

(別紙)

浸水想定区域等立地を考慮した非常災害対策計画策定及び避難訓練調査票
香川県長寿社会対策課 四ノ宮 宛て
FAX : 087-806-0206

提出締切
12月28日(水)
送付書不要

サービス種別	所在地名(市町)
法人種別	法人名
施設名	開設(指定)年月日
記入者	TEL

※(対象施設)前回の調査において、浸水想定区域等のいずれかの区域に該当ありと回答した施設

水害			
河川浸水想定区域	津波浸水想定区域	高潮浸水想定区域	ため池浸水想定区域

土砂災害								
土砂災害警戒区域	土砂災害特別警戒区域	土石流危険流域	土石流危険区域	地すべり危険箇所	急傾斜地崩壊危険箇所	崩壊土砂流出危険地区	山腹崩壊危険地区	地すべり危険地区

※ 前回の調査を基に、該当箇所に「○」をご記入ください。

1 非常災害対策計画について

区域に該当していることを考慮した非常災害対策計画の策定日	平成 年 月 日
※ 上記計画に盛り込むことが望まれる項目 介護保険施設等の立地条件、災害に関する情報の入手方法、災害時の連絡先及び通信手段の確認、避難を開始する時期・判断基準、避難場所、避難経路、避難方法、災害時の人員体制・指揮系統、関係機関との連携体制 (現時点で厚生労働省が想定している項目であり、今後変更することがあります。)	

2 避難計画について

	該当欄に○
平成28年に、区域に該当していることを考慮した避難訓練の実施日	平成28年 月 日実施済み
	平成28年中、未実施の場合 平成 年 頃、実施予定