訓練実施結果報告書（記入例）

令和５年１０月２５日

利根町長　殿

報　告　者
住　所　利根町布川 841 番地 1
氏　名　利根町立福祉施設
施設長　利根　太郎

下記のとおり、訓練を実施したので報告いたします。

施設名	利根町立福祉施設			
実施日時	令和 5 年 10 月 15 日 10 時 00 分　から 11 時 00 分　まで			
実施場所	利根町布川 841 番地 1			
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（避難確保計画及びハザードマップの再確認）			
	（訓練内容を適時自由記載） 職員による避難経路の再確認 避難行動要支援者の移送訓練 連絡網を使用しての参集訓練			
訓練参加者・参加人数	従業者（全員・一部）　20 名（うちパート・アルバイト　3 名） 施設利用者（全員・一部）　10 名（うち通所者　8 名） その他訓練参加者：施設利用者の家族　0 名 地域の協力者　0 名 その他　0 名			
訓練実施責任者	役職・氏名　施設長　氏名　利根　太郎　　連絡先　0297-68-2211			
確認事項	□ 避難支援に要した人数	5 名	□ 避難に要した時間	時間　20 分
	□ 避難先や避難経路の安全性			
	その他 ハザードマップを確認し、施設立地場所の浸水深を確認し避難経路を職員に周知する。			
訓練によって確認された課題とその改善方法等	当施設は２階建てではあるが浸水想定深が 5m で、垂直避難ができないため、避難場所まで実際に歩いて確認を行った。 有事の際には、関連施設に利用させてもらえないか相談することも要検討事項である。 また、新任職員については、職員研修で概略について説明を行っている。			