

避難実施計画 (東通村震部地区)				
				東通村長 月 日 時 分現在
1 避難指示の内容				
東通村の震部地区の住民は、指示に従って避難すること。				
2 原子力緊急事態の概要				
緊急事態該当事象発生日時		令和 年 月 日 : (頃)		
発生場所		東北電力(株)東通原子力発電所 1 号機		
被害状況		現在のところなし		
放射線等の状況		周辺環境への放射性物質の放出なし		
放射性物質の拡散予測				
気象状況 (現在)		天候 : 気温 : 風向 : 風速 :		
気象状況 (避難時)		天候 : 気温 : 風向 : 風速 :		
その他特記事項				
3 避難の概要				
避難対象地域		東通村震部地区		
避難先市町村		青森市		
避難方法		自家用車及びバス		
避難開始予定日時				
避難完了予定日時				
その他留意事項等				
4 関係機関の状況				
措置の状況	警察			
	消防			
	その他			
公共交通機関				
5 避難者数 (単位 : 人)				
※避難行動要支援者数の目安 : 東通村地域防災計画に規定する避難行動要支援者名簿 (令和 6 年 7 月) に登録する者のうち、自家用車避難が困難であると推察される者 (要介護 3 ~ 5、身体障害者手帳 1・2 級、愛護手帳、精神障害者保健福祉手帳 1・2 級、自治体が支援を決めた者のいずれかまたは複数に該当する者) 及びその付き添い者				
地区名			震部地区	合計
避難者数 (令和 7 年 4 月 1 日現在)			37	37
うち避難行動要支援者の 目安※			0	0
うち外国人等の数 (令和 7 年 4 月 1 日現在)			0	0

6 一時集合場所、避難施設		
6-1 一時集合場所（自家用車による避難が困難な場合）		
避難対象地域	震部地区	
一時集合場所名	震部集会所	
所在地	岩屋字田畑 11-3	
連絡先（電話等）		
連絡担当者	防災安全課	
一時集合場所への交通手段	徒歩	
その他留意事項等	災害により一時集合場所が被災する可能性がある、または被災により使用できない場合は再検討する。	
6-2 避難施設		
避難先市町村	青森市	
避難施設名	青森県立保健大学	
所在地	青森市大字浜館字間瀬 58-1	
収容可能人数（人）	550人	
連絡先（電話等）	017-765-2000	
連絡担当者		
その他留意事項等		
7 避難手段		
輸送手段	鉄道 ・ <u>バス</u> ・ 船舶 ・ <u>自家用車</u> ・ その他（ ）	
輸送手段の詳細 （バスについて）	種類（車種等）	バス（定員 40 名とした場合）
	台数	震部地区： 台（約 名） ※他地区と同乗
	輸送可能人数	最大 40 人（定員 40 名とした場合）
	連絡先	下北交通(株)むつ営業所：0175-23-3111 (株)尻屋観光本社：0175-28-5555
輸送力配分の考え方	避難行動要支援者の数でバスの必要台数目安を積算	
その他の避難手段	避難行動要支援者	自家用車の乗合、バス、福祉車両等
	その他（入院患者等）	医療機関ごとの車両、またはバス等
8 避難経路		
避難に使用する道路		主要地方道むつ尻屋崎線→国道 279 号線→国道 4 号線→青森市へ
交通規制	実施担当機関	むつ警察署等
	規制場所	国道 338 号線原子力発電所周辺、青森県道 7 号むつ東通線の近川入口など
その他留意事項等		
9 避難誘導方法		
地区名		震部地区

一時集合場所への避難方法	誘導の実施単位	地区ごと	
	交通手段	徒歩	
	一時集合場所	6-1 参照	
	集合時間	月 日 :	
	その他（誘導責任者等）	一	
避難施設への避難方法	誘導の実施単位	地区ごと	
	輸送手段	自家用車及びバス	
	避難経路	8 参照	
	避難先市町村	青森市	
	避難施設	青森県立保健大学	
	避難開始予定日時	月 日 :	月 日 :
	避難完了予定日時	月 日 :	月 日 :
	スクリーニングポイント		
	その他（誘導責任者等）	一	
避難行動要支援者の避難方法	誘導の実施単位	地区ごと	
	避難行動要支援者への支援事項	避難行動要支援者名簿個別計画（策定中）を参考に対策を検討する。	
	輸送手段	自家用車の乗合、バス、福祉車両等	
	避難経路	8 参照	
	避難先市町村	青森市	
	避難施設	青森県立保健大学	
	避難開始予定日時	月 日 :	月 日 :
	避難完了予定日時	月 日 :	月 日 :
	その他留意事項等		
10 対応要員の配置計画			
配置場所	各地区の一時集合場所		
人数	村職員 2 名程度		
担当業務	広報活動及び住民の避難誘導		
連絡先	-		
11 残留者への対応			
確認対象地区	各地区		
確認者	村職員、消防団等		

確認開始予定日時		
確認終了予定日時		
確認方法	地区内への広報及び見回り	
12 安定ヨウ素剤の予防服用		
安定ヨウ素剤予防服用の指示の有無	予防服用の指示有り ・ 予防服用の指示無し	
安定ヨウ素剤の配布の有無	配布を受けた（有） ・ 配布を受けていない（無）	
安定ヨウ素剤の配布（予定）場所	有の場合	
	無の場合	
安定ヨウ素剤服用時期	・ 国が決定した方針に従い、または村の独自の判断により、直ちに服用できるよう、県と連携し、事前配布も含めた必要な措置を講じる。 ・ 今後、国による検討結果も踏まえて随時見直しを行うものとする。	
13 避難誘導時の食料の支給		
食事時間		
食事場所		
提供する食事の種類	・ 避難住民への水・食料の支給については予め関係者間において協議する。	
実施担当部署	健康福祉課	
連絡先	0175-28-5800	
14 避難時の留意事項（住民への伝達事項）		
基本事項	・ 避難時には貴重品や身分証明書、最小限の着替えや服用中の薬などを携行すること。 ・ 服装は、長袖の上着、ズボン、帽子、手袋、マスクなどを身につけできるだけ皮膚の露出を避けること。 ・ 隣近所に声を掛け合い助けあって避難すること。 ・ 家畜やペットについて、可能であれば長期の餌・水などを与えてよいが、人の避難が最優先であること。救助については、避難後に行政等の指示に従うこと。 ・ 可能な場合は2日分程度の食料を持って避難すること。	
時期等の特性		
15 誘導時の留意事項（職員等用）		
基本事項	・ 職員は冷静に行動し、住民の安全の確保や適切な情報伝達に努めること。 ・ 防災服や腕章等により、立場や役割を明確にすること。 ・ 住民にわかりやすく状況を説明し、無用な不安を与えないこと。	

モニタリング	・避難誘導中、定期的に測定し、測定結果を避難住民に伝えるとともに、対策本部にも連絡し、情報共有を図る。また、住民に伝える際には、わかりやすい説明を心がけ、無用な不安を与えないこと。
16 その他	
避難実施計画の住民への伝達方法	防災行政無線、広報車等を活用する。
避難実施計画の伝達先	別添配布先一覧
職員間の連絡先	別添電話番号表一覧
17 緊急時連絡先	
災害対策本部	電話： FAX：

附属書類

- 1 「避難単位毎の避難施設」
- 2 「電話番号表一覧」
- 3 「伝達先一覧表」