

避難確保計画（避難誘導マニュアル）に伴う避難訓練実施（計画）報告書

令和 4 年 4 月 〇〇日

近江八幡市長 宛

記入例

訓練実施施設の運営者を記入ください。
押印等は不要です。

所在地	近江八幡市〇〇町 1 2 3 4 - 5 6
施設の所有者 または管理者	社会福祉法人 おうみはちまん 理事長 〇〇 △△
電話番号	0 7 4 8 - 3 7 - 〇〇 x x

水防法第 1 5 条の 3 及び土砂災害防止法第 8 条の 2 に基づき、避難確保計画に伴う訓練を下記の施設で実施（計画）しましたので報告します。

記

実施された訓練の概要を記入ください。

実施施設	施設名称	老人ホーム おうみはちまん		
	施設所在地	近江八幡市 〇〇町 1 2 3 4 - 5 6		
訓練実施（計画）日	時	令和 4 年 4 月 〇 x 日 1 0 時 0 0 分 ~ 1 2 時 0 0 分		
実施場所	老人ホーム おうみはちまん施設内・屋外駐車場			
想定災害 (該当する□にチェック)	☒ 洪水 ☒ 土砂災害 ☐ その他の災害 ()			
訓練の種類・内容 (該当する□にチェック)	☒ 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	
	(訓練内容を自由記載) (記載の一例) ・施設職員による施設見取り図を用いた図上演習（危険個所・避難経路確認）。 ・火災及び洪水を想定した施設外駐車場への避難訓練。 ・防災用機材の確認及び機材を使用した土砂災害を想定した避難訓練			
訓練参加者・人数	従業員 (全員 ・ <u>一部</u>)	2 0	人	(うちパートアルバイト 5 人)
	施設利用者 (全員 ・ <u>一部</u>)	1 5	人	(うち通所者 1 0 人)
	その他訓練参加者	施設利用者の家族		3 人
		地域の協力者		2 人
	その他		人	
その他	内訳はわかる範囲で記入ください。			