

災害から身を守るために

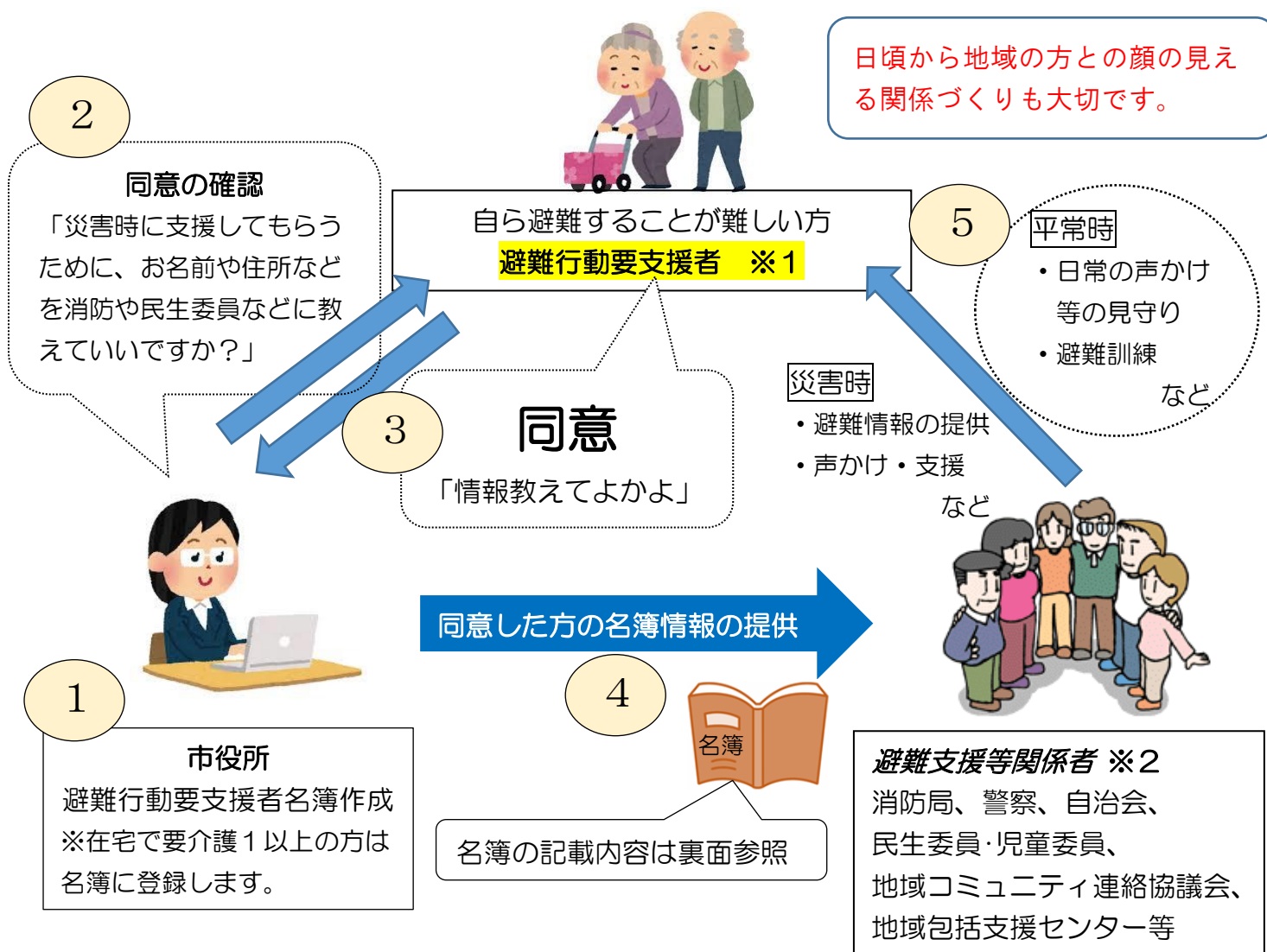
～ 避難行動要支援者名簿について ～

長崎市では、災害時のいざという時の避難支援体制をつくるため、
「**避難行動要支援者 ※1**」の名簿を作り、「**避難支援等関係者 ※2**」（消防・警察・民生委員児童委員など）へ、同意をいただいた方のお名前や住所などの情報を提供しています。（これは、災害対策基本法により市町村に義務付けられているものです。）

（※1）避難行動要支援者＝自ら避難することが難しい方

（※2）避難支援等関係者＝消防機関、警察機関、自治会、民生委員・児童委員、地域コミュニティ連絡協議会、地域包括支援センター、居宅介護支援事業所 等

■ 自ら避難することが困難な方への支援イメージ



★**避難支援等関係者 ※2**へ情報を提供するには皆様の **同意** が必要です！

裏面もご覧ください。

1 名簿の対象となる方は？

災害時に避難所まで自力で避難することが難しい方。

具体的には、長崎市では、次のいずれかに該当する方。

① 要介護1以上の方

〔①所管課：高齢者すこやか支援課〕

② 身体障害者手帳1級または2級、療育手帳A1またはA2

精神障害者保健福祉手帳1級

〔②所管課：障害福祉課〕

③ 特定医療費（指定難病）受給者

〔③所管課：健康づくり課〕

④ 乳幼児・妊産婦

〔④所管課：子育てサポート課〕

など

2 名簿の内容は？

市が管理する住民基本台帳や同意された情報をもとに作成します。

〔避難行動要支援者名簿に記載する項目〕

- ① 氏名 ② 生年月日 ③ 年齢 ④ 性別 ⑤ 住所 ⑥ 電話番号
- ⑦ 緊急連絡先 ⑧ 避難支援等を必要とする事由（要介護度、障害者、難病など）
- ⑨ 介護度等 ⑩ 世帯状況（同居、独居、高齢者世帯など）
- ⑪ 避難行動要支援者名簿の情報提供同意の有無
- ⑫ 個別避難計画作成者名簿の情報提供同意の有無
- ⑬ 避難支援者の有無

名簿イメージ

避難行動要支援者名簿

氏名	生年月日		住所	電話番号	緊急連絡先 (氏名・続柄)	障害・要介護・難病・ 療育の種類	介護度・ 障害等級 等	同居・ 独居	同意 避難 行動	同意 個別 避難	支援者	備考
	年齢	性別										
テスト 次郎	SO.O.O 75	男	桜町6-3	822-8888	829-1146 (△△△:息子)	要介護	要介護2	独居	有	(未)	無	
テスト 花子	SO.O.O 83	女	魚の町2	829-1234	829-5555 (□□:長男)	要介護	要介護4	同居	有	有	有	

※平常時に避難支援等関係者に提供する名簿は、同意された方のみとなります。

ただし、災害発生時または発生のおそれがある場合は、命を守ることを最優先とし、不同意の方の名簿も関係機関へ緊急に情報提供することがあります。

※必ずしも災害時の支援が約束されるものではありません。

※同意の意思について、変更の申し出がない限り自動継続されます。