**大規模災害時おける障害者の避難、安否確認についてのアンケート**

|  |  |
| --- | --- |
| 自治体名 |  |
| 担当者名 |  |
| 担当課電話番号 |  |
| 担当課メールアドレス |  |

※回答内容についてこちらから質問をする場合がありますので、お手数ですができましたらメールアドレスのご記入もお願いします。

回答についてはアルファベットが先頭にあるものは、該当するアルファベットご記入いただき、その他の場合は（　）または□内にその内容を記入してください。

１避難行動要支援者名簿について

①　2013年の災害対策基本法の改正により、避難行動要支援者の名簿作成が義務付けられました。

あなたの自治体での名簿作成はどのような状況ですか？

a-策定済み　　　b-策定中　c-未着手　　　　　　　　　　回答欄（　　　　　　　　　　　　　　）

②　避難行動要支援者名簿には次のどのような方が含まれますか？（以降の設問はあてはまるものすべてお答えください）

a-高齢者　　b-障害者　　c-妊産婦　　d-外国人　　e-難病者

e-その他（内容をお書きください　　　　　　　　　　　　）　回答欄（　　　　　　　　　　　　　　）

③　避難行動要支援者名簿のうち障害者の範囲はどのようなものになっていますか？

身体障害者　a-１～２級　　b-3～４級　c-その他（　　　　　　）

療育手帳　　d-Ａ判定　　e-Ｂ1判定　　ｆ-Ｂ２判定　　g-その他（　　　　　）

精神障害者手帳　h-１級　　i-２級　　j-３級　　k-含めていない　　ｌ-その他（　　　　　）

回答欄（　　　　　　　　　　　　　　　　）

④　避難行動要支援者名簿は現在どこに保管していますか？

a-役所　　ｂ-指定避難所　　ｃ-自主防災会長など個人宅　　ｄ-その他（　　　　　　　　　　）

回答欄（　　　　　　　　　　　　　　）

⑤　災害が起こったとき避難行動要支援者名簿は誰に公開する予定ですか？

a-自主防災組織または町内会　　b-社会福祉協議会　　ｃ-福祉サービス提供事業者など

ｄ-その他（　　　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　回答欄（　　　　　　　　　　　　　　）

⑥　名簿を公開される予定の相手は、その名簿に記載されている人たちの安否確認ができると確認しましたか？

a-すべて確認済み　　b-　一部のみ確認　　c-確認はしていない

ｄ-その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　　　回答欄（　　　　　　　　　　　　　　）

2福祉避難所について

⑦貴自治体における福祉避難所指定している施設は何か所ですか？またそのうち福祉避難所協定を締結している施設は何か所ありますか？

福祉避難所指定（　　　　　）カ所　　うち福祉避難所協定締結施設（　　　　　　）カ所

⑧福祉避難所のうち障害者専用の施設は何か所ありますか？

（　　　　　　　）カ所

⑨福祉避難所での人員について、どのように考えていますか？

a-福祉避難所の運営母体に任せている。　　b-市役所からの応援を考えている。

c-他の施設からの応援を考えている。　　　d-現在取り決めはない。

e-その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　回答欄（　　　　　　　）

⑩福祉避難所へ家族も一緒に避難することについて

a-すべての家族を受け入れる　　b-一人に限って受け入れる　　c-特に取り決めはない

d-その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　回答欄（　　　　　　　）

⑪福祉避難所の開設について

a-　二次避難所として開設　　　ｂ-　一次避難所として開設

c-その他（　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　回答欄（　　　　　　　　）

⑫障害者のための福祉避難所の開設基準について

a-　指定避難所の障害者数を見て開設　　b-災害規模を見て開設

c-　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　　　回答欄（　　　　　　　　）

⑬東日本大震災では平日の日中に災害が発生して30人未満の通所施設が福祉避難所となった例も多くありました。貴自治体では利用者のみが避難するこのような施設に対して

a-あらかじめ福祉避難所として指定している　　b-災害発生後に福祉避難所として指定する

c-福祉避難所としては指定は考えていない　　　d-その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　回答欄（　　　　　　　）

⑭東日本大震災でもほとんどの障害者指定避難所には避難できませんでした。貴自治体で指定避難所で障害者が避難しやすい工夫をしていますか？

a-障害者専用のスペースを確保している

b-指定避難所のバリアーフリー化に努めている

c-今後の検討課題だが今は何も取り組めていない

d-その他

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　回答欄（　　　　　　　　　　）

ご協力どうもありがとうございました。

回答についてはゆめ風基金までＦＡＸかメールで送付いただきますようお願いします。

またこのアンケートはＷｏｒｄ文書にて下記のところにあります。

<http://yumekazey.web.fc2.com/>　（ゆめ風基金　障害者防災の資料　で検索しても出てきます）

なお不明な点はゆめ風基金までご連絡ください。

認定ＮＰＯ法人ゆめ風基金（担当　八幡）

TEL 06-6324-7702　FAX 06-6321-5662　　Ｅメール　yumekaze@nifty.com