（作成例）

**洪水に関する避難確保計画**

【施設名：●●福祉施設】

令和　　●年　　●月　　作成

（令和　　　年　　　月　　変更）

様式編　目　次

様式１～様式５及び別紙１～別紙３は、志摩市に提出

１　計画の目的　・・・・・・・・・・・・・・・・・１

２　計画の報告　・・・・・・・・・・・・・・・・・１

様式１

３　計画の適用範囲　・・・・・・・・・・・・・・・１

４　防災体制　・・・・・・・・・・・・・・・・・・２

様式２

５　情報収集及び伝達　・・・・・・・・・・・・・・３

様式３

６　避難誘導　・・・・・・・・・・・・・・・・・・４

様式４

７　防災教育及び訓練の実施　・・・・・・・・・・・６

様式５

別紙１　組織図　・・・・・・・・・・・・・・・・７

別紙２　避難経路図（施設外避難）　・・・・・・・８

別紙３　避難経路図（施設内避難）　・・・・・・・９

個人情報等を含むため適切に管理　※志摩市への提出は不要

別紙４　防災教育及び訓練の年間計画作成例　・・１０

別紙５　施設利用者緊急連絡先一覧表　・・・・・１１

別紙６　緊急連絡網　・・・・・・・・・・・・・１２

別紙７　外部機関等への緊急連絡先一覧表　・・・１３

**１　計画の目的**

様式１

この計画は、水防法第１５条の３第１項に基づくものであり、本施設の利用者の洪水時の円滑かつ迅速な避難の確保を図ることを目的とする。

**２　計画の報告**

計画を作成及び必要に応じて見直し・修正をしたときは、水防法第１５条の３第２項に基づき、遅滞なく、当該計画を市町村長へ報告する。

**３　計画の適用範囲**

この計画は、本施設に勤務又は利用する全ての者に適用するものとする。

施設名、施設の住所、階数、建物の構造を記載してください。

指定河川名については志摩市ホームページにてご確認ください。

　【施設の状況】

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 | ●●福祉施設 |
| 住所 | 三重県志摩市●●町●●　●●番地 |
| 階数 | ２階 |
| 構造 | RC |
| 指定河川名 | ●●川 |

利用者数は定数（定員）があればそちらの人数を記載ください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 人　　　　　数 | | | | | | | |
| 昼間・夜間 | | | | 休日 | | | |
| 利用者 | | 施設職員 | | 利用者 | | 施設職員 | |
| 昼間 | | 昼間 | | 休日 | | 休日 | |
| 30 | 名 | 10 | 名 |
| 夜間 | | 夜間 | | 30 | 名 | 5 | 名 |
| 30 | 名 | 5 | 名 |

夜間や休日は不在となる施設は空欄としてください。

**４　防災体制**

様式２

　　連絡体制及び対策本部は、以下のとおり設置する。

活動内容は各施設で検討し、変更してください

表１　防災体制確立の判断時期及び役割分担

判断時期

活動内容

体　制

対応班(要員)

：大雨が予想されるとき

：台風の接近が予想されるとき

：大雨注意報の発表

：気象情報を収集して、職員間で共有する

：情報収集班

注意体制

P1の指定河川名を記入してください

：大雨警報の発表

：●●川の水位が警戒レベル３相当を超えた場合

：高齢者避難等の発令

警戒体制

：気象情報を収集して、職員間で共有する

：使用する資機材の準備

：利用家族への事前連絡

：周辺住民への事前協力依頼

：要配慮者の避難誘導

：情報収集班

：避難誘導班

：情報収集班

：情報収集班

：避難誘導班

P1の指定河川名を記入してください

非常体制

：情報収集班

：情報収集班

：情報収集班

：避難誘導班

：大雨・洪水警報の発表

：●●川の水位が警戒レベル４相当を超えた場合

：避難指示の発令

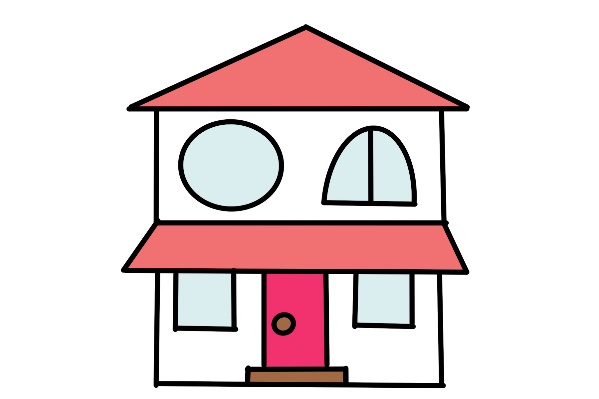
：気象情報を収集して、職員間で共有する

：避難情報の発表内容を、職員間で共有する

：前兆現象を発見した場合の通報

：施設内全体の避難誘導

洪水による施設の浸水深

１　浸水浸

5.0ｍ以上（2階建て建物水没・3階浸水）

□　５．０ｍ以上

□　３．０ｍから５．０ｍ未満

☑　０．５ｍから３．０ｍ未満

3.0～5.0ｍ未満（2階浸水）

□　０から０．５ｍ未満

浸水深については志摩市ホームページにてご確認ください。

0～0.5ｍ未満（床下浸水・地下浸水）

0.5～3.0ｍ未満（1階浸水）

**５　情報収集及び伝達**

様式３

情報収集班は、気象情報、避難指示等の情報について、次表に示す方法により情報を収集し、指揮班、避難誘導班、利用者等へ必要事項を報告・連絡する。

　　　また、施設の被害状況などの情報を入手した場合は、速やかに市役所・消防本部等へ通報する。

表２　主な情報及び収集方法

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 収集する情報 | 収集方法 | 職員  共有方法 |
| 気象情報 | ・テレビ、ラジオ  ・インターネット  気象庁HP　（http://www.jma.go.jp） | メール等 |
| 洪水予報・河川水位 | ・テレビ、ラジオ  ・インターネット  〇気象庁HP（キキクル）  （https://www.jma.go.jp/jma/index.html）  ＊洪水キキクルより、市内河川の警戒レベルを確認し、どの河川が危険なのかを確認する。  〇国土交通省「川の防災情報」  （https://www.river.go.jp/index） | メール等 |
| 避難情報等  ・高齢者等避難  ・避難指示  ・緊急安全確保 | ・市からの緊急速報メール  ・テレビ、ラジオ  ・防災行政無線  ・志摩市くらしの情報アプリ  ・インターネット  志摩市HP　（https://www.city.shima.mie.jp/） | メール等 |

　　※停電時は、ラジオ、タブレット、携帯電話等を活用して情報を収集するものとし、これに備えて、乾電池、バッテリー等を備蓄する。

　　※提供される情報に加えて、雨の降り方、施設周辺の水路や道路の状況、斜面に危険な前兆がないか等、施設内から確認を行う。

表３　情報伝達の内容・連絡先等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 報告対象情報 | 担当者 | 伝達手段 | 報告先 |
| 被害の情報 | 情報収集班 | 電話 | 志摩市役所、志摩市消防本部 |
| 避難の準備 | 避難誘導班 | 館内放送  口頭 | 利用者及び家族 |
| 避難の開始 | 避難誘導班 | 館内放送  口頭 | 利用者及び家族 |
| 電話 | 志摩市役所 |
| 避難の完了 | 避難誘導班 | 電話 | 志摩市役所 |

　　※「施設内緊急連絡網」に基づき、また館内放送や掲示板を用いて、体制の確立状況、気象情報等の情報を施設内職員間で共有する。

**６　避難誘導**

様式４

　⑴　避難場所

　　　避難場所は下表のとおりとする。

　　　ただし、悪天候の中の避難や、夜間の避難は危険もともなうことから、状況に応じて、（建物が堅牢で家屋倒壊のおそれがない場合）屋内安全確保を図るものとする。その場合、施設に備蓄物資を準備する。

表４　避難場所

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 名　称 | 移動距離 | | | 移動手段 | | |
| **避難場所** | ●●小学校 | （ | 1,000 | ）m | □徒歩 | | |
| ☑車両（ | ５ | ）台 |
| **施設内避難** | 施設の２階 |  | | |  | | |

平屋建て等の理由により施設内避難が出来ない場合は、斜線を引くか、「不可」等を記載ください。

　⑵　避難基準

　　①　市からの避難情報に基づく判断

　　　　避難情報等の発令があった場合に、避難等を開始する。

　　②　自主避難の判断

　　　　施設周辺への浸水その他の危険現象を察知した際は、市からの避難情報を待つことなく避難を開始するものとし、直ちに市役所へも報告する。危険現象については、安全確保のため、施設内から確認できる範囲で把握し、市役所・消防本部等に報告する。

　⑶　避難誘導

　　　施設外の避難場所に誘導するときは、避難場所までの順路、道路状況を確認し、安全で確実な移動手段であるか検討する。

　　　徒歩による避難誘導にあたっては、先頭と最後尾に誘導員を配置する。

上の表の移動手段と合せて記載してください。

　　①　避難場所へ避難の場合

　　　・避難場所までの移動は、　車両（５台）　によるものとする。

　　　・施設からの未避難者の有無を点検し、避難完了を確認する。

　　②　施設内避難の場合

　　　・施設内避難は、徒歩、車いすによるものとし、エレベータの使用は車いす利用者を優先する。

　　　・自力歩行不能者の搬送方法は、　担架及びストレッチャー　　によるものとする。

　　　・施設内の未避難者の有無を点検し、避難完了を確認する。

**②については、想定浸水深等により施設内避難が出来ない場合は、削除もしくは、**

**・施設の想定浸水深が〇ｍのため施設内避難は不可である。**

**・施設が家屋倒壊等氾濫想定区域内に位置しているため施設内避難は不可である。**

**等を記載してください。　※提出時は赤枠・赤文字を削除してください。**

⑷　避難経路

　　①　避難場所　　　　**●●**小学校へ避難の場合

　（経路図は、別紙２のとおり）

**施設内避難が不可の場合は内容を削除してください**

**※提出時には赤枠・赤文字を削除してください。**

　　②　施設内避難の場合

　　　・施設内の避難経路はエレベータおよび　西側及び中央　階段とする。

　　　・停電時にはエレベータが停止することに留意する。

　（経路図は、別紙３のとおり）

　⑸　施設周辺や避難経路の点検

②については、平屋建て等により施設内避難が出来ない場合は、削除するか、「・平屋建てのため土砂災害が発生した場合、埋没してしまう危険があるため不可である。」等を記載ください。

　　①　施設周辺の点検

　　　・　　　　**●●**小学校　に移動する際、施設敷地内の樹木や支障物が無いか点検し、支障となるものはあらかじめ取り除いておく。

　　　・施設内の移動時に支障となるものがないかを確認し、支障となるものは速やかに移動する。

　　②　避難経路の点検

　　　・　　　　**●●**小学校までの避難経路を確認するとともに、大雨時に冠水して移動が困難になる箇所等をあらかじめ把握し、施設職員で情報を共有する。

　　③　避難の実施

　　　・避難にあたっては、避難開始を館内放送等で「これより（どこへ）、（どうやって）避難を開始します」と、職員、利用者等に周知する。

　　　・避難の開始と完了を市役所に報告する。

　　④　避難の確保を図るための施設の整備

　　　・停電時における予備電源確保のため、発電機を導入し、発電機に必要な燃料などを備蓄し、維持管理に努める。

　　　・情報収集及び伝達、避難誘導の際に使用する施設及び資機材として、表５に示すものを備蓄し、維持管理に努める。

表５　避難確保資機材等一覧

各施設、必要資機材を検討し、追加または削除してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 活動の区分 | 使用する設備又は資機材 |
| 情報収集・伝達 | テレビ、ラジオ、パソコン、タブレット、ファックス、携帯電話、懐中電灯、電池、携帯電話用バッテリー |
| 避難誘導 | 名簿（施設職員、利用者等）、案内旗、パソコン、タブレット、携帯電話、懐中電灯、携帯用拡声器、電池式照明器具、電池、携帯電話バッテリー、ライフジャケット、車いす、担架、大人用紙おむつ、常備薬、カルテのバックアップデータ  施設内の避難のための水・食料・寝具・防寒具 |

**７　防災教育及び訓練の実施**

様式５

　⑴　防災教育

　　　施設管理者は、洪水の危険性や前兆現象等、警戒避難体制に関する事項について、施設職員に対して研修を行い、情報伝達や自主避難の重要性を理解するよう努める。研修は、訓練と一連で実施することを基本とする。

　　　その主な内容は以下のとおり。

　　①　洪水の危険性及び前兆現象について

　　②　情報収集及び伝達体制

　　③　避難判断・誘導

　　④　本避難確保計画の周知

　⑵　訓練

　　　避難訓練は研修と一連で実施することを基本とする。

　　　また、全職員を対象に、机上訓練を含め水害に対する避難確保計画の内容を把握するため行う。

　　　その主な内容は以下のとおり。

　　①　情報収集及び伝達

　　②　避難判断

　　③　避難訓練（利用者の状況に応じた避難手法、避難方法など）

年１回以上の訓練実施をお願いします。作成例では２回としています。

　⑶　訓練の実施時期

　　　訓練の実施時期は、次のとおりとする。

　　①　訓練は、出水期前に行うとともに、下記も含め年間概ね　２　回行う。

　　②　全職員を対象とした情報収集・伝達及び避難誘導訓練を出水期前（　５　月まで）に実施する。

施設の勤務体制に合わせた組織図を作成してください。既存の組織図を活用しても構いません。（消防計画や非常災害対策計画の組織図など）

別紙１

**【組織図】**

≪昼間≫

施設統括：施設管理者　［氏名］

指揮班

班長：［役職］　［氏名］

班員：［役職］　［氏名］

班員：［役職］　［氏名］

情報収集班

班長：［役職］　［氏名］

班員：［役職］　［氏名］

班員：［役職］　［氏名］

避難誘導班

班長：［役職］　［氏名］

班員：［役職］　［氏名］

班員：［役職］　［氏名］

≪夜間≫

施設統括：施設管理者　［氏名］

指揮班

班長：［役職］　［氏名］

班員：［役職］　［氏名］

情報収集班

班長：［役職］　［氏名］

班員：［役職］　［氏名］

班員：［役職］　［氏名］

避難誘導班

班長：［役職］　［氏名］

班員：［役職］　［氏名］

班員：［役職］　［氏名］

班員：［役職］　［氏名］

氏名については、あて職とする場合、役職や担当名のみとしても構いません。

**【施設外への避難経路図】**

別紙２

|  |  |
| --- | --- |
| 施設所在地 |  |
| 避難場所 |  |

避難経路図

避難所（作成例では○○小学校）までの避難経路を記載してください。また、独自の避難場所（例えば、同法人施設など）がある場合は、その場所までの避難経路を記載してください。

※ハザードマップに避難経路を書き込んだものを張り付ける方法でも可です。

**【施設内の避難経路図】**

別紙３

避難経路図

施設内安全確保を図る場所（建物、階、部屋等）までの避難経路を記載してください。

平屋建て等で土砂災害が発生した場合、埋没してしまう危険性が高い等により施設内避難が出来ない場合は、削除するか、「不可」等を記載ください。

訓練等の年間計画を作成する場合に活用ください。

志摩市への提出の必要なし

別紙４

**【防災教育及び訓練の年間計画作成例】**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施予定月日 | （ |  | 月 |  | 日） |

防災体制の確立・

避難確保計画の年度版作成

施設職員への防災教育

入所施設

情報伝達訓練

施設職員の非常参集訓練

避難訓練

通所施設

情報伝達訓練

保護者への引き渡し訓練

施設利用者への防災教育

各班の任命や外部からの支援体制等を確認し、避難確保計画に反映します。

○防災体制と役割分担の確認、試行

○施設から避難場所までの移動にかかる時間の計測　など

○施設職員の緊急連絡網の試行

○連絡後、施設職員の参集にかかる時間の計測　など

○施設職員の緊急連絡網の試行

○家族等への情報伝達手段（メール・電話等）の確認、情報伝達の試行　など

○保護者の緊急連絡網の試行

○連絡後、全施設利用者を保護者に引き渡すまでにかかる時間の計測　など

○施設職員の緊急連絡網の試行

○保護者への情報伝達手段（メール・電話等）の確認、情報伝達の試行　など

○水害の危険性や避難場所の確認

○緊急時の対応等に関する保護者、家族への説明　など

○避難確保計画等の情報の共有

○過去の被災経験や災害に対する知恵の伝承　など

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施予定月日 | （ |  | 月 |  | 日） |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施予定月日 | （ |  | 月 |  | 日） |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施予定月日 | （ |  | 月 |  | 日） |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施予定月日 | （ |  | 月 |  | 日） |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施予定月日 | （ |  | 月 |  | 日） |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施予定月日 | （ |  | 月 |  | 日） |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施予定月日 | （ |  | 月 |  | 日） |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施予定月日 | （ |  | 月 |  | 日） |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施予定月日 | （ |  | 月 |  | 日） |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施予定月日 | （ |  | 月 |  | 日） |

避難を円滑かつ迅速に確保するために、避難確保計画に基づく訓練を実施し、必要に応じて計画を見直します。

避難確保計画の更新

志摩市への提出の必要なし

利用者の連絡先一覧表を作成する場合に活用ください。

**【施設利用者緊急連絡先一覧表】**

別紙５

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設利用者 | | | 緊急連絡先 | | | | その他  （緊急搬送先等） |
| 氏名 | 年齢 | 住所 | 氏名 | 続柄 | 電話番号 | 住所 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |
|  |

志摩市への提出の必要なし

上段に「氏名」、

下段に「連絡先（電話番号）」

を入れてください。

緊急連絡網を作成する場合に活用ください。職員用及び施設は施設利用者の保護者・家族用（学校など作成が可能な施設に限る）をそれぞれ作成してください。

**【緊急連絡網】**

別紙６

|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

メールや災害用伝言ダイヤル（171）を利用した連絡方法も確立しておきましょう。

災害用伝言ダイヤルのご利用方法についてはＮＴＴ東日本ホームページで確認ください。

志摩市への提出の必要なし

作成する場合に活用ください。

別紙７

**【対応別避難誘導方法一覧表】**

ｖ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対応内容 | 氏名 | 避難先 | 移動手段 | 担当者 | 備考 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | 該当番号を記入 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**避難場所へ移動**

　１.単独歩行が可能　２.介助が必要　３.車いすを使用　４.ストレッチャーや担架が必要　５.そのほか

**そのほかの対応**

　６.自宅に帰宅　７.自宅へ送る　８.家族へ引き渡し　９.病院に搬送　１０.そのほか