

個別避難計画の基本と作成方法

令和8年7月17日

堺市 健康福祉局 生活福祉部 地域共生推進課

要配慮者※のうち、災害が発生し、又は災害が発生するおそれがある場合に自ら避難することが困難な方で、円滑・迅速な避難の確保を図るため、特に支援を要する方々

※要配慮者とは、高齢者や障害者、乳幼児その他の特に配慮を要する方のこと

- ① 身体障害者手帳 1・2 級所持者（免疫障害除く）
- ② 療育手帳 A 所持者
- ③ 精神障害者保健福祉手帳 1 級所持で独居の者
- ④ 介護保険要介護度が要介護 3～5の者
- ⑤ 70歳以上で独居または世帯全員が70歳以上で、かつ要支援1・2または要介護1・2 の者
- ⑥ 特定医療費（指定難病）認定者
- ⑦ 緊急通報装置登録者（高齢者・障害者）



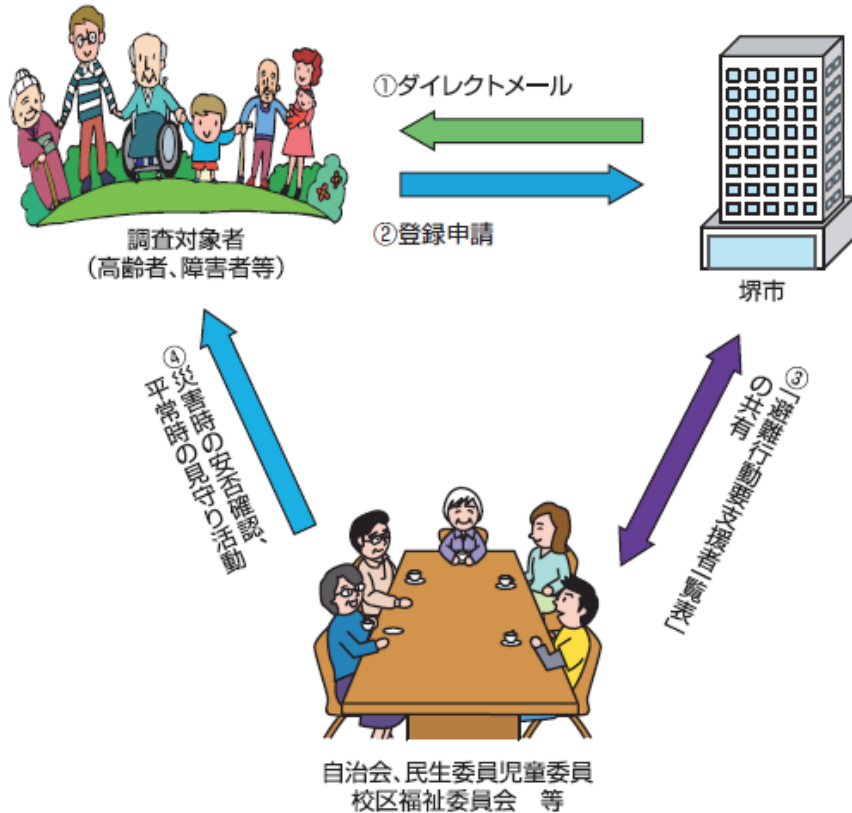
堺市内 67,333 名 (R8.3.31時点)

○避難行動要支援者に係るこれまでの経過

- ・東日本大震災の教訓として、障害者、高齢者、外国人、妊産婦等の方々について、情報提供、避難、避難生活等様々な場面で対応が不十分な場面があった。
- ・この事態を受け、こうした方々に 係る名簿の整備・活用促進が必要とのことから、平成25年に災害対策基本法が改正され、避難行動要支援者名簿の作成が市町村の義務に。
- ・令和3年の法改正により、災害時に自ら避難することが困難な避難行動要支援者について、個別避難計画を作成することが市町村の努力義務に。
- ・内閣府が令和3年5月に改訂した取組指針において、避難行動要支援者を対象に計画作成の優先度が高いと判断する者について、5年程度で個別避難計画を作成するよう努めることと示された。
- ・本市では、要支援者本人の心身の状態や地域の実情から特に優先度が高い方について、5年間（R3～R7）で400名作成を目標とし、福祉専門職等と連携して既に400名分を作成済。
- ・さらに個別避難計画の作成を推進するため、令和7年11月より要支援者本人（または家族）自らが計画を作成するセルフプランにも着手。

○避難行動要支援者一覧表

避難行動要支援者調査事業



【出所】安心の第一歩～要配慮者・避難行動要支援者の支援に向けて～（R3年4月）

避難行動要支援者 対象者の皆

〒〇〇〇-〇〇〇〇
堺市〇区〇〇〇〇町
〇〇-〇〇-〇〇
〇〇 〇〇 様

NNNNN
NNN06NNNN#

避難行動要支

堺市では、災害対策基本法に
方々の安全を確保する取組の一
いう名簿を作成しています。
つきましては、新たに対象に
表への登録に同意していただ
とともに、必要事項を記入のう

一覧表に登録した情報は、行
や地域の支援体制づくり、発災
ただし、この一覧表に登録す
はありません。普段から、自
助的に参加されるなど、顔の
なお、一覧表については、本
には使用しません。

1 送付書類 ○避難行動要
○本通知文 (※
○返信用封筒
※防災啓発チ
活用方法に

2 提出方法 申請書のみ

3 提出期限 令和3年8月

(写)

【別紙5】
(小学校区名-06-NNNN)
住記個人番号

【対象外の場合】
以下のいずれかに☑をご記入いただき、同意・署名欄
の太枠の項目は空欄のまま返送してください。
☐施設入居・長期入院している
☐その他の理由により、登録しない
(理由:)
※ご記入いただく項目は以上です。(以下記入不要)

避難行動要支援者一覧表 登録申請書

＜同意・署名欄＞登録には対象者本人（左上宛名）または代理人による署名が必要です。

堺市長 様
私は、避難行動要支援者支援の取組に賛同し、下記の通り申請します。
申請した私の個人情報を、避難支援のための取組や普段の見守り活動に使用するため、地元
校区の自治連合会長、各自治会長、校区福祉委員長、民生委員児童委員、自主防災組織責任者、
消防、警察、堺市に提供することに同意いたします。また、下記に記入した申請内容について、
民生委員児童委員の確認や、訪問調査があることを了承いたします。

令和 年 月 日

氏 名 _____ (歳)
(代理人氏名) _____ 本人からの説明 ()

☐ 必須 本人の住所 ☐ 左上宛名住所に同じ ☐ 左上宛名住所以外（現居住地） (堺市 区)				
☐ 必須 本人の連絡先 (電話・FAX等)	- - - -			
◇災害時に連絡のとれる家族 協力を得られますか 等 ・本人と同居する家族 ・家族、親類、知人 ・施設職員ほか緊急連絡先 等	氏名	続柄	年齢	本人と同居 していますか はい・いいえ ()
			歳	電話(固定・携帯)・FAX ()
◇身体状況等 ☐ 1つずつで囲む	〈歩行〉	①できる	②一部介助	③できない
	〈会話〉	①できる	②一部介助	③できない
	〈食事〉	①できる	②一部介助	③できない
	〈トイレ〉	①できる	②一部介助	③できない
◇避難所までの移動 ☐ 記入あり	☐ 歩いて避難可能 ☐ 車いす () ☐ 担架 ☐ その他			
◇住居の種類 ☐ 記入あり	☐ 戸建て (単独住宅含む) ☐ 3階建てまでの集合住宅 ☐ 4階建て以上の集合住宅			
◇災害時に声をかけてもらえる 方が近所にいますか ☐ 記入あり	☐ いる ☐ いない ☐ わからない (本人以外が記入する場合)			
◇地域の方に特に伝えておきたい ことがあれば記入してください。 ☐ 記入あり	☐ 人工呼吸器使用 ☐ 在宅酸素療法 ☐ 糖尿病のインスリン注射必要 ☐ 人工透析 ☐ その他 () ※10文字以内			

＜記入漏れがないか、もう一度すべての項目について確認をお願いします＞ 4

○避難行動要支援者一覧表

避難行動要支援者調査事業

	避難行動要支援者数	避難行動要支援者 一覧表登録者数	登録割合
令和5年度	63,745名 (R5.3.31時点)	21,499名	33%
令和6年度	64,789名 (R6.3.31時点)	21,660名	33%
令和7年度	65,795名 (R7.3.31時点)	21,715名	33%

(参考) 避難行動要支援者一覧表 (サンプル)

避難行動要支援者一覧表

(99 : ○○ 校区)

個人情報を含んでいますので、お取扱いにご留意ください。

[○ 区]

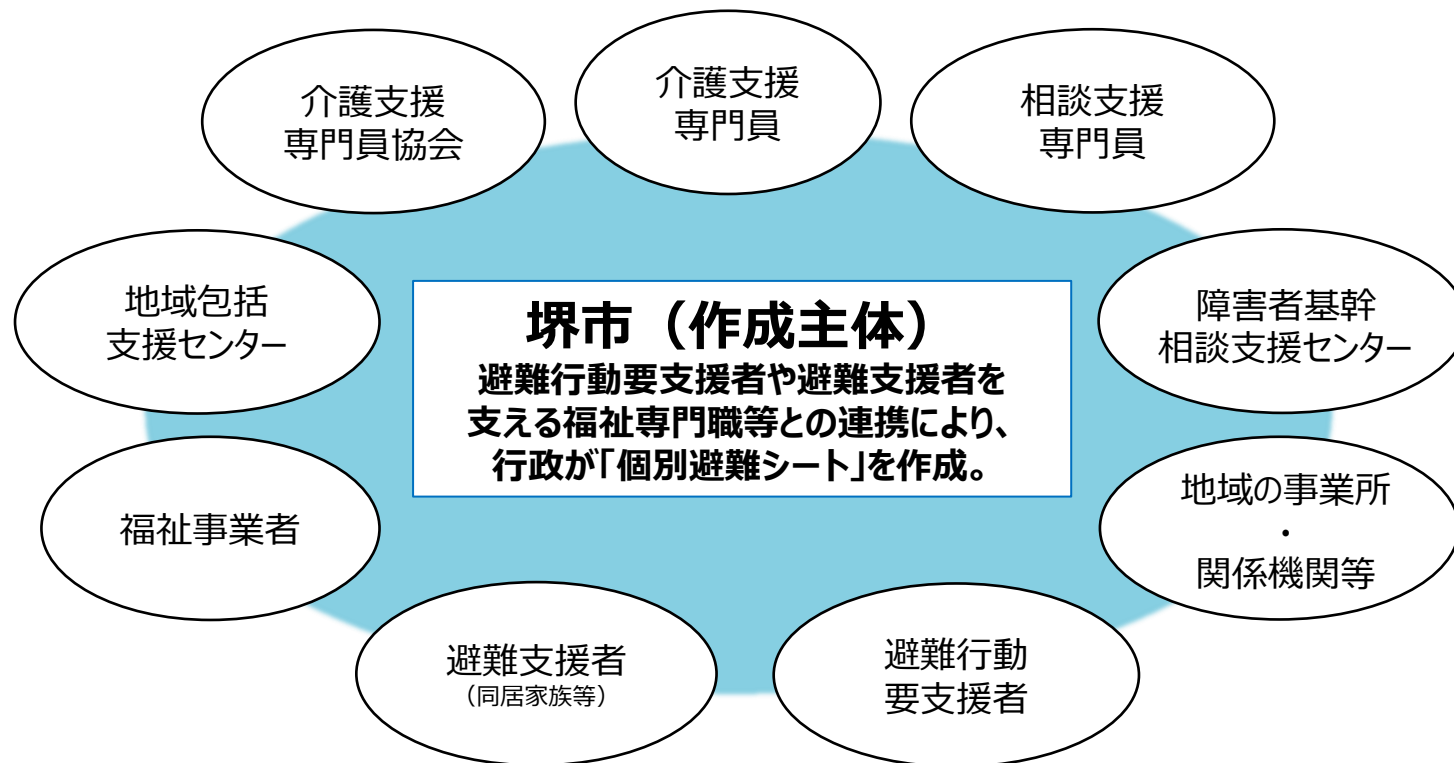
作成 令和○年○月○日

No.	整理番号	氏名	住所	年齢	身 体 の 状 況 等	避難手段	備考			
				性別	歩行 会話 食事 トイレ	○自力可能				
1	0000000001	○○ ○○	堺市□□□□□ 1-1	△△ x	○	○	○	○		
2	0000000002	○○ ○○	堺市□□□□□ 1-2	△△ x	○	○	○	○		
3	0000000003	○○ ○○	堺市□□□□□ 1-3	△△ x	一部介助	○	○	○	その他 杖。	
4	0000000004	○○ ○○	堺市□□□□□ 1-4	△△ x	○	○	○	○		
5	0000000005	○○ ○○	堺市□□□□□ 1-5	△△ x	一部介助	一部介助	○	一部介助	その他 歩行器。服薬あり。	
6	0000000006	○○ ○○	堺市□□□□□ 1-6	△△ x	○	○	○	○		
7	0000000007	○○ ○○	堺市□□□□□ 1-7	△△ x	○	できない	○	○	○	耳が不自由。手話か筆談必要。

○個別避難計画（シート）の作成主体

●多様な主体との連携

地域の防災意識、防災力を高めるとともに、**日常から避難行動要支援者と関わる者や高齢者や障害者等の多様な主体の参画を促す**こと。



○個別避難計画（シート）の作成対象者・作成状況

■個別避難計画（シート）作成対象者

区分	条件（一覧表登録者のうち以下の者）
①優先作成対象者	(A) 身障1・2/療育A/精神1/要介護4・5 (B) 車いす/担架 (C) 土砂/洪水/津波
②準優先作成対象者	(A) 身障1・2/療育A/精神1/要介護4・5 (C) 土砂/洪水/津波
②準優先作成対象者（拡充）	(A) 要介護1・2・3 (C) 土砂/洪水/津波
③セルフプラン作成対象者	(C) 土砂/洪水/津波

※区分①②は福祉専門職が作成。区分③は本人又は家族等による作成。

※人工呼吸器装着者は、区分①優先作成対象者に含める。

■個別避難計画（シート）作成対象者の経過

R3	R4	R5	R6	R7
	①優先作成対象者			
			②準優先作成対象者	②準優先作成対象者 （拡充）
				③セルフプラン 作成対象者

■個別避難計画（シート）作成状況 【令和8年4月1日現在（作成中含む）】

	堺	中	東	西	南	北	美原	合計
件数	518	8	18	193	20	69	7	833 ⁷

○個別避難シート作成（福祉専門職等依頼分）のながれ

①市より、要支援者に意向確認を実施

避難行動要支援者 対象者のみなさまへ

堺市健康福祉局生活福祉部
地域共生推進課長

避難行動要支援者の「個別避難シート（個別避難計画）」の作成について（ご案内）

堺市では、災害時に避難支援が必要な方の避難方法等をあらかじめ考えておく「個別避難シート（個別避難計画）」を作成する取り組みを進めています。

避難行動要支援者一覧表にご登録いただいている方のうち、災害の避難対象区域などの地理的状況や心身の状況等を踏まえて、対象となる方へ「個別避難シート」作成申請書等を送付しますので、必要事項をご記入のうえ、同封の返信用封筒によりご返送ください。

担当のケアマネジャー・相談支援専門員がおられる方や福祉サービスを利用している方へ

市より担当のケアマネジャーや福祉サービス事業所等に個別避難シートの作成を依頼します。この案内が届きましたら担当のケアマネジャー等とご相談のうえ、ご返送ください。

- ※ 施設入居・長期入院されている方は対象になりません。
- ※ 個別避難シートの作成により、必ず誰かがあなたを助けに来るということではありません。普段から、自助として災害への備えを行い、地域活動への参加などの取組をお願いします。
- ※ 個別避難シートは、本市及び福祉専門職等で適正に管理し、避難支援に関わる目的以外には使用しません。

【送付書類】

- ・案内文（左図参照）
- ・災害時における避難行動要支援者の避難支援について（リーフレット）
- ・「避難行動要支援者のための個別避難シート」様式見本
- ・防災啓発チラシ
「あなたの準備はだいじょうぶ」
- ・「個別避難シート」作成申請書
- ・返信用封筒

○個別避難シート作成（福祉専門職等依頼分）のながれ

①市より、要支援者に意向確認を実施

堺市「避難行動要支援者のための個別避難シート」作成申請書

【説明事項】

市では、ご本人と関わりのあるケアマネジャーや相談支援専門員などが所属する福祉事業所等に「個別避難シート」の作成を依頼しています。

「個別避難シート」の作成を申請された方には、後日、堺市、又は、市が個別避難シートの作成を依頼した福祉事業所等から、訪問の日程調整等の連絡をさせていただきます。

■ 上記【説明事項】を確認し、次の1または2のどちらかに ☒ 印をつけてください。

☐ 1 個別避難シートの作成を申請します。
また、作成の際に必要な個人情報福祉事業所等に提供することに同意します。

☐ 2 個別避難シートの作成を申請しません。
申請しない理由を記入してください。

- ・施設入所のため（施設名： ）
- ・長期入院のため（病院名： ）
- ・その他（理由： ）

提出日	令和 年 月 日
住所	堺市 区
氏名	
連絡のとれる電話番号	— —
代理署名	氏名（ ） 本人との関係（ ）

【記載方法】

- ・作成を申請する → 1 に☑を記入
- ・作成を申請しない → 2 に☑を記入

【記載方法】

- ・提出日、要支援者本人の住所・氏名・連絡先を記入
- ・記入について、代理署名可

○個別避難シート作成（福祉専門職等依頼分）のながれ

①市より、要支援者に意向確認を実施

【個別避難シートの作成を申請する方】

(1) 担当のケアマネジャー等や利用中の福祉サービス事業所（例：就労支援事業所）がある方

下表に事業所名等を記入してください。ご記入いただいた事業所に、市から作成を依頼します。

事業所名	事業所の住所	事業所の電話番号	ケアマネジャー等の氏名
(記入例) 〇〇ケアプランセンター	堺市堺区〇町〇番〇〇号	072-XXX-XXXX	堺 花子

(2) 担当のケアマネジャー等や福祉サービスの利用がない方

市より、下欄の依頼先に、作成を依頼します。

依頼先から訪問の日程調整等の連絡をさせていただきますので、ご了承ください。

【記載方法】

・作成を申請する場合、

担当のケアマネジャー等や利用中の福祉サービス事業所がある方は(1)に必要事項を記入

担当のケアマネジャー等や福祉サービスの利用がない方は(2)に必要事項を記入

・記入後は、返信用封筒で返送。

○個別避難シート作成（福祉専門職等依頼分）のながれ



②市より、福祉専門職へ作成を依頼

堺 地 共 推 第 号

令 和 8 年 月 日

福祉サービス事業所 管理者 様

堺市健康福祉局生活福祉部

地 域 共 生 推 進 課 長

災害時における避難行動要支援者の個別避難シート（個別避難指し画）の作成について（依頼）

平素は、本市健康福祉行政に多大なるご協力をいただき厚く御礼申し上げます。

令和3年5月の災害対策基本法の改正により、避難行動要支援者ごとに個別避難シートを作成することが市町村の努力義務とされています。

個別避難シートの作成に際して、避難行動要支援者との信頼関係や専門的知識を有する福祉専門職の参画を得ることは、災害時のケアの継続や避難支援を安全かつ円滑に行うために極めて重要であると考えています。

ご多忙の折、大変恐縮ではございますが、担当されている避難行動要支援者の個別避難シートの作成にご協力いただきますようお願いいたします。

【記載内容】

- ・対象者の情報は個人情報漏洩防止の観点から記載していません。別途、電話によりご連絡しております。
- ・謝礼金は、シート作成1件につき7,000円となります。
- ・個別避難シート（案）（要支援者本人の同意署名前の案）は、依頼日から3か月をめやすに提出してください。
- ・作成に関する資料は、市HPより確認をしてください。（ページ案内）

○個別避難シート作成（福祉専門職等依頼分）のながれ

③福祉専門職による作成のながれ

事前準備

- ① 福祉専門職用資料「災害時避難行動要支援者の個別避難シート作成マニュアル」を確認してください。
■福祉専門職向けに事業内容・取組の流れ等を記載しています。
堺市ホームページに掲載していますので、内容をご確認ください。
- ② 要支援者（家族）に個別避難シートの作成について説明を実施してください。
■説明時は次の資料を使用してください。
 - ・事業案内資料「災害時における避難行動要支援者の避難支援について」
 - ・事業案内資料「あなたの準備は大丈夫？」
 - ・福祉専門職用資料「災害時避難行動要支援者の個別避難シート作成マニュアル」
 - ・福祉専門職用資料「指定避難所・避難場所一覧」
 - ・要支援者居住地のハザードマップ※次のいずれかの方法より確認してください。
 - (1) 堺市e-地図帳（インターネットより検索）
 - (2) 区別防災マップ（堺市HPまたは区役所市政情報コーナー、防災課に配架）
 - (3) 区役所防災担当または危機管理室防災課へ問合せ

○個別避難シート作成（福祉専門職等依頼分）のながれ

○堺市e-地図帳 ホームページ



○防災マップ



堺市
SAKAI CITY

○個別避難シート作成（福祉専門職等依頼分）のながれ

③福祉専門職による作成のながれ

日程調整



訪問



作成・申請



内容確認

- ③ 要支援者（家族）等と訪問日程の調整をしてください。（候補日の選定）
- ④ 必要に応じて地域包括支援センター等と訪問日程を調整し、訪問日を決定してください。
- ⑤ 要支援者（家族）等に訪問日を連絡してください。

- ⑥ 要支援者（家族）宅へ訪問を実施し、避難場所・避難経路・避難行動要支援者等の協議を行います。

- ⑦ 協議内容をもとに【個別避難シート（案）】を作成し、電子申請システムからご申請ください。
※申請方法は、「電子申請システム入力マニュアル」をご確認ください。

■個別避難シート入力ページ（電子申請システム）

<https://lgpos.task-asp.net/cu/271403/ea/residents/procedures/apply/912ecfc3-87d6-4c7b-a948-4cc78e8fb954/start>



- ⑧ 申請された個別避難シート（案）を堺市で確認（修正）します。
市より、メールで「修正完了通知」を送付しますので、堺市電子申請システムからPDFをダウンロードし、最終確認（内容確認）を実施してください。

○個別避難シート作成（福祉専門職等依頼分）のながれ

③福祉専門職に実施していただく内容

説明・交付

- ⑨ 堺市の確認が終了した個別避難シート（案）を印刷し、要支援者（家族）に説明してください。内容の了承を得られましたら要支援者（家族）に署名をして頂いてください。



提出

- ⑩ 要支援者（家族）が署名した個別避難シート（原本）を地域共生推進課窓口に提出してください。
- ⑪ 署名された個別避難シート（コピー）を要支援者（家族）、支援者、避難先の福祉施設（高齢、障害施設）等に提供してください。
- ※提出後、要支援者の転居等で内容変更が生じた場合は地域共生推進課までご連絡ください（変更内容によっては、再提出をお願いする場合があります）。

【問い合わせ先】

○避難行動要支援者の取組について

健康福祉局 生活福祉部 地域共生推進課（堺市役所本館7階）（電話）072-228-0375

○各区の防災活動に関する相談及び支援並びに防災意識の啓発について

堺区自治推進課	228-7082	中区自治推進課	270-8154	東区自治推進課	287-8122	西区自治推進課	275-1902
南区自治推進課	290-1803	北区自治推進課	258-6779	美原区自治推進課	363-9312	防災課	228-7605

○個別避難シート作成（福祉専門職等依頼分）【聴き取り】

避難行動要支援者のための個別避難シート						
基礎情報	フリガナ	サカイ タロウ				
	氏 名	堺 太郎				
	生 年 月 日	1950年11月23日	性別	男		
	住 所	堺市△区〇〇-×××				
	連 絡 先 (携帯電話等)	090-XXXX-0000	FAX	072-XXX-0000		
	E-mail					
家族構成・同居情報等				・妻(80歳)要介護度1と二人暮らし ・子は▲▲市在住		
要支援情報	介 護 認 定	要介護4		障 害 支 援 区 分		
	障 害 者 手 帳	☒ 身体障害者手帳 6級		聴覚障害6級		
		☐ 療育手帳				
		☐ 精神保健福祉手帳				
そ の 他 留 意 事 項 (指 定 難 病 等)						
緊急時の情報伝達方法		・左耳が聞き取りにくいので、話をするときは右側から声掛けを行う。 ・本人も妻も警報に気づかない可能性がある為、玄関の扉を開けて声掛けが必要				
避難誘導時の留意事項		☐ 立つことや歩行ができない ☒ その他 ☐ 音が聞こえない (聞こえにくい) ☐ ものが見えない (見えにくい) ☐ 医療機器等を装着・使用している 移動・移乗が1人でできず、妻も要介護度1であり、本人を1人では移動させることができないため、支援が必要。				
携行医薬品		・血圧を下げる薬(1日1錠)※(お薬手帳のコピーを用意) ※最新のお薬手帳の内容を確認する。				
避難方法	①	避難場所	特別養護老人ホーム●●	避難手段	送迎車(又は、自家用車)	
		【洪水・高潮等(土砂災害含む)の風水害の場合】 ・天気予報等で風水害が予測される場合は、事前に緊急ショートステイ(特養等の名称)を利用し、安全を確保する。 ⇒利用の際は、担当ケアマネジャーに調整を行ってもらう。				
避難経路	②	避難場所	●●小学校	避難手段	車いす(介助)	
		【地震(津波含む)の場合】 ・家族の車いす介助により、避難所●●小学校へ避難する。 ⇒避難に備え、非常持ち出し品の準備を実施。 ・長期化する場合は●●病院へ受入れ相談をする。				
備考		・(ベッド周辺・玄関までの通路等)柵、タンス等をつっ張り棒等で固定対策を実施。 ・窓ガラスに飛散防止フィルムを貼る。				

【基礎情報】

対象者の氏名・住所・連絡先・家族構成などの基礎的な情報

【要支援情報】

介護度や障害支援区分、手帳情報

【緊急時の情報伝達方法・避難誘導時の留意事項・携行医薬品】

対象者の状況に応じた情報伝達方法や避難時の注意事項、お薬情報など

【避難方法・避難経路】

津波・洪水・高潮・土砂などの災害種別により、避難場所・避難経路を要支援者や家族等と話し合い、実施方法を記載

○個別避難シート作成（福祉専門職等依頼分）【聴き取り】

避難場所・避難経路の記入例

台風・大雨による洪水・高潮等の風水害の場合

記入例①

避難場所	特別養護老人ホーム●●	避難手段	送迎車（又は、自家用車）
経路	【洪水・高潮等（土砂災害含む）の風水害の場合】		
	・天気予報等で風水害が予測される場合は、事前に緊急ショートステイ（特養等の名称）を利用し、安全を確保する。 ⇒利用の際は、担当ケアマネジャーに調整を行ってもらう。		

記入例②

避難場所	妹（氏名）の自宅	避難手段	介護タクシー
経路	【洪水・高潮等（土砂災害含む）の風水害の場合】		
	・天気予報等で風水害が予測される場合は、事前に妹（氏名）の自宅（住所）に避難する。		

記入例③

避難場所	●●小学校	避難手段	車いす（介助）
経路	【洪水・高潮等（土砂災害含む）の風水害の場合】		
	・高齢者等避難が発令された場合、家族の車いす介助により、避難所●●小学校へ避難する。 ⇒避難に備え、非常持ち出し品の準備を実施。 ・長期化する場合は担当ケアマネジャーに緊急ショートステイの利用調整を行ってもらう。		

記入例④

避難場所	自宅	避難手段	備蓄計画
経路	【洪水・高潮等（土砂災害含む）の風水害の場合】		
	・自宅避難に備え、1週間分の備蓄計画の実施。 【水（1日3ℓ）・食料・オムツ・（その他要支援者に必要なもの）】		

○地震の場合

記入例⑤

避難場所	●●小学校	避難手段	車いす（介助）
経路	【地震（津波含む）の場合】		
	・家族の車いす介助により、避難所●●小学校へ避難する。 ⇒避難に備え、非常持ち出し品の準備を実施。 ・長期化する場合は●●病院へ受入れ相談をする。		

記入例⑥

避難場所	自宅マンション（団地）●階 又は、上階へ	避難手段	備蓄計画
経路	【地震（津波含む）の場合】		
	・建物が倒壊していない場合は自宅マンション（団地）●階で自宅避難する。 （※低層階の場合は、上階へ垂直避難） ⇒避難に備え1週間分の備蓄計画の実施。 【水（1日3ℓ）・食料・オムツ・（その他要支援者に必要なもの）】 ・継続して自宅避難が困難な場合⇒担当ケアマネジャーに緊急ショートステイの利用調整を行ってもらう。		

○備考欄

備考	・（ベッド周辺・玄関までの通路等）棚、タンス等をつっ張り棒等で固定対策を実施する。 ・窓ガラスに飛散防止フィルムを貼る。 ・テレビ、堺市ライン、緊急速報メール（携帯事業者経由）により情報収集を実施する。 ・避難に備え、非常持ち出し品の準備を実施する。
----	--

堺市
SAKAI CITY

家族等 緊急 連絡先	①	(フリガナ)	(	サカイ ハナコ	)	関	係	妹	
		氏 名	堺 花子						
		住 所	堺市△区〇〇-〇〇〇						
		連 絡 先	080-XXXX-〇〇〇〇			FAX	072-XXX-〇〇〇〇		
		E-mail	hanako_sakai@〇〇〇						
	☒ 避難支援者として登録する ☐ 避難支援者として登録しない								
	②	(フリガナ)	(	サカイ イチロウ	)	関	係	子	
		氏 名	堺 一郎						
		住 所	▲▲市XX-XXXX						
		連 絡 先	070-XXXX-〇〇〇〇			FAX			
E-mail		ichiro_sakai@〇〇〇							
☐ 避難支援者として登録する ☒ 避難支援者として登録しない									

↓ 家族等緊急連絡先で避難支援者として登録された方以外の避難支援者をご記入ください。

※家族等緊急連絡先で避難支援者として登録された方以外 避 難 支 援 者	①	(フリガナ)	(チク ジロウ)				
		氏 名	地区 二郎		関 係	近隣住民	
		住 所	堺市△区XXX-XOXO				
		連 絡 先	090-XXXX-0000	FAX	072-XXX-0000		
	E-mail	jiro_chiku@OOO					
	②	(フリガナ)	(○○○カイゴシエンジギョウショ)				
		氏 名	○○○介護支援事業所		関 係	居宅介護支援事業所	
		住 所	堺市〇区△△-×××				
		連 絡 先	072-XXX-XXXX	FAX	072-XXX-XXXX		
	E-mail	kaigoshien@OOO					
③	(フリガナ)	()					
	氏 名			関 係			
	住 所						
	連 絡 先		FAX				
E-mail							

以下の(確認事項)を避難支援者となる方ご本人がご確認ください。

(確認事項)

- (1) この個別避難シートの作成後は、平常時から避難支援等関係者に個別避難シートの情報を提供します。
- (2) 避難支援者やその家族などの安全が前提のため、同意によって、災害時の避難行動の支援が必ずなされることを保証するものではなく、避難行動要支援者の災害時の避難行動について、避難支援者などの関係者は、法的な責任や義務を負うものではありません。

上記の確認事項について、同意します。

年 月 日 氏名

代理署名

(本人との関係)

【家族等緊急連絡先】

緊急時に連絡が取れる家族等の氏名・
住所・連絡先など

【避難支援者】

避難時に協力してくれる人の氏名・
住所・連絡先など

- (例) ・親族や友人、知人
・近隣住民
・福祉専門職（事業所）

【確認事項・同意署名欄】

個別避難シートの内容について説明し、対象者が署名（同意）することで作成が完了

○個別避難シート作成（福祉専門職等依頼分）【聴き取り】



■個別避難計画作成者

(フリガナ)	(	〇〇〇カイゴシエンジギョウショ	)	連絡先	080-XXXX-0000
事業所名		〇〇〇介護支援事業所		(携帯電話等)	
住所	堺市〇区△△-×××			FAX	072-XXX-XXXX
氏名	〇〇 〇〇	避難行動要支援者の関係			ケアマネジャー
E-mail	kaigoshien@〇〇〇				

■事業所一覧

○居宅介護支援事業所

(フリガナ)	(	〇〇〇カイゴシエンジギョウショ	)	連絡先	080-XXXX-0000
事業所名		〇〇〇介護支援事業所		(携帯電話等)	
住所	堺市〇区△△-×××			FAX	072-XXX-XXXX
介護支援専門員氏名	〇〇 〇〇				

○相談支援事業者

(フリガナ)	(	△△△ソウダンシエンセンター	)	連絡先	070-XXXX-XXXX
事業所名		△△△相談支援センター		(携帯電話等)	
住所	堺市△区〇〇-×××			FAX	072-XXX-XXXX
相談支援専門員氏名	△△ △△				

○サービス提供事業所

①	(フリガナ)	(	〇△×デイサービス	)	連絡先	090-XXXX-XXXX
	事業所名		〇△×デイサービス		(携帯電話等)	
	住所	堺市×区△△-〇〇〇			FAX	072-XXX-XXXX
	サービス種別	通所介護(デイサービス)				
②	(フリガナ)	(	〇△×ショートステイ	)	連絡先	080-XXXX-XXXX
	事業所名		〇△×ショートステイ		(携帯電話等)	
	住所	堺市△区〇〇-×××			FAX	072-XXX-XXXX
	サービス種別	短期入所生活介護(ショートステイ)				
③	(フリガナ)	(	〇△×キョウカイゴ	)	連絡先	070-XXXX-XXXX
	事業所名		〇△×居宅介護		(携帯電話等)	
	住所	堺市〇区××-△△△			FAX	072-XXX-XXXX
	サービス種別	居宅介護支援				
④	(フリガナ)	(		)	連絡先	
	事業所名				(携帯電話等)	
	住所				FAX	
	サービス種別					
⑤	(フリガナ)	(		)	連絡先	
	事業所名				(携帯電話等)	
	住所				FAX	
	サービス種別					

○個別避難シート作成（福祉専門職等依頼分）【電子申請】堺市 SAKAI CITY

電子申請システム操作マニュアル（個別避難シート）

堺市電子申請システム 個別避難シート入カマニュアル

目次

個別避難シート提出の流れ	2
堺市電子申請システムへの利用者登録	3
個別避難シートの申請方法	5
市による確認完了メール受領後の手続き	21
申請状況の確認	22
差戻し通知が届いた場合	24

令和7年7月

堺市地域共生推進課



堺市電子申請システムへの利用者登録（1/2）

申請にあたり、事前に堺市電子申請システム（事業者向け）の利用者登録が必要です。**（個人向け）で登録いただいている場合、（事業者向け）で別途ご登録が必要です。ご注意ください。**

※既にご登録済の方は、5ページへお進みください。

①堺市電子申請システム
(<https://lgpos.task-asp.net/cu/271403/ea/residents/port al/home>) にアクセスします。右のページが表示されたら、画面右上の「新規登録」ボタンをクリックします。



※堺市ホームページからもアクセスいただけます。
<https://www.city.sakai.lg.jp/kurashi/bosai/kojo/youhairyo/kobetuhinansheet.html>



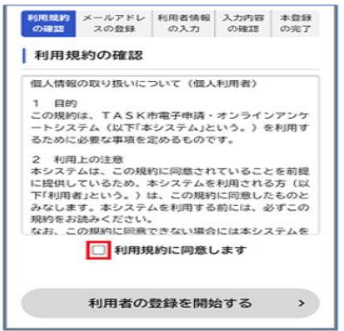
②必ず「事業者として登録する」を選択してください。

※個人として登録すると、その後の申請手続きができません。



③利用規約の確認」画面を表示します。

利用規約を確認し、「利用規約に同意します」にチェックをつけ、「利用者の登録を開始する」ボタンをクリックします。



○個別避難シート作成（福祉専門職等依頼分）【電子申請】

堺市
SAKAI CITY

電子申請システム操作マニュアル（個別避難シート）

電子申請システム操作マニュアル（個別避難シート）

堺市電子申請システムへの利用者登録（2/2）

④メールアドレスを2回入力し、「登録する」ボタンをクリックします。

入力したメールアドレス宛てにメールアドレス確認メールが送信されます。

利用規約の確認

メールアドレスの登録

利用者情報の入力

入力内容の確認

本登録の完了

メールアドレスの登録

入力いただいたメールアドレスは、今後ご利用いただく利用者IDとなります。
メールアドレスの登録後、入力いただいたメールアドレスに本登録用の認証コードを記載したメールを送信します。

メールアドレス 必須

メールアドレス

メールアドレス（確認）

登録する

⑤メールアドレス確認メールの本文に記載されている認証コードを入力し、「認証コードを確認する」ボタンをタップします。

※メールアドレス確認メールを受信してから30分以内に認証コードをご入力ください。

利用規約の確認

メールアドレスの登録

利用者情報の入力

入力内容の確認

本登録の完了

メールアドレスの登録完了

本登録用の認証コードを記載したメールを送信しました。
メール受信後、30分以内に本登録画面で登録情報を入力してください。

認証コード 必須

認証コード

認証コードを確認する

⑥事業者名等の基本情報を入力し、「登録する」ボタンをクリックします。利用者情報が登録されます。入力したメールアドレス宛てに本登録完了メールが送信されます。

担当者名はPW再設定時に必要となりますのでお手元にお控えください。

利用規約の確認

メールアドレスの登録

利用者情報の入力

入力内容の確認

本登録の完了

利用者情報の入力

生年月日
1970年6月20日

性別
女性

お知らせ・通知メール
希望する

登録する

以上で利用者登録が完了です。
続いて、個別避難シートの申請手続きへお進みください。

個別避難シートの申請方法（1/16）

■申請ページへのアクセス

①堺市電子申請システム（<https://lgpos.task-asp.net/cu/271403/ea/residents/porta/home>）にアクセスし、画面右上の「ログイン」ボタンをクリックします。

ログイン

新規登録

スマート申請システム

もっと便利に。
もっと簡単に。

YASAKI市では行政手続きの受付がインターネットで行えます。
このサービスを通して各種の生活をもっと便利に、もっと簡単に。

②登録した利用者ID（メールアドレス）とパスワードを入力し、「ログイン」ボタンをクリックします。

利用者ID（メールアドレス） 必須

パスワード 必須

ログイン

パスワードを忘れた方はこちら
利用者の新規登録はこちら

③画面上部に表示されている「手続き一覧（事業者向け）」をタップします。キーワード検索欄に、「個別避難シート」と入力し、「堺市避難行動要支援者 個別避難シート」ページを開きます。

申請できる手続き一覧

キーワード検索

給付金 試験 水道

検索

条件を指定して検索

カテゴリ 組織 利用者情報

以下のURLより個別避難シートの申請ページを直接ごいただくことも可能です。

<https://lgpos.task-asp.net/cu/271403/ea/residents/procedures/apply/912ecfc3-87d6-4c7b-a948-4cc78e8fb954/start>

④右のような画面が表示されます。下部までスクロールし、内容を確認のうえ、「次へ進む」をクリックします。

【堺市避難行動要支援者 個別避難シート】

概要

災害時における避難行動要支援者の個別避難シート作成にかかる手続きです。
作成は、市より作成を依頼された事業者（福祉専門職）が入力してください。

制度

災害対策基本法第49条の14に規定されています。

注意事項

※作成前に下記資料をご熟読いただきますようお願いいたします。

電子申請システム操作マニュアル（個別避難シート）

個別避難シートの申請方法（2/16）

■ 事前確認

[過去申請を使用する]は選択しないでください。
（※提出済の個別避難シートの修正を行う場合は除きます）

1

申請内容の入力

2

申請内容の確認

3

申請の完了

過去申請を使用する

【堺市避難行動要支援者 個別避難シート】

手続き対象者の確認 必須

事前に堺市から個別避難シート作成の依頼がありましたか。

選択解除

☒ はい

☐ いいえ

過去申請の使用について 必須

■画面左上部（【堺市避難行動要支援者 個別避難シート】の上部）に「過去申請を使用する」ボタンが表示されている場合
→「過去申請を使用する」機能を使用していない場合は、「はい」を選択してください。
■「過去申請を使用する」ボタンが表示されていない場合
→「はい」を選択してください。

選択解除

☒ はい

☐ いいえ

次へ進む >

保存してあとで申請する

< 戻る

(1 / 12ページ)

電子申請システム操作マニュアル（個別避難シート）

個別避難シートの申請方法（3/16）

■ 避難行動要支援者情報の入力

対象者の情報をご入力ください。

【堺市避難行動要支援者 個別避難シート】

避難行動要支援者情報

対象者の方の情報をご入力ください。

避難行動要支援者（氏名） 必須

姓

名

避難行動要支援者（カナ氏名） 必須

※全角で入力してください。

姓（カタカナ）

名（カタカナ）

避難行動要支援者【生年月日】 必須

年

月

日

避難行動要支援者【住所（郵便番号検索）】 必須

郵便番号（ハイフンなし）

住所を検索する

都道府県

市区町村

町名・番地・建物名・部屋番号

避難行動要支援者（性別） 必須

1

過去の申請内容を入力しました。

選択解除

☒ 男

☐ 女

避難行動要支援者【電話番号（半角・ハイフンなし）】 必須

○個別避難シート作成（福祉専門職等依頼分）【電子申請】

堺市
SAKAI CITY

電子申請システム操作マニュアル（個別避難シート）

個別避難シートの申請方法（15/16）

■申請内容の確認

申請内容の確認

1 申請内容の入力

2 申請内容の確認

3 申請の完了

【堺市避難行動要支援者 個別避難シート】

手続き対象者の確認

はい

修正する

過去申請の使用について

はい

修正する

避難行動要支援者（氏名）

堺 太郎

修正する

避難行動要支援者（カナ氏名）

サカイ タロウ

修正する

避難行動要支援者【生年月日】

1945年（昭和20年）01月01日

修正する

避難行動要支援者【住所（郵便番号・番地）】

〒590-0078
大阪府 堺市堺区 南瓦町3番1号

修正する

口座名義

堺市役所

修正する

口座名義フリガナ

サカイシヤクシヨ

修正する

受任者氏名

（未入力）

修正する

受任者住所

（未入力）

修正する

申請する

戻る

入力内容を確認のうえ、最下部までスクロールし、[申請する]ボタンを押下します。

修正項目がある場合は、画面右側の[修正する]ボタンをクリックし、該当項目を修正してください。

電子申請システム操作マニュアル（個別避難シート）

個別避難シートの申請方法（16/16）

■申請完了

以下のような画面が表示されましたら、申請完了となります。お問合せの際に必要となりますので、以下8桁の申込番号をお手元にお控えください。
※申込番号は、申込完了後、ご登録いただいたアドレス宛に自動送信される「【堺市避難行動要支援者 個別避難シート】の申請を受付けました」というタイトルのメールにも記載しています。

1 申請内容の入力

2 申請内容の確認

3 申請の完了

【堺市避難行動要支援者 個別避難シート】

申請を受け付けました。
順番に申請内容を確認するため、しばらくお待ちください。
確認完了次第、メールにて通知が入りますのでご確認ください。
なお、お手続きの処理状況は「マイページ」からご確認ください。

お問合せの際に必要となりますので、申込番号を控えるか、このページを印刷してください。

申込番号

57018785

ホームに戻る

ヘルプ

よくあるご質問

個人情報の取扱い

動作環境

ウェブアクセシビリティ

利用規約（個人向け／事業者向け）

堺市役所

ICTインノベーション推進室

072-228-7264

平日9:00-17:30

※手続きの内容に関する場合は、手続きを希望している所管課にお問い合わせください。

※06-6697-0586（マイド・ア・お役所）窓口でのお問い合わせは下記ヘルプデスクへ

06-7176-7217

平日9:00-17:30

○個別避難シート作成（福祉専門職等依頼分）【電子申請】

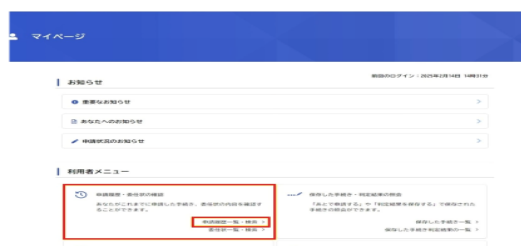
電子申請システム操作マニュアル（個別避難シート）

申請後の手続き（確認完了メール受領後）

市の確認が完了次第、ご登録いただいたメールアドレス宛に、件名「【堺市電子申請システム】【堺市避難行動要支援者 個別避難シート】の申請内容を**確認**しました」メールが届きます。メール受領後は、以下のお手続きをお願いします。

①堺市電子申請システム
（<https://lgpos.task-asp.net/cu/271403/ea/residents/portal/home>）にアクセスし、マイページにログインしてください。

利用者メニュー＞申請履歴一覧・検索へと進み、メール本文の申込番号に記載している申請をクリック。



②申請内容照会ページを開き、申請内容ページの1番下までスクロールしてください。「申請内容PDFをダウンロードする」を選択し、シートを印刷してください。



③ご本人にシート内容をご説明だき、内容に同意いただける場合は、シートの同意欄に署名をいただってください。（代理署名可）

④ご本人より署名をいただいた原本を堺市へ提出してください。シートの写しを、本人・支援者・貴事業所で保管してください。

口座振替依頼書について、銀行口座名義が法人・事業所名または代表者氏名と異なる場合は、受任者氏名欄に必ず押印してください。

※市による確認内容について、追加修正が必要な場合は、お電話にてお問い合わせください。

○個別避難シート作成（セルフプラン）

〒○○○-○○○
堺市○区○○○町
○○-○○-○○
○○ ○○ 様

(小学校区名-08-NNNN)

NNNNN
NNN08NNNN#

【対象外・登録しない場合】
以下のいずれかに☑をご記入いただき、同意・署名欄の太枠の項目は空欄のまま返送してください。

- ☐ 施設入居・長期入院している
☐ その他の理由により、登録しない
(理由:)

※ご記入いただく項目は以上です。(以下記入不要)

避難行動要支援者一覧表登録 兼 個別避難シート作成 申請書

＜同意・署名欄＞ 次のことについて同意される場合は、署名のうえ裏面を含む太枠内の各項目をご記入ください。

堺市長 様
私は、避難行動要支援者支援の取組に賛同し、申請します。申請した私の個人情報を、避難支援のための取組や普段の見守り活動に使用するため、地元校区の自治連合会長、各自治会長、校区福祉委員長、民生委員・児童委員、自主防災組織責任者、消防、警察、避難支援者、堺市等に提供することに同意します。また、災害時は、避難支援者自身も被災する可能性があることから、避難行動の支援が必ずなされることを保証するものではないこと、避難支援者が法的な責任・義務を負うものではないことを了承します。

令和 8 年 7 月 10 日

記入日を記載

氏名 堺 花子

(代理人氏名) 堺 太郎 本人からの続柄 (長男)

住 所	☒ 左上宛先住所に同じ ☐ 左上宛先住所以外 堺市 区		性 別	女
生年月日	大(昭) 25 年 9 月 20 日	住居の種類	☐ 戸建て ☒ 3 階建て以下の集合住宅 (2 階) ☐ 4 階建て以上の集合住宅 (階)	
連絡先 電話・FAX 等	XXX — XXXX — XXXX	本人または家族等の連絡先を記入 XX		
E-mail	XXX@XXX.jp	避難所までの 移動手段	☐ 徒歩 ☒ 車いす ☐ 担架 ☐ その他 ()	
身体の状況 ※1つずつ ○で囲む	<歩行>	①できる ②一部介助 ③できない	<食事>	①できる ②一部介助 ③できない
	<会話>	①できる ②一部介助 ③できない	<トイレ>	①できる ②一部介助 ③できない
伝えたいこと ※該当する場合のみチェック を入れる	☐ 医療機器等を使用 ☐ 人工透析 ☐ 在宅酸素 ☐ 胃ろう ☐ インスリン注射 ☐ 人工呼吸器 ☐ 電気式たん吸引器 ☐ 気管切開 ☐ 物が見えない・見えにくい ☐ 音が聞こえない・聞こえにくい ☐ 言葉が理解できない・理解しにくい ☐ 環境の変化や集団生活になじみにくい ☐ 多目的トイレが必要 ☒ ベッドが必要 ☐ その他 () ※10 文字以内			
災害時に声をかけてもらえる方が近所にいますか		☒ いる ☐ いらない ☐ わからない (本人以外が記入する場合)		

<< 裏面も必ずご記入ください >>

災害時に連絡のとれる家族や避難に協力してくれる人（別居含む）の連絡先				
(フリガナ)	関係	住所	電話番号	避難支援者登録
① サカイ タロウ 堺 太郎	長男	堺市●区●●町●●●	XXX-XXXX-XXXX	☒ 登録する ☐ 登録しない
② オオサカ イチコ 大阪 市子	近隣 住民	堺市●区●●● XXX 番地	いづれかにチェック	☒ 登録する ☐ 登録しない

担当ケアマネジャー・相談支援専門員・利用中の福祉サービス事業所 ※利用がない場合は記入不要			
事業所名	電話番号	事業所の住所	ケアマネジャー等の 氏名
●▲■ケアプランセンター	XXX-XXXX-XXXX	堺市●区 XXX ○番地	堺 次郎

要介護認定	要支援 ☐ 1 ☒ 2	身体障害者手帳	3 級	【障害の種類】 下肢障害
	要介護 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5	療育手帳	級	
		精神保健福祉手帳	級	
指定難病等 (疾病名)		同居人数 (本人含む)	☐ 1 人 ☒ 2 人 (夫) ☐ 3 人以上 ()	
飲んでいる薬	※記載できない場合はお薬手帳等の写しを添付してください。			

▼（避難方法等） ---- いづれかに☑をご記入ください。 ----

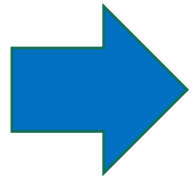
- ☐ 自身で作成する場合... 以下の太枠内に避難方法等をご記入ください。
☒ 自身での作成が困難なため、福祉専門職へ作成依頼を希望する場合... 以下の太枠内は空欄のままご提出ください。

※いづれかに必ずチェック

災害種別	地震（津波）の場合	
警報種別	(1) 津波警報・大津波警報が発表された場合	(2) 津波警報・大津波警報が発表されていない場合
避難場所	☐ 自宅避難（建物が倒壊していない場合） 備蓄（水（1日3ℓ）・食料・その他必要物）を準備 ☐ 避難所 () ☐ 逃げ遅れたり、避難所まで逃げるのが困難な場合は、津波避難ビル（など高い所へ避難。 ☐ その他 ()	☐ 自宅避難（建物が倒壊していない場合） 備蓄（水（1日3ℓ）・食料・その他必要物）を準備 ☐ 避難所 () ☐ 建物の倒壊の恐れがある場合は、() に避難。 ☐ その他 ()
	☐ 徒歩 ☐ 車いす (介助) ☐ その他 ()	☐ 徒歩 ☐ 車いす (介助) ☐ その他 ()
災害種別	風水害の場合（土砂災害含む）	
警報種別	(1) 高齢者等避難が発令された場合	(2) 天気予報等で風水害が予測される自主避難の場合
避難場所	☐ 自宅避難 備蓄（水（1日3ℓ）・食料・その他必要物）を準備 ☐ 避難所 () ☐ その他 ()	☐ 自宅避難 備蓄（水（1日3ℓ）・食料・その他必要物）を準備 ☐ その他 ()
	☐ 徒歩 ☐ 車 ☐ 車いす (介助) ☐ その他 ()	☐ 徒歩 ☐ 車 ☐ 車いす (介助) ☐ その他 ()

○個別避難シート作成にあたってのQ&A

○対象者が作成を希望しない場合は？



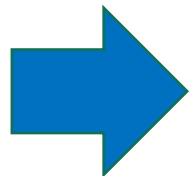
（個別避難計画の作成）

災害対策基本法第49条の14

市町村は、（中略）当該避難行動要支援者について避難支援等を実施するための計画（個別避難計画）を作成するよう努めなければならない。

ただし、個別避難計画を作成することについて 当該避難行動要支援者の同意が得られない場合は、この限りでない。

○個別避難シートの管理方法や個人情報の取り扱いは？



（秘密保持義務）

災害対策基本法第49条の17

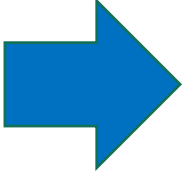
（中略）個別避難計画情報の提供を受けた者若しくは、その職員その他の当該個別避難計画情報を利用して避難支援等の実施に携わる者又はこれらの者であった者は、正当な理由がなく、当該個別避難計画情報に係る避難行動要支援者等に関して知り得た秘密を漏らしてはならない。

○個別避難シート作成にあたってのQ&A

○支援者の優先順位や優先事項は？

避難支援者の選定は、地域の状況や個別のニーズから検討が必要。

(避難支援等の例)

- 
- ・避難を促すための本人等への電話連絡や安否確認
 - ・避難支援などの一部支援
 - ・避難先への同行避難

避難支援等について

- **避難支援者本人やその家族等の生命及び身体の安全を守ることが大前提**
- 個別避難計画については、避難支援等が必ず実施されることを保証するものではない
- 市町村・作成関係者・避難支援者に対し、その結果について法的な責任や義務を負わせるものではない

○個別避難訓練

【目的】 個別避難計画に基づいて避難方法等を実地に試すことで、計画内容の検証を行う。

事例① 徒歩（白杖使用）による避難



（国道沿い）



（横断歩道）



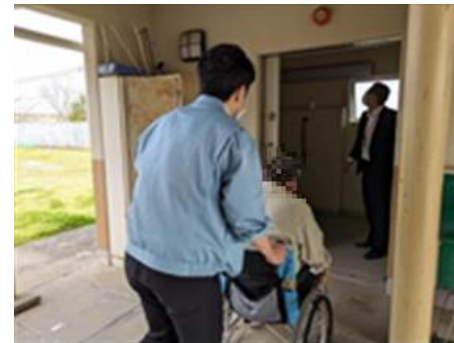
（歩道のない道路）



（踏切）



（避難所到着）



（学校設備の視察 トイレ）

○個別避難訓練

【目的】 個別避難計画に基づいて避難方法等を実地に試すことで、計画内容の検証を行う。

事例③ 社会福祉施設への避難



(自宅～施設 6km)



(施設到着)



(歩道橋を越えて)

事例④ 上階への避難



(上階移動①)



(上階移動②)



(近隣住民の方との意見交換)

【目的】 個別避難計画に基づいて避難方法等を実地に試すことで、計画内容の検証を行う。

事例⑤ 津波避難ビルへの避難



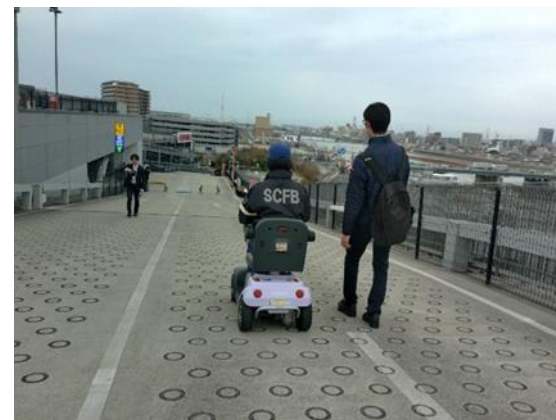
(自宅～津波避難ビル 1.5km)



(電動車いす体験)



(津波避難ビル到着・訓練振り返り)



(シニアカー体験)

○個別避難訓練

【目的】 個別避難計画に基づいて避難方法等を実地に試すことで、計画内容の検証を行う。

- 実施場所及び実施日：南区美木多校区（自宅⇒上別所自治会館）・2月23日
- 内 容：南区美木多校区の防災訓練と同日に当該校区居住の避難行動要支援者の個別避難計画に基づく避難訓練を実施。
校区の防災訓練と連携した安否確認・無線を使用した報告訓練も実施。



（玄関前に「無事ですカード」貼付）



（自宅～自治会館）



（安否確認）



（地域からの安否の報告）



（無線を使用した本部への報告）

ご清聴ありがとうございました。