**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 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |
|  |

（２）緊急連絡網

自宅）

携帯）

自宅）

携帯）

自宅）

携帯）

施設長

自宅）

携帯）

自宅）

携帯）

自宅）

携帯）

自宅）

携帯）

自宅）

携帯）

自宅）

携帯）

自宅）

携帯）

自宅）

携帯）

自宅）

携帯）

1

自宅）

携帯）

自宅）

携帯）

（３）利用者情報（家族の連絡先等）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者名 | 生年月日 | 内服薬 | アレルギ－ | 連絡者氏名  （続柄） | 連絡先１  連絡先２ | 備考 |
|  | 年  月　日 |  |  |  | 1  2 |  |
|  | 年  月　日 |  |  |  | 1  2 |  |
|  | 年  月　日 |  |  |  | 1  2 |  |
|  | 年  月　日 |  |  |  | 1  2 |  |
|  | 年  月　日 |  |  |  | 1  2 |  |
|  | 年  月　日 |  |  |  | 1  2 |  |
|  | 年  月　日 |  |  |  | 1  2 |  |
|  | 年  月　日 |  |  |  | 1  2 |  |
|  | 年  月　日 |  |  |  | 1  2 |  |
|  | 年  月　日 |  |  |  | 1  2 |  |
|  | 年  月　日 |  |  |  | 1  2 |  |
|  | 年  月　日 |  |  |  | 1  2 |  |
|  | 年  月　日 |  |  |  | 1  2 |  |
|  | 年  月　日 |  |  |  | 1  2 |  |
|  | 年  月　日 |  |  |  | 1  2 |  |
|  | 年  月　日 |  |  |  | 1  2 |  |
|  | 年  月　日 |  |  |  | 1  2 |  |
|  | 年  月　日 |  |  |  | 1  2 |  |
|  | 年  月　日 |  |  |  | 1  2 |  |
|  | 年  月　日 |  |  |  | 1  2 |  |
|  | 年  月　日 |  |  |  | 1  2 |  |
|  | 年  月　日 |  |  |  | 1  2 |  |
|  | 年  月　日 |  |  |  | 1  2 |  |
|  | 年  月　日 |  |  |  | 1  2 |  |
|  | 年  月　日 |  |  |  | 1  2 |  |

**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 |
|  | 情報連絡班 |  |  |
| 消火班 |  |  |
| 救護班 |  |  |
| 避難誘導班 |  |  |
| 応急物資班 |  |  |
| 地域班 |  |  |

　　 ※あくまでも記載例ですので、各施設で検討の上作成してください。