

知的に障害のある人のための
生活支援ファイル
シートブック 8

さいがい ぞな
災害への備え

多種多様な災害や想定外の災害に対する備えのため
のシートです。非常事態に備え、本人のために準備
していることや、予測されるご本人の行動、ご家族
の避難計画を記入するシートのほか、避難所を利用
する際に必要な登録書類などで構成してあります。


社会福祉法人 名古屋手をつなぐ育成会

令和2年度まもる部会
令和3年度版

作成者：

災害への備え

構成

 災害への備え	避難の計画	8-①	1
	所属先との取り決め事項		
	防災リュックに入れるもの	8-②	1
	避難先での注意事項		
	避難訓練の記録	8-③	1
(名古屋市様式 11-1) 要配慮者ニーズ調査表	8-④	1	

ファイリング・記録の要点

- 資料を集めましょう。
 - ・あなたの街の地震ハザードマップ ・あなたの街の津波ハザードマップ
 - ・あなたの街の洪水内水ハザードマップ
 - ・地区防災カルテ ・町内会の防災資料 ・所属先の連絡網
 - ・所属先（職場や学校など）の警報発令時の対応に関する連絡 など
- 災害に備え準備しましょう。
 - 8-④要配慮者ニーズ調査表は避難所へ避難した際に必要な調査票です。あらかじめ記入し、コピーを防災リュックに入れておきましょう。
参考) その他の名古屋市避難所受付用書類
名古屋市様式2-1 避難者登録票（共通）
名古屋市様式2-2 避難者名簿（避難所利用者用）
名古屋市様式2-3 避難者名簿（避難所外避難者用） など
 - ご本人の特性に合わせ、避難所に持っていくものを計画しておきましょう。不安を和らげるアイテムも持っていくとよいでしょう。保険証・障害者手帳などもコピーでよいので準備しましょう。家族を探す手がかりとなる写真をコピーしておくと、ことばで伝えられない時の助けになります。
 - 災害の種類別にご本人に合う避難経路を考え、ご家族で避難計画を確認しあって記入しましょう。

避難の計画

	風水害	地震被害	その他
避難先の候補			
避難方法のその他			
避難に関する家族の申し合わせ事項：			
安否連絡に関する家族の申し合わせ事項：			
地域で使用されている避難や安否確認に関する連絡手段：			

所属先との取り決め事項

警報発令時	<ul style="list-style-type: none"> 時までに暴風警報が解除されない場合は 午前休み 時までに出勤(登所) 時までに暴風警報が解除されない場合は 終日休み
発災時	

防災リュックに入れるもの ←保管場所：

医療	常用薬				
衣類					
食料	水				
生活	懐中電灯	タオル			
	消毒薬・マスク	ティッシュ			
貴重品	現金				
	かぎ				
書類 ・ 手帳	要配慮者ニーズ 調査表	避難者登録票 (共通)			
	避難者名簿	保険証・医療証	障害者手帳		
	※避難所受付用書類・保険証・障害者手帳はコピーでもよい				
本人が 落ち着 くもの					

避難先での注意事項

特に困ること	対応の仕方
行動特徴	
コミュニケーションの取り方	
トイレの配慮	
睡眠	
暗い場所・雑音・混雑	
本人に対してしてはいけないこと	

避難訓練の記録

訓練の名称・時期	訓練の内容・気付いたこと
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

様式 1 1 - 1 要配慮者ニーズ調査表

学区名	避難所名	町内会名	記入日 年 月 日
ふりがな 氏 名	男 女	明・大 昭・平 西 暦	年 月 日生 歳
住 所	家 屋 の 被 害 状 況	全壊 半壊 全焼 半焼 被害僅少 被害なし	
要 配 慮 区 分	1 要介護 2 身体障害(部位) 5 発達障害 6 認知症 9 難病(病名) 10 傷病()	3 知的障害 7 乳幼児 11 その他()	4 精神障害 8 妊産婦
家 族	1 ひとり暮らし(別居の親族無) 3 高齢者のみの世帯(夫婦等)	2 ひとり暮らし(別居の親族有) 4 その他同居家族有	
介 護 者	有() 無 続柄()	連絡先	
自 立 度	1 ほぼ自立 2 一部介助()	3 全介助	
健康状態	1 良好 2 おおむね良好 3 普通 4 要注意 5 悪い		
医 療 依 存	1 人工透析(回/週) 2 酸素吸入 3 経管栄養 4 服薬() 5 その他()		
支 援 希 望	1 福祉避難所へ移動 3 緊急施設入所・短期入所 5 医師の診察・治療 7 補装具・日常生活用具の給付 9 生活に支障なし	2 ホームヘルパー等の派遣 4 入院 6 保健師による巡回指導・訪問看護 8 物資・薬品の提供() 10 その他()	
帰住先の 見 込	1 条件次第で帰宅 4 見込なし	2 親族等の受入れ	3 仮設住宅希望

記 入 者	調査日時 年 月 日 時 分
対 応 結 果	1 入院 2 緊急施設入所 3 短期入所 4 親族等受入れ 5 福祉避難所(施設)へ移送 6 仮設住宅・市営住宅等に入居 7 福祉避難スペースへ移動 8 ホームヘルパー派遣 9 医師の診察・治療 10 保健師による巡回指導・訪問看護 11 定期的見守り 12 補装具・日常生活用具の給付 13 物資の提供() 14 その他()
備 考	

※この調査票は、要配慮者本人またはご家族が太枠内に記入して、救護班にお渡してください。記入できない場合は、救護班が聞き取りで記入しますので申し出てください。

※名古屋市公式ウェブサイト トップページ/暮らしの情報/防災・危機管理/災害が起きたら/災害時の避難について/避難所運営について/指定避難所運営マニュアル 第3章様式編より (R3.4時点)