

事 務 連 絡

平成 2 8 年 4 月 1 8 日

熊本県 災害救助担当主管部（局）長 殿

内閣府政策統括官（防災担当）付参事官（被災者行政担当）

福祉避難所の設置等の対応（情報提供）

標記の件について、別紙のとおり、過去の災害における福祉避難所の設置に係る協定書例等について情報提供いたします。

については、今般の平成 2 8 年熊本地震における福祉避難所の設置事務等に際して参考とするとともに、管内市町村に対して周知を図られるよう願います。

【添付資料】

- 1 災害発生時における福祉避難所の設置運営に関する協定（例）
（福祉施設を利用する場合の例）
- 2 平成 2 8 年熊本地震による避難者に対する宿泊施設の提供に関する協定書（例）
（宿泊施設を利用する場合の例）
- 3 （〇〇市・町）避難所在住者アンケート調査（様式例）
（避難者の状況を把握するための様式例）

災害発生時における福祉避難所の設置運営に関する協定（例）

〇〇市（以下「甲」という。）と_____（以下「乙」という。）は、災害発生時において、身体等の状況が特別養護老人ホーム、老人短期入所施設等へ入所するに至らない程度の者であって、避難所での生活において特別な配慮を要するもの（以下「要配慮者」という。）を受け入れるための福祉避難所について、次のとおり協定を締結する。

（目的）

第1条 この協定は、災害発生時、乙の運営する福祉施設内において、福祉避難所を設置し、要配慮者を当該避難所に避難させることにより、要配慮者が日常生活に支障なく避難生活を送ることができることを目的とする。

（管理運営）

第2条 乙は、福祉避難所の設置運営にあつては、第4条第1項各号に掲げる費用等に関する届出を作成し、これを甲に提出するとともに、次に掲げる業務を履行するものとする。

- (1) 要配慮者への相談等に応じる介助員等の配置及び福祉避難所に避難した要配慮者の日常生活上の支援
- (2) 要配慮者の状況の急変等に対応できる体制の確保
- (3) 福祉避難所の設置運営に係る実績報告及び費用に係る毎月の請求（第4条第1項第3号に掲げるものについては、領収書を添付すること。）

（管理運営の期間）

第3条 この協定における福祉避難所の管理運営の期間は、災害発生時から一般の避難所が閉鎖するまでの期間とする。ただし、特段の事情のあるときはこの限りでない。

（費用等）

第4条 甲は、乙に対し、福祉避難所の管理運営に要した費用であつて、次に掲げるものについて支払をするものとする。

- (1) 介助員等に要する人件費（夜勤、宿直等に要する費用を含む。）
- (2) 要配慮者に要する食費
- (3) その他オムツ代等の乙が直接支払を行ったものに要した費用

2 前項各号に掲げるもののほか、洗濯機や乾燥機などの備品等については、事前に甲に了承を得て購入するものとし、その請求は当該備品等の販売事業者が甲へ直接行うよう指示するものとする。

（協力体制）

第5条 乙は、福祉避難所の介助員等に不足を生じると判断したときは、速やかに甲に連絡しなければならない。この場合において、甲は、乙以外の協定を締結している法人（以下「協定締結法人」という。）に対し協力要請を行い、乙以外の協定締結法人は当該協力要請に応えるものとする。

(要配慮者の受入れ等)

第6条 甲は、〇〇市地域包括支援センター等において福祉避難所での避難生活が必要であると判断した要配慮者を紹介し、乙はこれを受け入れるものとする。この場合において、要配慮者は、可能な限り家族等の協力を得て自身の責任において福祉避難所へ避難するものとする。

(個人情報の保護)

第7条 甲及び乙並びに介助員等及び協定締結法人は、福祉避難所の管理運営に当たり業務上知り得た要配慮者又はその家族等の固有の情報を漏らしてはならない。

2 前項に規定する個人情報の取扱いについては、別記「個人情報取扱特記事項」を遵守しなければならない。

(権利義務の譲渡等の制限)

第8条 乙は、この協定により生ずる権利又は義務を第三者に譲渡し、若しくは継承させ、又はその権利を担保に供してはならない。

(関係書類の保管)

第9条 乙は、この協定に関する書類等を事業所に整備するほか、事業実施後5年間はこれを保管しなければならない。

(協定の解除)

第10条 甲は、乙がこの協定に基づく指示に違反したことにより、この協定の目的を達成することができないと認めるときは、これを解除できるものとする。

(協定締結期間)

第11条 この協定の締結期間は協定締結後1年間とし、甲乙いずれかより異議の申し立てがない限り、毎年自動更新されるものとする。

(疑義の解決)

第12条 この協定に定める事項その他業務上の必要な事項について疑義が生じた場合は、甲、乙協議の上、解決に努めるものとする。

この協定の締結を証するため、本書2通を作成し、甲、乙双方記名押印の上、各自1通を保有するものとする。

平成 年 月 日

(甲) 所在地 〇〇市△△町□□番地
名称 〇〇市
代表者職氏名 〇〇市長

(乙) 所在地
名称
代表者職氏名

平成 28 年熊本地震による避難者に対する宿泊施設の提供に関する協定書（例）

〇〇市・町（以下「甲」という。）と●●●●（以下「乙」という。）とは、乙の所有する■■■■（以下「宿泊施設」という。）を平成 28 年熊本地震によって被災した自宅から避難している者（以下「避難者」という。）の避難所として活用するため、次のとおり協定を締結する。

（趣旨）

第 1 条 この協定は、避難者の住環境の改善を行うため、乙の所有する宿泊施設を避難所として活用するにあたり、甲及び乙の協力体制について、必要な事項を定めるものとする。

（甲の役割）

第 2 条 甲は、乙の宿泊施設を借り上げ、災害救助法に基づく避難所として避難者に提供するものとする。

（乙の役割）

第 3 条 乙は、この協定に基づき、避難者に対する支援の必要性を認識し、宿泊施設の提供に協力するものとする。

（提供されるサービス）

第 4 条 乙の宿泊施設の借上げに伴い避難者に提供されるサービスは、宿泊、入浴及び食事とする。ただし、乙が特に指定する日は、食事の提供を休止することができる。

2 食事は、朝食、昼食及び夕食とする。

（有効期間）

第 5 条 この協定の有効期間は、平成 28 年〇月〇日から平成 28 年〇月〇日までとする。

（費用）

第 6 条 この協定に基づく宿泊施設の借上費用（サービスの提供に要する費用を含み、避難者 1 人 1 日につき要する費用をいう。以下「借上料」という。）の額は、〇〇〇〇円（消費税及び地方消費税を含む。）とする。第 4 条第 1 項ただし書きの規定により食事の提供を休止したときも、同様とする。

2 第 4 条第 2 項の規定にかかわらず、昼食を提供しない場合における借上料の額は、〇〇〇〇円（消費税及び地方消費税を含む。）とする。

（利用の申込み）

第 7 条 甲は、避難者に宿泊施設を利用させようとするときは、乙の定める方法により当該宿泊施設の利用の申込みをするものとする。

(申込みの取消し)

第8条 甲は、前条の規定による利用の申込みをした後に、避難者が当該申込みに係る宿泊施設の利用を取りやめる旨を申し出たときは、乙に対し、直ちに利用の申込みを取り消すものとする。この場合において、乙は、甲又は避難者に対し、取消料その他費用を請求しないものとする。

(避難者の移動手段)

第9条 避難者の宿泊施設への移動は、避難者自身の責任において行うものとする。この場合において、甲は、宿泊施設への移動が困難な避難者に対し、必要な措置を講ずるものとする。

(借上料の請求)

第10条 避難者を受け入れた場合において、乙は、月ごとに受入実績報告書(以下「報告書」という。)に必要事項を記入し、請求書に報告書を添え、甲に借上料を請求するものとする。

2 甲は、乙から借上料の請求があった場合は、報告書の内容を審査し、適正と認めたときは、速やかに乙に借上料を支払うものとする。

(個人情報の保護)

第11条 甲及び乙は、この協定の実施に伴って知り得た情報を正当な理由なく、他人に知らせ、又は不当な目的に使用してはならない。

(協議)

第12条 この協定書の解釈について疑義を生じたとき、又はこの協定書に定めのない事項については、その都度甲及び乙が協議の上、定めるものとする。

この協定の締結を証するため、本書2通を作成し、甲及び乙がそれぞれ記名押印の上、各自1通を保有するものとする。

平成28年 月 日

甲 ○○市・町○○

○○市・町

○○市・町長 ○○ ○○ 印

乙 ○○市・町 印

(〇〇市・町) 避難所在住者アンケート調査 (様式例)

訪問日 月 日 : ~ : 担当者 ;

避難所名	居住区	備 考
<input type="checkbox"/> 〇〇〇〇〇〇	<input type="checkbox"/> 体育館 <input type="checkbox"/> 学習棟 <input type="checkbox"/> 宿泊棟 (部屋名;) <input type="checkbox"/> 福祉スペース <input type="checkbox"/> その他 ()	
<input type="checkbox"/> 〇〇〇〇〇〇	<input type="checkbox"/> 体育館 1 F <input type="checkbox"/> 体育館 2 F <input type="checkbox"/> 武道場 <input type="checkbox"/> 小体育館 <input type="checkbox"/> その他 ()	
<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 〇〇〇〇〇 <input type="checkbox"/> 〇〇〇〇〇 <input type="checkbox"/> 〇〇〇〇〇 <input type="checkbox"/> 〇〇〇〇〇 【居住区域 ; 】	

① 世帯名簿

世帯主名 ; () 歳	被災前住所(アパートの場合その名称も記入) ;
災害発生前の主な生計者 ; 収入源【 】 現在の主な生計中心者 ; 収入源【 】	移転先(見込み)住所 ; (移転予定日 ; / ・ 未定)

② 家族構成

氏 名	年 齢	職 業	運 転 免 許	特筆事項(障がい・持病など可能性も含めて) ① 介護認定 要支援(1 / 2) 要介護(1 / 2 / 3 / 4 / 5) ② 身体障害者手帳(級)※1～6級 ③ 療育手帳(○A / A / B / C) ④ 精神障害者保健福祉手帳 (級) ⑤ 自立支援医療費受給者 (精神通院 / 更生医療 / 育成医療) ⑥ その他 () ※難病など含む	つなぎ先(済・未定) A 避難所巡回保健師 B 病院(病院名) C 社会福祉協議会 D 包括支援センター E ケアマネージャー F ケースワーカー G その他
			有・無		
			有・無		
			有・無		
			有・無		
			有・無		
			有・無		

③ 親戚・その他緊急連絡先 (有 ・ 無)

氏名 ; (続柄)	住所 ; 連絡先 ;
氏名 ; (続柄)	住所 ; 連絡先 ;

④ ☐ **被災状況 1** 【 ☐持ち家；(住宅ローン☐有り・☐無し) ☐アパート・借家 ☐親戚・知人宅 】

※ ☐専用住宅 及び ☐店舗併用住宅を含む

	状 況	現在の状態
住 宅	<input type="checkbox"/> 家屋全壊	<input type="checkbox"/> 撤去完了 <input type="checkbox"/> 撤去ほぼ完了 <input type="checkbox"/> 未着手 <input type="checkbox"/> その他()
	<input type="checkbox"/> 大規模半壊	<input type="checkbox"/> 修理完了 <input type="checkbox"/> 片付け完了 <input type="checkbox"/> 片付け中 <input type="checkbox"/> 未着手 <input type="checkbox"/> その他()
	<input type="checkbox"/> 半壊	<input type="checkbox"/> 修理完了 <input type="checkbox"/> 片付け完了 <input type="checkbox"/> 片付け中 <input type="checkbox"/> 未着手 <input type="checkbox"/> その他()
	<input type="checkbox"/> 一部損壊	<input type="checkbox"/> 修理完了 <input type="checkbox"/> 片付け完了 <input type="checkbox"/> 片付け中 <input type="checkbox"/> 未着手 <input type="checkbox"/> その他()
	<input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 修理完了 <input type="checkbox"/> 片付け完了 <input type="checkbox"/> 片付け中 <input type="checkbox"/> 未着手 <input type="checkbox"/> その他()

☐ **被災状況 2** 【 ☐倉庫 ☐店舗 ☐工場 ☐事務所 ☐その他() 】

非 住 宅 (店 舗 ・ 工 場 な ど)	<input type="checkbox"/> 家屋全壊	<input type="checkbox"/> 撤去完了 <input type="checkbox"/> 撤去ほぼ完了 <input type="checkbox"/> 未着手 <input type="checkbox"/> その他()
	<input type="checkbox"/> 大規模半壊	<input type="checkbox"/> 修理完了 <input type="checkbox"/> 片付け完了 <input type="checkbox"/> 片付け中 <input type="checkbox"/> 未着手 <input type="checkbox"/> その他()
	<input type="checkbox"/> 半壊	<input type="checkbox"/> 修理完了 <input type="checkbox"/> 片付け完了 <input type="checkbox"/> 片付け中 <input type="checkbox"/> 未着手 <input type="checkbox"/> その他()
	<input type="checkbox"/> 一部損壊	<input type="checkbox"/> 修理完了 <input type="checkbox"/> 片付け完了 <input type="checkbox"/> 片付け中 <input type="checkbox"/> 未着手 <input type="checkbox"/> その他()
	<input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 修理完了 <input type="checkbox"/> 片付け完了 <input type="checkbox"/> 片付け中 <input type="checkbox"/> 未着手 <input type="checkbox"/> その他()

☐ **被災状況 3**

車 両 等	<input type="checkbox"/> 自家用車()台	<input type="checkbox"/> 使えない()台⇒廃車(済・未) <input type="checkbox"/> 修理後使用可()台⇒修理(済・未)
	<input type="checkbox"/> 営業車()台	<input type="checkbox"/> 使えない()台⇒廃車(済・未) <input type="checkbox"/> 修理後使用可()台⇒修理(済・未)
	<input type="checkbox"/> 農業用機械	<input type="checkbox"/> トラクター : 廃車(済・未) <input type="checkbox"/> 修理後使用可()台⇒修理(済・未)
		<input type="checkbox"/> 田植機 : 廃車(済・未) <input type="checkbox"/> 修理後使用可()台⇒修理(済・未)
		<input type="checkbox"/> コンバイン : 廃車(済・未) <input type="checkbox"/> 修理後使用可()台⇒修理(済・未)
		<input type="checkbox"/> その他(): 廃車(済・未) <input type="checkbox"/> 修理後使用可()台⇒修理(済・未)
	<input type="checkbox"/> 自動二輪車()台	<input type="checkbox"/> 使えない()台⇒廃車(済・未) <input type="checkbox"/> 修理後使用可()台⇒修理(済・未)
	<input type="checkbox"/> その他	

その他 被災状況に関するメモ (被災状況に加え、負傷、疾患などの症例があれば記入して下さい)

⑤ 避難所滞在時間（主な滞在時間について）

時間帯	理 由（ ）内は世帯主から見た対象者を記入
<input type="checkbox"/> 終日滞在	<input type="checkbox"/> ()行く所が無い <input type="checkbox"/> ()移動手段が無い <input type="checkbox"/> ()一人で動けない
<input type="checkbox"/> 夜間のみ	<input type="checkbox"/> ()仕事をしている <input type="checkbox"/> ()学校に行っている <input type="checkbox"/> ()家屋他片付け <input type="checkbox"/> ()施設に行っている <input type="checkbox"/> ()その他【 】
<input type="checkbox"/> 日中のみ	<input type="checkbox"/> ()夜間仕事をしている <input type="checkbox"/> ()食事時のみ利用 <input type="checkbox"/> ()仕事休み利用 <input type="checkbox"/> ()その他【 】
<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> ();【 】 <input type="checkbox"/> ();【 】 <input type="checkbox"/> ();【 】

⑥ 避難所生活実態調査（※避難所生活上でのニーズがあった場合には右端欄に対象者とその内容を記入してください）

	内 容	ニーズ対象者
移動手段	<input type="checkbox"/> 移動手段が無い <input type="checkbox"/> 公共交通機関を利用している <input type="checkbox"/> 自家用車で移動 <input type="checkbox"/> 移動支援(ボランティア)を利用 <input type="checkbox"/> 自転車移動 <input type="checkbox"/> 自動二輪車で移動	
医療・福祉	<input type="checkbox"/> 保健師巡回時に診断を受けている <input type="checkbox"/> 通院している(疾患名;) <input type="checkbox"/> 介護等の施設を利用している <input type="checkbox"/> その他【 】	
食料/特別食	<input type="checkbox"/> 必要充分を満たしている <input type="checkbox"/> 必要充分を満たしていない(以下に回答) 【 <input type="checkbox"/> アレルギー対応食 <input type="checkbox"/> 糖尿・高血圧食 <input type="checkbox"/> 文化/民族的配慮の必要な食事】	
	<input type="checkbox"/> 食事支援について【 朝のみ必要()食・ 昼のみ必要()食 ・ 夜のみ必要()食 】 <input type="checkbox"/> その他特記事項【 】	
その他		

※) 退去の見通しについて【 月 日頃予定 ・ 見通しがつかない⇒理由; 】

		内容	
住宅（居宅） 事情	住 ま い の 再 建 策	<input type="checkbox"/> 自己資金で新築する。 <input type="checkbox"/> 自己資金（不足・無し）⇒ <input type="checkbox"/> ローン借入可 <input type="checkbox"/> 見通しが立っていない <input type="checkbox"/> 支援策を活用する <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 10px;"> <input type="checkbox"/> 被災者生活再建支援制度 <input type="checkbox"/> 災害援護資金貸付金 </div>	工事見通し <input type="checkbox"/> 着工済み <input type="checkbox"/> 契約済み <input type="checkbox"/> 見積り中
	<input type="checkbox"/> 修理部分（ <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> 風呂 <input type="checkbox"/> 居間 <input type="checkbox"/> 寝室） ⇒ <input type="checkbox"/> 自己資金で修理する <input type="checkbox"/> 自己資金（不足・無し）⇒ <input type="checkbox"/> ローン借入可 <input type="checkbox"/> 見通しが立っていない <input type="checkbox"/> 支援策を活用する <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 10px;"> <input type="checkbox"/> 被災者生活再建支援制度 <input type="checkbox"/> 災害援護資金貸付金 <input type="checkbox"/> 災害救助法に基づく住宅の応急修理 </div> ※住宅の応急修理は半壊以上が対象、半壊の場合は資力要件あり	工事見通し <input type="checkbox"/> 着工済み <input type="checkbox"/> 申込済み <input type="checkbox"/> 見積り中	
	<input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> 申込み済み（入居予定日 月 日） <input type="checkbox"/> 検討中（今後の見通し： ）		
仮住まいの意向	自宅などの落ち着き先が決定するまでの間、一時的な住居への入居を、 ⇒ <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> どちらでもない 【希望する】を選択した場合 <input type="checkbox"/> 県で用意した公営住宅入居希望 <input type="checkbox"/> 自前で民間賃貸住宅希望（市内・市外） <input type="checkbox"/> その他（ ） 【希望しない・どちらでもない】を選択した場合 理由（記載例：住宅の修理完了まで親類宅に居住予定） 【理由		
上記の条件を満たすために必要な支援（ニーズ）について <input type="checkbox"/> 資金的援助 <input type="checkbox"/> 手続き等の代行 <input type="checkbox"/> 相談者の存在 <input type="checkbox"/> 仮住まいの早期決定 <input type="checkbox"/> 建築・修理等の依頼先の確保 <input type="checkbox"/> 適時適当な情報提供 <input type="checkbox"/> 説明会等の開催頻度を多くする <input type="checkbox"/> その他【 】 <input type="checkbox"/> その他【 】			

生活・暮らし <input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 移動手段(自家用車)の確保ができる <input type="checkbox"/> 食料を支援に頼らずに生活が可能になる <input type="checkbox"/> 必要な支援ニーズ【 <input type="checkbox"/> 必要な支援ニーズ【
仕事 <input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 新しい仕事(職場)が決まる <input type="checkbox"/> 元の事業ができるようになる <input type="checkbox"/> その他【 <hr/> <input type="checkbox"/> 必要な支援ニーズ <input type="checkbox"/> 仕事の斡旋 <input type="checkbox"/> 事業(再建)資金の融資 <input type="checkbox"/> 設備等の助成資金(農業従事者/自営業者等対象) <input type="checkbox"/> その他【
子育て・養育 <input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 幼児を預ける先が決まる <input type="checkbox"/> 通学手段が確保できる <input type="checkbox"/> 必要な支援ニーズ【
病院・施設 <input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 障がい者等の施設への入居が決定する <input type="checkbox"/> 障がい者等デイサービスへ通所できるようになる <input type="checkbox"/> 高齢者等の施設への入居が決定する <input type="checkbox"/> 高齢者等デイサービスへ通所できるようになる <input type="checkbox"/> その他施設関連【 <hr/> <input type="checkbox"/> 病院関連①【 <input type="checkbox"/> 病院関連②【
その他	

⑧ 帰宅後に予測される心配事・支援ニーズ

心配事/ニーズ	ニーズ・サポート	つなぎ先・対処方法
住居・生活 □無し	<input type="checkbox"/> (冷蔵庫・洗濯機・空調など)電化製品が無い <input type="checkbox"/> 上水道設備が無い(被災前井戸水利用) <input type="checkbox"/> その他【 】 <input type="checkbox"/> その他【 】	
医療・福祉 □無し	<input type="checkbox"/> 医師・看護師の巡回 <input type="checkbox"/> 健康相談ができない <input type="checkbox"/> メンタルケアがされない <input type="checkbox"/> 医療費が払えない <input type="checkbox"/> その他【 】 <input type="checkbox"/> その他【 】	
コミュニティ □無し	<input type="checkbox"/> 孤立への不安 <input type="checkbox"/> 近所に人がいない <input type="checkbox"/> 保安・警備に不安 <input type="checkbox"/> 相談相手がない【具体的に; 】 <input type="checkbox"/> その他【 】	
情報 □無し	<input type="checkbox"/> 行政からの支援に関する情報を適時受け取ることができない <input type="checkbox"/> 行政以外からの支援情報を得られない <input type="checkbox"/> その他【 】	
サービス □無し	<input type="checkbox"/> 炊き出しが無い <input type="checkbox"/> 入浴できない <input type="checkbox"/> 移動手段が無い	
その他 □無し		

【所見；記入者：_____】