

No. \_\_\_\_\_

## 北区大規模水害（荒川氾濫）時のマイ・タイムライン

### ■同意について

作成マニュアル P20 に記載の事項について全て同意しました。

同意日： 年 月 日

(本人署名または代筆者署名) \_\_\_\_\_

=この色枠内は必ずご記入ください。 作成（修正）開始年月日 令和 年 月 日

### ① マイ・タイムライン作成者（現在、この用紙を記入されている方）

フリガナ		対象者との関係	<input type="checkbox"/> 家族（続柄： )
氏名			<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他 ( )
住所			
連絡先	(自宅) (FAX) (携帯) (メール)		

### ② 避難支援者（作成者と同じ場合は右の四角に✓のみ記入 : 作成者と同じ）

フリガナ		対象者との関係	<input type="checkbox"/> 家族（続柄： )
氏名			<input type="checkbox"/> その他 ( )
住所			
連絡先	(自宅) (FAX) (携帯) (メール)		

### ③ 作成対象者（避難行動要支援者）の基本情報

フリガナ		生年月日
氏名		年 月 日 ( 歳)
性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 回答しない	
住所	北区	
連絡先	(自宅) (FAX) (携帯) (メール)	
身体状況	<input type="checkbox"/> 要介護認定 ( ) <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 (障害の種類: <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 聴覚・平衡 <input type="checkbox"/> 肢体 <input type="checkbox"/> 音声・言語・咀嚼 <input type="checkbox"/> 内部 <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> 愛の手帳 ( 度) <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 ( 級) <input type="checkbox"/> その他 ( )	
福祉サービス利用状況	<input type="checkbox"/> 訪問 (事業所名: ) <input type="checkbox"/> 通所 (事業所名: ) <input type="checkbox"/> その他 (事業所名: ) <input type="checkbox"/> 利用していない	
介護情報等	相談員等の事業所名: _____ 担当者名: _____ 連絡先: _____	

### ④ 緊急連絡先（避難支援者以外の親族等）

フリガナ		対象者との関係	<input type="checkbox"/> 家族（続柄： )
氏名			<input type="checkbox"/> その他 ( )
住所			
連絡先	(自宅) (FAX) (携帯) (メール)		

### ⑤ 居住・家族情報

住居形態	<input type="checkbox"/> 戸建て住宅 <input type="checkbox"/> 集合住宅（マンション、アパートなど）		
建物階数	階建て	居住階（就寝階）	階
同居家族	<input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 子 ( 人) <input type="checkbox"/> その他 ( 人) <input type="checkbox"/> ペット (犬・猫・その他 ( ))		

### ⑥ 水害リスク情報 ※荒川の浸水想定を洪水ハザードマップで確認します。

最大想定浸水深	<input type="checkbox"/> ~0.5m ( ) <input type="checkbox"/> 0.5~3m ( ) <input type="checkbox"/> 3~5m ( ) <input type="checkbox"/> 5~10m ( ) <input type="checkbox"/> 10~20m ( )		
浸水継続時間	<input type="checkbox"/> 12時間未満 ( ) <input type="checkbox"/> 12時間以上1日間未満 ( ) <input type="checkbox"/> 1日間以上3日未満 ( ) <input type="checkbox"/> 3日間1週間未満 ( ) <input type="checkbox"/> 1週間以上2週間未満 ( ) <input type="checkbox"/> 2週間以上 ( )		
家屋倒壊等氾濫想定区域	<input type="checkbox"/> 該当 (区域内) <input type="checkbox"/> 非該当 (区域外)		

### ⑦ 医療機器装着の有無

非常用電源を必要とする人工呼吸器等の医療機器装着の有無	有 ・ 無
-----------------------------	-------

### ⑧ 非常持出品（必要なものにチェック☑し、括弧内に物品名等を記入）

避難先への非常持出品	<input type="checkbox"/> 避難先でも必要な医療機器・器具 ( ) <input type="checkbox"/> 常用薬など ( ) <input type="checkbox"/> 衣類関連 ( ) <input type="checkbox"/> 食事関連 (特定の食事や、食事の際に必要なもの等) ( ) <input type="checkbox"/> 救急・衛生関連 ( ) <input type="checkbox"/> 生活関連 (避難先での生活や排泄等に必要なもの等) ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( ) <input type="checkbox"/> 飲食物
------------	---

### ⑨ 特記事項・身体的留意事項等（避難行動要支援者や支援者に関すること等）

特記事項・身体的留意事項等	
---------------	--

【裏面】の移動手段・避難先・避難タイミング等も必ずご記入ください

# マイ・タイムライン (避難行動要支援者用)

# 台風が近づいているとき！



## ■ 避難をはじめるときのタイミングとなる避難情報と防災気象情報

荒川氾濫までの目安時間	5日前程度：約120時間前	2日前程度：約48時間前	1日前程度：約24時間前	約4時間前	氾濫発生
警戒レベル	警戒レベル1	警戒レベル2	警戒レベル3	警戒レベル4	警戒レベル5
北区が発表・発令する避難情報等	台風等に関するお知らせ		高齢者等避難 (行動：危険な場所から高齢者等は避難)	避難指示 (行動：危険な場所から全員避難)	緊急安全確保 (行動：命の危険 直ちに身の安全確保！)
防災気象情報 (警戒レベル相当情報)	●大雨に関する気象情報 ○早期注意情報(警報級の可能性)	○大雨・洪水注意報	○大雨・洪水警報		災害発生 又は 切迫 (特別警報など)
	●荒川氾濫に関する情報	○荒川氾濫注意情報	○荒川氾濫警戒情報	○荒川氾濫危険情報	
	●石神井川氾濫に関する情報	※北区メールマガジンでは、区が独自に設定した氾濫注意水位、氾濫危険水位に到達すると情報が配信されます。		○石神井川氾濫危険情報	
	●高潮に関する情報	○高潮注意報		○高潮警報	

※警戒レベルや防災気象情報は、必ずしもこのとおりの順で発表されるとは限らず、あくまでも“目安”です。

■ 台風が近づいているときに行う防災行動に、 チェック又は  塗りつぶします。 ※すでに塗りつぶされている行動は、ぜひ行って欲しい行動です。

どうやって避難する？ (避難時の移動手段)	<input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> タクシー(一般) <input type="checkbox"/> 介護タクシー <input type="checkbox"/> その他( )	どこに避難する？(避難先) ※区の避難場所を避難先として計画する場合は、作成マニュアルP10のリストから選択	避難先①： 避難先②：	※避難先住所の水害リスク情報を確認し、水害リスクのない場所をご記入ください。
いつ避難する？ (避難開始のタイミング)	避難開始 ※警戒レベルが高くなるにつれて、災害の切迫度が高くなります。 ※避難先別推奨タイミング…縁故避難または区外へ避難する場合(警戒レベル2~3)、区の開設する避難場所へ避難する場合(警戒レベル3) ※警戒レベル2相当では、区の避難場所は開設されていない恐れがあります。	区が発令する避難情報等 <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 高齢者等避難(警戒レベル3) ※推奨 <input type="checkbox"/> 避難指示(警戒レベル4)	警戒レベル5を待つことなく避難開始！
台風接近！なにをする？ (私や家族等の支援者の避難行動)	避難の準備 <input checked="" type="checkbox"/> 台風情報をこまめに確認 <input checked="" type="checkbox"/> 作成したタイムラインで避難先や移動手段など防災行動を確認 <input checked="" type="checkbox"/> 携帯電話・バッテリーの充電 <input type="checkbox"/>	避難開始 <input checked="" type="checkbox"/> 避難開始のタイミングで避難開始を判断！ <input checked="" type="checkbox"/> 区の情報から開設された避難場所を確認 ※全ての避難場所が開設されているとは限りません。必ず避難開始前に避難先の避難場所が開設されているか確認しましょう。 <input type="checkbox"/>	避難完了後 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> いのちを守る 最善の行動を！
台風接近！なにをする？ (要支援の方が特に行う行動)	<input checked="" type="checkbox"/> 避難支援者の予定を確認・協力依頼 <input checked="" type="checkbox"/> 非常持出品の準備(歩行補助具等含む) <input type="checkbox"/> 避難経路の確認(車いすの場合階段の有無等) ※避難をする際には、土砂災害の危険性がある場所は避けて避難しましょう。 <input type="checkbox"/> 避難の際の留意事項の確認 (留意事項： ) <input type="checkbox"/> 常用薬の確認 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 避難支援者( )に連絡 <input type="checkbox"/> 公共交通機関(電車・バス)の計画運休を確認する <input type="checkbox"/> (区開設の避難場所以外に避難する場合)避難先に事前連絡 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 避難完了を( )へ連絡 <input type="checkbox"/> 避難完了を、普段利用している福祉サービス事業者へ連絡 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	避難後は、台風が過ぎ去り、雨・風が収まっても避難情報が解除されるまでは避難を続けてください。