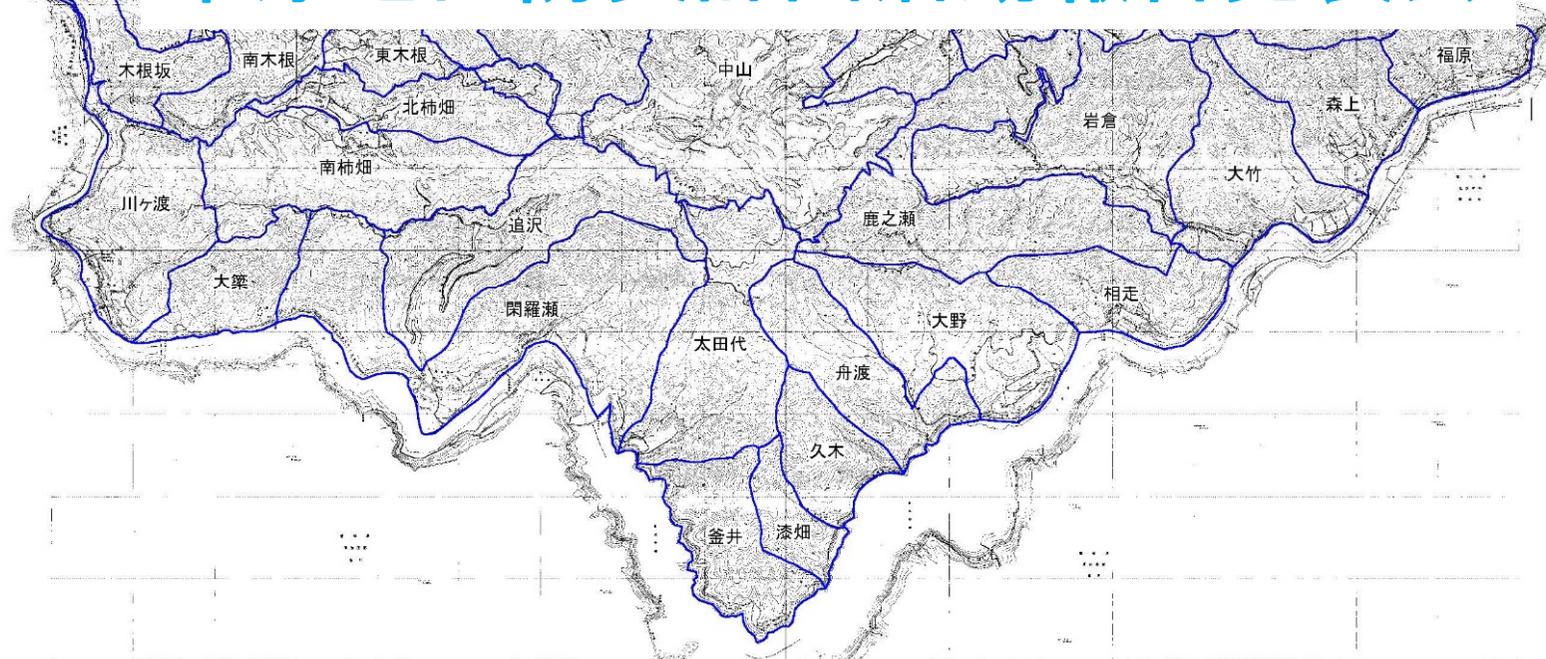


令和6年度 串原地区防災計画活動報告発表会



串原地区の防災活動を発表します。

- 1. 串原の防災基本方針と活動目標**
- 2. 串原の地形**
- 3. 過去の災害**
- 4. 避難する上での問題**
- 5. 災害時に使用できるソフト対策
(あんしんカード、救急医療情報キット、非常持ち袋)**
- 6. 防災活動訓練**

防災基本方針

私たちは、災害時に命を絶対に守ります

活動目標

- ① 地域コミュニティを大切にし、災害時に素早い対応ができるようにします。
- ② 各家庭における防災対策を進め、災害時の被害軽減と早期復旧を目指します。
- ③ 全ての住民が自分の役割やできることを考え、地域全体で災害に取り組みます。

家庭における防災対策

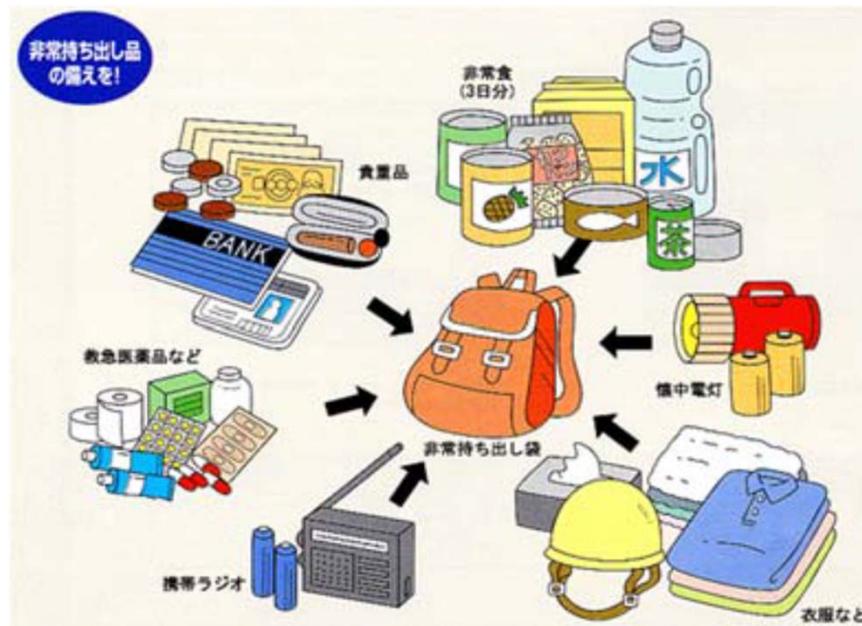
①



②



③



過去の災害写真



平成元年の豪雨災害で流失した大平橋



平成元年の豪雨災害で道路上に流れ出た土石流

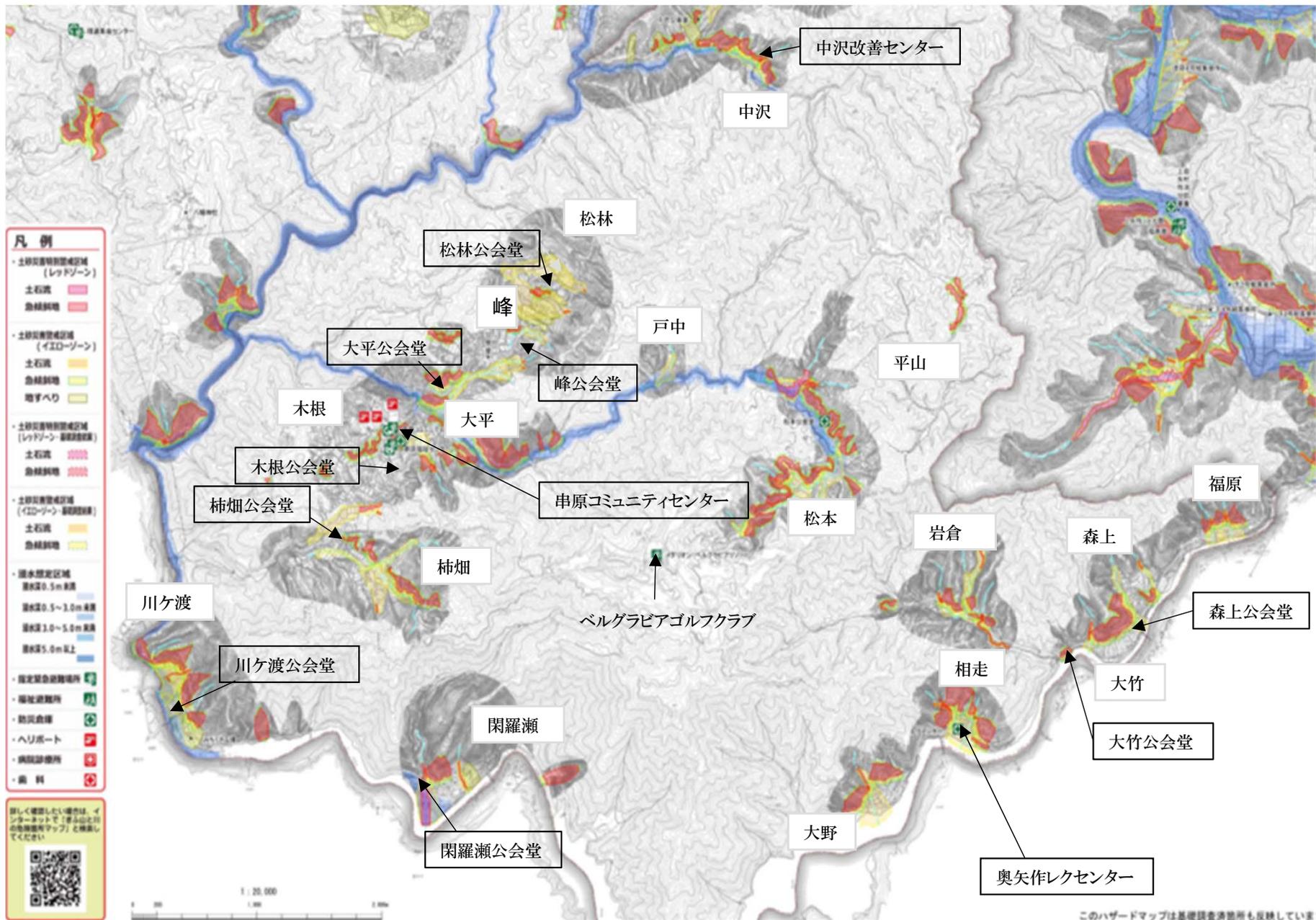


平成12年の恵南豪雨で矢作川を埋め尽くした流木



平成12年恵南豪雨災害で大量の降雨によるゲート開放

串原ハザードマップ



串原の各地区にあるいっとき避難所(例)



指定避難所の串原コミュニティセンター



様式第5号(第7条関係)

恵那市避難行動要支援者個別避難計画書

		台帳No			
〈取扱注意〉支援目的以外でのコピーはしないでください。		作成日	年 月 日		
自治体名	自治会		組・班名		
フリガナ			生年月日	大正・昭和 平成・令和 年 月 日	
氏名			年齢	歳	性別 男・女
住所	恵那市				
連絡先1(本人)			連絡先2		
区分	介護保険認定()		障害者手帳保持(身体・療育・精神())		難病患者
	ひとり暮らし高齢者		高齢者のみの世帯		その他()
特記事項					
家族構成	本人、				
日中の居場所					
ハザードマップ 区域 <input type="checkbox"/> 区域内 <input type="checkbox"/> 区域外	<input type="checkbox"/> 洪水	浸水想定区域 浸水深～ m 河川名()			
	<input type="checkbox"/> 土砂災害等	<input type="checkbox"/> 土砂災害特別警戒区域 <input type="checkbox"/> 土砂災害警戒区域			
緊急連絡先①	フリガナ			本人との 関係	
	氏名 (団体名)				
	住所				
	連絡先1			連絡先2	
緊急連絡先②	フリガナ			本人との 関係	
	氏名 (団体名)				
	住所				
	連絡先1			連絡先2	
避難支援者① ※1 ※2	フリガナ			本人との 関係	
	氏名 (団体名)				
	住所				
	連絡先1			連絡先2	
避難支援者② ※1 ※2	フリガナ			本人との 関係	
	氏名 (団体名)				
	住所				
	連絡先1			連絡先2	

※1 避難支援者本人の承諾を得てください。
 ※2 個別避難計画書に記載された情報は、市の機関だけでなく、地域の避難支援等関係者(自治連合会、自主防災組織、民生委員・児童委員、消防署、消防団、社会福祉協議会、警察署、その他避難支援者等)に共有されることを同意の上でご記入ください。

配慮事項
<p>当てはまるものすべてに<input checked="" type="checkbox"/>を入れる</p> <p><input type="checkbox"/>難病の指定医療費、小児慢性特定疾病医療費の支給を受けている</p> <p><input type="checkbox"/>医療機器の装着などを行っている</p> <p><input type="checkbox"/>人工呼吸器 <input type="checkbox"/>在宅酸素 <input type="checkbox"/>経管栄養、点滴</p> <p><input type="checkbox"/>その他()</p> <p><input type="checkbox"/>立つことや歩行が難しい(移動手段)</p> <p><input type="checkbox"/>音が聞こえない(聞こえにくい) <input type="checkbox"/>物が見えない(見えにくい)</p> <p><input type="checkbox"/>言葉や文字の理解が難しい <input type="checkbox"/>危険なことが判断できない</p> <p><input type="checkbox"/>顔を見ても知人や家族とわからない</p> <p><input type="checkbox"/>その他 ()</p>

避難場所など			
避難場所 ①	<input type="checkbox"/> 指定避難所	住所	
	<input type="checkbox"/> その他の 避難場所	名称・氏名等	
避難場所 ②	<input type="checkbox"/> 指定避難所	住所	
	<input type="checkbox"/> その他の 避難場所	名称・氏名等	

その他特記事項

恵那市長 様

私は、以下の3点について確認し、同意のうえで本書を個別避難計画として提出します。

- ・私の個別避難計画を作成・更新すること
- ・私の心身等の情報や個別避難計画を避難支援等関係者(発災時等は他の者)と共有すること
- ・個別避難計画の作成は、災害時の避難支援が必ずなされることを保証するものではないこと

年 月 日

※本人の自署又は
記名押印してください。 申請者 _____

代理記入者名 _____ (申請者との関係: _____)

救急医療情報キット

設置と情報更新

お済みですか？

串原地域は、高齢者世帯と若者が地区外へ勤務することにより昼間に高齢者のみになる世帯等が増加しています。

こうした状況の中、非常時の連絡先・家族の状況等を把握するため令和4年度に「救急医療情報キット」(下の写真のような筒状のもの)が希望されたお宅へ配布されています。

☆未設置の方

設置を希望される方は、自治会長さんへ申し出てください。

☆設置済みの方

筒の中にある世帯情報シート(茶色の紙)、本人情報シート(白色の紙)に記載されている内容を見直して情報更新をしてください。

異常に気付いた時は・・・
必ず2人以上で確認や救助にお宅へ入ってください。



ご不明な点は・・・

串原地域自治区運営協議会
(串原振興事務所内)

☎0573-26-6863

串原地区の6年度防災活動の取り組み

- 5月 1日 個別避難計画と安心カードの修正依頼
- 6月17日 串原こども園 救命講習
- 7月 2日 串原中学校 命を守る訓練
- 7月 2日 串原地域防災会議
- 7月20日 いっとき避難場所の報告
- 7月16日 串原消防団員の活動紹介
- 8月20日 救急医療キット情報修正依頼
- 9月 1日 恵那市防災訓練（荒天中止）
- 9月 4日 串原小中学校防災訓練
- 1月25日 消防団による子供防災教室

串原こども園 救命講習



中学生命を守る訓練



消防団活動紹介



串原小中学校防災訓練



防災倉庫点検

地震体験



防災士による防災講話



段ボールベッド作成訓練



消防団による子ども防災教室



地域の子供たちが消防団員を体験しました

最後に・・・

- ・「災害時に命を絶対守る」
- ・少子高齢化が進む中でどのようにして命を守り、災害に強い地域にしていくか
- ・今、実行していることを続けること
- ・他地域の取組みも参考にする

ご清聴
ありがとうございました

災害に強い地域になる

