チェック日：令和　　年　　月　　日

避難確保計画チェックリスト

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施設名 |  | |
| チェック項目が計画に反映できていれば，チェック欄のチェックボックスをクリックしてください（□→☑）。  施設運営上，計画に反映する必要がない場合は，チェック欄に「不要」と入力してください。 | | |
| 計画の項目 | チェック項目 | チェック欄 |
| 防災体制，  情報の  収集・伝達 | 施設が所在する地域における，浸水するおそれのある河川の情報，土砂災害に関する情報や避難情報を収集・伝達する体制が定められているか |  |
| 適切なタイミング（避難準備・高齢者等避難開始の発令時など）で要配慮者の避難誘導を行う体制となっているか |  |
| 避難準備・高齢者等避難開始等の発令がない場合でも避難の判断ができるよう，複数の判断材料が設定されているか |  |
| 避難誘導 | 避難先は避難の実効性が確保された場所に設定されているか |  |
| 避難誘導がリスク情報を踏まえた実現可能なルート上に設定されているか |  |
| 必要に応じ，地域の協力が得られる体制が準備されているか |  |
| 施設整備 | 洪水予報，土砂災害に関する情報等や避難情報を入手するための設備が記載されているか |  |
| 夜間に避難を行うことが想定される場合，そのために必要な設備が記載されているか |  |
| 屋内安全確保を行う場合に備え，施設内での滞在に必要な物資が確保されているか |  |
| 教育・訓練 | 適切な時期に必要な教育・訓練の実施が設定されているか |  |
| 自衛水防組織  設置した  場合のみ | 自衛水防組織が設置されている場合，その業務内容が規定され，計画に記載されているか |  |

　報告する避難確保計画が，上記のチェック項目を満たしたものとなっていることを確認しました。

チェック担当者：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

連絡先：　（電話番号）

　　　　　（FAX番号）

　　　　　（ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ）