第４号様式（第５条関係）

避難訓練実施結果報告書（医療施設）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　　月　　　日　富津市長　様届出者（要配慮者利用施設の所有者又は管理者）氏　　名住　　所電話番号

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| 実施日時 | 年　　　月　　　日　　時　　分　から　　　時　　分　まで |
| 実施場所 |  |
| 想定災害（該当する□にチェックをする。） | □　洪水　　　□土砂災害　　　□高潮　　　□津波　　□　その他の災害（　　　　　　　　） |
| 訓練種類・内容（該当する□にチェックをする。） | □　図上訓練 | □　情報伝達訓練 |
| □　避難経路の確認訓練 | □　立ち退き避難訓練 |
| □　垂直避難訓練 | □　持ち出し品の確認訓練 |
| □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| （訓練内容を適時自由記載） |
| 訓練参加者・参加人数 | 職員（全員・一部）　　　　　　　　　　　　　　　　　名患者等（全員・一部）　　　　　　　　　　　　　　　　名その他訓練参加者：消防団等　　　　　　　　　　　　　名地域の協力者　　　　　　　　　　　名その他（　　　　　　　）　　　　　名 |
| 訓練実施責任者 | 職　　　　　　　　　　　　氏名 |
| 確認事項 | □　避難支援に要した人数 | 名 | □　避難に要した時間 | 　　時間　　分 |
| □　避難先や避難経路の安全性 |
| その他 |
| 訓練によって確認された課題とその改善方法等 |  |
| 訓練記録作成者 | 職　　　　　　　　　　　　氏名 |
| ※受付欄 | ※処理欄 |
|  |  |

備考１　この用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４とすること。２　※欄にあっては記入しないこと。３　提出は、富津市役所総務部防災安全課に２部提出すること。 |