



1 概要

- 避難行動要支援者名簿とは、要介護認定3以上や身体障害者手帳1・2級を所持する方など、一定の要件に該当する方のうち、個人情報の提供について同意を得られた方の名簿を作成し、地域の避難支援等関係者に提供しているもの。
- 平成25年6月に災害対策基本法が改正され、名簿作成が市町村の義務となった。

2 内容

■名簿の対象者（施設入所者は除く）

- ア 要介護認定3～5を受けている人
- イ 身体障害者手帳1・2級（総合等級）の第1種を所持する身体障害者（心臓、じん臓機能障害のみで該当する者は除く）
- ウ 療育手帳Aを所持する知的障害者
- エ 精神障害者保健福祉手帳1級を所持する者、地域定着支援を利用している精神障害者
- オ 障害福祉サービスの介護給付等を受けている難病患者
- カ ア～オ以外で、避難に支援が必要な人で、名簿への掲載を申請した人

注：「カ」の要件に基づき名簿への掲載を希望する場合は、本人等から危機管理室へ名簿登録申請書（※）を提出。※危機管理室HPに掲載

■名簿に記載される事項

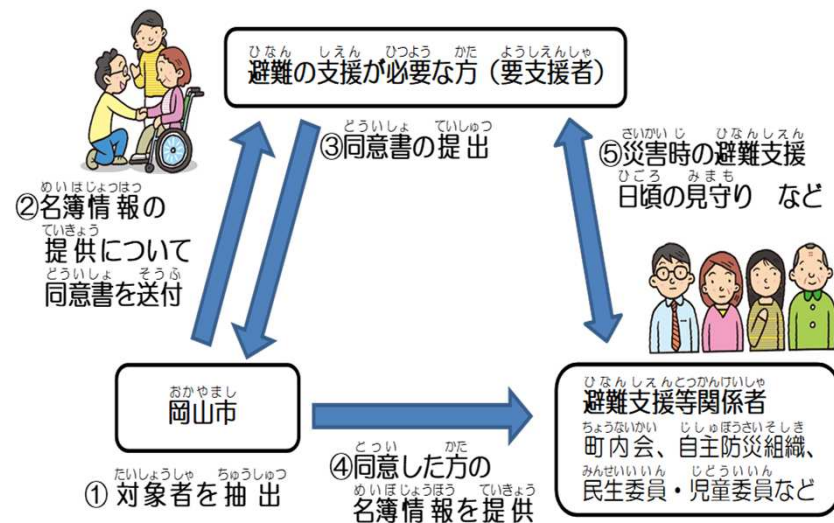
本人の氏名、生年月日、性別、住所、電話番号、町内会名、避難支援を必要とする理由など

■名簿の提供先（避難支援等関係者）

学区・地区安全・安心ネットワークや連合町内会、単位町内会、自主防災組織、民生委員・児童委員、岡山市消防局 など

3 名簿作成から活用までの流れ

- ①市が保有している情報に基づき、対象者を抽出。
- ②市から対象者に対して、平常時から関係者へ名簿情報を提供することについての、同意書を送付。
- ③対象者から市へ同意書を提出。
- ④同意していただいた方のみを掲載した「避難行動要支援者名簿」を作成し、避難支援等関係者に提供。
- ⑤災害時の安否確認などの避難支援や、平常時にも、見守りや、個別避難計画の作成に活用。





岡山市から各学区・地区安全・安心ネットワークや町内会、民生委員・児童委員のみなさまに提供している避難行動要支援者名簿の様式は以下のとおりです。

避難行動要支援者名簿

町内会:

基準日：2022年10月1日

| 番号 | 氏名 | 生年月日 | 性別 | 郵便番号 | 住居又は居所 | 電話番号 その他の連絡先 | 変更 | 避難支援等を必要とする事由 | その他 |
|----|-------|-----------|----|----------|---------------|-------------------------------|----|-----------------|-------|
| 1 | 岡山 太郎 | S12.12.12 | 男 | 700-0000 | 岡山市北区大供1丁目1-1 | 086-000-0000 090-0000-0000 | | 要介護(3)、精神障害(1級) | 〇〇町内会 |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |

市で保有している情報をもとに、同意書・確認書で本人から申告があった内容を記載します。

該当する名簿掲載要件を記載します。
(複数該当する場合は複数記載)
(例) 要介護(3)、身体障害(1級)、療育手帳(A(最重度))、精神障害(1級)、精神障害(地域定着支援)、難病など

町内会名・担当民生委員名を記載します。
※各学区・地区安全・安心ネットワーク、地区民生委員・児童委員協議会の名簿には、その他欄に町内会名又は担当民生委員名を記載します。



名簿関連資料の様式（※R5年度名簿作成時（R4・12月）より使用）

要支援者名簿に関係する資料のうち、以下の3点を掲載しております。（※今後修正の可能性あり）

- ①本人等からの申請に基づき名簿登録を行う際にご提出いただく申請書
- ②対象者に対し避難行動要支援者名簿に記載される個人情報の提供に関する同意書
- ③過去に一度同意書を提出いただいた方に対する次年度以降の意思確認のための確認書

①名簿登録申請書 ※申請に基づく名簿登録の際に提出

様式3

700-0000
岡山市北区大供1-1-1

避難行動要支援者名簿登録・変更申請書兼同意書

令和 年 月 日

岡山市長 様

申請者 住所
氏名

(申請者が、本人又は親権者、法定代理人等の場合)
下記の内容で、避難行動要支援者名簿への登録・変更を申請し、平常時から避難支援等関係者に名簿情報を提供することに同意します。

(申請者が、避難支援等関係者の場合)
下記の内容で、避難行動要支援者名簿への登録・変更を申請します。
本人又は法定代理人等に、※へ記入してもらってください。

| | | | |
|---------------|--------------------------|---------|---------------|
| フリガナ | カマ ジロ | 生年月日 | M・T・S・H 年 月 日 |
| 氏名 | 岡 次郎 | 性別 | 男・女 |
| 住所又は居所 | 700-000 北区宿 三本松地先123-456 | | |
| 電話番号 | 携帯電話番号 | | |
| 避難支援等を必要とする事由 | 身体障害(2級) | | |
| 学区 | 町内会 | 宿三本松町内会 | |

※ 申請者が、避難行動要支援者名簿への登録・変更を申請し、平常時から避難支援等関係者に名簿情報を提供することに同意します。

本人又は法定代理人等 氏名

②同意書 ※対象者になって以降、同意書を提出したことがない方

700-0000
岡山市北区大供1-1-1

避難行動要支援者名簿
の情報提供に関する
同意書

岡山 太郎
#000001

この同意書は、令和4年10月1日 現在で市が保有する情報をもとに記載しています。
下記の内容をご確認いただき、空欄の箇所への記入や、内容の訂正をお願いします。

<名簿情報>

| | | | |
|---------------|-----------------------|------|-------------|
| フリガナ | カマ ジロ | 生年月日 | 昭和99年99月99日 |
| 氏名 | 岡 太郎 | 性別 | |
| 住所または居所 | 700-0000 岡山市北区大供1-1-1 | | |
| 電話番号 | 携帯電話番号 | | |
| 避難支援等を必要とする事由 | 療育手帳(A(重度)) | | |
| 学区(地区) | 区 | 町内会 | 町内会 |

※下記「同意確認欄」の□のいずれかに✓をし、日付・氏名を記入してください。

同意確認欄

私は、上記の名簿情報を平常時から避難支援等関係者に提供することに、

同意します。

同意しません。

→✓をした場合、よろしければその理由をお聞かせください。

身近に避難支援をしてくれる人がいるから 個人情報を提供したくないから

その他 ()

施設に入所または長期入院しているため、名簿対象者となりません。
(一時的な入所は除く)

令和 年 月 日 本人氏名 _____
代筆者氏名 _____

※代筆をする場合、下記の該当する統括に✓をしてください。

本人の親族・法定代理人 その他 ()

ご記入いただき、岡山市危機管理室にご提出ください。
【提出先】〒700-8546 岡山市北区鹿田町一丁目1-1 岡山市危機管理室

③確認書 ※過去に一度同意書を提出いただいた方に送付

700-0001
北区宿
三本松地先123-456

岡山 次郎様
#000001

避難行動要支援者名簿
の登録情報に関する
確認書

あなたは、岡山市避難行動要支援者名簿に下記の内容で登録されています。
内容に変更がない場合は提出の必要はありません。

下記のうち、「個人情報の提供についての同意状況」の内容を変更される場合、または施設に入所されている場合は、「同意変更欄」の□のいずれかに✓をしてご提出をお願いします。
また、下記の内容に変更がある場合は訂正または記入をして、ご提出をお願いします。

| | | | |
|---------------|--------------------------|--------------------|------------|
| フリガナ | カマ ジロ | 生年月日 | 昭和22年2月12日 |
| 氏名 | 岡 次郎 | 性別 | 男性 |
| 住所または居所 | 700-000 北区宿 三本松地先123-456 | | |
| 電話番号 | 携帯電話番号 | | |
| 避難支援等を必要とする事由 | 身体障害(2級) | 個人情報の提供について同意状況 同意 | |
| 学区(地区) | 御野小学校 区 | 町内会 | 宿三本松町内会 |

上記の「個人情報の提供についての同意状況」を変更する場合、または施設に入所されている場合は、以下の該当する項目に✓をしてご提出ください。

同意変更欄

私は、平常時から上記の名簿情報を避難支援等関係者に提供することについて、

「同意」に変更します。

「同意しない」に変更します。

→✓をした場合、よろしければその理由をお聞かせください。

身近に避難支援をしてくれる人がいるから 個人情報を提供したくないから

その他 ()

施設に入所または長期入院しているため、名簿対象者となりません
(一時的な入所は除く)

令和 年 月 日 本人氏名 _____
代筆者氏名 _____

※代筆をする場合、該当する統括に✓をしてください。

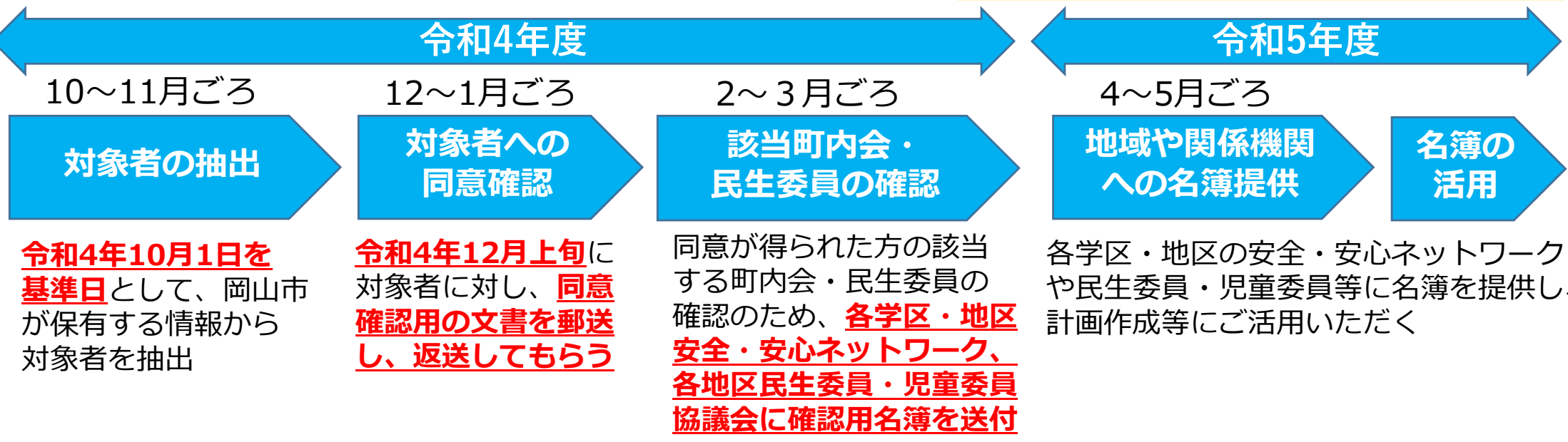
本人の親族・法定代理人 その他 ()

記入・訂正をしていただいた場合は、岡山市危機管理室にご提出ください。
【提出先】〒700-8546 岡山市北区鹿田町一丁目1-1 岡山市危機管理室



1 名簿の作成から提供までの流れ

※すでに提供済の名簿は令和3年12月ごろに関係者に提供しているもの。



2 各地区の町内会、民生委員・児童委員への名簿提供方法

(1) 町内会への名簿提供方法 (①or②)

- ①各学区・地区の安全・安心ネットワークを通じた提供
- ②各学区・地区の連合町内会・単位町内会への直接の提供

(2) 民生委員・児童委員への名簿提供方法

各地区民生委員・児童委員協議会を通じた提供

※名簿の提供にあたっては、提供先の団体と岡山市とで個人情報の提供に関する覚書を交わします。