

各 位

平群町長 西脇洋貴（印略）

## 「避難行動要支援者名簿」のご案内

平群町では、災害が発生し又は災害が発生する恐れがある場合（以下「災害時」という）に備え、高齢者や障がい者などの「要配慮者」の方で、自力で避難することが難しく支援を必要とする「避難行動要支援者」の方を対象に「避難行動要支援者名簿」の作成を進めております。

また、この名簿は、避難行動要支援者の方本人が「同意」をしていただくことにより、平常時から地域の自主防災組織や自警団、民生・児童委員、警察、消防署、消防団など「避難支援等関係者」へ情報提供（開示）をすることが可能となり、地域と関係機関が情報共有をすることで災害時の避難支援に加え、日頃の見守り活動や緊急時の対応などに利用することが可能となります。

そのため、個人情報の提供について「同意・不同意」の確認をさせていただきます。

※個人情報の提供については、必ず「同意・不同意」のどちらかに○印を付けて下さい。

◎名簿の対象者は以下のとおりです。

1	ひとり暮らしの高齢者（75歳以上）	5	知的障害者（児）（療育手帳A判定）
2	介護認定者（要介護4・5）	6	精神障害者（精神障害者保健福祉手帳）
3	高齢者のみの世帯（75歳以上）	7	その他避難支援が必要で名簿の登録を希望する方
4	身体障害者（児）（身体障害者手帳1種）		

※確認書の提出につきましては、別紙【「避難行動要支援者名簿」確認書】に必要事項を記入の上、同封の返信封筒（平群町役場総務防災課 行）にて、ご返送いただきますようお願い致します。

◎同意の場合は、「避難行動要支援者登録名簿」として地域ごとに取りまとめ、各地域の自主防災組織や自警団、民生・児童委員、警察、消防署、消防団など避難支援等関係者に対して情報提供を行います。

◎不同意の場合は、「避難行動要支援者名簿」として、災害時のみ「避難支援等関係者」等への提供を行います。

なお、今回不同意された方でも、随時役場窓口にて同意登録の受付を行います。

★注意：個人情報の提供に同意されても、必ずしも避難支援が保証されるものではありません。

【お問い合わせ】平群町役場 総務防災課

〒636-8585 平群町吉新1-1-1

電話：0745-45-1001