

問 1 (必須) 「第 1 種身体障害者で、障害支援区分が区分 4 から区分 6 までの方(施設入所するものを除く。)」の要件により、避難行動要支援者の範囲を定めることについて、次のいずれかの番号に○をつけて下さい。

1 妥当 2 概ね妥当 3 やや妥当性に欠ける 4 妥当ではない

(3・4 を選んだ場合の理由)

問 2 (必須) 「第 1 種知的障害者で、障害支援区分が区分 4 から 6 までの方(施設に入所するものを除く。)」の要件により、避難行動要支援者の範囲を定めることについて、次のいずれかの番号に○をつけて下さい。

1 妥当 2 概ね妥当 3 やや妥当性に欠ける 4 妥当ではない

(3・4 を選んだ場合の理由)

問 3 (必須) 「身体障害者手帳の視覚障害の等級が 1 級又は 2 級の方」の要件により、避難行動要支援者の範囲を定めることについて、次のいずれかの番号に○をつけて下さい。

1 妥当 2 概ね妥当 3 やや妥当性に欠ける 4 妥当ではない

(3・4 を選んだ場合の理由)

問 4 (必須) 「身体障害者手帳の下肢、体幹又は移動機能の等級が 1 級又は 2 級の方」の要件により、避難行動要支援者の範囲を定めることについて、次のいずれかの番号に○をつけて下さい。

1 妥当 2 概ね妥当 3 やや妥当性に欠ける 4 妥当ではない

(3・4 を選んだ場合の理由)

問 5 (任意) 「要介護 1 又は 2 で 75 歳以上の一人暮らし」の要件により、避難行動要支援者の範囲を定めることについて、次のいずれかの番号に○をつけて下さい。

1 妥当 2 概ね妥当 3 やや妥当性に欠ける 4 妥当ではない

(3・4 を選んだ場合の理由)

問 6 (任意) 「要介護 3 で一人暮らし又は要介護 3 で 75 歳以上のみの世帯」の要件により、避難行動要支援者の範囲を定めることについて、次のいずれかの番号に○をつけて下さい。

1 妥当 2 概ね妥当 3 やや妥当性に欠ける 4 妥当ではない

(3・4 を選んだ場合の理由)

問 7 (任意) 「要介護 4 又は 5 の者(施設に入所するものを除く。)」の要件により、避難行動要支援者の範囲を定めることについて、次のいずれかの番号に○をつけて下さい。

1 妥当 2 概ね妥当 3 やや妥当性に欠ける 4 妥当ではない

(3・4 を選んだ場合の理由)

問 8 (必須) 避難行動要支援者でない者(参照：別表の図解)が個別避難計画の作成・提出と下記の参考条件に該当することで、名簿登載できることを定めたことについて、次のいずれかの番号に○をつけて下さい。

1 妥当 2 概ね妥当 3 やや妥当性に欠ける 4 妥当ではない

(3・4 を選んだ場合の理由)

【参考】 a 乳幼児 b 精神障害者 c 一時的な行動支障を負っている妊産婦や疾病者
d その他本人又はその保護責任者が、外部支援を必要と判断する者
(例：医療ケア児者や在宅で人工呼吸器を使用している方 *睡眠時無呼吸症候群は除く
注：在宅酸素療法のみは対象ではない。) e 日本語の理解が十分ではない外国人等

ご回答者情報 〔 団体名 〕 _____ ※連絡会等団体に所属している場合
〔 お名前 〕 _____

別表

(図解)「希望があった者」の要件により避難行動要支援者名簿に登録される状況

