福祉避難所設置計画書

協定施設→保健福祉企画総務課（様式１）

（同課を経由して施設所管課及び施設所在地の区総務・地域振興課へ）

平成　　年　　月　　日作成

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設名称 | |  | | 施設所在地 | | 岡山市○○区○○○○ | | |
| 施設長 | | 施設長　○○　○○ | | 管理団体  所在地 | | 岡山市○○区○○○○ | | |
| 施設  管理者 | | （法人・団体名）  　社会福祉法人○○○○  （代表者肩書・氏名）  　○○　○○ | | 連絡先 | | （連絡担当者）  ○○課○○係　○○　○○  TEL:　　　　　　FAX：  E-mail： | | |
| 施設の概要 | 施設構造：　鉄筋コンクリート○階建て　　併設施設：  冷暖房方式： | | | | | | | |
| 実施事業等  通常利用者数 | | | | | | | |
| 施設利用計画 | | | | | | | | |
| 利用目的 | | | 利用予定場所 | | 面積 | | 受入可能人数※ | 備　考 |
| 要配慮者受入場所  要配慮者受入場所  要配慮者受入場所  要配慮者受入場所  要配慮者受入場所  要配慮者受入場所  要配慮者受入場所  要配慮者受入場所 | | | ○○室（１階）  ○○室（１階）  ○○室（２階）  研修室１（２階）  研修室２（２階）  ○○○○室（２階）  和室（２階） | | ㎡  ㎡  ㎡  ㎡  ㎡  ㎡  ㎡ | | 名  名  名  名  名  名  名 |  |
| 受入可能合計人数　　　　名 | |
| 救護室  当直宿泊室  スタッフ控室  更衣室  物資集積場所 | | | ○○室（１階）  ○○室（１階）  ○○室（２階）  ○○室（１階）  ○○室（１階） | |  | |  | |

※１ 「受入可能人数」は1人あたり2～4㎡を基本に，スペースごとに実際に受け入れ可能な人数を記載

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用可能な設備・備品等 | | | | | |
| 設備・備品名 | （保管）場所・個数 | | 備　　考 | | |
| 浴室  厨房設備  身障者用トイレ  （オストメイト対応）  車いす  ベッド  担架  ストレッチャー  リフト付自動車 | 階  　階  基  （　基）  　台  　床  　式  　式  　台 | |  | | |
| 人員配置計画 | | | | | |
| 避難所管理者（当直者） | 職名・氏名 | | | | 職名・氏名 |
|  | | | |  |
| 上記の他，福祉避難所の設置・管理運営に協力可能な事項 | | | | | |
|  | | | | | |
| ※２ 利用配置図：別添のとおり  ※３ 記入不要 | | ※３  施設所管課 | | 課 | |