

新型コロナウイルス感染症対策における避難所運営・災対総務部（案）

1 開設方針について（※台風第19号レベル）

- (1) 内閣府等からの通知に基づき、大雨・洪水等の警報時等の避難所として、可能な限り多くの避難所を開設する。
- (2) 発熱や風邪症状等がある避難者のための「対策スペース」（専用スペース）を確保する。
- (3) 「対策スペース」の定員超過等を想定し、「市内ホテル等」の活用も検討する。

2 運用方針について

- (1) 「対策スペース」は、避難所閉所後の施設再開に配慮し、学校にあっては空き教室等とし、他の公共施設等は会議室等とする。
- (2) 通常教室及び放課後児童クラブ専用室等は、各避難所における定員超過時における健康不安のない避難者のための予備とする。
- (3) 避難所に対し、避難所派遣職員のほか「保健師」を配置する。
なお、保健師の配置が困難な避難所については、各地区の拠点となる避難所からの巡回等により対応するものとする。
- (4) 各避難所において、発熱や風邪症状のある避難者は「対策スペース」に誘導（隔離）する。
- (5) 「対策スペース」に誘導（隔離）した避難者のうち、厚生労働省公表の13の重度症状等に照らして、「保健師等」の判断により、病院へ救急搬送する。
- (6) 災害の種別や状況に応じ、親戚や友人の家等への避難や自宅での垂直避難も図る。

3 その他の方針

- (1) 避難所内の概ね2メートル確保の運用に際し、床面に目印（テープ表示）を行う。
なお、「対策スペース」は、通常避難所より通路（動線）を多く確保するよう努める。
- (2) 避難所閉鎖後は消毒作業を行うものとする。
- (3) 「対策スペース」は専門業者による消毒を検討する。

新型コロナウイルス対応下の避難所運営(案)

市民

※災害の種別や状況に応じ、
避難する場所を市民自身で判断

増設

自主避難

指定避難所

- ◎知人・友人宅への避難
- ◎自宅での垂直避難
- ◎地区避難場所の活用

指定避難所(アリーナ等)

※1人当たり4㎡確保

- ◎徒歩避難者を優先して受付
- ◎世帯名簿作成
- ◎検温等健康状態確認

※発熱、風邪症状のある避難者は「対策スペース」へ誘導(隔離)

移動

「対策スペース」(空き教室等)

- ◎専用スペースを確保
- ◎可能な限り専用トイレ確保
- ◎重症者は救急搬送

救急車

自家用車等

《病院》

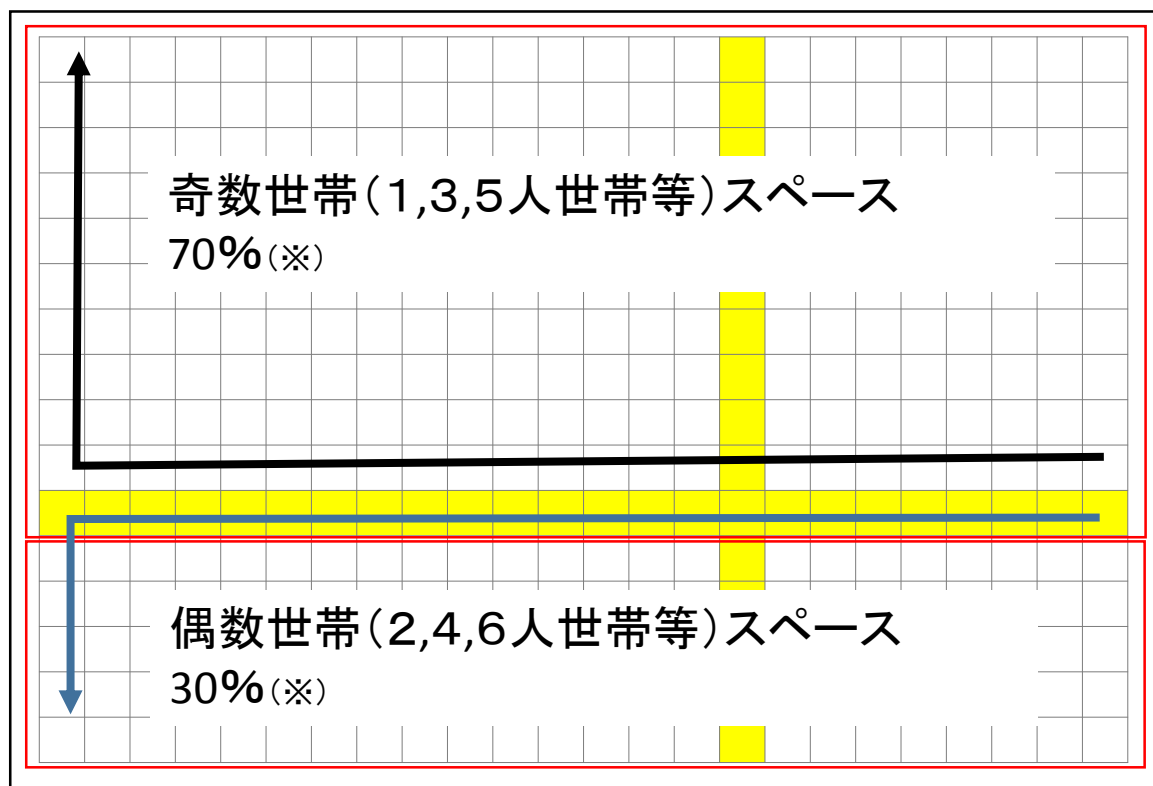
「保健師等の判断」

※保健所との連携

- ・通常教室や放課後児童クラブ専用室は通常の避難者の予備とする。
- ・保健師の拠点運用時の重症者の判断は、保健師の巡回、電話等により連携し判断する。
- ・避難所閉鎖時に「対策スペース」は専門業者による消毒を検討する。
※災対教育部との協議

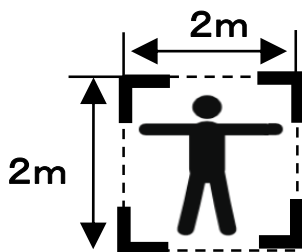
新型コロナ対策 避難者スペース確保イメージ (体育館・アリーナ等)

→ 奇数世帯
→ 偶数世帯

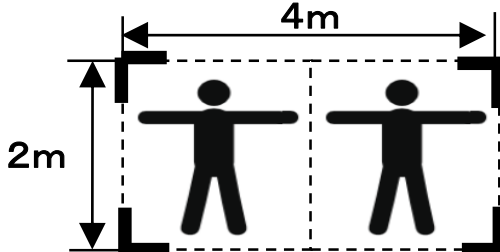


避難所受付で名簿作成および検温後、避難スペースへ案内。

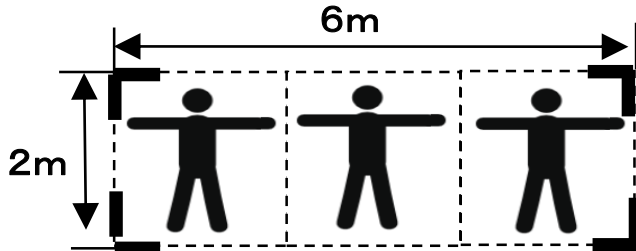
○1人世帯の場合



○2人世帯の場合



○3人世帯の場合



各避難所では、入口から縦1本、横1本の通路(動線)を確保。
体育館等には、スペースを明示するため、テープ等で表示する。
偶数世帯、奇数世帯スペースを予め決めておく。

避難者カード

避難所名： _____ 通し番号： _____

【参考】

住所	石巻市			携帯電話	—	—	←誰の携帯ですか？ ()
				自宅電話	—	—	
避難家族の状況	氏名		性別	生年月日	備考		
	1	(フリガナ)	男 ・ 女	大・昭・平・令 年 月 日 (満 歳)	体温 . 度、 <input type="checkbox"/> 咳などの風邪症状、 <input type="checkbox"/> だるさ、 <input type="checkbox"/> 嘔吐、 <input type="checkbox"/> 下痢 体調 (<input type="checkbox"/> 良・ <input type="checkbox"/> 不良： <input type="checkbox"/> 食物アレルギー ()、 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	2	(フリガナ)	男 ・ 女	大・昭・平・令 年 月 日 (満 歳)	体温 . 度、 <input type="checkbox"/> 咳などの風邪症状、 <input type="checkbox"/> だるさ、 <input type="checkbox"/> 嘔吐、 <input type="checkbox"/> 下痢 体調 (<input type="checkbox"/> 良・ <input type="checkbox"/> 不良： <input type="checkbox"/> 食物アレルギー ()、 <input type="checkbox"/> その他 ()		
3	(フリガナ)	男 ・ 女	大・昭・平・令 年 月 日 (満 歳)	体温 . 度、 <input type="checkbox"/> 咳などの風邪症状、 <input type="checkbox"/> だるさ、 <input type="checkbox"/> 嘔吐、 <input type="checkbox"/> 下痢 体調 (<input type="checkbox"/> 良・ <input type="checkbox"/> 不良： <input type="checkbox"/> 食物アレルギー ()、 <input type="checkbox"/> その他 ()			
4	(フリガナ)	男 ・ 女	大・昭・平・令 年 月 日 (満 歳)	体温 . 度、 <input type="checkbox"/> 咳などの風邪症状、 <input type="checkbox"/> だるさ、 <input type="checkbox"/> 嘔吐、 <input type="checkbox"/> 下痢 体調 (<input type="checkbox"/> 良・ <input type="checkbox"/> 不良： <input type="checkbox"/> 食物アレルギー ()、 <input type="checkbox"/> その他 ()			
5	(フリガナ)	男 ・ 女	大・昭・平・令 年 月 日 (満 歳)	体温 . 度、 <input type="checkbox"/> 咳などの風邪症状、 <input type="checkbox"/> だるさ、 <input type="checkbox"/> 嘔吐、 <input type="checkbox"/> 下痢 体調 (<input type="checkbox"/> 良・ <input type="checkbox"/> 不良： <input type="checkbox"/> 食物アレルギー ()、 <input type="checkbox"/> その他 ()			
確認	避難所までの移動手段： <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> タクシー <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> その他 () ペット同伴： <input type="checkbox"/> なし ・ <input type="checkbox"/> あり (犬 _____ 匹 ・ 猫 _____ 匹 ・ _____ 匹)、 ケージ： <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし						

● 石巻市個人情報保護条例等に定める範囲内で、お名前やご住所等の情報を関係機関に提供することがあります（感染症拡大防止等で必要な場合等）。

※避難所担当職員が記入する → 入所日時： _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分 退所日時： _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分

【対策スペース誘導（隔離）判断基準】

1 受付時の基準

- (1) 発熱37.5度以上の者
- (2) 風邪症状のある者

2 避難経過後の基準

別添避難者カードにより発熱や風邪症状等を確認し、保健師と連携し誘導（隔離）する。

3 共通事項

誘導（隔離）対象者に家族等の付き添いが必要と認められる場合の付き添いは、原則1名程度とする。

※受付時の3密を避けるとともに、保健師が配置できない場合を想定した対応。

※市内に新型コロナウイルス感染者が発生した場合には、保健所との連携により、基準の見直しも検討する。

※付き添いの人数は、状況により柔軟に対応する。

【通常用】

(参考) 対策A[°]-3用

- 新型コロナウイルス感染拡大防止のため、以下の質問にお答えください。

No. _____

記入日 年 月 日

氏名 (_____)

付き添い者氏名 (_____)

- ① 発熱はありますか。 はい (度 分) ・ いいえ
- ② 咳や息苦しさなどの呼吸器症状はありますか。 はい ・ いいえ
- ③ 強いだるさ(倦怠感)はありますか。 はい ・ いいえ
- ④ においや味を感じにくいですか。 はい ・ いいえ
- ⑤ 現在、同居している人に発熱や咳などの風邪に似た症状がありますか。 はい ・ いいえ
- ⑥ 過去14日以内に新型コロナウイルス感染症の流行地域に行ったことがありますか。
はい (どこ: _____ 期間: _____) ・ いいえ
- ⑦ 新型コロナウイルス感染症陽性者、またはその疑いがある方との接触がありますか。 はい ・ いいえ

【県内での感染拡大により市中感染疑いがある場合】

(参考) 対策A[°]-3用

- 新型コロナウイルス感染拡大防止のため、以下の質問にお答えください。

No. _____

記入日 年 月 日

氏名 (_____)

付き添い者氏名 (_____)

- ① 新型コロナウイルス感染症に感染していて自宅隔離中ですか。 はい ・ いいえ
- ② 新型コロナウイルス感染患者の濃厚接触者で健康観察中ですか。 はい ・ いいえ
- ③ 発熱はありますか。 はい (度 分) ・ いいえ
- ④ 咳や息苦しさなどの呼吸器症状はありますか。 はい ・ いいえ
- ⑤ 強いだるさ(倦怠感)はありますか。 はい ・ いいえ
- ⑥ においや味を感じにくいですか。 はい ・ いいえ
- ⑦ 現在、同居している人に発熱や咳などの風邪に似た症状がありますか。 はい ・ いいえ
- ⑧ 過去14日以内に新型コロナウイルス感染症の流行地域に行ったことがありますか。
はい (どこ: _____ 期間: _____) ・ いいえ
- ⑨ 新型コロナウイルス感染症陽性者、またはその疑いがある方との接触がありますか。 はい ・ いいえ

【参考・重症例】

【新型コロナウイルス感染症の緊急性の高い症状】

【表情・外見】

- 顔色が明らかに悪い ※
- 唇が紫色になっている
- いつもと違う、様子がおかしい ※

【息苦しさなど】

- 息が荒くなった（呼吸数が多くなった）
- 急に息苦しくなった
- 生活をしていて少し動くと息苦しい
- 胸の痛みがある
- 横になれない 座らないと息ができない
- 肩で息をしている
- 突然（2時間以内を目安に）ゼーゼーしはじめた

【意識障害など】

- ぼんやりしている（反応が弱い） ※
 - もうろうとしている（返事がない） ※
 - 脈がとぶ、脈のリズムが乱れる感じがする
- ※家族や同居者が見て

厚生労働省はこれらの項目を原則1日2回確認し、該当する症状が1つでもあった場合には、ただちに看護師や自治体の相談窓口連絡するよう呼びかけています。

【このほかにも気をつけて観察すべき症状】

- 咳やたんが、ひどくなっている
- 起きているのがつらい
- 嘔吐や吐き気が続いている
- 下痢が続いている（1日3回以上の下痢）
- 食事が食べられない
- 半日で一度も尿が出ていない
- その他の症状（鼻水・鼻づまり、のどの痛み、結膜充血、頭痛、関節筋肉痛、けいれん など）

こうした症状にも注意し、症状のでた日時や状況を記録しておくようにしましょう

新型コロナウイルス感染症が収束しない中でも、
災害時には、**危険な場所にいる人は
避難することが原則**です。

知っておくべき5つのポイント

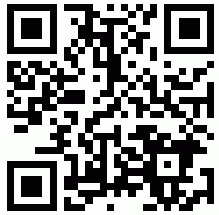
- 避難とは[難]を[避]けること。
安全な場所にいる人まで避難場所に行く必要はありません。
- 避難先は、小中学校・公民館だけではありません。**安全な親戚・知人宅に避難すること**も考えてみましょう。
- **マスク・消毒液・体温計が不足**しています。できるだけ**自ら携行**して下さい。
- 市町村が指定する**避難場所、避難所が変更・増設**されている可能性があります。災害時には**市町村ホームページ**等で確認して下さい。
- 豪雨時の屋外の移動は**車も含め危険**です。やむをえず**車中泊**をする場合は、浸水しないよう**周囲の状況**等を十分確認して下さい。



今のうちに、

自宅が安全かどうかを

確認しましょう！



ハザードマップ

検索

避難行動判定フロー

スタート!

あなたがとるべき避難行動は？

ハザードマップ*で自分の家がどこにあるか確認し、印をつけてみましょう。

※ハザードマップは浸水や土砂災害が発生するおそれの高い区域を着色した地図です。着色されていないところでも災害が起こる可能性があります。

家がある場所に色が塗られていますか？

いいえ

色が塗られていなくても、周り比べて低い土地や崖のそばなどにお住まいの方は、市区町村からの避難情報を参考に必要に応じて避難してください。

はい

災害の危険があるので、原則として*、自宅の外に避難が必要です。

例外

※浸水の危険があっても、
①洪水により家屋が倒壊又は崩落してしまうおそれの高い区域の外側である
②浸水する深さよりも高いところにいる
③浸水しても水がひくまで我慢できる、水・食糧などの備えが十分にある場合は**自宅に留まり安全確保することも可能**です。

※土砂災害の危険があっても、十分堅牢なマンション等の上層階に住んでいる場合は**自宅に留まり安全確保することも可能**です。

ご自身または一緒に避難する方は避難に時間がかかりますか？

いいえ

はい

安全な場所に住んでいて身を寄せられる親戚や知人はいますか？

はい

いいえ

警戒レベル**3**が出たら、**安全な親戚や知人宅に避難**しましょう(日頃から相談しておきましょう)

警戒レベル**3**が出たら、市区町村が指定している**指定緊急避難場所**に避難しましょう

安全な場所に住んでいて身を寄せられる親戚や知人はいますか？

はい

いいえ

警戒レベル**4**が出たら、**安全な親戚や知人宅に避難**しましょう(日頃から相談しておきましょう)

警戒レベル**4**が出たら、市区町村が指定している**指定緊急避難場所**に避難しましょう

石巻市 自主防災だより

第17号(令和2年度第2号)

発行

石巻市総務部危機対策課

☎0225-95-1111 (内線)4313

「自主防災組織」をつくろう！

みんな知ってる？「自主防災組織」とは

災害時に、命や町を守る心強い組織。それが「自主防災組織」です

大規模な災害が発生すると、個人や家族では対応が困難な事態になります。そんなとき、被害を最小限にするのは、住民がお互い助け合い、人命救助や初期消火、避難援助活動を行う「自主防災組織」の存在です。

地域をよく知る人たちだから



細やかな対応ができる

現場近くの人たちだから



迅速な対応ができる

顔の見える関係だから



支えあう絆が生まれる

【自主防災組織ができるまで】

- ① 町内会や自治会に提案
- ② 役員会などで検討・決議
- ③ 自主防災組織の決定
- ④ 規約や役割分担などを決める
- ⑤ 市役所へ届けを出す

組織を作るとなると難しく考えがちですが、まずは、自治会や町内会といった、今ある組織に自主防災部門を設け、役割分担することから始めましょう。

※ 規約について

自主防災組織の規約は、名称や目的、活動内容、役員、組織図、防災計画などを定めます。町内会や自治会の規約などに一部付け加えるだけでもできます。市役所でも組織づくりや活動について支援していますので、迷ったときは、相談してみましょう。

【自主防災組織機能強化補助金】

自主防災組織を結成すると、自主防災組織機能強化補助金（防災訓練費補助金など）の交付を受けることができます。

詳しい内容については、危機対策課（☎95-1111・内線4315）または、最寄りの総合支所地域振興課までお問い合わせください。

避難情報をしっかりキャッチ

災害メール を登録しよう！

LINE
に対応

これまでは・・・

暴風雨により・・・

- 防災無線の音声が届かなくて聞き逃した。
- 聞き逃してしまった。など・・・



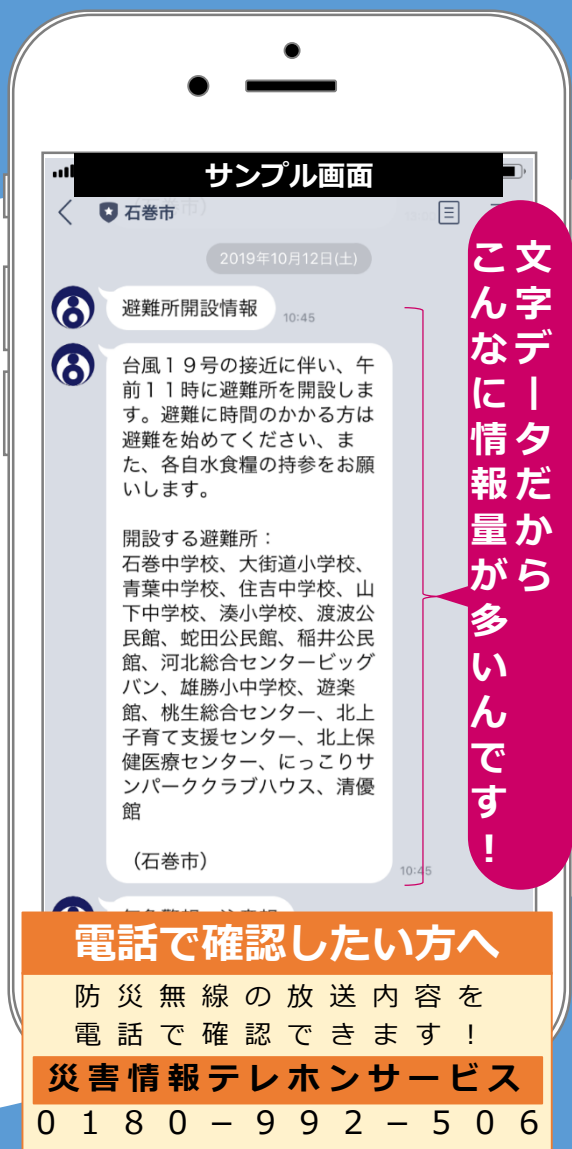
これからは・・・

防災情報は音声から文字へ

- 文字だから、聞き逃さなくしっかり確認
※避難所開設、冠水情報等
- 大雨警報等の気象警報も配信

詳細はHPにて→

- 新型コロナ対策情報も配信予定
- 災害に関する手続きも配信



メール登録

登録方法は、お手持ちのスマートフォンや携帯電話から

t-ishinomaki@sg-p.jp

QRコードは
こちらから



空メールを送信

送信後、ご案内メールが届きますので案内に従い登録してください。

届かない場合は「@sg-p.jp」からのメールを受信できるようメールの設定変更が必要です。

LINE登録

登録方法は、お手持ちのスマートフォンから

公式アカウント

「石巻市」を友だち登録



QRコードは
こちらから

