

災害・オウム対策調査特別委員会報告資料

令和3年7月7日

報告資料件名	頁
1 水害時個別避難計画書作成事業の検討状況について	2

(福祉部)

災害・オウム対策調査特別委員会報告資料

令和3年7月7日

件名	水害時個別避難計画書作成事業の検討状況について												
所管部課名	福祉部福祉管理課・障がい福祉推進室障がい福祉課 総合防災対策室災害対策課												
内容	<p>水防体制再構築本部 要支援者対策部会で進めている、避難行動要支援者（以下「要支援者」という。）を対象とした、水害時個別避難計画書作成事業の主な検討状況について、以下のとおり報告する。</p> <p>1 要支援者の定義</p> <p>要配慮者のうち災害時に自分一人では避難できず誰かしらの支援を必要とする方（以下の図参照）</p> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 10px; margin-right: 20px;"> <p style="text-align: center;">要配慮者 〔約 234,000 人〕</p> <ul style="list-style-type: none"> ・介護認定者 ・障がい者 ・妊産婦 ・75歳以上の高齢者 ・未就学児 ・外国人 等 </div> <table border="1" style="border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">基準</th> <th style="text-align: center;">備考</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>要介護度 3～5</td> <td style="text-align: center;">—</td> </tr> <tr> <td>身体障害者手帳 1～2 級</td> <td style="text-align: center;">—</td> </tr> <tr> <td>身体障害者手帳 3 級</td> <td>3 級で目つ福祉タクシー券等を受給している方</td> </tr> <tr> <td>愛の手帳 1～2 度</td> <td>知的障がい者</td> </tr> <tr> <td>障害支援区分 4～6</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> </div> <p style="margin-left: 150px;">要配慮者のうち右記に該当</p> <p style="margin-left: 100px;">避難行動要支援者 〔約 24,000 人〕</p> <p>2 要支援者の実態把握（災害時安否確認申出書の送付）</p> <p>上記要支援者のうち、福祉施設入所の方や長期間入院中の方等を除いた、約 20,000 人を対象として、令和 2 年 1 1 月に「災害時安否確認申出書」を送付した。</p> <div style="display: flex; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 10px; margin-right: 20px;"> <p style="text-align: center;">避難行動要支援者 〔約 24,000 人〕</p> <p style="text-align: center;">福祉施設入所の方や 長期間入院中の方等除いた 〔約 20,000 人〕</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin-left: 20px;"> <p style="text-align: center;">令和 2 年 1 1 月 発送</p> <p style="text-align: center;">災害時 安否確認申出書</p> </div> </div>	基準	備考	要介護度 3～5	—	身体障害者手帳 1～2 級	—	身体障害者手帳 3 級	3 級で目つ福祉タクシー券等を受給している方	愛の手帳 1～2 度	知的障がい者	障害支援区分 4～6	
基準	備考												
要介護度 3～5	—												
身体障害者手帳 1～2 級	—												
身体障害者手帳 3 級	3 級で目つ福祉タクシー券等を受給している方												
愛の手帳 1～2 度	知的障がい者												
障害支援区分 4～6													


3 要支援者の実態把握（要支援者の類型化）

「災害時安否確認申出書」の返信・回答があった方（約8,900人：令和3年2月26日時点）について、以下の項目を基に、A～Eの区分ごとの対象人数を把握した（以下の表を参照）。

- (1) 自宅の浸水リスクの有無
- (2) 自力避難の可否
- (3) 避難する際の支援者の有無
- (4) 介護・障がいの度合い

以下の表のうち、区分Aに該当する75人及び浸水リスクが高い地域に居住する医療的ケア児12人の計87人について、本年台風シーズン（令和3年8月末）までに個別避難計画書を作成する。

表 要支援者の類型化

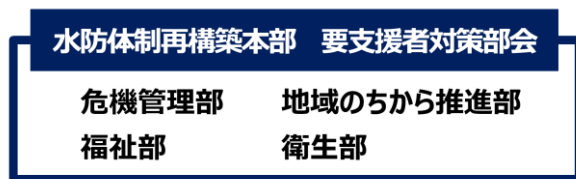
区 分 A B C D E
優先度 高  低

	類型	介護・障がい度合	要支援者数
A	<ul style="list-style-type: none"> ・ 自宅が浸水 ・ 自力で歩いて避難先に移動できない ・ 避難する際に支援者がいない ・ 介護、障がい度合が右記に該当 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 要介護度 4～5 ・ 障害支援区分 5～6 ・ 愛の手帳 1～2 度 	75
	<ul style="list-style-type: none"> ・ 浸水リスクが高い地域に居住する医療的ケア児 		12
B	<ul style="list-style-type: none"> ・ 自宅が浸水 ・ 自力で歩いて避難先に移動できない ・ 避難する際に支援者がいない ・ 介護、障がい度合が右記に該当 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 要介護度 3 ・ 身障手帳 1～2 又は 3 ・ 障害支援区分 4 	498
C	<ul style="list-style-type: none"> ・ 自宅が浸水 ・ 自力で歩いて避難先に移動できない ・ 避難する際に支援者がいる 	—	2,495
D	<ul style="list-style-type: none"> ・ 自宅が浸水 ・ 自力で歩いて避難先へ移動することができる場合 	—	1,674
E	<ul style="list-style-type: none"> ・ 自宅が浸水しない ・ 浸水するが自宅で避難できる場所がある場合 	—	4,171
計			8,925

（対象者数は令和3年2月26日時点で返信・回答があった方）

4 計画書作成に係る庁内体制

- (1) 水防体制再構築本部 要支援者対策部会を設置し、関連部署で連携して庁内検討を開始（令和2年10月）

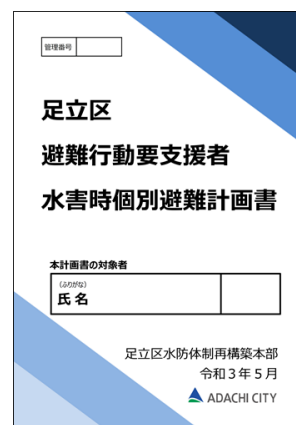


- (2) 福祉部に新たに個別避難計画事業の担当係を配置（令和3年度）
- (3) 避難行動要支援者専門員として、会計年度任用職員を今年度新たに2名採用した（要件は以下のいずれか）。
- ア 介護支援専門員または社会福祉士の資格を有する方
 - イ 福祉の現場において実務経験（事務職を除く）を5年以上有する方
- (4) 要支援者宅への個別訪問確認を予定していることから、地域のちから推進部絆づくり担当課職員に兼務を発令し訪問体制の強化

5 足立区版 水害時個別避難計画書の定型書式を作成

- (1) 他自治体の事例等を参考に作成を進め、ブラッシュアップを重ねた。
- (2) 令和3年5月に定型書式が完成し、こちらを基に要支援者ごとの作成を進めていく。

足立区版 水害時個別避難計画書→
(別添資料有り)



6 足立区情報公開・個人情報保護審議会への諮問

計画書の作成に伴い、以下の事項について審議会（令和3年5月24日審議）に諮り、了承の答申をいただいた。

- (1) 計画作成に必要な個人情報の本人以外からの収集
- (2) 実際に避難支援に携わる関係機関への計画書の提供
- (3) 計画書を管理・更新するための電子計算機器への記録

7 補正予算の計上（6月補正）

令和3年度足立区一般会計補正予算（第4号）にて、本事業に係る以下の経費を計上した。

- (1) 計画書作成に係る福祉専門職の参画に対する報償
- (2) 福祉専門職等との協議に対する報償
- (3) 要支援者の避難先への移送に係る経費
- (4) 個別避難計画事業に関わるリーフレット作成・印刷経費

8 事業スキーム構築のための検討・意見交換

要支援者の実情の把握や、移送方法及び避難先、計画書作成への福祉専門職（ケアマネジャー、訪問看護師等）との連携を検討するため、医療・福祉団体と意見交換を進めている。

- (1) 足立区医師会
- (2) 足立区介護サービス事業者連絡協議会
- (3) 足立区社会福祉法人連絡会

[主な検討内容]

- ・ 計画作成に係る福祉専門職との連携体制・方法について
- ・ 特別な配慮や対応が必要な方の避難先について
- ・ 要支援者と医療機関とのつながり
- ・ 区から介護サービス事業者への連絡について
- ・ 福祉専門職と連携した訪問確認に伴う先行モデル実施について

9 計画作成に係る福祉専門職との連携

- (1) 個別避難計画書は区が主体となって作成する。
- (2) 要支援者と日頃から関わりが深く、介護状況等を把握している福祉専門職（対象者を担当しているケアマネジャー）と連携し、対象者宅への訪問や必要情報の相互確認を行う。
- (3) 協力していただいた福祉専門職に報償を支払う（1件あたり7,000円を想定）。

10 本年台風シーズンまでに作成する87人の訪問体制

対象者87人を、要件に応じて細分化し、以下のとおり順次訪問しながら計画書作成を進めていく。

	要件	対象者数	訪問体制
1	医療的ケア児	12人	障がい福祉課職員 ＋ 医療・福祉専門職
2	周囲への影響大・医療的な支援要 [障がいで該当]	17人	
3	周囲への影響大・医療的な支援要 [介護のみ又は介護及び障がいで該当]	30人	福祉管理課・絆づくり 担当課職員 ＋ 医療・福祉専門職
4	上記1～3以外	28人	
	計	87人	—

11 避難支援・避難先の検討

避難する際及び避難先での留意事項等を確認し、要支援者の実情に沿った避難支援・避難先を以下のとおり検討し、計画書に反映する。

(1) 避難支援

	想定される支援者	備考
1	避難先に持参する必要物品を準備する方	<ul style="list-style-type: none"> ・ 家族や親族 ・ 利用中の福祉サービス事業者
2	実際に避難先までの移動（往復）を支援する方	<ul style="list-style-type: none"> ・ 民間救急事業者 ・ 移送手段を有する災害協定締結事業者 ・ 福祉サービス事業者
3	避難先での避難生活を支援する方	避難先で特別な配慮が必要な場合

(2) 避難先

	避難先	備考
1	第二次（福祉）避難所	都立花畑学園をはじめ水害時に開設する6箇所の第二次避難所を想定
2	第一次避難所	原則として第一次避難所の要配慮者用居室へ避難
3	その他の施設 （医療・福祉施設を想定）	特別な対応が必要な場合を想定
4	在宅避難・縁故等避難	可能な場合は在宅避難及び縁故等避難に繋げていく。

12 完成した計画書の提供・共有

- (1) 完成した計画書は、要支援者の同意を得たうえで、避難支援に必要な範囲で、実際に避難支援に携わる方々と平時から共有する。
- (2) 原本は、区が厳重に保管し、実際に避難支援に携わる方々には計画書の写しを手渡しで提供する。
- (3) 個人情報を取り扱うことから、避難等支援者と情報保持や保管方法についての誓約書を取り交わす。

問題点
今後の方針

令和2年11月に発送した「災害時安否確認申出書」について、未返信の避難行動要支援者への働きかけ方法を検討し、計画作成が必要な方の抽出にも努めていく。

管理番号

足立区

避難行動要支援者

水害時個別避難計画書

本計画書の対象者

(ふりがな)

氏名

足立区水防体制再構築本部

令和3年5月

—逃げ遅れによる犠牲者をゼロにするために—

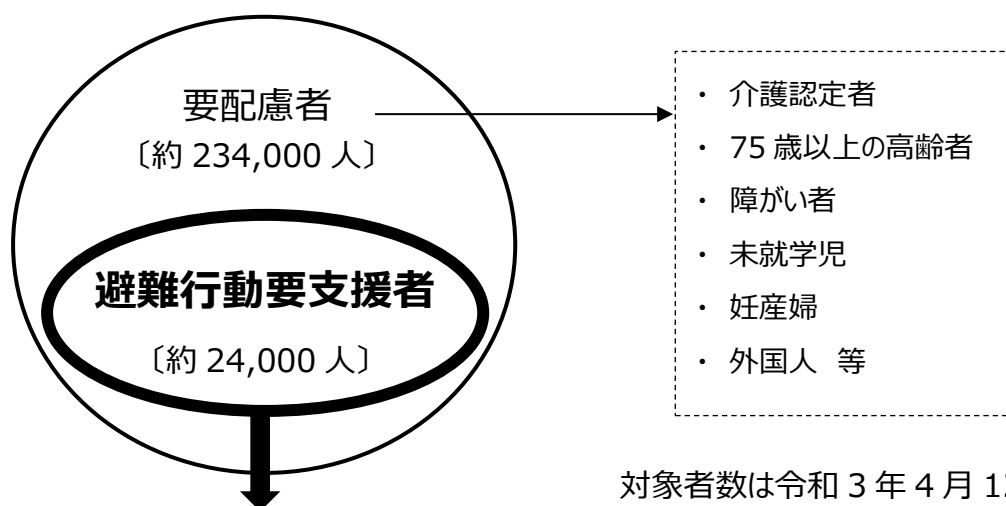
足立区では、令和元年東日本台風（台風第 19 号）での対応を踏まえ、水防体制再構築本部を設置し、水害に対する全庁的な検討を進めてきました。

その一環として、要支援者対策部会を立ち上げ、台風接近により河川の氾濫が予想される際、避難行動要支援者（障がいをお持ちの方等 下記図 1 参照）ごとに、**いつ・誰が・どこに・どうやって避難を支援するのか**を具体的に記載した、『個別避難計画書』の作成を進めています。

水害時の逃げ遅れによる犠牲者をゼロにするため、避難を支援する関係者・関係機関で平時から本計画書を共有し、要支援者の状況に応じて随時更新していきます。

※ 図 1 本計画書を作成する避難行動要支援者

要配慮者のうち災害時に自分一人では避難できず誰かしらの支援を必要とする方



分類	基準	備考	対象者数
①	要介護度 3～5		約 14,000 人
②	身体障害者手帳 1～2 級		約 13,000 人
③	身体障害者手帳 3 級	左記支援区分で目つ福祉タクシー券等を受給している方	
④	愛の手帳 1～2 度	知的障がい者	約 1,500 人
⑤	障害支援区分 4～6	障がいの特性や心身の状態に応じて必要とされる標準的な支援の度合いを表す 6 段階の区分	約 2,300 人

※ 重複している方を含む。

避難行動要支援者 水害時個別避難計画書 目次

個別避難計画書作成	〔作成年月日〕
	〔作成担当者〕

個別避難計画書を作成することに 対する本人等の同意確認 【確認日： 年 月 日】	本人同意 親族等の同意 その他〔 〕
	〔確認者〕
	〔特記事項〕

1 足立区の対応

- (1) 台風の進路イメージ P 3
- (2) 避難情報の発令・避難所開設 P 4
- (3) 避難準備・避難開始の連絡 P 4

2 水害時 個別避難計画書

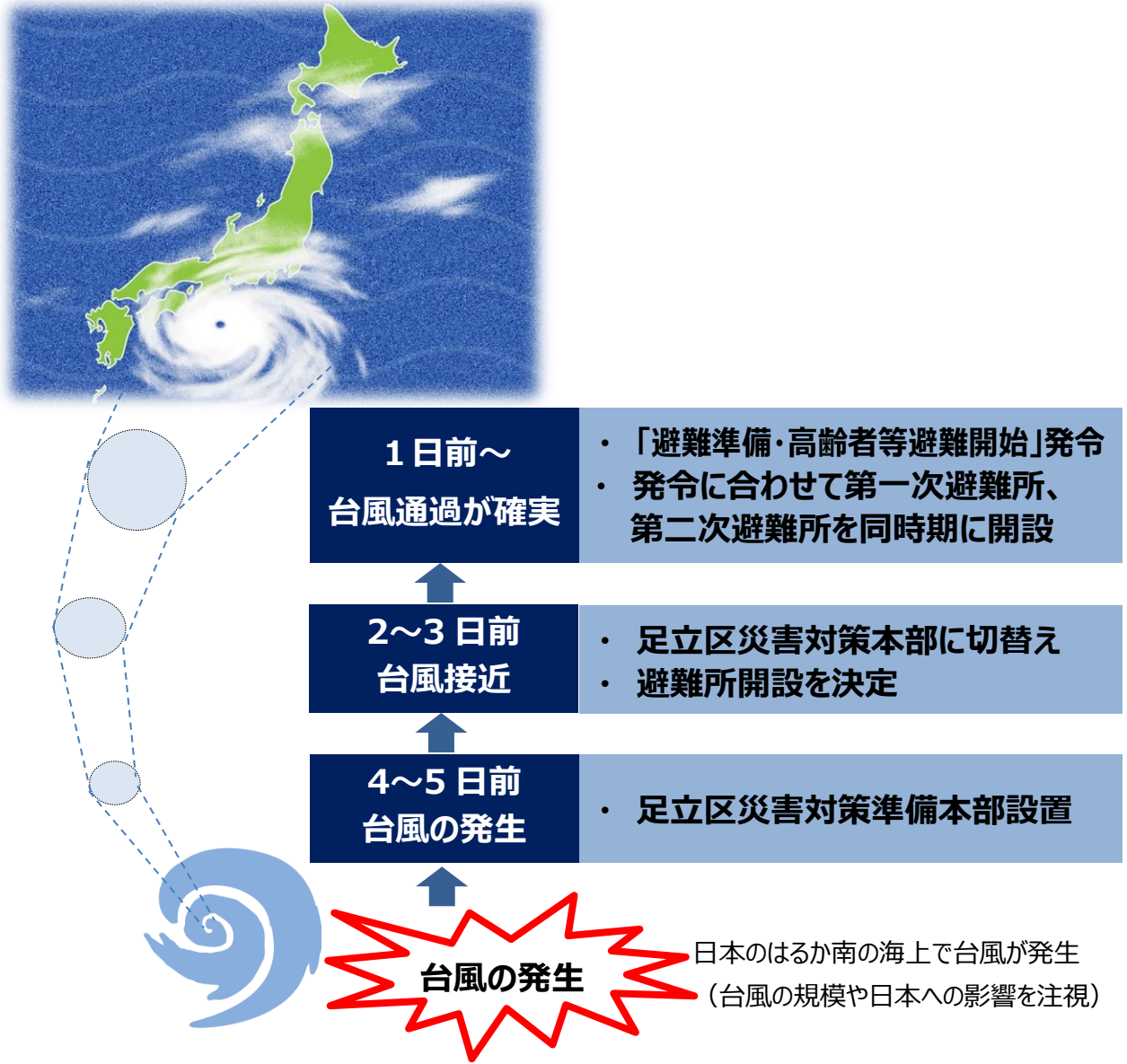
- (1) この計画書の対象者、対象者情報、家族情報、居住情報等 . . . P 5
- (2) 避難時の留意事項、避難先での留意事項 P 6
- (3) 避難行動計画 P 7
- (4) 避難する際の持ち物・機具等 P 9
- (5) 緊急連絡先一覧、避難支援者連絡先一覧 P 10
- (6) 利用中の医療福祉サービス一覧 P 11
- (7) 関係医療機関、その他関係機関一覧 P 13
- (8) 計画策定・見直しの記録 P 14

1 足立区の対応

足立区では、令和元年東日本台風（台風第19号）での対応を踏まえ、台風接近による荒川の氾濫を想定し、避難所開設や避難情報発令のタイミングについて検討しました。

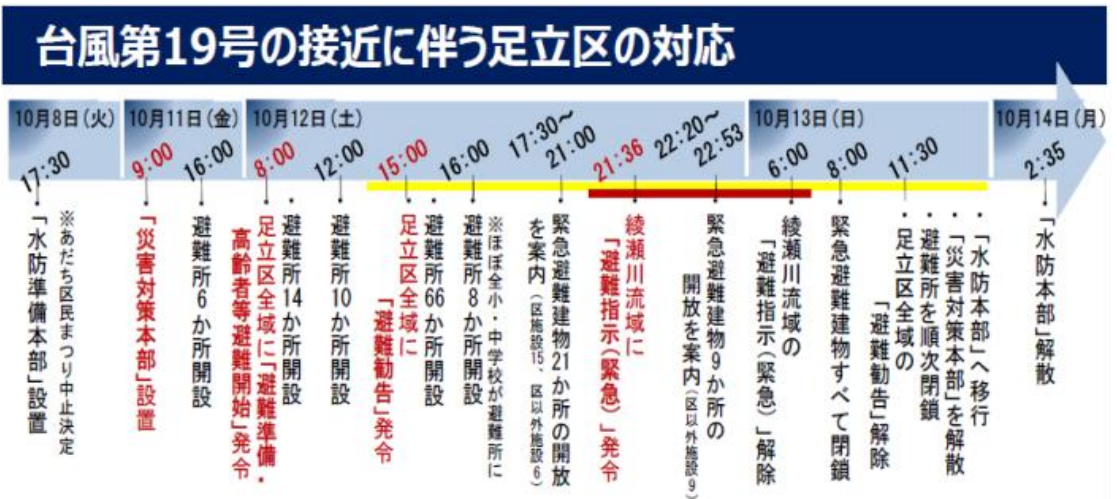
今後は、以下のような時系列に沿って対応することを想定しています。

(1) 台風の進路イメージ



【参考】

令和元年
東日本台風
(台風第19号)

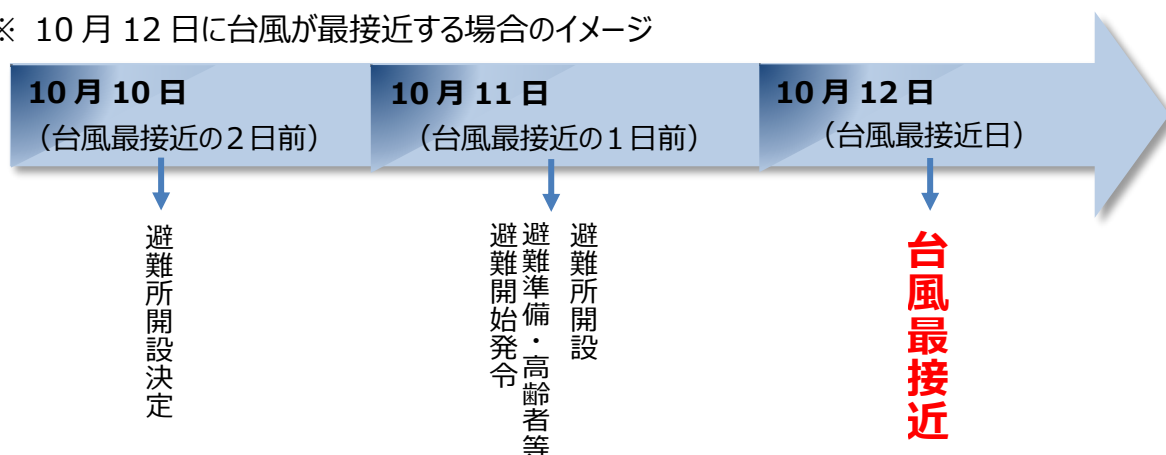


(2) 避難情報の発令・避難所開設

台風的最接近（台風が中心が足立区に接近する時間）を0時間として設定しています。

	内容	考え方・対応方針
1	避難所開設の周知・広報	原則「避難準備・高齢者等避難開始」の発令と同時期に開設し周知・広報
2	避難所開設の目安時期	台風最接近の1日前に開設 第一次避難所と第二次（福祉）避難所は同時期に開設
3	避難所開設の時間帯	午前10時～午後3時の間に行う。 →避難所までの移動時間：3時間と想定 →日が落ちるまでを避難する時間として設定
4	第二次（福祉）避難所への避難	震災時と違い、直接第二次（福祉）避難所へ避難

※ 10月12日に台風が最接近する場合のイメージ

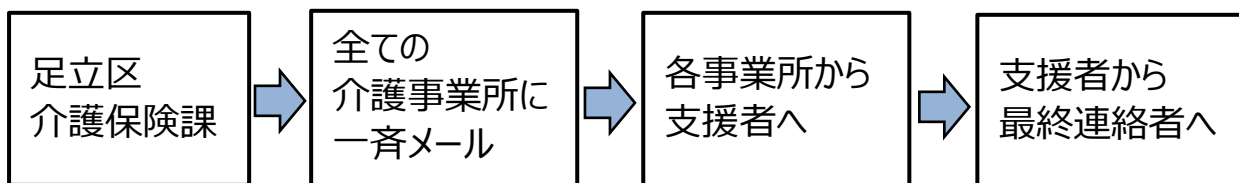


(3) 避難準備・避難開始の連絡

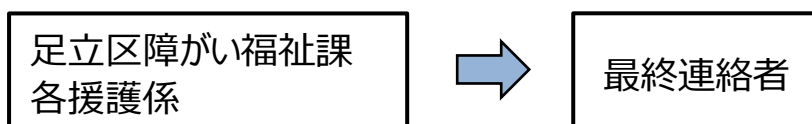
介護・障がいの両方で該当する場合は、分類①で対応する。

分類①～⑤の基準は
P1の図1を参照

■ 分類①〔要介護で該当の方〕



■ 分類②・③・④・⑤〔障がいで該当の方〕



最終連絡者〔P7 参照〕
 ・本人 ・家族
 ・実際に避難を支援する方
 ・避難先(避難所以外に避難する場合)

※支援者が最終連絡者の場合がある。

避難行動要支援者 水害時個別避難計画書

■この計画書の対象者(要支援者)

分類・基準

ふりがな 氏名		性別		生年 月日	
住所					
電話	自宅：	FAX			
	携帯：	メール			

■対象者（要支援者）情報

介護認定		障害支援区分		認知症	有・無
障害者手帳					
身体的留意事項等 その他情報					

■家族構成・同居情報等

同居の家族	無・有	※ 有の場合 人	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 子 人 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> ペット動物（ ）
特記事項			

■居住情報

住居形態	戸建・集合住宅	構造	木造・鉄筋,鉄骨
建物階数	階建	居住階	階
水害リスク〔対象河川： 〕		居住地見取図〔寝室・普段過ごす場所等〕	
最大想定浸水深			
浸水継続時間			
使用可能階数			
※ 家屋倒壊等 氾濫想定区域	区域内・区域外		

※ 氾濫によって「木造家屋」が倒壊するほどの流速になる等の場合がある範囲

■ 避難時の留意事項

歩行	可・否	<input type="checkbox"/> 自力で歩行可 <input type="checkbox"/> 車イスが必要 <input type="checkbox"/> その他[]	<input type="checkbox"/> 介助者がいれば歩行可能 <input type="checkbox"/> ストレッチャーが必要
車イスの使用	自己所有 別途必要 不要	<input type="checkbox"/> 電動車イス <input type="checkbox"/> 車イスは必要だが自走不可 <input type="checkbox"/> その他[]	<input type="checkbox"/> 折畳み車イス
車の使用	要・不要	<input type="checkbox"/> 普通乗用車 <input type="checkbox"/> リフトなし福祉車両 <input type="checkbox"/> その他[]	<input type="checkbox"/> ミニバン・ワンボックス <input type="checkbox"/> リフト付き福祉車両
その他配慮する事項			

■ 避難先での留意事項・本人疾患

段ボールベッド	要・不要	[備考]
ポータブル電源	要・不要	[備考]
医療的な対応		
食事形態 アレルギー		
排泄		
周囲との関わり		
その他配慮する事項		

■ その他特記事項 【記入者所属・氏名】

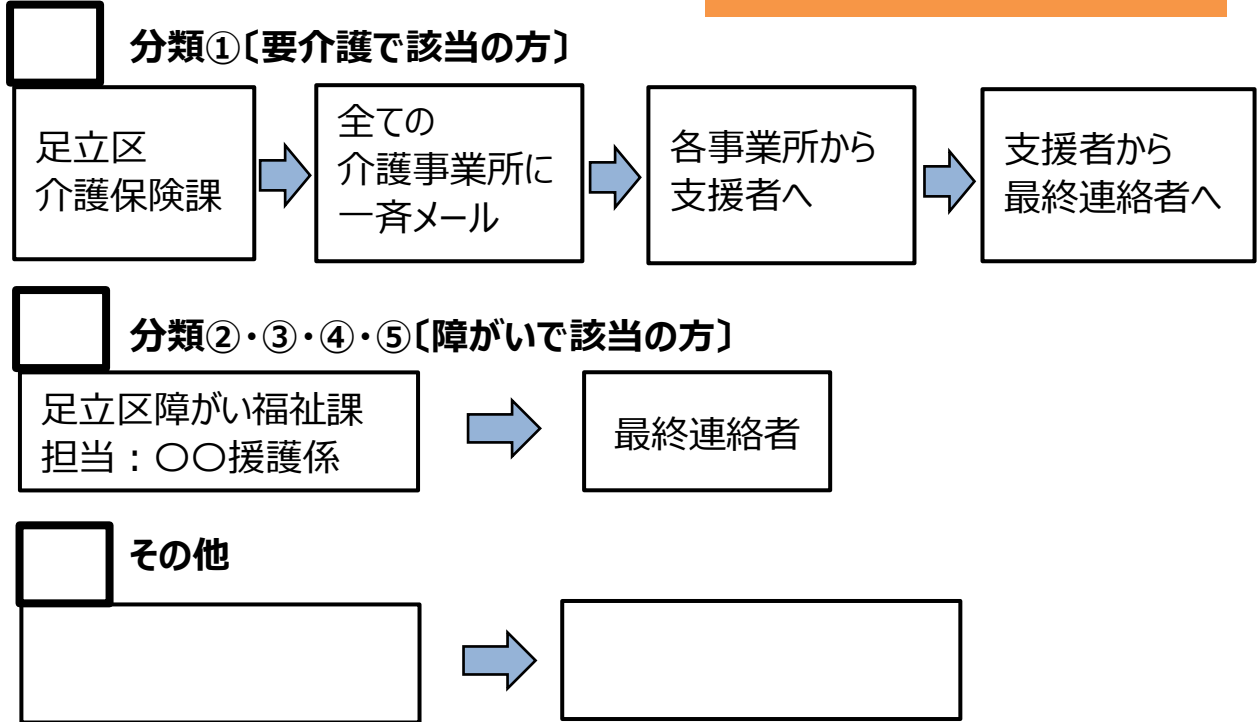
--

■ 避難行動計画

避難先		避難時 支援者	(連絡先：)
------------	--	--------------------	---------

連絡体制(あてはまる体制に○)

分類①～⑤の基準は P1 の図 1 を参照



いつ連絡 するの か	避難準備の 連絡	<ul style="list-style-type: none"> 足立区に台風が最接近する日の2～3日前 開始目安：避難の準備に関する連絡 縁故等避難、ショートステイ利用の呼びかけ
	避難開始の 連絡	<ul style="list-style-type: none"> 足立区に台風が最接近する概ね1日前（風雨が強くなる前） 開始目安：避難準備・高齢者等避難開始の発令
誰が 連絡する のか	<input type="checkbox"/> 支援者（準備連絡・避難開始） （ ）	<input type="checkbox"/> 区職員（準備連絡・避難開始） （ ）
	<input type="checkbox"/> 事業者（準備連絡・避難開始） （ ）	<input type="checkbox"/> その他（準備連絡・避難開始） （ ）
誰に 連絡する のか	<input type="checkbox"/> 本人（準備連絡・避難開始） （ ）	<input type="checkbox"/> 支援者（準備連絡・避難開始） （ ）
	<input type="checkbox"/> 家族・知人（準備連絡・避難開始） （ ）	<input type="checkbox"/> その他（準備連絡・避難開始） （ ）
最終 連絡者	<input type="checkbox"/> 家族・知人（準備連絡・避難開始） （ ）	<input type="checkbox"/> その他（準備連絡・避難開始） （ ）

■ 避難する際の持ち物・機具等

台風最接近日の前日から避難することを想定し、最低 2 日分の準備をお願いします。

1	必要な医療機器・機具 (日頃から使用している医療機器) (避難先で必要な機器)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	常用薬関連 (日頃から服用している薬や頓服薬等)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> お薬手帳	<input type="checkbox"/> 健康保険証(受給者証を含む)
3	食料関連 (特定の食事や食べ慣れているもの等) (食事の際に必要なもの)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> 食事補助剤 ()	
4	生活関連 (避難先での生活や排泄等に必要な物品)	<input type="checkbox"/> めがね	<input type="checkbox"/> 補聴器
		<input type="checkbox"/> おむつ	<input type="checkbox"/> 尿取りパット
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	救急関連	<input type="checkbox"/> 消毒液・傷薬	<input type="checkbox"/> 包帯・ガーゼ
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	衣類関連	<input type="checkbox"/> 着替え	<input type="checkbox"/> タオル
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	その他必要な物	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

■ 要支援者に係る緊急連絡先一覧 (あり・なし)

連絡先 1	ふりがな 氏名		関係	
	住所			同居・別居
	電話	自宅 :	FAX	
		携帯 :		
メール				
連絡先 2	ふりがな 氏名		関係	
	住所			同居・別居
	電話	自宅 :	FAX	
		携帯 :		
メール				
連絡先 3	ふりがな 氏名		関係	
	住所			同居・別居
	電話	自宅 :	FAX	
		携帯 :		
メール				

■ 避難支援者の連絡先一覧 (あり・なし)

連絡先 1	ふりがな 氏名		関係	
	住所			同居・別居
	電話	自宅 :	FAX	
		携帯 :		
メール				
連絡先 2	ふりがな 氏名		関係	
	住所			同居・別居
	電話	自宅 :	FAX	
		携帯 :		
メール				
連絡先 3	ふりがな 氏名		関係	
	住所			同居・別居
	電話	自宅 :	FAX	
		携帯 :		
メール				

■ 利用中の医療福祉サービス一覧

1	利用サービス		種別	介護・障がい
	事業所名			
	電話		FAX	
	利用曜日		時間帯	午前 ・ 午後

2	利用サービス		種別	介護・障がい
	事業所名			
	電話		FAX	
	利用曜日		時間帯	午前 ・ 午後

3	利用サービス		種別	介護・障がい
	事業所名			
	電話		FAX	
	利用曜日		時間帯	午前 ・ 午後

4	利用サービス		種別	介護・障がい
	事業所名			
	電話		FAX	
	利用曜日		時間帯	午前 ・ 午後

5	利用サービス		種別	介護・障がい
	事業所名			
	電話		FAX	
	利用曜日		時間帯	午前 ・ 午後

6	利用サービス		種別	介護・障がい
	事業所名			
	電話		FAX	
	利用曜日		時間帯	午前 ・ 午後

7	利用サービス		種別	介護・障がい
	事業所名			
	電話		FAX	
	利用曜日		時間帯	午前 ・ 午後

8	利用サービス		種別	介護・障がい
	事業所名			
	電話		FAX	
	利用曜日		時間帯	午前 ・ 午後

9	利用サービス		種別	介護・障がい
	事業所名			
	電話		FAX	
	利用曜日		時間帯	午前 ・ 午後

10	利用サービス		種別	介護・障がい
	事業所名			
	電話		FAX	
	利用曜日		時間帯	午前 ・ 午後

11	利用サービス		種別	介護・障がい
	事業所名			
	電話		FAX	
	利用曜日		時間帯	午前 ・ 午後

12	利用サービス		種別	介護・障がい
	事業所名			
	電話		FAX	
	利用曜日		時間帯	午前 ・ 午後

■ 関係医療機関

1	名称	
	診療科目	
	電話	
	備考	

2	名称	
	診療科目	
	電話	
	備考	

3	名称	
	診療科目	
	電話	
	備考	

■ その他関係機関情報

1	足立区役所	〇〇〇〇課 (担当：)	電話	
		〇〇〇〇課 (担当：)	電話	
2	民生委員	第〇合同〇〇地区 (担当：)	電話	
3	消防署	〇〇〇消防署	電話	
4	警察署	〇〇〇警察署	電話	
5	水害時避難先		電話	

■ 計画書作成・見直しの記録

計画書の内容に見直しが生じた場合は、随時更新し記録していきます。

実施年月日	見直し内容 記入者名	計画書見直し等の記録
年 月 日	記入者：	
年 月 日	記入者：	
年 月 日	記入者：	
年 月 日	記入者：	
年 月 日	記入者：	
年 月 日	記入者：	
年 月 日	記入者：	

これまでの内容について、誤り等がないことを確認し、避難支援の実施に必要な限度で、本計画書を避難支援に携わる関係者・関係機関へ提供することを承諾します。

_____年 月 日

氏名(自署) _____

代理署名 _____ (本人との関係)

書 名：避難行動要支援者 水害時個別避難計画書

作 成：足立区水防体制再構築本部

作成年月日：令和3年5月

担 当 課：危機管理部総合防災対策室災害対策課

福祉部福祉管理課

足立区中央本町一丁目17番1号

03-3880-5836（災害対策課直通）

03-3880-6223（福祉管理課直通）