

7 川健介保第 4 9 3 号
令和 7 年 6 月 1 6 日

指定居宅介護支援事業所 管理者様
指定小規模多機能型居宅介護事業所 管理者様
指定看護小規模多機能型居宅介護事業所 管理者様

川崎市健康福祉局長寿社会部介護保険課長

梅雨期・台風期に向けた計画作成支援の御協力をお願いについて（依頼）

日頃から、本市の高齢者施策に御協力をいただき、誠にありがとうございます。

災害が激甚化・頻発化していることを受けて、自ら避難することが困難である要支援者の避難の実効性を高めることを目的とした「個別避難計画」について、居宅介護支援事業所や（看護）小規模多機能型居宅介護事業所の皆様に、計画作成支援に御協力をいただきながら進めているところです。

令和 7 年 2 月に、優先作成対象者（要介護 3 以上で災害リスクの高い地域に居住する単身や高齢者世帯の方等）に係る計画作成支援の進捗状況等を把握するため実施した調査に併せて、梅雨期及び台風期を迎える本年 5 月末までの計画作成の完了に向けて、計画作成支援への御協力について依頼させていただいたところございまして、数多くの居宅介護支援事業所等から計画書を御提出いただきました。調査への御協力と併せて御礼申し上げます。

河川氾濫や土砂災害の起きやすい梅雨期・台風期を迎えておりますので、計画が作成されていない対象者につきましては、速やかに計画作成支援を進めていただきますようお願いいたします。なお、計画作成支援に御協力いただいた場合は、作成支援費として、1 件につき 7,000 円をお支払いいたします。

また、計画作成支援者となる事業所の皆様への新たな支援体制として、従前より設置している「個別避難計画の作成支援に係るコールセンター」とは別に、下記のとおり「伴走型支援」を新たに実施しておりますので、御活用をいただきますようお願いいたします。

1 計画作成支援に係る伴走型支援について【新設】 委託先：㈱パソナライフケア

事業所の皆様に対象者の計画作成支援を進めていただくに当たり、防災面の知識をもつ福祉専門職が、事業所への訪問又は計画作成対象者の自宅訪問の同行等を通じて、必要な助言・支援を行います。

実際に計画作成対象者 1 名を選定して、対象者に対する説明や意思確認、計画の作成・提出までの一連の手順について伴走支援を行うことで、計画作成支援を初めて行う際の負担の軽減と作成時間の短縮を図ることを目的としています。

伴走型支援の申し込みや詳細に関するお問い合わせにつきましては、介護保険課給付係まで電話又はメールにて御連絡下さい。

2 計画作成支援に係る御相談窓口について

防災面の知識をもつ福祉専門職を配置したコールセンターを設置しておりますので、御活用ください。

【個別避難計画作成支援相談に係るコールセンター】委託先：(株)パソナライフケア

電話：0120-520-290

受付時間：9時～17時 月～金曜日（祝日、12月29日～1月3日を除く）

メール：kawasakils@pasona-lc.co.jp

3 マニュアル、管理ツール、各種様式、作成に関する動画等の各種研修資料について

作成支援に当たっては、マニュアル等、作成支援に御活用をいただける各種ツールについて、本市ホームページに掲載しておりますので、併せて御活用ください。

掲載 URL：<https://www.city.kawasaki.jp/350/page/0000157160.html>

「トップページ → くらし・総合 → 高齢者福祉・介護 → 高齢者・介護保険 → 災害・防災関連情報 → 「災害時個別避難計画導入支援マニュアル（高齢者版）」の公開について」

<ホームページ掲載資料・様式>

- ・[災害時個別避難計画導入支援マニュアル](#)

- ・【様式1】災害時個別避難計画の作成対象者管理ツール

→身体状況、居住環境等を入力すると「作成の優先度」や「避難の要否」等が表示されるツールです。

- ・[\(様式1添付\) 管理ツール操作マニュアル](#)

→管理ツールの操作手順についてはこちらをご参照ください。

操作手順がご不明な場合は、個別避難計画作成支援相談に係るコールセンター（0120-520-290）までお問い合わせください。

- ・[【様式2】災害時個別避難計画の作成に関する案内資料](#)

- ・[【様式3】同意書](#)

- ・[【様式4】災害時個別避難計画様式【簡易版】](#)

- ・[【様式5】共通帳票](#) ※川崎市介護支援専門員連絡会発行の様式です。会員以外は、各事業所で使用している帳票をご提出下さい。

- ・[【参考資料1】災害時個別避難計画導入支援マニュアル別冊 計画事例集](#)

- ・[【参考資料2】Q&A集](#)

- ・[【参考資料3】マイ・タイムライン作成シート](#)

（本依頼文に係るお問い合わせ先）

川崎市健康福祉局長寿社会部介護保険課給付係

電話 044-200-2687

メール 40kaigo@city.kawasaki.jp