国土交通省
Ministry of Land, Infrastructure, Transport and Tourism
Press Release

令和４年５月１１日
秋田河川国道事務所
湯沢河川国道事務所
能代河川国道事務所
玉川ダム管理所

本格的な出水期を前に「洪水対応演習」を実施します
～雄物川・子吉川・米代川・玉川ダム・森吉山ダム～

国土交通省東北地方整備局では、毎年、本格的な出水期を前に大規模な出水・堤防決壊等の重大災害を想定した「洪水対応演習」を実施しております。この「演習」は、河川・ダムを対象に、洪水予報、水防警報、ダム放流情報等の防災情報を迅速且つ的確に関係機関に伝達・連絡を行い、洪水時の防災態勢に万全を期すために実施するものです。

秋田県内では、各河川国道事務所・ダム管理所と秋田地方気象台・秋田県・市町村等関係機関の協力のもと実施します。

演習にあたっては、新型コロナウイルスの感染拡大防止策を講じたうえで実施します。

◆ 実施日時：令和４年５月１３日（金）　９：００～１７：００
※ただし、当日の気象・地震等の状況により中止となる場合があります。

◆ 演習対象施設等及び実施場所：
秋田県内の国土交通省が管理する河川及び施設、演習の実施場所は以下のとおりです。

・河川	国土交通省管理河川		
	雄物川（下流）・子吉川	秋田河川国道事務所	災害対策室（３階）
	雄物川（上流）	湯沢河川国道事務所	災害対策室（２階）
	米代川	能代河川国道事務所	災害対策室（２階）
・ダム	国土交通省管理ダム		
	玉川ダム	玉川ダム管理所	操作室　（２階）
	森吉山ダム	森吉山ダム管理支所	操作室　（２階）
		及び能代河川国道事務所	災害対策室（２階）

◆ 演習内容：
１）秋田河川国道事務所、湯沢河川国道事務所、能代河川国道事務所
①情報伝達の演習
支部体制、出水状況、水位予測、洪水予報、水防警報、水防活動状況、破堤等重大災害速報、破堤等重大災害状況、緊急復旧状況　等
②洪水対応の演習
被害想定、被害軽減対策、防災エキスパートの活用、災害対策車出動要請、地域の的確な避難判断・行動につながる情報等の提供訓練　等
２）玉川ダム管理所、森吉山ダム管理支所及び能代河川国道事務所
①放流通報・連絡・警報等の訓練（関係機関への通報、地域への警報等伝達）
②ゲート操作訓練（机上）

◆ 取材等にあたって

１）新型コロナウイルス感染拡大防止の観点から、マスコミ関係者で取材を希望される場合は、５月１２日（木）１６時までに「別添　取材申込書」に記入のうえＦＡＸにてご連絡を頂きますようお願いします。

２）当日はマスクをご着用頂くとともに、現地での検温へのご協力、現地担当者の指示に従って、譲り合っての撮影をお願いいたします。また、各社必要最小限の人数で取材をお願いいたします。

＜記者発表先＞秋田県政記者会、横手記者会、秋田魁新報社大曲支局・湯沢支局・角館支局、秋田民報、能代市記者クラブ、大館記者クラブ、北秋田市記者クラブ

問い合わせ先

国土交通省　東北地方整備局　秋田河川国道事務所
秋田市山王１丁目１０－２９
ＴＥＬ　０１８－８２３－４１６７

副所長　猿田（さるた）　誠（まこと）　（内線２０４）

調査第一課長　金子（かねこ）　光義（みつよし）　（内線３５１）

国土交通省　東北地方整備局　湯沢河川国道事務所
湯沢市関口字上寺沢６４－２
ＴＥＬ　０１８３－７３－３１７４

副所長　阿部（あべ）　健一（けんいち）　（内線２０４）

調査第一課長　佐藤（さとう）　隆夫（たかお）　（内線３５１）

国土交通省　東北地方整備局　能代河川国道事務所
能代市鰄渕字一本柳９７－１
ＴＥＬ　０１８５－７０－１００１

（河川・ダム担当）副所長　櫻田（さくらだ）　勉（つとむ）　（内線２０４）

（河川担当）調査第一課長　細川（ほそかわ）　朋（とも）　（内線３５１）

（森吉山ダム担当）技術情報管理官　野口（のぐち）　寛明（ひろあき）　（内線３０４）

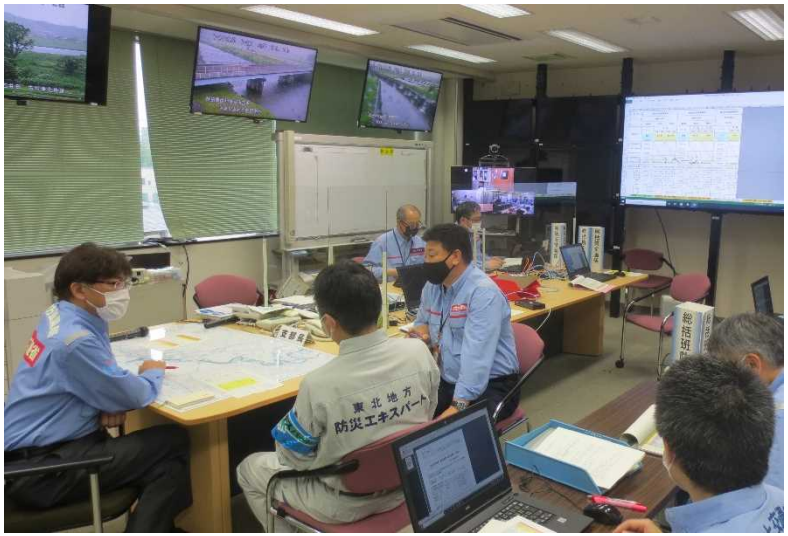
国土交通省　東北地方整備局　玉川ダム管理所
仙北市田沢湖玉川字下水無９２
ＴＥＬ　０１８７－４９－２１７０

所　　長　平葭（たいよし）　健作（けんさく）　（内線２０１）

管 理 係 長　佐藤（さとう）　輝（あきら）　（内線３３２）

【過年度の実施状況】

・秋田河川国道事務所　災害対策室



・湯沢河川国道事務所　災害対策室



・能代河川国道事務所　災害対策室



・玉川ダム管理所　操作室



※送付票は不要です。
ＦＡＸ番号　０１８－８６４－５２０４
調査第一課　行き

秋田県内における「洪水対応演習」
取材申込書

標記について、傍聴を希望される方や取材を希望される報道機関は、以下に必要事項を記入の上、ＦＡＸの送付をお願いします。

ＦＡＸ送付期限：５月１２日（木）１６時まで

１．会　社　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

２．ご　氏　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
（代表者のみ）

３．連　絡　先　ＴＥＬ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

４．人　　数　（代表者を含む）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿人

５．テレビカメラの有無　　有　　無　　「有」を選択した場合

＿＿＿＿＿＿台