒歩 2 車椅子 3 担架 4 その他()		
避難支援者情報 (原則2人記入してください。)	「避難支援者」(同居の家族を除く。)とは、緊急時にあなたの避難を可能な範囲で手助けしてくれる人をいいます。記入に当たっては、避難支援者から支援及び個人情報を提供することに同意を得てください。		
①	氏名		電話
	住所	北杜市	
②	氏名		電話
	住所	北杜市	
避難所等情報 (避難経路図等)	※位置・経路・移動するまでの注意する事項など		

緊急連絡先 (緊急時に連絡が取れる親族がいる場合は、記入してください。)			
氏名		本人との関係	
住所		電話番号	

(注) 内容が変更になった箇所のみ記入してください。

※処理欄

入力	年	月	日
----	---	---	---

台帳No	
------	--

年 月 日

北杜市長 様

（登録者）

氏名（署名） 印

※自署の場合は、押印する必要はありません。

（代理人）

氏名 （登録者との関係）

連絡先

北杜市避難行動要支援者名簿登録抹消届

私は北杜市避難行動要支援者名簿の登録を抹消したいので、届け出ます。

フリガナ		生年月日	年 月 日
氏名		年齢	(歳)
		性別	男・女
住所	〒 ー 北杜市		
登録抹消の理由	<input type="checkbox"/> 市外への転出 <input type="checkbox"/> 登録者の死亡 <input type="checkbox"/> 施設・病院等への長期入所・入院 <input type="checkbox"/> その他()		

（注） この届出を提出する際には、事前に名簿登録を抹消する旨を、登録者本人又は代理人
が、避難支援者に連絡してください。

※処理欄

廃止	年 月 日
入力	年 月 日