

対 策 方 法

風 水 害 対 策	[警報等が発令された場合] [指示体制の周知と情報伝達]
	<input type="checkbox"/> 情報の収集と防災対策のための職員参集(情報連絡班)
	<input type="checkbox"/> 市担当課、防災関係機関との連絡及び防災準備
	<input type="checkbox"/> 指示体制の一本化と職員への周知
	<input type="checkbox"/> 入所者、家族等及び職員への定期的な情報提供(及び緊急避難時の冷静な行動指示)
	<input type="checkbox"/> 初動体制の準備(避難方法の確認・警戒体制の準備)
	[役割分担別の準備・確認]
	<input type="checkbox"/> 火元の点検、危険物の保管・設置状況のチェック(消火班)
	<input type="checkbox"/> ライフラインや食事等の設備点検(応急物資班)
	<input type="checkbox"/> ガラスの破損・備品転倒・タンクの水・油漏れがないかを点検(避難誘導班)
	<input type="checkbox"/> 医薬品、衛生材料備蓄、救護運搬用具の点検、入所者の健康状態把握(救護班)
	<input type="checkbox"/> 備蓄食料・機材の点検と不足物資の補充・生活用品の被災からの保護(応急物資班)
	<input type="checkbox"/> 入所者の避難方法、点呼等の仕方、避難経路と責任者の確認(避難誘導班)
[安全対策の実施]	
<input type="checkbox"/> 状況別の避難先の選定(施設内、施設外の避難所等)	
<input type="checkbox"/> 避難時の適切な服装(防寒具・ズック・長靴・ヘルメット等)、移動手段準備	
<input type="checkbox"/> 避難手段、避難経路、誘導方法、避難名簿の作成	
<input type="checkbox"/> 避難予想に基づく家族等への引き継ぎの要否判断	
[災害発生時の対応] [避難手段と経路選択]	
<input type="checkbox"/> 正確な情報を入手し、施設の立地環境に基づく災害予測と避難の必要性を判断	
<input type="checkbox"/> 入所者が安全に避難できる時間を考慮し、早めの避難の必要性を判断	
<input type="checkbox"/> 防災対策本部等からの避難準備指示や避難指示への対応	
[避難誘導]	
<input type="checkbox"/> 避難先と避難経路の選択	
<input type="checkbox"/> 避難時、避難場所、避難生活での入所者の安全と健康管理への注意	
[避難が不要な場合]	
<input type="checkbox"/> 備蓄食料、利用可能な設備や器具を利用して入所者の安全確保を実施	
<input type="checkbox"/> 負傷の状況に応じた救急措置と病院への移送	
[安全点検の実施]	
<input type="checkbox"/> 施設、設備の点検と清掃の実施	
[施設が使用不能となった場合]	
<input type="checkbox"/> 入所者を家族等へ引継ぎ依頼、他の施設等へ受入依頼	
[その他(各施設における対策)]	
<input type="checkbox"/>	

対 策 方 法

	[立地条件と災害予測] <input type="checkbox"/> 地盤・地形などの立地環境と起こりうる災害予測の確認
	[平静な対応]（地震発生時の特徴） <input type="checkbox"/> 伝言ダイヤル・携帯メールなどによる外部との連絡・連携・応援要請 <input type="checkbox"/> 二次災害の恐れがある場合には、予防策を実施（ブレーカーの切断など）
	[安否確認] <input type="checkbox"/> 入所者等の安否及び負傷程度の施設長（総括責任者）への報告（救護準備）
	[防火活動] <input type="checkbox"/> 火元の点検やガス元栓の閉鎖（電気器具やライターの使用中止指示を含む）
	[消火活動] <input type="checkbox"/> 火災発生時の消火作業、消防署への連絡・避難指示（エレベーターの使用中止を指示）
地	[救護活動] <input type="checkbox"/> 建物倒壊等に備えて非常用出口を開放（確保） <input type="checkbox"/> 負傷者の有無確認、応急手当の実施、安全な場所へ誘導
震	<input type="checkbox"/> 負傷者を付近の病院等へ移送
	[情報の収集等] <input type="checkbox"/> 施設被害の全体像の把握と周辺の被災情報を収集 <input type="checkbox"/> 入所者の動揺を静め、冷静な対応を指示し、市災害対策本部などから情報収集 <input type="checkbox"/> 職員や職員家族の安否を確認 <input type="checkbox"/> 招集・参集基準に基づく職員への連絡
発	[避難誘導] <input type="checkbox"/> 市災害対策本部等の情報をもとに、施設長において入所者の避難の要否判断 <input type="checkbox"/> 入所者への避難誘導連絡と避難誘導班への避難手順指示（色区分等を利用）
生	<input type="checkbox"/> 車いす・ベビーカー・スリッパ・ヘルメット・ロープ・プラカード・ゼッケン等必要品の準備
時	<input type="checkbox"/> 入所者の健康ケア、PTSD対策、体調不良者の協力施設等への入所依頼
	[避難が不要な場合] <input type="checkbox"/> 備蓄食料、利用可能な設備や器具を利用して入所者の安全確保を実施 <input type="checkbox"/> 負傷の状況に応じた救急措置と病院への移送
の	[夜間における対応] <input type="checkbox"/> 夜勤者は、入所者の安否確認と負傷者の救護（応急措置）を実施 <input type="checkbox"/> 施設の被災状況等を判断し、安全なスペースへ移動が必要な場合の応急措置 <input type="checkbox"/> 他職員は、招集・参集基準に基づき、対応をする。
対	[施設が使用不能となった場合] <input type="checkbox"/> 入所者を家族等へ引継依頼 <input type="checkbox"/> 他の施設等へ受入依頼 <input type="checkbox"/> 職員の疲労蓄積による怪我、病気等の二次災害に注意 <input type="checkbox"/> 避難者の体調の異常の確認、心的外傷後ストレス障害対策を実施
策	[その他（各施設における対策）] <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

対 策 方 法

火 災 発 生 時 の 対 策	[平静な対応]
	<input type="checkbox"/> 伝言ダイヤル・携帯メールなどによる外部との連絡・連携・応援要請
	<input type="checkbox"/> 二次災害の恐れがある場合には、予防策を実施(ブレーカーの切断など)
	[安否確認]
	<input type="checkbox"/> 入所者等の安否及び負傷程度の施設長(総括責任者)への報告(救護準備)
	[消火活動]
	<input type="checkbox"/> 火災発生時の消火作業、消防署への連絡・避難指示(エレベーターの使用中止を指示)
	[救護活動]
	<input type="checkbox"/> 負傷者の有無確認、応急手当の実施、安全な場所へ誘導
	<input type="checkbox"/> 負傷者を付近の病院等へ移送
	[情報の収集等]
	<input type="checkbox"/> 施設被害の全体像の把握と周辺の被災情報を収集
	<input type="checkbox"/> 入所者の動揺を静め、冷静な対応を指示し、市災害対策本部などから情報収集
<input type="checkbox"/> 職員や職員家族の安否を確認	
<input type="checkbox"/> 招集・参集基準に基づく職員への連絡	
[避難誘導]	
<input type="checkbox"/> 火災状況の情報をもとに、施設長において入所者等の避難の要否判断	
<input type="checkbox"/> 入所者への避難誘導連絡と避難誘導班への避難手順指示(色区分等を利用)	
<input type="checkbox"/> 車いす・ベビーカー・スリッパ・ヘルメット・ロープ・プラカード・ゼッケン等必要品の準備	
<input type="checkbox"/> 入所者の健康ケア、PTSD対策、体調不良者の協力施設等への入所依頼	
[避難が不要な場合]	
<input type="checkbox"/> 備蓄食料、利用可能な設備や器具を利用して入所者の安全確保を実施	
<input type="checkbox"/> 負傷の状況に応じた救急措置と病院への移送	
[夜間における対応]	
<input type="checkbox"/> 夜勤者は、入所者の安否確認と負傷者の救護(応急措置)を実施	
<input type="checkbox"/> 施設の被災状況等を判断し、安全なスペースへ移動が必要な場合の応急措置	
<input type="checkbox"/> 他職員は、招集・参集基準に基づき、対応をする。	
[施設が使用不能となった場合]	
<input type="checkbox"/> 入所者を家族等へ引継依頼	
<input type="checkbox"/> 他の施設等へ受入依頼	
<input type="checkbox"/> 職員の疲労蓄積による怪我、病気等の二次災害に注意	
<input type="checkbox"/> 避難者の体調の異常の確認、心的外傷後ストレス障害対策を実施	
[その他(各施設における対策)]	
<input type="checkbox"/>	

		点検日	点検者			
箇所	確認項目	状況	対応			
1 F	事務室	吊り下げ式照明器具の落下防止				
		窓ガラスの飛散防止				
		書棚、タンス、ロッカー、机などの転倒防止				
		棚、戸棚等からの落下防止				
		避難経路の安全確保				
		⋮				
	食堂	吊り下げ式照明器具の落下防止				
		窓ガラスの飛散防止				
		⋮				
	調理場	ガス漏れ警報器				
		火器設備周辺の引火防止				
		棚、戸棚等からの落下防止				
		⋮				
	脱衣所 お風呂場	窓ガラスの飛散防止				
棚、戸棚等からの落下防止						
	⋮					
通路	吊り下げ式照明器具の落下防止					
	窓ガラスの飛散防止					
	避難経路の安全確保					
	⋮					
	⋮					
2 F	居室	吊り下げ式照明器具の落下防止				
		窓ガラスの飛散防止				
		棚、タンス等の転倒防止				
		棚、戸棚等からの落下防止				
		⋮				
	通路	吊り下げ式照明器具の落下防止				
		窓ガラスの飛散防止				
	避難経路の安全確保					
	⋮					
	⋮					
	⋮					

対 策 方 法

	[立地環境と災害予測] <input type="checkbox"/> 地盤、地形などの立地環境と起こりうる災害予測の確認
	[情報伝達強化] <input type="checkbox"/> 館内一斉放送システムの強化
	[水道、ガス、電気の代替] <input type="checkbox"/> 災害時飲料水貯水槽兼用受水槽の設置 <input type="checkbox"/> 災害時協力井戸の確保(例:酒造会社等) <input type="checkbox"/> 灯油等燃料の備蓄、24時間営業の石油販売店の把握(遠近とも) <input type="checkbox"/> 自家発電機の点検、更新
	[防火設備の点検等] <input type="checkbox"/> 消火器・屋内消火栓等の点検、更新 <input type="checkbox"/> 自動火災報知設備等の点検、更新
風	[建物・設備の耐震化] <input type="checkbox"/> 建物の耐震診断 <input type="checkbox"/> 必要に応じて建物等耐震補強工事
水	<input type="checkbox"/> 地震時、配管類接合部の切断、抜けおり防止のための点検
害	[風水害対策] <input type="checkbox"/> 重要設備のかさ上げ工事などの防水対策 <input type="checkbox"/> 排水溝、アンテナ、屋根瓦、雨戸の点検 <input type="checkbox"/> 樹木の剪定と鉢植え、物干しの飛散、転倒防止
地	[備品等の転倒防止] <input type="checkbox"/> 業務用設備の固定等、転倒・落下防止措置 <input type="checkbox"/> 冷蔵庫・テレビ等備品の転倒防止措置 <input type="checkbox"/> 居室、廊下、食堂、ホール内に不必要なものがないかチェック <input type="checkbox"/> 棚類からの落下防止措置(可能であれば傾斜棚の導入) <input type="checkbox"/> 飛散防止フィルム貼付け等による窓ガラス破損時の飛散防止、危険予防
震	
火	[その他建物内の安全確認] <input type="checkbox"/> カーテン等燃えにくい素材のものを使用しているか <input type="checkbox"/> 防火扉や防火戸の閉鎖を妨げる障害物等が置かれていないか <input type="checkbox"/> 階段の手すりは安全か <input type="checkbox"/> 避難通路や避難口に障害物が置かれていないか <input type="checkbox"/> 排煙設備の作動は支障がないか(スムーズに開閉できるか) <input type="checkbox"/> 避難器具の点検
災	
	[危険物の安全管理] <input type="checkbox"/> ガス漏れによる火災防止に役立つ装置の設置 <input type="checkbox"/> ガスボンベ固定金具の点検 <input type="checkbox"/> 薬品・可燃性危険物の安全保管
	[連絡体制の整備] <input type="checkbox"/> 夜間など勤務時間外を含めた職員への防災連絡網の作成 <input type="checkbox"/> 防災関係機関・施設保守管理委託業者・日常取引先・地元等連絡先リストの作成 <input type="checkbox"/> 施設外部(医療関係者・委託業者など)との緊急時連絡方法の検討
	[役割分担] <input type="checkbox"/> 災害応急対策の実施組織の作成と職員への周知
	[緊急時の食料等の備蓄] <input type="checkbox"/> 食料の備蓄(食べやすい食料(スティッククラッカー、アルファ化米、固形スープ、ハム缶等)も必要)と緊急時必要物資、機材のリストの作成 <input type="checkbox"/> 入所者の避難持ち出し袋の準備
	[水の確保] <input type="checkbox"/> 飲料水(1人1日3リットルを目安) <input type="checkbox"/> 夜間は風呂やバケツに水をためておく(生活用水・消火用)
	[医薬品] <input type="checkbox"/> 応急医薬品や常備薬
	[調理器具類] <input type="checkbox"/> 鍋・釜・カセットコンロ(燃料含む)・紙食器等
	[寝具類] <input type="checkbox"/> 毛布・タオル・紙おむつ等
	[その他]

