|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| 所在地 |  |

**茅ヶ崎市 避難確保計画チェックリスト**

|  |  |
| --- | --- |
| **チェック項目** | **確認欄** |
| 1. 施設の状況、避難経路、避難経路、施設内の避難経路【様式１、別紙１～２関係】
 |
|  | ◆施設において想定される災害リスクの内容についてハザードマップ確認しましたか？ | □ |
| ◆休日、夜間に対応できる職員の人数は確認していますか？ | □ |
| ◆避難経路図は施設内に掲示されていて、施設関係者全員で共有できていますか？ | □ |
| ◆避難経路に危険箇所はありませんか？避難経路は複数設定していますか？ | □ |
| ◆施設内の避難の場合、屋上などのより安全な場所への移動となっていますか？ | □ |
| 1. 防災体制、情報収集・伝達【様式２～３関係】
 |
|  | ◆各警戒レベルの防災体制を施設関係者全員で検討・共有していますか？ | □ |
| ◆警戒体制確立で避難行動を開始することとなっていますか？ | □ |
| ◆非常体制確立で施設全体の避難行動を完了できる計画となっていますか？ | □ |
| ◆必要とする情報に応じた情報収集の方法を、施設関係者全員が理解していますか？ | □ |
| ◆いつでも情報収集できるよう、webサイトをお気に入り等に登録していますか？ | □ |
| ◆収集した防災に関する情報を、施設関係者で共有できる体制をとっていますか？ | □ |
| （ウ）避難誘導【様式４関係】 |
|  | ◆避難場所は、浸水が想定されない区域もしくは土砂災害が想定されない区域に定めて　いますか？ | □ |
| ◆避難先までどのくらいの距離があるか、どのくらいの時間がかかるかを確認するために、　実際に歩いたり、車で移動してみましたか？ | □ |
| ◆危険箇所（地下道等）を非難経路に設定していないか、また避難経路の途中に通行止め　などの障害が発生する可能性を踏まえ、複数の避難経路を検討していますか？ | □ |
| **チェック項目** | **確認欄** |
| （エ）避難の確保を図るための施設の整備【様式５関係】 |
|  | ◆施設内の一時避難に備え、その滞在を行う日数・人数分の食料・飲料水やその他の必要　な資機材が記載されていますか？また、不足していませんか？ | □ |
| ◆夜間の避難を想定し、照明器具等の必要な資機材は記載されていますか？ | □ |
| ◆気象情報、津波情報、避難情報等を入手するための資機材が記載されていますか？ | □ |
| （オ）自衛水防組織の業務に関する事項（洪水・高潮で設置した場合のみ）【様式６関係】 |
|  | ◆自衛水防組織を統括する統括管理者が記載されていますか？ | □ |
| ◆班体制について、班長、班員が記載され、それぞれの任務が記載されていますか？ | □ |

|  |  |
| --- | --- |
| **チェック項目** | **確認欄** |
| （カ）連絡体制等に関する事項【様式７～１２】　　（**様式７～12は**個人情報を含むため、**市への提出は不要**です。） |
|  | ◆防災教育及び訓練の年間計画を作成していますか？【様式７】 | □ |
|  | ◆施設利用者緊急連絡先一覧表を作成していますか？【様式８】 | □ |
|  | ◆緊急連絡網を作成していますか？【様式９】 | □ |
|  | ◆外部機関等への緊急連絡先一覧を作成していますか？【様式１０】 | □ |
|  | ◆対応別避難誘導方法一覧表を作成していますか？【様式１１】 | □ |
|  | ◆防災体制一覧表を作成していますか？【様式１２】（自衛水防組織を設置した場合は、別表１を作成するため、様式１２の作成は不要です。） | □ |

**※避難確保計画を作成もしくは変更された際には、当チェックリストを２部作成して、１部は**

**施設保管とし、もう１部は、市の所管課に避難確保計画と一緒にご提出ください。**