様式２（第５条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

　愛知県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　 所在地

法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

**非常災害対策計画申立書**

　次の項目について、「非常災害対策計画書」に位置付け、指定共同生活援助事業所（共同生活住居）を設置する際には、計画書に位置付けた項目について必ず実施することを申し立てます。

１．開設予定

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 開設予定場所住所 |  | 住居名(予定) | |  | |
| サービスの提供形態 | □介護サービス包括型　 □外部サービス利用型 | | 定員（予定） | | 人 |

２．確認事項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 事業者確認欄 | 障害福祉課確認欄 |
| **(1)避難訓練** | | |
| 避難訓練の実施回数  　内、夜間の避難訓練の実施回数 | 年　　　　回の実施予定で規定  夜間の避難訓練　年　　　　回 | □適合  □不適合 |
| 初期消火の訓練、消火器の使用法の確認 | ＜初期消火の訓練＞  □規定している　□規定していない  ＜消火器の使用方法の確認＞  □規定している　□規定していない |  |
| 避難訓練の参加職員等  　・非常勤職員  　・非常勤夜間従事者  ・外部ヘルパー（外部サービス利用型に限る）  ・利用者 | ＜全ての非常勤職員が参加する計画＞  □規定している　□規定していない  ＜非常勤夜間従事者が参加する計画＞  □規定している　□規定していない  ＜外部ヘルパーが参加する計画＞  □規定している　□規定していない  ＜利用者が参加する計画＞  □規定している　□規定していない | □適合  □不適合  □適合  □不適合  □適合  □不適合  □適合  □不適合 |
| 火災、地震、風水害等の様々な状況を想定 | □規定している  （火災・地震・風水害・津波・(　　　　　)）  □規定していない | □適合  □不適合 |
| 避難階に就寝室(利用者の居室)がある場合の、掃き出し窓等からの訓練 | □掃き出し窓等から訓練を行うことを規定  □規定していない  (□該当しない(避難階に居室がない)) | □適合  □不適合 |
| 避難目標時間内に迅速に避難できるかどうかの検証 | 避難目標時間　　　　分で設定  □検証する訓練も行うことを規定している | □適合  □不適合 |
| ・施設外の安全が確保できる待避場所  ・避難訓練時に待避場所で待機させる訓練 | 待避予定場所（　　　　　　　　　　　　）  □実際に待避場所に訓練を行うことを規定  □規定していない | □適合  □不適合 |
| 待避場所までの避難ルート | □待避場所までの避難ルートを作成し住居内に掲示することを規定  □規定していない | □適合  □不適合 |
| 関係機関や地域住民が参加する避難訓練 | □可能な限り年　　回以上関係機関と実施する予定とし、規定している  (想定する関係機関等　　　　　　　　　　　　)  □予定していない | □適合  □不適合 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　１／２

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 事業者確認欄 | 障害福祉課確認欄 |
| **(2)非常災害時の連絡体制** | | |
| 関係機関への通報・連絡、緊急連絡体制 | □連絡体制の整備について計画に規定  ・規定内容(　　　　　　　　　　　　　)  ※内容の記載の代わりにイメージ図等の添付も可  ・掲示場所(　　　　　　　　　　　　　)  □規定していない | □適合  □不適合 |
| **(3)出火防止対策** | | |
| 火気の使用について | ＜就寝室(利用者の居室)＞  □禁煙及び裸火等は使用禁止とし、計画に規定  □規定していない  ＜火気を使用する場合＞  ・使用場所(台所・居間・食堂・  その他(　　　　　　　　　　))  □世話人等事業所職員の管理のもとで使用することを規定 | □適合  □不適合 |
| **(4)夜間支援従事者等の配置** | | |
| 夜間支援体制の確保 | □夜間に火災等が発生した場合に迅速に対応できるよう、夜間支援従事者等を配置している  □夜間支援従事者等を配置しない場合、自動火災報知設備及び消防機関へ通報する火災報知設備を設置している | □適合  □不適合 |
| **(5)障害特性に応じた配慮** | | |
| 個々の障害の状態に配慮した就寝室（利用者の居室）の割り当て | □火災等の際に逃げ遅れることのないよう、身体状況等に応じた就寝室（利用者の居室）の割り振りを、可能な限り行うように規定している  □規定していない | □適合  □不適合 |

※「夜間支援体制確認表」「非常災害対策計画書」を添付してください。

※特記事項（県、政令市・中核市障害福祉担当課が記入します。）

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| 障害福祉課協議印  (収受印) |
|  |

２／２