|  |
| --- |
| アンケートにご協力お願いします |

１．水害に関する事項について

1. 洪水被害の危険性のある地域（河川の浸水想定区域内に立地など）に立地していますか。
* 立地している　　□立地していない　　　□分からない
1. 水害時の避難に関する計画はありますか。
* ある　　　　　　□ない
1. 避難する場所は決まっていますか。
* 決まっている　　□決まっていない
1. 避難準備情報（※）が出たときに、どのように行動することになっていますか。
* 要配慮者を避難所に誘導する
* 施設内にとどまり、その後の状況に注意する
* その他（以下に行動内容を記載下さい）
1. 避難の際に、施設外の人に支援してもらうことになっていますか。
* なっている　　　 □なっていない

２．土砂災害に関する事項について

1. 土砂災害のおそれのある場所（土砂災害警戒区域、土砂災害危険箇所など）に立地していますか。
* 立地している □立地していない □分からない
1. 土砂災害時の避難に関する計画はありますか。
* ある　　　　　　 □ない
1. どのような時に避難行動することになっていますか。
* 決まっている（決まっている場合は、下記項目も回答をお願いします）
* 大雨警報（土砂災害）が発表された時
* 土砂災害警戒情報が発表された時
* 周辺で土砂災害が発生又は前兆現象が確認された時
* 避難準備情報（※）が出た時
* その他
* 決まっていない

※「避難準備情報」はH28.12.26に「避難準備情報・高齢者等避難開始」に名称変更になりました。

**裏面へ**

1. 避難する場所は決まっていますか。
* 決まっている（決まっている場合は、下記項目も回答をお願いします）
* 要配慮者を避難所に誘導する
* 施設内にとどまり、その後の状況に注意する
* その他（以下に行動内容を記載下さい）
* 決まっていない

３．施設名等について**（施設名等に関する事項を公表することはありません。）**

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| 所在地 |  |
| 施設の種類 | ※下記の表に該当する番号に○をつけてください。１　老人福祉施設　　２　有料老人ホーム　３　認知症対応型老人共同生活援助事業の用に供する施設４　障害者支援施設　５　障害福祉サービス事業所 ６　障害児通所支援事業所　 　７　保護施設　　　　８　児童福祉施設　　　９その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 施設の人数 | 全　　　　人　　　　　（うち　利用者　　　　人　　要配慮者　　　人　） |

【施設の種類】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | カテゴリ | サービス・施設名 |
| １ | 老人福祉施設 | 介護老人福祉施設（含む地域密着型）、介護老人保健施設介護療養型医療施設、養護老人ホーム、軽費老人ホーム、小規模多機能型居宅介護（含む看護小規模）、短期入所生活介護短期入所療養介護、通所介護（含む地域密着型）、認知症対応型通所介護通所リハビリテーション |
| ２ | 有料老人ホーム | 有料老人ホーム（含むサ高住） |
| ３ | 認知症対応型老人共同生活援助事業の用に供する施設 | 認知症対応型共同生活介護 |
| ４ | 障害者支援施設 | 障害者支援施設 |
| ５ | 障害福祉サービス事業 | 療養介護事業所、生活介護事業所、短期入所事業所、自立訓練事業所、就労移行支援事業所、共同生活援助事業所、就労継続支援Ａ型事業所、就労継続支援Ｂ型事業所 |
| ６ | 障害児通所支援事業 | 児童発達支援事業所、放課後等デイサービス |
| ７ | 保護施設 | 救護施設 |
| ８ | 児童福祉施設 | 児童発達支援センター、障害児入所施設、助産施設、乳児院、母子生活支援施設、保育所、幼保連携型認定こども園、児童厚生施設（児童館・児童センター）、児童養護施設、児童自立支援施設、事業所内保育事業所、児童相談所一時保護施設、婦人相談所一時保護施設、認可外保育所、婦人保護施設、放課後児童クラブ |