補足５：対応フローチャート ガイドライン 8ページを転用

|  |
| --- |
| ５．地域との連携 |
| (1)被災時の職員派遣 |
| (2)福祉避難所の運営①福祉避難所の指定②福祉避難所開設の事前準備 |

自然災害(地震・水害等)ＢＣＰのフローチャート

|  |
| --- |
| １．総論 |
| (1)基本方針 |
| (2)推進体制 |
| (3)リスクの把握①ハザードマップなどの確認②被災想定 |
| (4)優先業務の選定①優先する事業②優先する業務 |
| (5)研修・訓練の実施BCPの検証・見直し①研修・訓練の実施②BCPの検証・見直し |

|  |
| --- |
| ２．平常時の対応 |
| (1)建物・設備の安全対策①人が常駐する場所の耐震措置②設備の耐震措置③水害対策 |
| (2)電気が止まった場合の対策①自家発電機が設置されていない場合②自家発電機が設置されている場合 |
| (3)ガスが止まった場合の対策 |
| (4)水道が止まった場合の対策①飲料水②生活用水 |
| (5)通信が麻痺した場合の対策 |
| (6)システムが停止した場合の対策 |
| (7)衛生面(トイレ等)の対策①トイレ対策②汚物対策 |
| (8)必要品の備品①在庫量、必要量の確認 |
| (9)賃金手当て |

|  |
| --- |
| ３．緊急時の対応 |
| (1)BCP発動基準 |
| (2)行動基準 |
| (3)対応体制 |
| (4)対応拠点 |
| (5)安否確認①利用者の安否確認②職員の安否確認 |
| (6)職員の参集基準 |
| (7)施設内外での避難場所・避難方法 |
| (8)重要業務の継続 |
| (9)職員の管理①休憩・宿泊場所②勤務シフト |
| (10)復旧対応①破損個所の確認②業者連絡先一覧の整備③情報発信 |
| 【通所サービス固有事項】 |
| 【訪問サービス固有事項】 |
| 【居宅介護支援ｻｰﾋﾞｽ固有事項】 |

|  |
| --- |
| ４．他施設との連携 |
| (1)連携体制の構築①連携先との協議②連携協定書の締結③地域のネットワーク等の構築・参画 |
| (2)連携対応①事前準備②入所者・利用者情報の整理③共同訓練 |

補足６：ハザードマップ 施設・事業所が所在するハザードマップを貼り付ける。下記ハザードポータルを活用。

<https://disaportal.gsi.go.jp/>

|  |  |
| --- | --- |
| 地震 | 南海トラフ地震 震度７ |

|  |  |
| --- | --- |
| 津波 | ●●市到達３分、高さ２７ｍ |

|  |  |
| --- | --- |
| 液状化 | 強(建物傾斜、下水道使用不可) |

|  |  |
| --- | --- |
| 土砂崩れ | 施設までの道路が土砂災害のリスク 大 |

液状化の調べ方

①ハザードポータルで住所を入力

②「すべての情報から選択」を選ぶ

③「土地の特徴・成り立ち」を選ぶ

④「地形区分に基づく液状化の発生傾向図」を選択

⑤地図上に液状化の強弱の色が付く

⑥「解説」を選ぶと弱～強の色が表示される強の場所は、地震発生時の液状化で

建物の沈下・傾斜、電柱等の沈下・傾斜、

下水道等の破損、マンホールの隆起が発生する。

水害(洪水) 浸水深さ：５～１０ｍ 高潮、溜池等 浸水深さ：５～１０ｍ

# 補足７：自施設で想定される影響

|  |
| --- |
| 東日本大震災の経験値として震度７の地域の復旧日数は、下記の通り。 |
| 震度７の場合、電力：１週間、水道：３週間、ガス：５週間でほぼ復旧（リスクを考慮した日数） |
| 震度７の場合、電力：３日 、水道：１週間、ガス：３週間で50%復旧 |
| 震度６の場合、震度７の50%復旧を、復旧の目安と想定する |

電力が復旧しないと、エレベーター、携帯電話、メールは使えない。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 当日 | ２日目 | ３日目 | ４日目 | ５日目 | ６日目 | ７日目 | ８日目 | ９日目 |
| 電力 | 自家発電機→ | 復旧 | → | → | → | → | → |
| エレベーター | 停止→ | 復旧 | → | → | → | → | → |
| 飲料水 | 備蓄分→ | 給水車 | → |
| 生活用水 | 貯水槽分→ | 井戸水 | → | → | → | → | → |
| ガス | 復旧 | → | → | → | → | → | → | → | → |
| 携帯電話 | 停止→ | 復旧 | → | → | → | → | → |
| メール | 停止→ | 復旧 | → | → | → | → | → |
| 道路 | 通行止め→ | 部分復旧→ |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 補足８：優先業務の検討 |
| 様式7-災害で優先する業務(出勤率30%、発災後6時間)で必要な人員を計算 |
| 出勤可能者をイメージし、複数の業務ができるかを考える |
| 逆に言えば、普段から複数の業務ができるように教育していくことが重要 |

|  |  |
| --- | --- |
| 優先業務 | 必要な職員数[人] |
| 朝 | 昼 | 夕 | 夜間 |
| 与薬介助 | 0.2 | 0.2 | 0.2 | 0 |
| 排泄介助 | 0.5 | 0.5 | 0.5 | 0.5 |
| 食事準備・介助 | 1.5 | 1.5 | 1.5 | 0 |
| 見守り | 0.8 | 0.8 | 0.8 | 0.5 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# 合計(名) 3.0 3.0 3.0 1.0

補足９：建物・設備の安全対策（地震、水害）

建物関連(建築の専門家に判断いただく)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象 | 対応策 | 備考 |
| 窓 | 廊下、出入口のガラス飛散防止フィルムの貼付け |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

什器(家具、キャビネット・机)、パソコン等 転倒防止策を検討する

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象 | 対応策 | 備考 |
| 事務所の什器 | キャビネットは転倒防止のため壁に固定する |  |
| 利用者居室の家具 | 家具の壁に固定する |  |
| パソコン本体 | 机に固定する重要なデータは、バックアップをとり、保管する |  |
| ディスプレイ | 机に固定する |  |
|  |  |  |

建物外部の施設 ライフラインに関係するインフラが大丈夫か確認する

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象 | 対応策 | 備考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

水害対策関連 水害危険地域の場合は検討が必要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象 | 対応策 | 備考 |
| 出入口 | 建物入口に土嚢配備 |  |
| 施設周辺 | 側溝や排水溝は掃除 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

補足１０：電気、ガス、生活用水が止まった場合の対策電気

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 稼働させるべき設備及び必要な備品 | 代替策 | 備考 |
| 医療機器：喀痰吸引、人工呼吸器など | 自家発電機：400Kw x 8 時間使用可能。燃料は●●。ガソリンスタンド●●と優先供給 協定を締結する。・電気なしでも使える代替品(乾電池や手動で稼 働するもの)の準備や業務の方策を検討する。 | 医療機器等の予備バッテリーを準備 |
| 情報機器：パソコン、テレビ、インターネットなど |  |
| 冷蔵庫・冷凍庫夏場は暑さ対策として保冷剤等を用意 |  |
| 照明器具、冷暖房器具 | 乾電池：単一●本、単二●本、単三●本、単四●本 | 【様式６】-災害に記入 |
| その他、代替の電源を考える | 自動車のバッテリーや電気自動車の電源を活用 することも有用である。 |  |
|  | 自動車のシガレットの変換器 | スマホの充電、照明には利用できる |
|  | 太陽光パネルの設置 |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| ガス |
| 稼働させるべき設備及び必要な備品 | 代替策 | 備考 |
| 暖房機器 | 湯たんぽ、毛布、使い捨てカイロ、灯油ストーブ | 暖房器具とその燃料を準備 |
| 調理器具 | カセットコンロ、ホットプレート | 火力が弱いので大量の調理には向かない |
| 給湯設備 | 入浴は中止し、清拭 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 飲料水 |
| 稼働させるべき設備及び必要な備品 | 代替策 | 備考 |
| 飲料 | 日に●リットルをペットボトルで取る |  |
| 食事 | 災害用備蓄品で対応 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 生活用水 |
| 稼働させるべき設備及び必要な備品 | 代替策 | 備考 |
| トイレ | 簡易トイレ、仮設トイレを使用 | バケツで流す場合大14L×1回、小9L×3回＝41L/日/人 |
| 清掃、消毒 | 日に●リットルを使用 |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 通信 |
| 稼働させるべき設備及び必要な備品 | 代替策 | 備考 |
| スマートフォン | 発電機又は車で充電 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

補足１０：電気、ガス、生活用水が止まった場合の対策

|  |
| --- |
| 情報システム |
| 稼働させるべき設備及び必要な備品 | 代替策 | 備考 |
| パソコン | バッテリーで電源を供給 |  |
| プリンター | バッテリーで電源を供給 |  |
| ＷｉＦｉ | バッテリーで電源を供給 |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 衛生面 |
| 稼働させるべき設備及び必要な備品 | 代替策 | 備考 |
| 水洗トイレ | ビニール袋と消臭・凝固剤で対応 |  |
|  | 簡易トイレ |  |
|  | オムツ |  |
|  |  |  |

補足１１：利用者の安否確認シート

負傷している場合は、医療機関へ搬送を要請する

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | フロア： |  | エリア・ユニット： |  |
| No | ご利用者氏名 | 部屋番号 | 安否確認 | 容態・状況 |
| 1 |  |  | 無事 ・ 負傷 ・ 不明 ・ 外出 ・ 死亡 |  |
| 2 |  |  | 無事 ・ 負傷 ・ 不明 ・ 外出 ・ 死亡 |  |
| 3 |  |  | 無事 ・ 負傷 ・ 不明 ・ 外出 ・ 死亡 |  |
| 4 |  |  | 無事 ・ 負傷 ・ 不明 ・ 外出 ・ 死亡 |  |
| 5 |  |  | 無事 ・ 負傷 ・ 不明 ・ 外出 ・ 死亡 |  |
| 6 |  |  | 無事 ・ 負傷 ・ 不明 ・ 外出 ・ 死亡 |  |
| 7 |  |  | 無事 ・ 負傷 ・ 不明 ・ 外出 ・ 死亡 |  |
| 8 |  |  | 無事 ・ 負傷 ・ 不明 ・ 外出 ・ 死亡 |  |
| 9 |  |  | 無事 ・ 負傷 ・ 不明 ・ 外出 ・ 死亡 |  |
| 10 |  |  | 無事 ・ 負傷 ・ 不明 ・ 外出 ・ 死亡 |  |
| 11 |  |  | 無事 ・ 負傷 ・ 不明 ・ 外出 ・ 死亡 |  |
| 12 |  |  | 無事 ・ 負傷 ・ 不明 ・ 外出 ・ 死亡 |  |
| 13 |  |  | 無事 ・ 負傷 ・ 不明 ・ 外出 ・ 死亡 |  |
| 14 |  |  | 無事 ・ 負傷 ・ 不明 ・ 外出 ・ 死亡 |  |
| 15 |  |  | 無事 ・ 負傷 ・ 不明 ・ 外出 ・ 死亡 |  |
| 16 |  |  | 無事 ・ 負傷 ・ 不明 ・ 外出 ・ 死亡 |  |
| 17 |  |  | 無事 ・ 負傷 ・ 不明 ・ 外出 ・ 死亡 |  |
| 18 |  |  | 無事 ・ 負傷 ・ 不明 ・ 外出 ・ 死亡 |  |
| 19 |  |  | 無事 ・ 負傷 ・ 不明 ・ 外出 ・ 死亡 |  |
| 20 |  |  | 無事 ・ 負傷 ・ 不明 ・ 外出 ・ 死亡 |  |

補足１２：職員の安否確認シート

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | フロア： |  | エリア・ユニット： |  |  |
| No | 氏名 | 安否確認 | 自宅状況 | 家族の安否 | 出勤可否 |
| 1 |  | 無事不明 | ・・ | 負傷死亡 | 問題なし 半壊 ・ 全壊 | 無事備考( | ・ | 負傷/死亡) | 可能備考( | ・ | 不可能 | ) |
| 2 |  | 無事不明 | ・・ | 負傷死亡 | 問題なし 半壊 ・ 全壊 | 無事備考( | ・ | 負傷/死亡) | 可能備考( | ・ | 不可能 | ) |
| 3 |  | 無事不明 | ・・ | 負傷死亡 | 問題なし 半壊 ・ 全壊 | 無事備考( | ・ | 負傷/死亡) | 可能備考( | ・ | 不可能 | ) |
| 4 |  | 無事不明 | ・・ | 負傷死亡 | 問題なし 半壊 ・ 全壊 | 無事備考( | ・ | 負傷/死亡) | 可能備考( | ・ | 不可能 | ) |
| 5 |  | 無事不明 | ・・ | 負傷死亡 | 問題なし 半壊 ・ 全壊 | 無事備考( | ・ | 負傷/死亡) | 可能備考( | ・ | 不可能 | ) |
| 6 |  | 無事不明 | ・・ | 負傷死亡 | 問題なし 半壊 ・ 全壊 | 無事備考( | ・ | 負傷/死亡) | 可能備考( | ・ | 不可能 | ) |
| 7 |  | 無事不明 | ・・ | 負傷死亡 | 問題なし 半壊 ・ 全壊 | 無事備考( | ・ | 負傷/死亡) | 可能備考( | ・ | 不可能 | ) |
| 8 |  | 無事不明 | ・・ | 負傷死亡 | 問題なし 半壊 ・ 全壊 | 無事備考( | ・ | 負傷/死亡) | 可能備考( | ・ | 不可能 | ) |
| 9 |  | 無事不明 | ・・ | 負傷死亡 | 問題なし 半壊 ・ 全壊 | 無事備考( | ・ | 負傷/死亡) | 可能備考( | ・ | 不可能 | ) |
| 10 |  | 無事不明 | ・・ | 負傷死亡 | 問題なし 半壊 ・ 全壊 | 無事備考( | ・ | 負傷/死亡) | 可能備考( | ・ | 不可能 | ) |
| 11 |  | 無事不明 | ・・ | 負傷死亡 | 問題なし 半壊 ・ 全壊 | 無事備考( | ・ | 負傷/死亡) | 可能備考( | ・ | 不可能 | ) |
| 12 |  | 無事不明 | ・・ | 負傷死亡 | 問題なし 半壊 ・ 全壊 | 無事備考( | ・ | 負傷/死亡) | 可能備考( | ・ | 不可能 | ) |
| 13 |  | 無事不明 | ・・ | 負傷死亡 | 問題なし 半壊 ・ 全壊 | 無事備考( | ・ | 負傷/死亡) | 可能備考( | ・ | 不可能 | ) |
| 14 |  | 無事不明 | ・・ | 負傷死亡 | 問題なし 半壊 ・ 全壊 | 無事備考( | ・ | 負傷/死亡) | 可能備考( | ・ | 不可能 | ) |
| 15 |  | 無事不明 | ・・ | 負傷死亡 | 問題なし 半壊 ・ 全壊 | 無事備考( | ・ | 負傷/死亡) | 可能備考( | ・ | 不可能 | ) |
| 16 |  | 無事不明 | ・・ | 負傷死亡 | 問題なし 半壊 ・ 全壊 | 無事備考( | ・ | 負傷/死亡) | 可能備考( | ・ | 不可能 | ) |
| 17 |  | 無事不明 | ・・ | 負傷死亡 | 問題なし 半壊 ・ 全壊 | 無事備考( | ・ | 負傷/死亡) | 可能備考( | ・ | 不可能 | ) |
| 18 |  | 無事不明 | ・・ | 負傷死亡 | 問題なし 半壊 ・ 全壊 | 無事備考( | ・ | 負傷/死亡) | 可能備考( | ・ | 不可能 | ) |
| 19 |  | 無事不明 | ・・ | 負傷死亡 | 問題なし 半壊 ・ 全壊 | 無事備考( | ・ | 負傷/死亡) | 可能備考( | ・ | 不可能 | ) |
| 20 |  | 無事不明 | ・・ | 負傷死亡 | 問題なし 半壊 ・ 全壊 | 無事備考( | ・ | 負傷/死亡) | 可能備考( | ・ | 不可能 | ) |

補足１３は削除

# 補足１４：連携体制の構築

|  |
| --- |
| 【連携関係のある施設・法人】 |
| 施設・事業所・法人名 | 連絡先 | 連携内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

【連携関係のある医療機関（協力医療機関等）】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 医療機関名 | 連絡先 | 連携内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# 【連携関係のある社協・行政・自治会等】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名称 | 連絡先 | 連携内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

## 様式1：推進体制の構成メンバー

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者名／部署名 | 対策本部における職務（権限・役割） |
| 理事長 ●● ●●電話:090-XXXX-XXXX代行 理事 ●● ●●電話:090-XXXX-XXXX | 対策本部長 | ・対策本部組織の統括、全体統括・緊急対応に関する意思決定 |
| 事務局長 ●● ●● 電話:090-XXXX-XXXX代行 事務次長 ●● ●●電話:090-XXXX-XXXX | 事務局長 | ・対策本部長のサポート・対策本部の運営実務の統括・関係各部署への指示 |
| 事務次長 ●● ●● 電話:090-XXXX-XXXX代行 事務主任 ●● ●●電話:090-XXXX-XXXX | 事務局メンバー | ・事務局長のサポート・関係各部署との窓口・社外対応の窓口 |
| 施設長 ●● ●●電話:090-XXXX-XXXX代行 主任 ●● ●● 電話:090-XXXX-XXXX | 広報・情報班 | ・社外対応(指定権者)・医療機関との連携・関連機関、他施設、関連業者との連携・ホームページ、広報、地域住民への情報公開・活動記録を取る |
| 主任 ●● ●●電話:090-XXXX-XXXX代行 主任代理 ●● ●●電話:090-XXXX-XXXX | 設備・調達班 | ・感染防護具の管理、調達・災害の事前対策の実施・災害発生時の物資の調達 |
| 施設長 ●● ●●電話:090-XXXX-XXXX代行 主任 ●● ●●電話:090-XXXX-XXXX | 現場責任者 | ・施設内の統括・保健所、医療機関、受診・相談センターへの連絡・利用者、ご家族、職員への情報提供・発信 |
| 嘱託医 ●● ●●電話:090-XXXX-XXXX代行 看護職員 ●● ●●電話:090-XXXX-XXXX | 医療・看護班 | ・感染拡大防止対策に関する統括・感染防止策の策定、教育・医療ケア |
| 主任 ●● ●●電話:090-XXXX-XXXX代行 介護リーダー ●● ●●電話:090-XXXX-XXXX | 介護班 | ・介護業務の継続 |
| 給食職員 ●● ●● 電話:090-XXXX-XXXX代行 介護リーダー ●● ●●電話:090-XXXX-XXXX | 給食班 | ・給食業務の継続 |
|  |  |  |

施設・事業所の状況に合わせて、「感染対策委員会」等の体制も参考に、対策本部の体制を構築する。

感染症と同じ体制でも良い。 自然災害対応の役割は**緑字**で例示してあるので、見直すこと

## (注)施設・事業所の状況に応じて、機関種別の追加・削除・修正してください。 様式2：施設外・事業所外連絡リスト (注)施設・事業所の状況に応じて、各機関で具体的な連絡先を記入してください

**(注)このリストを印刷した紙を普段利用し、訂正が必要な所を朱書きし、BCP更新時にファイルを見直すと良い。**

行政、医療機関、委託業者・取引先などの連絡先を予め確認し、本様式に記入する（別途作成されている場合は、作成不要）。

### 連絡先は、できれば複数名にすると良い。 感染症と共用にする場合は**赤字**の機関を追加する。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **機関種別** | **名称** | **担当者** | **部署** | **電話番号** | **メールアドレス** | **住所** | **備考** |
| 例）保健所 | ●●保健所 | 〇〇課長 | 総務 | 03-XXXX-XXXX090-XXXX-XXXX | XXXX@xxxxxx | 〇〇県△△市■■町 | 代行者：●●電話：090-XXXX-XXXX |
| 地域医療機関 |  |  |  |  |  |  |  |
| 受診・相談センター |  |  |  |  |  |  |
| 保健所 |  |  |  |  |  |  |  |
| 自治体 |  |  |  |  |  |  |  |
| 関連機関 |  |  |  |  |  |  |  |
| 関係業者 |  |  |  |  |  |  |  |
| 調達先 |  |  |  |  |  |  |  |
| 地域住民 |  |  |  |  |  |  |  |
| 職員兼務先は個人情報のため、別でファイル |  |  |  |  |  |
| 建物 |  |  |  |  |  |  |  |
| エレベーター |  |  |  |  |  |  |  |
| 電気 |  |  |  |  |  |  |  |
| 水道 |  |  |  |  |  |  |  |
| ガス |  |  |  |  |  |  |  |
| 電話 |  |  |  |  |  |  |  |
| インターネット |  |  |  |  |  |  |  |
| 自動車 |  |  |  |  |  |  |  |
| ガソリンスタンド |  |  |  |  |  |  |  |
| 購入業者 |  |  |  |  |  |  |  |
| 委託業者 |  |  |  |  |  |  |  |
| 給食関係 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**様式5：（部署ごと）職員緊急連絡網** 地震の場合、出勤可能の判断情報を備考に追記する

職員の緊急連絡先を予め確認し、本様式に記入する（別途作成されている場合は、作成不要）。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **氏名** | **部署** | **役職** | **電話番号** | **携帯電話** | **備考** |
| **電話番号** | **メールアドレス** |
| （例） ●● ●● | 総務 | 課長 | 03-XXXX-XXXX | 090-XXXX-XXXX | XXXX@xxxxx | 徒歩：●分、車：●分●●市●●地区 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**様式6：備蓄品リスト** 感染症対策編との兼用可

備蓄品の管理をするため記入する。（※必要応じてシートをコピーして使用。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **区分** | **品目** | **備蓄量** | **必要量** | **過不足量** | **単位** | **保管場所** | **担当者** | **調達先** | **備考** |
| **目安** | **備蓄量** |
| 1 |  | マスク（不織布製マスク） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  | サージカルマスク |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  | 体温計（非接触型体温計） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  | ゴム手袋（使い捨て） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  | フェイスシールド |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  | ゴーグル |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  | 使い捨て袖付きエプロン |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  | ガウン |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  | キャップ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  | 次亜塩素酸ナトリウム液 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  | 消毒用アルコール |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  | ガーゼ・コットン |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  | トイレットペーパー |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  | ティッシュペーパー |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  | 保湿ティッシュ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  | 石鹸・液体せっけん |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  | 紙おむつ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

【感染防止】 この感染防止は、感染症編と同じでも良い

**様式6-災害：備蓄品リスト** 自然災害用の備蓄品リストを作成します。

備蓄品の管理をするため記入する。（※必要応じてシートをコピーして使用。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **区分** | **品目** | **備蓄量** | **必要量** | **過不足量** | **単位** | **保管場所** | **担当者** | **調達先** | **備考** |
| **目安** | **備蓄量** |
| 1 | 電気 | 発電機(LPガス) | 1 | 1 | 1 | 0 | 台 | 屋外倉庫 | 施設長 | ー | 1.5kVA |
| 2 |  | 発電機燃料(LPガス) | 50 |  |  |  | Kg |  |  |  | LPガス50kg容器満タンで約74時間使用可能。 |
| 3 |  | 発電機オイル |  |  |  |  |  |  |  |  | メーカーに確認要 |
| 4 |  | 電源リール | 1 |  |  |  | 台 |  |  |  | 10～30m |
| 5 |  | テーブルタップ | 1 |  |  |  | 本 |  |  |  |  |
| 6 | ガス | LPガス |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  | 五徳 | 1 |  |  |  | 台 |  |  |  |  |
| 8 |  | 着火ライター | 1 |  |  |  | 台 |  |  |  |  |
| 9 | 水道 | ポリタンク | 10 |  |  |  | 個 |  |  |  | ２0リットル/個 |
| 10 | 通信手段 | ラジオ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  | トランシーバー |  |  |  |  |  |  |  |  | 施設内の通話用 |
| 12 |  | 携帯電話充電器 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  | モバイル・バッテリー |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 | 情報機器 | パソコン |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  | プリンター |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  | データバックアップ・ハードディスク |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 | 照明機器 | ヘッドライト |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  | 懐中電灯 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  | 投光器 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  | ランタン |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  | 乾電池 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 |  | ろうそく |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 |  | マッチ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24 |  | ライター |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

【ライフライン対応】

【ライフライン】【防災備品】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **区分** | **品目** | **備蓄量** | **必要量** | **過不足量** | **単位** | **保管場所** | **担当者** | **調達先** | **備考** |
| **目安** | **備蓄量** |
| 1 | 冷暖房 | 石油ストーブ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  | 灯油 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  | カイロ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  | 湯たんぽ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  | 保冷剤 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  | 扇風機 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | 水害対策 | 土のう |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  | ゴムボート |  |  |  |  |  |  |  |  | 職員分 |
| 9 | 避難用具 | ヘルメット |  |  |  |  |  |  |  |  | 職員分 |
| 10 |  | 防災頭巾 |  |  |  |  |  |  |  |  | 利用者分 |
| 11 |  | メガホン、拡声器 | 1 |  |  |  | 台 |  |  |  |  |
| 12 |  | 担架 | 2 |  |  |  | 式 |  |  |  |  |
| 13 |  | リヤカー | 1 |  |  |  | 台 |  |  |  |  |
| 14 |  | 車椅子 | 5 |  |  |  | 台 |  |  |  |  |
| 15 |  | 携帯用酸素吸入器 | 2 |  |  |  | 式 |  |  |  |  |
| 16 |  | 救助工具セット | 1 |  |  |  | 式 |  |  |  |  |
| 17 |  | 大形テント | 1 |  |  |  | 張 |  |  |  | 屋外避難用 |
| 18 |  | ブルーシート | 10 |  |  |  | 枚 |  |  |  | 雨漏り対策にも利用 |
| 19 |  | ロープ | 100 |  |  |  | ｍ |  |  |  |  |
| 20 |  | ガムテープ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 | 職員衣服 | 軍手 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 |  | 雨合羽 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 |  | 防寒具 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24 | 交通手段 | バイク |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25 |  | 自転車 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 | 現金 | 現金 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

【防災備品】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **区分** | **品目** | **備蓄量** | **必要量** | **過不足量** | **単位** | **保管場所** | **担当者** | **調達先** | **備考** |
| **目安** | **備蓄量** |
| 1 | 衛生用品 | 紙おむつ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  | 尿パッド |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  | ドライシャンプー |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  | 歯ブラシ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  | 石けん |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  | タオル |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  | 肌着 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  | 生理用品 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  | ビニール袋 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | トイレ | 簡易トイレ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  | 仮説トイレ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  | トイレットペーパー |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 | 睡眠 | 段ボールベッド |  |  |  |  |  |  |  |  | 職員、避難者用 |
| 14 |  | 毛布 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  | 寝袋 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

【飲料、食品】 ７日分の献立表を作成し、必要な食品を考える。利用者に合わせて考える①常食、②軟菜食、③ソフト食/ペースト食/ゼリー食

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **区分** | **品目** | **備蓄量** | **必要量** | **過不足量** | **単位** | **保管場所** | **担当者** | **調達先** | **備考** |
| **目安** | **備蓄量** |
| 1 | 飲料 | 飲料水(２リットル/本) | 300 |  |  |  | 本 |  |  |  | ３リットル/人/日 |
| 2 |  | ジュース類(果物、野菜) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  | お茶 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | 食品 | 保存食(アルファ化米) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  | 米(無洗米) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  | レトルト粥 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  | 缶詰 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  | 経管栄養食 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  | 高カロリー食 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  | インスタント食品 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  | 栄養ドリンク |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | 衛生用品 | 紙コップ、紙皿 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  | 割り箸、使い捨てスプーン |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  | ペーパーナプキン、ティッシュペーパー |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  | ペーパータオル、ウェットティッシュ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  | ラップ、ポリ袋、ゴミ袋 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 | 厨房関連 | カセットコンロ、カセットボンベ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  | ホットプレート |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  | 屋外用コンロ（かまど） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  | ナベ、調理器具 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

【医薬品・衛生用品・日用品】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **区分** | **品目** | **備蓄量** | **必要量** | **過不足量** | **単位** | **保管場所** | **担当者** | **調達先** | **備考** |
| **目安** | **備蓄量** |
| 1 | 医薬品 | 消毒剤薬 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  | 脱脂綿、絆創膏 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  | 包帯、三角巾 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  | ウェットティッシュ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

【対策本部、防災備品】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **区分** | **品目** | **備蓄量** | **必要量** | **過不足量** | **単位** | **保管場所** | **担当者** | **調達先** | **備考** |
| **目安** | **備蓄量** |
| 1 | 対策本部 | ホワイトボード |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  | マーカー(黒、赤) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  | 黒板けし |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  | BCPマニュアル |  |  |  |  |  |  |  |  | 情報伝達用 |
| 5 |  | 持ち出しファイル |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  | 記録用紙 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  | 筆記用具 |  |  |  |  |  |  |  |  | 情報伝達用 |
| 8 |  | 模造紙 |  |  |  |  |  |  |  |  | 情報伝達用 |
| 9 |  | 付箋紙 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  | 養生テープ |  |  |  |  |  |  |  |  | ネームプレートにも利用可 |
| 11 |  | ガムテープ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  | サインペン |  |  |  |  |  |  |  |  | ネームプレートにも利用可 |
| 13 |  | 施設レイアウト図 |  |  |  |  |  |  |  |  | 地図はＡ３サイズ以上 |
| 14 |  | 周辺地域地図 |  |  |  |  |  |  |  |  | 地図はＡ３サイズ以上 |
| 15 |  | 推進体制図 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  | 連絡先リスト |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**様式7-災害：削除**

**様式9：災害時利用者一覧表 (安否確認優先順位)** 出典：静岡県介護支援専門員協会。URLは、下記。発災時に、優先的に安否確認の必要な利用者へ早期の対応ができるように、事業所内で事前に把握しておきましょう。 [htt](https://shizuoka-caremane.com/page.php?pid=GR2ZA4P39S)ps://shizuoka-caremane.com/page.php?pid=GR2ZA4P39S

事業所名： 作成： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 優先順位※ | 地域区分 | 氏名 (年齢) | 住所(自治会) | 想定される避難場所 | 特記 | 担当ケアマネ | 安否確認できた日 |
| 医療・介護 | 環境 | 避難 | 避難所 | 介護・医療機関 |
| 1 | 人工呼吸器 | 〇 | (高) | △△地区 | 介護 太郎(75) | ◇◇市☆☆町(△△自治会) |  | □□病院 | 高齢世帯、妻は要支援者、古い民家ALS、ストレッチャー移動、胃ろう、吸引 | 佐藤 |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※優先順位の「医療・介護」、「環境」、「避難」は、優先順位を決める際の基準項目であり、順番に意味はない。避難支援の欄には、独居→(独) 高齢世帯→(高) 日中独居→(日)と記載する。