

避難行動要支援者について

避難行動要支援者とは、高齢者や障害者のうち、災害が発生した（発生するおそれがある）場合に自力で避難することが困難であり、円滑かつ迅速な避難の確保を図るために支援を要する方のことです。

北九州市では、「身体的要件」のいずれかに該当し、かつ、「地理的要件」に定める区域に居住している方のうち「除外要件」に該当しない方について、地域への個人情報の提供に同意を得た方を避難支援事業の対象者として名簿に登録することとしています。

なお、名簿に登録されていない方であっても、民生委員などからの情報により避難の支援が必要な方がいれば、地域で話し合って名簿に追加してください。

身体的要件

- ① 要介護認定者
 - (1) 要介護 3 以上の方
 - (2) その他の要支援、要介護で日常生活が自立又はほぼ自立している方以外の方
- ② 身体障害者手帳交付者
 - (1) 身体障害者手帳 1・2 級交付者
 - (2) 身体障害者手帳 3～6 級交付者で視覚障害など一定の障害のある方
- ③ 療育手帳 A 交付者
- ④ 精神障害者保健福祉手帳 1 級交付者
- ⑤ その他、民生委員等からの情報により自力避難が困難な方



地理的要件

- ① 北九州市風水害危険区域及び北九州市風水害準危険区域
- ② 土砂災害防止法により指定された土砂災害特別警戒区域及び土砂災害警戒区域
- ③ 北九州市水防計画により指定された浸水想定区域（計画規模降雨による区域）
- ④ 津波防災地域づくり法により指定された津波灾害警戒区域



除外要件

- ① マンション等堅牢な建物の 2 階以上に居住している方
- ② 自力避難が可能である方（自助が可能）
- ③ 健常者が同居しており、常に避難支援を受けられる方（自助が可能）
- ④ 医療機関又は施設等に入所している方

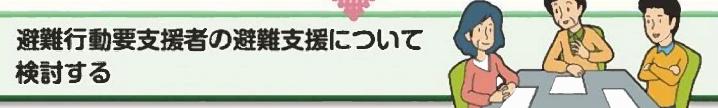
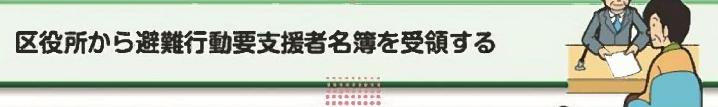


避難行動要支援者名簿（同意者）

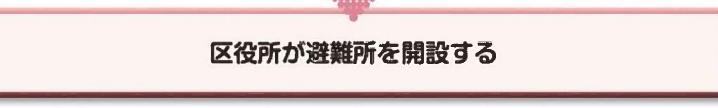
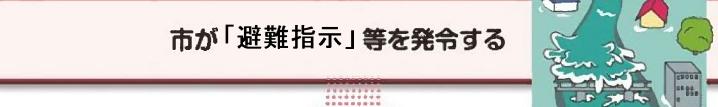
氏名	生年月日	性別	住所（居所）	電話番号	FAX番号	避難支援等を必要とする事由				備考
						身体障害の種別	療育手帳	精神障害	要介護度	
1 ○○ ○○	○○.○○.○○	男	○○区○○ ○○○-○○○○			視覚障害			要介護 3	
2 △△ △△	△△.△△.△△	女	△△区△△ △△△-△△△△	△△△-△△△△		聽覚障害	○			
3 □□ □□	□□.□□.□□	男	□□区□□ □□□-□□□□	□□□-□□□□			○			
4										
5										

平常時

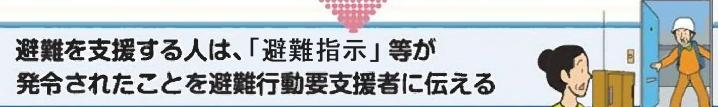
避難支援の検討



災害発生



情報伝達



避難支援

