

# 佐賀県大町町豪雨災害 支援対応事例発表

大町町総務課 地域おこし協力隊 災害支援担当 公門 寛稀

# 自己紹介

## 公門寛稀 (クモンヒロキ)

- ・ 1990年佐賀県佐賀市で生まれる
- ・ 自動車部品メーカーに就職、愛知県で6年間生活。
- ・ 脱サラ後、国際NGOの船旅を通して23カ国に行く
- ・ 熊本地震で初めてのボランティア活動を経験
- ・ 熊本地震以降、災害支援団体の職員として4年間活動
- ・ R2年10月より大町町地域おこし協力隊の災害支援担当となる

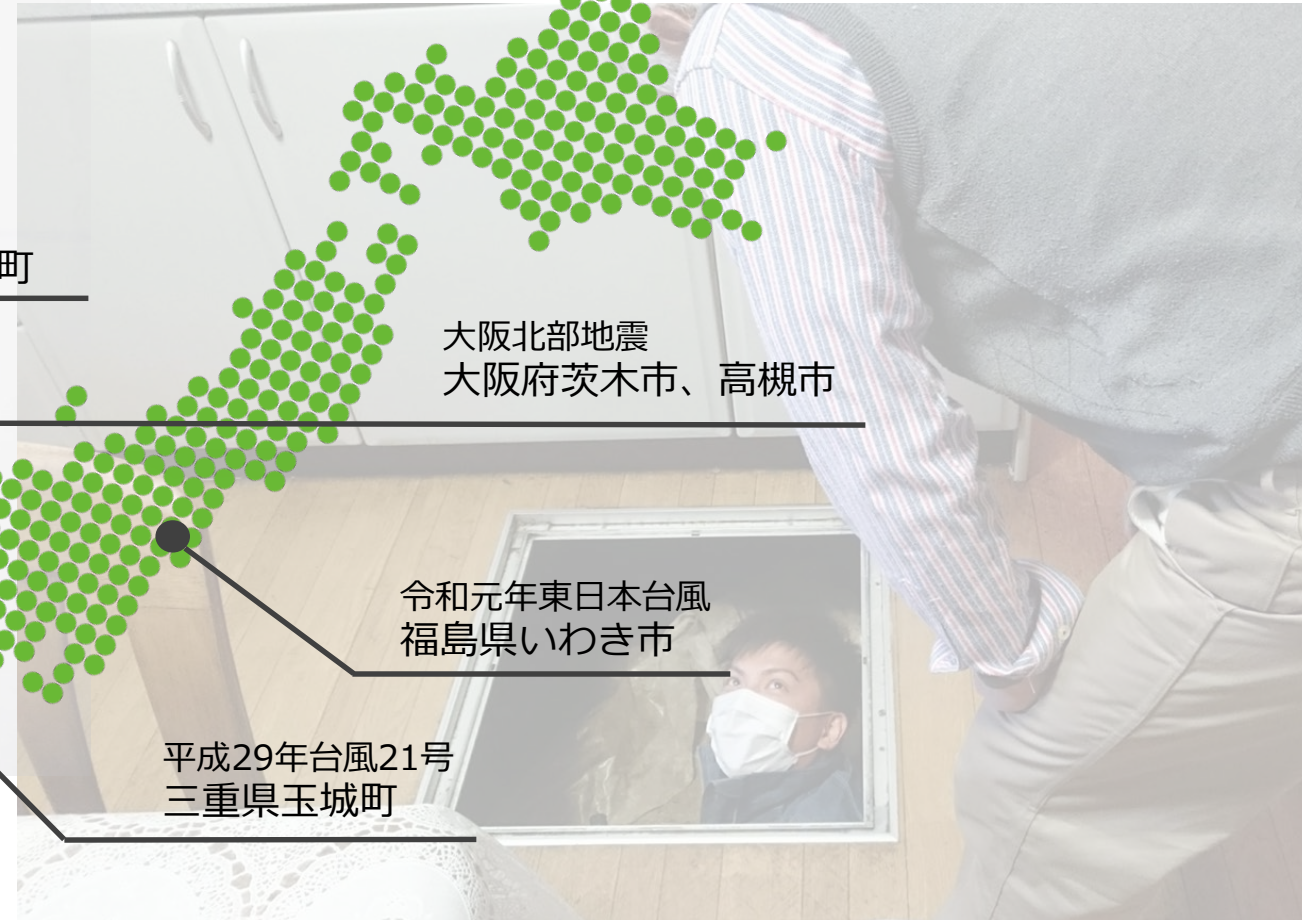


平成27年7月九州北部豪雨  
福岡県朝倉市

令和元年8月豪雨  
佐賀県武雄市、大町町

西日本豪雨災害  
岡山県倉敷市真備町

熊本地震 熊本県益城町、西原村  
令和2年7月九州豪雨 熊本県人吉市

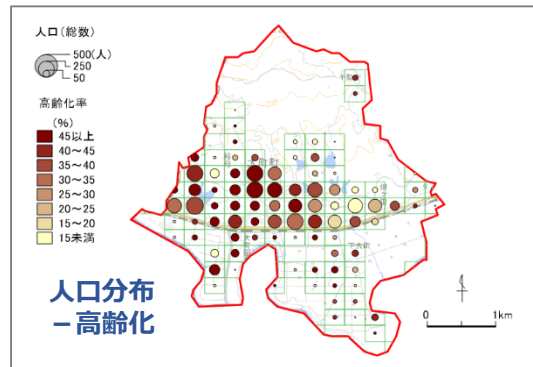
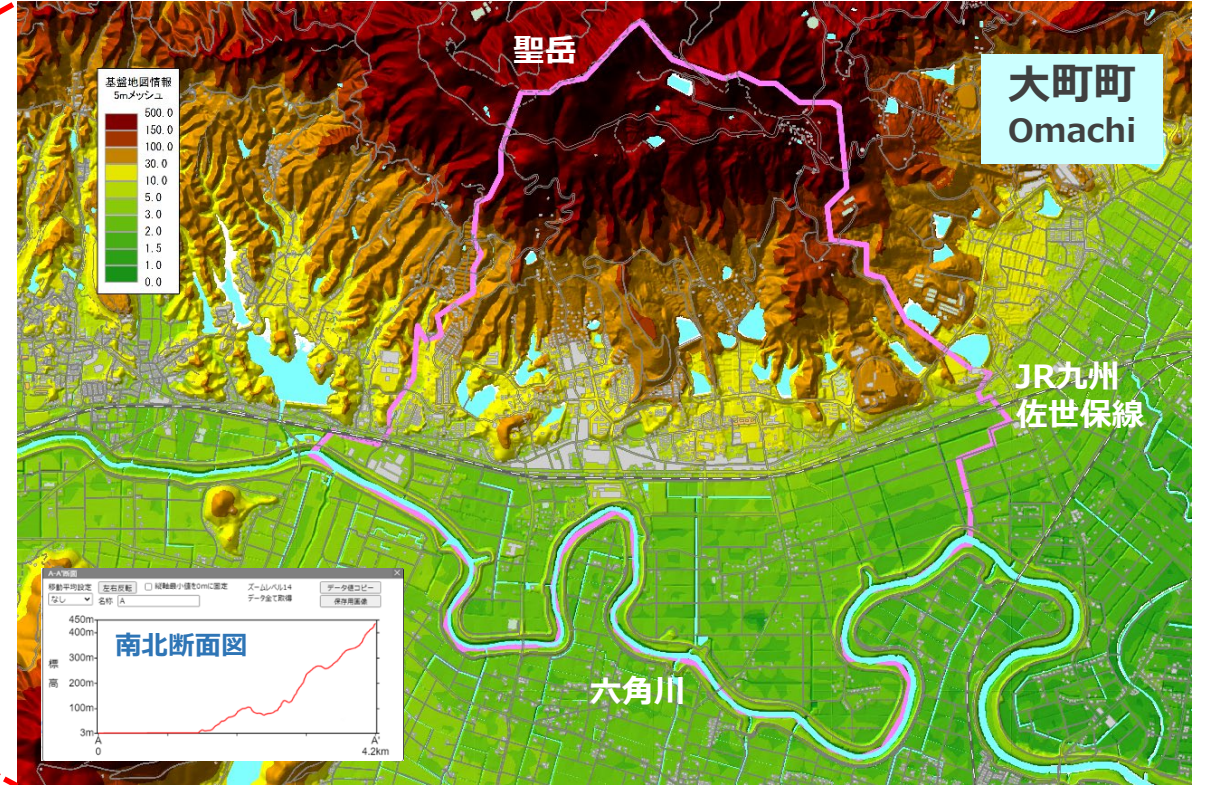
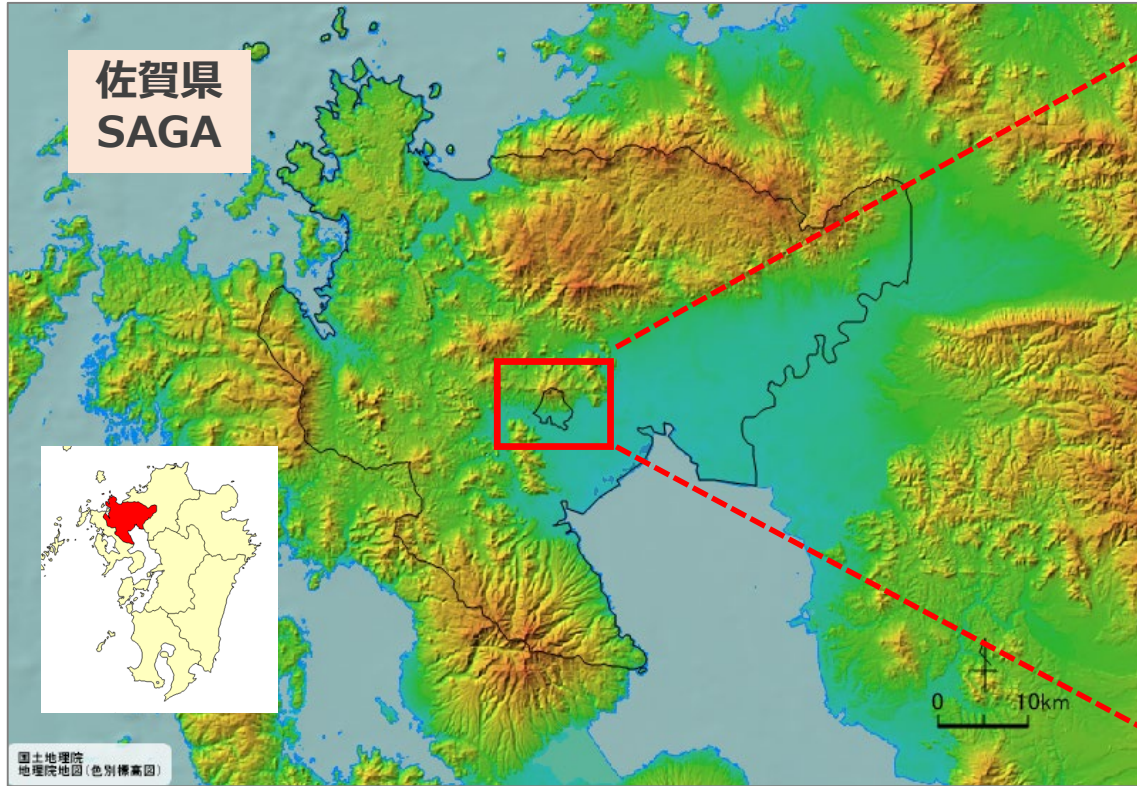


大阪北部地震  
大阪府茨木市、高槻市

令和元年東日本台風  
福島県いわき市

平成29年台風21号  
三重県玉城町

# 佐賀県杵島郡大町町

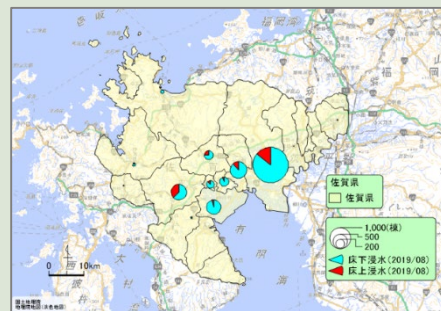


- 有明海から続く南部の低平地と北部の丘陵山地
- 南部地域：洪水災害 (内水氾濫)
- 中北部地域：旧杵島炭鉱ボタ山・溜池→土砂災害
- JR九州佐世保線北側に集住・南部に塊村形態集住
- 人口 (6,301人・2,300世帯)
- 高齢化率：40.4% (参考 全国高齢化率：28.4%)

# 佐賀県大町町の内水氾濫による多重災害

	令和元年8月豪雨	令和3年8月豪雨
発災時期	2019年8月27日～28日	2021年8月11日～18日
雨量	417.5mm	1035mm
時間最大雨量	93.5mm	70.0mm
床下浸水	131戸	92戸
床上浸水	171戸	248戸
浸水総戸数	(302戸)	(340戸)
浸水車両数	約320台	約200台
避難者数	401人 (235世帯)	308人 (131世帯)
避難所開設	54日間	66日間
概要	<p>大町町と白石町の境界を流れる一級河川「六角川」では、9カ所の越水が発生し、浸水面積6900ha、浸水家屋2936戸となる大規模な浸水被害が発生した。また、この浸水に伴い、大町町南部に位置する<b>鉄工所から油流出事故</b>が発生</p>	<p>大町町役場に設置された雨量計によると、8月14日午前2時に、1時間あたり雨量70.0mmを記録し、11日からの総雨量が600mmに達した。また、町内では各地の浸水被害のほか、<b>溜池付近の山林の地すべり兆候</b>がみられた</p>

令和元年8月

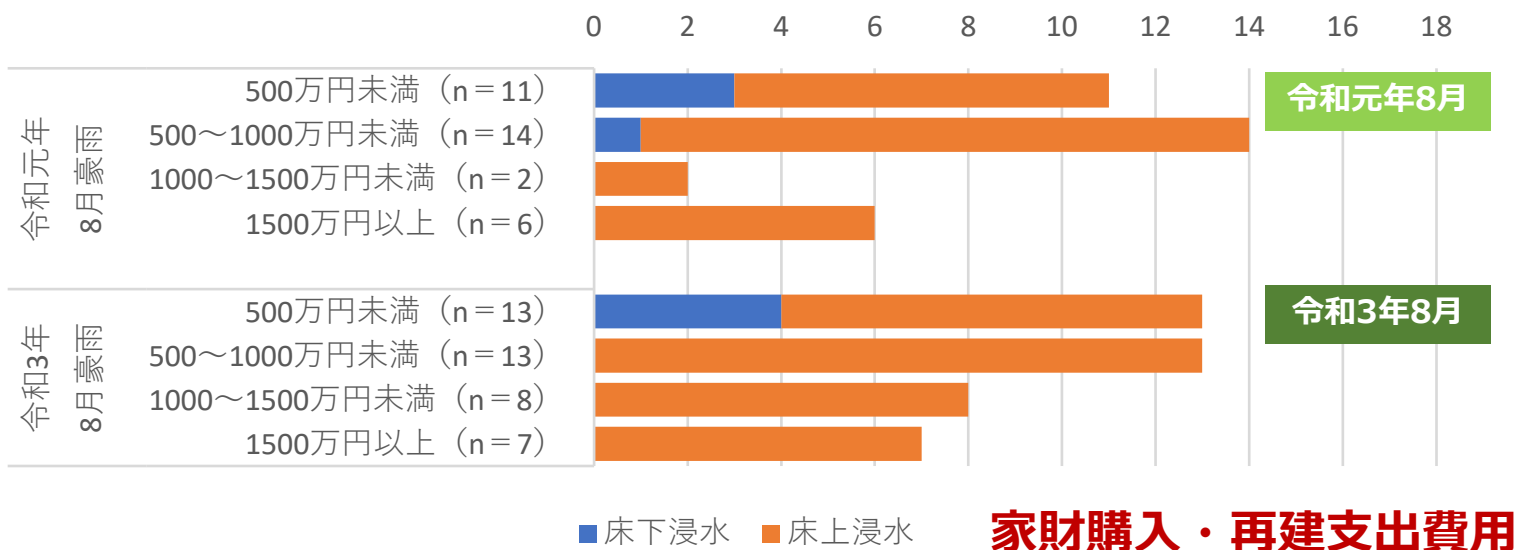
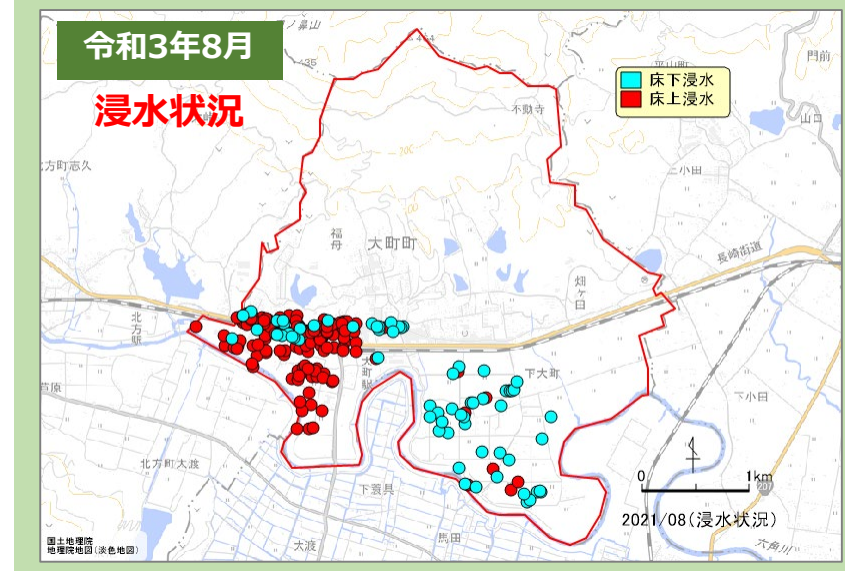


令和3年8月



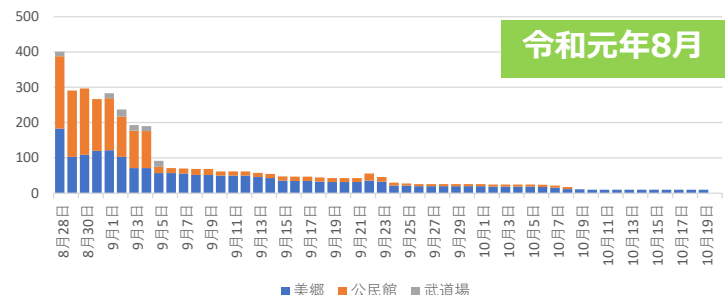
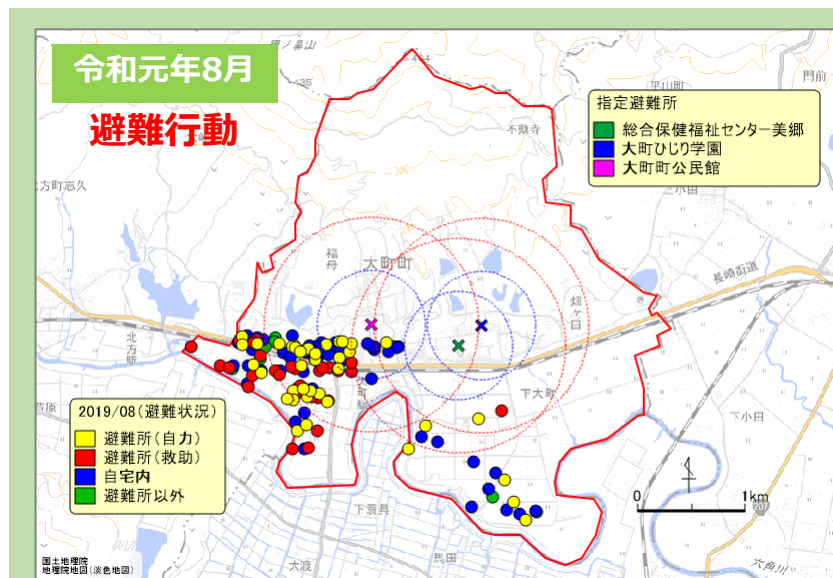
# 令和元年と令和3年の浸水状況の変化

		令和3年8月豪雨			
		浸水無し	床下浸水	床上浸水	合計
令和元年 8月豪雨	浸水無し	0	2	2	4
	床下浸水	0	10	38	48
	床上浸水	0	9	90	99
	合計	0	21	130	151

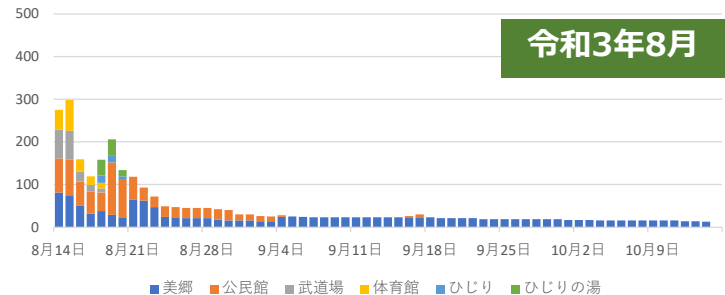


# 令和元年と令和3年の避難行動の変化

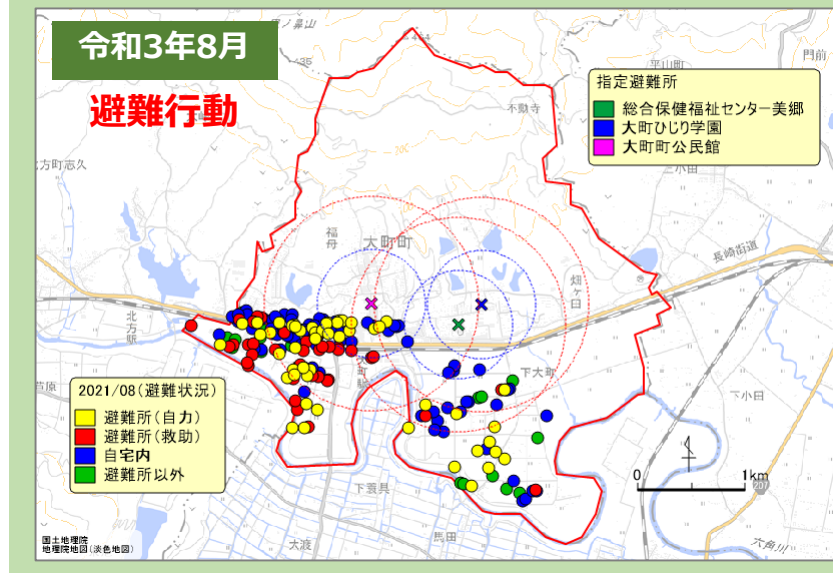
		令和3年8月豪雨				
		自宅内	避難所 (自力)	避難所 (救助)	避難所 以外	合計
令和元年8月豪雨	自宅内	40	8	10	3	61
	避難所 (自力で)	5	28	6	3	42
	避難所 (救助で)	1	6	24	3	34
	避難所以外	3	1	0	10	14
	合計	49	43	40	19	151



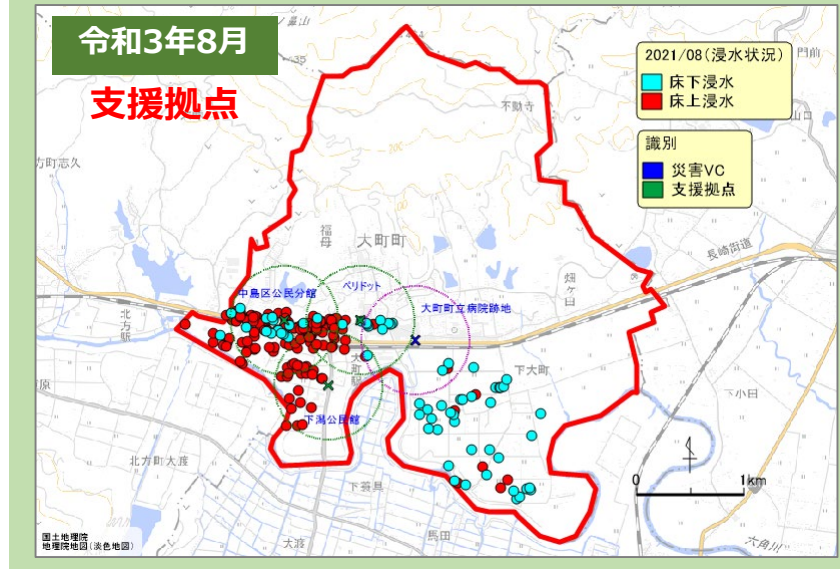
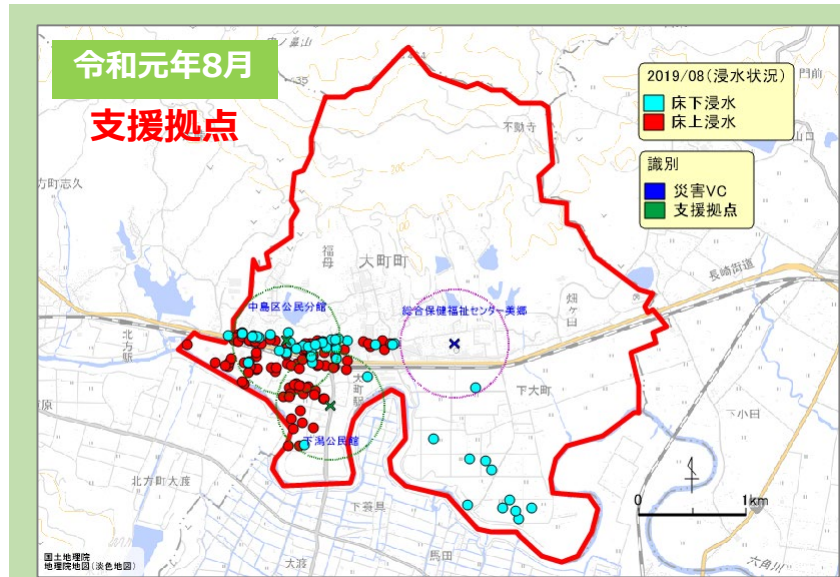
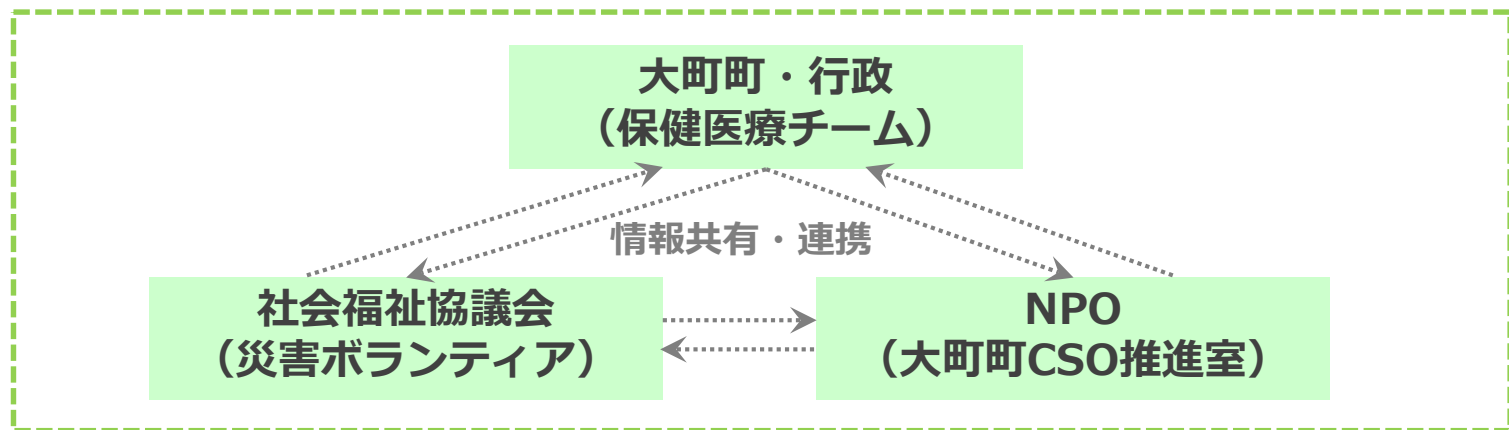
避難所設置数：3箇所  
最大避難者数：400人  
避難所開設期間：54日



避難所設置数：5箇所  
最大避難者数：300人  
避難所開設期間：66日



# 災害時三者連携と拠点型支援

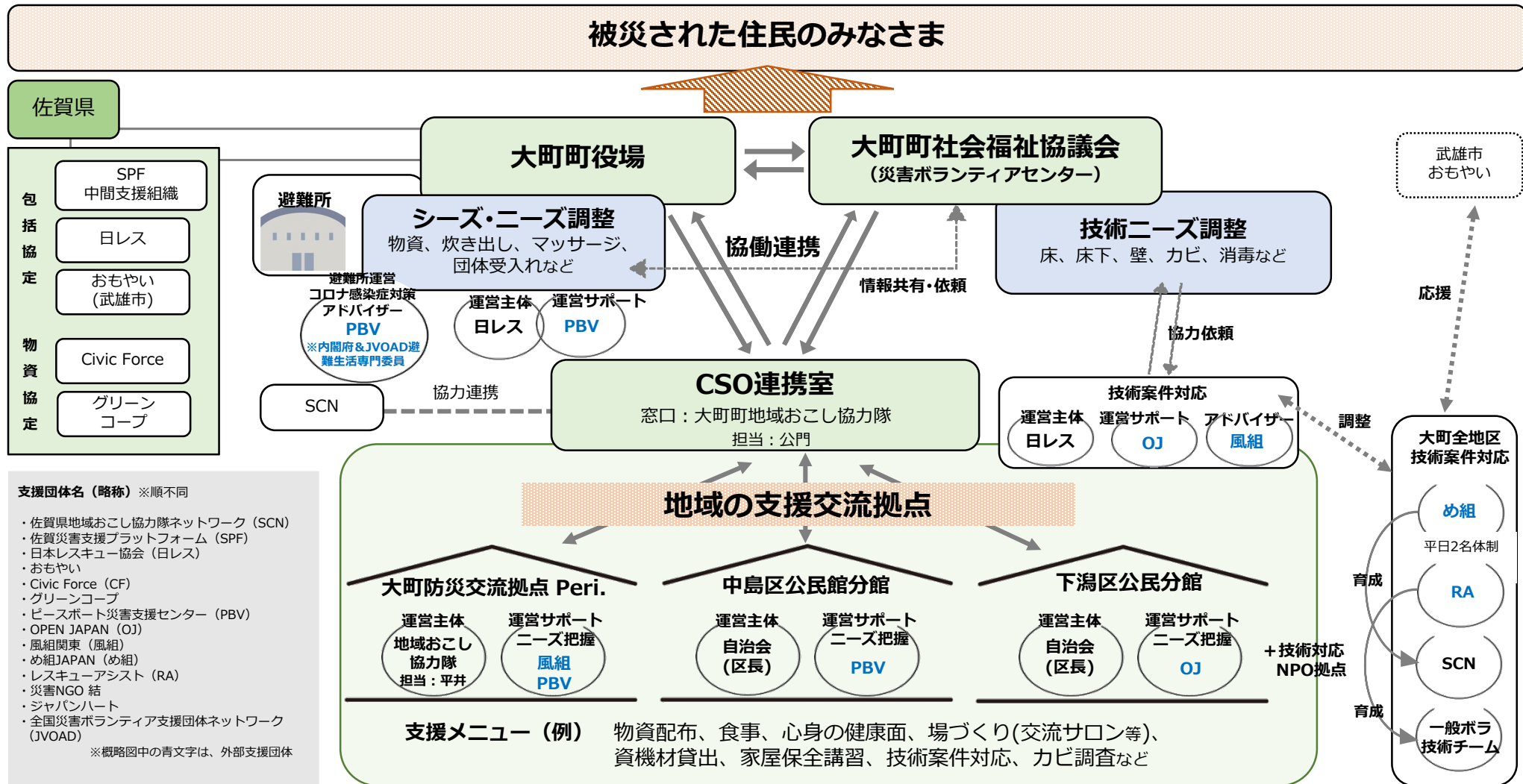


# 三者連携体制図

8月版

## 令和3年8月大雨災害 大町町 緊急期対応 CSO連携体制

2021.09.09更新





# 個別訪問による在宅避難者の把握



保健医療チーム（大町町役場）

目的：要配慮者（高齢者など）の体調面の把握



災害ボランティアセンター（社会福祉協議会）

目的：ボランティア活動のニーズ把握



災害支援団体(NPO)

目的：り災証明書の発行確認、地域・戸別ニーズの把握

# 個別訪問による在宅避難者の把握

被災者番号：

訪問ヒアリング記録シート

ヒアリング日	2021年 月 日 ( )	時間	: ~ :
ヒアリング担当者		所属	

## 【1】世帯の情報

世帯主名		地区名	地区	班
話し方				
家族構成	▼当てはまるものにチェック <input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 乳児 <input type="checkbox"/> 幼児 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 家族が入居中 <input type="checkbox"/> 家族が施設入所中 <input type="checkbox"/> 障害者がいる <input type="checkbox"/> 要介護者がいる <input type="checkbox"/> ペットがいる(種類: ) <input type="checkbox"/> その他( )			
現在の居場所	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 親戚宅 <input type="checkbox"/> 車中泊(場所: ) <input type="checkbox"/> 避難所(場所: ) <input type="checkbox"/> その他( )			

## 【2】被害の状況

罹災証明申請	<input type="checkbox"/> 申請済み(判定結果: ) <input type="checkbox"/> 未申請(申請していない理由: )
被災状況 ※複数選択可	<input type="checkbox"/> 床上浸水(浸水深:約 cm) <input type="checkbox"/> 土砂がある <input type="checkbox"/> 床下が濡れている <input type="checkbox"/> 床、壁が濡れている <input type="checkbox"/> カビが生えている <input type="checkbox"/> 悪臭がする <input type="checkbox"/> よく分からない <input type="checkbox"/> その他( )
2年前の被害状況 ※複数選択可	<input type="checkbox"/> 2年前も今年もほぼ同じ <input type="checkbox"/> 2年前は床上浸水だった <input type="checkbox"/> 2年前は床上浸水だった(浸水深:約 cm) <input type="checkbox"/> 2年前は被害なし
被災後の片付け	<input type="checkbox"/> 自分や家族、知人等で片付け・清掃を行い、完了した <input type="checkbox"/> 災害ボランティアセンターへ依頼した(依頼内容: ) →現状: <input type="checkbox"/> 活動が完了した <input type="checkbox"/> 継続中 <input type="checkbox"/> 追加で頼みたい <input type="checkbox"/> まだ来ていない <input type="checkbox"/> 災害ボランティアセンターへ依頼していない →依頼していない理由: <input type="checkbox"/> 頼み方が分からない <input type="checkbox"/> 連絡手段がない <input type="checkbox"/> 何を頼めるのかわからない <input type="checkbox"/> 災害ボランティアセンターを知らない <input type="checkbox"/> ボランティアに入ってほしくない <input type="checkbox"/> その他( )
ライフライン等の 復旧状況 ※複数選択可	<input type="checkbox"/> すべて復旧している <input type="checkbox"/> 復旧がまだのものがある → <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> 水道 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> ケーブルTV <input type="checkbox"/> キッチン <input type="checkbox"/> お風呂 <input type="checkbox"/> 給湯機 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> 洗濯機 <input type="checkbox"/> 冷蔵庫 <input type="checkbox"/> 電子レンジ <input type="checkbox"/> エアコン <input type="checkbox"/> その他( )

## 【3】今後の生活再建について

今後の住まい予定	<input type="checkbox"/> 自宅(1階・2階以上) <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> みなし仮設 <input type="checkbox"/> 親戚宅 <input type="checkbox"/> その他( )
自宅の再建予定	<input type="checkbox"/> 家財の搬出と清掃のみで修繕はしない <input type="checkbox"/> 修繕を検討 <input type="checkbox"/> 解体を検討 <input type="checkbox"/> 別の場所に移り住む(検討場所: ) <input type="checkbox"/> その他( )

## 【4】現在の生活環境と健康面について

既往歴・治療中	<input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> 持病がある(誰が: ) →病名:	<b>▼高血圧</b> <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(誰が: ) <b>▼糖尿病</b> <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(誰が: )
受診の状況	<input type="checkbox"/> 受診する必要がない <input type="checkbox"/> 問題なく受診できている(誰が: ) →病院名: <input type="checkbox"/> 受診できていない/困難がある(誰が: ) →理由: <input type="checkbox"/> 病院がやっていない <input type="checkbox"/> 移動手段がない <input type="checkbox"/> 行く時間がない <input type="checkbox"/> 行く気が起きない <input type="checkbox"/> その他( )	
内服の状況	<input type="checkbox"/> 薬を服用していない <input type="checkbox"/> 問題なく服用できている(誰が: ) <input type="checkbox"/> 服用できていない/困難がある(誰が: ) →理由: <input type="checkbox"/> 受診できていない <input type="checkbox"/> 薬局がやっていない <input type="checkbox"/> 移動手段がない <input type="checkbox"/> 行く時間がない <input type="checkbox"/> 行く気が起きない <input type="checkbox"/> その他( )	
災害後の健康状態	<input type="checkbox"/> 変化なし <input type="checkbox"/> 疲労がたまっている <input type="checkbox"/> 日常生活に支障が生じている <input type="checkbox"/> その他( )	
精神面	<input type="checkbox"/> 変化なし <input type="checkbox"/> 気持ちが落ち込む <input type="checkbox"/> 不安感が強い <input type="checkbox"/> 気分が高揚している <input type="checkbox"/> その他( )	
睡眠	<input type="checkbox"/> 変化なし <input type="checkbox"/> 眠れない <input type="checkbox"/> 何度も目が覚める <input type="checkbox"/> 常に眠い <input type="checkbox"/> その他( )	
食欲	<input type="checkbox"/> 変化なし <input type="checkbox"/> 増えた <input type="checkbox"/> 減った	<b>食事量</b> <input type="checkbox"/> 変化なし <input type="checkbox"/> 増えた <input type="checkbox"/> 減った
食事内容	<input type="checkbox"/> 変化なし <input type="checkbox"/> 変化した <b>▼現在の内容</b> <input type="checkbox"/> 自炊している <input type="checkbox"/> インスタント食品が中心 <input type="checkbox"/> スーパー等のお惣菜を購入している <input type="checkbox"/> 外食が多い <input type="checkbox"/> その他( )	
調理・食事の環境	<input type="checkbox"/> 問題ない <input type="checkbox"/> カセットコンロを使用している <input type="checkbox"/> 食事を準備できる環境がない <input type="checkbox"/> 食事を準備する時間がない <input type="checkbox"/> 食事を準備する体力がない <input type="checkbox"/> やる気が起きない <input type="checkbox"/> その他( )	
車・移動手段	<input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 親戚等の送迎 <input type="checkbox"/> 車両は元々保持していない <input type="checkbox"/> その他主な移動手段( )	

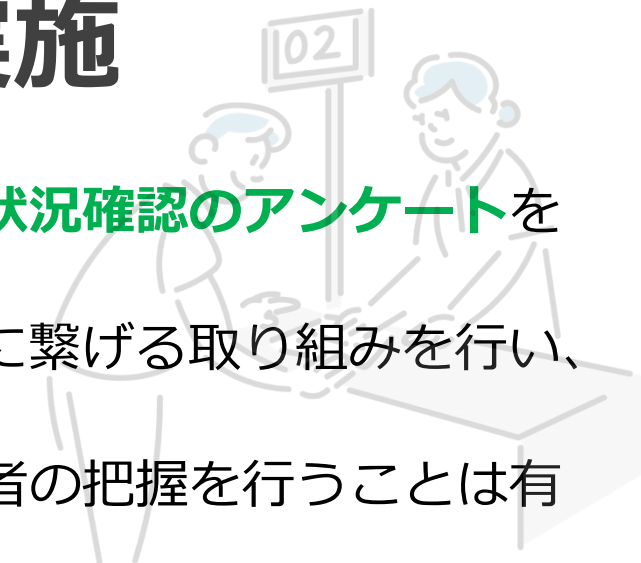
## 【5】その他

その他 困っていること 伝えたいこと 備考	<small>明) 物資が足りない、家屋の再建について相談できていない、行政に説明会を開いてほしいなど、なるべく具体的な声を記入ください。</small>
継続支援の必要性	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> その他( )

情報のご提供	<input type="checkbox"/> 渡した <input type="checkbox"/> 渡していない	<b>▼お渡ししたチラシ類</b>
--------	--	-------------------

訪問ヒアリングシートの統一化を実施。  
各セクターと情報共有することで、情報集約の効率化と住民負担の軽減

# 世帯状況把握のアンケート実施



役場にて発行されるり災証明書の手続きの待ち時間を活用し、**住民へ生活状況確認のアンケート**を実施した。

被災者の現在の**生活状況**や**困り事**、**今後の再建**についてなどを**確認**し支援に繋げる取り組みを行い、被災者台帳にも紐付けを行った。

被災者との接点がある機会が多くないため、り災証明発行の際に在宅避難者の把握を行うことは有効な手段だと考える。

## [2]被害の状況

被災状況 ※複数選択可	<input type="checkbox"/> 床上浸水（浸水深：約 cm） <input type="checkbox"/> 土砂がある <input type="checkbox"/> 床下が濡れている <input type="checkbox"/> 床、壁が濡れている <input type="checkbox"/> カビが生えている <input type="checkbox"/> 悪臭がする <input type="checkbox"/> よく分からない <input type="checkbox"/> その他（ ）
2年前の被害状況 ※複数選択可	<input type="checkbox"/> 2年前も今年もほぼ同じ <input type="checkbox"/> 2年前は床下浸水だった <input type="checkbox"/> 2年前は床上浸水だった（浸水深：約 cm） <input type="checkbox"/> 2年前は被害なし
被災後の片付け	<input type="checkbox"/> 自分や家族、知人等で片付け・清掃を行い、完了した <input type="checkbox"/> 災害ボランティアセンターへ依頼した（依頼内容： ） →現状： <input type="checkbox"/> 活動が完了した <input type="checkbox"/> 継続中 <input type="checkbox"/> 追加で頼みたい <input type="checkbox"/> まだ来ていない <input type="checkbox"/> 災害ボランティアセンターへ依頼していない →依頼していない理由： <input type="checkbox"/> 頼み方が分からない <input type="checkbox"/> 連絡手段がない <input type="checkbox"/> 何を頼めるのか分からない <input type="checkbox"/> 災害ボランティアセンターを知らない <input type="checkbox"/> ボランティアに入ってほしくない <input type="checkbox"/> その他（ ）
ライフライン等の復旧状況 ※複数選択可	<input type="checkbox"/> すべて復旧している <input type="checkbox"/> 復旧がまだのものがある → <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> 水道 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> キッチン <input type="checkbox"/> お風呂 <input type="checkbox"/> 給湯機 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> 洗濯機 <input type="checkbox"/> 冷蔵庫 <input type="checkbox"/> 電子レンジ <input type="checkbox"/> エアコン <input type="checkbox"/> その他（ ）

## [3]今後の生活再建について

今後の住まい予定	<input type="checkbox"/> 自宅（1階・2階以上） <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> みなし仮設 <input type="checkbox"/> 親戚宅 <input type="checkbox"/> その他（ ）
自宅の再建予定	<input type="checkbox"/> 家財の搬出と清掃のみで修繕はしない <input type="checkbox"/> 修繕を検討 <input type="checkbox"/> 解体を検討 <input type="checkbox"/> 別の場所に移り住む（検討場所： ） <input type="checkbox"/> その他（ ）

## [4]現在の生活環境と健康面について

既往歴・治療中	<input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> 持病がある（誰が： ） →病名： -高血圧 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（誰が： ） -糖尿病 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（誰が： ）
受診の状況	<input type="checkbox"/> 受診する必要がある <input type="checkbox"/> 問題なく受診できている（誰が： ） →病院名： <input type="checkbox"/> 受診できていない／困難がある（誰が： ） →理由： <input type="checkbox"/> 病院がやっていない <input type="checkbox"/> 移動手段がない <input type="checkbox"/> 行く時間がない <input type="checkbox"/> 行く気が起きない <input type="checkbox"/> その他（ ）
内服の状況	<input type="checkbox"/> 薬を服用していない <input type="checkbox"/> 問題なく服用できている（誰が： ） <input type="checkbox"/> 服用できていない／困難がある（誰が： ） →理由： <input type="checkbox"/> 受診できていない <input type="checkbox"/> 薬局がやっていない <input type="checkbox"/> 移動手段がない <input type="checkbox"/> 行く時間がない <input type="checkbox"/> 行く気が起きない <input type="checkbox"/> その他（ ）

災害後の健康状態	<input type="checkbox"/> 変化なし <input type="checkbox"/> 疲労がたまっている <input type="checkbox"/> 日常生活に支障が生じている <input type="checkbox"/> その他（ ）	
精神面	<input type="checkbox"/> 変化なし <input type="checkbox"/> 気持ちが落ち込む <input type="checkbox"/> 不安感が強い <input type="checkbox"/> 気分が高揚している <input type="checkbox"/> その他（ ）	
睡眠	<input type="checkbox"/> 変化なし <input type="checkbox"/> 眠れない <input type="checkbox"/> 何度も目が覚める <input type="checkbox"/> 常に眠い <input type="checkbox"/> その他（ ）	
食欲	<input type="checkbox"/> 変化なし <input type="checkbox"/> 増えた <input type="checkbox"/> 減った	食量 <input type="checkbox"/> 変化なし <input type="checkbox"/> 増えた <input type="checkbox"/> 減った
食事内容	<input type="checkbox"/> 変化なし <input type="checkbox"/> 変化した	▶現在の内容 <input type="checkbox"/> 自炊している <input type="checkbox"/> インスタント食品が中心 <input type="checkbox"/> スーパー等のお惣菜を購入している <input type="checkbox"/> 外食が多い <input type="checkbox"/> その他（ ）
調理・食事の環境	<input type="checkbox"/> 問題ない <input type="checkbox"/> カセットコンロを使用している <input type="checkbox"/> 食事を準備できる環境がない <input type="checkbox"/> 食事を準備する時間がない <input type="checkbox"/> 食事を準備する体力がない <input type="checkbox"/> やる気が起きない <input type="checkbox"/> その他（ ）	
車・移動手段	<input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 親戚等の送迎 <input type="checkbox"/> 車両は元々保持していない <input type="checkbox"/> その他主な移動手段（ ）	
今後の出費	<input type="checkbox"/> 問題ない <input type="checkbox"/> 保険や制度を活用する予定 <input type="checkbox"/> どうしたらいいか分からない	▶どんな出費があるか <input type="checkbox"/> 家屋の修繕 <input type="checkbox"/> 車の購入 <input type="checkbox"/> ローンが残っている <input type="checkbox"/> 家具・家電・日用品等の購入 <input type="checkbox"/> 学用品の購入 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保険加入状況	<input type="checkbox"/> 加入していない <input type="checkbox"/> 地震・水害保険に加入している <input type="checkbox"/> 地震保険のみ加入している <input type="checkbox"/> 水害保険のみ加入している	

## [5]その他

●今後の生活の再建に向けて、お困りごとや不安などがあればご自由にお書きください。

アンケートは以上です。ご協力いただきありがとうございました。  
ご回答いただいたご意見・ご質問については、必要に応じて詳細の確認のためご連絡または、お伺いさせていただく場合がございます。  
よりよい生活再建に繋げていくため、ご連絡を教えてください。

氏名： \_\_\_\_\_

連絡先（携帯または自宅）： \_\_\_\_\_（ご都合の悪い時間帯： \_\_\_\_\_）

# 大町町における被災者支援の構造

連携による個別ニーズへの対応

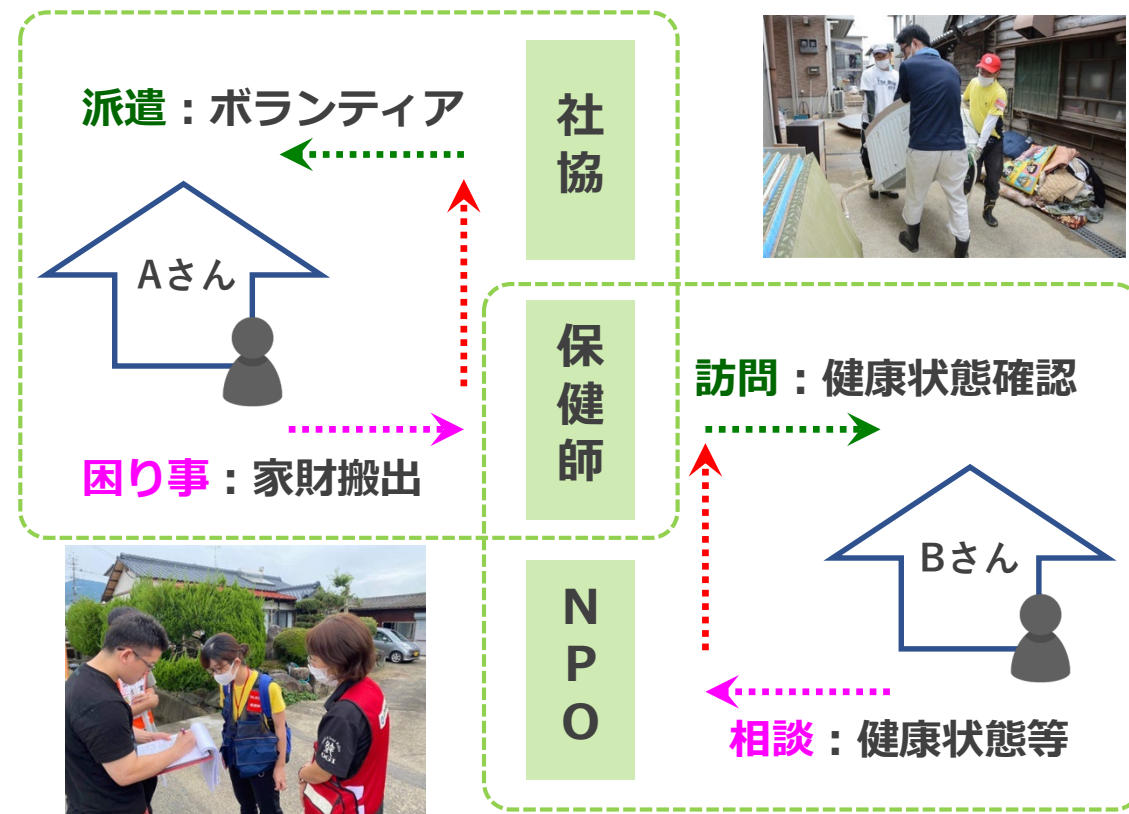


CSO連携会議  
顔が見える関係性作り



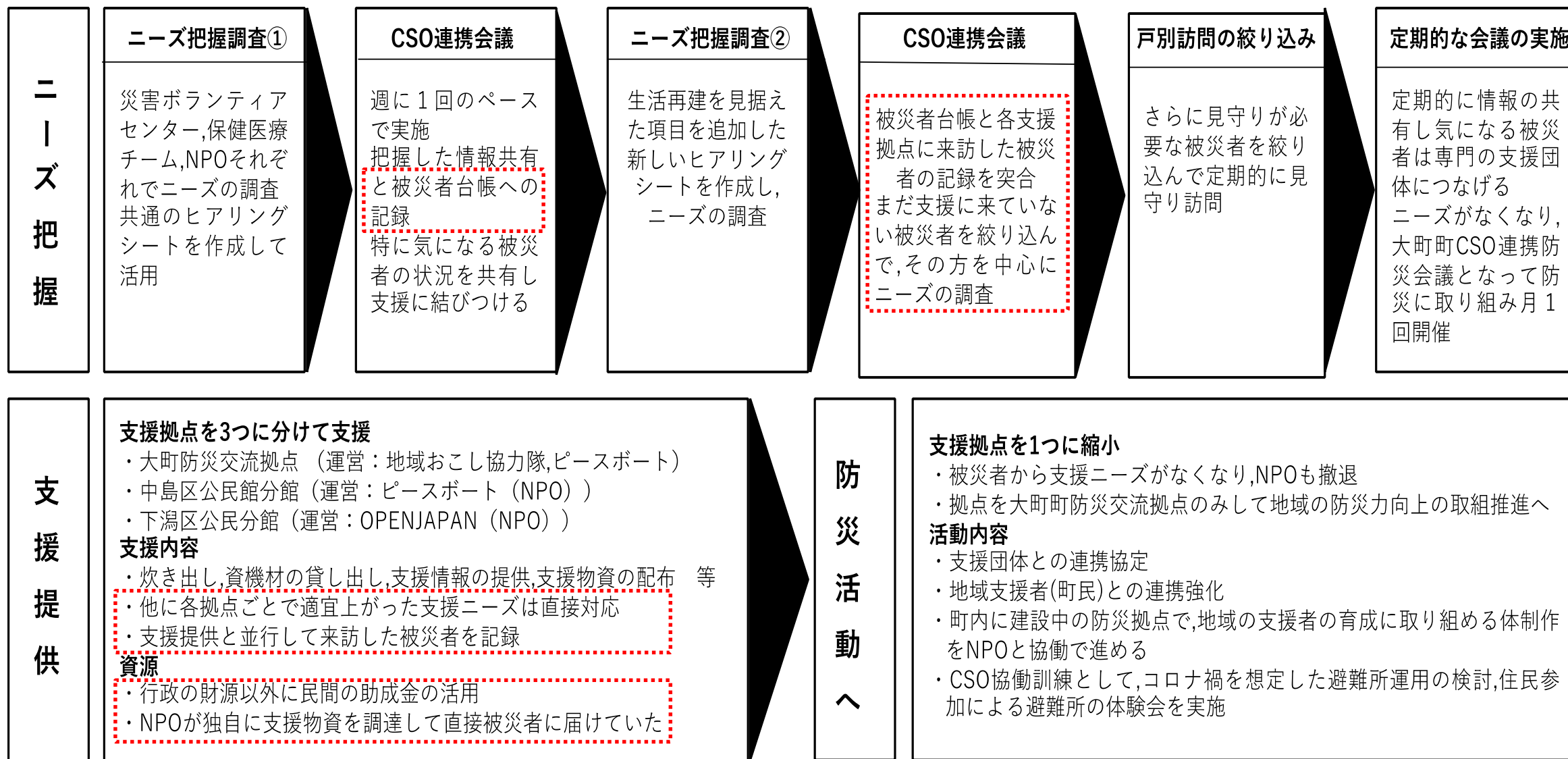
CSO連携室  
相談が出来る場作り

多様な主体の連携による被災者ニーズ把握



- 多視点でのニーズの把握と解決方策の提示・対応の実施
- 共通訪問ヒアリングシート（被災者台帳）在宅避難者支援
- 社協・保健師・NPOによる被災者支援連携会議（CSO会議）
- CSO会議（Civil Society Organization 市民社会組織）

# 大町町における被災者支援のFLOW



注：内閣府（2022）「災害ケースマネジメントに関する取組事例集」および大町町地域おこし協力隊員ヒアリングより作成

# 連携のポイント

できる事、出来ない事を理解する  
**相互理解が重要**