

## 記入例

## 訓練実施報告書

令和 ○年 ○月○○日

三田市長 あて

要配慮者利用施設の所有者・管理者

住所 三田市 三輪○○丁目○○番地

氏名 社会福祉法人 △△  
理事長 ○○ ○○

電話 ( 079 ) 563-○○○○

連絡先担当者

氏名 ○○ ○○

避難確保計画に定めるところにより、避難の確保のための訓練を実施しましたので提出します。

施設名称	グループホーム△△			
施設所在地	三田市 三輪○○丁目○○番地			
訓練実施日	令和 ○○年 ○○月 ○○日			
訓練参加人数	施設管理者 (従業員等)	施設利用者	その他	合計
	10人	10人	5人(地域の協力者)	25人
訓練想定 (○を付けてください)	洪水 土砂災害			
訓練内容 該当するものに☑	<input checked="" type="checkbox"/> 防災体制の確認 <input checked="" type="checkbox"/> 情報伝達訓練 <input checked="" type="checkbox"/> 持ち出し品確認訓練 <input checked="" type="checkbox"/> 垂直避難訓練 <input checked="" type="checkbox"/> 立退き訓練 <input checked="" type="checkbox"/> 避難経路確認訓練			
避難訓練によって確認された課題やその改善方法等 (自由記載)	独歩可能な利用者においても、垂直避難に時間を要し、複数の職員の介助が必要であった。このため、深夜時間帯に災害が発生した時に緊急に参集する職員を見直す必要があることが新たに判明した。			
確認事項 ※垂直・立退き・避難経路 確認訓練実施時に記入	<input checked="" type="checkbox"/> 避難支援に要した人数 15人 <input checked="" type="checkbox"/> 避難に要した時間 時間 30分 <input checked="" type="checkbox"/> 避難先や避難経路の安全性			

備考1 この用紙の大きさは、日本工業規格 A4 とすること。