

# 防災に関する自己点検表

## 1 施設等の概要

法 人 名	一般社団法人障害者・高齢者支援						
事 業 所 名	ポラリス						
サ ー ビ ス 種 別	就労継続支援(B型)						
事 業 所 所 在 地	札幌市中央区大通東2丁目8-5 プレジデント札幌2階						
連絡先	211-5108	担当者名	阿部 智江				

## 2 立地条件

事業所の立地場所が次の区域等に該当していますか。

洪水浸水想定区域	該当
雨水出水浸水想定区域	該当
土砂災害警戒箇所	
山地災害危険地区	

## 3 非常災害対策に関する計画の策定状況

(1) 策定の有無	策定している	策定時期	2024.3更新済
-----------	--------	------	-----------

(2) 策定している非常災害対策計画に対応している災害の種類

火災	対応	
地震災害	対応	
風水害		
土砂災害		

## 4 その他

(1) 自家発電装置の有無	無
---------------	---

(2) 事業継続計画(BCP)の策定状況

- ① 事業継続計画を策定していますか。
- ② ①で「1」～「3」の場合、想定している災害の種類は何ですか。
- ③ ①で「2」または「3」の場合、策定予定期はいつですか。
- ④ ①で「4」または「5」の場合の理由は何ですか。

2 策定中			
火災	地震	風水害	
令和6年 6月頃を予定			

## 5 非常災害対策計画の検討必要項目の有無

<b>(1) 事業所等の立地条件について</b>	
① 事業所等の立地条件を確認していますか。	<input type="radio"/>
② 周辺地区の過去の災害発生状況を把握していますか。	<input type="radio"/>
③ 発生が想定される災害を予測していますか。	<input type="radio"/>
<b>(2) 事業所等の構造・設備について</b>	
① 事業所等の構造を確認していますか。	<input type="radio"/>
② 事業所等の設備を確認していますか。	<input type="radio"/>
<b>(3) 災害に関する情報の入手方法について</b>	
① 災害時に関する情報の入手方法を確認していますか。	<input type="radio"/>
<b>(4) 災害時の連絡先及び通信手段の確認について</b>	
① 災害時の職員間の連絡体制は整備されていますか。	<input type="radio"/>
② 災害時の緊急連絡先の連絡体制は整備されていますか。	<input type="radio"/>
③ 停電等で連絡手段が通じない場合の連絡方法を検討していますか。	<input type="radio"/>
<b>(5) 避難の開始時期・判断基準について</b>	
① 避難開始時期の判断基準を定めていますか。	<input type="radio"/>
②-1 通所事業所の場合、臨時休業の判断基準を定めていますか。	<input type="radio"/>
②-2 また、利用者への連絡方法を定め、職員に周知していますか。	<input type="radio"/>
<b>(6) 避難場所について</b>	
① 市が指定した避難場所等を確認していますか。	<input type="radio"/>
② 事業所内の安全なスペースを確認していますか。	<input type="radio"/>
③ 災害の種類や規模に応じた避難場所を複数選定していますか。	<input type="radio"/>
④ 送迎時や施設外活動時に被災した際の避難場所を選定していますか。	-
<b>(7) 避難経路について</b>	
① 避難経路は複数設定していますか。	<input type="radio"/>
② 送迎時に被災した場合の避難経路を設定していますか。	-
③ 避難場所、避難経路等を記載した経路図を作成していますか。	
④ 避難にかかる所要時間を把握していますか。	<input type="radio"/>
<b>(8) 避難方法について</b>	
① 利用者に対応した避難方法(徒歩、車いす、ストレッチャー移動等)を検討していますか。	<input type="radio"/>
② 冬期間の場合を考慮した内容となっていますか。	<input type="radio"/>
<b>(9) 災害時の人員体制、指揮系統について</b>	
① 避難に必要な職員数を検討していますか。	<input type="radio"/>
② 災害発生時の職員の役割分担が明確であり、職員に周知していますか。	<input type="radio"/>

③ 指揮系統が明確になっていますか。(統括責任者、班のリーダー等)	<input type="radio"/>
④ 出勤していない職員の参集基準を設けていますか。	—
<b>(10) 停電・断水時の対応について</b>	
① 停電時を想定した対策を検討していますか。	<input type="radio"/>
② 断水時を想定した対策を検討していますか。	<input type="radio"/>
<b>(11) 関係機関との連携体制等について</b>	
① 関係機関(市、警察、消防等)との連携体制は整備されていますか。	<input type="radio"/>
② 地元町内会等との協力体制は整備されていますか。	<input type="radio"/>
<b>(12) 避難・救出その他必要な訓練及び防災教育について</b>	
① 定期的な避難・救出その他必要な訓練を実施する内容になっていますか。	<input type="radio"/>
② 夜間又は夜間を想定した避難等訓練を実施する内容になっていますか。	—
③ 防災教育を実施する内容になっていますか。	
<b>(13) その他</b>	
① 災害時に必要な水・食糧などの備蓄品リストを作成していますか。	—
② 利用者情報(特性等、病気・服薬情報、家族の連絡先等)を整理していますか。	<input type="radio"/>

## 6 避難等訓練

2024年度の避難等訓練の実施状況及び今後の実施予定

#	実施済の場合：月日 実施予定の場合：予定月(日)	想定した（する）災害等（複数選択可）				
		夜間	火災	地震	風水害	土砂
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						