■要配慮者利用施設における避難確保計画提出票

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 提出日 | 令和　　年　　月　　日 |
| ２ | 法人名 |  |
| ３ | 事業所名 |  |
| ４ | 事業所所在地 |  |
| ５ | サービス種別 |  |
| ６ | 介護保険事業所番号 |  |
| ７ | 対象河川名 |  |
| ８ | 書類作成担当者 | 氏名　　　　　 |  | 連絡先 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ９ | 利用者数 | （昼間） |  | （夜間） |  | （休日） |  |
| 職員数 | （昼間） |  | （夜間） |  | （休日） |  |
| 避難場所 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 10 | 備考 |  |

※本票については、避難確保計画１部につき１部作成し、提出すること。

※３については、同一敷地内に複数施設があり、避難確保計画を一体的に作成した場合は、代表となる１施設名を記入。この場合、代表とした施設以外の施設の「施設名・サービス種別・介護保険事業所番号」を「10　備考」に記入すること。

※６については、有料老人ホームの場合は記入不要。

※７については、河川の浸水想定区域外に所在する施設の場合は、記入不要。なお、複数の河川の浸水区域に施設が所在する場合は、いずれの河川名も記入すること。

※９については、避難確保計画に記載した人数等を転記すること。（実際に避難する人数を想定し、各時間帯に施設を利用する方、職員の最大人数を記載。延べ人数ではない）。避難場所については、優先的に避難する避難先１箇所を記載。