原子力災害時における協力に関する協定書（作成例）

　社会福祉法人○○（以下「甲」という。）と社会福祉法人●●（以下「乙」という。）は，東北電力株式会社女川原子力発電所における原子力災害の発生（以下「災害時」という。）に伴い，甲が運営するＰＡＺ及びＵＰＺ内の社会福祉施設（以下「避難元施設」という。）の入所者（以下「入所者」という。）の避難が必要になった場合の協力について，次のとおり協定を締結する。

（目的）

第１条　この協定は，災害時に入所者が円滑に避難できるよう，甲の避難元施設及び乙の避難先施設における避難応援に関して必要な事項を定めるものとする。なお，避難期間は▲週間※１を目途とする。

※１　一次避難として，避難期間は概ね二週間から一ヶ月程度を想定しています。

（避難元施設及び避難先施設）

第２条　避難元施設及び避難先施設は次に掲げるとおりとし，受入人数等は別紙１のとおりとする。

　【（甲）避難元施設】

|  |  |
| --- | --- |
| 施　設　名 | 所在地 |
|  |  |

【（乙）避難先施設】

|  |  |
| --- | --- |
| 施　設　名 | 所在地 |
|  |  |

　【その他の避難先施設】※２

|  |  |
| --- | --- |
| 施　設　名 | 所在地 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※２　避難先施設が複数となる場合に，乙以外の施設を記載してください。

２　甲及び乙は受入人数等に変更が生じた場合は，甲乙間でやり取りするものとする。

（連絡体制等）

第３条　災害時における甲及び乙の連絡体制，対応窓口等（以下「連絡体制等」という。）は，別紙２のとおりとする。

２　甲及び乙は連絡体制等に変更が生じた場合は，その都度甲乙間でやり取りするものとする。

（協力要請及び対応）

第４条　甲は，宮城県及び避難元市町から避難準備又は避難指示の連絡があった場合には，乙に対し，入所者の受入れについて協力を要請するものとする。

２　乙は，前項の協力要請を受けたときは，速やかに必要な措置を講じるよう努めるものとする。

３　甲及び乙は，諸般の事情により入所者の受入れが十分できないときは，宮城県に対して受入先の確保について支援を要請するものとする。

（協力要請手続き等）

第５条　甲は，前条の規定により入所者の受入れについて乙に協力を要請する場合は，あらかじめ乙の受入可能人数を確認のうえ，次の事項をファクシミリ，電話，電子メール等（以下「ファクシミリ等」という。）で連絡するものとする。

（１）入所者の人数，心身の状況

（２）入所者の移送車両の台数等

２　甲は，乙に対し，避難を開始する段階で入所者数等の変更の有無及び出発時刻をファクシミリ等で連絡するとともに，避難に際して入所者の介護記録等を携行するものとする。

３　甲は，避難完了後に入所者の人数を宮城県，避難元市町へファクシミリ等で報告するものとする。

（入所者の移送）

第６条　甲は，自施設職員を移送車両等に同行させ，移送中における入所者の健康状態を継続的に確認するとともに，必要な対応を行うものとする。

２　甲は，入所者の移送に必要な車両が不足する場合には，宮城県及び避難元市町に対して応援車両を要請するものとする。

（入所者の介護等）

第７条　甲は，入所者の介護及び支援を行うため，職員が乙の施設へ同行するものとする。

２　乙は，入所者の介護及び支援のため，可能な範囲で甲に協力するものとする。

３　甲及び乙は，入所者の介護等に従事する職員が不足する場合には，宮城県及び避難元市町に対して人的支援を要請するものとする。

（避難に必要な物資の確保）

第８条　甲は，入所者及び同行職員が使用する食料，飲料水等の生活必需品，衣服，おむつ等の生活用品及び医薬材料等の物資の確保に努めるものとする。

２　乙は，避難に必要な物資の確保について，可能な限り甲に協力するものとする。

３　甲及び乙は，入所者の避難に要する物資が不足する場合には，宮城県及び避難元市町に対して物的支援を要請するものとする。

（経費の負担）

第９条　甲及び乙は，入所者の移送及び受入れに要した経費のうち，介護保険及び措置の対象となる経費については，国の通知等に定めるところに従い，避難元又は避難先の施設が請求を行い，その他の経費については，原子力災害時に国等が示す取扱いをもとに別途協議するものとする。

（その他）

第１０条　この協定に定めのない事項又は疑義が生じた場合は，甲乙協議のうえ，決定するものとする。

（協定の期間等）

第１１条　この協定は，締結の日から効力を発し，甲乙から書面による意思表示がない限り継続するものとする。

２　甲及び乙は，協定の内容について定期的な点検に努めるものとする。

　この協定の成立を証するため，本書２通を作成し，甲乙記名押印のうえ，それぞれ各１通を保有管理する。

　平成　　年　　月　　日

　　　　甲　所在地

　　　　　　法人名

　　　　　　代表者・職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　乙　所在地

　　　　　　法人名

　　　　　　代表者・職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**（別紙１－１）（様式例）**＜第２条・第７条関係＞

（受入人数等：高齢者施設用）　　　　　　　　　（平成　　年　　月　　日現在）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 入所者数  ① | 入所者状況内訳（要介護度） | | | | | | 同行職員人数② | 合計  ①＋② |
| 要支援 | 要介護１ | 要介護２ | 要介護３ | 要介護４ | 要介護５ |
| （甲）避難元施設  （　　　　　　　　）  入所者数 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | （乙）避難先施設  （　　　　　　　）  受入人数 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | その他避難先施設  （　　　　　　　）  受入人数 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | その他避難先施設  （　　　　　　　）  受入人数 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | その他避難先施設  （　　　　　　　）  受入人数 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | その他避難先施設  （　　　　　　　）  受入人数 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | その他避難先施設  （　　　　　　　）  受入人数 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（備考）

* ①の「（甲）避難元施設入所者数」と「（乙）避難先施設受入人数＋その他避難先施設受入人数」は同数。

（甲）避難元施設入所者数　＝（乙）避難先施設受入人数　＋その他避難先施設受入人数＋その他避難先施設受入人数＋・・・・・

○　②の同行職員人数は，第7条に規定する同行職員をいう。

○　その他避難先施設については，適宜，行の追加又は削除すること。

○　本表の記載にあたっては，甲乙協議により行う。

**（別紙１－１）（様式例）**＜第２条・第７条関係＞

（受入人数等：障害者施設用）　　　　　　　　　（平成　　年　　月　　日現在）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 入所者数  ① | 入所者状況内訳（障害支援区分） | | | | | | 同行職員人数② | 合計  ①＋② |
| 区分１ | 区分２ | 区分３ | 区分４ | 区分５ | 区分６ |
| （甲）避難元施設  （　　　　　　　）  入所者数 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | （乙）避難先施設  （　　　　　）  受入人数 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | その他避難先施設  （　　　　　）  受入人数 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | その他避難先施設  （　　　　　）  受入人数 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | その他避難先施設  （　　　　　）  受入人数 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | その他避難先施設  （　　　　　）  受入人数 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | その他避難先施設  （　　　　　）  受入人数 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（備考）

* ①の「（甲）避難元施設入所者数」と「（乙）避難先施設受入人数＋その他避難先施設受入人数」は同数。

（甲）避難元施設入所者数　＝（乙）避難先施設受入人数　＋その他避難先施設受入人数＋その他避難先施設受入人数＋・・・・・

○　②の同行職員人数は，第7条に規定する同行職員をいう。

○　その他避難先施設については，適宜，行の追加又は削除すること。

○　本表の記載にあたっては，甲乙協議により行う。

（別紙２）（様式例）＜第３条関係＞

連絡先一覧（平成　　年　　月　　現在）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 名　称 | 電話番号 | ファクシミリ番号 | 電子メール |
| 避難元（甲）施設 | 施設名：  （担当者：　　　　　　） |  |  |  |
| 避難先（乙）施設 | 施設名：  （担当者：　　　　　　） |  |  |  |
| 県原子力防災担当課 |  |  |  |  |
| 避難元市町防災担当課 |  |  |  |  |
| 県福祉担当課 |  |  |  |  |
| 市町福祉担当課 |  |  |  |  |
| 消防署 |  |  |  |  |
| 警察署 |  |  |  |  |
| 電力会社 |  |  |  |  |
| 協力施設（※） |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※その他の避難先施設，負傷者・応急手当を要する者の移送病院などを記載。