

写

23福保障計第1026号
平成23年10月31日

各障害者団体 御担当者 様

東京都福祉保健局障害者施策推進部計画課長

山口 信久

(公印省略)

災害時における障害者支援について (調査)

日頃から、東京都の障害者施策の推進につきましては格別の御配慮をいただき、厚くお礼申し上げます。

さて、今回の東日本大震災を受け、災害時における障害者支援の在り方や障害者団体との連携の方策について、今後の都の取組の参考とするため、調査を実施することとしました。

つきましては、下記内容について回答様式に記入の上、御提出をお願いいたします。

1 調査内容

- (1) 東日本大震災における貴団体の状況
- (2) 必要な支援内容
- (3) 東日本大震災における貴団体の対応
- (4) 区市町村との連携
- (5) その他

2 提出期限

平成23年11月11日 (金)

災害時における障害者支援について

団体名 : _____
担当者 : _____
電話番号 : _____
メールアドレス : _____

1. 東日本大震災時における貴団体の状況

(1) 東日本大震災(以下、震災)で、貴団体として特に困ったことがありましたか。

(2) 会員への対応について教えてください。

① 会員の安否確認は行いましたか。該当の()に○をしてください。

() 行った ⇒ ②へ進む

() 行わない ⇒ (3)へ進む

② 行った場合、どのような方法で行いましたか？

() 電話

() FAX

() メール

() その他 具体的に _____

(3) 震災前から貴団体における「防災対応マニュアル」はありましたか。

() あった ⇒ 有効に機能しましたか。() した () しない

() なかった

2. 必要な支援内容

震災と同様の災害が起こった場合、それぞれの場面において、必要となる支援等の内容を教えてください。

(1) 災害の発生から避難を開始するまでの間

① 災害に係る情報提供に当たり、必要な支援・配慮を教えてください。

② 避難を始めるまでに、必要な支援・配慮を教えてください。

- ③ 安否を確認する際に、必要な支援・配慮を教えてください。

- ④ その他、必要な支援・配慮を教えてください。

(2) 避難所へ移動している最中

- ① 必要な支援・配慮を教えてください。

(3) 避難所生活を送っている間

- ① 情報提供に関して、必要な支援・配慮を教えてください。

- ② その他、必要な支援・配慮を教えてください。

3. 震災における貴団体の対応

被災地への支援内容を教えてください。(資料の提出でも構いません)

(1) 被災地派遣

- ① 人数 延べ _____ 人
② 期間 _____ 月 _____ 日から _____ 月 _____ 日まで
③ 現地で行った支援内容

(2) 障害者向け義援物資の提供

- ① 品目 (特に、特性に応じた品目があれば) _____
② ①で回答した物資を送った理由

(3) 義援金

- ① 提供先 _____
- ② 金額 _____ 円
- ③ 提供した義援金の使途 _____

4. 区市町村との協力体制

(1) 区市町村と貴団体との間で協力協定を締結していますか。

- () 締結している 協定名: _____
- () 締結していない ⇒(2)へ

(2) 震災後、区市町村と話し合いましたか。

- () 話し合った 話し合った内容 _____
- () 話し合っていない ⇒(3)へ

(3) 区市町村へは団体名簿を情報提供していますか。

- () 提供している
- () 提供していない ⇒(4)へ

提供している場合、

ア. 提供している情報の範囲 _____

イ. 災害時にどのように名簿を活用することになっているのか教えてください。

(4) 上記以外で、区市町村と連携して行っていることがあれば教えてください。

5. その他

(1) 区市町村が行う災害時要援護者対策（安否確認、避難支援等）で、貴団体が区市町村に協力できることを教えてください。

① 協力できる内容

② 人員（ _____ 人）

(2) 貴団体の障害特性に鑑みて、行政に対して望むことを教えてください。

～御協力ありがとうございました～