■障害福祉サービス事業所等における災害区域確認票

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 提出日 | 令和　　年　　月　　日 |
| ２ | 法人名 |  |
| ３ | 事業所名及び所在地 | ①主たる事業所名称：住所：②従たる事業所名称：住所： |
| ４ | サービス種別 |  |
| ５ | 事業所番号 |  |
| ６ | 災害区域と避難先【主たる事業所】（　　　　　　　） | ⑴浸水：（　浸水想定　ｍ・非該当　）　避難方法：　避難先： |
| ⑵土砂災害：（　警戒区域・特別警戒区域・非該当　）　避難方法：　避難先： |
| ⑶津　　波：（　該当　・　非該当　）　避難方法：　避難先： |
| ６ | 災害区域と避難先【従たる事業所】（　　　　　　　） | ⑴浸水：（　浸水想定　ｍ・非該当　）　避難方法：　避難先： |
| ⑵土砂災害：（　警戒区域・特別警戒区域・非該当　）　避難方法：　避難先： |
| ⑶津　　波：（　該当　・　非該当　）　避難方法：　避難先： |
| ７ | 備考 |  |