

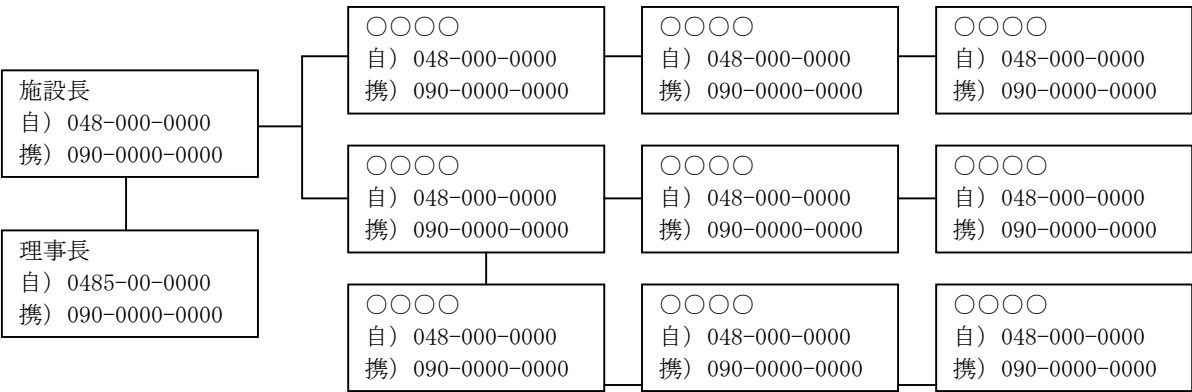
非常災害対策計画【施設保管用】

I 災害時の連絡先及び通信手段の確認

(1) 職員の連絡先

役職名	氏名	住所	自宅電話	携帯電話	通勤時間
				携帯メール	
管理者	川口太郎	川口市青木 2-1-1	048-000-0000	090-0000-0000	自 転 車
				kawaguchi@kaigo.jp	10 分
〇 〇 〇 〇	〇〇〇〇	川口市青木 〇-〇-〇	048-000-0000	090-0000-0000	自 転 車
				kaigo@kawaguchi.jp	15 分

(2) 緊急連絡網



(3) 利用者情報（家族の連絡先）

利用者名	生年月日	内服薬	ADL 認知症	要介護度 障害程度区分	連絡者氏名 (続柄)	連絡先 1 連絡先 2	注意事項
〇〇〇〇	昭和 〇 年 〇 月 〇 日	〇 〇 〇 〇	Ⅲa	3	△△△△ (長女)	① 090-0000-0000 ② 048-000-0000	〇〇〇〇

Ⅱ 災害時の人員体制

(1) 役割分担

・総括責任者		(不在時の代行者 ■■■■)
・情報連絡班班長	◎◎◎◎	(不在時の代行者 ××××)
・消火班班長	○○○○	(不在時の代行者 ●●●●)
・救護班班長	◇◇◇◇	(不在時の代行者 ◆◆◆◆)
・避難誘導班班長	△△△△	(不在時の代行者 ▲▲▲▲)
・応急物資班班長	▽▽▽▽	(不在時の代行者 ▼▼▼▼)
・地域班班長	☆☆☆☆	(不在時の代行者 ★★★★★)

(2) 役割分担表

総括責任者	班	班長	班員	任務
	情報連絡班	◎ ◎ ◎ ◎	×××× ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	・ 気象や災害の情報収集 ・ 職員への連絡、職員や職員家族の安否確認 ・ 関係機関との連絡調整 ・ 利用者家族への連絡 ・ 避難状況の取りまとめ
	消火班	○ ○ ○ ○	●●●● ・ ・ ・ ・	・ 火元の点検、ガス漏れの有無を確認 ・ 発火の防止と発火の際の初期消火
	救護班	◇ ◇ ◇ ◇	◆◆◆◆ ・ ・ ・ ・	・ 負傷者の救出及び安全な場所への移動 ・ 応急手当及び病院などへの移送
	避難誘導班	△ △ △ △	▲▲▲▲ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	・ 利用者の安全確認 ・ 施設、設備の被害状況確認 ・ 利用者への状況説明 ・ 利用者の避難誘導 ・ 利用者の家族への引渡し
	応急物資班	▽ ▽ ▽ ▽	▼▼▼▼ ・ ・ ・ ・	・ 食料、飲料水などの確保 ・ 炊き出し、飲料水の供給
	地域班	☆ ☆ ☆ ☆	★★★★ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	・ 地域住民、ボランティア団体及び近隣の社会福祉施設等への救援要請と活動内容の調整

(3) 避難に必要な職員数

○名以上