

## 避難行動要支援者のための個別支援計画（マイプラン）事例報告

避難行動要支援者の迅速かつ安全な避難を図るため、自治会・自主防災組織・民生委員児童委員・社会福祉協議会等地域で活動する団体等による避難支援体制の整備が必要です。

けやき台自治会では、けやき台地区の避難行動要支援者の方の、個別支援計画（マイプラン）を策定しました。

要支援者の方には、出来上がりましたマイプランをファイルに綴じて3月中に配布させて頂く予定です。

避難支援者の方には、支援をしていただく方を示した図面を3月中に配布させて頂く予定です。

マイプラン作成にご協力して頂きました皆様有難うございました。

マイプランは、情報の更新、要支援者の方の転入、転居、施設入所などに対応するため、毎年、見直し作業を行ってまいります。その際は、皆様のご協力よろしくお願い致します。

けやき台自治会では、「地域の絆」を強化して、互いに助け合い、災害に対処する地域防災力向上を目指しています。



けやき台地区避難行動要支援者個別支援計画（マイプラン）の策定は、ひょうご安全の日推進事業の助成金を頂いて実施しております。

ひょうご安全の日推進事業は、「公益財団法人ひょうご震災記念 21 世紀研究機構」と「ひょうご安全の日推進県民会議」の助成を受けて実施しています。

### 【避難行動要支援者のための個別支援計画策定結果について】

策定作業を開始し、資料配布時点(2018年12月)での要支援者数は、114名でした。

このうち、策定対象外としたのは14名であり、結果、今回の策定作業は、100名を対象に行いました。

表1にマイプラン策定結果を示します。

なお、数値は、2019年2月21日現在の暫定値です。

策定対象外とした内訳は、回答拒否1名、転居者1名、入所者8名、死亡者4名です。

支援不要と回答された方が、10名いましたが、マイプラン作成の趣旨等を丁寧に説明する必要がありましたが、時間的制約、説明者の確保等の事情から、次年度以降の課題として問題解決せずに取りまとめ作業を行いました。

記入内容についても、未記入の項目が目立ちましたが、これについても、次年度以降で、更新作業を行う中で、充実した内容とすべく作業を行っていくという事といたしました。

表1 マイプラン策定結果

項目	数量
要支援者数	114人
様式1の回収数	75人
様式2の回収数	75人
要支援者が支援者を選任	24人
自治会が支援者を選任	48人
回答拒否	1人
転居	1人
入所中	8人
死亡	4人
支援不要と回答された方	10人

要支援者が支援者を選任されていたのは、24名（33%）、自治会が支援者を紹介選任したのは、48名（67%）という結果となりました。

この結果は、けやき台自治会が、ニュータウンという特徴から予想していた範囲内の結果であると考えております。

### 【個別支援計画（マイプラン）のPDCAについて】

今回策定致しました避難行動要支援者のための個別支援計画（マイプラン）は、要支援者の登録内容が、随時、追加・削除・内容変更されます。また、自治会が選任した支援者は、班長・副班長という役職に対して行っている方もいらっしゃいますので、毎年、追加・削除・内容変更等の作業を行うこととなります。

2019年度からは、上記事項を勘案した個別支援計画（マイプラン）の事業継続計画（BPC：Business continuity planning）を策定し、マイプランのメンテナンスを行っていく必要があります。

避難行動要支援者支援制度を推進していくためには、「地域の絆」、「地域のつながり」が一番大切だと考えます。

地域の絆や地域のつながりを築くには、「災害で失いたくないコミュニティ」、「守りたいと思える地域、ご近所関係」を築くことが必要です。

そのような観点から考えますと、マイプランの更新作業のプロセス自体意味のある作業であると認識すべきです。防災訓練（安否確認含む）だけでなく、夏祭りやどんと焼きなど幅広く地域活動を活発にすることが、地域防災力の向上や避難行動要支援者支援制度の推進につながると考えられます。

### 【今後の課題について】

避難行動要支援者のための個別支援計画策定の今後の課題を列記します。

(1) 関連団体（三田市、社会福祉協議会、民生委員・児童委員、居宅介護支援事業所等）との連携

(2) 自治会会員の高齢化に伴う避難支援者の高齢化

(3) 当面の対応として、自治会班長・副班長の職務として避難支援者となることをお願いしていることの是非。

(4) 避難支援者には、担当となる要支援者を示す地図のみ配布することとしましたが、個人情報の取り扱いについて地域住民の共通認識持つために何が必要か。

### 【参考資料】

避難行動要支援者のための個別支援計画策定作業スケジュール

項目	要支援者	けやき台自治会(けやき台自主防災会)			民生委員・児童委員	関連団体等
		策定委員会・防災防犯部	登録支援者	地区委員長・班長・副班長		
作成資料の管理 保管	様式1 個別支援計画	保管	保管	—	—	三田市 危機管理課 保管
	様式2 避難支援者選任届	保管	保管	—	—	—
	様式3 支援ボランティア登録表	—	保管	—	—	—
	様式4 支援のための絆マップ (要支援者所在マップ)	—	保管	保管	—	—
策定作業	補助金申請		11/15～11/30			
	自治会通信12月号告知原稿提出		11/30			
	第1回個別支援計画策定委員会 (役員会議)		12/1			
	準備会議2		12/8			
	班長・副班長への協力依頼文書配布				12/15	
	介護保険課協議		12/17、12/25			
	居宅介護支援事業所連絡会議で配布する資料提出		12/26			
	居宅介護支援事業所連絡会議で資料配布		1/4			
	自治会通信1月号PR原稿提出		1/4			
	準備会議3(兵庫県派遣専門家出席)		1/8			
	第2回個別支援計画策定委員会 (兵庫県派遣専門家出席)		1/12			
	準備会議4		1/14 20:00 ～21:00			
	要支援者及び配布者への資料作成		1/15～1/18			
	民生委員・児童委員説明会					1/1716:00 ～16:30
	班長・副班長への説明会(地区委員会)				1/19	
	様式1及び様式2の書類配布				1/20～1/27	1/20～1/27
	様式1及び様式2の書類受領	1/20～1/27				
	自治会通信2月号PR原稿提出		2/1			
	様式1の記入	1/20～2/17				
	様式2の記入	1/20～2/3				
	様式3の記入提出					
	様式2の書類回収				1/27～2/3	1/27～2/3
	様式1の郵送(自治会宛での返信封筒)	2/3～2/20				
第3回個別支援計画策定委員会		2/23				
配布作業	支援者ファイル配布 (絆マップ(要支援者所在マップ))				3/1～3/20	
	個別支援計画(マイプラン)ファイル配布				3/1～3/20	

様式1 避難行動要支援者のための個別支援計画表(マイプラン) 1/4

番号	111	登録番号	6556	避難支援	○	情報伝達支援	-			
氏名	ヒョウゴ イチロウ 兵庫 一郎			生年月日	1968年12月12日	年齢	51	性別	男	
所在	日中	神戸市中央区下山手通5-10-1			夜間	神戸市中央区下山手通2-2-2				
電話番号	078-×××-××××				FAX番号	078-×××-××××				
E-mail	Ichiro_hyougo@abc.com									
独居	○	高齢者世帯	-	班名	6A-2	自治会加入	加入			
家族構成	両親は京都府在住									
同居情報	両親は京都府在住疎遠でほとんど連絡なし。 妹(大阪府在住)が隔週で様子を見に来る。 4年前に障害者支援施設を退所後、グループホーム生活を経て、昨年7月から一人暮らし。									
居住建物	建築時期	1988年			構造	木造2階建て				
	家具固定	未実施								
	* 玄関、寝室、普段いる部屋等の位置									
支援が必要な理由	視覚	-	聴覚	-	歩行	-	認知症	-		
	内部障害・持病	○								
	その他									
要支援情報	介護認定	-			療育手帳	療育手帳A(知的、自閉症)				
	障害者手帳	身体障害者手帳3級(体幹)								
	その他									
緊急連絡先	①	氏名	ヒョウゴ ハナコ 兵庫 花子		続柄	妹		住所	大阪府池田市〇〇〇	
		電話	×××-××××		FAX	×××-××××		メール	×××@bbb.or.jp	
	②	氏名	コウベ タカシ 神戸 隆司		続柄	相談支援専門員		住所	神戸市中央区〇〇〇	
		電話	×××-××××		FAX	×××-××××		メール	×××@bbb.or.jp	

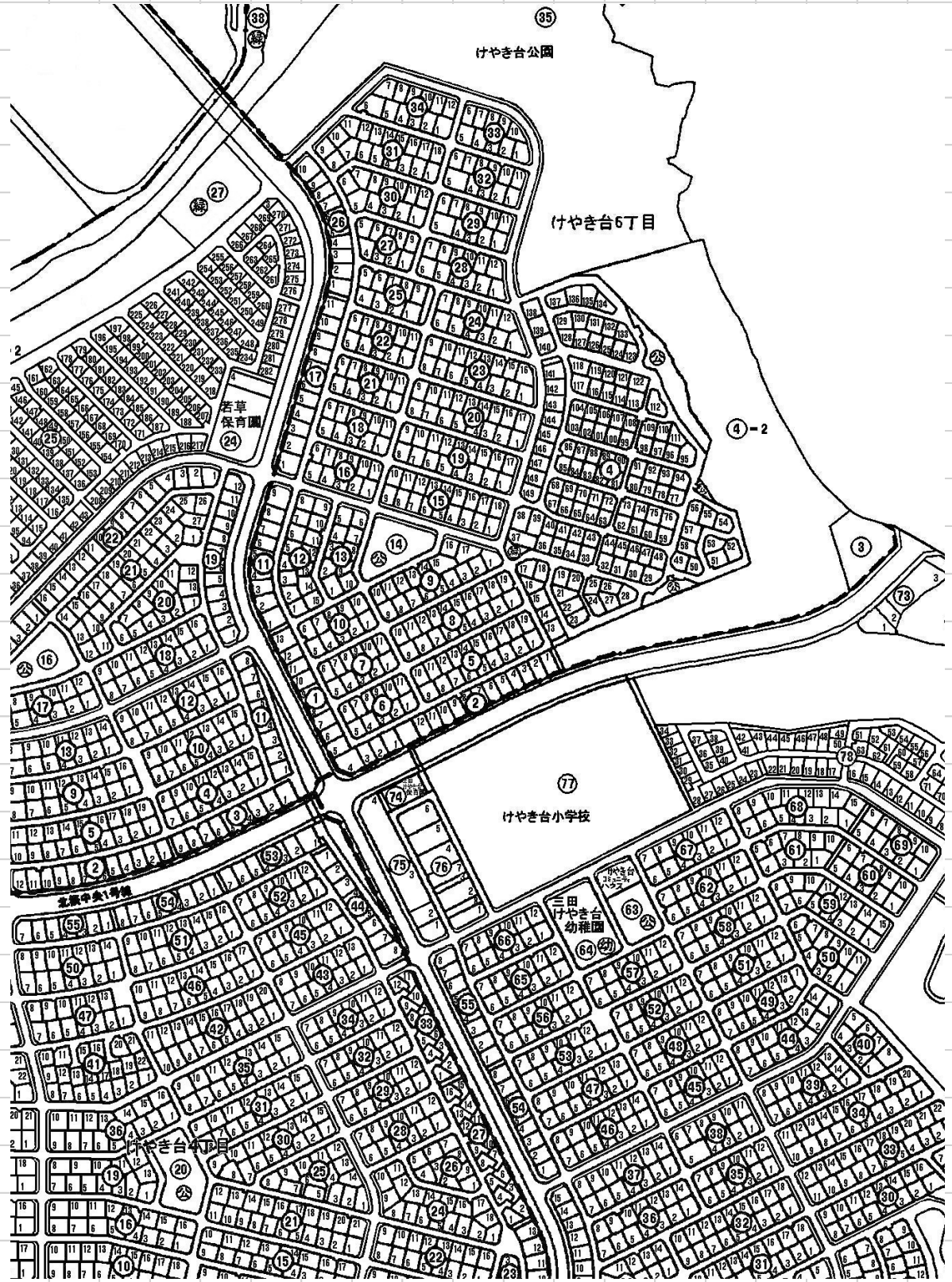
様式1 避難行動要支援者のための個別支援計画表(マイプラン)2/4

利用中の 医療福祉 サービス	介護保険/ 総合事業	サービス																			
		事業所名									電話										
	障害福祉/ 児童福祉	サービス	居宅介護																		
		事業所名	GENKI介護事業所										電話	×××-××××							
	サービス	医療機関	名 称	神戸内科医院										電話	×××-××××						
			名 称	ひょうご整形外科クリニック										電話	×××-××××						
名 称													電話								
避難時 携行医 薬品等	①	●●● 1日3回2錠										⑥									
	②	△△△ 夜1回2錠										⑦									
	③	■□ 朝1回1錠										⑧									
	④											⑨									
	⑤											⑩									
避難時 携行機 材	車いす	○	吸入器		-		呼吸補助器		-												
	胃瘦機材	-	その他																		
避難場所	けやき台小学校										避難経路	別途図面参照									
備考1																					
避難 支援者	①	氏名	ヒョウゴ 兵庫		ジロウ 次郎		続柄等		近所												
		日中所在	神戸市中央区下山手通5-5-5										夜間所在		神戸市中央区下山手通2-2-3						
		電話	×××-××××					FAX	×××-××××					メール	×××@bbb.or.jp						
	②	氏名	ヒョウゴ 兵庫		サブロウ 三郎		続柄等		班長												
		日中所在	西宮市△△△										夜間所在		神戸市中央区下山手通2-2-10						
		電話	×××-××××					FAX	×××-××××					メール	×××@bbb.or.jp						
	③	氏名	ヒョウゴ 兵庫		マルコ 丸子		続柄等		民生委員												
		日中所在	神戸市中央区下山手通2-3-4										夜間所在		神戸市中央区下山手通2-3-4						
		電話	×××-××××					FAX	×××-××××					メール	×××@bbb.or.jp						
上記の内容について、誤り等がない事を確認し、避難支援組織が情報を共有することに同意します。																					
2019年2月25日			氏 名 兵 庫 一 郎										印								
代理署名										印 本人との関係											

様式1 避難行動要支援者のための個別支援計画表(マイプラン)3/4

(避難経路図面)

要支援者名:





様式 2

けやき台自主防災会会長様

避 難 支 援 者 選 任 届

私は、次の方を私の避難支援者として選任いたします。

(①又は②のいずれかに○、①は最低 1 名以上、その方の同意を得た上で記入。)

① 氏名： \_\_\_\_\_ 住所： \_\_\_\_\_

氏名： \_\_\_\_\_ 住所： \_\_\_\_\_

② けやき台自主防災会が紹介してくれる方

2019 年 1 月 27 日

要支援者

住 所：神戸市中央区山手通 2-2-2 \_\_\_\_\_

氏 名：兵 庫 一 郎 \_\_\_\_\_ 印

代理人住所： \_\_\_\_\_

代理人氏名： \_\_\_\_\_ 印

本人との関係： \_\_\_\_\_