土砂災害に関する避難確保計画(雛形)

（医療施設等）

○○○○(施設名)

令和○○年○○月

－目次－

[1. 計画の目的・報告 1](#_Toc461034574)

[2．計画の適用範囲 1](#_Toc461034575)

[3．防災体制 3](#_Toc461034576)

[4．情報収集及び伝達 4](#_Toc461034577)

[5．避難誘導 5](#_Toc461034578)

[6．避難の確保を図るための施設の整備 6](#_Toc461034579)

[7．防災教育及び訓練の実施 6](#_Toc461034580)

【添付資料】

■施設利用者緊急連絡先一覧表

■緊急連絡網

■外部機関等への緊急連絡先一覧表

■対応別避難誘導方法一覧表

■防災体制一覧表

■参考報告様式

# 1. 計画の目的・報告

《記載例》

* この計画は、土砂災害防止法第８条の２の規定に基づくものであり、本施設近隣で土砂災害の発生または発生のおそれがある場合に対応すべき事項を定め、土砂災害から円滑かつ迅速な避難の確保を図ることを目的とする。
* 計画を作成及び必要に応じて見直し、修正したときは、土砂災害防止法第８条の２第２項の規定に基づき、遅滞なく、当該計画を宇都宮市長へ報告する。

# 2．計画の適用範囲

《記載例》

* 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】

|  |
| --- |
| 人数 |
| 昼間・夜間 | 休日 |
| 利用者 | 施設職員 | 利用者 | 施設職員 |
| 昼間○名 | 昼間○名 | 休日○名 | 休日○名 |
| 夜間○名 | 夜間○名 |

【別紙１　施設周辺の避難経路図】

　土砂災害のおそれがある場合の避難場所は、土砂災害ハザードマップの土砂災害特別警戒区域及び土砂災害警戒区域から、以下の場所とする。

|  |
| --- |
| 避難経路図 |

# 3．防災体制

《記載例》

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 体制確立の判断時期 | 活動内容 | 対応要員※ |
| 注意体制 | * + 大雨警報（土砂災害）が発表された場合
 | * 気象情報等の情報収集
 | 情報収集伝達要員 |
| 警戒体制 | * 砂災害警戒情報が発表された場合
 | * 気象情報等の情報収集
 | 情報収集伝達要員 |
| * 使用する資器材の準備
 | 避難誘導要員 |
| * 入院(所)者家族への事前連絡
 | 情報収集伝達要員 |
| * 外来診療中止の掲示
 | 情報収集伝達要員 |
| * 周辺住民への事前協力依頼
 | 情報収集伝達要員 |
| * 警戒レベル３「高齢者等避難」の発令
 | * 要配慮者の避難誘導
 | 避難誘導要員 |
| 非常体制 | 以下のいずれかに該当する場合* 警戒レベル４「避難指示の発令
* 大雨特別警報（土砂災害）の発表
 | * 施設全体の避難誘導
 | 避難誘導要員 |

* 上記のほか、施設の管理権限者（又は自衛水防組織の統括管理者）の指揮命令に従うものとする。

# 4．情報収集及び伝達

《記載例》

* 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。

|  |  |
| --- | --- |
| 収集する情報 | 収集方法 |
| 気象情報 | テレビ、ラジオ、宇都宮市登録制メール、宇都宮地方気象台ＨＰ、情報提供機関のウェブサイト等 |
| 土砂災害警戒情報 | 宇都宮市からの電話、宇都宮市登録制メール、とちぎ土砂災害警戒情報ＨＰ、情報提供機関のウェブサイト等 |
| 避難情報（警戒レベル３「高齢者等避難」，警戒レベル４「避難指示」等） | 宇都宮市からの連絡、テレビ、ラジオ、宇都宮市ホームページ、宇都宮市Twitter、緊急速報メール、宇都宮市登録制メール |

* 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、斜面に危険な前兆が無いか等、施設内から確認を行う。
1. 情報伝達
* 「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関係者間で共有する。

# 5．避難誘導

《記載例》

避難誘導については、次のとおり行う。

* 1. 避難場所
* 避難場所は下表のとおりとする。また、悪天候の中の避難や、夜間の避難は危険を伴うことから、施設における想定浸水深が浅く、建物が堅牢で家屋倒壊のおそれがない場合、屋内安全確保をはかるものとする。その場合は、備蓄物資を用意する。
	1. 避難基準
* 宇都宮市から警戒レベル３「高齢者等避難」の発令があった場合に避難等を開始する。但し、次に示すような土砂災害の前兆現象を確認した際は、宇都宮市からの情報を待つことなく避難を開始する。

|  |
| --- |
| ・がけの表面に水が流れ出す　　　・がけから水が噴き出す。・小石がパラパラと落ちる　　　　・がけからの水が濁りだす・がけの樹木が傾く　　　　　　　・樹木の根の切れる音がする・樹木の倒れる音がする　　　　　・がけに割れ目が見える・斜面が膨らみだす　　　　　　　・地鳴りがする |

* 1. 避難経路
* 避難場所までの避難経路については、別紙１「避難経路図」のとおりとする。
	1. 避難誘導方法
* 避難場所までの移動距離及び移動手段は、次のとおりとする。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 名称 | 移動距離 | 移動手段 |
| 避難場所 |  | ○ｍ | □徒歩□車両○台 |
| 屋内安全確保 |  |  |  |

# 6．避難の確保を図るための施設の整備

《記載例》

* 情報収集・伝達及び避難誘導の際に使用する施設及び資器材については、下表「避難確保資器材等一覧」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。

避難確保資器材等一覧※

|  |  |
| --- | --- |
| 活動の区分 | 備蓄品 |
| 情報収集・伝達 | □テレビ、□ラジオ、□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（従業員、利用者等）、□案内旗、□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、□蛍光塗料□カルテのバックアップデータ（紹介状、処方箋作成用） |
| 施設内の一時避難 | □水（１人あたり○ℓ）、□食料（１人あたり○食分）□寝具、□防寒具 |
| 高齢者 | □おむつ・おしりふき |
| 障害者 | □常備薬 |
| 乳幼児 | □おむつ・おしりふき、□おやつ、□おんぶひも |
| そのほか | □ウェットティッシュ、□ゴミ袋、□タオル□（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

# 7．防災教育及び訓練の実施

《記載例》

* 毎年４月に新規採用の従業員を対象に研修を実施する。
* 毎年５月に全従業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。

【添付資料】

■入院者家族緊急連絡先一覧表

《記入例（既存のものがあればそれを活用）》

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

■緊急連絡網

《記入例（既存のものがあればそれを活用）》

|  |
| --- |
| 氏名 |
| 連絡先（電話番号） |

↓

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 氏名 | 氏名 | 氏名 |
| 連絡先（電話番号） | 連絡先（電話番号） | 連絡先（電話番号） | 連絡先（電話番号） |

↓　　　　　　　　　　　↓　　　　　　　　　　　↓　　　　　　　　　　↓

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 氏名 | 氏名 | 氏名 |
| 連絡先（電話番号） | 連絡先（電話番号） | 連絡先（電話番号） | 連絡先（電話番号） |

↓　　　　　　　　　　　↓　　　　　　　　　　　↓　　　　　　　　　　↓

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 氏名 | 氏名 | 氏名 |
| 連絡先（電話番号） | 連絡先（電話番号） | 連絡先（電話番号） | 連絡先（電話番号） |

↓　　　　　　　　　　　↓　　　　　　　　　　　↓　　　　　　　　　　↓

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 氏名 | 氏名 | 氏名 |
| 連絡先（電話番号） | 連絡先（電話番号） | 連絡先（電話番号） | 連絡先（電話番号） |

↓　　　　　　　　　　　↓　　　　　　　　　　　↓　　　　　　　　　　↓

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 氏名 | 氏名 | 氏名 |
| 連絡先（電話番号） | 連絡先（電話番号） | 連絡先（電話番号） | 連絡先（電話番号） |

■外部機関等への緊急連絡先一覧表

《記入例（既存のものがあればそれを活用）》

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 連絡先 | 担当部署 | 担当者氏名 | 電話番号 | 連絡可能時間 | 備考 |
| 避難誘導等の支援者 |  |  |  |  |  |
| 医療機関 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

■対応別避難誘導方法一覧表

《記入例（既存のものがあればそれを活用）》

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対応内容（※） | 氏名 | 連絡先 | 移動手段 | 担当者 | 備考 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

※以下の該当番号を記入

（避難場所への移動）

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　病院に搬送、８　そのほか

■防災体制一覧表

《記入例（既存のものがあればそれを活用）》

管理権限者　○○○○

統括管理者の代行者

○○○○

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 総括・情報班 | 役職及び氏名 | 任　務 |
| 班長　○○○○班員○名　○○○○・・・ | * 自衛消防活動の指揮統制、状況の把握、情報内容の記録
* 館内放送等による避難の呼び掛け
* 気象情報等の情報の収集
* 関係者及び関係機関との連絡
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 避難誘導班 | 役職及び氏名 | 任　務 |
| 班長　○○○○班員○名　○○○○・・・ | * 避難誘導の実施
* 未避難者、要救助者の確認
 |

避難確保計画作成（変更）報告書

|  |
| --- |
| 年　　月　　日 　（あて先）　宇 都 宮 市 長 　　　  （施設所有者又は管理者）　 　 　住　　所　　　　　　 　　　　　　　　 　氏　　名　　 　　　　　　　　　　　㊞　　　　　　　　　　　　施設電話番号　　　　　　　　　　 　　施設FAX番号　　　　　　　　　 　　 　　　　　　　　　 別添のとおり、　水防法第15条の３　　　　　　　　 に基づき、避難確保計画　　　　　　　　土砂災害土砂災害防止法第８条の２を作成（変更）したので報告します。 |
|  施設の名称 |  |
| 施設の所在地 |  |
| 施設の用途 |  |
| 連絡先 | 担当者 |  |
| 電話番号 |  |