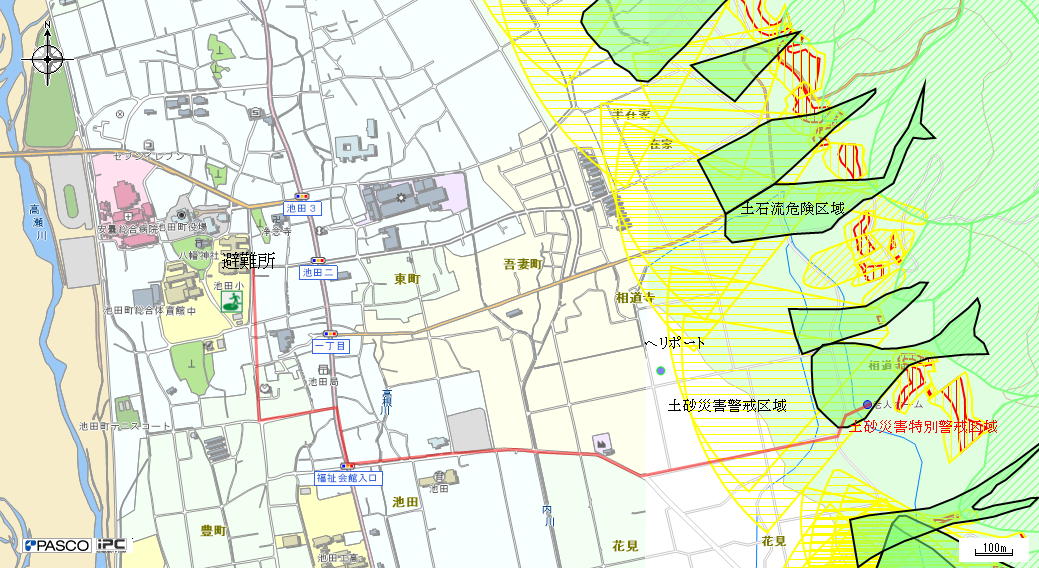
2-4-2　避難支援体制(例図)

○○自治会、○○病院、○○診療所、○○施設との災害時協定に基づき、避難誘導及び福祉車両の使用、及び指定避難所の提供に

ついて災害時に支援を要請する。（○○施設との相互支援協定に基づき、避難所使用について、災害時に支援を要請する）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支援内容 | 支援要請先 | 電話番号 |
| 避難誘導 | 自治会長・防災会長 |  |
| 救急・救助等緊急時 | 北アルプス広域消防本部 | １１９ |
| 指定避難所 | ○○施設 |  |
| ｽﾄﾚｯﾁｬｰ仕様車 ○台 | ○○診療所 |  |



指定避難所；池田小学校

電話；0261-62-2006

県道大町明科線

**参考：この図は「しんしゅうくらしのマップ」を使用して作成しています。**

**崖崩れに注意**

避難支援者：○○医院

電話：0261-62-0000

支援内容:ｽﾄﾚｯﾁｬｰの貸し出し

土砂災害ハザードマップや洪水ハザードマップを参考に指定避難所を確認することも含めて池田町役場総務課危機管理対策室と連携して作成して下さい。

17

防災共助マップのイメージ