

「避難確保計画作成シート」

以下の黄色の部分にのみ入力してください。

【注意！】

- ・本シートは、避難確保計画を簡易に作成することを目的としたものです。このため、出力シート上に作成される計画内容は、必ずしも各施設の状況を反映したものとはなりません。適切な計画を作成するため、各施設においてはシート上に作成された計画内容を十分確認し、必要な場合修正してください。
- ・シートの性質上、文字がつぶれたりする場合がありますので、その場合は適宜エクセルシートの大きさを食べるなどで表示内容を調整してください。
- ・太枠線内の黄色付けされた部分に入力してください。
- ・出力シートの内容の修正は、直接出力シートに対して行ってください。

入力項目	入力セル	入力例
(施設の情報)		
計画作成年月日	2022年 3月 9日	2017年1月19日
施設名		特別養護老人国交園
住所		千代田区大手町 1-2-3
所在市町村名	調布市	千代田区
所在地区名 (避難勧告等の発令先地区名)		千代田区大手町
施設の収容人数の状況		
平日昼間	職員数 名 利用者数 名	施設職員5名 利用者10名
平日夜間 (18時以降)	職員数 名 利用者数 名	施設職員2名 利用者10名
休日	休日設定の有無	平日と同じ / 平日と異なる
	職員数 名 児童・生徒数 名	施設職員5名 利用者10名
(河川に係る情報)		
対象河川①		
浸水想定区域を持つ河川名	仙川	荒川
参照する水位観測所	長久保水位観測所	岩淵水門
対象河川② (ある場合)		
浸水想定区域を持つ河川名		荒川
参照する水位観測所		治水橋
対象河川③ (ある場合)		
浸水想定区域を持つ河川名		神田川
参照する水位観測所		〇〇
(情報入手手段)		
洪水予報等の市町村からの入手方法		ファックス
市町村の情報サイト	https://www.city.chofu.tokyo.jp/	http://www.city.〇〇.jp/〇〇/
市町村からの緊急速報メールの受信の有	〇:有り, -:無し	〇 / -
市町村への連絡先部局名・連絡先①		防災課03-1234-5678
市町村への連絡先部局名・連絡先②		防災課03-1234-5678
市町村への連絡先部局名・連絡先③		防災課03-1234-5678

(避難に関する情報)		・市の所管部局の連絡	
避難場所			
避難場所名	<input type="text"/>	北の丸公園	
避難場所の住所	<input type="text"/>	千代田区北の丸公園 1-1	
避難場所までの移動距離	<input type="text"/> m	500m	
避難場所までの移動手段	<input type="text"/>	車両の場合	<input type="text"/> 徒歩/車両 4台
屋内安全確保を図る場所			
	<input type="text"/>	施設の3階	
(避難の確保を図るための施設の整備に関する情報)			
情報収集・伝達に係る機材等			
テレビ	<input type="text"/> 有りの場合→	<input type="text"/> 台	無/有 3台
ラジオ	<input type="text"/> 有りの場合→	<input type="text"/> 器	無/有 5器
タブレット端末	<input type="text"/> 有りの場合→	<input type="text"/> 台	無/有 2台
ファックス	<input type="text"/> 有りの場合→	<input type="text"/> 台	無/有 2台
携帯電話	<input type="text"/> 有りの場合→	<input type="text"/> 台	無/有 5台
携帯電話用バッテリー	<input type="text"/> 有りの場合→	<input type="text"/> 個	無/有 3個
乾電池	<input type="text"/> 有りの場合→	<input type="text"/> 個	無/有 20個
その他	<input type="text"/>		
避難誘導に係る機材等			
施設職員名簿	<input type="text"/>		無/有
施設利用者名簿	<input type="text"/>		無/有
案内旗	<input type="text"/> 有りの場合→	<input type="text"/> 枚	無/有 1枚
携帯電話	<input type="text"/> 有りの場合→	<input type="text"/> 台	無/有 5台
携帯電話用バッテリー	<input type="text"/> 有りの場合→	<input type="text"/> 個	無/有 3個
拡声器	<input type="text"/> 有りの場合→	<input type="text"/> 台	無/有 1台
懐中電灯	<input type="text"/> 有りの場合→	<input type="text"/> 台	無/有 5台
乾電池	<input type="text"/> 有りの場合→	<input type="text"/> 個	無/有 20個
ライフジャケット	<input type="text"/> 有りの場合→	<input type="text"/> 着	無/有 10着
蛍光塗料	<input type="text"/> 有りの場合→	<input type="text"/> 個	無/有 1個
その他	<input type="text"/>		

屋内安全確保に係る機材等			
水	<input type="text"/> 有りの場合→ <input type="text"/> 日分	無／有	3日分
食料	<input type="text"/> 有りの場合→ <input type="text"/> 日分	無／有	3日分
寝具	<input type="text"/> 有りの場合→ <input type="text"/> 人分	無／有	10人分
防寒具	<input type="text"/> 有りの場合→ <input type="text"/> 人分	無／有	10人分
その他	<input type="text"/>		
その他の機材等			
ウエットティッシュ	<input type="text"/> 有りの場合→ <input type="text"/> 枚	無／有	100枚
ゴミ袋	<input type="text"/> 有りの場合→ <input type="text"/> 枚	無／有	10枚
タオル	<input type="text"/> 有りの場合→ <input type="text"/> 枚	無／有	10枚
その他	<input type="text"/>		
浸水を防ぐための機材等			
土のう	<input type="text"/> 有りの場合→ <input type="text"/> 個	無／有	20個
止水板	<input type="text"/> 有りの場合→ <input type="text"/> 台	無／有	2台
その他	<input type="text"/>		
(教育・訓練に関する情報)			
研修実施 (毎年)			
研修対象者①	<input type="text"/>	新規採用の従業員	
研修実施月①	<input type="text"/> 月	4	
研修の内容①	<input type="text"/>	防	
研修対象者②	<input type="text"/>	全	
研修実施月②	<input type="text"/> 月	5月	
研修の内容②	<input type="text"/>	避難誘導	
訓練実施 (毎年)			
訓練対象者①	<input type="text"/>	新規採用の従業員	
訓練実施月①	<input type="text"/> 月	4月	
訓練の内容①	<input type="text"/>	避難訓練	避難誘導
訓練対象者②	<input type="text"/>	全従業員	
訓練実施月②	<input type="text"/> 月	5月	
訓練の内容②	<input type="text"/>	情報収集・伝達	

・全職員向けに、毎年1回以上、水害時の避難方法に係る研修を実施してください。
 ・本研修は、以下に記載する「避難訓練」実施のための研修に代えても結構です。

・避難訓練のうち1回について、水害を想定した避難訓練を

黄色の枠をクリックし、右の▼から選択するか、直接入力してください