

# Q&A 個別避難計画作成マニュアル(福祉専門職推薦による作成)

【令和6年12月】

| 項番 | 項目        | Q(質問)                                        | A(回答)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----|-----------|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | 事業全般      | これまでのモデル事業との変更点について                          | 令和3年度より東地域(モデル事業)として実施してまいりました。一定の手法等が定まりましたので、令和6年12月より対象地域を市内全域(東・中・西)へ拡大いたします。<br>【モデル事業 ⇒ 本事業へ】                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 2  | 全体フローについて | まずは、何をしないといけないのか簡易に流れを示してください。               | <p>①まずは、マニュアルを最後までご覧ください。</p> <p>↓</p> <p>②ご自身が担当している方の中で、東大阪市内に居住し、マニュアルP7の対象者の条件に全て該当する方がいるか確認してください。(いなければ、作業は不要です)</p> <p>↓</p> <p>③上記②の該当者がいる場合<br/>個別避難計画作成の必要性について本人等へ説明・促進し(マニュアルP3及び別紙チラシを活用)、個別避難計画作成の同意確認をおこなってください。同意された場合は、素案作成後、市(地域福祉課)へ提出してください。</p> <p>【計画作成に同意しなかった方については、継続的に計画作成を促していただきますようお願いします】</p> <p>※素案を作成した方がいない場合は、地域福祉課への提出は不要です。</p> |
| 3  | 福祉専門職について | 福祉専門職とは、どのような方を指していますか？                      | マニュアルP5を参照してください。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 4  | 対象地域について  | 対象地域(東大阪市内全域:東・中・西)とは、事業所の所在地ですか？対象者の居住地ですか？ | 個別避難計画を作成する対象者の方の居住地を指しています。(マニュアルP6参照)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

# Q & A 個別避難計画作成マニュアル(福祉専門職推薦による作成)

【令和6年12月】

| 項番 | 項目                                 | Q(質問)                                                               | A(回答)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5  | 作成対象者について                          | マニュアルP7の対象者条件のうち、③独居等の居住実態のうち、同居している世帯員全員が避難支援を必要とする世帯とはどのような世帯ですか？ | 同居人の状況については、福祉専門職で聞き取り等を踏まえ、同居している世帯員全員が避難支援を必要とするか、支援できる方がいないかをご確認ください。<br><br>例)同居人の方はいるが、日中は留守にしており、支援できないという場合等は対象となります。<br>(マニュアルP7参照)                                                                                                                                                                                                        |
| 6  | ステップ③避難支援者の確認について【A】<br>(マニュアルP12) | 避難支援者について<br><br>【A】東大阪市外の方を避難支援者にすることは可能ですか                        | まずは、隣人・近隣の方や地域の関係者等、避難支援者となり得る方を本人等と話し合ってください。<br><br>避難支援者の欄には、避難支援者が支援できる内容を選択する形式としております。<br>(選択欄)<br><input checked="" type="checkbox"/> 電話等による避難に関する確認・伝達<br><input checked="" type="checkbox"/> 避難先に一緒に行く<br><input type="checkbox"/> その他( )<br><br>東大阪市市外の方を避難支援者にすることは可能です。その際も、車などで向かうことが可能なのか、電話等による確認・伝達のみ可能なのか判断し、上記の選択欄にチェックを入れてください。 |
| 7  | ステップ③避難支援者の確認について【B】<br>(マニュアルP12) | 避難支援者について<br><br>【B】避難支援者を設定できない場合、個別避難計画(素案)を作成・提出することはできませんか？     | 空白のまま素案を提出してください。(マニュアルP12)<br><br>避難支援者の欄を記載することが難しい場合、「避難支援関係者(自主防災組織・自治会等)」の*支援を希望するか確認をお願いします。<br>*支援とは「防災訓練への参加」「計画作成に向けた地域との会議」「地域の支援関係者との顔合わせ」などですが、具体的な内容は地域の避難支援関係者と調整して決定します。<br>(マニュアルP13)                                                                                                                                              |

# Q&A 個別避難計画作成マニュアル(福祉専門職推薦による作成)

【令和6年12月】

| 項番 | 項目                     | Q(質問)                                                                | A(回答)                                                                                                                                                        |
|----|------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8  | ステップ⑤(サービス計画書への記載)について | マニュアルP17に個別避難計画素案について、サービス計画書へ“個別避難計画作成の完成日”の記載を依頼とありますが、どのような意味ですか？ | サービス計画書ヘインフォーマルサービスの1つとして、個別避難計画を作成している旨の記載をお願いします。本人等及び福祉専門職が計画作成の認識を継続して持つことができ、また、本人の状況が大幅に変化した際、個別避難計画の更新漏れを防ぐことにも繋がるためです。<br>(障害のセルフプランの方を除く:上記の主旨説明のみ) |
| 9  | 個別避難計画の各項目について         | うら面の避難場所までの避難経路、居所見取り図の記入は必須ですか？                                     | おもて面は全て必須項目となりますが、うら面は任意項目となります。本人等の状況により、必要性を判断してください。また、おもて面に書ききれない内容がある場合は、裏面に記入してください。                                                                   |
| 10 | 報償について【A】              | 【A】避難支援者の欄が空白の個別避難計画(素案)の提出においても、報償支払いの対象となりますか？                     | 対象となります。<br>継続して、避難支援者の確保に向けてご協力(地域の防災訓練への参加や顔合わせ等へ参画)していただきます。                                                                                              |
| 11 | 報償について【B】              | 【B】報償の支払先は、事業所ですか？福祉専門職個人ですか？                                        | 事業所へお支払い致します。                                                                                                                                                |