要配慮者利用施設　訓練実施結果報告書

※訓練時提出用の「避難確保計画チェックリスト」もご提出ください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設種別･施設名 |  | | | | |
| 実施日時 | 年　　月　　日　　　時　　分　～　　　時　　分 | | | | |
| 実施場所 |  | | | | |
| 想定災害  （該当項目に✔） | □洪水　　　□土砂災害　　　□高潮　　　 □津波 | | | | |
| 訓練種類・内容  （該当項目に✔）  ※国土交通省・避難訓練チェックリストの項目を参照.  提出の際、次を添付してください.  ①訓練時提出用の「避難確保計画ﾁｪｯｸﾘｽﾄ」  ②別途、訓練風景写真を添付  (A4に数枚程度) | 共通編 | □【防災体制の確認】  気象情報等の収集と施設内での共有、避難判断までの訓練（図上訓練を含む） | | | |
| 選択編 | * 初動訓練：職員参集 | | | |
| * 初動訓練：情報伝達・指示 | | | |
| □　避難準備訓練：資器材・備蓄品等の準備（持出品の確認を含む） | | | |
| * 避難準備訓練：移動に向けた事前準備（避難経路確認を含む） | | | |
| * 非常体制訓練：施設内の避難誘導（垂直避難訓練） | | | |
| * 非常体制訓練：施設外への避難誘導   避難先（　　　　　　　　　　　　） | | | |
| （訓練内容を適宜自由記載） | | | | |
| 訓練参加者  ・参加人数 | 従業者（全員・一部）　　　　　　名（うちパート・アルバイト　　　　　　名）  施設利用者（全員・一部）　　　　名（うち通所者　　　　　　名）  その他訓練参加者：施設利用者の家族　　　名  地域の協力者　　　　　名　　その他　　　　　　　　名 | | | | |
| 訓練実施責任者 | 職：　　　　　　　　　　　　氏名： | | | | |
| 確認事項 | □避難支援に要した人数 | | 名 | □避難に要した時間 | 時間　　分 |
| □避難先や避難経路の安全性 | | | | |
| その他 | | | | |
| 訓練によって確認された課題と  その改善方法等 |  | | | | |
| 訓練記録作成者 | 職：　　　　　　　　　　　　氏名： | | | | |