

# 佐賀県

## 医療的ケア児等の災害対策

### ～県内の避難訓練実施について～



佐賀県医療的ケア児等防災アドバイザー  
朝永 渉

(R7.19 於：熊本大学病院)

R6年9月調査時点

佐賀県内20市町 医療的ケア児数 263人（一型糖尿など含む）

・ 災害時個別避難計画作成状況

作成（作成中含む） 56人

未作成 86人

その他 37人

※ 個別避難計画は保護者（家族）の同意が必要な為

・ 最優先 個別避難計画作成状況（作成中含む）

人工呼吸器装着者 81.82%

吸引など電源必要者 35.90%

☆ 佐賀県内の避難訓練実施自治体

県内20市町中、6市町

（対象者の地域特性で水害想定 地震想定 土砂災害想定）など

# 避難訓練の実施事例



## 佐賀県武雄市 R7.5月実施 地震想定避難訓練



- ・対象児 武雄町在住 13才女児（特別支援学校 中学部）  
大動脈縮窄症、低酸素脳症、スタージウェイバー症候群  
気管切開（喉頭気管分離）、胃ろう、ADL全介助  
福祉サービス 訪問看護、居宅介護、放課後デイサービス

武雄市では、令和4年から毎年避難訓練を実施

避難行動要支援者個別避難計画書

No.									
フリガナ氏名	性別	生年月日							
住所									
現住所									
電話	携帯	血液型							
FAX	E-Mail								
世帯区分	地区名称								
身体区分	自治会	医療保険							
民生委員	防災組織	見守区分	有・無						
福祉専門員	担当課	緊急通報	有・無						
対象要件 <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい者 <input type="checkbox"/> 介護保険 <input type="checkbox"/> 難病患者 <input type="checkbox"/> 乳幼児 <input type="checkbox"/> 妊産婦 <input type="checkbox"/> 外国人 <input type="checkbox"/> その他									
拡張項目 <input type="checkbox"/> 車椅子使用 <input type="checkbox"/> 杖使用 <input type="checkbox"/> 日中一人暮らし <input type="checkbox"/> 介護保険利用希望者 <input type="checkbox"/> 介護保険利用者 <input type="checkbox"/> 配食サービス利用者 <input type="checkbox"/> 寝たきり状態 <input type="checkbox"/> 在宅酸素利用者(要電源) <input type="checkbox"/> 人工呼吸器利用者(要電源) <input type="checkbox"/> 人工透析 <input type="checkbox"/> 吸引器(要電源)									
【特記事項】									
身体障がい	手帳番号	等級	交付日	喪失日					
知的障がい	手帳番号	程度	交付日	喪失日					
精神障がい	手帳番号	等級	交付日	喪失日					
居宅介護支援事業所	電話	ケアマネ							
要介護度	認知症自立度	被保険者番号							
世帯構成	①	続柄	性別	生年月日	携帯				
	②	続柄	性別	生年月日	携帯				
	③	続柄	性別	生年月日	携帯				
	④	続柄	性別	生年月日	携帯				
	⑤	続柄	性別	生年月日	携帯				
緊急時の連絡先	①	続柄	性別	生年月日	電話				
				E-Mail	携帯				
					FAX				
	②	続柄	性別	生年月日	電話				
				E-Mail	携帯				
					FAX				
③	続柄	性別	生年月日	電話					
			E-Mail	携帯					
				FAX					
協力員・支援者		続柄	性別	生年月日	電話				
				E-Mail	携帯				
					FAX				
		続柄	性別	生年月日	電話				
				E-Mail	携帯				
					FAX				
	続柄	性別	生年月日	電話					
			E-Mail	携帯					
				FAX					

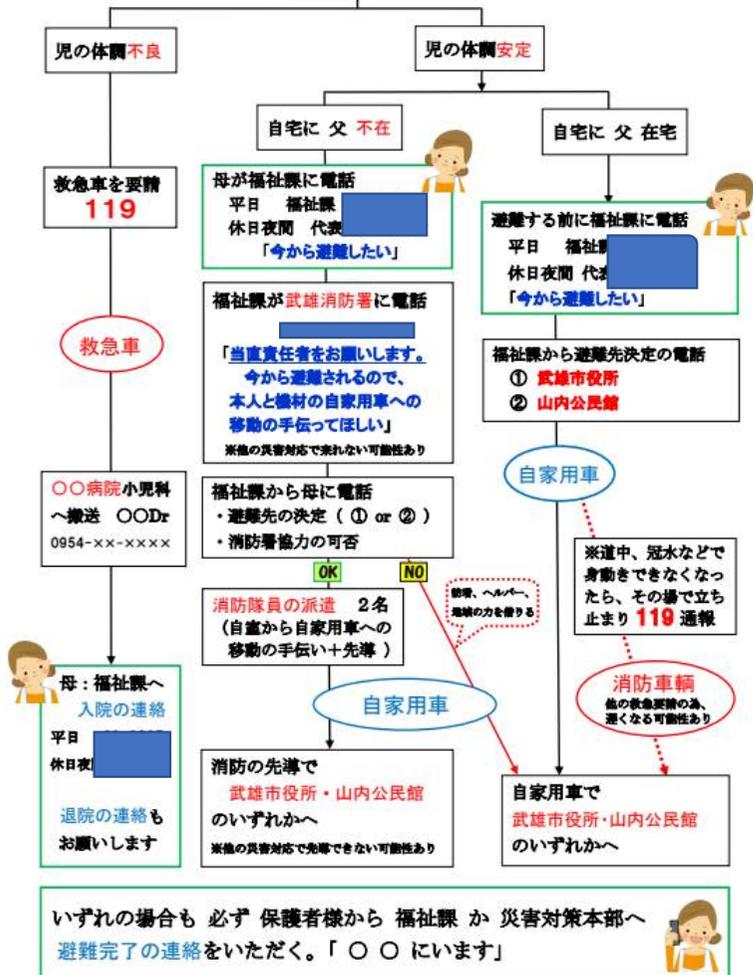
避難行動要支援者個別避難計画書

No.									
フリガナ氏名	性別	年齢	血液型	電話番号	携帯番号				
住所	地区名称								
かかりつけの医療機関	①	医療機関名	電話	診療科	担当医				
			使用薬、用量 服用上の注意						
	②	医療機関名	電話	診療科	担当医				
			使用薬、用量 服用上の注意						
③	医療機関名	電話	診療科	担当医					
			使用薬、用量 服用上の注意						
避難時に必要とする支援の内容									
避難場所	風水害時	電話	収容人数	座標					
	震災時	電話	収容人数	座標					
		電話	収容人数	座標					
		電話	収容人数	座標					
		電話	収容人数	座標					
避難時優先度									
【情報伝達での留意事項】									
【避難誘導時の留意事項】									
【避難先での留意事項】									
家屋図					避難経路図				

〇〇 〇〇 様 【災害時の対応フローチャート】 令和4年5月作成

警戒レベル(2)で 確実な 避難準備を!!  
災害の状況で 早めに 避難する。(浸水?停電の可能性?)

① 武雄市役所 ② 山内公民館



★〇〇 〇〇さん 避難時 持ち出し品 チェックリスト★

スーツケース 2つ

医療機器	
<input type="checkbox"/>	人工呼吸器(充電器)
<input type="checkbox"/>	加温器
<input type="checkbox"/>	酸素濃縮器
<input type="checkbox"/>	予備気管カニューレ
<input type="checkbox"/>	人工鼻5ヶ、ゴム、ひも
<input type="checkbox"/>	パルスオキシメーター
<input type="checkbox"/>	酸素ボンベ
<input type="checkbox"/>	蒸留水 3本

補聴器 & メガネ	
<input type="checkbox"/>	補聴器、電池
<input type="checkbox"/>	メガネ
<input type="checkbox"/>	ケース(補聴器用、メガネ用)

排泄	
<input type="checkbox"/>	オムツ
<input type="checkbox"/>	おしりふき

生活必需品 家族分含む	
<input type="checkbox"/>	ビニール袋
<input type="checkbox"/>	ティッシュペーパー
<input type="checkbox"/>	ウェットティッシュ
<input type="checkbox"/>	水、食料(3日分)
<input type="checkbox"/>	ケトル
<input type="checkbox"/>	衣類(3日分)、タオル
<input type="checkbox"/>	スプーン、割りばし
<input type="checkbox"/>	歯ブラシ
<input type="checkbox"/>	ハサミ
<input type="checkbox"/>	うちわ
<input type="checkbox"/>	マットレス、寝具
<input type="checkbox"/>	タブレット

吸引関連	
<input type="checkbox"/>	吸引器(充電器一式)
<input type="checkbox"/>	吸引カテーテル 10本

吸入関連	
<input type="checkbox"/>	吸入器一式
<input type="checkbox"/>	本体、コンセント、ホース、器具

薬	
<input type="checkbox"/>	内服薬、洗腸、坐薬(要冷蔵)
<input type="checkbox"/>	吸入薬、お薬ノート

衛生材料	
<input type="checkbox"/>	使い捨て手袋
<input type="checkbox"/>	手指消毒液
<input type="checkbox"/>	アルコール綿
<input type="checkbox"/>	マスク
<input type="checkbox"/>	綿棒
<input type="checkbox"/>	軟膏
<input type="checkbox"/>	首ひも
<input type="checkbox"/>	洗剤
<input type="checkbox"/>	オリーブオイル
<input type="checkbox"/>	汗拭きシート

非常用電源 等	
<input type="checkbox"/>	乾電池
<input type="checkbox"/>	三又プラグ
<input type="checkbox"/>	延長コード(テーブルタップ)
<input type="checkbox"/>	蓄電池、ソーラーパネル

<input type="checkbox"/>	緊急バッグ
--------------------------	-------

母バッグ 携行品	
<input type="checkbox"/>	コンタクト、メガネ、ケース、保存液
<input type="checkbox"/>	免許証、財布、母子手帳、保険証
<input type="checkbox"/>	携帯電話、充電器
<input type="checkbox"/>	ハンカチ、衛生用品
<input type="checkbox"/>	化粧水、化粧品など

リュック	
<input type="checkbox"/>	予備用回路、チャンバー、人工鼻

# 個別避難計画 作成会議

対象者の自宅で行う

## 参加者

### 武雄市役所

- ・ こども家庭課（医ケア担当）
- ・ 福祉課 保健師
- ・ 防災減災課
- ・ 民生児童委員（地区担当）
- ・ 県保険福祉事務所（保健師）
- ・ 訪問看護ステーション
- ・ 防災アドバイザー
- ・ 武雄消防署

※訓練時も参加

（NHKより提供）



連絡フローチャートに沿い  
避難開始通報



荷物準備



避難道具



## 避難行動支援者（消防隊員）到着で避難道具を車両へ積み込み



避難者車両と誰もがわかるように

前後部にステッカー



避難所までの先導隊とのルート確認後

出発



避難所到着

担当職員と支援者で荷物搬入

避難スペース搬入（訓練終了）



訓練終了後に、参加者、見学者含む全員で振り返り反省会を、その日に行う



個別避難計画書が本当に、実効性のある計画なのか  
避難所受入れ職員の動きなど  
訓練での気づきを話し合う。

毎年職員や地域環境が変わるため、一回の訓練で終わらず毎年繰り返す事で、

**地域・行政・支援者との  
顔の見える関係を築く**