



益 田 市

令和 7 年 1 月 1 7 日  
報 道 発 表 資 料

|        |                             |
|--------|-----------------------------|
| 担当課名   | 総務部危機管理課                    |
| 担当者名   | 江野本 隆行                      |
| 電話番号   | 0856-31-0601                |
| FAX 番号 | 0856-23-5001                |
| E-mail | kikikanri@city.masuda.lg.jp |

## 災害時における福祉避難所(直接避難)の運営に関する協定について(ご案内)

災害時、避難情報発令下において要配慮者から申出があった場合に福祉避難所を開設し、直接避難できる協定を締結しましたので、お知らせいたします。

### 記

#### 1 件 名

災害時における福祉避難所（直接避難）の運営に関する協定

#### 2 協定締結日

令和 7 年 1 月 1 7 日（金）

#### 3 協定締結施設

名 称 合同会社 すくらむ

（重心型）障害児通所支援事業所 Ra:SeeSar

所在地 益田市遠田町 3 1 5 8 番地 3

#### 5 協定内容

避難情報発令下において避難対象者から申出があった場合に開設する。

対象者は、あらかじめ承諾を得た者及びその介護者とする。

開設期間は原則、災害発生の日から 7 日以内とする。

運営において物資が不足する場合は、市が可能な範囲で調達する。

福祉避難所開設期間における費用は市が負担する。

（運営費：要配慮者 1 人あたり（日額）1,500 円 食費：1 食 500 円）