

災害マネジメント総括支援員等の登録に関する要綱

(目的)

第1条 この要綱は、応急対策職員派遣制度に関する要綱第18条第3項の規定に基づき、災害マネジメント総括支援員及び災害マネジメント支援員（以下「総括支援員等」という。）の登録の手続等を定めることを目的とする。

(推薦の対象)

第2条 災害マネジメント総括支援員の推薦の対象は、都道府県及び指定都市の職員を基本とし、市区町村（指定都市を除く。以下同じ。）の職員も対象とする。

2 災害マネジメント支援員の推薦の対象は、地方公共団体の職員とする。

3 前2項に掲げるもののほか、その業務の全部又は一部が地方公共団体の事務又は事業と密接な関連を有する団体のうち別に定めるものの職員であって、当該地方公共団体がその責任において推薦する者については推薦の対象とする。

(推薦の基準)

第3条 災害マネジメント総括支援員の推薦の基準は、次の各号のいずれにも該当する者とする。

(1) 災害対応に関する知見を有する者

(2) 地方公共団体における管理職（前条第3項に規定する職員にあつては、管理職相当）の経験を有する者若しくは所属の管理運営に携わる職員であつて、当該地方公共団体がその責任において推薦する者

(3) 地方公共団体において5年以上の勤務経験を有する者

2 災害マネジメント支援員の推薦基準は、次の各号のいずれかに該当する者とする。

(1) 避難所運営業務に関する知見を有する者

(2) 罹災証明書の交付業務に関する知見を有する者

(3) その他災害対応業務に関する知見を有する者

(推薦の手続)

第4条 総務省は、毎年度、地方公共団体に対し候補者の推薦を依頼するものとする。

2 地方公共団体は、前項の規定による依頼に応じて候補者の推薦を行うものとし、さらに、随時の推薦を行うことができるものとする。

3 前項の規定による推薦は、総務省に対し別記様式1（災害マネジメント総括支援員等推薦書）を提出して行うものとする。

4 市区町村が候補者の推薦を行う場合には、当該市区町村を包括する都道府県を通じて行うものとする。

5 地方公共団体は、総括支援員等のそれぞれについて、複数の者を推薦することができるものとする。

(登録の要件)

第5条 総括支援員等の登録は、次の各号のいずれにも該当する者であることを要件とする。

- (1) 地方公共団体により前条第2項に規定する推薦が行われた者
- (2) 第9条に規定する研修を受講した者

(登録の手続)

第6条 総務省は、総括支援員等を登録したときは、別記様式2（災害マネジメント総括支援員等登録通知書）により、当該総括支援員等を推薦した地方公共団体に対し速やかに通知するものとする。この場合において、市区町村に対する通知については、当該市区町村を包括する都道府県を通じて行うものとする。

- 2 総括支援員等として登録された第2条第3項に規定する団体の職員は、「応急対策職員派遣制度に関する要綱」において、当該総括支援員等を推薦した地方公共団体に属するものとして取り扱うものとする。

(登録の変更)

第7条 地方公共団体は、推薦した総括支援員等について登録内容に変更があったときは、総務省に対し変更後の内容を速やかに連絡するものとする。

- 2 第4条第4項の規定は、前項の規定により市区町村が連絡する場合について準用する。

(登録の抹消)

第8条 地方公共団体は、推薦した総括支援員等について登録の抹消を希望するときは、別記様式3（災害マネジメント総括支援員等登録抹消届出書）により、総務省に対し速やかに届け出るものとする。

- 2 第4条第4項の規定は、前項の規定により市区町村が届け出る場合について準用する。
- 3 総務省は、第1項の届出に基づき総括支援員等の登録を抹消したときは、別記様式4（災害マネジメント総括支援員等登録抹消通知書）により、当該届出を行った地方公共団体に対し速やかに通知するものとする。
- 4 第6条第1項後段の規定は、前項の規定により市区町村に対して通知する場合について準用する。

(研修)

第9条 総務省は、総括支援員等及び総括支援員等の候補者に対し、必要な知識の習得のため、関係省庁の協力を得て研修を実施するものとする。

(その他)

第10条 この要綱に定めるもののほか、必要な事項は総務省が別に定める。

附 則

この要綱は、平成30年3月23日から施行する。

附 則

- 1 この要綱は、平成31年3月28日から施行する。
- 2 この要綱の施行の日前に登録された災害マネジメント総括支援員の取扱いについては、別に定めるものとする。

附 則

この要綱は、令和2年4月1日から施行する。

附 則

この要綱は、令和3年2月19日から施行する。

第〇〇号
〇〇年〇〇月〇〇日

総務省自治行政局公務員部長 様

地方公共団体の長

災害マネジメント総括支援員等推薦書

災害マネジメント総括支援員等の登録に関する要綱第 4 条第 2 項に基づき、別添記載の者を推薦します。

添付書類

別記様式 1 - 2

連絡先	
担当部署	
担当者名	
電話番号	
F A X 番号	
E - M A I L	

推薦区分	(災害マネジメント総括支援員 / 災害マネジメント支援員)													
ふりがな														
氏名														
生年月日														
勤務先	部署													
	職名	(管理職 / 非管理職)												
	電話番号	<input type="checkbox"/> ←非管理職であるが、所属の管理運営に携わる職員であって、当該地方公共団体がその責任において災害マネジメント総括支援員に推薦する者である場合は○を記入												
	E-MAIL													
特に知見を有する分野(複数回答可)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	()													
過去の災害対応の内容														
派遣担当部署連絡先	部署名													
	電話番号													
	FAX番号													
	E-MAIL													

例

経歴 ※直近5年以上の経歴を記載してください					
期間	部署	役職	在任期間	管理職	防災部署
H25.4~H27.3	〇〇県総務部人事課	主任	2年		
H27.4~H29.6	〇〇県危機管理部地域防災課	主査	2年3ヶ月		○
H29.7~H30.6	〇〇県土木部建設課	係長	2年		
H30.7~R2.3	〇〇県危機管理部防災企画課	課長	1年9ヶ月	○	○
~					
~					
~					
~					
~					
~					

過去に受講した災害対応に関する研修	
受講時期	研修名

保有している災害対応に関する資格	
取得時期	資格名

別表

特に知見を有する分野	
大分類	小分類
災害関連の法律	1 災害救助法
	2 被災者生活再建支援法
	3 その他の法律
災害時の行政運営	4 災害対策本部の運営方法
	5 災害応急対策の実施体制の整備(方針策定)
	6 災害応急対策に関する人員配置
	7 その他の行政運営
	8 支援物資(流通・管理)
災害応急対策	9 避難所(運営等)
	10 罹災証明(調査・交付)
	11 応急仮設住宅の供与
	12 災害時の広報(マスコミ対応等)
	13 その他の災害応急対策
その他	14 その他

記載上の注意

- 「推薦区分」欄については、推薦する区分を丸で囲んでください。
- 「生年月日」欄については、退職までの登録期間の把握のために必要ですので記載してください。
- 「特に知見を有する分野」欄については、災害マネジメントの支援に関連する法律等、特に知見を有する分野を別表から選択し、該当する番号を丸で囲んでください。なお、3、7、13、14を選択した場合は括弧内にその詳細を記載してください。
- 「過去の災害対応の内容」欄については、所属団体及び派遣先において行った災害対応の内容を詳細に記載してください。
- 「派遣担当部署連絡先」欄については、総務省が支援員の派遣の協力を依頼する際の窓口となる部署の連絡先を記載してください。
※勤務時間外や休日に派遣の協力を依頼する可能性があるため、勤務時間外や休日であっても連絡可能な連絡先を記載してください。
- 「経歴」中の「管理職」及び「防災部署」欄については、経歴欄の役職又は部署が、管理職又は防災関係部署に該当する場合に○を記載してください。
- 「過去に受講した災害対応に関する研修」及び「保有している災害対応に関する資格」欄については、該当がある場合に記載してください。該当がない場合は記載不要です。

第〇〇号
〇〇年〇〇月〇〇日

地方公共団体の長 様

総務省自治行政局公務員部長

災害マネジメント総括支援員等登録通知書

災害マネジメント総括支援員等の登録に関する要綱第 6 条第 1 項に基づき、下記の者を災害マネジメント総括支援員として登録しましたので通知します。

記

- 1 氏 名 〇〇 〇〇
- 2 登録の区分 (災害マネジメント総括支援員／災害マネジメント支援員)
- 3 登録年月日 〇〇年〇〇月〇〇日
- 4 登録番号 〇〇

第〇〇号
〇〇年〇〇月〇〇日

総務省自治行政局公務員部長 様

地方公共団体の長

災害マネジメント総括支援員等登録抹消届出書

災害マネジメント総括支援員等の登録に関する要綱第8条第1項に基づき、下記の者の登録の抹消を希望しますので届け出ます。

記

- 1 氏 名 〇〇 〇〇
- 2 登録の区分 (災害マネジメント総括支援員/災害マネジメント支援員)
- 3 登録番号 〇〇
- 4 抹消希望理由
()

連絡先	
担当部署	
担当者名	
電話番号	
FAX番号	
E-MAIL	

第〇〇号
〇〇年〇〇月〇〇日

地方公共団体の長 様

総務省自治行政局公務員部長

災害マネジメント総括支援員等登録抹消通知書

災害マネジメント総括支援員等の登録に関する要綱第8条第3項に基づき、下記の者の登録を抹消しましたので通知します。

記

- 1 氏 名 〇〇 〇〇
- 2 登録の区分 (災害マネジメント総括支援員/災害マネジメント支援員)
- 3 登録抹消年月日 〇〇年〇〇月〇〇日
- 4 登録番号 〇〇