

個別計画・支援プラン作成にご協力をお願いいたします

「自分も助かる・みんなも助かる」地域みんなで防災対策！



□個別計画・支援プランってなに？

災害時にひとりで避難することが難しく避難支援を希望されている方が安全にかつすみやかに避難できるようにする支援方法をまとめた計画書です

□個別計画・支援プランにはなにを書くの？

避難支援者の氏名、住所、連絡先、避難先や避難経路、その他避難する際に気を付けることなど本人や家族を中心に地域の方などと一緒に考えて作成します



□どんな方が対象ですか？

高齢者、障害者等、災害時に避難支援が必要な方が対象です

地域のみなさまにお渡しする「避難行動要支援者名簿」に掲載されている方は支援を希望し、情報提供に同意した方です

□目的は？

災害時に自ら避難することが困難で、円滑かつ迅速な避難にあたって特に支援が必要とされる方への支援体制を強化することを目的としています

奈良市では地域の自主防災組織等の協力をいただきながら、地域における支援体制づくりを推進しています



□みなさまにお願いしたいこと

奈良市から事前に該当者に対し【地域の支援者へ情報提供することに同意するか】を確認し、同意を得られた方が「避難行動要支援者名簿」に掲載されています
支援者も災害時には被災者となる恐れがあります。まずは自分自身やご家族の安全を確保し、余裕がある場合に出来る限りの支援をお願いいたします



■ 個別計画・支援プランを作成する

すること	だれが	内容
本人へ同意の確認	奈良市	地域の支援者に情報提供することに同意するかを確認し、同意が得られた方を「避難行動要支援者名簿」に掲載、 ※避難支援等関係者に情報共有します。
避難行動要支援者と調整	地 域	支援を希望される方にお会いし、必要な情報を聞き取ります。
計画作成	地 域	避難先、避難経路、避難のタイミングなど、支援内容をまとめた個別避難計画を作成します。
提出された計画の確認	奈良市	自主防災防犯組織が市にコピーを提出します。市は内容を確認し災害時に活用できるように保存します。
その他の情報	地 域	(任意です) 加入自治会名、施設の入所状況等
活用	地 域 奈良市	平時は顔の見える関係性の構築等 災害時は安否確認等に活用します。

※避難支援等関係者：消防、警察、自主防災防犯組織、自治会、民生委員・児童委員、地域支援者など

疑問	内容
古い避難行動要支援者名簿を返したい	地域の自主防災組織の会長にご連絡ください。
名簿には載っていないが支援を希望されている人がいます	避難行動要支援者の対象には該当しないが、災害時に自ら避難することが困難で特に支援が必要と市長が認める方は名簿に掲載されます。詳しくは奈良市ホームページでご確認ください。
支援者になれば必ず助けないといけませんか？	まずは支援者自身やご家族の安全を優先してください。可能な範囲でのお力添えをお願いします。

詳しくは奈良市ホームページ「避難行動要支援者名簿の手引き」をご覧ください

いつ避難する？

誰と避難する？

どうやって避難する？

どこに避難する？

以下自主防災防犯組織もしくは自治会長等の避難支援等関係者が記入する。

避難支援者情報	※ふりがな	避難支援者1			避難支援者2		
	※氏名又は団体名(代表者)	避難を支援していただける方の情報です。個人で支援にあたるのが困難な場合は自治会や班、組での対応も可能です。この欄に役職名を記載し、別紙にて個人名を記載したものを添付。役員交代の際は別紙のみ差し替えることも可能です。					
	※住 所						
	※電話番号(どちらか必須)	自宅	携帯				
	メールアドレス						
避難支援等関係者	団体名	代表者	電話番号 携帯番号	メールアドレス			
支援を団体で行う場合、その団体の代表者名を記載します							

1 この個別計画を複写し自主防災防犯組織、自治会、民生・児童委員等の市が指定・認定した支援等関係者に提供します。
2 この個別計画に関する情報は、災害時の避難支援活動、安否確認及び自らの見守りなどの支援活動などに利用するものであり、それ以外の用途に使用したり、他に提供したりすることは禁止します。
3 この個別計画は、災害時の避難行動の支援が必ずなされることを保障するものではなく、また避難等関係者及び避難支援者は、法的な責任や義務を負うものではありません。

奈良市長

上記記載内容に誤りないことを確認するとともに自主防災防犯組織、自治会、民生児童委員等の支援等関係者に提供することに同意いたします。

年 月 日

避難行動要支援者氏名	避難行動要支援者ご本人の署名 が無理な場合は代理人の氏名も 記載(押印不要)
代理人氏名	避難を支援していただける方や 地域関係者の氏名を記載 (押印不要)(役職名のみ可)
記入避難支援等関係者	

避難行動要支援者避難行動個別計画・支援プラン

この個別計画・支援プランは、避難行動要支援者もしくはその代理のもの、自主防災防犯組織及び自治会等と民生児童委員等の避難支援等関係者が協力して作成し、自主防災防犯組織会長又は自治会長で原本を保管し、災いを被災者等に提供するものとする。
※避難は記入必要、他欄は任意

自主防災防犯組織 ※ふりがな	居住地 自治会名	地区 防災協会
※氏 名	要支援者ご本人の情報	
※住 所		
※連絡先 (電話番号 どちらか必須)	自宅電話	携帯 メールアドレス
緊急時の 連絡先 ※緊急時の 連絡先	ふりがな	緊急連絡先
	氏 名	
	姓 前	
	住 所	
電話番号	自宅	
メールアドレス		
同僚の有無	支援する際に参考となる 情報(任意記載)	
居住場所 の状況	居住場所の構造	
	普段のいる部屋	
	寝る位置	
救急医療キットの配布状況(○をつけてください)		
配布済み		※配布
【あてはまるものに全てにチェック】 ☐ 一人で歩行が困難 避難する際、持ち出すことが必要な薬 や医療器具等があればこちらに記載 (任意記載) ☐ 音が聞こえない(聞き取り) ☐ 物が見えない(見えにくい) ☐ その他(避難に必要な人数)		
ケアマネ 利用状況 施設の利用	施設等法人名	担当名称
	施設連絡先	担当電話番号
※ 避難場所・避難所との位置・経路・移動するまでの注意事項等を記載		
避難場所の記載のみでも結構です		

