**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 |
|