記者発表資料

令和６年６月２４日
秋　　田　　市
秋田河川国道事務所

ワンコイン浸水センサ実証実験の実施について

近年、大雨による浸水被害や河川の氾濫が頻発しており、面的に浸水の状況をいち早く把握し、迅速な災害対応を行うことが重要となっています。

秋田市では浸水被害への早期対応や被害軽減を目的に「雄物川下流圏域水災害対策プロジェクト」の一環として、市内各所に「ワンコイン浸水センサ」を設置し実証実験を行います。

ワンコイン浸水センサ実証実験は国土交通省が参加者を公募し、秋田市では令和６年３月１９日付け新規参加自治体となったものです。

センサは、令和５年７月豪雨により浸水被害を受けた地区など市内２０箇所に本格的な出水期を迎える前の６月末まで概ね設置完了し、センサの持つ特性や情報共有の有効性を検証します。

※ワンコイン浸水センサ実証実験概要は別紙－１のとおり。

〇設置状況の取材について

日　時：　令和６年７月１日（月）　１０：００～

集合場所：秋田市東部市民サービスセンター前（住所：秋田市広面字釣瓶町１３－３）

見学場所：秋田市広面字谷内佐渡地内（別紙－２参照）

※現地設置状況を取材される場合は、別紙-３の FAX 様式に会社名、氏名、連絡先等を記入していただき FAX にて事前に提出をお願いします。

発表記者会：秋田県政記者会

【問い合わせ先】
（浸水センサの設置運用に関すること）
秋田市　建設部　道路建設課　TEL:018-888-5749
河川担当課長　鷲谷　英智

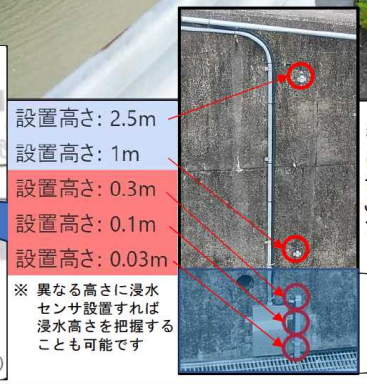
（浸水センサの実証実験に関すること）
国土交通省　東北地方整備局　秋田河川国道事務所　TEL:018-864-2288
流域治水課長　田中　益栄

ワンコイン浸水センサ実証実験について（国土交通省HPより）　別紙－1

ワンコイン浸水センサ 実証実験に参加しよう







※ 異なる高さに浸水センサ設置すれば浸水高さを把握することも可能です

徳島県美波町
（実証実験参加自治体）
台風２号（令和５年６月２日）
JR牟岐(むぎ)線
アンダーパス浸水状況

現地の浸水深実績

浸水発生時の迅速な判断・情報発信に役立つ

ワンコイン浸水センサ実証実験

～ 官民連携による流域の浸水状況把握 ～

POINT! 国土交通省が　浸水センサ機器を用意します
（参加者自ら用意したセンサでの参加も可能です）

POINT! 国土交通省が　浸水情報をリアルタイムで収集・共有します

国土交通省HP　ワンコイン浸水センサ実証実験
https://www.mlit.go.jp/river/gijutsu/wankoinsensa/index.html

官民連携で浸水状況をリアルタイムで把握する仕組みを作っています

国・自治体・企業・大学など、流域内のあらゆる関係者が参加して実証実験を実施中！

官民連携による浸水域把握（活用のイメージ）



ワンコイン浸水センサ

小型、低コストかつ長寿命で、流域内に多数の設置が可能な浸水センサ



・小型
・低コスト
・長寿命

実証実験に用いている６種類の浸水センサ

リアルタイムの浸水状況表示システム

各センサの情報を一元的に収集し、浸水状況を共有するシステム



※浸水センサ表示システムのイメージです。
現在はワンコイン浸水センサ実証実験参加者限定で共有しています。

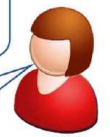
ワンコイン浸水センサ実証実験参加者の声



A自治体

浸水センサを活用することで、浸水範囲や浸水深を早期に把握することが可能となるため、避難情報発令及び通行規制の判断や面的な被害状況の把握に繋げたい。

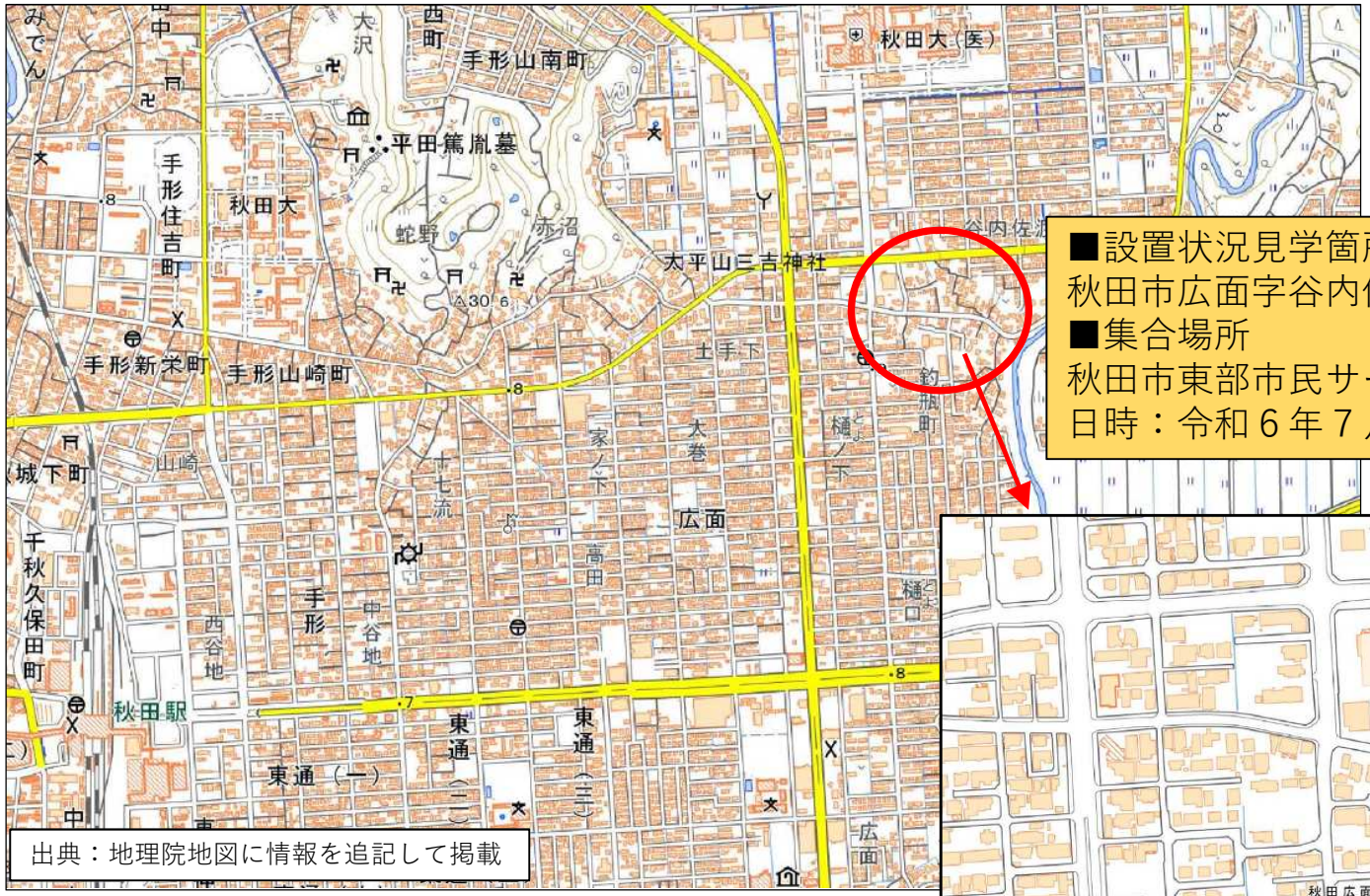
急な浸水や内水氾濫をいち早く把握することで管理施設の被害防止・軽減、早期復旧に活用したい。



B企業

お問い合わせ先
国土交通省　水管理・国土保全局　河川計画課　河川情報企画室
ワンコイン浸水センサ　担当
TEL　：03-5253-8446（直通）
E-Mail：hqt-immersion-sensor@gxb.mlit.go.jp

ワンコイン浸水センサ　設置状況の取材集合場所　　別紙－２



出典：地理院地図に情報を追記して掲載

■設置状況見学箇所
秋田市広面字谷内佐渡地内
■集合場所
秋田市東部市民サービスセンター前
日時：令和６年７月１日（月）１０：００



出典：地理院地図に情報を追記して掲載

■集合場所に関する問い合わせ
TEL:018-888-5749（秋田市建設部道路建設課）

別紙－３

※送付票は不要です。
ＦＡＸ番号　０１８－８８８－５７４８
秋田市建設部道路建設課　行き

ワンコイン浸水センサ設置状況に関する取材申込書

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：６月２８日（金）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

６．テレビカメラの有無　　有　　無　　「有」を選択した場合

＿＿＿＿＿＿台