

障害者福祉施設と福祉避難所に関する実態調査

施設名				電話番号				記入者		
住所	〒()			施設種別	同一所で複数種別の事業を実施している場合は、主たる種別に二重丸◎を記入してください。 ア 生活介護 イ 就労移行支援 ウ 就労継続A型 エ 就労継続B型 オ 施設入所支援 カ グループホーム キ その他()					
定員	名	職員数	総数	うち現場配置職員	敷地面積	m ²	階数	階		
建坪	坪	延床面積	m ²	利用者	ア、知的障害 エ、視覚障害	イ、肢体不自由 オ、聴覚障害	ウ、発達障害 カ、精神障害			
設備体制	ア エレベーター(有 無)、 イ 介護用リフト(有 無)、 ウ 車椅子対応トイレ(有・()か所 無)、 エ AED(有 無)、 オ 災害用備蓄のための倉庫(有 無)、 カ 発電機及び燃料(有 無)、 キ ソーラーパネル及び蓄電装置(有 無)、 ク 救急薬品(有 無)、 看護師配置(常勤 非常勤 無) ケ 外から屋内までの段差(有 無)、 コ 屋内の基本的な動線上の段差(有 無)									

以下の問いについて(MA)と記載されている項目については、あてはまるものすべてに○印をつけてください。

【問1】 防災訓練・避難訓練の実施とその頻度について教えてください。

ア 月に1回、 イ 半年に1回、 ウ 年に1回、 エ 不定期、 オ 未実施、 カ その他()

【問2】 【問1】の訓練の想定災害について教えてください。(MA)

ア 火災、 イ 地震、 ウ 津波、 エ その他()

【問3】 貴施設及びその周辺で想定されている災害を教えてください。(MA)

ア 地震、 イ 津波、 ウ 水害、 エ 土砂(急傾斜地等)、 オ、その他()

【問4】 施設が被災したことを想定した対策(マニュアル等)を整備していますか。

ア 整備済み、 イ 想定しているが未整備、 ウ 想定していない、 オ その他()

【問5-1】 「福祉避難所」をめぐる貴施設の現状や考え方について教えてください。

ア すでに福祉避難所としての指定を受けている、あるいは市町村と協定を結んでいる。

イ 発災時には福祉避難所としての機能を果たすことを施設として意思決定している。
ウ 管理者として福祉避難所と指定の機能を果たすべきと考えているが組織決定していない。
エ 福祉避難所となることの是非について検討している。
オ 未検討。 カ その他()

【問5-1】でイ～カと回答された方は【問5-2】にご回答ください。

【問5-2】 これまでに行政から福祉避難所となることのできるかの打診がありましたか。

ア 打診があったが断った、 イ 打診があったが検討中、 ウ これまでに打診はない
エ その他()

4ページの【問19】へお進みください。

→ 次ページの【問6-1】へお進みください。

【問6-1】 福祉避難所の開設及び運営などに関する訓練を実施していますか。

ア 行政からの指示で実施している、 イ 独自に実施している、
ウ 計画はしているが未実施、 エ 予定は無い、 オ その他()

【問6-1】でアまたはイと回答された方は【問6-2】にご回答ください。

【問6-2】訓練の頻度はどれくらいですか。(イ はカッコ内に目安となる単位を記入してください)
ア 【問1】の訓練とあわせて実施、 イ ()に1回の頻度、 ウ 不定期、
エ その他()

【問7-1】 福祉避難所の準備・開設・運営マニュアルの整備状況を教えてください。

ア 整備している、 イ 整備していない、 ウ その他()

【問7-1】でアと回答された方は【問7-2】にご回答ください。

【問7-2】 マニュアルの種類と記載対象について該当箇所すべてに○印をつけてください。

マニュアルの種類	避難所準備	避難所開設	避難所運営
行政が作成したマニュアル			
独自に作成したマニュアル			

【問8-1】 災害時用備蓄を行っていますか。

ア 備蓄している、 イ 備蓄していない、 ウ その他()

【問8-1】でアと回答された方は【問8-2】にご回答ください。

【問8-2】備蓄品目に○印をつけてください。(MA)(食糧等は想定人数等もご記入ください)
ア 食糧()人()日分、 イ 寝具()人分、 ウ 飲料水()人()日分、
エ 衣料品、 オ 非常用照明、 カ 非常用の炊事用熱源、 キ 非常用の暖房
ク 発電機及び燃料、 ケ 介護用品()
コ 薬品、 サ 災害時用トイレ、 シ その他()

【問8-3】災害時用備蓄の費用は誰が負担していますか

ア すべて行政からの支弁、 イ 一部行政からの支弁 ウ すべて自己負担

【問8-3】でアまたはイと回答された方は【問8-4】にご回答ください。

【問8-4】支弁額は災害用備蓄更新(消費期限管理等)費用を含んでいますか
ア 含まれている、 イ 含まれていない、 ウ その他

【問8-5】災害用備蓄の更新(消費期限管理)は行っていますか。(MA)

ア 消費期限管理等は()に1回程度行っている、 イ 管理担当者を配置している
ウ その他の方法で管理している()

【問9】 発災時及び福祉避難所の準備・開設・運営に関する体制についておたずねします。(MA)

- ア 発災時及び福祉避難所開設時の体制を決めている
- イ 発災時及び福祉避難所開設時の連絡網・方法を決めている
- ウ 職員が被災したときの対応を決めている
- エ 現時点で、福祉避難所開設時の外部からの人的支援を何らかの形で決めている
- オ 福祉避難所開設時の職員や施設の運営費の財源を行政と契約している
- カ 福祉避難所開設時の職員や施設の運営費の財源は独自に確保している
- キ 季節や時間帯、曜日、災害別に体制を確認している
- ク 未定 ケ その他()

【問10】 福祉避難所の設置・運営の責任の所在についておたずねします。

- ア 設置・運営の責任は行政にある、 イ 設置・運営の責任は施設にある
- ウ 設置の責任は行政にある、 エ 運営の責任は施設にある、 オ 未定
- カ その他()

【問11】 福祉避難所として他の施設との連携についてお尋ねします。(MA)

- ア 同行政内の施設と何らかの形で連携している
- イ 府下の施設と何らかの形で連携している
- ウ 府外・広域の施設と何らかの形で連携している
- エ 現在は連携できていない

【問12-1】 災害時における関連各所との連絡体制についておたずねします。(MA)

- ア 行政との連絡体制・方法を確保している
- イ 医療機関・薬局との連絡体制・方法を確保している
- ウ 特に連携は取れていない エ その他()

【問12-1】でアと回答された方は【問12-2】にご回答ください。

【問12-2】行政との連絡方法を教えてください。(MA)

- ア 先方・担当者の携帯電話やホットラインを確認している。
- イ 先方・担当者のSNSを確認している。
- ウ 停電時等でも使用可能な無線等の連絡方法が確保されている。
- エ 先方・担当者のメールアドレスを確認している。
- オ 先方・担当者のファックス番号を確認している。
- カ 先方・担当者はこちらの携帯電話やホットラインを確認している。
- キ 先方・担当者が当方のSNSを確認している。
- ク 先方・担当者は当方のメールアドレスを確認している。
- ケ 先方・担当者は当方のファックス番号を確認している。
- コ その他()

【問13】 停電や断水時等、ライフラインが止まったときの準備を行っていますか (MA)

- ア 停電時の対策を行っている、 イ 断水時の対策を行っている、
- ウ 特に準備は行っていない、 エ その他()

【問14】 福祉避難所開設時のトイレ対策についておたずねします。(MA)

- ア 断水時(停電時)の対策を行っている
- イ 現状のトイレ以外に設置する準備を行っている
- ウ 福祉避難所開設時のトイレの対応人数を考慮している
- エ その他()

【問15】 福祉避難所開設時における知的障害・発達障害のある人に対応できる空間や設備等の確保についておたずねします。(MA)

- ア 個室の確保がなされている。
- イ パーテーション等により視覚刺激を遮断・軽減できる方法が確保されている。
- ウ 感覚過敏の方への配慮が可能である。
- エ 視覚支援への配慮が可能である。
- オ 現在の施設利用者に関しては平時から災害時を織り込んだ対策を行っている。
- カ その他()

【問16】 福祉避難所開設時において対応可能な障害についておたずねします。(MA)

- ア 知的障害、 イ 発達障害、 ウ 車椅子利用者、 エ 杖歩行者
- オ 医的行為の必要な人(吸引)、 カ 医的行為の必要な人(人工呼吸器)、
- キ 医的行為の必要な人(その他)、 ク オストメイト、 ケ 視覚障害(全盲)
- コ 視覚障害(弱視)、 サ 聴覚障害(手話)、 シ 聴覚障害(手話使用者以外)
- ス その他()

【問17】 災害時、福祉避難所開設時を想定した医療機関との連携についておたずねします。

- ア 病院・診療所・医師との連携、提携をしている
- イ 現在検討中、 ウ 未検討、 エ その他()

【問18】 上記以外で福祉避難所開設を想定した準備等、特記すべきことがあればご記入ください。

<以降の設問にはすべての事業所がご回答ください>

【問19】 福祉避難所開設にあたっての不安や検討事項等がございましたらご記入ください。

【問20】 その他、福祉避難所や災害に関わって考えておられることがあればご記入ください。