

指定障害福祉サービス事業者等現況報告書（非常災害対策）

- ・薄橙のセルに、サービス種別ごとに記載してください。グループホームは、住居ごとに記載してください。
- ・回答欄が足りない場合は、別葉としてください。

施設（事業所）情報						非常災害対策計画（策定有無・訓練）																								
設 問				※G Hのみ記載		※施設、G Hのみ記載	火災		地震		風水害			土砂災害			津波災害			火山災害			その他の災害							
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11			12	13	14			15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
	サービス種別	施設（事業所）名を記載	事業所番号	共同生活住居名を記載	種別	入所者数（4月1日時点）を記載（数字のみ入力）	火災に関する内容を含めた計画であるか	火災を想定した避難訓練を実施しているか	地震に関する内容を含めた計画であるか	地震を想定した避難訓練を実施しているか	事業所の立地が、下記a～cの区域に該当する場合、1と記入（複数回答可）			風水害に関する内容を含めた計画であるか	風水害を想定した避難訓練を実施しているか	事業所の立地が、下記a～cの区域に該当する場合、1と記入（複数回答可）			土砂災害に関する内容を含めた計画であるか	土砂災害を想定した避難訓練を実施しているか	事業所の立地が、下記区域に該当する場合、1と記入	津波災害に関する内容を含めた計画であるか	津波災害を想定した避難訓練を実施しているか	事業所の立地が、下記区域に該当する場合、1と記入	火山災害に関する内容を含めた計画であるか	火山災害を想定した避難訓練を実施しているか	その他該当する区域があるか	その他該当する区域がある場合、その内容を具体的に記載	当該区域の内容を含めた計画であるか	当該区域を想定した避難訓練を実施しているか
選 択 肢	ブルダウンから選択				ブルダウンから選択		あり→1と記入 なし→空欄	実施→1と記入 未実施→空欄	あり→1と記入 なし→空欄	実施→1と記入 未実施→空欄	a 洪水浸水想定区域（水防法） b 雨水出水浸水想定区域（水防法） c 高潮浸水想定区域（水防法）	あり→1と記入 なし→空欄	実施→1と記入 未実施→空欄	a 土砂災害警戒区域（土砂災害警戒区域における土砂災害防止対策の推進に関する法律） b 土砂災害危険箇所（土石流危険渓流を含む）、地すべり危険箇所、急傾斜地崩壊危険箇所（準ずる斜面を含む） c 山地災害危険地区（山腹崩壊危険地区、崩壊土砂流出危険地区、地すべり危険地区、山地災害危険地区の準用地区）	あり→1と記入 なし→空欄	実施→1と記入 未実施→空欄	津波災害警戒区域（津波防災地域づくりに関する法律）	あり→1と記入 なし→空欄	実施→1と記入 未実施→空欄	あり→1と記入 なし→空欄	実施→1と記入 未実施→空欄	火山災害警戒区域（活動火山対策特別措置法）	あり→1と記入 なし→空欄	実施→1と記入 未実施→空欄	あり→1と記入 なし→空欄	実施→1と記入 未実施→空欄	あり→1と記入 なし→空欄	あり→1と記入 未実施→空欄	あり→1と記入 なし→空欄	あり→1と記入 未実施→空欄
例	共同生活援助	グループホーム〇〇〇〇	0123456789	〇〇〇〇	共同生活住居（包括）	4（人）	1	1	1	1	1		1	1	1			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	原子力	1	1
1	就労継続支援B型	ゆっくりん	0114300627			0（人）	1	1	1	1																				
2	放課後等デイサービス	かたつむり	015430620			0（人）	1	1	1	1																				
3	共同生活援助	つぐみ荘	0124300757	つぐみ荘	共同生活住居（包括）	10（人）	1	1	1	1																				
4	共同生活援助	つぐみ荘	0124300757	こころ荘	共同生活住居（包括）	2（人）	1		1																					
5	共同生活援助	つぐみ荘	0124300757	ゆっくりんハウス	共同生活住居（包括）	2（人）	1		1																					
6	共同生活援助	つぐみ荘	0124300757	畑中アパート	共同生活住居（包括）	2（人）	1		1																					
7	共同生活援助	つぐみ荘	0124300757	協和アパート	サテライト型住居（包括）	1（人）	1		1																					
8	共同生活援助	つぐみ荘	0124300757	高栄荘 1	共同生活住居（包括）	1（人）	1		1																					
9	共同生活援助	つぐみ荘	0124300757	高栄荘 2	共同生活住居（包括）	2（人）	1		1																					
10	短期入所	つぐみ荘	0114300742			0（人）		1		1																				
11						0（人）																								
12						0（人）																								
13						0（人）																								
14						0（人）																								
15						0（人）																								
16						0（人）																								
17						0（人）																								
18						0（人）																								
19						0（人）																								
20						0（人）																								

立地条件は、市町村の福祉担当又は防災担当に確認ください（以下、同様）。

火災・地震・風水害（台風・大雨等）は、どの地域でも起こりうると考えられることから、全ての施設等で非常災害対策計画の策定・避難計画が必要です。

指定障害福祉サービス事業者等現況報告書(非常災害対応)

・薄橙のセルに、サービス種別ごとに記載してください。グループホームは、

・回答欄が足りない場合は、別葉としてください。

施設（事業所）情報				防火対策関係																											
				防火管理者			消火器				延床面積	スプリンクラー						自動火災報知設備						火災報知設備							
1	2	3	※GHのみ記載 4	34			35				36	37					38	39					40	41					42		
サービス種別	施設（事業所）名を記載	事業所番号	共同生活住居名を記載	防火管理者の選任・届出状況（a～cのどちらか1つを選択）			消火器の設置状況（a～dのいずれか1つを選択）				施設（事業所）の延床面積（数字のみ入力）	スプリンクラーの設置状況（a～eのいずれか1つを選択）					左記でbと回答した場合、免除の内容を記載	自動火災報知設備の設置状況（a～eのいずれか1つを選択）					左記でbと回答した場合、免除の内容を記載	自動火災報知設備と連動した消防機関へ通報する火災報知設備の設置状況（a～eのいずれか1つを選択）					左記でbと回答した場合、免除の内容を記載		
				a 選任の義務あり・届出済 →1と記入	b 選任の義務あり・未届け →1と記入	c 選任の義務なし →1と記入	a 義務有り整備済 →1と記入	b 義務有り未整備 →1と記入	c 義務無し整備済 →1と記入	d 義務無し未整備 →1と記入		a 義務有り整備済 →1と記入	b 義務有り未整備免除あり →1と記入	c 義務有り未整備免除なし →1と記入	d 義務無し整備済 →1と記入	e 義務無し未整備 →1と記入		a 義務有り整備済 →1と記入	b 義務有り未整備免除あり →1と記入	c 義務有り未整備免除なし →1と記入	d 義務無し整備済 →1と記入	e 義務無し未整備 →1と記入		a 義務有り整備済 →1と記入	b 義務有り未整備免除あり →1と記入	c 義務有り未整備免除なし →1と記入	d 義務無し整備済 →1と記入	e 義務無し未整備 →1と記入			
共同生活援助	グループホーム○○○	0123456789	○○○○	1			1				○○（㎡）	1							1							1					消防機関が500m以下
就労継続支援B型	ゆっくりん	0114300627		1			1				198（㎡）						1						1							1	
放課後等デイサービス	かたつむり	015430620		1			1				198（㎡）						1						1							1	
共同生活援助	つぐみ荘	0124300757	つぐみ荘	1			1				268（㎡）						1		1										1		
共同生活援助	つぐみ荘	0124300757	こころ荘			1	1				79（㎡）						1		1											1	
共同生活援助	つぐみ荘	0124300757	ゆっくりんハウス			1	1				91（㎡）						1				1									1	
共同生活援助	つぐみ荘	0124300757	畑中アパート			1		1			97（㎡）						1				1									1	
共同生活援助	つぐみ荘	0124300757	協和アパート			1		1			49（㎡）						1				1									1	
共同生活援助	つぐみ荘	0124300757	高栄荘 1			1		1			91（㎡）						1				1									1	
共同生活援助	つぐみ荘	0124300757	高栄荘 2			1		1			80（㎡）						1				1									1	
短期入所	つぐみ荘	0114300742		1			1				268（㎡）						1		1										1		
											0（㎡）																				
											0（㎡）																				
											0（㎡）																				
											0（㎡）																				
											0（㎡）																				
											0（㎡）																				
											0（㎡）																				
											0（㎡）																				
											0（㎡）																				
											0（㎡）																				
											0（㎡）																				

義務・免除の有無等は、地元の消防機関に確認の上、記入してください。

義務・免除の有無等は、地元の消防機関に確認の上、記入してください。

指定障害福祉サービス事業者等現況報告書(非常災害対応)

- ・薄橙のセルに、サービス種別ごとに記載してください。グループホームは、
- ・回答欄が足りない場合は、別葉としてください。

施設（事業所）情報				消防機関の立入検査（前年度）							災害時対応 自家発電装置		施設間避難協定														
1	2	3	※GHのみ記載	43	※前年度、立入検査の実施された場合のみ回答					49		※自家発電装置を設置済みの場合のみ回答		51			52	53	54	※施設間避難協定を締結済み・締結予定の場合のみ回答							
			4		44	45	46		47			48	50							55							
サービス種別	施設（事業所）名を記載	事業所番号	※GHのみ記載 共同生活住居名を記載	消防機関の立入検査の実施状況	立入検査の実施年月日	指摘事項の有無	指摘事項があった場合、その具体的な内容を記載してください		指摘事項があった場合、指摘事項に係る改善状況	指摘事項があった場合、指摘事項の改善措置及び消防機関への報告年月日	自家発電装置の設置状況（a、bのいずれか1つを選択）		※自家発電装置を設置済みの場合のみ回答 50 a 備蓄燃料の稼働時間の把握（a、bのいずれか1つを選択）		施設間避難協定の締結状況（a～cのいずれか1つを選択）			締結済みの場合、締結時期（年月）を記載	締結予定の場合、締結予定時期（年月）を記載	施設間避難協定を締結済み・予定の場合、締結先の数（数字のみ入力）	※施設間避難協定を締結済み・締結予定の場合のみ回答 55 想定している災害（複数回答可）						
プルダウンから選択				あり→1と記入 なし→空欄		指摘事項あり→1と記入 指摘事項なし→空欄	文書	口頭	改善済み→1と記入 未改善→空欄		a あり→1と記入 b なし→1と記入	a 把握している場合→稼働時間を記載（数字のみ入力）	b 把握していない場合→1と記入	a 締結済み→1と記入 b 締結予定→1と記入 c 予定なし→1と記入				a 火災→1と記入	b 地震→1と記入	d 津波→1と記入	e 火山→1と記入	f 土砂災害→1と記入	g その他→具体的な内容を記載				
共同生活援助	グループホーム○○○	0123456789	○○○○	1	○年○月○日						1		10(時間)		1			○年○月		2(箇所)	1	1	1				
就労継続支援B型	ゆっくりん	0114300627		1	R6年7月26日	1	消防設備の点検報告がなされていない		1	R6年8月25日		1	(時間)			1			(箇所)								
放課後等デイサービス	かたつむり	015430620		1	R6年7月26日	1	消防設備の点検報告がなされていない		1	R6年8月25日		1	(時間)			1			(箇所)								
共同生活援助	つぐみ荘	0124300757	つぐみ荘	1	R6年7月31日	1	カーテンが防災対応ではない。消防設備の点検報告が		1	R6年8月10日		1	(時間)			1			(箇所)								
共同生活援助	つぐみ荘	0124300757	こころ荘	1	R6年7月31日							1	(時間)			1			(箇所)								
共同生活援助	つぐみ荘	0124300757	ゆっくりんハウス									1	(時間)			1			(箇所)								
共同生活援助	つぐみ荘	0124300757	畑中アパート									1	(時間)			1			(箇所)								
共同生活援助	つぐみ荘	0124300757	協和アパート									1	(時間)			1			(箇所)								
共同生活援助	つぐみ荘	0124300757	高栄荘 1									1	(時間)			1			(箇所)								
共同生活援助	つぐみ荘	0124300757	高栄荘 2									1	(時間)			1			(箇所)								
短期入所	つぐみ荘	0114300742		1	R6年7月31日	1	カーテンが防災対応ではない。消防設備の点検報告が		1	R6年8月10日		1	(時間)			1			(箇所)								
													(時間)						(箇所)								
													(時間)						(箇所)								
													(時間)						(箇所)								
													(時間)						(箇所)								
													(時間)						(箇所)								
													(時間)						(箇所)								
													(時間)						(箇所)								
													(時間)						(箇所)								
													(時間)						(箇所)								
													(時間)						(箇所)								
													(時間)						(箇所)								

指定障害福祉サービス事業者等現況報告書(非常災害対応)

- ・薄橙のセルに、サービス種別ごとに記載してください。グループホームは、
- ・回答欄が足りない場合は、別葉としてください。

施設（事業所）情報				耐震化対応								その他対策																			
耐震化への対応				アスベストの使用状況								防犯対策				熱中症対策															
※G・Hのみ記載				※昭和56年7月以前の建築物のみ回答				※耐震診断済みの場合のみ回答				※調査対象施設に該当する場合のみ回答																			
1	2	3	4	56	57			58	59	60				61		62				63	64	65	66	67	68	69	70	71			
サービス種別	施設（事業所）名を記載	事業所番号	共同生活住居名を記載	建築年度（年月）を記載	耐震診断の実施状況（a、bのいずれか1つを選択）			耐震診断済みの場合、実施時期（年月）を記載	耐震診断未実施の場合、その理由を記載	耐震診断の結果（a～cのいずれか1つを選択）				調査対象施設に該当するか(対象施設は、平成18年9月1日以降に新築の工事に着手した建築物を除く、全ての建築物その他の工作物)		アスベスト使用の有無の確認を行っているか				アスベストの使用場所の有無		除去等の措置がなされているか		ばく露の恐れはあるか		防犯カメラを設置しているか	防犯センサー（センサーライトを含む）を設置しているか	フェンス等を設置しているか	①利用者が日常的に利用する部屋（居室、食堂、訓練室など1日の長い時間を過ごす部屋）への冷房設備の設置状況	②設置している主な冷房設備 ※①で全部設置、一部設置を選択した場合	③設置している部屋 ※①で一部設置を選択した場合
ブルダウンから選択					a あり→1と記入	b なし→1と記入				a 耐震性あり→Is値又はIw値を記載				b 耐震性無(改修予定あり)→改修予定時期を記載	c 耐震性無(改修予定なし)→改修しない理由を記載	a 非該当→1と記入 ※設問61～64の回答は不要	b 該当→1と記入	a 実施→確認方法を記載	b 未実施→1と記入 ※設問63～65の回答は不要	a あり→使用場所を記載	b なし→1と記入 ※設問64、65の回答は不要	あり→1と記入	あり→1と記入	あり→1と記入	あり→1と記入	あり→1と記入	あり→1と記入	※ブルダウンから選択	※ブルダウンから選択	※ブルダウンから選択	
共同生活援助	グループホーム〇〇〇〇	0123456789	〇〇〇〇	〇年〇月	1		〇年〇月			(Is値)	0.7	(Iw値)				1									1	1	1	一部設置	家庭用（壁設置）	居室・共用部分の一部	
就労継続支援B型	ゆっくりん	0114300627		H3年9月						(Is値)		(Iw値)					1		役場建築課			1			1			設置なし			
放課後等デイサービス	かたつむり	015430620		H3年9月						(Is値)		(Iw値)					1		役場建築課			1			1			設置なし			
共同生活援助	つぐみ荘	0124300757	つぐみ荘	R1年6月						(Is値)		(Iw値)				1									1			設置なし			
共同生活援助	つぐみ荘	0124300757	こころ荘	H10年4月						(Is値)		(Iw値)					1		1									設置なし			
共同生活援助	つぐみ荘	0124300757	ゆっくりんハウス	S46年3月		1				(Is値)		(Iw値)					1		1									設置なし			
共同生活援助	つぐみ荘	0124300757	畑中アパート	S49年12月		1				(Is値)		(Iw値)					1		1									設置なし			
共同生活援助	つぐみ荘	0124300757	協和アパート	H1年1月		1				(Is値)		(Iw値)					1		1									設置なし			
共同生活援助	つぐみ荘	0124300757	高栄荘 1			1				(Is値)		(Iw値)					1		1									設置なし			
共同生活援助	つぐみ荘	0124300757	高栄荘 2			1				(Is値)		(Iw値)					1		1									設置なし			
短期入所	つぐみ荘	0114300742		R1年6月						(Is値)		(Iw値)				1									1			設置なし			
										(Is値)		(Iw値)																			
										(Is値)		(Iw値)																			
										(Is値)		(Iw値)																			
										(Is値)		(Iw値)																			
										(Is値)		(Iw値)																			
										(Is値)		(Iw値)																			
										(Is値)		(Iw値)																			
										(Is値)		(Iw値)																			
										(Is値)		(Iw値)																			
										(Is値)		(Iw値)																			
										(Is値)		(Iw値)																			
										(Is値)		(Iw値)																			

直近の厚生労働省調査に基づき記載してください

選択肢
全部設置
一部設置
設置なし
家庭用（壁設置）居室の一部
業務用（天井埋）共用部分（食堂、
スポットクーラ・居室・共用部分）

指定障害福祉サービス事業者等現況報告書(非常災害対応)

・薄橙のセルに、サービス種別ごとに記載してください。グループホームは、

・回答欄が足りない場合は、別葉としてください。

施設（事業所）情報				
1	2	3	※G Hのみ記載 4	72
サービス種別	施設（事業所）名を記載	事業所番号	共同生活住居名を記載	④未設置の部屋に対する冷房設備設置予定 ※①で一部設置、設置なしを選択した場合
ブルダウンから選択				※ブルダウンから選択
共同生活援助	グループホーム〇〇〇〇	0123456789	〇〇〇〇	有り
就労継続支援B型	ゆっくりん	0114300627		無し
放課後等デイサービス	かたつむり	015430620		無し
共同生活援助	つぐみ荘	0124300757	つぐみ荘	無し
共同生活援助	つぐみ荘	0124300757	こころ荘	無し
共同生活援助	つぐみ荘	0124300757	ゆっくりんハウス	無し
共同生活援助	つぐみ荘	0124300757	畑中アパート	無し
共同生活援助	つぐみ荘	0124300757	協和アパート	無し
共同生活援助	つぐみ荘	0124300757	高栄荘 1	無し
共同生活援助	つぐみ荘	0124300757	高栄荘 2	無し
短期入所	つぐみ荘	0114300742		無し

有り
無し
未定