

浜 健 介 第 60 号
令 和 3 年 5 月 7 日

高齢者福祉施設 施設長 様

浜松市高齢者福祉課長 恒川 浩章
浜松市介護保険課長 加藤 浩二

高齢者福祉施設等における災害発生時必要情報の把握及び避難確保計画の緊急点検の実施について（通知）

高齢者福祉施設等の災害対策につきましては、日ごろから格別の御協力をいただき厚くお礼申し上げます。

さて、高齢者福祉施設等は、自力避難が困難な方も多く利用されることから、利用者の安全を確保するため、水害・土砂災害等の災害に備えた十分な対策を講じるとともに、自治体等との連携体制を構築・強化しておくことが重要です。

そこで、下記のとおり調査を実施しますので、事業者様におかれましては、提出期限までに調査票を御提出いただくようお願いいたします。

記

1 調査内容

- (1) 令和3年4月15日付け通知（「災害発生時における社会福祉施設等の被災状況の把握等について」（子発0415第4号・社援発0415第5号・障発0415第1号・老発0415第5号））に基づく施設リスト作成のための施設情報等の把握
- (2) 避難確保計画の実効性向上のための緊急点検

2 提出資料 災害発生時必要情報等調査票

※施設種別ごとに作成、提出をお願いいたします。

3 提出期限 **令和3年5月19日（水）17時まで**

4 提出先

- (1) 対象施設 別表1に定める施設
調査票提出先 高齢者福祉課施設福祉グループ
E-mail: kourei@city.hamamatsu.shizuoka.jp
- (2) 対象施設 別表2に定める施設
調査票提出先 介護保険課指導第2グループ
E-mail: kaigo@city.hamamatsu.shizuoka.jp

※調査票は原則としてE-mailで御提出ください。なお、提出の際は、件名を「災害発生時必要情報調査（施設名）」としてください。

※「浜松市防災マップ」の利用方法は、別紙を御確認ください。

担当：高齢者福祉課 深澤 TEL 053-457-2886 / FAX 053-458-4885 介護保険課 河合 TEL 053-457-2787 / FAX 053-450-0084
--

別表 1 (調査票提出先 高齢者福祉課)

調査対象施設及び事業所
<ul style="list-style-type: none">・ 養護老人ホーム・ 特別養護老人ホーム (地域密着型を含む。)・ 軽費老人ホーム・ 生活支援ハウス・ 有料老人ホーム (サービス付き高齢者向け住宅、特定施設入居者生活介護、地域密着型特定施設入居者生活介護を含む。)

別表 2 (調査票提出先 介護保険課)

調査対象施設及び事業所
<ul style="list-style-type: none">・ 老人デイサービスセンター・ 老人短期入所施設・ 認知症高齢者グループホーム・ 介護老人保健施設・ 介護医療院・ 小規模多機能型居宅介護事業所・ 看護小規模多機能型居宅介護事業所