

埼玉県・市町村人的相互応援に関する要綱

(平成26年3月31日締結)

(趣旨)

第1条 埼玉県（以下「甲」という。）及び県内の全市町村（以下「乙」という。）は、埼玉県・市町村被災者安心支援に関する基本協定（以下「基本協定」という。）に基づき、県内で発生する災害による被災市町村の迅速な応急対策及び復旧対策を応援し、もって被災者の速やかな生活の再建を支援するため、被災市町村に職員を短期間派遣する埼玉県・市町村人的相互応援（以下「人的相互応援」という。）を実施する。

2 人的相互応援に関しては、災害時における埼玉県内市町村間の相互応援に関する基本協定（平成19年5月1日締結）（以下「相互応援基本協定」という。）及び災害時の相互応援に関する実施要領にかかわらず、この要綱の定めるところによる。

(定義)

第2条 この要綱において、次の各号に掲げる用語の意義は、当該各号に定めるところによる。

- (1) 災害 災害対策基本法（昭和36年法律第223号）第2条第1号に規定する災害をいう。
- (2) 被災市町村 災害により、住民や管内の公共物に被害が発生した市町村をいう。

(人的相互応援の制度)

第3条 甲及び乙は、被災市町村のみでは十分かつ迅速に救助、応急対策及び復旧対策を実施することが困難な場合に、必要な技術職、事務職及び技能職等の職員を被災市町村からの要請に応じて短期間派遣するものとする。

(派遣要請の手続)

第4条 被災市町村の長は、甲又は乙に職員の短期派遣を要請しようとするときは、派遣要請依頼書（様式第1号）により、次に掲げる事項を明らかにして、甲に派遣の要請を依頼するものとする。

- (1) 派遣に係る人数及び職種
- (2) 派遣に係る業務内容

- (3) 派遣に係る期間
 - (4) 派遣場所及び派遣場所への経路
 - (5) 前各号に掲げるもののほか、必要な事項
- 2 前項第3号の期間は、短期間のものに限る。
 - 3 甲は、第1項の依頼を受けたときは、市町村又は甲の機関に対して派遣の可否についての照会をする。
 - 4 甲は、前項の派遣の可否についての回答を基に、職員の派遣をする市町村（以下「派遣市町村」という。）又は甲の機関（以下「派遣機関」という。）と派遣に係る人数など第1項各号に規定する事項について調整する。
 - 5 甲は、前項の調整をしたときは、派遣調整結果通知書（様式第2号）により、調整結果を派遣の要請を依頼した被災市町村（以下「要請市町村」という。）、派遣市町村及び派遣機関に通知するものとする。
 - 6 前項の通知を受けた要請市町村は派遣市町村又は派遣機関に対して、派遣要請書（様式第3号）を提出する。
 - 7 特段の理由がない限り、前項に規定する派遣要請書の提出及び受領によって要請市町村及び派遣市町村又は派遣機関は、派遣についての合意をしたものとみなす。

（派遣の実施）

第5条 前条第6項の派遣要請書を受領した派遣市町村又は派遣機関は速やかに職員の派遣を実施する。

（派遣の調整）

第6条 甲は、前条の規定による派遣が迅速かつ円滑に実施されるよう、派遣の調整を行うことができる。

（派遣の取扱い）

第7条 第5条の規定により職員を派遣する場合の取扱いは、短期の職務命令による派遣の扱いとする。ただし、要請市町村と派遣市町村及び派遣機関が別途協議し、これと異なる取扱いをすることを妨げない。

- 2 派遣市町村及び派遣機関から派遣される職員は、要請市町村において、要請市町村の職員が行う業務の補助を行う。

（疑義等の協議）

第8条 この要綱に定めのない事項又はこの要綱に関する疑義が生じたときは、甲と乙が

協議して定めるものとする。

- 2 前項に規定する協議について、そのいとまがないときには、甲、要請市町村、派遣市町村及び派遣機関等の派遣に関わる関係者が、その都度協議して定めるものとする。

附 則

- 1 この要綱は、平成26年4月1日から施行し、同日以後に生じた災害に係る人的相互応援について適用する。
- 2 この要綱の成立は、埼玉県知事及び県内全市町村長の同意書をもって証する。

附 則

この要綱は、令和3年4月1日から施行する。

埼玉県・市町村人的相互応援

派遣要請依頼書

埼玉県知事 ○○ ○○

○○市町村長 ○○ ○○

下記のとおり、職員の派遣を要請したいので依頼します。

記

派遣要請市町村	市町村名	
	担当課名	
	担当者氏名	
	電話番号	
	FAX/メール	
要請日時		
派遣に係る人数及び職種		
派遣に係る業務内容		
派遣に係る期間(※)		
派遣場所		
派遣場所への経路		
その他必要な事項		

※ 派遣に係る期間は、短期間とします。

【埼玉県連絡者】

所属	
職名・氏名	
電話	

埼玉県・市町村人的相互応援

派遣調整結果通知書

〇〇市町村長 〇〇 〇〇 様

埼玉県知事 〇〇 〇〇（公印省略）

下記のとおり、職員の派遣の調整結果について通知します。

記

派遣市町村又は 派遣機関の名称	
派遣に係る人数及び職種	
派遣に係る業務内容	
派遣に係る期間	
派遣場所	

【派遣市町村又は派遣機関の連絡先】

担当課名	
担当者氏名	
電話番号	
F A X / メール	

【埼玉県連絡者】

所 属	
職名・氏名	
電 話	

埼玉県・市町村人的相互応援 派遣要請書

埼玉県知事 ○○ ○○ 様

又は

○○市町村長 ○○ ○○ 様

○○市町村長 ○○ ○○

埼玉県・市町村被災者安心支援に関する基本協定第5条及び埼玉県・市町村人的相互応援に関する要綱第4条第6項に基づき、下記のとおり職員の派遣を要請します。

記

要請日時	
派遣に係る人数及び職種	
派遣に係る業務内容	
派遣に係る期間(※)	
派遣場所	
派遣場所への経路	
その他必要な事項	

※ 派遣に係る期間は、短期間とします。

担当課名	
担当者職名・氏名	
電話番号	
FAX/メール	