

記載例

# 医療施設

## 避難確保計画

対象災害：水害（洪水）

【施設名：○○○○○病院】

令和3年6月作成

このエクセルファイルの使い方

作業シートの必要な項目を記入してください。

記入する場所は桃色の空欄で示しています。

自衛水防組織を設置する場合と設置しない場合があるので、目次を参考に作成してください。

記入が終わったら、不要な行を削除してください。

## 記載例

### 様式編 目次

青色の書類は市町村長に提出してください。

自衛水防組織の有無によって、下記の表をコピーして使用してください。

#### 自衛水防組織を設置する場合

	項目	様式等	ページ
1	計画の目的	様式1	1
2	計画の報告	様式1	1
3	計画の適用範囲	様式1	1
4	防災体制	様式2	2~5
-	施設周辺の避難地図	別紙1	—
5	情報収集・伝達	様式3	6
6	避難誘導	様式4	7
7	避難の確保を図るための施設の整備	様式5	8
8	防災教育及び訓練の実施	様式5	8
9	自衛水防組織の業務に関する事項	様式6	9
10	防災教育及び訓練の年間計画	様式7	10
11	患者緊急連絡先一覧表	様式8	11
12	緊急連絡網	様式9	12
13	外部機関等の緊急連絡先一覧表	様式10	12
14	対応別避難誘導一覧表	様式11	13
-	自衛水防組織活動要領	別添	14
-	自衛水防組織の編成と任務	別表1	15
-	自衛水防組織装備品リスト	別表2	15

市町村長への提出は不要

#### 自衛水防組織を設置しない場合

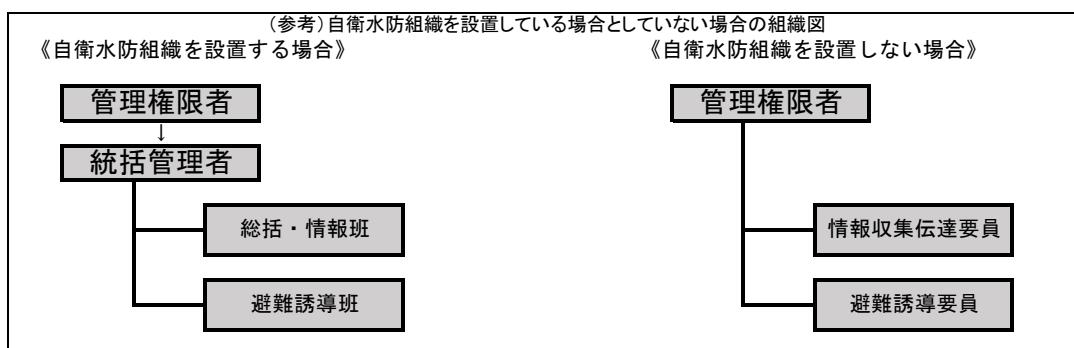
	項目	様式等	ページ
1	計画の目的	様式1	1
2	計画の報告	様式1	1
3	計画の適用範囲	様式1	1
4	防災体制	様式2	2~5
-	施設周辺の避難地図	別紙1	—
5	情報収集・伝達	様式3	6
6	避難誘導	様式4	7
7	避難の確保を図るための施設の整備	様式5	8
8	防災教育及び訓練の実施	様式5	8
10	防災教育及び訓練の年間計画	様式7	9
11	患者緊急連絡先一覧表	様式8	10
12	緊急連絡網	様式9	11
13	外部機関等の緊急連絡先一覧表	様式10	11
14	対応別避難誘導一覧表	様式11	12
15	防災体制一覧表	様式12	13

市町村長への提出は不要

自衛水防組織は対象災害に応じて、以下のように定められています。

(洪水が対象となる場合)

要配慮者利用施設には、自衛水防組織の設置の努力義務が課せられています（水防法第十五条の三第6項）。自衛水防組織を設置する場合、様式6も作成し、合わせて、別添、別表1、別表2を作成します。



## 様式 1

### 1 計画の目的 (作成方法 P3~4を参照)

この計画は、本施設の利用者の洪水発生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。  
また、作成した避難確保計画に基づいて、安全な避難行動を確実に行うことができるよう、防災教育や訓練を行い、施設の職員や患者に対して、洪水に関する知識を深めるとともに、訓練等を通して課題等を抽出し、必要に応じてこの計画を見直していくものとする。

関連法：水防法

### 2 計画の報告

計画を作成又は必要に応じて見直し・修正をしたときは、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。

施設の状況

	平 日		休 日	
	患者	施設職員	患者	施設職員
昼 間	約 27 名	約 9 名	約 名	約 名
夜 間	約 9 名	約 2 名	約 名	約 名

※患者数は最大の患者数を記載（おおよその患者数でもよい）

※昼間は通院（所）部門と入院（所）部門の合計人数を記載

※夜間は入院（所）部門の人数を記載

※●曜、▲曜、休日は休診

#### ● 計画の見直し

避難訓練の結果や社会情勢の変化に伴い、定期的に見直すものとする。

#### ● 事前休業の判断について

大型台風の襲来が予想される場合で、公共交通機関の計画的な運休が予定される場合、通院（所）部門を臨時休業とする。

または午前 8 時の時点で、全県下又は「 三郷市 」に以下のいずれかが発令されている場合は、通院（所）部門を臨時休業とする。

暴風警報又は特別警報

大雨警報又は特別警報

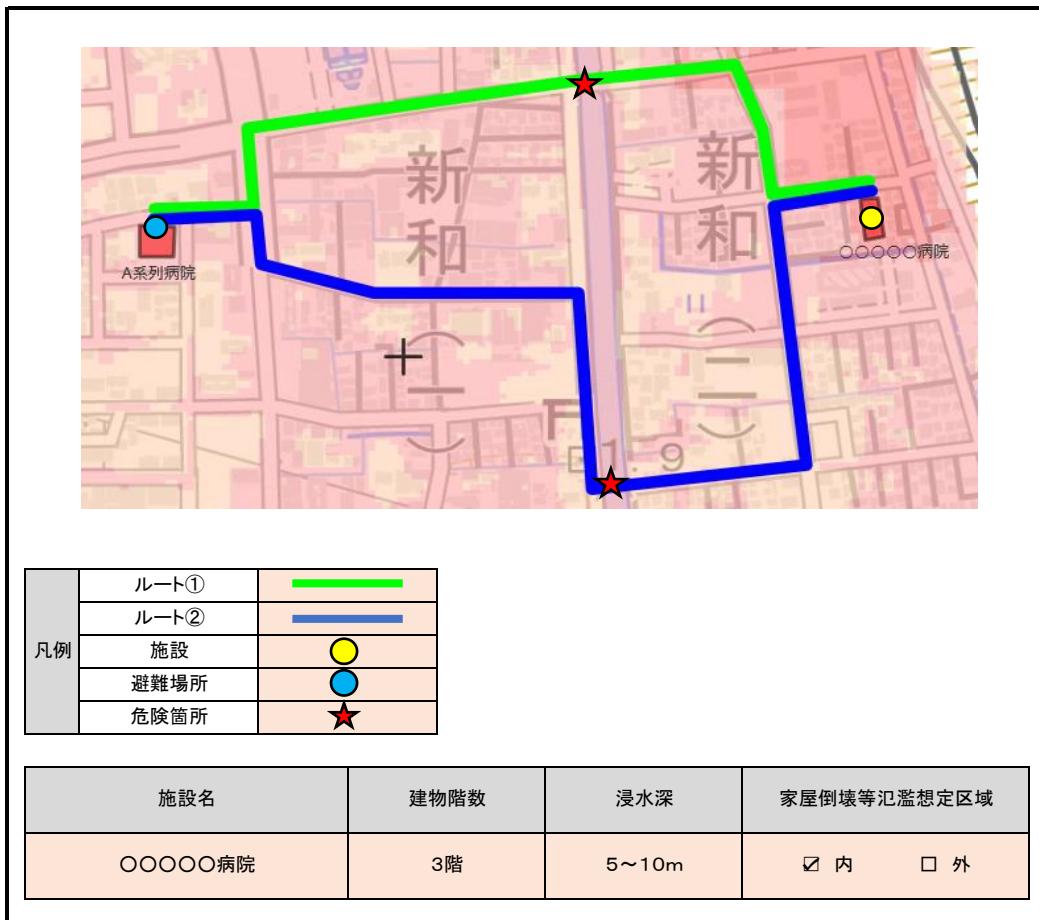
洪水警報

※診療受付時間と患者の通院（所）にかかる時間も考慮して、休業の判断をする。

## 【施設周辺の避難地図】（作成方法 P5~14を参照）

洪水時の避難場所、避難経路は以下のものとする。

避難場所	A 系列病院
避難中の危険箇所	三郷松伏線を横断する交差点、T字路



避難場所については、避難訓練等により避難できることを確かめ、必要に応じ見直しするものとする。

## 【施設周辺の避難地図】（作成方法 P5~8、15を参照）

洪水時・内水時・高潮時・津波の発生時・土砂災害の発生時の避難場所、避難経路は以下のものとする。

避難場所	○○○○○病院 3階リハビリ室・デイルーム		
凡例	避難経路	避難場所	
施設名	建物階数	浸水深	家屋倒壊等氾濫想定区域
○○○○○病院	3階	5~10m	<input checked="" type="checkbox"/> 内 <input type="checkbox"/> 外

避難場所については、避難訓練等により避難できることを確かめ、必要に応じ見直しするものとする。

## 4 防災体制

※自衛水防組織の設置に有無によって以下の文章をコピーしてご使用ください。

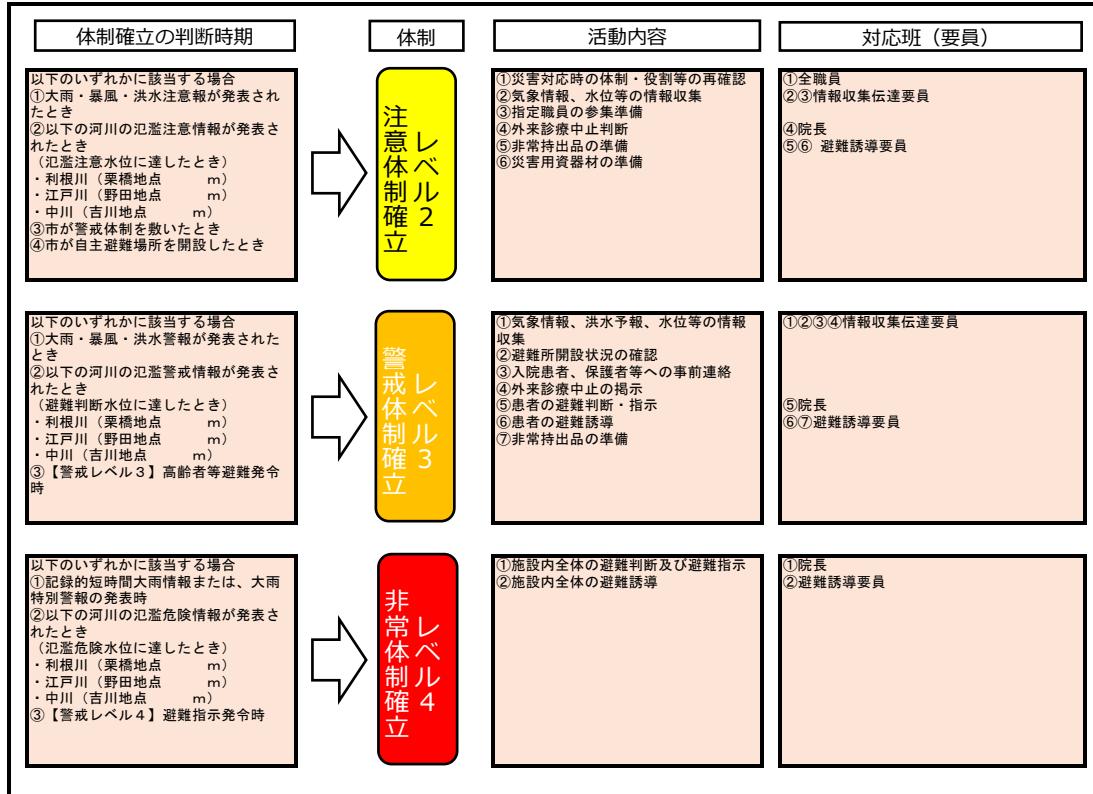
## 《自衛水防組織を設置する場合》

防災体制確立の判断時期に基づき、注意、警戒、非常の体制をとり、管理権限者が定めた統括管理者のもと、総括・情報班、避難誘導班が避難誘導等の活動を行う。

## 《自衛水防組織を設置しない場合》

防災体制確立の判断時期に基づき、注意、警戒、非常の体制をとり、管理権限者のもと情報収集伝達要員、避難誘導要員が避難誘導等の活動を行う。

## 【防災体制確立の判断時期及び役割分担】

**レベル2 注意体制**

- ・災害モードへ気持ちを切り替える。
- ・気象情報等の収集を行う。

※判断時期は、気象情報、洪水警報及び避難情報等をもとに設定する。避難情報等は必ずしも発令されないので、雨の降り方等により自動的な判断に基づき体制を確立することも必要である。

**レベル3 警戒体制**

- ・避難場所へ避難する準備を行う。
- ・要配慮者の避難誘導を開始する。

**レベル4 非常体制**

- ・施設内全体の避難誘導を開始する。

## 大型台風

大型台風の襲来が予想される場合で、公共交通機関の計画運休が予定されている場合、避難に関する準備をし、早めに避難を開始する。また、協定を締結した地域の企業等と連携して早めに避難を開始する。

〇〇企業との協定 福祉車両提供及び避難支援(詳細は協定書参照)

## 様式 3

### 5 情報収集・伝達 (作成方法 P17~18を参照)

#### (1) 情報収集

収集する主な情報及び収集方法は、以下のとおりとする。

※収集方法の欄に載っているツールの中から利用できるものに□を入れてください

収集する情報	収集方法
気象情報	<input checked="" type="checkbox"/> テレビ <input checked="" type="checkbox"/> ラジオ <input checked="" type="checkbox"/> 三郷市広報課Twitter <input checked="" type="checkbox"/> 三郷市広報課Facebook <input checked="" type="checkbox"/> 三郷市メール配信サービス <input checked="" type="checkbox"/> インターネット ・気象庁ホームページ ( <a href="https://www.jma.go.jp/">https://www.jma.go.jp/</a> ) ・台風情報 ( <a href="https://www.jma.go.jp/jp/typh/">https://www.jma.go.jp/jp/typh/</a> ) ・三郷市に発表されている気象注意報・警報 ( <a href="https://www.jma.go.jp/jp/warn/f_1123700.html">https://www.jma.go.jp/jp/warn/f_1123700.html</a> )
洪水予報・河川水位	<input checked="" type="checkbox"/> 三郷市広報課Twitter <input checked="" type="checkbox"/> 三郷市広報課Facebook <input checked="" type="checkbox"/> 緊急速報メール <input checked="" type="checkbox"/> 三郷市メール配信サービス <input checked="" type="checkbox"/> インターネット ・国土交通省川の防災情報 ( <a href="https://www.river.go.jp/index">https://www.river.go.jp/index</a> )
避難情報 ※高齢者等避難開始、避難指示、緊急安全確保	<input checked="" type="checkbox"/> 防災行政無線 <input checked="" type="checkbox"/> テレビ <input checked="" type="checkbox"/> ラジオ <input checked="" type="checkbox"/> 三郷市広報課Twitter <input checked="" type="checkbox"/> 三郷市広報課Facebook <input checked="" type="checkbox"/> 緊急速報メール <input checked="" type="checkbox"/> 三郷市メール配信サービス <input checked="" type="checkbox"/> インターネット ・三郷市ホームページ ( <a href="http://www.city.misato.lg.jp/">http://www.city.misato.lg.jp/</a> )

停電時は、ラジオ、タブレット、携帯電話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に危険な前兆が無いか等、施設内から確認を行う。

「対応別避難誘導一覧表」⇒様式 1 1

#### (2) 情報伝達

「緊急連絡網」に基づき、気象情報、洪水予報等の情報を施設内関係者間で共有する。

避難する場合には「患者緊急連絡先一覧表」に基づき、患者の保護者・家族等に対し、「 A 系列病院 (避難場所) へ避難する。患者引き渡しは A 系列病院 (避難場所) において行う。患者の引き渡し開始は〇〇時頃とする。」旨を連絡する。  
※実際に避難する場所の名称を記載して下さい。

「患者緊急連絡先一覧表」⇒様式 8

「緊急連絡網」⇒様式 9

## 6 避難誘導 (作成方法 P19を参照)

### (1) 避難場所、移動距離及び手段

様式 4

浸水深が大きく、施設全体が浸水するおそれがある場合、浸水継続時間が長く、長期的に孤立するおそれがある場合、家屋倒壊等氾濫想定区域に位置する場合は立ち退き避難（水平避難）する。関連施設等への避難も選択肢の一つである。患者に合わせて移動手段に配慮する。避難場所への立ち退き避難（水平避難）が危険な場合は、近隣の安全な場所や建物のより安全な部屋等へ移動する。

ハザードマップ等で、家屋倒壊等氾濫想定区域、浸水深、浸水継続時間等を確認し、施設内で身の安全を確保でき、かつ、浸水による支障（水、食糧、薬等の確保が困難になるおそれ、電気、ガス、水道、トイレ等の使用ができなくなるおそれ）を許容できることが明確な場合は、屋内安全確保（垂直避難）も選択肢の一つとなる。

#### 1) 立ち退き避難（水平避難）を行う場合

##### 立ち退き避難（水平避難）の場合の避難場所 1（指定緊急避難場所）

	避難場所名称	移動距離	移動手段	
			徒歩	車両
施設名（洪水）		ルート①	m	<input type="checkbox"/>
		ルート②	m	<input type="checkbox"/>

##### 立ち退き避難（水平避難）の場合の避難場所 2（関連施設）

	避難場所名称	移動距離	移動手段	
			徒歩	車両
施設名（洪水）	A系列病院	ルート① 1.27k m	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ルート② 1.41k m	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

##### 屋内安全確保（垂直避難）の場合

	建物・部屋名称	避難階	移動手段
屋内安全確保（洪水）	3階リハビリ室・デイルーム	3 階	エレベーター、ストレッチャー

※建物名称は、複数の建物がある場合や日頃用いている名称がある場合に記載する。

※移動手段には、階段の利用、使用する資器材等を記載する。

#### 3) 近隣の安全な場所※

立ち退き避難（水平避難）、屋内安全確保（垂直避難）が困難な場合、近隣の安全な場所

「〇〇公園」に避難するものとする。

※指定緊急避難場所ではないが、標高の高い場所など近隣のより安全な場所・建物等

### (2) 避難経路

避難場所までの避難経路は、別紙 1-1 及び 1-2 のとおりとする。

避難場所については、避難訓練等により避難できることを確かめ、必要に応じ見直しするものとする。

【施設周辺の避難地図】 ⇒別紙 1-1

【屋内安全確保の避難地図】 ⇒別紙 1-2

対応別避難誘導一覧表 ⇒様式 1-1

## 様式 5

### 7 避難の確保を図るための施設の整備 (作成方法 P20を参照)

情報収集・伝達及び避難誘導の際に使用する資器材等については、下表「避難確保資器材一覧」に示すとおりである。これらの資器材等については、日頃からその維持管理に努めるものとする。

患者にあわせた器具や食事の提供が必要となる場合がある。避難場所での生活に必要な備品などに配慮する。

避難確保資器材一覧（例）

	備蓄品
情報収集・伝達	<input checked="" type="checkbox"/> テレビ ( 1 ) <input type="checkbox"/> ラジオ ( 2 ) <input checked="" type="checkbox"/> タブレット ( 1 ) <input checked="" type="checkbox"/> ファックス ( 1 ) <input checked="" type="checkbox"/> 携帯電話 ( 1 ) <input checked="" type="checkbox"/> 腰中電灯 ( 1 ) <input checked="" type="checkbox"/> 電池 ( 10 ) <input checked="" type="checkbox"/> 携帯電話用バッテリー ( 1 )
避難誘導	<input checked="" type="checkbox"/> 名簿（従業員、児童・生徒） ( 1 ) <input checked="" type="checkbox"/> 案内旗 ( 2 ) <input checked="" type="checkbox"/> タブレット ( 1 ) <input checked="" type="checkbox"/> 携帯電話 ( 2 ) <input checked="" type="checkbox"/> 腰中電灯 ( 2 ) <input checked="" type="checkbox"/> 携帯用拡声器 ( 1 ) <input checked="" type="checkbox"/> 電池 ( 10 ) <input checked="" type="checkbox"/> 電池式照明器具 ( 2 ) <input checked="" type="checkbox"/> 携帯電話用バッテリー ( 2 ) <input checked="" type="checkbox"/> ライフジャケット ( 10 ) <input checked="" type="checkbox"/> 蛍光塗料 ( 1 )
施設内の一時避難	<input checked="" type="checkbox"/> 水（1人あたり3ℓ× 3 日分） <input checked="" type="checkbox"/> 食料（1人あたり3食× 3 日分） <input checked="" type="checkbox"/> 寝具 ( 10 ) <input checked="" type="checkbox"/> 防寒具 ( 10 )
衛生器具	<input checked="" type="checkbox"/> 生理用品 ( 100 ) <input checked="" type="checkbox"/> 携帯トイレ ( 2000 ) <input checked="" type="checkbox"/> ウェットティッシュ ( 100 ) <input checked="" type="checkbox"/> ゴミ袋 ( 50 ) <input checked="" type="checkbox"/> タオル ( 20 ) <input checked="" type="checkbox"/> ディスポーサブル手袋 ( 100 )
医薬品	<input checked="" type="checkbox"/> 常備薬 ( 5 ) <input checked="" type="checkbox"/> 消毒薬 ( 3 ) <input checked="" type="checkbox"/> 包帯 ( 2 ) <input checked="" type="checkbox"/> 軟創膏 ( 2 ) <input checked="" type="checkbox"/> 体温計 ( 2 )
その他	<input checked="" type="checkbox"/> 雨具 ( 10 ) <input type="checkbox"/> ( ) <input type="checkbox"/> ( )

#### 浸水を防ぐための対策

土のう（袋10枚、川砂1m<sup>3</sup>）、止水板

### 8 防災教育及び訓練の実施 ※様式7の年間計画と整合を取るようご入力ください。

毎年 4 月に新規採用の施設職員を対象に研修を実施する。

毎年 5 月に全施設職員を対象として、情報収集・伝達及び避難誘導に関する訓練を実施する。

その他、年間の教育及び訓練計画を毎年 3 月に作成する。

#### 防災教育及び訓練の年間計画⇒様式 7

## 様式 6

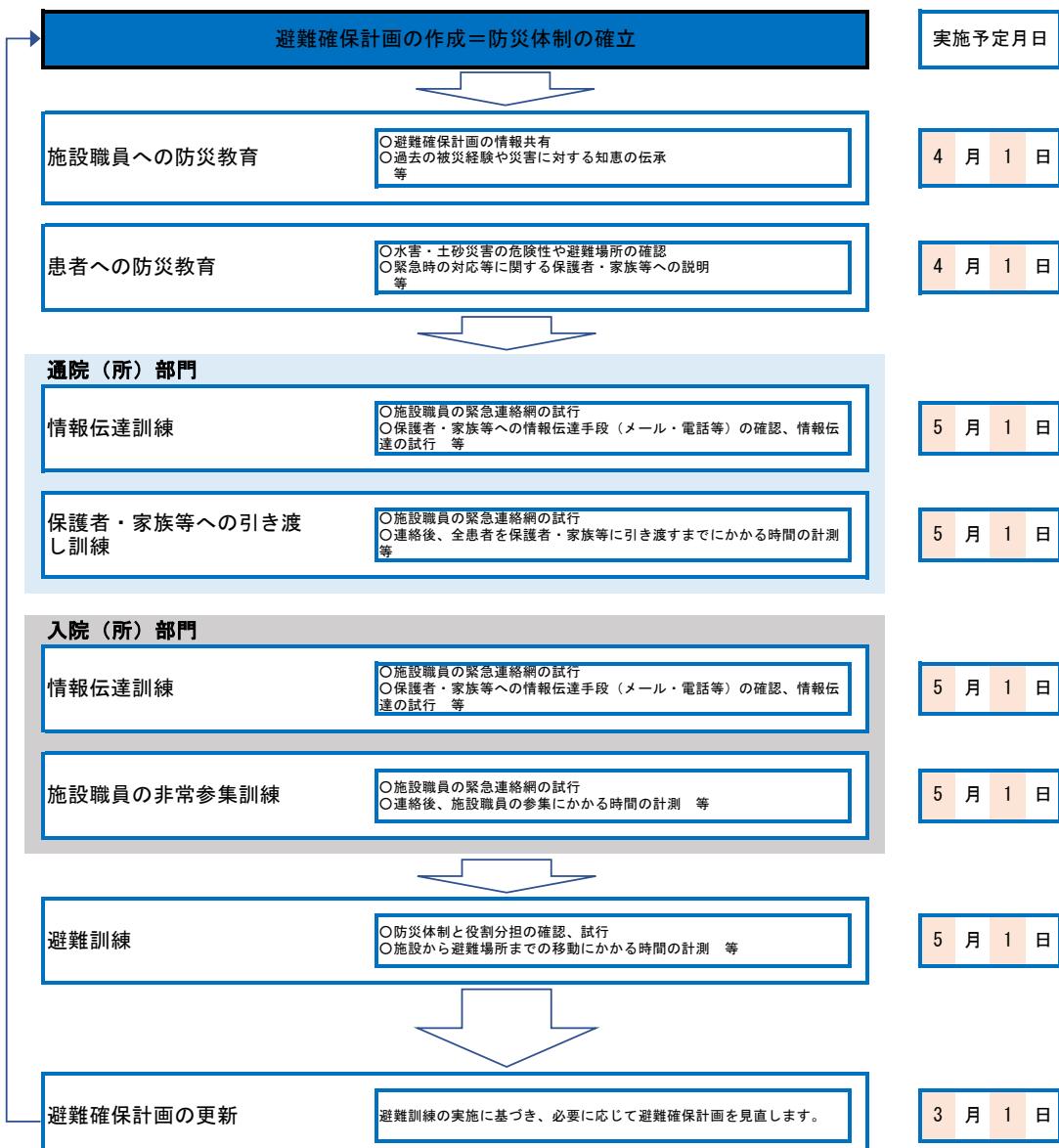
### 9 自衛水防組織の業務に関する事項 (作成方法 P21を参照)

- (1) 「自衛水防組織活動要領」に基づき自衛水防組織を設置する。
- (2) 自衛水防組織においては、以下のとおり訓練を実施するものとする。
  - ①毎年 4 月に新たに自衛水防組織の構成員となった施設職員を対象として研修を実施する。
  - ②毎年 5 月に行う全施設職員を対象とした訓練に先立って、自衛水防組織の全構成員を対象として情報収集・伝達及び避難誘導に関する訓練を実施する。
- (3) 自衛水防組織の報告  
自衛水防組織を組織または変更をしたときは、遅滞なく、当該事項を市町村長へ報告する。

「自衛水防組織活動要領」⇒別添

## 様式 7

### 10 防災教育及び訓練の年間計画 (作成方法 P24を参照)



## 樣式 8

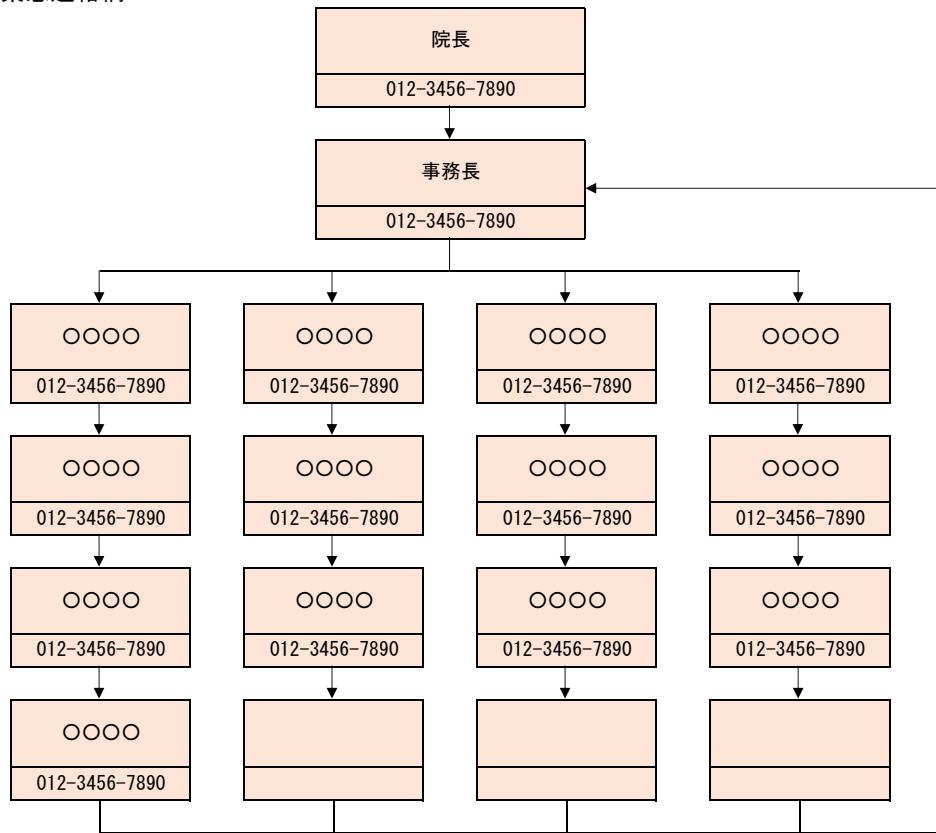
既存の名簿等がある場合は、それを用いてもよい。

## 1.1 患者緊急連絡先一覧表 (作成方法 P25を参照)

既存の名簿等がある場合は、それを用いてもよい。

様式9

1 2 緊急連絡網 (作成方法 P26を参照)



既存の名簿等がある場合は、それを用いてもよい。

様式10

1 3 外部機関等の緊急連絡先一覧表 (作成方法 P27を参照)

	連絡先	備考
市町村（防災担当）	048-930-7832	
市町村（保健衛生担当）	048-930-7771	
消防署	048-952-3122	119番通報も可
警察署	048-958-0110	110番通報も可
避難誘導等の支援者		
医療機関		

既存の名簿等がある場合は、それを用いてもよい。

様式11

1 4 対応別避難誘導一覧表 (作成方法 P28を参照)

氏名	連絡先	対応内容	移動手段		担当者	備考
			立ち退き避難	屋内安全確保		
○○○○	012-3456-7890	1	徒歩	階段	○○○○	要介護度1
○○○○	012-3456-7890	4	自動車	エレベーター、ストレッチャー	○○○○	要介護度5

避難場所へ移動

1 単独歩行可能 2 介助必要 3 車いすを使用 4 ストレッチャーや担架が必要 5 その他

その他の対応

6 自宅に帰宅 7 病院に搬送 8 その他

既に防災体制を確立している場合は、それを活用してもよい。

様式12

15 防災体制一覧表 (作成方法 P29を参照)

管理権限者 ( 院長 ) ( 代行者 事務長 )		
	担当者	役割
	班長 ( 管理職員 ) 班員 ( ○ )名 · ○○○○ · ○○○○	<input type="checkbox"/> 洪水予報等の情報の収集 <input type="checkbox"/> 情報内容の記録 <input type="checkbox"/> 館内放送等による情報伝達 <input type="checkbox"/> 関係者及び関係機関との連絡
情報収集 伝達要員	担当者	役割
	班長 ( 管理職員 ) 班員 ( ○ )名 · ○○○○ · ○○○○	<input type="checkbox"/> 避難誘導の実施 <input type="checkbox"/> 未避難者、要救助者の確認
避難誘導要員	担当者	役割

自衛水防組織を設置する場合は、市へ提出してください。

別添

## 自衛水防組織活動要領

(作成方法 P22を参照)

### (自衛水防組織の編成)

第1条 管理権限者は、洪水時等において避難確保計画に基づく円滑かつ迅速な避難を確保するため、自衛水防組織を編成するものとする。

2 自衛水防組織には、統括管理者を置く。

(1) 統括管理者は、管理権限者の命を受け、自衛水防組織の機能が有効に発揮できるよう組織を統括する。

(2) 統括管理者は、洪水時等における避難行動について、その指揮、命令、監督等一切の権限を有する。

3 管理権限者は、統括管理者の代行者を定め、当該代行者に対し、統括管理者の任務を代行するために必要な指揮、命令、監督等の権限を付与する。

4 自衛水防組織に、班を置く。

(1) 班は、総括・情報班及び避難誘導班とし、各班に班長を置く。

(2) 各班の任務は、別表1に掲げる任務とする。

(3) 防災センター（最低限、通信設備を有するものとする）を自衛水防組織の活動拠点とし、防災センター勤務員及び各班の班長を自衛水防組織の中核として配置する。

### (自衛水防組織の運用)

第2条 管理権限者は、施設職員の勤務体制（シフト）も考慮した組織編成に努め、必要な人員の確保及び施設職員等に割り当てた任務の周知徹底を図るものとする。

2 特に、休日・夜間も施設内に患者が滞在する施設にあって、休日・夜間に在館する施設職員等のみによつては十分な体制を確保することが難しい場合は、管理権限者は、近隣在住の施設職員等の非常参集も考慮して組織編成に努めるものとする。

3 管理権限者は、災害等の応急活動のため緊急連絡網や施設職員等の非常参集計画を定めるものとする。

### (自衛水防組織の装備)

第3条 管理権限者は、自衛水防組織に必要な装備品を整備するとともに、適正な維持管理に努めなければならない。

(1) 自衛水防組織の装備品は、別表2「自衛水防組織装備品リスト」のとおりとする。

(2) 自衛水防組織の装備品については、統括管理者が防災センターに保管し、必要な点検を行うとともに点検結果を記録保管し、常時使用できる状態で維持管理する。

### (自衛水防組織の活動)

第4条 自衛水防組織の各班は、避難確保計画に基づき情報収集及び避難誘導等の活動を行うものとする。

自衛水防組織を設置する場合は、市へ提出してください。

別表 1

自衛水防組織の編成と任務 (作成方法 P23を参照)

統括管理者 ( 院長 ) (代行者 事務長 )		
	担当者	役割
総括・情報班	班長 ( 管理職員 ) 班員 ( ○ )名 · ○○○○ · ○○○○	<input type="checkbox"/> 状況の把握 <input type="checkbox"/> 洪水予報等の情報の収集 <input type="checkbox"/> 情報内容の記録 <input type="checkbox"/> 館内放送等による情報伝達 <input type="checkbox"/> 関係者及び関係機関との連絡
避難誘導班	班長 ( 管理職員 ) 班員 ( ○ )名 · ○○○○ · ○○○○	<input type="checkbox"/> 避難誘導の実施 <input type="checkbox"/> 未避難者、要救助者の確認

自衛水防組織を設置する場合は、市へ提出してください。

別表 2

自衛水防組織装備品リスト

任務	装備品
総括・情報班	名簿（施設職員、患者等）
避難誘導班	様式 5 避難確保資器材一覧に掲げるもの。