**非常災害対策計画（策定例）**

|  |  |
| --- | --- |
| 施 設 名 |  |
| 所 在 地 |  |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| メールアドレス（代表） |  |

**１　施設の立地条件**

⑴　施設立地場所の地形等

⑵　災害危険区域等の該当の有無

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　災害危険区域等 | 該当の有無 | 区域等の名称 |
| 洪水浸水想定区域 |  |  |
| 土砂災害警戒区域 |  |  |
| 土砂災害特別警戒区域 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※各施設で十分に確認の上、作成してください.

⑶　予測される災害の危険性

**２　災害に関する情報の入手方法**

⑴　市町村から発令される避難情報の入手方法

⑵　災害に関する情報の入手方法

**３　災害時の連絡先及び通信手段の確認**

⑴　自治体等の連絡先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 機関名 | 電話番号 | ＦＡＸ番号 | メールアドレス |
| 行政機関 | 消防 | ○○消防署 |  |  |  |
| 警察 | ○○警察署 |  |  |  |
| 市（町村） | ○○市役所（○○課） |  |  |  |
| 県 | 県○○事務所(○○課) |  |  |  |
| ライフライン | 電気 | ○○電力○○営業所 |  |  |  |
| ガス | ○○ガス○○営業所 |  |  |  |
| 水道 | ○○市水道局 |  |  |  |
| 電話 | ＮＴＴ東日本○○支店 |  |  |  |
| 協力機関 | ○○自治会 | 会長　○○さん |  |  |  |
| 自主防災組織 | 代表　○○さん |  |  |  |
| 協力医療機関 | ○○病院 |  |  |  |
| 協力福祉施設 | ○○園 |  |  |  |
| 取引先 | 給食関係 | ○○給食センター |  |  |  |
| 設備関係 | ○○メンテナンス |  |  |  |

　　 ※各施設で十分に検討の上、作成してください。

⑵　職員の連絡先

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 役職名 | 氏名 | 住所 | 自宅電話 | 携帯電話 | 通勤時間 |
| 携帯メール |
|  |  |  |  |  | 徒歩10分 |
|  |
|  |  |  |  |  | 自転車5分 |
|  |
|  |  |  |  |  | 車10分 |
|  |

※各施設の実情に応じて作成してください。

○○○○

自）0246-00-0000

携）090-0000-0000

○○○○

自）0246-00-0000

携）090-0000-0000

○○○○

自）0246-00-0000

携）090-0000-0000

緊急連絡網

施設長

自）0246-00-0000

携）090-0000-0000

○○○○

自）0246-00-0000

携）090-0000-0000

○○○○

自）0246-00-0000

携）090-0000-0000

○○○○

自）0246-00-0000

携）090-0000-0000

理事長

自）0246-00-0000

携）090-0000-0000

○○○○

自）0246-00-0000

携）090-0000-0000

○○○○

自）0246-00-0000

携）090-0000-0000

○○○○

自）0246-00-0000

携）090-0000-0000

※　職員の連絡先及び緊急連絡網は個人情報ですので、日常の管理には十分注意してください。

なお、既存の職員名簿等で代用できる場合は、その添付で差し支えありません。

⑶　利用者情報（家族の連絡先）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者名 | 生年月日 | 内服薬 | ＡＤＬ認知症 | 要介護度障害程度区分 | 連絡者氏名（続柄） | 連絡先 | 注意事項 |
| ○○○○ |  | ○○○○ | Ⅲa | ３ | △△△△（長女） | 090-0000-0000 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

※　各施設で利用者の実情に応じて作成してください。

※　利用者情報（家族の連絡先）は個人情報ですので、日常の管理には十分注意してください。

なお、既存の利用者リスト等で代用できる場合は、別途添付として差し支えありません。

**４　避難を開始する時期、判断基準**

・避難準備・高齢者等避難開始が発令されたとき

　　・土砂災害警戒情報が発表されたとき

　　・震度○以上の地震が発生したとき

　　・

**５　避難場所**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 災害の種類 | 地震 | 水害 | 土砂災害 | 火災 |
| 避難場所 |  |  |  |  |
| 所要時間 |  |  |  |  |
| 距離 |  |  |  |  |

※　各施設で想定される災害に応じて作成してください。

**６　避難経路**

⑴　避難場所への避難経路

　　　　避難経路①

　　　　避難経路②

＜留意事項＞

　避難経路①は，・・・・

・・・・・・・・・・・・，

・・・・・・・・・。

　避難経路②は，・・・・

・・・・・・・・・・・，

・・・・・・・・・。

　　　　　

※　各施設で利用者の実情や各災害の特性に応じて作成してください。

⑵　施設内の避難経路

※　別紙で施設の図面に避難経路を記載する形でもかまいません。

　　　２階

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 居　室 | 居　室 | 居　室 | ＷＣ |  |  | ＥＶ | 介護材料室 | 食堂兼機能訓練室 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |
| 居　室 | 居　室 | 居　室 | 介護職員室 | 倉庫 |  | ＷＣ |
| 倉庫 |

　１階

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 汚物処理室 | 洗濯室 | 医務室 | 看護職員室 | ＷＣ |  |  | ＥＶ | 相談室 | 厨　房 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |
| 浴室 | 脱衣室 | 食堂兼機能訓練室 |  | 事務室 | 会議室 |
| 玄関 |

　　　　　　 消火器　　　　　 避難経路

※　各施設で利用者の実情に応じて作成してください。

**７　避難方法**

　　※　利用者の状態に応じた移動・避難方法を記載してください。

**８　災害時の人員体制、指揮系統**

⑴　災害時の参集方法

　　　職員参集基準

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参集体制 | 参集基準 | 対象職員 |
| 警戒参集体制 | ①地域に大雨、暴風，暴風雪、洪水警　報が１以上発表されたとき②施設所在市町村内で震度５弱の地震が発生したとき | ・総括責任者及び情報収集・連絡班の班長は施設に出勤すること |
| 非常参集体制 | ①地域に相当規模の災害の発生が予測　され、その対策を要するとき②地域に災害が発生し、その規模及び　範囲等から早急な対策を要するとき③施設所在市町村内で震度５強以上の地震が発生したとき④その他、総括責任者が必要と認める　とき | ・総括責任者及び各班の班長は施設に出勤すること・その他の職員は、家族等の安全が確保され次第出勤すること |

　　 ※各施設で利用者の実情に応じて作成してください。

⑵　役割分担

　　　・総括責任者　　　　◎◎◎◎（不在時の代行者　××××）

　　　・情報連絡班班長　　○○○○（不在時の代行者　●●●●）

　　　・消火班班長　　　　◇◇◇◇（不在時の代行者　◆◆◆◆）

　　　・救護班班長　　　　△△△△（不在時の代行者　▲▲▲▲）

　　　・避難誘導班班長　　▽▽▽▽（不在時の代行者　▼▼▼▼）

　　　・応急物資班班長　　□□□□（不在時の代行者　■■■■）

　　　・地域班班長　　　　☆☆☆☆（不在時の代行者　★★★★）

　　　役割分担表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 総括責任者 | 班 | 班長 | 班員 | 任務 |
| ◎◎◎◎ | 情報連絡班 | ○○○○ | ●●●●・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ | ・気象や災害の情報収集・職員への連絡、職員や職員家族の安否確認・関係機関との連絡調整・利用者家族への連絡・避難状況の取りまとめ |
| 消火班 | ◇◇◇◇ | ◆◆◆◆・・・・ | ・火元の点検、ガス漏れの有無を確認・発火の防止と発火の際の初期消火 |
| 救護班 | △△△△ | ▲▲▲▲・・・・ | ・負傷者の救出及び安全な場所への移動・応急手当及び病院などへの移送 |
| 避難誘導班 | ▽▽▽▽ | ▼▼▼▼・・・・・・・・・・・・・・・・ | ・利用者の安全確認・施設、設備の被害状況確認・利用者への状況説明・利用者の避難誘導・利用者の家族への引渡し |
| 応急物資班 | □□□□ | ■■■■・・・・ | ・食料、飲料水などの確保・炊き出し、飲料水の供給 |
| 地域班 | ☆☆☆☆ | ★★★★・・・・・・・・ | ・地域住民、ボランティア団体及び近隣の社会福祉施設等への救援要請と活動内容の調整 |

　　 ※　各施設で各災害の特性に応じて作成してください。

　　　 　また、既存の組織体制一覧がある場合は、それを活用して共通化も図ってください。

⑶　避難に必要な職員数

**９　関係機関との連携体制**

**10　食料、防災資機材等の備蓄**

備蓄品リスト：７日間分

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 分類 | 品名 | 数量 | 積算根拠 | 保管場所 |
| 食 料 等 | 水 |  |  |  |
| 米 |  |  |  |
| 非常食 |  |  |  |
| 粉ミルク |  |  |  |
| 離乳食 |  |  |  |
| はし |  |  |  |
| スプーン |  |  |  |
| カップ |  |  |  |
| 鍋 |  |  |  |
| 茶碗 |  |  |  |
| カセットコンロ |  |  |  |
| ポリ容器等（生活用水） |  |  |  |
| 医薬品等 | 医薬品 |  |  |  |
| 血圧計 |  |  |  |
| 紙おむつ |  |  |  |
| ティッシュ |  |  |  |
| ウエットティッシュ |  |  |  |
| マスク |  |  |  |
| ラップ |  |  |  |
| 体温計 |  |  |  |
| 情報機器 | ラジオ |  |  |  |
| メガホン |  |  |  |
| 携帯電話（充電器を含む） |  |  |  |
| 無線機 |  |  |  |
| 照　明 | 懐中電灯 |  |  |  |
| ローソク（ローソク台を含む） |  |  |  |
| 携帯用発電機 |  |  |  |
| 電池 |  |  |  |
| 暖房資機材 | 石油ストーブ |  |  |  |
| 灯油 |  |  |  |
| 携帯カイロ |  |  |  |
| 防災用マッチ |  |  |  |
| 新聞紙 |  |  |  |
| 移 送 用 具 | 車いす |  |  |  |
| 乳母車 |  |  |  |
| リアカー |  |  |  |
| おんぶ紐 |  |  |  |
| 担架 |  |  |  |
| 作 業 機 材 | スコップ |  |  |  |
| 合板 |  |  |  |
| のこぎり |  |  |  |
| 釘・金槌 |  |  |  |
| バール・ジャッキ（1m） |  |  |  |
| 軍手 |  |  |  |
| 長靴 |  |  |  |
| 避 難 用 具 | 地図 |  |  |  |
| テント |  |  |  |
| 筆記用具 |  |  |  |
| 笛 |  |  |  |
| ナイフ |  |  |  |
| ガムテープ |  |  |  |
| ビニールシート |  |  |  |
| 毛布 |  |  |  |
| ゴザ |  |  |  |
| ヘルメット |  |  |  |
| 搬送用ゴムボート |  |  |  |
| ロープ |  |  |  |
| タオル |  |  |  |
| ビニール袋 |  |  |  |
| 下着 |  |  |  |
| 簡易トイレ |  |  |  |

　　※　各施設で十分検討の上、具体的な備蓄品リストを作成してください。

なお、既存のリスト等で代用できる場合は、それを添付してください。

**避難訓練の実施計画等**

１　実施回数

年　回（うち夜間又は夜間を想定した避難訓練　年　回）

２　避難訓練の参加者

常勤職員（夜間従事者含む）、非常勤職員（夜間従事者含む）、利用者

３　想定する災害の種類

火災、地震、水害、土砂災害

４　避難場所

⑴　火災発生時　　　○○公園

⑵　地震発生時　　　○○小学校校庭

⑶　水害発生時　　　○○市民会館

⑷　土砂災害発生時　○○公民館

５　避難場所までの避難目標時間

⑴　火災の場合　　　○○分

⑵　地震の場合　　　○○分

⑶　水害の場合　　　○○分

⑷　土砂災害の場合　○○分

　※　小規模社会福祉施設の火災発生時の避難目標時間については、全国消防長会作成の「小規模

社会福祉施設における避難訓練等指導マニュアル」中の「７　避難目標時間の設定」を参考に

してください。

　▶<http://www.fdma.go.jp/html/data/tuchi2203/pdf/220313_yo130.pdf>

６　避難訓練の内容

⑴　避難目標時間内に迅速に避難できるかどうかの検証を行う。

⑵　防災マップ及び施設内の避難経路のとおりに迅速に避難できるかどうかの検証を行う。

⑶　災害時における役割分担表のとおりに迅速な対応ができるかどうかの検証を行う。

⑷　職員の少ない時間帯での対応を想定した訓練を実施し、迅速に避難できるかどうかの検証を行う。

⑸　消火器を使用した初期消火の訓練を行う。

⑹　近隣住民が参加する避難訓練を実施する。