

「安否確認訓練」実施の手引き

1 被害想定

令和6年1月4日午後2時46分、東京湾北部を震源とするマグニチュード7.3の地震が発生し、中央区では震度6強の揺れを観測。区内には相当の被害が発生している。

多くの事業者は、5日から事業再開の準備や利用者の安否確認等に着手。

地震発生から4日後の1月8日、余震はまだ頻繁に発生しているが、電話、インターネットは概ね復旧した。電気は80%程度復旧しているが、ガスは全域で供給停止、水道は約7割で断水となっている。

2 訓練に使用する様式

様式1

災害時事業所状況報告書

事業所 → おおしよ情報センター

様式1 災害時事業所状況報告書

【報告先】 【報告日】

報告日時	年 月 日	年 時 分
1 事業所の名称		
2 所在地		
3 事業所長者氏名		
4 サービス種別		
5 電話番号		
6 ファックス番号		
7 Eメールアドレス		
8 提供可能なサービス	電話、ファクス、メール ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/>	
9 サービスの提供状況	提供 <input type="checkbox"/> 中断 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>	
10 事業所の被害状況		
11 事業所内での被害状況	A	
12 事業所外での被害状況	A	
13 利用者の被害状況	A (災害時・訓練中・訓練後)	
14 関係者氏名	A (関係している関係者や関係者氏名)	
15 関係者氏名	A (関係している関係者や関係者氏名)	

※「報告日」は「報告日」に「報告時間」を記載する。報告時間「不明」は「不明」と記載する。報告時間「不明」は「不明」と記載する。報告時間「不明」は「不明」と記載する。

対象

- ・ 全事業所
- 居宅介護支援、訪問介護、訪問入浴、訪問看護、訪問リハビリ、通所サービス、入所系サービス、福祉用具、住宅改修

様式2

【訓練用】安否確認結果報告書

【訓練用】 【訓練用】安否確認結果報告書 (月 日 時 分 秒)

様式2

事業所名 所在地 【報告先】

報告者氏名 連絡先

対応	フリガナ	住所・電話番号	要介護度	身体状況	現在の所在場所	特別な配慮	備考(医療処置等その内容)	確認日時
○	田中 太郎	東京都中央区 1-1-1 03-3546-1564	要介護1	要介護	自宅(要介護)	要介護		2/12
○	山田 花子	東京都中央区 1-1-1 03-3546-1564	要介護2	要介護	自宅(要介護)	要介護		2/12
○	佐藤 一郎	東京都中央区 1-1-1 03-3546-1564	要介護3	要介護	自宅(要介護)	要介護		2/12
○	鈴木 次郎	東京都中央区 1-1-1 03-3546-1564	要介護4	要介護	自宅(要介護)	要介護		2/12
○	高橋 三郎	東京都中央区 1-1-1 03-3546-1564	要介護5	要介護	自宅(要介護)	要介護		2/12
○	渡辺 四郎	東京都中央区 1-1-1 03-3546-1564	要介護6	要介護	自宅(要介護)	要介護		2/12
○	伊藤 五郎	東京都中央区 1-1-1 03-3546-1564	要介護7	要介護	自宅(要介護)	要介護		2/12
○	佐藤 六郎	東京都中央区 1-1-1 03-3546-1564	要介護8	要介護	自宅(要介護)	要介護		2/12
○	山田 七郎	東京都中央区 1-1-1 03-3546-1564	要介護9	要介護	自宅(要介護)	要介護		2/12
○	田中 八郎	東京都中央区 1-1-1 03-3546-1564	要介護10	要介護	自宅(要介護)	要介護		2/12

※「報告日」は「報告日」に「報告時間」を記載する。報告時間「不明」は「不明」と記載する。報告時間「不明」は「不明」と記載する。報告時間「不明」は「不明」と記載する。

対象

- ・ 訪問系事業所
- 居宅介護支援、訪問介護、訪問入浴、訪問看護、訪問リハビリ

中央区公式 HP よりエクセルファイルにてダウンロードできます。

【トップページ⇒「健康・医療・福祉」⇒「高齢者福祉・介護」⇒「介護保険」⇒「介護保険（事業者の方）」⇒「介護事業所との災害時の要介護高齢者の支援に関する協定」】

http://www.city.chuo.lg.jp/kenko/kaigo/jigyosya/kaigo_jigyosya_kyotei.html

3 訓練の実施手順

◎本通知は事業者連絡協議会の連絡会ごとにお送りしています。複数の通知が届いた場合は、一本にまとめて報告していただいてもかまいません。

STEP 1（全事業所）

■災害時事業所状況報告書様式1の作成

被害想定から貴営業所の状況を推測して、使用可能な通信手段や受入れ可能人数等を記載してください。

◎実際に利用者の安否確認等を行いません。

訪問系の事業所は

STEP 2へ

STEP 2（訪問系事業所のみ）

■【訓練用】安否確認結果報告書様式2の作成

利用者ごとの安否確認結果を記載するものですが、今回の訓練では、同封している記載済みの報告書をご使用ください。

◎実際に利用者の安否確認等を行いません。

(※)安否確認結果報告書に記載する事項

- ・氏名
- ・住所
- ・電話番号
- ・要介護度
- ・所在場所(避難所名、施設名等)
- ・特別な配慮が必要か否か(医療処置等その内容)

STEP 3（全事業所）

■おとしより相談センターへ提出

様式1「災害時事業所状況報告書」、様式2「【訓練用】安否確認結果報告書」を指定された日に管轄のおとしより相談センターへファックスまたはメールにより提出してください。

◎訓練を行う日程と提出先のおとしより相談センターは「訓練日および報告先おとしより相談センター振分表(別紙)」に記載しています。