避難確保計画記載例（土砂災害）

土砂災害に関する避難確保計画

【施設名：　　　　　　　　】

令和　　年　　月　　日作成

（令和　　年　　月　　日改訂）

目　次

町に提出して頂く様式

１　計画の目的　・・・・・・・・・・・・・・・・ 1

様式１

２　計画の適用範囲　・・・・・・・・・・・・・・ 1

３　防災体制　・・・・・・・・・・・・・・・・・ 2

様式２

防災体制一覧表 ・・・・・・・・・・・・・ 3

別紙１

関係機関緊急連絡先　・・・・・・・・・・・・　4

別紙２

４　情報収集・伝達　・・・・・・・・・・・・・・ 5

様式３

５　避難誘導　・・・・・・・・・・・・・・・・・ 6

様式４

施設周辺の避難経路図　・・・・・・・・・・・ 7

別紙３

６　避難の確保を図るための施設の整備　・・・・・ 8

様式５

７　防災教育及び訓練の実施　・・・・・・・・・・ 9

様式６

個人情報等を含むため適切に管理　**※提出は不要**

8　防災教育及び訓練の年間計画作成例 ・・・・・ 10

様式７

9　施設利用者緊急連絡先一覧表 ・・・・・・・・ 11

様式８

10　緊急連絡網 ・・・・・・・・・・・・・・・ 12

様式９

11　対応別避難誘導方法一覧表 ・・・・・・・・ 13

様式10

１ 計画の目的

様式１

この計画は、土砂災害防止法第８条の２に定める「避難確保計画」に適合するものであり、土砂災害からの円滑かつ迅速な避難の確保を図ることを目的とする。

なお計画を作成したときは、遅滞なく、当該計画を町へ提出するものとし、必要に応じこれを更新し、重要部分において変更があった場合は、町へ再提出する。

**２ 計画の適用範囲**

この計画は、本施設に勤務又は利用する全ての者に適用するものとする。

【施設の状況】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 平日 | | 休日 | |
| 日中 | 夜間 | 日中 | 夜間 |
| 利用者 | 約　　　　　名 | 約　　　　　名 | 約　　　　名 | 約　　　　　名 |
| 施設職員 | 約　　　　　名 | 約　　　　　名 | 約　　　　名 | 約　　　　　名 |

**３ 防災体制**

様式２

連絡体制及び対策本部は、以下のとおり設置する。

【防災体制確立の判断時期及び役割分担】

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 体制確立の判断時期 |  | 体制 |  | 活動内容 |  | 対応要員 |
| ・台風接近が予想される場合  ・大雨が予想される場合 |  | 注意体制確立 |  | 気象情報、前兆現象及び被害発生に関する情報等の情報収集 |  | 情報収集伝達要員 |
|  |  | **↓** |  |  |  |  |
| ・大雨警報（土砂災害）の発表 |  | 警戒体制確立 |  | 気象情報、前兆現象及び被害発生に関する情報等の情報収集 |  | 情報収集伝達要員 |
| ・避難準備･高齢者等避難開始等の発令 | 使用する資器材の準備  利用者家族への事前連絡  周辺住民への事前協力依頼  外来診療中止の掲示 | 避難誘導要員  情報収集伝達要員  情報収集伝達要員  情報収集伝達要員 |
|  |  | **↓** |  |  |  |  |
| ・避難準備･高齢者等避難開始等の発令  ・土砂災害警戒情報の発表  ・前兆現象等を発見した場合 |  | 非常体制確立 |  | 施設内全体の避難誘導前兆現象を発見した場合の通報（消防等） |  | 避難誘導要員  情報収集伝達要因 |
| ・避難勧告又は避難指示（緊急）の発令 | 避難完了 | 全職員 |

**防災体制一覧表**

別紙１

|  |
| --- |
| 管理権限者（　　　　　　　）　（代行者　　　　　） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 情報収集  伝達班 | 担当者 | 役　割 |
| 班長（　　　　　　　）  班員（　　）名  　　・事務員　　名  　　・  　　・  　　・ | □情報内容の記録  □館内放送等による避難の呼び掛け  □土砂災害警戒情報等の情報の収集  □関係者及び関係機関との連絡 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 避難誘導  班 | 担当者 | 役　割 |
| 班長（　　　　　　　）  班員（　　）名  　　・事務員　　名  　　・  　　・  　　・  　　・ | □避難誘導の実施  □未避難者、要救助者の確認 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (　　　　)  班 | 担当者 | 役　割 |
| 班長（　　　　　　　）  班員（　　）名  　　・  　　・  　　・ | □  □ |

**関係機関緊急連絡先**

別紙２

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 機関名 | | 電話番号 | FAX番号 | 備考 |
| 防災行政機関 | 那智勝浦町防災対策室 | 0735-29-7121 | 0735-52-6543 |  |
| 那智勝浦町福祉課 |  |  |  |
| 那智勝浦町消防本部 |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 協力機関 | 〇〇地区 |  |  |  |
| 〇〇病院 |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ライフライン | 那智勝浦町水道事業所 |  |  |  |
| 〇〇電力 |  |  |  |
| 〇〇ガス |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**４ 情報収集・伝達**

様式３

（１）情報収集

収集する主な情報及び収集方法は、以下のとおりとする。

|  |  |
| --- | --- |
| 収集する情報 | 収集方法 |
| 気象情報 | テレビ、ラジオ、インターネット（情報提供機関のウェブサイト等）、緊急速報メール、防災行政無線、町防災情報メール |
| 土砂災害警戒情報 | テレビ、ラジオ、インターネット（情報提供機関のウェブサイト）、緊急速報メール |
| 避難準備・高齢者等避難開始、避難勧告、避難指示（緊急） | 防災行政無線、テレビ、ラジオ、インターネット（那智勝浦町ホームページ）、緊急速報メール、町メール配信サービス |

（２）情報伝達

「緊急連絡網」に基づき、また館内放送や掲示板を用いて、体制の確立状況、気象情報、土砂災害警戒情報等の情報を施設内関係者間で共有する。

**５ 避難誘導**

様式４

　避難誘導については、次のとおり行う。

（１） 避難場所

土砂災害の危険を鑑み、避難場所は下記（３）避難場所及び避難誘導の「避難場所」のとおりとする。また、悪天候の中の避難や、夜間の避難は危険もともなうことから、施設における想定浸水が浅く、建物が堅牢で家屋倒壊のおそれがない場合、施設内での安全確保を図るものとする。

【本施設における土砂災害の想定】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 土砂災害に関する  指定状況 | （分類） | 土石流 | 急傾斜 | 地すべり |
| 敷地全体 | □警戒 □特別警戒 | □警戒 □特別警戒 | □警戒 □特別警戒 |
| 建物部分 | □警戒 □特別警戒 | □警戒 □特別警戒 | □警戒 □特別警戒 |

（２） 避難経路

避難場所までの避難経路については、「別紙１ 避難場所への避難経路図」のとおりとする。

（３） 避難場所及び避難誘導

避難場所及び避難場所までの移動距離及び移動手段は、以下のとおりとする。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 名称 | 移動距離 | 移動手段 |
| 避難場所 |  | （　　　　）ｍ | □ 徒歩  □ 車両  □ その他（　　　） |
| 施設内での安全確保 | 〇階〇〇室 |  |  |

【施設周辺の避難経路図】

別紙３

土砂災害の発生のおそれがある場合の避難場所は、土砂災害に関する指定状況や土砂災害ハザードマップ等に掲載されている内容から、以下の場所とする。

|  |
| --- |
| 避難経路図 |

**６ 避難の確保を図るための施設の整備**

様式５

　情報収集・伝達及び避難誘導の際に使用する資器材等については、下表「避難確保資器材等一覧」に示すとおりである。

これらの資器材等については、日頃からその維持管理に努めるものとする。

避難確保資器材一覧

|  |  |
| --- | --- |
| 備　蓄　品 | |
| 施設設備 | □自家発電機　□燃料 |
| 情報収集・伝達 | □テレビ　□ラジオ　□タブレット　□ファックス　□ノートPC  □携帯電話　□懐中電灯　□電池　□携帯電話用バッテリー |
| 避難誘導 | □名簿（従業員、施設利用者）　□案内旗　□タブレット　□携帯電話  □懐中電灯　□携帯用拡声器　□電池式照明器具　□電池  □ライフジャケット　□蛍光塗料　□車イス |
| 施設内の一時避難 | □水（１人あたり　　ℓ） □食料（１人あたり　　食分）  □寝具・防寒具 |
| 要配慮物品 | □おむつ・おしりふき　□おやつ　□おんぶひも　□医薬品・常備薬 |
| その他 | □ウェットティッシュ　□ゴミ袋　□タオル  □カルテのバックアップ（紹介状、処方箋作成用） |

**7 防災教育及び訓練の実施**

様式６

・毎年〇月に新規職員採用の従業員を対象に研修を実施する。

・毎年〇月に全従業員を対象として、情報収集・伝達および避難誘導に関する訓練を実施する。

　・その他、年間の教育及び訓練計画を毎年〇月に作成する。

　　等

**8 防災教育及び訓練の年間計画作成例**

様式７

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施予定月日 | （ |  | 月 |  | 日） |

防災体制の確立・

避難確保計画の年度版作成

従業員への防災教育

入所施設

情報伝達訓練

従業員の非常参集訓練

避難訓練

通所施設

情報伝達訓練

保護者への引き渡し訓練

施設利用者への防災教育

情報収集伝達要員・避難誘導要員の任命や外部からの支援体制等を確認し、避難確保計画に反映します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施予定月日 | （ |  | 月 |  | 日） |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施予定月日 | （ |  | 月 |  | 日） |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施予定月日 | （ |  | 月 |  | 日） |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施予定月日 | （ |  | 月 |  | 日） |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施予定月日 | （ |  | 月 |  | 日） |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施予定月日 | （ |  | 月 |  | 日） |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施予定月日 | （ |  | 月 |  | 日） |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施予定月日 | （ |  | 月 |  | 日） |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施予定月日 | （ |  | 月 |  | 日） |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施予定月日 | （ |  | 月 |  | 日） |

避難を円滑かつ迅速に確保するために、避難確保計画に基づく訓練を実施し、必要に応じて計画を見直します。

避難確保計画の更新

○防災体制と役割分担の確認、試行

○施設から避難場所までの移動にかかる時間の計測　など

○従業員の緊急連絡網の試行

○家族等への情報伝達手段（メール・電話等）の確認、情報伝達の試行　など

○従業員の緊急連絡網の試行

○連絡後、全従業員の参集にかかる時間の計測　など

○保護者の緊急連絡網の試行

○連絡後、全施設利用者を保護者に引き渡すまでにかかる時間の計測　など

○従業員の緊急連絡網の試行

○保護者への情報伝達手段（メール・電話等）の確認、情報伝達の試行　など

○水害の危険性や避難場所の確認

○緊急時の対応等に関する保護者、家族への説明　など

○避難確保計画等の情報の共有

○過去の被災経験や災害に対する知恵の伝承　など

様式８

**9 施設利用者緊急連絡先一覧表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設利用者 | | | 緊急連絡先 | | | | その他  （緊急搬送先等） |
| 氏名 | 年齢 | 住所 | 氏名 | 続柄 | 電話番号 | 住所 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |
|  |

様式９

上段に「氏名」、

下段に「連絡先（電話番号）」

を入れてください。

従業員用と施設利用者の保護者・家族用をそれぞれ作成してください。

メールや災害用伝言ダイヤル（171）を

利用した連絡方法も確立しておきましょう。

**10 緊急連絡網**

|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

様式10

**11 対応別避難誘導方法一覧表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対応内容 | 氏名 | 避難先 | 移動手段 | 担当者 | 備考 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**避難場所へ移動**

　１.単独歩行が可能　２.介助が必要　３.車いすを使用　４.ストレッチャーや担架が必要　５.そのほか

**そのほかの対応**

　６.自宅に帰宅　７.病院に搬送　８.そのほか

該当番号を記入