**様式２**　**改善結果報告**

**提出期限：平成２９年１月２７日（金）**

宛　　先：宮城県長寿社会政策課介護保険指導班　行き

　　　　　電子メール：kaigod@pref.miyagi.jp

　　　　　ＦＡＸ番号：０２２－２１１－２５９６

※原則として電子メールで報告願います。

　電子メールでの報告ができない場合は，ファクシミリ又は文書で報告願います。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成２９年１月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施設等所在地 |  | 施設等名称 |  |
| 担当者・職名 |  | 担当者・氏　名 |  |
| 電話 |  | ＦＡＸ |  |
| 電子メール |  |
|  施設・サービス等の種類　※　該当する番号，記号に○をつけてください。**（１）**特別養護老人ホーム **イ**　指定介護老人福祉施設 　 **ロ**地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護**（２）**介護老人保健施設**（３）**指定介護療養型医療施設**（４）**養護老人ホーム**（５）**軽費老人ホーム**（６）**有料老人ホーム**（７）**認知症対応型共同生活介護**（８）**小規模多機能型居宅介護**（９）**看護小規模多機能型居宅介護**（１０）**短期入所生活介護**（１１）**短期入所療養介護**（１２）**通所介護事業所の設備を利用した夜間及び深夜の通所以外のサービス（宿泊　　　　サービス）（認知症対応型通所介護を含む） |
|

**１　非常災害対策計画の策定状況等について**

　　**次の（１）から（４）について，該当する記号に○をつけてください。**

|  |  |
| --- | --- |
| **改善すべき事項** | **改善結果** |
| **（１）**非常災害対策計画を策定に　　　ついて | **イ**　策定した  **ロ**　策定していない （理　　由： 　　　　　 　） |
| **（２）**災害別の計画策定状況につ　　　いて**（策定した災害に○をつけてください）** | **イ**火災　**ロ**水害**ハ**土砂災害**ニ**地震　**ホ**津波**ヘ**火山災害**ト**その他（具体的に：　 　　　　　　　　　　　　） |
| **（３**）新たな策定が必要な計画に　　　ついて | **イ**水害に関する計画を策定した　　**ロ**土砂災害に対する計画を策定した　**ハ**津波に関する計画を策定した |
| **（４）**非常災害対策計画の掲示に　　　ついて | **イ**掲示した  **ロ**掲示していない　（理　　由： 　　　　 　 　）（掲示予定：**（イ）**２月末まで　**（ロ）**３月末まで ） |
|

**２　非常災害対策計画に定めている内容について**

**次の（１）から（12）について，該当する記号に○をつけてください。**

|  |  |
| --- | --- |
| **確認事項** | **改善結果** |
| **（１）**介護保険施設等の立地状況 （浸水想定区域等に該当している場合，その該当状況） | **イ**定めた　　 **ロ**定めていない（理　　由： 　　　　　 　）（改善予定：**（イ）**２月末まで　**（ロ）**３月末まで ） |
| **（２）**災害に関する情報の入手方 法（「避難準備情報」等の 入手方法の確認等）（「避　 難準備情報」等の情報の入 手方法の確認等） | **イ**定めた　　 **ロ**定めていない（理　　由： 　　　　　 　）（改善予定：**（イ）**２月末まで　**（ロ）**３月末まで ） |
| **（３）**災害時の連絡先及び通信手 段の確認（自治体，家族， 職員等） | **イ**定めた　　 **ロ**定めていない（理　　由： 　　　　　 　）（改善予定：**（イ）**２月末まで　**（ロ）**３月末まで ） |
| **（４）**避難を開始する時期，判断 基準（「避難準備情報発令」 時等） | **イ**定めた　　 **ロ**定めていない（理　　由： 　　 　　　 　）（改善予定：**（イ）**２月末まで　**（ロ）**３月末まで ） |
| **（５）**「避難準備情報」が発令さ　　　 れた段階で避難を開始する　　　 旨の定めについて | **イ**定めた　　 **ロ**定めていない（理　　由： 　　　　　 　）（改善予定：**（イ）**２月末まで　**（ロ）**３月末まで ） |
| **（６）**過去の経験のみに頼ること　　　 なく，利用者の安全確保を　　　 最優先に，早めの対応を講　　　 じる旨の定めについて | **イ**定めた　　 **ロ**定めていない（理　　由： 　　　　　 　）（改善予定：**（イ）**２月末まで　**（ロ）**３月末まで ） |
| **（７）**避難場所（市町村が指定す　　　 る避難場所，施設内の安全　　　 なスペース等） | **イ**定めた　　 **ロ**定めていない（理　　由： 　　　　　 　）（改善予定：**（イ）**２月末まで　**（ロ）**３月末まで ） |
| **（８）**避難経路（避難場所までの ルート（複数），所要時間 等） | **イ**定めた　　 **ロ**定めていない（理　　由： 　　　　　 　）（改善予定：**（イ）**２月末まで　**（ロ）**３月末まで ） |
| **（９）**避難方法（利用者ごとの避 難方法（車いす，徒歩等） 等） | **イ**定めた　　 **ロ**定めていない（理　　由： 　　　　　 　）（改善予定：**（イ）**２月末まで　**（ロ）**３月末まで ） |
| **（10）**災害時の人員体制，指揮系 統（災害時の参集方法，役 割分担，避難に必要な職員 数等） | **イ**定めた　　 **ロ**定めていない（理　　由： 　　　　　 　）（改善予定：**（イ）**２月末まで　**（ロ）**３月末まで ） |
| **（11）**関係機関との連携体制 | **イ**定めた　　 **ロ**定めていない（理　　由： 　　　　　 　）（改善予定：**（イ）**２月末まで　**（ロ）**３月末まで ） |
| **（12）**新たに記載すべきであると　　　 確認された事項について | **イ**定めた　　 **ロ**定めていない（理　　由： 　　　 　　 　）（改善予定：**（イ）**２月末まで　**（ロ）**３月末まで ） |
|

**３　非常災害対策計画の職員への周知等について**

**次の（１），（２）の該当する記号に○をつけてください。**

|  |  |
| --- | --- |
| **確認事項** | **改善結果** |
| **（１）**定期的な非常災害対策計画　　　の職員への周知について | **イ**行うようにした。**ロ**行うようにしていない　（理　　由： 　　　　　 　）　（改善予定：**（イ）**２月末まで　**（ロ）**３月末まで ） |
| **（２）**非常災害対策計画の職員へ　　　の周知方法について　　　**（複数回答可）** | **イ**研修会を行うことにした **ロ**ミーティング等で周知することにした　**ハ**全職員に配布することにした**ニ**全職員を供覧することにした **ホ**その他（具体的に　　　　　　　 　　　　　 　） |
|

**４　避難訓練の実施状況と今後の予定**

**訓練の実施状況，今後の予定を記入してください。**

　**（１）避難訓練**

|  |  |
| --- | --- |
|   **イ　実施状況** |  **ロ　今後の予定** |
| 　① 実施期日　　平成 年　 月　　 日　 ② 対象とした災害の種類　　　　　　 　　　　　　　　 |  ① 予定期日 平成　　年 　月　　 日　 ② 対象とする災害の種類　　 　　　　　　　 |
|

　**（２）夜間想定避難訓練**

|  |  |
| --- | --- |
|  **イ　実施状況** |  **ロ　今後の予定** |
| 　① 実施期日　 平成 年　 月　　 日　 ② 対象とした災害の種類　　　 　　　　　　 |  ① 予定期日 平成　　年 　月　　日　 ② 対象とする災害の種類　 　 　　 　　　　 |
|