

介護メルマガ登録事業者各位

八尾市健康福祉部高齢介護課

災害時要配慮者支援事業
「同意確認書兼わたしの避難計画」の発送について

平素は、本市の防災・福祉行政にご理解を賜り厚く御礼申し上げます。

災害時要配慮者支援事業の取組みとして『同意確認書兼わたしの避難計画』を避難行動要支援者（下記を参照）の方に、令和6年12月17日に発送いたしました。（オレンジ色の封筒です）

『同意確認書兼わたしの避難計画』は、もしもの災害に備えて、「いつ」「どこへ」「誰と」「どうやって」避難するのかを、あらかじめ決めておくものであり、まずは、ご自身・ご家族で作成いただき、本市にご提出いただくようお願いしております。

事業所の皆さまにおかれましては、別添の送付文等をご確認いただきます様よろしくお願いたします。また、ご利用者様からご質問等あれば、必要事項の記入についてお声掛けしていただき返信用封筒にて必ずご提出いただきますようご周知をお願いいたします。

●令和6年12月17日 発送物

- (1) 通知文書
- (2) 同意確認書兼わたしの避難計画 →返送していただきたいもの
- (3) もしもの災害に備えて「わたしの避難計画」を作成しましょう
- (4) 記入例
- (5) 返信用封筒

オレンジ色の封筒で12/17に
発送しております



●送付対象者である避難行動要支援者とは

下記(1)～(6)に該当する市民（施設入所者を含まない）

- (1) 介護保険法における要介護認定3から5の認定を受けている者
- (2) 身体障がい者手帳1級若しくは2級の交付を受けている者
- (3) 療育手帳Aの交付を受けている者
- (4) 精神障がい者保健福祉手帳1級の交付を受けている者
- (5) 日常生活において介助を要する難病患者
(おおむね1日中人工呼吸器を装着している者、気管切開をしている者等)
- (6) 前各号に掲げる者のほか災害において避難支援が必要と認められる者

※同意の有無に関わらず、必ずご提出をお願いいたします。

※過去にご提出いただいている内容につきましては、すでに印字されておりますので、変更があれば、二重線などで修正いただきますようお願いいたします。

ご不明な点等がございましたら、高齢介護課までご連絡いただきます様ご協力をお願いいたします。

問合せ先
八尾市健康福祉部高齢介護課
電話 072-924-3854
FAX 072-924-1005