



# 風水害による災害に備えて

☎危機管理課 ☎22-2206

警戒レベル	新たな避難情報等	
5	 災害発生 又は切迫	きんきゅうあんぜんかくほ <b>緊急安全確保※1</b>
~~~~<警戒レベル4までに必ず避難!>~~~~		
4	 災害の おそれ高い	ひなんしじ <b>避難指示※2</b>
3	 災害の おそれあり	こうれいしゃとうひなん <b>高齢者等避難※3</b>
2	 気象状況悪化	大雨・洪水・高潮注意報 (気象庁)
1	 今後気象状況 悪化のおそれ	早期注意情報 (気象庁)

これまでの避難情報等

- 災害発生情報 (発生を確認したときに発令)
- ・避難指示(緊急)  
・避難勧告
- 避難準備・  
高齢者等避難開始
- 大雨・洪水・高潮注意報 (気象庁)
- 早期注意情報 (気象庁)

※1 市町村が災害の状況を確実に把握できるものではない等の理由から、警戒レベル5は必ず発令される情報ではありません。  
 ※2 避難指示は、これまでの避難勧告のタイミングで発令されることになります。  
 ※3 警戒レベル3は、高齢者等以外の人も必要に応じ普段の行動を見合わせ始めたり、避難の準備をしたり、危険を感じたら自主的に避難するタイミングです。

## 警戒レベル4で 危険な場所から全員避難!!

5段階で発表する避難情報が見直され、警戒レベル4 避難勧告と避難指示(緊急)は「避難指示」に一本化されました。

**避難所での感染症対策へのごお願い**  
 市では、十分な換気や避難スペースの確保、消毒の徹底など、感染防止を図りながら、避難所を開設します。

市民の皆さんは、避難所への避難が必要かどうか、次の3つをご確認の上、避難を判断してください。

- ①自分の住んでいる場所は避難の必要がある場所なのか
- ②親戚や友人・知人の家等への避難が可能か
- ③感染のリスクがあることを認識

・健康状態の確認をしてください  
 避難する際に、発熱や咳、息苦しさ(呼吸困難)、強いだるさ(倦怠感)等の症状がある場合は、県民サポートセンター(☎0570-783-770)またはかかりつけの医療機関へ相談するとともに、事前に市災害対策本部(危機管理課内)へご連絡ください。

・手洗い、咳エチケットなどの徹底、マスク・体温計・消毒液・タオルなどの持参をお願いします!

警戒レベル5は、  
 すでに安全な避難ができず  
 命が危険な状況です。  
**警戒レベル5緊急安全確保の  
 発令を待ってはいけません!**

避難勧告は廃止されます。  
 これからは、  
**警戒レベル4避難指示で  
 危険な場所から全員避難  
 しましょう。**

避難に時間のかかる  
**高齢者や障害のある人は、  
 警戒レベル3高齢者等避難で  
 危険な場所から避難  
 しましょう。**

積極的に防災などの情報収集を! ちちぶ安心・安全メールや、防災行政無線、カクニンくん、市HPで発信しています。

**「戸別受信機」を無償で貸与しています!**  
**対象** 65歳以上の方のみの世帯・災害等により孤立地域になる可能性のある世帯・土砂災害警戒区域にお住いの世帯・聴覚の障がい者手帳の交付を受けている方がいる世帯・避難行動要支援者名簿に登録されている方がいる世帯・川沿いにお住いの世帯・通常時に屋外放送が聞き取れない世帯

**戸別受信機(防災ラジオ)の管理にご協力ください!** 電池の液漏れによる機械の故障防止のために、年1回程度の乾電池交換をお願いします。

**秩父市防災行政無線放送**

の内容を☎で確認  
 できます。(通話料無料)  
**☎0800-800-5747**

ちちぶ安心・安全メールでも

防災・防犯・火災などの防災行政無線の内容を配信中!

右のQRコードを読み取るか  
**t-chichibu@sg-m.jp**  
 に空メールを送ってください。

※避難者カードは避難所に避難した際に記入いただくものです  
事前に記入して、避難する際にご持参ください

# 《 避難者カード 》 ※避難者カードは、世帯ごとに記載して下さい。

避難所名 \_\_\_\_\_

自治会名 \_\_\_\_\_

記入日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

該当する場所に○をつけてください	1. 避難者（避難所での生活を希望する方）
	2. 在宅被災者（自宅等で生活するが配給等が必要な方）
	3. その他（車中泊等の記入： _____ 場所： _____）

※①～⑧について、記入又は○をつけてください。

①	氏名等 避難者の場合は 避難所にいる方 を記載してくだ さい。	氏名	続柄	年齢	性別	特記事項 〔 障がいのある方、身体の不自由な方 妊産婦、食物アレルギー等のある方等 〕
				本人		
					男・女	
					男・女	
					男・女	
					男・女	
					男・女	
	住所					
	電話	( )	代表者携帯：	( )		
②	ペットの有無	有（種別： _____） ・ 無				
③	避難手段	1. 徒歩 2. 自転車 3. オートバイ 4. 自動車（車種： _____ No. _____）				
④	家屋被害等	1. 全壊 2. 半壊 3. 一部損壊 4. 被害なし 5. わからない				
⑤	緊急連絡先	※親族の連絡先など 電話 ( )				
⑥	備考	滞在区画  ※資格など、協力できることがあれば、氏名と内容を記載してください。 氏名 _____ 内容： _____				

⑦	安否の問合せに情報を公表してもよいですか。	はい ・ いいえ
	市ホームページ等に避難者として公表してもよいですか。	はい ・ いいえ

※持病等をお持ち地の方は、記入してください。（①の特記事項に記入のある方）

⑧	通院している医療機関名	症状	服薬している薬名

※以下の表は運営委員会で記載します。

避難者カードNO	退所年月日／在宅被災者の支援終了日	転出先と連絡先
	年 月 日	転出先： 電話： ( )