

原子力災害時の 避難ガイド

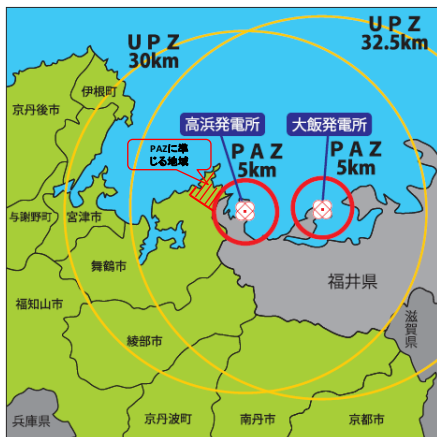
京都府

原子力災害が発生したときは

原子力災害とは、原子力発電所の事故等により、放射性物質が放出される災害です。

原子力発電所から概ね30kmの圏内は、以下のように区分されています。

- ◆ 原子力発電所から概ね5kmの区域 (PAZ)
→ 発電所に近いため、事故により放射性物質が放出される可能性が高まった時点 (放出前) で避難します。
- ◆ 原子力発電所から概ね 30 kmの区域 (UPZ)
→ 事故により発電所から放射性物質が放出される可能性が高まった時点 (放出前) で自宅等で待機し、放射性物質が放出された際の放射線から身を守ります。
これを『屋内退避』といいます。



発電所の状況は、テレビ、ラジオ、防災行政無線、インターネット等で公表されますので、正確な情報により、慌てず、自治体の指示に従って身を守ってください。



放射性物質による放射線は五感で感じる
ことができません。

自己判断で避難は行わず、自治体からの避難指示があった時点で避難をしてください。

『避難』指示と『屋内退避』指示

地震等で、原子力発電所に異常が発生した場合、何重もの安全対策により原子炉が守られますが、これらが機能せず、放射性物質放出の危険性が高まった場合、国が『原子力緊急事態宣言』を発令します。この時点では発電所から放射性物質の放出はありませんが、

PAZの住民の皆さんには『避難』指示が出され、放射性物質放出前に避難していただきます。

UPZの住民の皆さんには『屋内退避』指示が出され、放射性物質が放出された際にその影響を回避・軽減できるよう自宅等の屋内で待機していただきます。



『屋内退避』が安全への第一歩

UPZの住民の皆さんは、自治体から『屋内退避』の指示が出されたら、速やかに自宅や公共施設などの建物に入ってください。

屋内に退避することで、建物の気密性と遮へい効果により、放射性物質放出時の影響を回避・軽減することができます。

屋内退避時の行動について

玄関や窓を閉じ、外気の進入を防ぎましょう



最新の正確な情報を聞きましょう



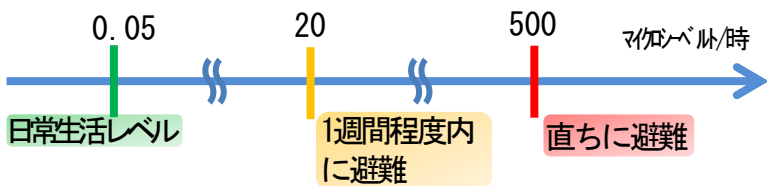
外出は控えましょう



自治体の指示があるまで
屋内退避を継続してください。

『避難』は、自治体から指示があります

発電所から放射性物質が放出される事態となった場合、国が避難地域を判断し、UPZ内の住民の皆さんに避難指示が出されます。
避難指示は、お住まいの自治体から対象地域の住民の皆さんに連絡されます。



放射性物質が放出され、放射能を有する雲等が上空を通過する可能性があり、通過後においても、

- 一定高い放射線量（20 マイクロベル/時を超過）が継続して測定された地域は、1週間程度内に避難となります。
- 特に高い放射線量（500 マイクロベル/時を超過）が測定された地域は、直ちに避難となります。

避難時の行動について

1 避難の開始（避難指示の出された地域）

①避難情報の内容を確認しましょう



②持出し品の準備をしましょう

P. 10参考



③自宅の安全確認をしましょう



④自治体指定の集合場所に集合しましょう



放射性物質の付着を防ぐため
肌の露出が少ない衣類等を着用
（「マスク」、「帽子」、
「長袖上着・長ズボン」または
「カッパの上下」）



避難にあたっては、各地域指定の公民館等の集合場所（P.9）に集合し、バスで避難退域時検査場所（P.8）を経由して避難先へ移動します。

2 指定の集合場所に集合

集合場所に到着したら、自治体職員から『**通過証（4枚つづり）**』と『**安定ヨウ素剤簡易問診票**』が配布されます。

職員の指示に従い、記入してください。

※通過証は複写様式です。（P.11・12参照）
避難先の避難所までに必要な用紙がセットされています。



3 安定ヨウ素剤の配布・服用

放射性ヨウ素による内部被ばくを防ぐため、必要に応じて『安定ヨウ素剤』を配布・服用します。

※アレルギー等により、服用（配布）できない場合があります。

職員の指示に従い、服用してください。

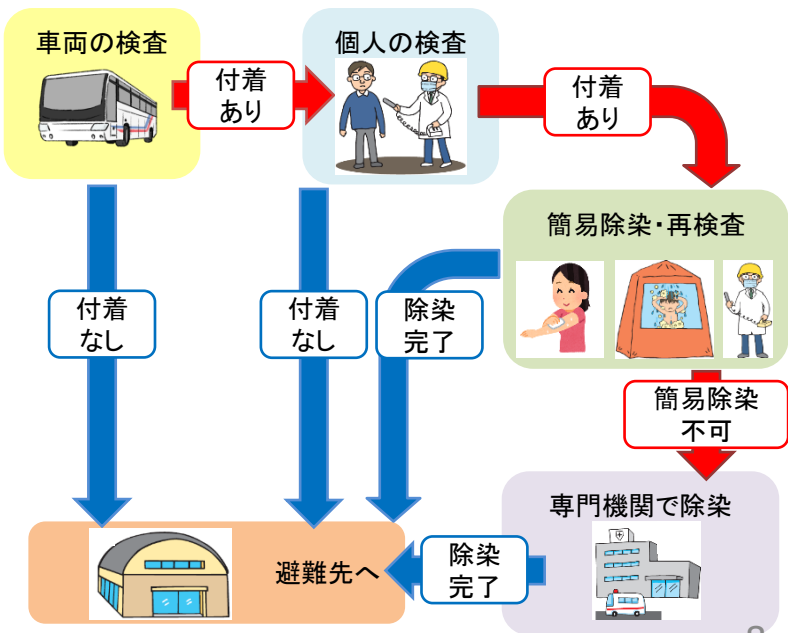
※安定ヨウ素剤は、**適切なタイミングで服用しなければ効果が得られません。**（服用後の効果は概ね24時間）
服用できるのは原則1回のみです。
放射性ヨウ素にしか効果がありません。



4 避難退域時検査場所で検査・簡易除染

集合場所からバスで避難先に向かう途中に、避難退域時検査場所において、**避難車両や住民の皆さんに放射性物質が付着していないか検査を行います。**

避難退域時検査の流れ



5 通過証に押印を受け避難先・避難所へ出発

検査終了後、必ず窓口で検査済を証明する通過証に押印を受けてください。

押印がない場合、避難先・避難所で受入を断られることになります。

また、大渋滞や避難先・避難所での駐車スペース確保が困難なため、原則、自家用車による避難はできません。

自治体連絡先

市町：

TEL：

Mail：

集合場所：

(お住まいの自治体の
住民避難計画で確認)

持出し品のチェックリスト（例）

*以下の他、自分に必要な品目を準備しましょう。

- 現金
- 預金通帳・印鑑
- 健康保険証・運転免許証
- 携帯電話・スマートフォン（充電器・バッテリー）
- 着替え・下着類
- 常備薬・お薬手帳
- メガネ（老眼鏡）・入れ歯
- 紙おむつ（子ども・高齢者等）
- 粉ミルク（乳幼児）

No. _____

通過証

ふりがな

氏名 _____

住所 _____

地区(自治会)名 _____

検査場所 _____

緊急連絡先
(携帯電話番号) _____

年 月 日

京 都 府

歩行困難 加療中 その他

[

]

+

+

世帯の構成

世帯主の方以外は記入不要です。

| 続柄 | 氏名 | 同伴 | 年齢 | 性別 | 避難先 |
|-----------|----|--------------------------|----|--|---|
| 世帯主 本人 | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | <input type="checkbox"/> 市町指定 <input type="checkbox"/> その他 |
| | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | <input type="checkbox"/> 市町指定 <input type="checkbox"/> その他 |
| | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | <input type="checkbox"/> 市町指定 <input type="checkbox"/> その他 |
| | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | <input type="checkbox"/> 市町指定 <input type="checkbox"/> その他 |
| | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | <input type="checkbox"/> 市町指定 <input type="checkbox"/> その他 |
| | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | <input type="checkbox"/> 市町指定 <input type="checkbox"/> その他 |
| | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | <input type="checkbox"/> 市町指定 <input type="checkbox"/> その他 |
| | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | <input type="checkbox"/> 市町指定 <input type="checkbox"/> その他 |
| | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | <input type="checkbox"/> 市町指定 <input type="checkbox"/> その他 |
| | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | <input type="checkbox"/> 市町指定 <input type="checkbox"/> その他 |

避難先がその他の場合の避難場所



2019年11月 発行

京都府 危機管理部 原子力防災課

京都市上京区下立売通新町西入藪ノ内町

TEL : 075-414-4473
