**土砂災害に関する避難確保計画（ひな形）**

**（医療施設）**

**平成○○年○○月**

**○○○（施設名）**

**様式編　目次**

(**岩沼市への提出が必要**)

　１　計画の目的　・・・・・・・・・・・・・・・１

様式１

　２　計画の報告　・・・・・・・・・・・・・・・１

　３　計画の適用範囲　・・・・・・・・・・・・・１

別紙１

　　　施設周辺の避難地図　・・・・・・・・・・・２

様式２

　４　防災体制　・・・・・・・・・・・・・・・・３

様式３

様式３

　５　情報収集及び伝達　・・・・・・・・・・・・４

様式４

　６　避難誘導　・・・・・・・・・・・・・・・・５

　７　避難の確保を図るための施設の整備　・・・・６

様式５

　８　防災教育及び訓練の実施　・・・・・・・・・６

(**岩沼市への提出は不要**)　※個人情報等を含むため適切に管理

　９　防災教育及び訓練の年間計画　・・・・・・・７

１０　施設利用者緊急連絡先一覧表　・・・・・・・８

１１　施設内緊急連絡網　・・・・・・・・・・・・９

１２　外部機関等への緊急連絡先一覧表　・・・・・９

１３　対応別避難誘導方法一覧表　・・・・・・・１０

１４　防災体制一覧表　・・・・・・・・・・・・１１

**１　計画の目的**

様式１

　　この計画は、土砂災害防止法第８条の２の規定に基づき、本施設近隣で土砂災害の発生又は発生のおそれがある場合に対応すべき事項を定め、土砂災害から円滑かつ迅速な避難の確保を図ることを目的とする。

**２　計画の報告**

　　計画を作成又は必要に応じて見直し、修正したときは、土砂災害防止法第８条の２第２項の規定に基づき、遅滞なく、当該計画を岩沼市長へ報告する。

**３　計画の適用範囲**

　　この計画は、本施設に勤務又は利用する全ての者に適用するものとする。

**[施設の状況]**

|  |
| --- |
| 人数 |
| 昼間・夜間 | 休日 |
| 利用者 | 施設職員 | 利用者 | 施設職員 |
| 昼間　　　　　　　　名 | 昼間　　　　　　　　名 | 　　　　　　　　名 | 　　　　　　　　名 |
| 夜間　　　　　　　　名 | 夜間　　　　　　　　名 |

**【施設周辺の避難経路図】**

別紙１

　土砂災害のおそれがある場合の避難場所は、岩沼市土砂災害ハザードマップの土砂災害特別警戒区域及び土砂災害警戒区域から、以下の場所とする。

|  |
| --- |
| 避難経路図 |

**４　防災体制**

様式２

　　連絡体制及び対策本部は、以下のとおり設置する。

【防災体制確立の判断時期及び役割分担】

※上記のほか、施設の管理権限者の指揮命令に従うものとする。

・岩沼市に大雨特別警報(土砂災害)が発表された場合

・岩沼市に記録的短時間大雨情報が発表された場合

・○○地区に避難勧告又は避難指示(緊急)が発令された場合

避難誘導要員

施設内全体の避難誘導

未避難者、要救助者の確認

非常体制確立

・岩沼市に土砂災害警戒情報が発表された場合

・強い降雨を伴う台風が、夜間

　から翌朝にかけ接近・通過することが予想される場合

・○○地区に避難準備・高齢者等避難開始が発令された場合

・岩沼市に大雨警報(土砂災害)が発表された場合

体制確立の判断時期

警戒体制確立

情報収集伝達要員

避難誘導要員

避難誘導要員

・気象情報等の情報収集

・入院(所)者家族への事前連絡

・外来診療中止の掲示

・館内放送等による避難の呼び掛け

・関係機関との連絡

・使用する資器材の準備

**要配慮者の避難誘導**

注意体制確立

体制

活動内容

・気象情報等の情報収集

・施設近隣の状況の把握、情報の記録

・館内放送や掲示板等を用いた情報伝達(体制の確立状況、気象情報等)

情報収集伝達要員

対応要員(※)

**５　情報収集及び伝達**

様式３

**⑴　情報収集**

　　　収集する主な情報及び収集方法は、以下のとおりとする。

|  |  |
| --- | --- |
| 収集する情報 | 収集方法 |
| 気象情報 | ・テレビ(地上デジタル放送の「dボタン」を活用)・ラジオ・仙台管区気象台ホームページ（http://www.jma-net.go.jp/sendai/） |
| 土砂災害警戒情報 | ・岩沼市からのメール・岩沼市ホームページ(https://www.city.iwanuma.miymiy.jp/bosai/bosai-bohan/bosai/joho.html)・エフエムいわぬま(防災ラジオ)・岩沼防災アプリ・緊急速報メール(NTTドコモ、au、SoftBank)・防災行政無線(屋外拡声子局)・広報車・宮城県土砂災害警戒情報システムhttp://www.doshasaigai.pref.miyagi.jp/sabo/disp?disp=TOP |
| 避難情報(避難勧告等) | ・岩沼市からのメール・岩沼市ホームページ(https://www.city.iwanuma.miyagi.jp/bosai/bosai-bohan/bosai/joho.html）・エフエムいわぬま(防災ラジオ)・岩沼防災アプリ・緊急速報メール(NTTドコモ、au、SoftBank)・防災行政無線(屋外拡声子局)・広報車・テレビ(地上デジタル放送の「dボタン」を活用) |

　　※　停電時は、ラジオ、タブレット、携帯電話を活用して情報を収集するものとし、これに備えて、乾電池、バッテリー等を備蓄する。

　　※　提供される情報に加えて、雨の降り方、施設周辺の水路や道路の状況、斜面に危険な前兆がないか等、施設内から確認を行う。

**⑵　情報伝達**

　　　「施設内緊急連絡網」に基づき、また館内放送や掲示板を用いて、体制の確立状況、気象情報等を施設関係者間で共有する。

**６　避難誘導**

様式４

避難誘導については、次のとおり行う。

　**⑴　避難場所**

　　　避難場所及び屋内安全確保を図る場所は下表のとおりとする。また、悪天候の中の避難や、夜間の避難は危険も伴うことから、施設が土砂災害特別警戒区域に含まれておらず、建物が堅牢で倒壊のおそれがない場合は、屋内安全確保を図るものとする。その場合は、備蓄物資を用意する。

　**⑵　避難基準**

　　　岩沼市から**避難準備・高齢者等避難開始が発令された場合に避難行動を開始**する。ただし、次に示すような土砂災害の前兆現象を確認した際は、岩沼市からの情報を待つことなく避難行動を開始する。

|  |
| --- |
| ・がけの表面に水が流れ出す　　　・がけから水が噴き出す・小石がパラパラと落ちる　　　　・がけからの水が濁りだす・がけの樹木が傾く　　　　　　　・樹木の根の切れる音がする・樹木の倒れる音がする　　　　　・がけに割れ目が見える・斜面が膨らみだす　　　　　　　・地鳴りがする |

　**⑶　避難経路**

　　　避難場所までの避難経路については、別紙１「避難経路図」のとおりとする。

　**⑷　避難誘導方法**

　　　避難場所までの移動距離及び移動手段は、次のとおりとする。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 名称 | 移動距離 | 移動手段 |
| 避難場所 |  | （　　　　）ｍ | □　徒歩□　車両　　(　　)台 |
| 屋内安全確保 |  |  |  |

**７　避難の確保を図るための施設の整備**

様式５

　　情報収集・伝達及び避難誘導の際に使用する資器材については、下表「避難確保資器材等一覧」に示すとおりである。

　　これらの資器材等については、日頃からその維持管理に努めるものとする。

**避難確保資器材等一覧**

|  |
| --- |
| 資器材 |
| 情報収集・伝達 | □名簿(従業員、施設利用者)　□テレビ　□ラジオ　□タブレット　□ファックス　□懐中電灯　□電池　□携帯電話　□携帯電話用バッテリー |
| 避難誘導 | □名簿(従業員、施設利用者)　□案内旗　□タブレット　□懐中電灯　□電池式照明器具　□電池　□携帯用拡声器　□携帯電話　□携帯電話用バッテリー　□蛍光塗料　□誘導用ライフジャケット□カルテのバックアップデータ(紹介状、処方箋作成用) |
| 施設内の一時避難(屋内安全確保) | □水(１人あたり**ℓ**)　□食料(１人あたり**食分**)□寝具　□防寒具 |
| 高齢者 | □おむつ　□おしりふき |
| 障害者 | □常備薬 |
| 乳幼児 | □おむつ　□　おしりふき　□おやつ　□おんぶひも |
| その他 | □ウェットティッシュ　□タオル　□ゴミ袋　□(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |

**８　防災教育及び訓練の実施**

　⑴　毎年４月に新規採用の従業員を対象として、防災情報及び避難誘導に関する研修を実施する。

　⑵　毎年７月に全従業員を対象として、情報収集・伝達及び避難誘導に関する訓練を実施する。

**９　防災教育及び訓練の年間計画**

岩沼市への提出は不要

《（既存のものがあればそれを活用）》

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施予定月日 | （ |  | 月 |  | 日） |

防災体制の確立・

避難確保計画の年度版作成

従業員への防災教育

入所施設

情報伝達訓練

従業員の非常参集訓練

避難訓練

通所施設

情報伝達訓練

保護者への引き渡し訓練

施設利用者への防災教育

情報収集伝達要員・避難誘導要員の任命や外部からの支援体制等を確認し、避難確保計画に反映します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施予定月日 | （ |  | 月 |  | 日） |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施予定月日 | （ |  | 月 |  | 日） |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施予定月日 | （ |  | 月 |  | 日） |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施予定月日 | （ |  | 月 |  | 日） |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施予定月日 | （ |  | 月 |  | 日） |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施予定月日 | （ |  | 月 |  | 日） |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施予定月日 | （ |  | 月 |  | 日） |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施予定月日 | （ |  | 月 |  | 日） |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施予定月日 | （ |  | 月 |  | 日） |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施予定月日 | （ |  | 月 |  | 日） |

避難を円滑かつ迅速に確保するために、避難確保計画に基づく訓練を実施し、必要に応じて計画を見直します。

避難確保計画の更新

○防災体制と役割分担の確認、試行

○施設から避難場所までの移動にかかる時間の計測　など

○従業員の緊急連絡網の試行

○入院(所)者家族への情報伝達手段（メール・電話等）の確認、情報伝達の試行など

○従業員の緊急連絡網の試行

○連絡後、全従業員の参集にかかる時間の計測　など

○保護者の緊急連絡網の試行

○連絡後、全施設利用者を保護者に引き渡すまでにかかる時間の計測　など

○従業員の緊急連絡網の試行

○保護者への情報伝達手段（メール・電話等）の確認、情報伝達の試行　など

○土砂災害の危険性や避難場所の確認

○緊急時の対応等に関する入院(所)者家族への説明　など

○避難確保計画等の情報の共有

○過去の被災経験や災害に対する知恵の伝承　など

**１０　施設利用者緊急連絡先一覧表**

岩沼市への提出は不要

《（既存のものがあればそれを活用）》

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施設利用者 | 緊急連絡先 | その他（緊急搬送先等） |
| 氏名 | 年齢 | 住所 | 氏名 | 続柄 | 電話番号 | 住所 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**１１　施設内緊急連絡網**

《（既存のものがあればそれを活用）》

岩沼市への提出は不要

|  |
| --- |
| 氏名 |
| 連絡先（電話番号） |

↓

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 氏名 | 氏名 | 氏名 |
| 連絡先（電話番号） | 連絡先（電話番号） | 連絡先（電話番号） | 連絡先（電話番号） |

　　　　 ↓　　　　　　　　　 ↓　　　　　　　　 ↓　　　　　　　　　↓

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 氏名 | 氏名 | 氏名 |
| 連絡先（電話番号） | 連絡先（電話番号） | 連絡先（電話番号） | 連絡先（電話番号） |

　　　　 ↓　　　　　　　　　 ↓　　　　　　　　 ↓　　　　　　　　　↓

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 氏名 | 氏名 | 氏名 |
| 連絡先（電話番号） | 連絡先（電話番号） | 連絡先（電話番号） | 連絡先（電話番号） |

　　　　 ↓　　　　　　　　　 ↓　　　　　　　　 ↓　　　　　　　　　↓

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 氏名 | 氏名 | 氏名 |
| 連絡先（電話番号） | 連絡先（電話番号） | 連絡先（電話番号） | 連絡先（電話番号） |

　　　　 ↓　　　　　　　　　 ↓　　　　　　　　 ↓　　　　　　　　　↓

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 氏名 | 氏名 | 氏名 |
| 連絡先（電話番号） | 連絡先（電話番号） | 連絡先（電話番号） | 連絡先（電話番号） |

岩沼市への提出は不要

**１２　外部機関等への緊急連絡先一覧表**

《（既存のものがあればそれを活用）》

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 連絡先 | 担当課 | 担当者氏名 | 電話番号 | 備考 |
| 岩沼市 | 防災課 | 森　　俊幸山田　雄貴 | 22-1111(内線541・542) |  |
| (福祉担当課) |  |  |  |
| 岩沼市消防署 |  |  | 22-5171 |  |
| 岩沼警察署 |  |  | 22-4341 |  |
| 避難誘導等の支援者 |  |  |  |  |
| 医療機関 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**１３　対応別避難誘導方法一覧表**

岩沼市への提出は不要

《（既存のものがあればそれを活用）》

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対応内容 | 氏名 | 避難先 | 移動手段 | 担当者 | 備考 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

該当番号を記入

**避難場所へ移動**

　１　単独歩行が可能　２　介助が必要　３　車いすを使用

　４　ストレッチャーや担架が必要　５　その他

**そのほかの対応**

　６　自宅に帰宅　７　病院に搬送　８　その他

**１４　防災体制一覧表**

岩沼市への提出は不要

《（既存のものがあればそれを活用）》

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 管理権限者 | （ |  | ） | （代行者 |  | ） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **情報収集****伝達要員** | 担当者 | 役　割 |
| 班長（ |  | ） | □気象情報等の情報収集□施設近隣の状況の把握、情報の記録□館内放送や掲示板等を用いた情報伝達　(体制の確立状況、気象情報等)□入院(所)者家族への事前連絡□館内放送等による避難の呼び掛け□関係者及び関係機関との連絡 |
| 班員（ |  | ）名 |
| ・・・・ |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **避難誘導****要員** | 担当者 | 役　割 |
| 班長（ |  | ） | □使用する資器材の準備□避難誘導□未避難者、要救助者の確認 |
| 班員（ |  | ）名 |
| ・・・・ |  |