

○和光市避難行動要支援者登録制度実施要綱

平成23年2月24日

告示第33号

(趣旨)

第1条 この告示は、災害対策基本法（昭和36年法律第223号。以下「法」という。）第42条の規定に基づき作成する和光市地域防災計画の定めるところにより、法第49条の10第1項に規定する避難行動要支援者名簿及び市が定める避難計画の作成に関し、必要な事項を定めるものとする。

(定義)

第2条 この告示において「避難行動要支援者」（以下「要支援者」という。）とは、市内に住所を有し、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特に支援を要すると認められる次の各号のいずれかに該当するものとする。ただし、入院又は入所をしている者及び家族等による避難支援を受けることができる者を除く。

- (1) 75歳以上の者のみで構成される世帯に属するもののうち、介護保険法（平成9年法律第123号）第19条第1項に規定する要介護認定において要介護1以上の認定を受けているもの
- (2) 介護保険法第19条第1項に規定する要介護認定において要介護2以上の認定を受けている者
- (3) 身体障害者福祉法（昭和24年法律第283号）第15条第4項の規定による身体障害者手帳の交付を受けている者で、当該障害の程度が2級以上に該当するもの
- (4) 埼玉県療育手帳制度要綱（平成14年埼玉県告示第1365号）第4条第2項の規定による療育手帳の交付を受けている者で、当該障害の程度が（A）、A又はBに該当するもの
- (5) 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項の規定による精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている者で、当該障害の程度が1級のもの
- (6) 難病の患者に対する医療等に関する法律（平成26年法律第50号）第7条第1項の規定による支給認定を受けている者
- (7) 埼玉県特定疾患等医療給付事業実施要綱（平成17年10月1日施行）の規定

による特定疾患医療給付の認定を受けている者

(8) 児童福祉法（昭和22年法律第164号）第19条の2に規定する小児慢性特定疾病の支給認定を受けている者

(9) 前各号に掲げる者のほか、市長が特に必要があると認めた者

2 この告示において「避難行動支援者」（以下「支援者」という。）とは、災害時において、要支援者に対し、安否確認及び避難行動等の支援を行うことに同意した者とする。

3 この告示において「関係機関等」とは、次の各号に掲げるものとする。

(1) 市関係部局

ア 危機管理室

イ 福祉部地域共生推進課

ウ 福祉部障害福祉課

エ 健康部長寿あんしん課

(2) 関係機関

ア 朝霞警察署

イ 朝霞地区一部事務組合埼玉県南西部消防本部及び和光消防署

ウ 和光市消防団

エ 和光市民生委員児童委員

オ 和光市社会福祉協議会

カ 和光市地域包括支援センター

キ 自主防災組織（和光市自主防災組織活動事業費補助金交付要綱（平成17年告示第86号）に基づく補助金の交付を受けている団体をいう。）

ク 自治会（和光市自治会補助金交付要綱（昭和55年告示第6号）に基づく補助金の交付を受けている団体をいう。）

ケ 地区社会福祉協議会（地域における社会福祉に関する活動を推進するために組織された団体をいう。）

（登録の手続）

第3条 要支援者として登録しようとする者（以下「名簿登録者」という。）は、和光市避難行動要支援者名簿登録申請書（様式第1号）により市長に申請しなければならない。

2 名簿登録者は、前項の規定による申請をするときは、次条で定める登録情報を関係機関等に提供することについて同意しなければならない。

3 市長は、第1項の規定による申請を受けたときは、内容について審査し、和光市避難行動要支援者名簿（様式第2号。以下「名簿」という。）に登録するものとする。

（登録情報）

第4条 名簿に登録する情報（以下「登録情報」という。）は、次に掲げる事項とする。

- (1) 氏名
- (2) 住所又は居所
- (3) 生年月日
- (4) 性別
- (5) 電話番号又はその他の連絡先
- (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

（個別計画の作成等）

第5条 市長は、名簿に登録した要支援者（以下「登録者」という。）ごとに、避難経路、避難方法等を記載した和光市避難行動要支援者避難支援計画（個別計画）書（様式第3号。第2項及び第3項において「個別計画書」という。）を作成するものとする。

2 市長は、個別計画書の作成に当たっては、必要に応じ、関係機関等と協議を行うものとする。

3 市長は、個別計画書を作成したときは、その写しを登録者及びその支援者に交付するものとする。

（登録情報の変更等）

第6条 登録者は、登録情報に変更が生じたとき、又は登録の抹消を求めるときは、和光市避難行動要支援者名簿登録（変更・抹消）届出書（様式第4号）により、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、当該登録情報を変更し、又は当該登録を抹消し、その旨を速やかに関係機関等に通知するものとする。

3 市長は、登録者が次の各号のいずれかに該当したときは、登録を抹消するものとする。

- (1) 市内に住所を有しなくなったとき。
- (2) 第2条第1項に規定する者でなくなったとき。
- (3) 死亡したとき。

（登録情報の提供）

第7条 市長は、名簿の写しを作成したときは、関係機関等に提供するものとする。

2 第2条第3項第2号キからケまでに掲げるものが名簿の写しの提供を希望する場合は、当該写しの受領に当たり、市と名簿の活用及び個人情報の保護等に関する協定を締結するものとする。

3 前2項の規定により名簿の写しの提供を受けた者（以下「名簿受領者」という。）は、速やかに和光市避難行動要支援者名簿受領書（様式第5号）を市長に提出するものとする。

（登録情報の活用）

第8条 名簿受領者は、当該名簿の写しを、登録者の日常生活の見守り活動及び防災訓練等の防災活動並びに災害時における安否確認及び避難行動等の支援に活用するものとする。

（登録情報の保護及び守秘義務の確保）

第9条 名簿受領者は、次に掲げる事項を遵守しなければならない。

（1） 登録情報及び支援を行う上で知り得た個人の秘密を第三者に漏らさないこと。

その職を退いた後も同様とする。

（2） 登録情報を前条に規定する目的以外に使用しないこと。

（3） 名簿の写しの紛失等がないように適正に管理すること。

2 名簿受領者は、前項各号のいずれかに反する事態が生じたときは、直ちに市長に報告しなければならない。

3 市長は、名簿受領者に対し、登録情報の保護に関する指示又は調査を行うことができる。

4 市長は、名簿受領者が登録情報を適正に管理することができないと認めるときは、名簿の写しを返還させるものとする。

（名簿の更新）

第10条 名簿は、原則として年1回更新するものとする。

（その他）

第11条 この告示に定めるもののほか、必要な事項は、別に定める。

附 則

この告示は、公布の日から施行する。

附 則（平成24年告示第136号）

この告示は、平成24年8月1日から施行する。

附 則（平成26年告示第134号）

この告示は、公布の日から施行する。

附 則（平成26年告示第214号）

この告示は、平成26年11月1日から施行する。

附 則（平成28年告示第134号）

この告示は、公布の日から施行する。

附 則（平成28年告示第252号）抄

（施行期日）

1. この告示は、平成29年1月1日から施行する。

附 則（令和2年告示第80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年告示第155号）

この告示は、公布の日から施行する。

附 則（令和5年告示第230号）抄

（施行期日）

1. この告示は、令和5年10月1日から施行する。ただし、次項の規定は公布の日から施行する。

（準備行為）

2. この告示を施行するために必要な準備行為は、この告示の施行の日前においても行うことができる。

附 則（令和5年告示第305号）

（施行期日）

1. この告示は、公布の日から施行する。

（経過措置）

2. この告示の施行の際、この告示による改正前の和光市避難行動要支援者登録制度実施要綱の様式による用紙で、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。

様式第1号 (第3条関係)

(表)

和光市避難行動要支援者名簿登録申請書

年 月 日

和光市長 宛

私は、和光市避難行動要支援者名簿への登録をしたいので、次のとおり申請します。

また、和光市の関係部局、警察署、消防署、消防団、民生委員児童委員、社会福祉協議会、地域包括支援センター、自主防災組織、自治会及び地区社会福祉協議会に登録情報を提供することに同意します。

フリガナ		性別	男・女
氏名			
住所			
生年月日	年 月 日 (歳)	電話番号	()
携帯電話	()	F A X	()

名簿登録者の状況等

世帯構成	<input type="checkbox"/> 独居 <input type="checkbox"/> 日中独居 <input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> その他 ()	避難支援等を必要とする理由 <input type="checkbox"/> 75歳以上のみで構成される世帯に属する者で要介護1以上 <input type="checkbox"/> 要介護2以上
自治会名	<input type="checkbox"/> () 自治会 <input type="checkbox"/> 未加入	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 (級) <input type="checkbox"/> 療育手帳 (障害の程度)
建物の構造		<input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳1級
建物の築年月日	年 月 日 (築 年)	<input type="checkbox"/> 指定難病 (病名) <input type="checkbox"/> 特定疾患 (病名)
日中いる部屋		<input type="checkbox"/> 小児慢性特定疾患 (病名)
寝室の位置		<input type="checkbox"/> その他 ()
緊急通報システム	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
治療中の病気又は障害名		
服用中の薬、アレルギー等		
治療 (障害) 内容		
かかりつけの医療機関名		
補装具、医療や介護に必要な器具	器具名	
	メーカー名	
	取扱店連絡先	
支援時の留意事項		

(裏)

代理人 (名簿登録者以外の方が申請する場合に記入してください。)

フリガナ		名簿登録者との	
氏名		続柄	
住所			
電話番号	()	携帯電話	()
確認事項	<input type="checkbox"/> 名簿登録者の承諾を得ている (又は法定代理人である)		
添付書類	<input type="checkbox"/> 代理人の身分証明書 (運転免許証、マイナンバーカード等) の写し <input type="checkbox"/> 法務局登記簿の写し (成年後見人、保佐人、補助人の場合)		

※ 確認事項及び添付書類を確認の上、□にチェックをいれてください。

緊急連絡先 (緊急時に連絡がとれる方がいる場合は記入してください。)

フリガナ		名簿登録者との	
氏名		続柄	
住所			
電話番号	()	携帯電話	()

避難行動支援者 (該当者がいる場合は、避難行動支援者本人が記入してください。)

私は、名簿登録者の日常生活を見守り、災害時には、可能な限り情報の伝達、安否確認及び避難行動等の支援を行うことに同意します。

フリガナ		名簿登録者との	
氏名		続柄	
住所			
電話番号	()	携帯電話	()
フリガナ		名簿登録者との	
氏名		続柄	
住所			
電話番号	()	携帯電話	()
フリガナ		名簿登録者との	
氏名		続柄	
住所			
電話番号	()	携帯電話	()

※避難行動支援者の活動は、避難行動支援者の可能な範囲において行うものであるため、避難行動要支援者名簿への登録が避難行動要支援者に対する確実な避難支援や安全確保を保証するものではありません。

※記入された個人情報は、和光市避難行動要支援者名簿登録事務に必要な場合のみに使用し、目的以外に使用することはありません。

自治会			小学校区名			
フリガナ			生年月日	年 月 日、生		
氏名			年齢	(歳)		
住所	〒		自宅電話(FAX)			
			携帯電話			
代理記載及び申請の場合	氏名			登録者との関係		
緊急時の家族等の連絡先	氏名			続柄	生年月日	
	住所	〒		自宅電話		
				携帯電話		
	氏名			続柄	生年月日	
	住所	〒		自宅電話		
				携帯電話		
家族構成、同居状況等			居住建物の構造			
			普段いる部屋			
			寝室の位置			
			緊急通報システム	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
かかりつけ医	医療機関名			TEL		
	医療機関名			TEL		
対象者区分						
要支援者の状況						
避難支援者 (避難誘導、 安否確認等)	第1	氏名			続柄	生年月日
		住所	〒		自宅電話	
			携帯電話			
	第2	氏名			続柄	生年月日
		住所	〒		自宅電話	
			携帯電話			
	第3	氏名			続柄	生年月日
		住所	〒		自宅電話	
			携帯電話			
治療中の病気 又は障害名						
治療(障害)内容						
補装具、医療や介 護に必要な器具	器具名					
	メーカー名					
	取扱店連絡先					
支援時の留意事項						
避難場所①			民生委員			
避難場所②			自宅電話		消防団	

(裏)

地図

備考

様式第4号(第6条関係)

和光市避難行動要支援者名簿登録(変更・抹消)届出書

年 月 日

和光市長 宛

届出者 住 所
氏 名
電話番号
登録者との続柄

和光市避難行動要支援者名簿の(登録情報の変更・登録の抹消)をしたいので、次のとおり届け出ます。

登録者	氏 名	
	住 所	
	生 年 月 日	年 月 日

1 登録情報の変更

変更後	変更前

2 登録の抹消

理由

様式第5号(第7条関係)

和光市避難行動要支援者名簿受領書

年 月 日

和光市長 宛

名簿受領者 住 所
氏 名
電話番号

〔団体等の場合には、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名〕

私は、和光市から和光市避難行動要支援者名簿の写しを受領しました。

なお、名簿の写しに記載された登録情報の取扱いについては、和光市避難行動要支援者登録制度実施要綱第9条の規定を遵守します。

名簿番号	配布部数

様式第1号 (第3条関係)

様式第2号 (第3条関係)

様式第3号 (第5条関係)

様式第4号 (第6条関係)

様式第5号 (第7条関係)

