医療施設等に係る避難確保計画 (様式)

（土砂災害編）

○○○○(施設名)

令和○○年○○月

－目次－

1．計画の目的・報告　　　・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・Ｐ

2．計画の適用範囲・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・Ｐ

3．防災体制　　　　　　　・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・Ｐ

4．情報収集及び伝達 　　 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・Ｐ

5．避難誘導　　　　　　　・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・Ｐ

6．避難の確保を図るための施設の整備・・・・・・・・・・・・・・・・・・Ｐ

7．防災教育及び訓練の実施・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・Ｐ

**※　参考**

【添付資料（枕崎市への提出は不要）】

■　施設利用者緊急連絡先一覧表

■　緊急連絡網

■　外部機関等への緊急連絡先一覧表

■　対応別避難誘導方法一覧表

■　防災体制一覧表

# １.　 計画の目的・報告

《記載例》

⑴　 土砂災害に関する避難確保計画（以下、「避難確保計画」という）は、土砂災害防止

　 法第８条の２に基づき、「○○○○（施設名）」近隣で土砂災害の発生または発生の

恐れがある場合に対応すべき必要な事項を定め、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。

⑵　計画を作成したとき並びに必要に応じ見直し及び修正をした場合は、土砂災害防

止法第８条の２第２項に基づき、遅滞なく、当該計画を枕崎市長へ報告する。

# ２．　計画の適用範囲

《記載例》

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。

【適用範囲（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 |

# ３．　防災体制

《記載例》

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 体制確立の判断時期 | 活動内容 | 担　当　者 |
| 注意体制 | 以下のいずれかに該当する場合  ・大雨警報（土砂災害）の発表  ・台風接近時など | ・気象情報等の情報収集 | 情報収集伝達班員 |
| 警戒体制 | ・土砂災害警戒レベル３相当の発表時  ・避難準備・高齢者等避難開始が発令された場合 | ・気象情報等の情報収集 | 情報収集伝達班員 |
| ・使用する資器材の準備 | 避難誘導班員 |
| ・入院（所）家族等への事前連絡 | 情報収集伝達班員 |
| ・周辺住民への事前協力依頼 | 情報収集伝達班員 |
| ・要配慮者の避難誘導 | 避難誘導班員 |
| 非常体制 | ・土砂災害警戒情報の発表時  ・避難勧告又は避難指示（緊急）の発令  ・大雨特別警報（土砂災害）の  発表 | ・施設内全体の避難誘導 | 避難誘導班員 |

※　上記のほか、施設の管理権限者等の指揮命令に従うものとする。

# ４．　情報収集及び伝達

《記載例》

⑴　情報収集

ア　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，ラジオ  ・気象庁等のウェブサイト  ・枕崎市「防災・一般情報提供メール」（登録制） |
| 土砂災害警戒情報 | ・インターネット（情報提供機関からのウェブサイト）  国土交通省川の防災情報  （http://www.river.go.jp/）  鹿児島県河川砂防情報システム  (<http://www3.doboku-bousai.pref.kagoshima.jp/bousai/jsp/index.jsp>）  ・防災行政無線  ・テレビ，ラジオ  ・枕崎市「防災・一般情報提供メール」（登録制） |
| 避難情報  （避難勧告等） | ・防災行政無線  ・テレビ，ラジオ  ・車両広報  ・インターネット  　　枕崎市HP（http://www.city.makurazaki.lg.jp/）  ・枕崎市「防災・一般情報提供メール」（登録制）  ・緊急エリアメール等 |

イ　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。

ウ　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など、施設内から確認を行う。

エ台風等の接近などあらかじめ土砂災害の危険性が高まることが予想される

場合は、夜間当直施設職員の増員やデイサービスの中止などを検討するととも

に、各施設職員の役割分担を再確認する。

⑵　情報伝達

ア　別紙○「体制ごとの施設内緊急連絡網（平日用・休日用）」に基づき、気象情報等の情報を施設内関係者間で共有する。

イ　入院（所）者等を避難させる可能性がある場合には、別紙○「入院（所）者家族緊急連絡網」に基づき、入院（所）者の家族に対し、「今後の状況に応じ、○○○○（避難場所）へ避難する」旨を連絡する。

ウ　外来診療を中止する場合には、すみやかに診療中止の掲示を行い、枕崎市医師会や○○病院（連携する医療施設）に外来診療を中止する旨を連絡する。

エ　入院（所）者を避難させる場合には、別紙○「入院（所）者家族緊急連絡網」に基づき、入院（所）者の家族に対し、「○○○○（避難場所）へ避難を開始する。」旨を連絡する。

オ　避難の完了後、別紙○「入院（所）者家族緊急連絡網」に基づき、入院（所）者の家族に対し、避難が完了した旨を連絡する。

カ　枕崎市への問合せ先は以下とする。

・総務課　0993-72-1111(内線214) ＊避難状況、被害状況等について

・　福祉課　0993-72-1111（内線135）＊避難所の開設について

【情報伝達系統図】

避難誘導班

・気象情報

・避難勧告等の発令状況

枕崎市

総括・情報収集班

施設利用者等

・ ・避難所の開設状況

周辺住民等

・気象情報

・新川の水位情報

・避難勧告等の発令状況

・避難所の開設状況

# ５．　避難誘導

《記載例》

⑴　避難場所

ア　土砂災害のおそれがある場合の避難場所は、○○町○番地「○○小学校」と

する。

イ　周辺の浸水の状況や利用者の健康状態等により上記避難場所への避難が困　難な場合には、本施設○棟の○階へ避難し、屋内安全確保を図るものとする。

≪記載例≫

⑵　避難基準

ア　基本的に、枕崎市から避難準備・高齢者等避難開始の発令があった場合に、

　 避難等を開始する。

イ　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、枕崎市からの

　 情報を待つことなく避難を開始する。なお、前兆現象については、安全確保の

ため、施設内から確認できる範囲で把握し、必要に応じ枕崎市消防本部等に通

報する。

＜土砂災害の前兆現象＞

・　がけの表面から水が流れ出す。　　・　がけから水が噴き出す。

・　小石がぱらぱらと落ちる。　　　　・　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。

・　　斜面が膨らみ出す。　　　　　　　　　　　・　地鳴りがする。

⑶　避難経路

土砂災害のおそれがある場合の避難場所までの避難経路については、以下のと

おりである。

【施設周辺の避難経路図】

|  |  |
| --- | --- |
| 避難経路図 | |
| 施設所在地 | 〇〇町〇〇番地 |
| 避難場所 | 〇〇町〇〇番地 |

⑷　　避難誘導方法

ア　避難誘導員は、避難者が誘導員と識別しやすく、また安全確保のための誘導用

　ライフジャケットを着用し、必要に応じて蛍光塗料を現地に塗布するなどして、避難

ルートや側溝等の危険箇所を指示する。

イ　　避難する際には、ブレーカーの遮断、ガスの元栓の閉鎖等を行う。

ウ　　施設からの退出が概ね完了した時点において、未避難者の有無について確認

する。

エ　　避難場所までの移動距離及び移動手段は以下のとおりとする。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 名　　　称 | 移　動　距　離 | 移　動　手　段 |
| 避 難 場 所 | ○○小学校 | 〇ｍ | □徒歩  □車両〇台 |
| 屋内安全確保 | 〇棟〇階 |  |  |

# 

# ６．　避難の確保を図るための施設の整備

《記載例》

⑴　情報収集・伝達及び避難誘導の際に使用する施設及び資器材については、下表

「避難確保資器材等一覧」に示すとおりである。

避難確保資器材等一覧

|  |  |
| --- | --- |
| 活動の区分 | 備蓄品 |
| 情報収集・伝達 | □テレビ○台、□ラジオ○台、□タブレット○台、□ファックス○台、  □携帯電話○台、□懐中電灯○本、□電池○本、 |
| 避 難 誘 導 | □名簿（従業員、利用者等）、□案内旗○枚、□タブレット○台、  □携帯電話○台、□懐中電灯○本、□携帯用拡声器○器、  □電池式照明器具○台、□電池○本、  □携帯電話用バッテリー○個、□ライフジャケット○着、□蛍光塗料○本  □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 | □水○日分（１人あたり○ℓ）、□食料○日分（１人あたり○食分）  □寝具○人分、□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 ほ か | □ウェットティッシュ、□ゴミ袋、□タオル、□マスク  □（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

⑵　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。

# ７．　防災教育及び訓練の実施

《記載例》

⑴　毎年○月に新規採用の従業員を対象に研修を実施する。

⑵　毎年○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。

【添付資料】

枕崎市への提出は不要

■施設利用者緊急連絡先一覧表

《記載例（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 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

■緊急連絡網

《記載例（既存のものがあればそれを活用）》

枕崎市への提出は不要

|  |
| --- |
| 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） |

■外部機関等への緊急連絡先一覧表

《記載例（既存のものがあればそれを活用）》

枕崎市への提出は不要

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 連 絡 先 | 担当部署 | 担当者氏名 | 電話番号 | 連絡可能時間 | 備 考 |
| 避難誘導等の支援者 |  |  |  |  |  |
| 医療機関 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

■対応別避難誘導方法一覧表

枕崎市への提出は不要

《記載例（既存のものがあればそれを活用）》

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対応内容(※） | 氏　名 | 連絡先 | 移動手段 | 担当者 | 備　考 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

※以下の該当番号を記入

（避難場所への移動）

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　そのほか

（そのほかの対応）

６　自宅に帰宅、７　病院に搬送、８　そのほか

■防災体制一覧表

《記載例（既存のものがあればそれを活用）》

枕崎市への提出は不要

管理権限者　○○○○

管理権限者の代行者

○○○○

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 総括・  情報班 | 役職及び氏名 | 活　動　内　容 |
| 班長　○○○○  班員○名  　○○○○  ・・・ | * 活動の指揮統制、状況の把握、情報内容の記録 * 館内放送等による避難の呼び掛け * 洪水予報等の情報の収集、伝達 * 関係者及び関係機関との連絡、調整 * 防災教育の実施など |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 避難誘導班 | 役職及び氏名 | 活　動　内　容 |
| 班長　○○○○  班員○名  　○○○○  ・・・ | * 避難誘導の実施 * 未避難者、要救助者の確認 * 避難確保資機材等の維持、管理 * 避難訓練等の実施 |