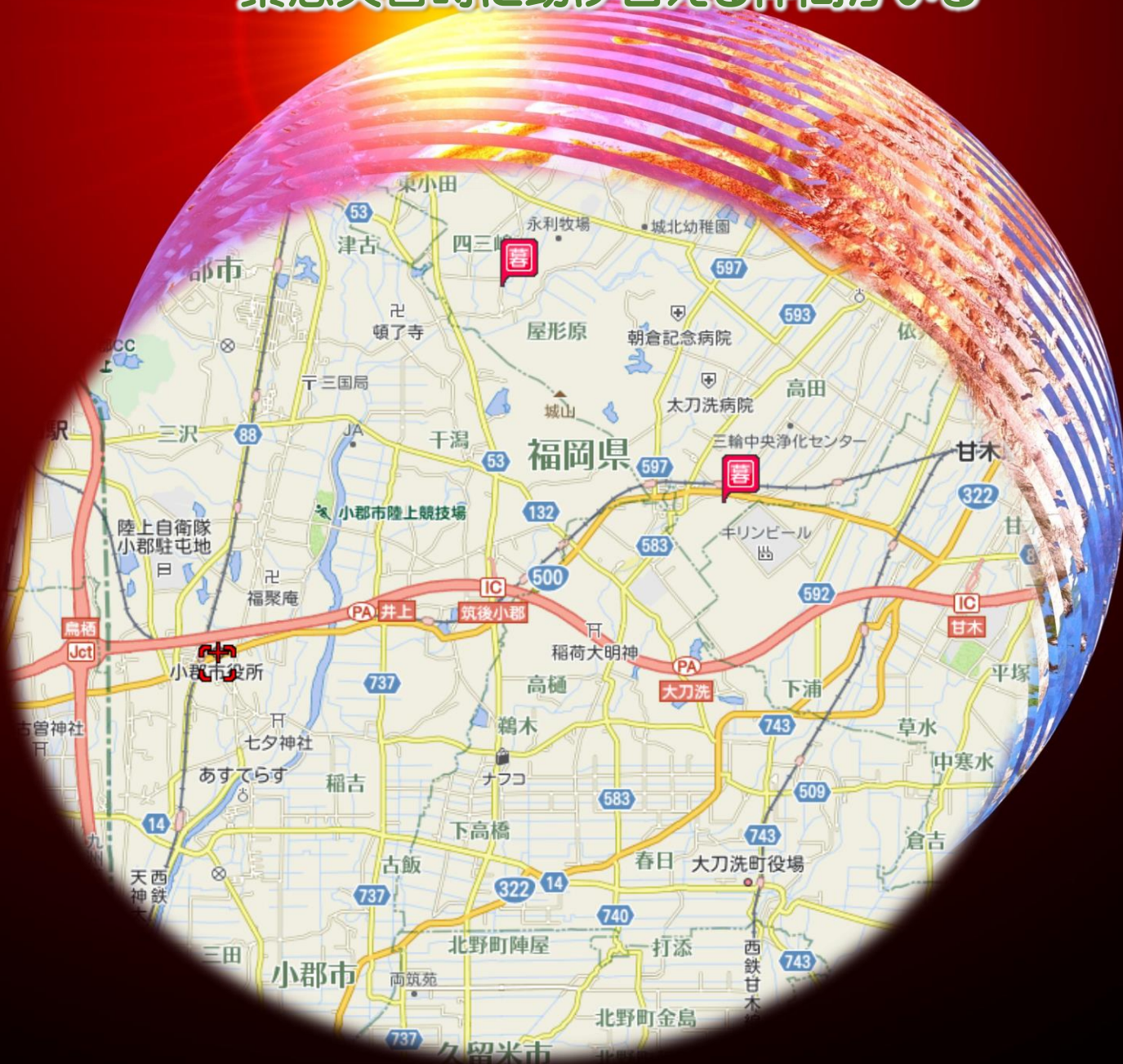


小郡三井地区医療・介護事業所

SOSブック

～緊急災害時に助け合える仲間がいる～



小郡三井地区医療介護連携会議 作成

作成日：令和元年 7月26日作成

※本冊子は本会が独自に作成した冊子です。記載内容はあくまでも参考資料としてご活用下さい
また、各医療機関、事業所内部にて活用する為に作成したもので、一部ライセンスを取得していない画像も
含まれます。従いまして無断複製や配布等は禁止致します。

本冊子は情報WEBサイト「まちみる筑後」に掲載中！

下記一覧表に記載の各医療機関及び福祉事業所につきましては、緊急災害時に協力できる可能性がある事項に関するの情報をご提供頂きました協力連携事業所であることを証します。

尚、実際に災害が発生した場合にはその程度や発生地区等の状況により支援が可能かどうかは大きく異なると思われる為、冊子に記載しております内容は、各機関、事業所から情報提供事業所へ直接のSOSがあった場合に当該事業所が被災していないことを前提とし、協力できる可能性があるかどうかについて調査させて頂いたものであり、万が一の際に記載内容を必ず支援することを確約頂いたものではありません。

令和元年 7月26日
小郡三井地区医療・介護連携会議
世話人会



 目次

| | | | |
|-----|----------|------|-------|
| I | 避難場所情報 | 小郡市 | 3~4 |
| | | 大刀洗町 | 5 |
| | | 北野町 | 6 |
| II | 洪水危険場所 | 小郡市 | 7 |
| | | 大刀洗町 | 8 |
| | | 北野町 | 8 |
| III | 備え(体制) | | 9 |
| | 備え(備品) | | 10~11 |
| IV | 各事業所協力体制 | | 12~60 |
| V | 災害時伝達カード | | 63 |
| VI | 緊急連絡先 | | 64 |

| 2. 入居・入所施設 | | |
|----------------------------------|---------------|-------|
| 養護老人ホーム | 小郡池月苑 | 31~32 |
| 特別養護老人ホーム | 聖母園 | 33~34 |
| 特別養護老人ホーム | 大刀洗幸生園 | 35~36 |
| 特別養護老人ホーム | 大刀洗昌普久苑 | 37~38 |
| 社会福祉法人 | 青寿会 | 39~40 |
| 社会福祉法人 | 長生会(三沢長生園等) | 41~42 |
| 社会福祉法人 | 弥生の里福祉会(弥生の里) | 43~44 |
| | | |
| | | |
| 3. 地域密着サービス | | |
| グループホーム | あずま野 | 45~46 |
| 有限会社 | トコトコ | 47~48 |
| ひまわりの郷小郡・ひまわりの郷 味坂・グループホーム2番館 | | 49~50 |
| グループホーム | 美鈴ヶ丘 | 51~52 |
| グループホーム | まつざきの宿 | 53~54 |
| | | |
| | | |
| 4. 有料老人ホーム等その他のサービス | | |
| 介護付有料老人ホーム | サンホーム小郡 | 55~56 |
| 株式会社 | 千歳ハートケア | 57~58 |
| 住宅型有料老人ホーム | せいわの杜まどい | 59~60 |
| 住宅型有料老人ホーム | ラバンダーヴィレッジ | 61~62 |
| | | |

| 協力体制回答事業所一覧表 | | |
|--------------|--------|-------|
| 1. 医療機関 | | |
| 医療法人かつき会 | 香月病院 | 13~14 |
| 医療法人 | 協和病院 | 15~16 |
| 医療法人三井会 | 神代病院 | 17~18 |
| 医療法人社団シマダ | 嶋田病院 | 19~20 |
| 医療法人せいわ会 | 聖和記念病院 | 21~22 |
| 高山泌尿器科 | クリニック | 23~24 |
| 古川医院 | | 25~26 |
| 医療法人海邦会 | 松崎記念病院 | 27~28 |
| りんご歯科 | | 29~30 |
| | | |



避難場所情報 小郡市

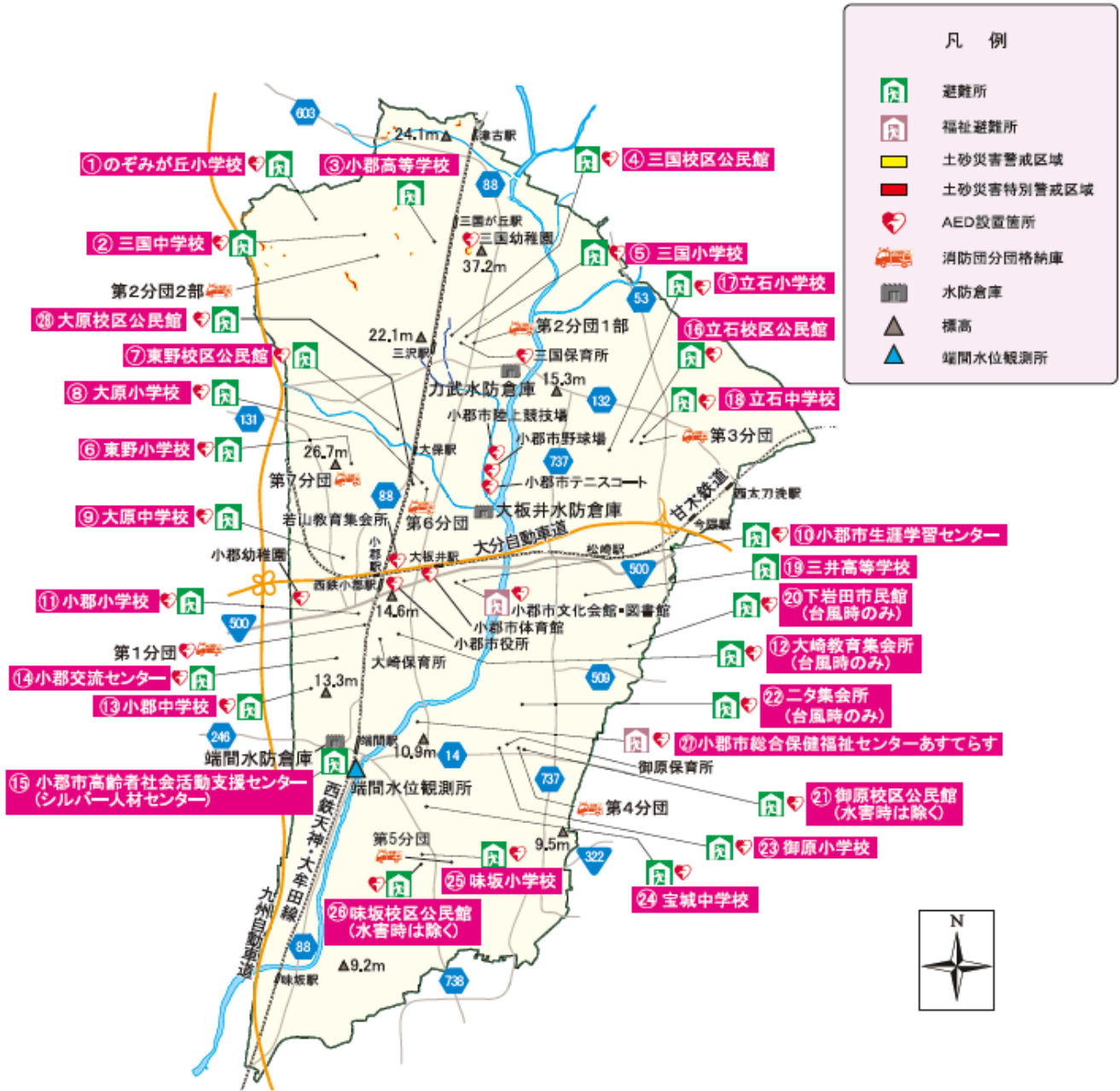
| No. | 避難所名 | 住所 | 収容人数 | 地震 | 水害 | 土砂災害 | 台風 |
|-----|------------------------------|------------|------|----|----|------|----|
| 1 | のぞみが丘小学校 | 希みが丘5-2-17 | 430 | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 2 | 三国中学校 | 美鈴が丘5-15-1 | 530 | ○ | ○ | ○ | |
| 3 | 小郡高等学校 | 三沢5128-1 | 720 | ○ | ○ | ○ | |
| 4 | 三国校区公民館(ふれあい館三国) | 三沢4196-1 | 130 | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 5 | 三国小学校 | 力武1012 | 430 | ○ | ○ | ○ | |
| 6 | 東野小学校 | 小郡2409-4 | 390 | ○ | ○ | | |
| 7 | 東野校区公民館(ひまわり館東野) | 三沢83-1 | 270 | ○ | ○ | | ○ |
| 8 | 大原小学校 | 大保1394 | 390 | ○ | ○ | | |
| 9 | 大原中学校 | 小郡772 | 610 | ○ | ○ | | ○ |
| 10 | 小郡市生涯学習センター(福祉避難所) | 大板井1180-1 | 500 | ○ | ○ | | ○ |
| 11 | 小郡小学校 | 小板井288 | 480 | ○ | ○ | | |
| 12 | 大崎教育集会所 | 稲吉1338-8 | 75 | | | | ○ |
| 13 | 小郡中学校 | 寺福童668 | 480 | ○ | ○ | | |
| 14 | 小郡交流センター | 寺福童859-51 | 150 | ○ | ○ | | ○ |
| 15 | 小郡市高齢者社会活動支援センター(シルバー人材センター) | 福童688-1 | 100 | ○ | ○ | | ○ |
| 16 | 立石校区公民館(くろつち会館) | 干潟2056-1 | 130 | ○ | ○ | | ○ |
| 17 | 立石小学校 | 吹上968-2 | 420 | ○ | ○ | | |
| 18 | 立石中学校 | 吹上1045 | 430 | ○ | ○ | | |
| 19 | 三井高等学校 | 松崎650 | 590 | ○ | ○ | | |
| 20 | 下岩田市民館 | 下岩田2108-3 | 80 | | | | ○ |
| 21 | 御原校区公民館 | 稲吉437-11 | 130 | ○ | | | ○ |
| 22 | ニタ集会所 | ニタ1451 | 60 | | | | ○ |
| 23 | 御原小学校 | ニタ316 | 300 | ○ | ○ | | |
| 24 | 宝城中学校 | 八坂26-1 | 450 | ○ | ○ | | ○ |
| 25 | 味坂小学校 | 八坂456-1 | 300 | ○ | ○ | | |
| 26 | 味坂校区公民館 | 下西鎌坂253-1 | 130 | ○ | | | ○ |
| 27 | 小郡市総合保健福祉センター「あすてらす」(福祉避難所) | 二森1167-1 | 270 | ○ | | | |
| 28 | 大原校区公民館(大原きぼうの森館) | 大保1465-1 | 160 | ○ | ○ | | ○ |

市内警察署一覧

| | 住所 | 電話番号 |
|-------|-----------|---------|
| 小郡警察署 | 大板井234-1 | 73-0110 |
| 味坂駐在所 | 上西鎌坂177-2 | 72-1102 |
| 駅前交番 | 祇園1-13-12 | 72-2810 |
| 干潟駐在所 | 干潟1111-7 | 72-5109 |
| 松崎駐在所 | 上岩田1066-1 | 72-2501 |
| 三国交番 | 三沢4665-3 | 75-1107 |

市内消防署一覧

| | 住所 | 電話番号 |
|-------|----------|---------|
| 三井消防署 | 大板井279-2 | 72-5101 |
| 三国出張所 | 三沢4626-5 | 75-3335 |



小郡市は「防災メール・まもるくん」を活用

メール登録無料 **防災メール・まもるくん**
 災害時の情報等をメールであなたにお知らせします。

TOP
 ごあいさつ
 まもるくんの世界
 キャラクター紹介
 防災メール・まもるくんとは
 登録はこちら
 防災危機管理局

福岡県
 協力
 CyberConnect2
 Com and Com
 コム・アンド・コム

防災キャラクター **まもるくん** 誕生!

「まもるくん」は、私達を脅かすものから私達を守る知恵と力の象徴です。「まもるくん」は誕生したばかりです。これから皆さんの手で育てたいです。「まもるくん」といっしょに、災害に強い、そして安全で安心な地域づくりに取り組んでいきましょう。

指定避難所

台風や地震などの災害が発生、または発生する恐れがある場合、町災害対策本部が災害の規模や地域の状況を判断して開設します。

| 校区名 | 避難場所 | 住所 | 電話番号 |
|-------|----------------------|----------|---------|
| 大堰校区 | 大堰小学校 | 守部465 | 77-0170 |
| | 大刀洗町憩いの園 大堰交流センター | 守部504-1 | 23-2014 |
| | 大刀洗町中央公民館 | 富多819 | 77-2670 |
| | 大刀洗町役場 | 富多819 | 77-0101 |
| | 大刀洗ドリームセンター | 富多819 | 27-7059 |
| | ぬくもりの館大刀洗 | 富多819 | 77-4877 |
| 本郷校区 | 本郷小学校 | 本郷4669-1 | 77-0036 |
| | 大刀洗中学校 | 本郷515 | 77-0075 |
| | 大刀洗町ふれあいセンター | 本郷2848 | 23-2211 |
| 大刀洗校区 | 大刀洗小学校 | 上高橋755 | 77-0203 |
| | 大刀洗町南部コミュニティセンター | 上高橋734-1 | 23-2215 |
| 菊池校区 | 菊池小学校 | 山隈1344-3 | 77-1544 |
| | 大刀洗町就業改善センター | 山隈1711-3 | 77-3891 |

一時避難場所

指定避難所の開設に至らない場合(台風の暴風域に入らない等)や、指定避難所に避難することが不可能な場合に、行政区長と協議して開設します。

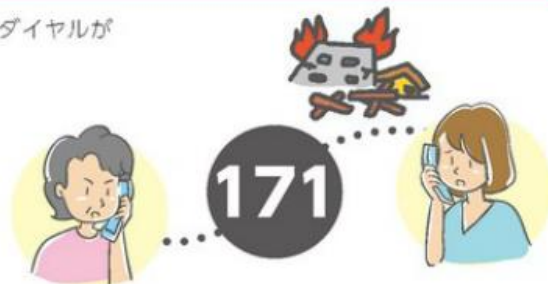
| 校区名 | 行政区名 | 避難場所 |
|------|------|-------|
| 大堰校区 | 富多 | 富多公民館 |

| 校区名 | 行政区名 | 避難場所 | |
|------|-------|-------------------------|--------|
| 大堰校区 | 菅野 | 菅野公民館 | |
| | 高食 | 高食公民館 | |
| | 床島 | 床島公民館 | |
| | 鳥飼 | 鳥飼公民館 | |
| | 西原 | 西原公民館 | |
| | 守部 | 守部公民館 | |
| 本郷校区 | 東本郷 | 東本郷公民館 | |
| | 南本郷 | 南本郷公民館 | |
| | 西本郷 | 西本郷公民館 | |
| | 甲条 | 甲条公民館 | |
| | 春日 | 春日公民館 | |
| | 西米田 | 西米田公民館 | |
| | 米田 | 道才公民館 川原公民館 今川公民館 | |
| | 稲数 | 稲数公民館 | |
| | 大刀洗校区 | 高樋 | 高樋公民館 |
| | | 上高橋 | 上高橋公民館 |
| 今 | | 今公民館 | |
| 鶴木 | | 鶴木公民館 | |
| 下高橋 | | 下高橋公民館 | |
| 中川 | | 中川公民館 | |
| 菊池校区 | 山隈 | 山隈公民館 | |
| | 西大刀洗 | 西大刀洗公民館 | |
| | 北鶴木 | 北鶴木公民館 | |
| | 北山隈 | 北山隈公民館 | |

災害用伝言ダイヤル(171)について

大災害に際し、被災地との通話が困難になった場合、災害用伝言ダイヤルが使用できます。

171 をダイヤルした後、ガイダンスに従ってください。



災害用伝言板サービス

災害発生時などに、携帯電話を利用して安否情報を登録でき、携帯電話やパソコンから確認することができます。



- NTTドコモ <http://dengon.docomo.ne.jp/top.cgi>
- KDDI:au <http://dengon.ezweb.ne.jp/>
- ソフトバンクモバイル <http://dengon.softbank.ne.jp/>
- ウィルコム <http://dengon.willcom-inc.com>

緊急時の連絡先

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> ■大刀洗町役場 地域振興課 77-0173 建設課(下水道) 77-6204 菊池連絡所 77-0239 ■消防署 久留米広域消防本部(久留米市) 38-5151 三井消防署(小都市) 72-5101 // 三井出張所 77-1000 | <ul style="list-style-type: none"> ■警察署 小郡警察署 73-0110 大刀洗交番 77-0350 ■ライフライン 九州電力甘木営業所 0120-986-208 九州電力久留米営業所 0120-986-209 NTT西日本 0120-444-113 三井水道企業団 72-5106 |
|--|--|

1-3 避難場所情報 北野町

| | | | | | | |
|----|----------------|--------------|-------|---|---|------------|
| 北野 | 北野生涯学習センター（本館） | 0942-78-2308 | 700 | 有 | 北野町中273-1  | 台風時等の自主避難所 |
| | 北野小学校 | 0942-78-2039 | 570 | 無 | 北野町中520-1  | |
| | 三井中央高校 | 0942-78-2121 | 430 | 有 | 北野町中3050-1  | |
| | 小計 | | 1,700 | | | |
| 弓削 | 弓削コスモス館 | 0942-23-1220 | 200 | 有 | 北野町高良1706-1  | 台風時等の自主避難所 |
| | 弓削小学校 | 0942-78-2045 | 130 | 無 | 北野町高良1801  | |
| | 小計 | | 330 | | | |
| 大城 | 大城小学校 | 0942-78-3216 | 250 | 無 | 北野町大城121-1  | |
| | 大城ますかげセンター | 0942-23-1123 | 200 | 有 | 北野町大城83  | 台風時等の自主避難所 |
| | 北野中学校 | 0942-78-2022 | 610 | 無 | 北野町塚島277  | |
| | 小計 | | 1,060 | | | |
| 金島 | 金島ふれあい交流センター | 0942-23-1266 | 200 | 有 | 北野町八重亀139  | 台風時等の自主避難所 |
| | 金島小学校 | 0942-78-2217 | 140 | 無 | 北野町八重亀164  | |
| | 小計 | | 340 | | | |

久留米市は防災ラジオでもタイムリーに情報を収集できます。

久留米市都市建設部防災対策課（平成30年10月作成）

—災害時の情報収集に—

防災ラジオ販売中

防災ラジオとは？

災害時などの緊急時にラジオの電源がオフの状態でも自動起動し、久留米市から避難情報や災害情報などを受け取ることができます。



防災ラジオの仕様

品名：緊急告知防災ラジオ KCTW-1001

サイズ：W170×H126×D58mm

重量：510g（電池含む）

電源：単三型ニッケル水素電池3本及びDC9ボルトアダプター

販売価格 3,000円



11-2 洪水危険場所 大刀洗町

大刀洗町 洪水ハザードマップ

指定避難所

| 校区名 | 避難所名 | 所在地 | 総人数 | 電話番号 |
|-------|----------------|-----------|-----|----------|
| 大城校区 | ① 大城小学校 | 守部 465 | 300 | ☎77-0170 |
| | ② 大城交流センター | 守部 504-1 | 150 | ☎23-2014 |
| | ③ 中央公民館 | 喜多 819 | 200 | ☎77-2670 |
| | ④ 大刀洗町役場 | 喜多 819 | 200 | ☎77-0101 |
| | ⑤ ドリームセンター | 喜多 819 | 500 | ☎27-7059 |
| 本郷校区 | ⑥ むくもりの館 | 喜多 819 | 100 | ☎77-4877 |
| | ⑦ 本郷小学校 | 本郷 4668-1 | 350 | ☎77-0036 |
| | ⑧ 大刀洗中学校 | 本郷 515 | 600 | ☎77-0075 |
| 大刀洗校区 | ⑨ ふれあいセンター | 本郷 2848 | 150 | ☎23-2211 |
| | ⑩ 大刀洗小学校 | 上高橋 735-1 | 400 | ☎77-0203 |
| 菊池校区 | ⑪ 菊池コミュニティセンター | 上高橋 734-1 | 150 | ☎23-2215 |
| | ⑫ 菊池小学校 | 山腰 1344-3 | 400 | ☎77-1544 |
| | ⑬ 就業改善センター | 山腰 1711-3 | 150 | ☎77-3891 |

福祉避難所

| 避難所名 | 所在地 | 収容人数 | 電話番号 |
|-----------|-----------|------|----------|
| ダイヤセンター2校 | 高橋 1245-1 | 10 | ☎77-0877 |
| 藪ヨゼフ館 | 山腰 374-1 | 2 | ☎77-1393 |

緊急連絡先

大刀洗町役場 ☎77-0101
 菊池連絡所 ☎77-0239
 小郡警察署 ☎73-0110
 大刀洗交番 ☎77-0350
 三井消防署 ☎72-5101
 三井消防署三井出張所 ☎77-1000

洪水ハザードマップについて

この地図は、各地域の標高を色別に表示し、浸水時の備えとともに、避難所や公共施設を示したものです。町役場から避難勧告や避難指示が出された場合や自分で「危険」と判断した場合には、速やかに避難してください。いざ避難というときにあわてないように、この地図を参考に、日ごろから避難所の位置確認、家族の連絡先等を確認しておきましょう。

標高凡例

| | |
|----------|-----|
| 標高 10m未満 | 淡紫色 |
| 10m~12m | 浅紫 |
| 12m~14m | 紫 |
| 14m~16m | 赤紫 |
| 16m~18m | 赤 |
| 18m~ | 黄 |

ライフライン

電気...九州電力(株)久留米営業所 ☎0120-986-209
 九州電力(株)甘木営業所 ☎0120-986-208
 水道...三井水道企業団 ☎72-5106
 電話...NTT 西日本神埼支店 ☎092-714-8500

河川の水位について

| 河川 | 観測所 | 現在水位 | 警戒水位 |
|------|-------|--------|-------|
| 風巻川 | 九ノ瀬橋 | 12.82m | 5.09m |
| | 小石原川 | 8.50m | 3.71m |
| 小石原川 | 三井出流所 | 7.80m | 3.10m |
| | 三井出流所 | 6.70m | 2.50m |
| 小石原川 | 三井出流所 | 5.40m | 2.00m |

ダム放流のサイレンについて

| 河川名 | ダム名 | サイレンの位置 | サイレンの放流時間 |
|------|------|---------|---------------------|
| 風巻川 | 夜明ダム | 宝殿・鳥飼 | 1分吹鳴→10秒休み→30秒吹鳴×3回 |
| 小石原川 | 江川ダム | 喜多 | 55秒吹鳴→5秒休み×5回 |
| 依田川 | 寺内ダム | 麻島 | 45秒吹鳴→15秒休み×5回 |

11-3 洪水危険場所 北野町

久留米市 道路冠水注意マップ(内水はん濫)

北野校区

このマップは、近年の大雨であった、平成24年7月の九州北部豪雨と平成30年7月豪雨の冠水実績を基に、内水はん濫により「冠水のおそれがある道路(水深約10cm以上)」を表示しています。なお、筑後川の堤防決壊などを想定したマップではありません。

いざという時のために、避難する場所や安全な経路を確認いただき、事前に大雨などの災害へ備えましょう。

●内水はん濫: 大雨により筑後川などの水位が上昇して支川・排水路の流れが悪くなった時や支川・排水路の能力を超える雨が降った時に、雨水が溢れ、道路や宅地に流れ込むこと。

避難所一覧

| 施設名 | 所在地 | 電話番号 | 収容人員 |
|------------------|------------|--------------|------|
| ① 北野生涯学習センター(本館) | 北野町中273-1 | 0942-78-2308 | 700 |
| ② 北野小学校 | 北野町中520-1 | 0942-78-2039 | 570 |
| ③ 三井中央高校 | 北野町中3050-1 | 0942-78-2121 | 430 |

凡例

- 道路冠水
- 校区境界
- 市町村界
- 自主避難所(兼)指定避難所
- 指定避難所

※車の乗り方や土地利用の変化によっては、このマップに示されていない場所でも、冠水する可能性がありますので注意して下さい。



III 備え(体制)

<平常時の対策チェックシート>

| 順 | 確認 | 項目 |
|----|--------------------------|---|
| 1 | <input type="checkbox"/> | 病院、施設周囲の地形を把握し危険個所を把握し、災害時の対策をこうじている |
| 2 | <input type="checkbox"/> | 耐震、防水、浸水に対する建物の対策をこうじている |
| 3 | <input type="checkbox"/> | 館内一斉放送、自家発電等を完備し、定期的に不具合がないか確認している |
| 4 | <input type="checkbox"/> | ヘアクラックや建物の倒壊、地面の陥没等の危険個所を把握し対処している |
| 5 | <input type="checkbox"/> | 配管接続部の点検や抜け落ち防止策を実施している |
| 6 | <input type="checkbox"/> | 家具、TV等の転倒防止策、転落防止等の対策をこうじている |
| 7 | <input type="checkbox"/> | 居室、廊下、食堂等の避難経路に避難の支障となる物をおいていないか |
| 8 | <input type="checkbox"/> | 物品倉庫は外開きか（内開きの場合棚の転倒で扉を開けれなくなる可能性がある） |
| 9 | <input type="checkbox"/> | 紙オムツ等濡れては困る物品は高い位置に収納しているか |
| 10 | <input type="checkbox"/> | 飛散防止窓、強化ガラス、フィルムを貼る等で窓の破損に配慮しているか |
| 11 | <input type="checkbox"/> | ガスボンベの転倒等、可燃性危険物に対しての配慮は充分か |
| 12 | <input type="checkbox"/> | 職員間の緊急連絡体制、安否確認方法を整えている |
| 13 | <input type="checkbox"/> | 周辺地域、施設、医療機関と災害時の協定や協力体制等に関する取り交わしている |
| 14 | <input type="checkbox"/> | 市町村の防災担当との連絡や連携体制は確立されている |
| 15 | <input type="checkbox"/> | 防災関係機関、電気管理者等の業者の緊急連絡先を確認し、掲示している |
| 16 | <input type="checkbox"/> | 防災メール、無線、ラジオ等にて災害情報を取得できるようにしている |
| 17 | <input type="checkbox"/> | 電子カルテのバックアップ等緊急災害時、停電時、避難時に資料を持ち出せる工夫をしてる |
| 18 | <input type="checkbox"/> | 利用者、患者の既往歴や緊急連絡先が一覧表で持ち出せるようになっている |
| 19 | <input type="checkbox"/> | 医薬品、医療器具等が使用不能になった場合の協力体制を確立している |
| 20 | <input type="checkbox"/> | 災害時の避難方法の具体化、経路の確認、段取り、手順が共有できている |
| 21 | <input type="checkbox"/> | 建物内避難（1階から2階等）、建物外避難の場所や経路、移動方法を検討している |
| 22 | <input type="checkbox"/> | 避難に必要な器具を備えている（防寒具、長靴、安全靴、ヘルメット、軍手） |
| 23 | <input type="checkbox"/> | やむを得ず、ご家族へ引き継ぐ場合の手順等を定めている |
| 24 | <input type="checkbox"/> | 避難時にガスの元栓、ブレーカーを落と担当を決め、場所や手順を把握させている |
| 25 | <input type="checkbox"/> | 負傷者の救出、初期消火等の手順を定め、定期的に訓練している |
| 26 | <input type="checkbox"/> | 通信手段寸断に備え、伝言ダイヤル、ショートメール等で外部との連絡手段を確保している |
| 27 | <input type="checkbox"/> | 火気の取扱い禁止、エレベーターの使用見合わせ等の対策の申し合わせができています |
| 28 | <input type="checkbox"/> | 災害時飲料水確保策をこうじている（受水槽、水の備蓄、井戸水、災害自販機） |
| 29 | <input type="checkbox"/> | 自家発電や冷暖房に必要な燃料の確保や24時間販売店との連携を図っている。 |
| 30 | <input type="checkbox"/> | 食糧（誰でもが咀嚼可能なもの）のレトルト等の備蓄がある |
| 31 | <input type="checkbox"/> | 水なしシャンプー、ボディソープ、簡易トイレ等を備蓄している |
| 32 | <input type="checkbox"/> | トイレトーパー等の日用品を浸水しない場所に備蓄している |
| 33 | <input type="checkbox"/> | 紙オムツ等の排泄関連用品を浸水しない場所に備蓄している |
| 34 | <input type="checkbox"/> | 空調使用不可状態に備え、防寒、脱水対策を行っている |
| 35 | <input type="checkbox"/> | PTSD、健康状態の把握等への対応を行なえるように協力体制を整えている |
| 36 | <input type="checkbox"/> | 職員の疲労蓄積による怪我、病気等の二次被害をあらかじめ想定した対策をこうじている |

III-2 備え(物品)

※必要な備品は各医療機関、施設の状況によりこととなります。あくまでも参考としてご確認ください。

| 項目 | 行動 | 想定品 |
|------------------|---|--|
| 0. 事前予知 | 適切な情報収集、避難のタイミングの見極め | <p>周辺の浸水状況、堤防の様子等、的確な情報収集なくして適切な行動はできません。いかに適切な情報を収集し迅速に対応するかが重要です。</p> <p>①防災メール ②防災無線 ③防災ラジオ ④スマホ ⑤事業所間の連絡体制強化設備</p> |
| 緊急事態発生 | | |
| 1. 脱出 避難 | 施設内外の安全なエリアへ先ずは逃げる | <p>①ヘルメット、安全靴、防塵マスク、軍手 ②担架、車椅子、歩行器、杖 ③避難時持ち出し袋 ④医薬品、医療器具 ⑤義歯、メガネ、補聴器</p> <p>※避難時に持ち出せるものはひっ迫度合いに応じ異なります。</p> |
| 2. 二次被害 防止 | <ul style="list-style-type: none"> ・初期消火 ・ガス元栓 ・ブレーカー ・余震備え | <p>①転倒防止グッズの使用 ②消火器、消火栓、スプリンクラーの設備 ③自動で遮断する装置、送電を止める操作 ④機関、地域への要請(自動通報システム) ⑤倒壊の危険度、浸水箇所を迅速に判断</p> |
| 3. 救出 | 救助、救出活動 | <p>※先ずは自らの安全確保が最優先</p> <p>①ヘルメット、安全靴、防塵マスク、軍手、ゴーグル、笛 ②バール、スコップ、ハンマー、のこぎり ③ジャッキ、角材</p> |
| 4. 救命 | 蘇生 応急処置 | <p>①入所者、患者安否確認リスト ②担架、車椅子 ③AED、蘇生キット ④大人数救急セット ⑤トレーニングに必要な備品</p> |

| | | |
|------------|-------------|---|
| 5. 対策本部 | 対策本部の 設営 | ①テント、椅子、机、白板 ②メガホン、トランジバー ③外部からの情報収集の為の備品（多機能ラジオ等） ④発電機（燃料の確保） ⑤照明の確保 |
|------------|-------------|---|

| | | |
|--------------------|----------------|--|
| 6. 避難生活 事業復旧 | 避難場所と 生活の確保 | ①受水槽、水の備蓄、井戸水、災害自販機 ②食糧（誰でもが咀嚼可能なもので最低限の調理） ③水なしシャンプー、ボディソープ、簡易トイレ等 ④トイレットペーパー等の日用品 ⑤紙オムツ等の排泄用品 ⑥職員用のアメニティグッズ |
|--------------------|----------------|--|

III-3 備え(ワンポイント情報)

災害時に水、食料が一番大事なことは把握されていると思いますが、意外に困るのがオムツです。排泄ケアが不十分にできないと、感染症や皮膚疾患の要因となり、場合によっては命を危険にさらすこともあります。オムツの備蓄は沢山あるから大丈夫と思っているところが多いと思いますが、**豪雨災害時にオムツが流れてきた木の枝等で袋が破れたり、ミシン目から水が浸入し、大量に使用できなくなったケースがあります。**配送ルートも遮断され、周辺の事業所からオムツをかき集めましたが、さて困ったことに、各メーカーで吸収量などの目安や企画が異なる為、数十種類のオムツの中から個々に適したオムツを探すのが大変ということもあります。そこでワンポイント情報を掲載することにしました。※（）内は排尿回数目安

| メーカー・商品 | 吸収量小企画 | 吸収量中企画 | 吸収量大企画 | 備考 |
|-------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|---|---|
| 大王製紙 アリエール アテント | スパーフィット(2) スパー吸収(2) 強力スパー(3) | 背丸・横丸(5) パッドワイド(4) 夜1枚安心(4) | 背丸・横丸(5) 夜1枚安心(6) 夜1枚安心(10) | パッケージに回数目安表示にて選びやすい |
| 光洋 ディスパース オンリーワン | 幅広テーフS(4) レギュラー(4) ロング(5) | 幅広テーフM(5) かもめM(5) スパー・ワイド(7) | 幅広テーフL(6) かもめL(6) エクストラ(10) | パッド300~700は一回の排尿目安150ccで割った数が回数目安 |
| ユニ・チャーム ライフリー | 長時間さらさらパッド | 長時間さらさらパッド プレミアム | 長時間さらさらパッド エクストラ | 商品説明では吸収量等の目安表記がないものがある |
| 花王 マルシェ リリーフ | 安心フィット(2) | 一晩中安心フィット (4) | 一晩中ぐっすり安心 フィット(6) | ほぼ全ての商品のパッケージに排尿回数目安の表記がある |
| 日本製紙クレシア ポイズ アクティ | 寝たまま交換(4) ふわふわフィット(2) | 朝までぐっすり (6) | 朝までぐっすり (8) | ほぼ全ての商品のパッケージに排尿回数目安の表記がある |
| 王子ネピア ネピアテンドー | テプタイプS(3) スパー300 | テプタイプM(4) ウルトラ400 エクストラ600 | エクストラSP800 エクストラワイド1000 ハイベック1200 | 吸収量の目安がそのまま商品の名称数値になっている。 |
| 白十字 サルバ | あて楽テプ(3) スタガード(2) | 安心Wフィット長時間 (4) ワイド(3~4) | 安心Wフィット協力吸収 (8) 高吸収(5~12) | ほぼ全ての商品のパッケージに排尿回数目安の表記がある |
| ピジョン・タヒラ ハビナース | 尿とりパッド 超立体 ギャザ(2) | テプ止めタイプ(6) 尿とりパッド 長時間入 パッド(3) | | 様々な商品があるが、吸収量目安や排尿回数 が分からない商品もあ |
| リブドゥコーポ レーション リフレ | レギュラー | パワフル ワイド | ハイベック1600 | 横丸防止、超吸収等の商品 は豊富だが吸収量が記載さ れていない商品もある。 |



はじめに…

近年、自身や豪雨災害が身近に発生しています。

医療、福祉等を提供する、大切な命をお預かりしている事業所にとって地震、風水害等、いかなる緊急災害時においてもサービスを中断することは難しく、自事業所だけでは対応が困難な場合も想定されます。現に熊本地震の際には多くの福祉施設から救援要請があり、福岡県内にある多くの事業所も援助に駆け付けました。また、近年豪雨災害等も身近に発生し、小郡三井地区周辺地域においても様々な脅威にさらされています。

そこで、当会においては日頃の連携を強化することはもとより、緊急時においても協力し合える体制を構築するべきと考え、各事業所の支援可能な状況の情報を冊子にまとめた「小郡三井地区SOS冊子」を作成しました。

尚、実際に災害が発生した場合にはその程度や発生地区等の状況により支援が可能かどうかは大きく異なると思われます。従いまして本冊子に記載しております内容は、**各機関、事業所から直接のSOSがあった場合に自事業所が被災していないことを前提とし、協力できる可能性があるかどうかについてご回答頂いたものであり、記載内容を万が一の際に必ず支援できることを確約するものではありません。**あくまでもSOS先を探す際の参考とさせて頂くものです。

万が一に支援が必要な場合にはどうぞご活用下さい。

※記載記号について

協力できる可能性がある項目は「はい」 協力は難しいと思われる項目は「いいえ」
どちらともいえない場合は△で表記

※事業所は50音順にて掲載

本冊子は定期的に更新していきます。今後も掲載事業所を募集しておりますので、掲載にご協力頂けます団体様は、以下の窓口までご連絡下さい。緊急時の連絡先の情報のみだけの記載でもかまいません。
ご協力よろしくをお願いします。

小郡三井地区医療・介護連携会議 世話人会

担当：社会福祉法人長生会 法人本部事務局

TEL (0942) 75-4113 FAX (0942) 75-4115

chouseikai_20@chouseikai.org

1. 医療機関

| | | | | | |
|---|---------|---|-------------------------------|-------------|--|
|  | 基本情報 | 事業所名 | 医療法人かつき会 香月病院 | | |
| | | サービス内容 | ■医療 □高齢者 □障がい者 □乳幼児 □その他 | | |
| | | 住所 | 福岡県朝倉市下浦715 | | |
| | | 電話番号 | (0946) 22-6121 | | |
| | | E-mail | info@katsuki-kai.com | | |
| | | 災害担当 | ※災害発生時の緊急窓口やショートメールで連絡可能な連絡先等 | | |
|  | 医療（診察等） | 緊急災害時に施設等の要請で医師が駆け付け応急処置等を行うことができる | ▲ | □はい □いいえ | |
| | | 災害等により施設入所者や入居者が通院できない場合、緊急対応の往診及び処方ができる | ▲ | □はい □いいえ | |
| | | 水害等で浸水した施設等に出向き、衛生管理等の指導をしていただくことが可能 | ▲ | □はい □いいえ | |
| | | 緊急時に体温計、血圧計等の測定機器や簡単な医療機器等（機器による）を貸し出すことができる | △ | □はい ■いいえ | |
| | | 施設の機能が不能になった場合に、医療度の高い方を緊急に一時的に受け入れることができる | ▲ | □はい □いいえ | |
|  | 医療（看護等） | 入居者等に対して健康状態の確認等を行うために看護師、保健師等の専門職の緊急派遣ができる | ▲ | □はい □いいえ | |
| | | 医療関係者が通勤困難になった施設等に対し処置等を行うために緊急に看護師の派遣ができる | ▲ | □はい □いいえ | |
| | | 通常的环境下での生活ではない入居者等に対し、エコノミー症候群予防のためのマッサージ等の提供ができる | ▲ | □はい □いいえ | |
| | | 施設等が提携している薬局から薬が届かない場合に、併設の薬局等から薬剤を提供することができる | ▲ | □はい □いいえ | |
| | | 被災者に対しPTSD対応の為にカウンセリング等を行うことができる専門職の派遣ができる | △ | □はい ■いいえ | |
|  | 介護・障がい者 | 職員が被災したり、通勤が困難な状態になった事業所に対し、緊急、一時的に介護職員等の派遣ができる | ▲ | □はい □いいえ | |
| | | 停電、建物破損等により認知症、精神障がい者の方が離園する可能性がある施設に対し、見守りスタッフの緊急、一時的な派遣ができる | ▲ | □はい □いいえ | |
| | | 施設の機能が麻痺した事業所の入居者等を緊急、一時的に受け入れることができる | ▲ | □はい □いいえ | |
| | | 近隣住民の要介護高齢者の一時避難、受け入れ先となっている施設に対し、介護職員の派遣等の支援が行える | ▲ | □はい □いいえ | |
| | | 要介護高齢者がいる避難所等に対し、介護技術の指導、助言等を行う職員を派遣することができる | ▲ | □はい □いいえ | |
| | | 通常的生活でない入居者等に対し、エコノミー症候群予防のための体操、運動等の支援ができる | ▲ | □はい □いいえ | |
| | | 通常的生活を送ることが困難な入居者等に対し、余暇活動、レクリエーション等の提供にて精神面のフォローができる | ▲ | □はい □いいえ | |
|  | 乳幼児 | 被災して、園児の受け入れが困難な保育園等の園児を緊急一時的に受け入れを行うことができる | △ | □はい ■いいえ | |
| | | 保護者が迎え困難、行方不明等の場合に当該園児を宿泊させている保育園へ保育士の緊急、一時的な派遣ができる | △ | □はい ■いいえ | |
| | | 乳幼児がいる避難所に対し、保育方法等の助言、指導を行うための保育士を派遣することができる | △ | □はい ■いいえ | |
| | | 通勤困難な保育士がいる園に対し、緊急、一時的に保育士等の派遣ができる | △ | □はい ■いいえ | |

| | | | |
|---|--------|---|--|
|  | 物資 | オムツ・ティッシュ・お尻ふき等の日用品の緊急支援ができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | コップ、お皿等の食器類やラップ、歯磨き粉等の消耗品を提供することができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 衣類、寝具、防寒着等を提供することができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | ガーゼ、包帯等の救急セットやマスク、手指消毒等の保健衛生上必要な物資を提供できる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 杖、歩行器、車いす、白杖、点字用具等の特殊用品を貸与、提供することができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 乾電池、懐中電灯、充電器、携帯ラジオ等の日用品を提供することができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 粉ミルク、哺乳ビン等を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | トロミ剤等を提供することができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 事業所でストックしている水を提供することができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 乾パン、レトルト、缶詰、カップラーメン等簡単に調理可能な食材、栄養補助食品を提供することができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
|  | 備品 | ヘルメットや軍手、長靴、工具等の作業に必要なものを提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | かまど、ガス台、ガスコンロ、BBQセット等の炊き出しに必要な設備を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 炊き出しに必要な大鍋、調理器具、使い捨て容器等を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | マキ、炭、灯油、軽油、混合油等の燃料を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 軽トラック、マイクロバス等の車両を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | ユンボ等の特殊車両を提供できる。また操縦可能な人員の提供も同時にできる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
|  | その他の協力 | 入居者様等を別の場所に避難させる場合等二次避難の移動の支援ができる（一時的な緊急避難、救出活動は除く） | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 物が散乱した場所の片づけや泥かき、ゴミ撤去の為の作業員を派遣できる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 支援物資の仕分け作業等の支援が行える | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 支援物資を届ける等の運搬面の手伝いができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 行方不明の方の捜索に協力できる。 | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 建物が破損した場合の応急的な修繕等を行うための職員を派遣できる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |

その他各事業所の特徴を活かし、災害時等に協力できそうなことを自由に記述下さい。

当院としても災害時の協力は可能な範囲ではと考えておりますが、災害発生の際により院内の患者さんの安全を最優先とし行動致しますので協力は余力のある場合に限られることとなります。現状で手一杯なところがあるものと思われまますので、外部にたいしての協力は可能な範囲かつ、職員の安全を確保できる場合になるものと思われまます。

| | | | | |
|---|---------|---|-------------------------------|-------------|
|  | 基本情報 | 事業所名 | 医療法人 協和病院 | |
| | | サービス内容 | ■医療 □高齢者 □障がい者 □乳幼児 □その他 | |
| | | 住所 | 小郡市祇園2丁目1-10 | |
| | | 電話番号 | (0942) 72-2121 | |
| | | E-mail | info@kumashiro-hp.or.jp | |
| | | 災害担当 | ※災害発生時の緊急窓口やショートメールで連絡可能な連絡先等 | |
|  | 医療（診察等） | 緊急災害時に施設等の要請で医師が駆け付け応急処置等を行うことができる | △ | □はい ■いいえ |
| | | 災害等により施設入所者や入居者が通院できない場合、緊急対応の往診及び処方ができる | △ | □はい ■いいえ |
| | | 水害等で浸水した施設等に出向き、衛生管理等の指導をしていただくことが可能 | △ | □はい ■いいえ |
| | | 緊急時に体温計、血圧計等の測定機器や簡単な医療機器等（機器による）を貸し出すことができる | ▲ | □はい ■いいえ |
| | | 施設の機能が不能になった場合に、医療度の高い方を緊急に一時的に受け入れることができる | △ | □はい □いいえ |
|  | 医療（看護等） | 入居者等に対して健康状態の確認等を行うために看護師、保健師等の専門職の緊急派遣ができる | △ | □はい ■いいえ |
| | | 医療関係者が通勤困難になった施設等に対し処置等を行うために緊急に看護師の派遣ができる | △ | □はい ■いいえ |
| | | 通常的环境下での生活ではない入居者等に対し、エコノミー症候群予防のためのマッサージ等の提供ができる | ▲ | □はい □いいえ |
| | | 施設等が提携している薬局から薬が届かない場合に、併設の薬局等から薬剤を提供することができる | △ | □はい ■いいえ |
| | | 被災者に対しPTSD対応の為にカウンセリング等を行うことができる専門職の派遣ができる | △ | □はい ■いいえ |
|  | 介護・障がい者 | 職員が被災したり、通勤が困難な状態になった事業所に対し、緊急、一時的に介護職員等の派遣ができる | ▲ | □はい □いいえ |
| | | 停電、建物破損等により認知症、精神障がい者の方が離園する可能性がある施設に対し、見守りスタッフの緊急、一時的な派遣ができる | ▲ | □はい □いいえ |
| | | 施設の機能が麻痺した事業所の入居者等を緊急、一時的に受け入れることができる | △ | ■はい □いいえ |
| | | 近隣住民の要介護高齢者の一時避難、受け入れ先となっている施設に対し、介護職員の派遣等の支援が行える | ▲ | ■はい □いいえ |
| | | 要介護高齢者がいる避難所等に対し、介護技術の指導、助言等を行う職員を派遣することができる | ▲ | ■はい □いいえ |
| | | 通常の生活でない入居者等に対し、エコノミー症候群予防のための体操、運動等の支援ができる | △ | □はい ■いいえ |
| | | 通常の生活を送ることが困難な入居者等に対し、余暇活動、レクリエーション等の提供にて精神面のフォローができる | △ | □はい ■いいえ |
|  | 乳幼児 | 被災して、園児の受け入れが困難な保育園等の園児を緊急一時的に受け入れを行うことができる | △ | □はい ■いいえ |
| | | 保護者が迎え困難、行方不明等の場合に当該園児を宿泊させている保育園へ保育士の緊急、一時的な派遣ができる | △ | □はい ■いいえ |
| | | 乳幼児がいる避難所に対し、保育方法等の助言、指導を行うための保育士を派遣することができる | △ | □はい ■いいえ |
| | | 通勤困難な保育士がいる園に対し、緊急、一時的に保育士等の派遣ができる | △ | □はい ■いいえ |

| | | | |
|---|--------|---|--|
|  | 物資 | オムツ・ティッシュ・お尻ふき等の日用品の緊急支援ができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | コップ、お皿等の食器類やラップ、歯磨き粉等の消耗品を提供することができる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 衣類、寝具、防寒着等を提供することができる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | ガーゼ、包帯等の救急セットやマスク、手指消毒等の保健衛生上必要な物資を提供できる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 杖、歩行器、車いす、白杖、点字用具等の特殊用品を貸与、提供することができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 乾電池、懐中電灯、充電器、携帯ラジオ等の日用品を提供することができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 粉ミルク、哺乳ビン等を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | トロミ剤等を提供することができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 事業所でストックしている水を提供することができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 乾パン、レトルト、缶詰、カップラーメン等簡単に調理可能な食材、栄養補助食品を提供することができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
|  | 備品 | ヘルメットや軍手、長靴、工具等の作業に必要なものを提供できる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | かまど、ガス台、ガスコンロ、BBQセット等の炊き出しに必要な設備を提供できる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 炊き出しに必要な大鍋、調理器具、使い捨て容器等を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | マキ、炭、灯油、軽油、混合油等の燃料を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 軽トラック、マイクロバス等の車両を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | ユンボ等の特殊車両を提供できる。また操縦可能な人員の提供も同時にできる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
|  | その他の協力 | 入居者様等を別の場所に避難させる場合等二次避難の移動の支援ができる（一時的な緊急避難、救出活動は除く） | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 物が散乱した場所の片づけや泥かき、ゴミ撤去の為に作業員を派遣できる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 支援物資の仕分け作業等の支援が行える | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 支援物資を届ける等の運搬面の手伝いができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 行方不明の方の捜索に協力できる。 | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 建物が破損した場合の応急的な修繕等を行うための職員を派遣できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |

その他各事業所の特徴を活かし、災害時等に協力できそうなことを自由に記述下さい。

| | | | |
|---|---------|---|--|
|  | 基本情報 | 事業所名 | 医療法人三井会 神代病院 |
| | | サービス内容 | ■医療 □高齢者 □障がい者 □乳幼児 □その他 |
| | | 住所 | 久留米市北野町中川900番地1 |
| | | 電話番号 | (0942) 78-3177 |
| | | E-mail | info@kumashiro-hp.or.jp |
| | | 災害担当 | ※災害発生時の緊急窓口やショートメールで連絡可能な連絡先等 |
|  | 医療（診察等） | 緊急災害時に施設等の要請で医師が駆け付け応急処置等を行うことができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 災害等により施設入所者や入居者が通院できない場合、緊急対応の往診及び処方ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 水害等で浸水した施設等に出向き、衛生管理等の指導をしていただくことが可能 | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 緊急時に体温計、血圧計等の測定機器や簡単な医療機器等（機器による）を貸し出すことができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 施設の機能が不能になった場合に、医療度の高い方を緊急に一時的に受け入れることができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
|  | 医療（看護等） | 入居者等に対して健康状態の確認等を行うために看護師、保健師等の専門職の緊急派遣ができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 医療関係者が通勤困難になった施設等に対し処置等を行うために緊急に看護師の派遣ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 通常的环境下での生活ではない入居者等に対し、エコノミー症候群予防のためのマッサージ等の提供ができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 施設等が提携している薬局から薬が届かない場合に、併設の薬局等から薬剤を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 被災者に対しPTSD対応の為にカウンセリング等を行うことができる専門職の派遣ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
|  | 介護・障がい者 | 職員が被災したり、通勤が困難な状態になった事業所に対し、緊急、一時的に介護職員等の派遣ができる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 停電、建物破損等により認知症、精神障がい者の方が離園する可能性がある施設に対し、見守りスタッフの緊急、一時的な派遣ができる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 施設の機能が麻痺した事業所の入居者等を緊急、一時的に受け入れることができる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 近隣住民の要介護高齢者の一時避難、受け入れ先となっている施設に対し、介護職員の派遣等の支援が行える | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 要介護高齢者がいる避難所等に対し、介護技術の指導、助言等を行う職員を派遣することができる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 通常の生活でない入居者等に対し、エコノミー症候群予防のための体操、運動等の支援ができる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 通常の生活を送ることが困難な入居者等に対し、余暇活動、レクリエーション等の提供にて精神面のフォローができる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
|  | 乳幼児 | 被災して、園児の受け入れが困難な保育園等の園児を緊急一時的に受け入れを行うことができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 保護者が迎え困難、行方不明等の場合に当該園児を宿泊させている保育園へ保育士の緊急、一時的な派遣ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 乳幼児がいる避難所に対し、保育方法等の助言、指導を行うための保育士を派遣することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 通勤困難な保育士がいる園に対し、緊急、一時的に保育士等の派遣ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |

| | | | |
|--|--------|---|--|
|  | 物資 | オムツ・ティッシュ・お尻ふき等の日用品の緊急支援ができる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | コップ、お皿等の食器類やラップ、歯磨き粉等の消耗品を提供することができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 衣類、寝具、防寒着等を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | ガーゼ、包帯等の救急セットやマスク、手指消毒等の保健衛生上必要な物資を提供できる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 杖、歩行器、車いす、白杖、点字用具等の特殊用品を貸与、提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 乾電池、懐中電灯、充電器、携帯ラジオ等の日用品を提供することができる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 粉ミルク、哺乳ビン等を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | トロミ剤等を提供することができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 事業所でストックしている水を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 乾パン、レトルト、缶詰、カップラーメン等簡単に調理可能な食材、栄養補助食品を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
|  | 備品 | ヘルメットや軍手、長靴、工具等の作業に必要なものを提供できる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | かまど、ガス台、ガスコンロ、BBQセット等の炊き出しに必要な設備を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 炊き出しに必要な大鍋、調理器具、使い捨て容器等を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | マキ、炭、灯油、軽油、混合油等の燃料を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 軽トラック、マイクロバス等の車両を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | ユンボ等の特殊車両を提供できる。また操縦可能な人員の提供も同時にできる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
|  | その他の協力 | 入居者様等を別の場所に避難させる場合等二次避難の移動の支援ができる（一時的な緊急避難、救出活動は除く） | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 物が散乱した場所の片づけや泥かき、ゴミ撤去の為に作業員を派遣できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 支援物資の仕分け作業等の支援が行える | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 支援物資を届ける等の運搬面の手伝いができる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 行方不明の方の捜索に協力できる。 | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 建物が破損した場合の応急的な修繕等を行うための職員を派遣できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| <p>その他各事業所の特徴を活かし、災害時等に協力できそうなことを自由に記述下さい。</p> <p>災害時等の医療協力におきましては、限られた資源（人物）での対応となりますので、当院と致しましては病院内の傷病者等の受入れに重点をおいて災害対応を実践していきたいと考えております。但し、可能な限り院外活動にも協力させて頂くように考えておりますので、ご連絡下さい。</p> | | | |

| | | | |
|---|---------|---|--|
|  | 基本情報 | 事業所名 | 医療法人社団シマダ 嶋田病院 |
| | | サービス内容 | ■医療 □高齢者 □障がい者 □乳幼児 □その他 |
| | | 住所 | 小郡市小郡217-1 |
| | | 電話番号 | (0942) 72-2236 |
| | | E-mail | renkei@shimadahp.ne.jp |
| | | 災害担当 | ※災害発生時の緊急窓口やショートメールで連絡可能な連絡先等 |
|  | 医療（診察等） | 緊急災害時に施設等の要請で医師が駆け付け応急処置等を行うことができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 災害等により施設入所者や入居者が通院できない場合、緊急対応の往診及び処方ができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 水害等で浸水した施設等に出向き、衛生管理等の指導をしていただくことが可能 | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 緊急時に体温計、血圧計等の測定機器や簡単な医療機器等（機器による）を貸し出すことができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 施設の機能が不能になった場合に、医療度の高い方を緊急に一時的に受け入れることができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
|  | 医療（看護等） | 入居者等に対して健康状態の確認等を行うために看護師、保健師等の専門職の緊急派遣ができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 医療関係者が通勤困難になった施設等に対し処置等を行うために緊急に看護師の派遣ができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 通常的环境下での生活ではない入居者等に対し、エコノミー症候群予防のためのマッサージ等の提供ができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 施設等が提携している薬局から薬が届かない場合に、併設の薬局等から薬剤を提供することができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 被災者に対しPTSD対応の為にカウンセリング等を行うことができる専門職の派遣ができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
|  | 介護・障がい者 | 職員が被災したり、通勤が困難な状態になった事業所に対し、緊急、一時的に介護職員等の派遣ができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 停電、建物破損等により認知症、精神障がい者の方が離園する可能性がある施設に対し、見守りスタッフの緊急、一時的な派遣ができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 施設の機能が麻痺した事業所の入居者等を緊急、一時的に受け入れることができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 近隣住民の要介護高齢者の一時避難、受け入れ先となっている施設に対し、介護職員の派遣等の支援が行える | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 要介護高齢者がいる避難所等に対し、介護技術の指導、助言等を行う職員を派遣することができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 通常的生活でない入居者等に対し、エコノミー症候群予防のための体操、運動等の支援ができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 通常的生活を送ることが困難な入居者等に対し、余暇活動、レクリエーション等の提供にて精神面のフォローができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
|  | 乳幼児 | 被災して、園児の受け入れが困難な保育園等の園児を緊急一時的に受け入れを行うことができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 保護者が迎え困難、行方不明等の場合に当該園児を宿泊させている保育園へ保育士の緊急、一時的な派遣ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 乳幼児がいる避難所に対し、保育方法等の助言、指導を行うための保育士を派遣することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 通勤困難な保育士がいる園に対し、緊急、一時的に保育士等の派遣ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |

| | | | |
|---|--------|---|--|
|  | 物資 | オムツ・ティッシュ・お尻ふき等の日用品の緊急支援ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | コップ、お皿等の食器類やラップ、歯磨き粉等の消耗品を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 衣類、寝具、防寒着等を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | ガーゼ、包帯等の救急セットやマスク、手指消毒等の保健衛生上必要な物資を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 杖、歩行器、車いす、白杖、点字用具等の特殊用品を貸与、提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 乾電池、懐中電灯、充電器、携帯ラジオ等の日用品を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 粉ミルク、哺乳ビン等を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | トロミ剤等を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 事業所でストックしている水を提供することができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 乾パン、レトルト、缶詰、カップラーメン等簡単に調理可能な食材、栄養補助食品を提供することができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
|  | 備品 | ヘルメットや軍手、長靴、工具等の作業に必要なものを提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | かまど、ガス台、ガスコンロ、BBQセット等の炊き出しに必要な設備を提供できる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 炊き出しに必要な大鍋、調理器具、使い捨て容器等を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | マキ、炭、灯油、軽油、混合油等の燃料を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 軽トラック、マイクロバス等の車両を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | ユンボ等の特殊車両を提供できる。また操縦可能な人員の提供も同時にできる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
|  | その他の協力 | 入居者様等を別の場所に避難させる場合等二次避難の移動の支援ができる（一時的な緊急避難、救出活動は除く） | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 物が散乱した場所の片づけや泥かき、ゴミ撤去の為に作業員を派遣できる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 支援物資の仕分け作業等の支援が行える | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 支援物資を届ける等の運搬面の手伝いができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 行方不明の方の捜索に協力できる。 | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 建物が破損した場合の応急的な修繕等を行うための職員を派遣できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| その他各事業所の特徴を活かし、災害時等に協力できそうなことを自由に記述下さい。 | | | |
| | | | |

| | | | | |
|---|---------|---|-------------------------------|-------------|
|  | 基本情報 | 事業所名 | 医療法人せいわ会 聖和記念病院 | |
| | | サービス内容 | ■医療 □高齢者 □障がい者 □乳幼児 □その他 | |
| | | 住所 | 福岡県小郡市津古1470-1 | |
| | | 電話番号 | 0942-75-1230 | |
| | | E-mail | 090-4511-3951 | |
| | | 災害担当 | ※災害発生時の緊急窓口やショートメールで連絡可能な連絡先等 | |
|  | 医療（診察等） | 緊急災害時に施設等の要請で医師が駆け付け応急処置等を行うことができる | △ | ■はい □いいえ |
| | | 災害等により施設入所者や入居者が通院できない場合、緊急対応の往診及び処方ができる | △ | ■はい □いいえ |
| | | 水害等で浸水した施設等に出向き、衛生管理等の指導をしていただくことが可能 | △ | ■はい □いいえ |
| | | 緊急時に体温計、血圧計等の測定機器や簡単な医療機器等（機器による）を貸し出すことができる | △ | ■はい □いいえ |
| | | 施設の機能が不能になった場合に、医療度の高い方を緊急に一時的に受け入れることができる | △ | ■はい □いいえ |
|  | 医療（看護等） | 入居者等に対して健康状態の確認等を行うために看護師、保健師等の専門職の緊急派遣ができる | ▲ | □はい □いいえ |
| | | 医療関係者が通勤困難になった施設等に対し処置等を行うために緊急に看護師の派遣ができる | ▲ | □はい □いいえ |
| | | 通常的环境下での生活ではない入居者等に対し、エコノミー症候群予防のためのマッサージ等の提供ができる | ▲ | □はい □いいえ |
| | | 施設等が提携している薬局から薬が届かない場合に、併設の薬局等から薬剤を提供することができる | ▲ | □はい □いいえ |
| | | 被災者に対しPTSD対応の為にカウンセリング等を行うことができる専門職の派遣ができる | △ | □はい ■いいえ |
|  | 介護・障がい者 | 職員が被災したり、通勤が困難な状態になった事業所に対し、緊急、一時的に介護職員等の派遣ができる | ▲ | □はい □いいえ |
| | | 停電、建物破損等により認知症、精神障がい者の方が離園する可能性がある施設に対し、見守りスタッフの緊急、一時的な派遣ができる | ▲ | □はい □いいえ |
| | | 施設の機能が麻痺した事業所の入居者等を緊急、一時的に受け入れることができる | ▲ | □はい □いいえ |
| | | 近隣住民の要介護高齢者の一時避難、受け入れ先となっている施設に対し、介護職員の派遣等の支援が行える | ▲ | □はい □いいえ |
| | | 要介護高齢者がいる避難所等に対し、介護技術の指導、助言等を行う職員を派遣することができる | ▲ | □はい □いいえ |
| | | 通常の生活でない入居者等に対し、エコノミー症候群予防のための体操、運動等の支援ができる | ▲ | □はい □いいえ |
| | | 通常の生活を送ることが困難な入居者等に対し、余暇活動、レクリエーション等の提供にて精神面のフォローができる | ▲ | □はい □いいえ |
|  | 乳幼児 | 被災して、園児の受け入れが困難な保育園等の園児を緊急一時的に受け入れを行うことができる | △ | □はい ■いいえ |
| | | 保護者が迎え困難、行方不明等の場合に当該園児を宿泊させている保育園へ保育士の緊急、一時的な派遣ができる | △ | □はい ■いいえ |
| | | 乳幼児がいる避難所に対し、保育方法等の助言、指導を行うための保育士を派遣することができる | △ | □はい ■いいえ |
| | | 通勤困難な保育士がいる園に対し、緊急、一時的に保育士等の派遣ができる | △ | □はい ■いいえ |

| | | | |
|---|--------|---|--|
|  | 物資 | オムツ・ティッシュ・お尻ふき等の日用品の緊急支援ができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | コップ、お皿等の食器類やラップ、歯磨き粉等の消耗品を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 衣類、寝具、防寒着等を提供することができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | ガーゼ、包帯等の救急セットやマスク、手指消毒等の保健衛生上必要な物資を提供できる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 杖、歩行器、車いす、白杖、点字用具等の特殊用品を貸与、提供することができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 乾電池、懐中電灯、充電器、携帯ラジオ等の日用品を提供することができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 粉ミルク、哺乳ビン等を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | トロミ剤等を提供することができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 事業所でストックしている水を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 乾パン、レトルト、缶詰、カップラーメン等簡単に調理可能な食材、栄養補助食品を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
|  | 備品 | ヘルメットや軍手、長靴、工具等の作業に必要なものを提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | かまど、ガス台、ガスコンロ、BBQセット等の炊き出しに必要な設備を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 炊き出しに必要な大鍋、調理器具、使い捨て容器等を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | マキ、炭、灯油、軽油、混合油等の燃料を提供できる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 軽トラック、マイクロバス等の車両を提供できる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | ユンボ等の特殊車両を提供できる。また操縦可能な人員の提供も同時にできる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
|  | その他の協力 | 入居者様等を別の場所に避難させる場合等二次避難の移動の支援ができる（一時的な緊急避難、救出活動は除く） | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 物が散乱した場所の片づけや泥かき、ゴミ撤去の為に作業員を派遣できる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 支援物資の仕分け作業等の支援が行える | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 支援物資を届ける等の運搬面の手伝いができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 行方不明の方の捜索に協力できる。 | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 建物が破損した場合の応急的な修繕等を行うための職員を派遣できる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |

その他各事業所の特徴を活かし、災害時等に協力できそうなことを自由に記述下さい。

自院の被災の有無や、自院職員の出勤困難の有無など前提条件が不明ですので、どちらとも言えず「△」へのチェックが多くなりましたが「△」にチェックしているものも、被災の状況や職員確保の状況によっては、「はい」へ返答変更可能な場合もあります。

| | | | |
|---|---------|--|--|
|  | 基本情報 | 事業所名 | 高山泌尿器科 クリニック |
| | | サービス内容 | ■医療 □高齢者 □障がい者 □乳幼児 □その他 |
| | | 住所 | 小郡市津古 556-2 |
| | | 電話番号 | (0942) 75-4511 |
| | | E-mail | nakashk2@takayama-ho.jp.org |
| | | 災害担当 | ※災害発生時の緊急窓口やショートメールで連絡可能な連絡先等 中島 啓二 090-7297-4380 |
|  | 医療（診察等） | 緊急災害時に施設等の要請で医師が駆け付け応急処置等を行うことができる | ▲ □はい □いいえ |
| | | 災害等により施設入所者や入居者が通院できない場合、緊急対応の往診及び処方ができる | △ ■はい □いいえ |
| | | 水害等で浸水した施設等に出向き、衛生管理等の指導をしていただくことが可能 | △ □はい ■いいえ |
| | | 緊急時に体温計、血圧計等の測定機器や簡単な医療機器等（機器による）を貸し出すことができる | △ □はい ■いいえ |
| | | 施設の機能が不能になった場合に、医療度の高い方を緊急に一時的に受け入れることができる | ▲ □はい □いいえ |
|  | 医療（看護等） | 入居者等に対して健康状態の確認等を行うために看護師、保健師等の専門職の緊急派遣ができる | △ □はい ■いいえ |
| | | 医療関係者が通勤困難になった施設等に対し処置等を行うために緊急に看護師の派遣ができる | △ □はい ■いいえ |
| | | 通常的环境下での生活ではない入居者等に対し、エコノミー症候群予防のためのマッサージ等の提供ができる | △ □はい ■いいえ |
| | | 施設等が提携している薬局から薬が届かない場合に、併設の薬局等から薬剤を提供することができる | △ □はい ■いいえ |
| | | 被災者に対しPTSD対応の為にカウンセリング等を行うことができる専門職の派遣ができる | △ □はい ■いいえ |
|  | 介護・障がい者 | 職員が被災したり、通勤が困難な状態になった事業所に対し、緊急、一時的に介護職員等の派遣ができる | △ □はい ■いいえ |
| | | 停電、建物破損等により認知症、精神障がいの方が離園する可能性がある施設に対し、見守りスタッフの緊急、一時的な派遣ができる | △ □はい ■いいえ |
| | | 施設の機能が麻痺した事業所の入居者等を緊急、一時的に受け入れることができる | △ □はい □いいえ |
| | | 近隣住民の要介護高齢者の一時避難、受け入れ先となっている施設に対し、介護職員の派遣等の支援が行える | △ □はい ■いいえ |
| | | 要介護高齢者がいる避難所等に対し、介護技術の指導、助言等を行う職員を派遣することができる | △ □はい ■いいえ |
| | | 通常の生活でない入居者等に対し、エコノミー症候群予防のための体操、運動等の支援ができる | △ □はい ■いいえ |
| | | 通常の生活を送ることが困難な入居者等に対し、余暇活動、レクリエーション等の提供にて精神面のフォローができる | △ □はい ■いいえ |
|  | 乳幼児 | 被災して、園児の受け入れが困難な保育園等の園児を緊急一時的に受け入れを行うことができる | △ □はい ■いいえ |
| | | 保護者が迎え困難、行方不明等の場合に当該園児を宿泊させている保育園へ保育士の緊急、一時的な派遣ができる | △ □はい ■いいえ |
| | | 乳幼児がいる避難所に対し、保育方法等の助言、指導を行うための保育士を派遣することができる | △ □はい ■いいえ |
| | | 通勤困難な保育士がいる園に対し、緊急、一時的に保育士等の派遣ができる | △ □はい ■いいえ |

| | | | |
|---|--------|---|--|
|  | 物資 | オムツ・ティッシュ・お尻ふき等の日用品の緊急支援ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | コップ、お皿等の食器類やラップ、歯磨き粉等の消耗品を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 衣類、寝具、防寒着等を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | ガーゼ、包帯等の救急セットやマスク、手指消毒等の保健衛生上必要な物資を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 杖、歩行器、車いす、白杖、点字用具等の特殊用品を貸与、提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 乾電池、懐中電灯、充電器、携帯ラジオ等の日用品を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 粉ミルク、哺乳ビン等を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | トロミ剤等を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 事業所でストックしている水を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 乾パン、レトルト、缶詰、カップラーメン等簡単に調理可能な食材、栄養補助食品を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
|  | 備品 | ヘルメットや軍手、長靴、工具等の作業に必要なものを提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | かまど、ガス台、ガスコンロ、BBQセット等の炊き出しに必要な設備を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 炊き出しに必要な大鍋、調理器具、使い捨て容器等を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | マキ、炭、灯油、軽油、混合油等の燃料を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 軽トラック、マイクロバス等の車両を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | ユンボ等の特殊車両を提供できる。また操縦可能な人員の提供も同時にできる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
|  | その他の協力 | 入居者様等を別の場所に避難させる場合等二次避難の移動の支援ができる（一時的な緊急避難、救出活動は除く） | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 物が散乱した場所の片づけや泥かき、ゴミ撤去の為の作業員を派遣できる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 支援物資の仕分け作業等の支援が行える | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 支援物資を届ける等の運搬面の手伝いができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 行方不明の方の捜索に協力できる。 | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 建物が破損した場合の応急的な修繕等を行うための職員を派遣できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |

その他各事業所の特徴を活かし、災害時等に協力できそうなことを自由に記述下さい。


| | | | | |
|---|---------|---|---|--|
|  | 基本情報 | 事業所名 | 古川医院 | |
| | | サービス内容 | ■医療 □高齢者 □障がい者 □乳幼児 □その他 | |
| | | 住所 | 小郡市小郡330-18 | |
| | | 電話番号 | (0942) 72-2415 | |
| | | E-mail | | |
| | | 災害担当 | ※災害発生時の緊急窓口やショートメールで連絡可能な連絡先等 (0942) 72-2415 | |
|  | 医療（診察等） | 緊急災害時に施設等の要請で医師が駆け付け応急処置等を行うことができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 災害等により施設入所者や入居者が通院できない場合、緊急対応の往診及び処方ができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 水害等で浸水した施設等に出向き、衛生管理等の指導をしていただくことが可能 | △ | <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 緊急時に体温計、血圧計等の測定機器や簡単な医療機器等（機器による）を貸し出すことができる | △ | <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 施設の機能が不能になった場合に、医療度の高い方を緊急に一時的に受け入れることができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
|  | 医療（看護等） | 入居者等に対して健康状態の確認等を行うために看護師、保健師等の専門職の緊急派遣ができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 医療関係者が通勤困難になった施設等に対し処置等を行うために緊急に看護師の派遣ができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 通常的环境下での生活ではない入居者等に対し、エコノミー症候群予防のためのマッサージ等の提供ができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 施設等が提携している薬局から薬が届かない場合に、併設の薬局等から薬剤を提供することができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 被災者に対しPTSD対応の為にカウンセリング等を行うことができる専門職の派遣ができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
|  | 介護・障がい者 | 職員が被災したり、通勤が困難な状態になった事業所に対し、緊急、一時的に介護職員等の派遣ができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 停電、建物破損等により認知症、精神障がい者の方が離園する可能性がある施設に対し、見守りスタッフの緊急、一時的な派遣ができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 施設の機能が麻痺した事業所の入居者等を緊急、一時的に受け入れることができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 近隣住民の要介護高齢者の一時避難、受け入れ先となっている施設に対し、介護職員の派遣等の支援が行える | △ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 要介護高齢者がいる避難所等に対し、介護技術の指導、助言等を行う職員を派遣することができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 通常の生活でない入居者等に対し、エコノミー症候群予防のための体操、運動等の支援ができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 通常の生活を送ることが困難な入居者等に対し、余暇活動、レクリエーション等の提供にて精神面のフォローができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
|  | 乳幼児 | 被災して、園児の受け入れが困難な保育園等の園児を緊急一時的に受け入れを行うことができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 保護者が迎え困難、行方不明等の場合に当該園児を宿泊させている保育園へ保育士の緊急、一時的な派遣ができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 乳幼児がいる避難所に対し、保育方法等の助言、指導を行うための保育士を派遣することができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 通勤困難な保育士がいる園に対し、緊急、一時的に保育士等の派遣ができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |

| | | | |
|---|--------|---|---|
|  | 物資 | オムツ・ティッシュ・お尻ふき等の日用品の緊急支援ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | コップ、お皿等の食器類やラップ、歯磨き粉等の消耗品を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 衣類、寝具、防寒着等を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | ガーゼ、包帯等の救急セットやマスク、手指消毒等の保健衛生上必要な物資を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 杖、歩行器、車いす、白杖、点字用具等の特殊用品を貸与、提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 乾電池、懐中電灯、充電器、携帯ラジオ等の日用品を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 粉ミルク、哺乳ビン等を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | トロミ剤等を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 事業所でストックしている水を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 乾パン、レトルト、缶詰、カップラーメン等簡単に調理可能な食材、栄養補助食品を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
|  | 備品 | ヘルメットや軍手、長靴、工具等の作業に必要なものを提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | かまど、ガス台、ガスコンロ、BBQセット等の炊き出しに必要な設備を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 炊き出しに必要な大鍋、調理器具、使い捨て容器等を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | マキ、炭、灯油、軽油、混合油等の燃料を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 軽トラック、マイクロバス等の車両を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | ユンボ等の特殊車両を提供できる。また操縦可能な人員の提供も同時にできる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
|  | その他の協力 | 入居者様等を別の場所に避難させる場合等二次避難の移動の支援ができる（一時的な緊急避難、救出活動は除く） | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 物が散乱した場所の片づけや泥かき、ゴミ撤去の為の作業員を派遣できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 支援物資の仕分け作業等の支援が行える | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 支援物資を届ける等の運搬面の手伝いができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 行方不明の方の捜索に協力できる。 | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 建物が破損した場合の応急的な修繕等を行うための職員を派遣できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| その他各事業所の特徴を活かし、災害時等に協力できそうなことを自由に記述下さい。 | | | |
| | | | |

| | | | | | |
|---|---------|---|--|-------------|--|
|  | 基本情報 | 事業所名 | 医療法人海邦会 松崎記念病院 | | |
| | | サービス内容 | ■医療 □高齢者 □障がい者 □乳幼児 □その他 | | |
| | | 住所 | 小郡市松崎18番地7 | | |
| | | 電話番号 | (0942) 73-2212 | | |
| | | E-mail | matsuzaki.m.h@kaihokai.or.jp | | |
| | | 災害担当 | ※災害発生時の緊急窓口やショートメールで連絡可能な連絡先等 代表番号・090-6295-6207（佐藤）・070-2332-4666（山浦） 080-9058-8170（看護主任） | | |
|  | 医療（診察等） | 緊急災害時に施設等の要請で医師が駆け付け応急処置等を行うことができる | △ | □はい ■いいえ | |
| | | 災害等により施設入所者や入居者が通院できない場合、緊急対応の往診及び処方ができる | △ | □はい ■いいえ | |
| | | 水害等で浸水した施設等に出向き、衛生管理等の指導をしていただくことが可能 | △ | □はい ■いいえ | |
| | | 緊急時に体温計、血圧計等の測定機器や簡単な医療機器等（機器による）を貸し出すことができる | ▲ | □はい □いいえ | |
| | | 施設の機能が不能になった場合に、医療度の高い方を緊急に一時的に受け入れることができる | ▲ | □はい □いいえ | |
|  | 医療（看護等） | 入居者等に対して健康状態の確認等を行うために看護師、保健師等の専門職の緊急派遣ができる | ▲ | □はい □いいえ | |
| | | 医療関係者が通勤困難になった施設等に対し処置等を行うために緊急に看護師の派遣ができる | ▲ | □はい □いいえ | |
| | | 通常的环境下での生活ではない入居者等に対し、エコノミー症候群予防のためのマッサージ等の提供ができる | △ | □はい ■いいえ | |
| | | 施設等が提携している薬局から薬が届かない場合に、併設の薬局等から薬剤を提供することができる | ▲ | □はい □いいえ | |
| | | 被災者に対しPTSD対応の為にカウンセリング等を行うことができる専門職の派遣ができる | △ | □はい ■いいえ | |
|  | 介護・障がい者 | 職員が被災したり、通勤が困難な状態になった事業所に対し、緊急、一時的に介護職員等の派遣ができる | △ | □はい ■いいえ | |
| | | 停電、建物破損等により認知症、精神障がい者の方が離園する可能性がある施設に対し、見守りスタッフの緊急、一時的な派遣ができる | △ | □はい ■いいえ | |
| | | 施設の機能が麻痺した事業所の入居者等を緊急、一時的に受け入れることができる | △ | ■はい □いいえ | |
| | | 近隣住民の要介護高齢者の一時避難、受け入れ先となっている施設に対し、介護職員の派遣等の支援が行える | △ | □はい ■いいえ | |
| | | 要介護高齢者がいる避難所等に対し、介護技術の指導、助言等を行う職員を派遣することができる | △ | □はい ■いいえ | |
| | | 通常的生活でない入居者等に対し、エコノミー症候群予防のための体操、運動等の支援ができる | ▲ | □はい □いいえ | |
| | | 通常的生活を送ることが困難な入居者等に対し、余暇活動、レクリエーション等の提供にて精神面のフォローができる | △ | □はい ■いいえ | |
|  | 乳幼児 | 被災して、園児の受け入れが困難な保育園等の園児を緊急一時的に受け入れを行うことができる | △ | □はい ■いいえ | |
| | | 保護者が迎え困難、行方不明等の場合に当該園児を宿泊させている保育園へ保育士の緊急、一時的な派遣ができる | △ | □はい ■いいえ | |
| | | 乳幼児がいる避難所に対し、保育方法等の助言、指導を行うための保育士を派遣することができる | △ | □はい ■いいえ | |
| | | 通勤困難な保育士がいる園に対し、緊急、一時的に保育士等の派遣ができる | △ | □はい ■いいえ | |

| | | | |
|---|--------|---|---|
|  | 物資 | オムツ・ティッシュ・お尻ふき等の日用品の緊急支援ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | コップ、お皿等の食器類やラップ、歯磨き粉等の消耗品を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 衣類、寝具、防寒着等を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | ガーゼ、包帯等の救急セットやマスク、手指消毒等の保健衛生上必要な物資を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 杖、歩行器、車いす、白杖、点字用具等の特殊用品を貸与、提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 乾電池、懐中電灯、充電器、携帯ラジオ等の日用品を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 粉ミルク、哺乳ビン等を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | トロミ剤等を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 事業所でストックしている水を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 乾パン、レトルト、缶詰、カップラーメン等簡単に調理可能な食材、栄養補助食品を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
|  | 備品 | ヘルメットや軍手、長靴、工具等の作業に必要なものを提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | かまど、ガス台、ガスコンロ、BBQセット等の炊き出しに必要な設備を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 炊き出しに必要な大鍋、調理器具、使い捨て容器等を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | マキ、炭、灯油、軽油、混合油等の燃料を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 軽トラック、マイクロバス等の車両を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | ユンボ等の特殊車両を提供できる。また操縦可能な人員の提供も同時にできる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
|  | その他の協力 | 入居者様等を別の場所に避難させる場合等二次避難の移動の支援ができる（一時的な緊急避難、救出活動は除く） | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 物が散乱した場所の片づけや泥かき、ゴミ撤去の為の作業員を派遣できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 支援物資の仕分け作業等の支援が行える | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 支援物資を届ける等の運搬面の手伝いができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 行方不明の方の捜索に協力できる。 | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 建物が破損した場合の応急的な修繕等を行うための職員を派遣できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| その他各事業所の特徴を活かし、災害時等に協力できそうなことを自由に記述下さい。 | | | |
| | | | |

| | | | | |
|---|---------|---|---|-------------|
|  | 基本情報 | 事業所名 | りんご歯科 | |
| | | サービス内容 | ■医療 □高齢者 □障がい者 □乳幼児 □その他 | |
| | | 住所 | 小郡市三沢4785-9 | |
| | | 電話番号 | (0942) 75-7188 | |
| | | E-mail | ringoshika@gmail.com | |
| | | 災害担当 | ※災害発生時の緊急窓口やショートメールで連絡可能な連絡先等 荒木 090-9108-0821 | |
|  | 医療（診察等） | 緊急災害時に施設等の要請で医師が駆け付け応急処置等を行うことができる | △ | ■はい □いいえ |
| | | 災害等により施設入所者や入居者が通院できない場合、緊急対応の往診及び処方ができる | △ | ■はい □いいえ |
| | | 水害等で浸水した施設等に出向き、衛生管理等の指導をしていただくことが可能 | ▲ | □はい □いいえ |
| | | 緊急時に体温計、血圧計等の測定機器や簡単な医療機器等（機器による）を貸し出すことができる | △ | ■はい □いいえ |
| | | 施設の機能が不能になった場合に、医療度の高い方を緊急に一時的に受け入れることができる | △ | ■はい □いいえ |
|  | 医療（看護等） | 入居者等に対して健康状態の確認等を行うために看護師、保健師等の専門職の緊急派遣ができる | △ | □はい ■いいえ |
| | | 医療関係者が通勤困難になった施設等に対し処置等を行うために緊急に看護師の派遣ができる | △ | □はい ■いいえ |
| | | 通常的环境下での生活ではない入居者等に対し、エコノミー症候群予防のためのマッサージ等の提供ができる | △ | □はい ■いいえ |
| | | 施設等が提携している薬局から薬が届かない場合に、併設の薬局等から薬剤を提供することができる | △ | ■はい □いいえ |
| | | 被災者に対しPTSD対応の為にカウンセリング等を行うことができる専門職の派遣ができる | △ | □はい ■いいえ |
|  | 介護・障がい者 | 職員が被災したり、通勤が困難な状態になった事業所に対し、緊急、一時的に介護職員等の派遣ができる | △ | □はい ■いいえ |
| | | 停電、建物破損等により認知症、精神障がい者の方が離園する可能性がある施設に対し、見守りスタッフの緊急、一時的な派遣ができる | △ | □はい ■いいえ |
| | | 施設の機能が麻痺した事業所の入居者等を緊急、一時的に受け入れることができる | △ | □はい ■いいえ |
| | | 近隣住民の要介護高齢者の一時避難、受け入れ先となっている施設に対し、介護職員の派遣等の支援が行える | △ | □はい ■いいえ |
| | | 要介護高齢者がいる避難所等に対し、介護技術の指導、助言等を行う職員を派遣することができる | △ | □はい ■いいえ |
| | | 通常の生活でない入居者等に対し、エコノミー症候群予防のための体操、運動等の支援ができる | △ | □はい ■いいえ |
| | | 通常の生活を送ることが困難な入居者等に対し、余暇活動、レクリエーション等の提供にて精神面のフォローができる | △ | □はい ■いいえ |
|  | 乳幼児 | 被災して、園児の受け入れが困難な保育園等の園児を緊急一時的に受け入れを行うことができる | △ | □はい ■いいえ |
| | | 保護者が迎え困難、行方不明等の場合に当該園児を宿泊させている保育園へ保育士の緊急、一時的な派遣ができる | △ | □はい ■いいえ |
| | | 乳幼児がいる避難所に対し、保育方法等の助言、指導を行うための保育士を派遣することができる | △ | □はい ■いいえ |
| | | 通勤困難な保育士がいる園に対し、緊急、一時的に保育士等の派遣ができる | △ | □はい ■いいえ |

| | | | |
|---|--------|---|---|
|  | 物資 | オムツ・ティッシュ・お尻ふき等の日用品の緊急支援ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | コップ、お皿等の食器類やラップ、歯磨き粉等の消耗品を提供することができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 衣類、寝具、防寒着等を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | ガーゼ、包帯等の救急セットやマスク、手指消毒等の保健衛生上必要な物資を提供できる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 杖、歩行器、車いす、白杖、点字用具等の特殊用品を貸与、提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 乾電池、懐中電灯、充電器、携帯ラジオ等の日用品を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 粉ミルク、哺乳ビン等を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | トロミ剤等を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 事業所でストックしている水を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 乾パン、レトルト、缶詰、カップラーメン等簡単に調理可能な食材、栄養補助食品を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
|  | 備品 | ヘルメットや軍手、長靴、工具等の作業に必要なものを提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | かまど、ガス台、ガスコンロ、BBQセット等の炊き出しに必要な設備を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 炊き出しに必要な大鍋、調理器具、使い捨て容器等を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | マキ、炭、灯油、軽油、混合油等の燃料を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 軽トラック、マイクロバス等の車両を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | コンボ等の特殊車両を提供できる。また操縦可能な人員の提供も同時にできる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
|  | その他の協力 | 入居者様等を別の場所に避難させる場合等二次避難の移動の支援ができる（一時的な緊急避難、救出活動は除く） | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 物が散乱した場所の片づけや泥かき、ゴミ撤去の為に作業員を派遣できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 支援物資の仕分け作業等の支援が行える | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 支援物資を届ける等の運搬面の手伝いができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 行方不明の方の捜索に協力できる。 | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 建物が破損した場合の応急的な修繕等を行うための職員を派遣できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |

その他各事業所の特徴を活かし、災害時等に協力できそうなことを自由に記述下さい。

歯ブラシ、歯磨き粉等の在庫が無事であり協力できる場合は協力致します。

1. 入居・入所施設

| | | | | |
|---|---------|--|---|--|
|  | 基本情報 | 事業所名 | 養護老人ホーム 小郡池月苑 | |
| | | サービス内容 | <input type="checkbox"/> 医療 <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい者 <input type="checkbox"/> 乳幼児 <input type="checkbox"/> その他 | |
| | | 住所 | 小郡市八坂29-1 | |
| | | 電話番号 | (0942) 72-2200 | |
| | | E-mail | ikezukien@vesto.ocn.ne.jp | |
| | 災害担当 | ※災害発生時の緊急窓口やショートメールで連絡可能な連絡先等 小郡池月苑 (0942) 72-2200 | | |
|  | 医療（診察等） | 緊急災害時に施設等の要請で医師が駆け付け応急処置等を行うことができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 災害等により施設入所者や入居者が通院できない場合、緊急対応の往診及び処方ができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 水害等で浸水した施設等に出向き、衛生管理等の指導をしていただくことが可能 | △ | <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 緊急時に体温計、血圧計等の測定機器や簡単な医療機器等（機器による）を貸し出すことができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 施設の機能が不能になった場合に、医療度の高い方を緊急に一時的に受け入れることができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
|  | 医療（看護等） | 入居者等に対して健康状態の確認等を行うために看護師、保健師等の専門職の緊急派遣ができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 医療関係者が通勤困難になった施設等に対し処置等を行うために緊急に看護師の派遣ができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 通常的环境下での生活ではない入居者等に対し、エコノミー症候群予防のためのマッサージ等の提供ができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 施設等が提携している薬局から薬が届かない場合に、併設の薬局等から薬剤を提供することができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 被災者に対しPTSD対応の為にカウンセリング等を行うことができる専門職の派遣ができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
|  | 介護・障がい者 | 職員が被災したり、通勤が困難な状態になった事業所に対し、緊急、一時的に介護職員等の派遣ができる | ▲ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 停電、建物破損等により認知症、精神障がいの方が離園する可能性がある施設に対し、見守りスタッフの緊急、一時的な派遣ができる | ▲ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 施設の機能が麻痺した事業所の入居者等を緊急、一時的に受け入れることができる | ▲ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 近隣住民の要介護高齢者の一時避難、受け入れ先となっている施設に対し、介護職員の派遣等の支援が行える | ▲ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 要介護高齢者がいる避難所等に対し、介護技術の指導、助言等を行う職員を派遣することができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 通常の生活でない入居者等に対し、エコノミー症候群予防のための体操、運動等の支援ができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 通常の生活を送ることが困難な入居者等に対し、余暇活動、レクリエーション等の提供にて精神面のフォローができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
|  | 乳幼児 | 被災して、園児の受け入れが困難な保育園等の園児を緊急一時的に受け入れを行うことができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 保護者が迎え困難、行方不明等の場合に当該園児を宿泊させている保育園へ保育士の緊急、一時的な派遣ができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 乳幼児がいる避難所に対し、保育方法等の助言、指導を行うための保育士を派遣することができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 通勤困難な保育士がいる園に対し、緊急、一時的に保育士等の派遣ができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |

| | | | |
|---|--------|---|--|
|  | 物資 | オムツ・ティッシュ・お尻ふき等の日用品の緊急支援ができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | コップ、お皿等の食器類やラップ、歯磨き粉等の消耗品を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 衣類、寝具、防寒着等を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | ガーゼ、包帯等の救急セットやマスク、手指消毒等の保健衛生上必要な物資を提供できる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 杖、歩行器、車いす、白杖、点字用具等の特殊用品を貸与、提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 乾電池、懐中電灯、充電器、携帯ラジオ等の日用品を提供することができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 粉ミルク、哺乳ビン等を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | トロミ剤等を提供することができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 事業所でストックしている水を提供することができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 乾パン、レトルト、缶詰、カップラーメン等簡単に調理可能な食材、栄養補助食品を提供することができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
|  | 備品 | ヘルメットや軍手、長靴、工具等の作業に必要なものを提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | かまど、ガス台、ガスコンロ、BBQセット等の炊き出しに必要な設備を提供できる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 炊き出しに必要な大鍋、調理器具、使い捨て容器等を提供できる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | マキ、炭、灯油、軽油、混合油等の燃料を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 軽トラック、マイクロバス等の車両を提供できる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | ユンボ等の特殊車両を提供できる。また操縦可能な人員の提供も同時にできる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
|  | その他の協力 | 入居者様等を別の場所に避難させる場合等二次避難の移動の支援ができる（一時的な緊急避難、救出活動は除く） | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 物が散乱した場所の片づけや泥かき、ゴミ撤去の為に作業員を派遣できる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 支援物資の仕分け作業等の支援が行える | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 支援物資を届ける等の運搬面の手伝いができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 行方不明の方の捜索に協力できる。 | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 建物が破損した場合の応急的な修繕等を行うための職員を派遣できる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| その他各事業所の特徴を活かし、災害時等に協力できそうなことを自由に記述下さい。 | | | |
| | | | |

| | | | | |
|---|---------|---|---|--|
|  | 基本情報 | 事業所名 | 特別養護老人ホーム 聖母園 | |
| | | サービス内容 | <input type="checkbox"/> 医療 <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい者 <input type="checkbox"/> 乳幼児 <input type="checkbox"/> その他 | |
| | | 住所 | 三井郡大刀洗町大字上高場1173番地1 | |
| | | 電話番号 | (0942) 77-0084 | |
| | | E-mail | seiben_3@sat.bbq.jp | |
| | | 災害担当 | ※災害発生時の緊急窓口やショートメールで連絡可能な連絡先等 生活相談員 大郡 憲彦 | |
|  | 医療（診察等） | 緊急災害時に施設等の要請で医師が駆け付け応急処置等を行うことができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ | |
| | | 災害等により施設入所者や入居者が通院できない場合、緊急対応の往診及び処方ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ | |
| | | 水害等で浸水した施設等に出向き、衛生管理等の指導をしていただくことが可能 | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ | |
| | | 緊急時に体温計、血圧計等の測定機器や簡単な医療機器等（機器による）を貸し出すことができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ | |
| | | 施設の機能が不能になった場合に、医療度の高い方を緊急に一時的に受け入れることができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ | |
|  | 医療（看護等） | 入居者等に対して健康状態の確認等を行うために看護師、保健師等の専門職の緊急派遣ができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | |
| | | 医療関係者が通勤困難になった施設等に対し処置等を行うために緊急に看護師の派遣ができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | |
| | | 通常的环境下での生活ではない入居者等に対し、エコノミー症候群予防のためのマッサージ等の提供ができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | |
| | | 施設等が提携している薬局から薬が届かない場合に、併設の薬局等から薬剤を提供することができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | |
| | | 被災者に対しPTSD対応の為にカウンセリング等を行うことができる専門職の派遣ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ | |
|  | 介護・障がい者 | 職員が被災したり、通勤が困難な状態になった事業所に対し、緊急、一時的に介護職員等の派遣ができる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | |
| | | 停電、建物破損等により認知症、精神障がい者の方が離園する可能性がある施設に対し、見守りスタッフの緊急、一時的な派遣ができる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | |
| | | 施設の機能が麻痺した事業所の入居者等を緊急、一時的に受け入れることができる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | |
| | | 近隣住民の要介護高齢者の一時避難、受け入れ先となっている施設に対し、介護職員の派遣等の支援が行える | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | |
| | | 要介護高齢者がいる避難所等に対し、介護技術の指導、助言等を行う職員を派遣することができる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | |
| | | 通常の生活でない入居者等に対し、エコノミー症候群予防のための体操、運動等の支援ができる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | |
| | | 通常の生活を送ることが困難な入居者等に対し、余暇活動、レクリエーション等の提供にて精神面のフォローができる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | |
|  | 乳幼児 | 被災して、園児の受け入れが困難な保育園等の園児を緊急一時的に受け入れを行うことができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | |
| | | 保護者が迎え困難、行方不明等の場合に当該園児を宿泊させている保育園へ保育士の緊急、一時的な派遣ができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | |
| | | 乳幼児がいる避難所に対し、保育方法等の助言、指導を行うための保育士を派遣することができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | |
| | | 通勤困難な保育士がいる園に対し、緊急、一時的に保育士等の派遣ができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | |

| | | | |
|--|--------|---|---------------|
|  | 物資 | オムツ・ティッシュ・お尻ふき等の日用品の緊急支援ができる | △ ■はい □いいえ |
| | | コップ、お皿等の食器類やラップ、歯磨き粉等の消耗品を提供することができる | △ ■はい □いいえ |
| | | 衣類、寝具、防寒着等を提供することができる | △ ■はい □いいえ |
| | | ガーゼ、包帯等の救急セットやマスク、手指消毒等の保健衛生上必要な物資を提供できる | △ ■はい □いいえ |
| | | 杖、歩行器、車いす、白杖、点字用具等の特殊用品を貸与、提供することができる | △ □はい ■いいえ |
| | | 乾電池、懐中電灯、充電器、携帯ラジオ等の日用品を提供することができる | △ ■はい □いいえ |
| | | 粉ミルク、哺乳ビン等を提供することができる | △ □はい ■いいえ |
| | | トロミ剤等を提供することができる | △ ■はい □いいえ |
| | | 事業所でストックしている水を提供することができる | △ ■はい □いいえ |
| | | 乾パン、レトルト、缶詰、カップラーメン等簡単に調理可能な食材、栄養補助食品を提供することができる | △ ■はい □いいえ |
|  | 備品 | ヘルメットや軍手、長靴、工具等の作業に必要なものを提供できる | △ ■はい □いいえ |
| | | かまど、ガス台、ガスコンロ、BBQセット等の炊き出しに必要な設備を提供できる | △ ■はい □いいえ |
| | | 炊き出しに必要な大鍋、調理器具、使い捨て容器等を提供できる | ▲ □はい □いいえ |
| | | マキ、炭、灯油、軽油、混合油等の燃料を提供できる | △ □はい ■いいえ |
| | | 軽トラック、マイクロバス等の車両を提供できる | △ ■はい □いいえ |
| | | ユンボ等の特殊車両を提供できる。また操縦可能な人員の提供も同時にできる | △ □はい ■いいえ |
|  | その他の協力 | 入居者様等を別の場所に避難させる場合等二次避難の移動の支援ができる（一時的な緊急避難、救出活動は除く） | △ ■はい □いいえ |
| | | 物が散乱した場所の片づけや泥かき、ゴミ撤去の為に作業員を派遣できる | △ ■はい □いいえ |
| | | 支援物資の仕分け作業等の支援が行える | △ ■はい □いいえ |
| | | 支援物資を届ける等の運搬面の手伝いができる | △ ■はい □いいえ |
| | | 行方不明の方の捜索に協力できる。 | △ ■はい □いいえ |
| | | 建物が破損した場合の応急的な修繕等を行うための職員を派遣できる | △ ■はい □いいえ |
| <p>その他各事業所の特徴を活かし、災害時等に協力できそうなことを自由に記述下さい。</p> <p>朝倉介護保険事業者協議会の会員施設であり、同協議会で防災協定締結施設による広域的な支援の可能性あり。</p> | | | |

| | | | |
|---|---------|---|---|
|  | 基本情報 | 事業所名 | 特別養護老人ホーム 大刀洗幸生園 |
| | | サービス内容 | <input type="checkbox"/> 医療 <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい者 <input type="checkbox"/> 乳幼児 <input type="checkbox"/> その他 |
| | | 住所 | 三井郡大刀洗町大字高樋1245-1 |
| | | 電話番号 | (0942) 77-0877 |
| | | E-mail | kouseien@izu.bbq.jp |
| | | 災害担当 | ※災害発生時の緊急窓口やショートメールで連絡可能な連絡先等 河部 |
|  | 医療（診察等） | 緊急災害時に施設等の要請で医師が駆け付け応急処置等を行うことができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 災害等により施設入所者や入居者が通院できない場合、緊急対応の往診及び処方ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 水害等で浸水した施設等に出向き、衛生管理等の指導をしていただくことが可能 | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 緊急時に体温計、血圧計等の測定機器や簡単な医療機器等（機器による）を貸し出すことができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 施設の機能が不能になった場合に、医療度の高い方を緊急に一時的に受け入れることができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
|  | 医療（看護等） | 入居者等に対して健康状態の確認等を行うために看護師、保健師等の専門職の緊急派遣ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 医療関係者が通勤困難になった施設等に対し処置等を行うために緊急に看護師の派遣ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 通常的环境下での生活ではない入居者等に対し、エコノミー症候群予防のためのマッサージ等の提供ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 施設等が提携している薬局から薬が届かない場合に、併設の薬局等から薬剤を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 被災者に対しPTSD対応の為にカウンセリング等を行うことができる専門職の派遣ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
|  | 介護・障がい者 | 職員が被災したり、通勤が困難な状態になった事業所に対し、緊急、一時的に介護職員等の派遣ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 停電、建物破損等により認知症、精神障がい者の方が離園する可能性がある施設に対し、見守りスタッフの緊急、一時的な派遣ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 施設の機能が麻痺した事業所の入居者等を緊急、一時的に受け入れることができる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 近隣住民の要介護高齢者の一時避難、受け入れ先となっている施設に対し、介護職員の派遣等の支援が行える | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 要介護高齢者がいる避難所等に対し、介護技術の指導、助言等を行う職員を派遣することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 通常の生活でない入居者等に対し、エコノミー症候群予防のための体操、運動等の支援ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 通常の生活を送ることが困難な入居者等に対し、余暇活動、レクリエーション等の提供にて精神面のフォローができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
|  | 乳幼児 | 被災して、園児の受け入れが困難な保育園等の園児を緊急一時的に受け入れを行うことができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 保護者が迎え困難、行方不明等の場合に当該園児を宿泊させている保育園へ保育士の緊急、一時的な派遣ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 乳幼児がいる避難所に対し、保育方法等の助言、指導を行うための保育士を派遣することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 通勤困難な保育士がいる園に対し、緊急、一時的に保育士等の派遣ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |

| | | | |
|---|--------|---|--|
|  | 物資 | オムツ・ティッシュ・お尻ふき等の日用品の緊急支援ができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | コップ、お皿等の食器類やラップ、歯磨き粉等の消耗品を提供することができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 衣類、寝具、防寒着等を提供することができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | ガーゼ、包帯等の救急セットやマスク、手指消毒等の保健衛生上必要な物資を提供できる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 杖、歩行器、車いす、白杖、点字用具等の特殊用品を貸与、提供することができる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 乾電池、懐中電灯、充電器、携帯ラジオ等の日用品を提供することができる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 粉ミルク、哺乳ビン等を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | トロミ剤等を提供することができる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 事業所でストックしている水を提供することができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 乾パン、レトルト、缶詰、カップラーメン等簡単に調理可能な食材、栄養補助食品を提供することができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
|  | 備品 | ヘルメットや軍手、長靴、工具等の作業に必要なものを提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | かまど、ガス台、ガスコンロ、BBQセット等の炊き出しに必要な設備を提供できる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 炊き出しに必要な大鍋、調理器具、使い捨て容器等を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | マキ、炭、灯油、軽油、混合油等の燃料を提供できる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 軽トラック、マイクロバス等の車両を提供できる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | ユンボ等の特殊車両を提供できる。また操縦可能な人員の提供も同時にできる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
|  | その他の協力 | 入居者様等を別の場所に避難させる場合等二次避難の移動の支援ができる（一時的な緊急避難、救出活動は除く） | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 物が散乱した場所の片づけや泥かき、ゴミ撤去の為に作業員を派遣できる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 支援物資の仕分け作業等の支援が行える | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 支援物資を届ける等の運搬面の手伝いができる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 行方不明の方の捜索に協力できる。 | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 建物が破損した場合の応急的な修繕等を行うための職員を派遣できる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |

その他各事業所の特徴を活かし、災害時等に協力できそうなことを自由に記述下さい。

| | | | | |
|---|---------|---|---|--|
|  | 基本情報 | 事業所名 | 特別養護老人ホーム 大刀洗昌普久苑 | |
| | | サービス内容 | <input type="checkbox"/> 医療 <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい者 <input type="checkbox"/> 乳幼児 <input type="checkbox"/> その他 | |
| | | 住所 | 三井郡大刀洗町大字本郷3289 | |
| | | 電話番号 | (0942) 77-6560 | |
| | | E-mail | tatarai.zimusu@gmail.com | |
| | 災害担当 | ※災害発生時の緊急窓口やショートメールで連絡可能な連絡先等 井手直人 | | |
|  | 医療（診察等） | 緊急災害時に施設等の要請で医師が駆け付け応急処置等を行うことができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 災害等により施設入所者や入居者が通院できない場合、緊急対応の往診及び処方ができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 水害等で浸水した施設等に出向き、衛生管理等の指導をしていただくことが可能 | △ | <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 緊急時に体温計、血圧計等の測定機器や簡単な医療機器等（機器による）を貸し出すことができる | ▲ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 施設の機能が不能になった場合に、医療度の高い方を緊急に一時的に受け入れることができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
|  | 医療（看護等） | 入居者等に対して健康状態の確認等を行うために看護師、保健師等の専門職の緊急派遣ができる | ▲ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 医療関係者が通勤困難になった施設等に対し処置等を行うために緊急に看護師の派遣ができる | ▲ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 通常的环境下での生活ではない入居者等に対し、エコノミー症候群予防のためのマッサージ等の提供ができる | ▲ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 施設等が提携している薬局から薬が届かない場合に、併設の薬局等から薬剤を提供することができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 被災者に対しPTSD対応の為にカウンセリング等を行うことができる専門職の派遣ができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
|  | 介護・障がい者 | 職員が被災したり、通勤が困難な状態になった事業所に対し、緊急、一時的に介護職員等の派遣ができる | ▲ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 停電、建物破損等により認知症、精神障がい者の方が離園する可能性がある施設に対し、見守りスタッフの緊急、一時的な派遣ができる | ▲ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 施設の機能が麻痺した事業所の入居者等を緊急、一時的に受け入れることができる | △ | <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 近隣住民の要介護高齢者の一時避難、受け入れ先となっている施設に対し、介護職員の派遣等の支援が行える | ▲ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 要介護高齢者がいる避難所等に対し、介護技術の指導、助言等を行う職員を派遣することができる | ▲ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 通常の生活でない入居者等に対し、エコノミー症候群予防のための体操、運動等の支援ができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 通常の生活を送ることが困難な入居者等に対し、余暇活動、レクリエーション等の提供にて精神面のフォローができる | ▲ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
|  | 乳幼児 | 被災して、園児の受け入れが困難な保育園等の園児を緊急一時的に受け入れを行うことができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 保護者が迎え困難、行方不明等の場合に当該園児を宿泊させている保育園へ保育士の緊急、一時的な派遣ができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 乳幼児がいる避難所に対し、保育方法等の助言、指導を行うための保育士を派遣することができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 通勤困難な保育士がいる園に対し、緊急、一時的に保育士等の派遣ができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |

| | | | |
|---|--------|---|---------------|
|  | 物資 | オムツ・ティッシュ・お尻ふき等の日用品の緊急支援ができる | △ ■はい □いいえ |
| | | コップ、お皿等の食器類やラップ、歯磨き粉等の消耗品を提供することができる | △ ■はい □いいえ |
| | | 衣類、寝具、防寒着等を提供することができる | △ ■はい □いいえ |
| | | ガーゼ、包帯等の救急セットやマスク、手指消毒等の保健衛生上必要な物資を提供できる | △ ■はい □いいえ |
| | | 杖、歩行器、車いす、白杖、点字用具等の特殊用品を貸与、提供することができる | △ ■はい □いいえ |
| | | 乾電池、懐中電灯、充電器、携帯ラジオ等の日用品を提供することができる | △ ■はい □いいえ |
| | | 粉ミルク、哺乳ビン等を提供することができる | △ □はい ■いいえ |
| | | トロミ剤等を提供することができる | △ ■はい □いいえ |
| | | 事業所でストックしている水を提供することができる | △ ■はい □いいえ |
| | | 乾パン、レトルト、缶詰、カップラーメン等簡単に調理可能な食材、栄養補助食品を提供することができる | △ ■はい □いいえ |
|  | 備品 | ヘルメットや軍手、長靴、工具等の作業に必要なものを提供できる | ▲ □はい □いいえ |
| | | かまど、ガス台、ガスコンロ、BBQセット等の炊き出しに必要な設備を提供できる | ▲ □はい □いいえ |
| | | 炊き出しに必要な大鍋、調理器具、使い捨て容器等を提供できる | △ ■はい □いいえ |
| | | マキ、炭、灯油、軽油、混合油等の燃料を提供できる | △ □はい ■いいえ |
| | | 軽トラック、マイクロバス等の車両を提供できる | △ □はい ■いいえ |
| | | ユンボ等の特殊車両を提供できる。また操縦可能な人員の提供も同時にできる | △ □はい ■いいえ |
|  | その他の協力 | 入居者様等を別の場所に避難させる場合等二次避難の移動の支援ができる（一時的な緊急避難、救出活動は除く） | △ ■はい □いいえ |
| | | 物が散乱した場所の片づけや泥かき、ゴミ撤去の為の作業員を派遣できる | △ ■はい □いいえ |
| | | 支援物資の仕分け作業等の支援が行える | △ ■はい □いいえ |
| | | 支援物資を届ける等の運搬面の手伝いができる | △ ■はい □いいえ |
| | | 行方不明の方の捜索に協力できる。 | △ ■はい □いいえ |
| | | 建物が破損した場合の応急的な修繕等を行うための職員を派遣できる | △ ■はい □いいえ |
| その他各事業所の特徴を活かし、災害時等に協力できそうなことを自由に記述下さい。 | | | |
| | | | |

| | | | |
|---|--|---|--|
|  | 事業所名 | 社会福祉法人 青寿会 | |
| | サービス内容 | <input type="checkbox"/> 医療 <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい者 <input type="checkbox"/> 乳幼児 <input type="checkbox"/> その他 | |
| | 住所 | 小郡市井上531 | |
| | 電話番号 | (0942) 72-8121 | |
| | E-mail | sei.juen-yoshiyama@sound.ocn.ne.jp | |
| 災害担当 | ※災害発生時の緊急窓口やショートメールで連絡可能な連絡先等 吉山 博幸 090-3077-5536 | | |
|  | 医療（診察等） | 緊急災害時に施設等の要請で医師が駆け付け応急処置等を行うことができる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 災害等により施設入所者や入居者が通院できない場合、緊急対応の往診及び処方ができる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 水害等で浸水した施設等に出向き、衛生管理等の指導をしていただくことが可能 | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 緊急時に体温計、血圧計等の測定機器や簡単な医療機器等（機器による）を貸し出すことができる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 施設の機能が不能になった場合に、医療度の高い方を緊急に一時的に受け入れることができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
|  | 医療（看護等） | 入居者等に対して健康状態の確認等を行うために看護師、保健師等の専門職の緊急派遣ができる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 医療関係者が通勤困難になった施設等に対し処置等を行うために緊急に看護師の派遣ができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 通常的环境下での生活ではない入居者等に対し、エコノミー症候群予防のためのマッサージ等の提供ができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 施設等が提携している薬局から薬が届かない場合に、併設の薬局等から薬剤を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 被災者に対しPTSD対応の為にカウンセリング等を行うことができる専門職の派遣ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
|  | 介護・障がい者 | 職員が被災したり、通勤が困難な状態になった事業所に対し、緊急、一時的に介護職員等の派遣ができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 停電、建物破損等により認知症、精神障がい者の方が離園する可能性がある施設に対し、見守りスタッフの緊急、一時的な派遣ができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 施設の機能が麻痺した事業所の入居者等を緊急、一時的に受け入れることができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 近隣住民の要介護高齢者の一時避難、受け入れ先となっている施設に対し、介護職員の派遣等の支援が行える | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 要介護高齢者がいる避難所等に対し、介護技術の指導、助言等を行う職員を派遣することができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 通常的生活でない入居者等に対し、エコノミー症候群予防のための体操、運動等の支援ができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 通常的生活を送ることが困難な入居者等に対し、余暇活動、レクリエーション等の提供にて精神面のフォローができる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
|  | 乳幼児 | 被災して、園児の受け入れが困難な保育園等の園児を緊急一時的に受け入れを行うことができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 保護者が迎え困難、行方不明等の場合に当該園児を宿泊させている保育園へ保育士の緊急、一時的な派遣ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 乳幼児がいる避難所に対し、保育方法等の助言、指導を行うための保育士を派遣することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 通勤困難な保育士がいる園に対し、緊急、一時的に保育士等の派遣ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |

| | | | |
|---|--------|---|---|
|  | 物資 | オムツ・ティッシュ・お尻ふき等の日用品の緊急支援ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | コップ、お皿等の食器類やラップ、歯磨き粉等の消耗品を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 衣類、寝具、防寒着等を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | ガーゼ、包帯等の救急セットやマスク、手指消毒等の保健衛生上必要な物資を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 杖、歩行器、車いす、白杖、点字用具等の特殊用品を貸与、提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 乾電池、懐中電灯、充電器、携帯ラジオ等の日用品を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 粉ミルク、哺乳ビン等を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | トロミ剤等を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 事業所でストックしている水を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 乾パン、レトルト、缶詰、カップラーメン等簡単に調理可能な食材、栄養補助食品を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
|  | 備品 | ヘルメットや軍手、長靴、工具等の作業に必要なものを提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | かまど、ガス台、ガスコンロ、BBQセット等の炊き出しに必要な設備を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 炊き出しに必要な大鍋、調理器具、使い捨て容器等を提供できる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | マキ、炭、灯油、軽油、混合油等の燃料を提供できる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 軽トラック、マイクロバス等の車両を提供できる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | ユンボ等の特殊車両を提供できる。また操縦可能な人員の提供も同時にできる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
|  | その他の協力 | 入居者様等を別の場所に避難させる場合等二次避難の移動の支援ができる（一時的な緊急避難、救出活動は除く） | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 物が散乱した場所の片づけや泥かき、ゴミ撤去の為に作業員を派遣できる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 支援物資の仕分け作業等の支援が行える | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 支援物資を届ける等の運搬面の手伝いができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 行方不明の方の捜索に協力できる。 | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 建物が破損した場合の応急的な修繕等を行うための職員を派遣できる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| その他各事業所の特徴を活かし、災害時等に協力できそうなことを自由に記述下さい。 | | | |
| | | | |

| | | | | |
|---|---------|---|---|--|
|  | 基本情報 | 事業所名 | 社会福祉法人 長生会 (三沢長生園・しらさぎ苑) | |
| | | サービス内容 | <input type="checkbox"/> 医療 <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい者 <input type="checkbox"/> 乳幼児 <input type="checkbox"/> その他 | |
| | | 住所 | 小郡市三沢字花簞(ハナゲ) 881-1 | |
| | | 電話番号 | (0942) 75-4113 | |
| | | E-mail | chouseikai_20@chouseikai.org | |
| | | 災害担当 | ※災害発生時の緊急窓口やショートメールで連絡可能な連絡先等 法人本部事務局 森山 | |
|  | 医療(診察等) | 緊急災害時に施設等の要請で医師が駆け付け応急処置等を行うことができる | ▲ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 災害等により施設入所者や入居者が通院できない場合、緊急対応の往診及び処方ができる | ▲ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 水害等で浸水した施設等に出向き、衛生管理等の指導をしていただくことが可能 | ▲ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 緊急時に体温計、血圧計等の測定機器や簡単な医療機器等(機器による)を貸し出すことができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 施設の機能が不能になった場合に、医療度の高い方を緊急に一時的に受け入れることができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
|  | 医療(看護等) | 入居者等に対して健康状態の確認等を行うために看護師、保健師等の専門職の緊急派遣ができる | ▲ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 医療関係者が通勤困難になった施設等に対し処置等を行うために緊急に看護師の派遣ができる | ▲ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 通常的环境下での生活ではない入居者等に対し、エコノミー症候群予防のためのマッサージ等の提供ができる | ▲ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 施設等が提携している薬局から薬が届かない場合に、併設の薬局等から薬剤を提供することができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 被災者に対しPTSD対応の為にカウンセリング等を行うことができる専門職の派遣ができる | ▲ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
|  | 介護・障がい者 | 職員が被災したり、通勤が困難な状態になった事業所に対し、緊急、一時的に介護職員等の派遣ができる | ▲ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 停電、建物破損等により認知症、精神障がい者の方が離園する可能性がある施設に対し、見守りスタッフの緊急、一時的な派遣ができる | ▲ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 施設の機能が麻痺した事業所の入居者等を緊急、一時的に受け入れることができる | △ | <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 近隣住民の要介護高齢者の一時避難、受け入れ先となっている施設に対し、介護職員の派遣等の支援が行える | △ | <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 要介護高齢者がいる避難所等に対し、介護技術の指導、助言等を行う職員を派遣することができる | △ | <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 通常の生活でない入居者等に対し、エコノミー症候群予防のための体操、運動等の支援ができる | △ | <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 通常の生活を送ることが困難な入居者等に対し、余暇活動、レクリエーション等の提供にて精神面のフォローができる | △ | <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
|  | 乳幼児 | 被災して、園児の受け入れが困難な保育園等の園児を緊急一時的に受け入れを行うことができる | △ | <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 保護者が迎え困難、行方不明等の場合に当該園児を宿泊させている保育園へ保育士の緊急、一時的な派遣ができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 乳幼児がいる避難所に対し、保育方法等の助言、指導を行うための保育士を派遣することができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 通勤困難な保育士がいる園に対し、緊急、一時的に保育士等の派遣ができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |

| | | | |
|--|--------|---|---------------|
|  | 物資 | オムツ・ティッシュ・お尻ふき等の日用品の緊急支援ができる | △ ■はい □いいえ |
| | | コップ、お皿等の食器類やラップ、歯磨き粉等の消耗品を提供することができる | △ ■はい □いいえ |
| | | 衣類、寝具、防寒着等を提供することができる | △ ■はい □いいえ |
| | | ガーゼ、包帯等の救急セットやマスク、手指消毒等の保健衛生上必要な物資を提供できる | △ ■はい □いいえ |
| | | 杖、歩行器、車いす、白杖、点字用具等の特殊用品を貸与、提供することができる | △ □はい ■いいえ |
| | | 乾電池、懐中電灯、充電器、携帯ラジオ等の日用品を提供することができる | ▲ □はい □いいえ |
| | | 粉ミルク、哺乳ビン等を提供することができる | △ □はい ■いいえ |
| | | トロミ剤等を提供することができる | △ ■はい □いいえ |
| | | 事業所でストックしている水を提供することができる | △ ■はい □いいえ |
| | | 乾パン、レトルト、缶詰、カップラーメン等簡単に調理可能な食材、栄養補助食品を提供することができる | △ ■はい □いいえ |
|  | 備品 | ヘルメットや軍手、長靴、工具等の作業に必要なものを提供できる | △ ■はい □いいえ |
| | | かまど、ガス台、ガスコンロ、BBQセット等の炊き出しに必要な設備を提供できる | △ ■はい □いいえ |
| | | 炊き出しに必要な大鍋、調理器具、使い捨て容器等を提供できる | △ ■はい □いいえ |
| | | マキ、炭、灯油、軽油、混合油等の燃料を提供できる | ▲ □はい □いいえ |
| | | 軽トラック、マイクロバス等の車両を提供できる | △ ■はい □いいえ |
| | | ユンボ等の特殊車両を提供できる。また操縦可能な人員の提供も同時にできる | △ ■はい □いいえ |
|  | その他の協力 | 入居者様等を別の場所に避難させる場合等二次避難の移動の支援ができる（一時的な緊急避難、救出活動は除く） | ▲ □はい □いいえ |
| | | 物が散乱した場所の片づけや泥かき、ゴミ撤去の為に作業員を派遣できる | △ ■はい □いいえ |
| | | 支援物資の仕分け作業等の支援が行える | △ ■はい □いいえ |
| | | 支援物資を届ける等の運搬面の手伝いができる | △ ■はい □いいえ |
| | | 行方不明の方の捜索に協力できる。 | △ ■はい □いいえ |
| | | 建物が破損した場合の応急的な修繕等を行うための職員を派遣できる | ▲ □はい □いいえ |
| <p>その他各事業所の特徴を活かし、災害時等に協力できそうなことを自由に記述下さい。</p> <p>当法人では熊本地震や朝倉の豪雨災害時にボランティア派遣を行いました関係で、様々な被災地での作業に従事した経験がある職員もおります。万が一施設が被災された場合には可能な限り協力をさせて頂こうと考えております。また、トラック、バックフォー等の特殊車両に関するご相談もお気軽にお尋ね下さい。</p> <p>但し、当施設は障がい者避難所にも指定されておりますので、避難者が多数発生した場合には逆に協力を要請させて頂く可能性もございます。</p> | | | |

| | | | |
|---|---------|---|--|
|  | 基本情報 | 事業所名 | 社会福祉法人 弥生の里福祉会 (地域密着型特別養護老人ホーム 弥生の里) |
| | | サービス内容 | <input type="checkbox"/> 医療 <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい者 <input type="checkbox"/> 乳幼児 <input type="checkbox"/> その他 |
| | | 住所 | 小郡市山隈字弥八郎273番地1 |
| | | 電話番号 | (0942) 41-2181 |
| | | E-mail | satoshi-horie@lime.ocn.ne.jp |
| | | 災害担当 | ※災害発生時の緊急窓口やショートメールで連絡可能な連絡先等 堀江 智司 |
|  | 医療(診察等) | 緊急災害時に施設等の要請で医師が駆け付け応急処置等を行うことができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 災害等により施設入所者や入居者が通院できない場合、緊急対応の往診及び処方ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 水害等で浸水した施設等に出向き、衛生管理等の指導をしていただくことが可能 | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 緊急時に体温計、血圧計等の測定機器や簡単な医療機器等(機器による)を貸し出すことができる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 施設の機能が不能になった場合に、医療度の高い方を緊急に一時的に受け入れることができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
|  | 医療(看護等) | 入居者等に対して健康状態の確認等を行うために看護師、保健師等の専門職の緊急派遣ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 医療関係者が通勤困難になった施設等に対し処置等を行うために緊急に看護師の派遣ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 通常的环境下での生活ではない入居者等に対し、エコノミー症候群予防のためのマッサージ等の提供ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 施設等が提携している薬局から薬が届かない場合に、併設の薬局等から薬剤を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 被災者に対しPTSD対応の為にカウンセリング等を行うことができる専門職の派遣ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
|  | 介護・障がい者 | 職員が被災したり、通勤が困難な状態になった事業所に対し、緊急、一時的に介護職員等の派遣ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 停電、建物破損等により認知症、精神障がい者の方が離園する可能性がある施設に対し、見守りスタッフの緊急、一時的な派遣ができる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 施設の機能が麻痺した事業所の入居者等を緊急、一時的に受け入れることができる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 近隣住民の要介護高齢者の一時避難、受け入れ先となっている施設に対し、介護職員の派遣等の支援が行える | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 要介護高齢者がいる避難所等に対し、介護技術の指導、助言等を行う職員を派遣することができる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 通常の生活でない入居者等に対し、エコノミー症候群予防のための体操、運動等の支援ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 通常の生活を送ることが困難な入居者等に対し、余暇活動、レクリエーション等の提供にて精神面のフォローができる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
|  | 乳幼児 | 被災して、園児の受け入れが困難な保育園等の園児を緊急一時的に受け入れを行うことができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 保護者が迎え困難、行方不明等の場合に当該園児を宿泊させている保育園へ保育士の緊急、一時的な派遣ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 乳幼児がいる避難所に対し、保育方法等の助言、指導を行うための保育士を派遣することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 通勤困難な保育士がいる園に対し、緊急、一時的に保育士等の派遣ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |

| | | | |
|---|--------|---|---------------|
|  | 物資 | オムツ・ティッシュ・お尻ふき等の日用品の緊急支援ができる | △ ■はい □いいえ |
| | | コップ、お皿等の食器類やラップ、歯磨き粉等の消耗品を提供することができる | △ ■はい □いいえ |
| | | 衣類、寝具、防寒着等を提供することができる | △ ■はい □いいえ |
| | | ガーゼ、包帯等の救急セットやマスク、手指消毒等の保健衛生上必要な物資を提供できる | △ ■はい □いいえ |
| | | 杖、歩行器、車いす、白杖、点字用具等の特殊用品を貸与、提供することができる | △ ■はい □いいえ |
| | | 乾電池、懐中電灯、充電器、携帯ラジオ等の日用品を提供することができる | △ ■はい □いいえ |
| | | 粉ミルク、哺乳ビン等を提供することができる | △ □はい ■いいえ |
| | | トロミ剤等を提供することができる | △ ■はい □いいえ |
| | | 事業所でストックしている水を提供することができる | △ ■はい □いいえ |
| | | 乾パン、レトルト、缶詰、カップラーメン等簡単に調理可能な食材、栄養補助食品を提供することができる | △ ■はい □いいえ |
|  | 備品 | ヘルメットや軍手、長靴、工具等の作業に必要なものを提供できる | △ ■はい □いいえ |
| | | かまど、ガス台、ガスコンロ、BBQセット等の炊き出しに必要な設備を提供できる | △ □はい ■いいえ |
| | | 炊き出しに必要な大鍋、調理器具、使い捨て容器等を提供できる | △ ■はい □いいえ |
| | | マキ、炭、灯油、軽油、混合油等の燃料を提供できる | △ □はい ■いいえ |
| | | 軽トラック、マイクロバス等の車両を提供できる | △ ■はい □いいえ |
| | | ユンボ等の特殊車両を提供できる。また操縦可能な人員の提供も同時にできる | △ □はい ■いいえ |
|  | その他の協力 | 入居者様等を別の場所に避難させる場合等二次避難の移動の支援ができる（一時的な緊急避難、救出活動は除く） | △ ■はい □いいえ |
| | | 物が散乱した場所の片づけや泥かき、ゴミ撤去の為に作業員を派遣できる | △ ■はい □いいえ |
| | | 支援物資の仕分け作業等の支援が行える | △ ■はい □いいえ |
| | | 支援物資を届ける等の運搬面の手伝いができる | △ ■はい □いいえ |
| | | 行方不明の方の捜索に協力できる。 | △ ■はい □いいえ |
| | | 建物が破損した場合の応急的な修繕等を行うための職員を派遣できる | △ ■はい □いいえ |
| その他各事業所の特徴を活かし、災害時等に協力できそうなことを自由に記述下さい。 | | | |
| | | | |

3. グループホーム他地域密着サービス

| | | | | |
|---|---------|--|---|--|
|  | 基本情報 | 事業所名 | グループホーム あずま野 | |
| | | サービス内容 | <input type="checkbox"/> 医療 <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい者 <input type="checkbox"/> 乳幼児 <input type="checkbox"/> その他 | |
| | | 住所 | 小郡市小郡字東野2482-2 | |
| | | 電話番号 | (0942) 42-6612 | |
| | | E-mail | | |
| | | 災害担当 | ※災害発生時の緊急窓口やショートメールで連絡可能な連絡先等 | |
|  | 医療（診察等） | 緊急災害時に施設等の要請で医師が駆け付け応急処置等を行うことができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ | |
| | | 災害等により施設入所者や入居者が通院できない場合、緊急対応の往診及び処方ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ | |
| | | 水害等で浸水した施設等に出向き、衛生管理等の指導をしていただくことが可能 | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ | |
| | | 緊急時に体温計、血圧計等の測定機器や簡単な医療機器等（機器による）を貸し出すことができる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | |
| | | 施設の機能が不能になった場合に、医療度の高い方を緊急に一時的に受け入れることができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ | |
|  | 医療（看護等） | 入居者等に対して健康状態の確認等を行うために看護師、保健師等の専門職の緊急派遣ができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | |
| | | 医療関係者が通勤困難になった施設等に対し処置等を行うために緊急に看護師の派遣ができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | |
| | | 通常的环境下での生活ではない入居者等に対し、エコノミー症候群予防のためのマッサージ等の提供ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ | |
| | | 施設等が提携している薬局から薬が届かない場合に、併設の薬局等から薬剤を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ | |
| | | 被災者に対しPTSD対応の為にカウンセリング等を行うことができる専門職の派遣ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ | |
|  | 介護・障がい者 | 職員が被災したり、通勤が困難な状態になった事業所に対し、緊急、一時的に介護職員等の派遣ができる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | |
| | | 停電、建物破損等により認知症、精神障がいの方が離園する可能性がある施設に対し、見守りスタッフの緊急、一時的な派遣ができる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | |
| | | 施設の機能が麻痺した事業所の入居者等を緊急、一時的に受け入れることができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | |
| | | 近隣住民の要介護高齢者の一時避難、受け入れ先となっている施設に対し、介護職員の派遣等の支援が行える | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | |
| | | 要介護高齢者がいる避難所等に対し、介護技術の指導、助言等を行う職員を派遣することができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | |
| | | 通常の生活でない入居者等に対し、エコノミー症候群予防のための体操、運動等の支援ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ | |
| | | 通常の生活を送ることが困難な入居者等に対し、余暇活動、レクリエーション等の提供にて精神面のフォローができる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | |
|  | 乳幼児 | 被災して、園児の受け入れが困難な保育園等の園児を緊急一時的に受け入れを行うことができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | |
| | | 保護者が迎え困難、行方不明等の場合に当該園児を宿泊させている保育園へ保育士の緊急、一時的な派遣ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ | |
| | | 乳幼児がいる避難所に対し、保育方法等の助言、指導を行うための保育士を派遣することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ | |
| | | 通勤困難な保育士がいる園に対し、緊急、一時的に保育士等の派遣ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ | |

| | | | |
|---|--------|---|---|
|  | 物資 | オムツ・ティッシュ・お尻ふき等の日用品の緊急支援ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | コップ、お皿等の食器類やラップ、歯磨き粉等の消耗品を提供することができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 衣類、寝具、防寒着等を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | ガーゼ、包帯等の救急セットやマスク、手指消毒等の保健衛生上必要な物資を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 杖、歩行器、車いす、白杖、点字用具等の特殊用品を貸与、提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 乾電池、懐中電灯、充電器、携帯ラジオ等の日用品を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 粉ミルク、哺乳ビン等を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | トロミ剤等を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 事業所でストックしている水を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 乾パン、レトルト、缶詰、カップラーメン等簡単に調理可能な食材、栄養補助食品を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
|  | 備品 | ヘルメットや軍手、長靴、工具等の作業に必要なものを提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | かまど、ガス台、ガスコンロ、BBQセット等の炊き出しに必要な設備を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 炊き出しに必要な大鍋、調理器具、使い捨て容器等を提供できる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | マキ、炭、灯油、軽油、混合油等の燃料を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 軽トラック、マイクロバス等の車両を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | コンボ等の特殊車両を提供できる。また操縦可能な人員の提供も同時にできる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
|  | その他の協力 | 入居者様等を別の場所に避難させる場合等二次避難の移動の支援ができる（一時的な緊急避難、救出活動は除く） | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 物が散乱した場所の片づけや泥かき、ゴミ撤去の為に作業員を派遣できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 支援物資の仕分け作業等の支援が行える | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 支援物資を届ける等の運搬面の手伝いができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 行方不明の方の捜索に協力できる。 | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 建物が破損した場合の応急的な修繕等を行うための職員を派遣できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| その他各事業所の特徴を活かし、災害時等に協力できそうなことを自由に記述下さい。 | | | |
| | | | |

| | | | | |
|---|---------|---|--|--|
|  | 基本情報 | 事業所名 | 有限会社 トコトコ | |
| | | サービス内容 | <input type="checkbox"/> 医療 <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者 <input checked="" type="checkbox"/> 障がい者 <input type="checkbox"/> 乳幼児 <input type="checkbox"/> その他 | |
| | | 住所 | 大刀洗町山隈23 | |
| | | 電話番号 | (0942) 77-4831 | |
| | | E-mail | | |
| | 災害担当 | ※災害発生時の緊急窓口やショートメールで連絡可能な連絡先等 床島ひろ子 | | |
|  | 医療（診察等） | 緊急災害時に施設等の要請で医師が駆け付け応急処置等を行うことができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 災害等により施設入所者や入居者が通院できない場合、緊急対応の往診及び処方ができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 水害等で浸水した施設等に出向き、衛生管理等の指導をしていただくことが可能 | △ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 緊急時に体温計、血圧計等の測定機器や簡単な医療機器等（機器による）を貸し出すことができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 施設の機能が不能になった場合に、医療度の高い方を緊急に一時的に受け入れることができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
|  | 医療（看護等） | 入居者等に対して健康状態の確認等を行うために看護師、保健師等の専門職の緊急派遣ができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 医療関係者が通勤困難になった施設等に対し処置等を行うために緊急に看護師の派遣ができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 通常的环境下での生活ではない入居者等に対し、エコノミー症候群予防のためのマッサージ等の提供ができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 施設等が提携している薬局から薬が届かない場合に、併設の薬局等から薬剤を提供することができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 被災者に対しPTSD対応の為にカウンセリング等を行うことができる専門職の派遣ができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
|  | 介護・障がい者 | 職員が被災したり、通勤が困難な状態になった事業所に対し、緊急、一時的に介護職員等の派遣ができる | ▲ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 停電、建物破損等により認知症、精神障がい者の方が離園する可能性がある施設に対し、見守りスタッフの緊急、一時的な派遣ができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 施設の機能が麻痺した事業所の入居者等を緊急、一時的に受け入れることができる | ▲ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 近隣住民の要介護高齢者の一時避難、受け入れ先となっている施設に対し、介護職員の派遣等の支援が行える | ▲ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 要介護高齢者がいる避難所等に対し、介護技術の指導、助言等を行う職員を派遣することができる | ▲ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 通常の生活でない入居者等に対し、エコノミー症候群予防のための体操、運動等の支援ができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 通常の生活を送ることが困難な入居者等に対し、余暇活動、レクリエーション等の提供にて精神面のフォローができる | ▲ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
|  | 乳幼児 | 被災して、園児の受け入れが困難な保育園等の園児を緊急一時的に受け入れを行うことができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 保護者が迎え困難、行方不明等の場合に当該園児を宿泊させている保育園へ保育士の緊急、一時的な派遣ができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 乳幼児がいる避難所に対し、保育方法等の助言、指導を行うための保育士を派遣することができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 通勤困難な保育士がいる園に対し、緊急、一時的に保育士等の派遣ができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |

| | | | |
|---|--------|---|--|
|  | 物資 | オムツ・ティッシュ・お尻ふき等の日用品の緊急支援ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | コップ、お皿等の食器類やラップ、歯磨き粉等の消耗品を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 衣類、寝具、防寒着等を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | ガーゼ、包帯等の救急セットやマスク、手指消毒等の保健衛生上必要な物資を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 杖、歩行器、車いす、白杖、点字用具等の特殊用品を貸与、提供することができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 乾電池、懐中電灯、充電器、携帯ラジオ等の日用品を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 粉ミルク、哺乳ビン等を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | トロミ剤等を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 事業所でストックしている水を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 乾パン、レトルト、缶詰、カップラーメン等簡単に調理可能な食材、栄養補助食品を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
|  | 備品 | ヘルメットや軍手、長靴、工具等の作業に必要なものを提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | かまど、ガス台、ガスコンロ、BBQセット等の炊き出しに必要な設備を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 炊き出しに必要な大鍋、調理器具、使い捨て容器等を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | マキ、炭、灯油、軽油、混合油等の燃料を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 軽トラック、マイクロバス等の車両を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | コンボ等の特殊車両を提供できる。また操縦可能な人員の提供も同時にできる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
|  | その他の協力 | 入居者様等を別の場所に避難させる場合等二次避難の移動の支援ができる（一時的な緊急避難、救出活動は除く） | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 物が散乱した場所の片づけや泥かき、ゴミ撤去の為の作業員を派遣できる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 支援物資の仕分け作業等の支援が行える | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 支援物資を届ける等の運搬面の手伝いができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 行方不明の方の捜索に協力できる。 | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 建物が破損した場合の応急的な修繕等を行うための職員を派遣できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| その他各事業所の特徴を活かし、災害時等に協力できそうなことを自由に記述下さい。 | | | |
| | | | |

| | | | |
|---|---------|---|---|
|  | 基本情報 | 事業所名 | ひまわりの郷小郡・ひまわりの郷味坂・グループホーム2番館 |
| | | サービス内容 | <input type="checkbox"/> 医療 <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい者 <input type="checkbox"/> 乳幼児 <input type="checkbox"/> その他 |
| | | 住所 | 小郡市横隈3672-2 小郡市八坂489-1 |
| | | 電話番号 | (0942) 23-0230 (0942) 73-0083 |
| | | E-mail | qqqq6vq9k@joy.ocn.ne.jp |
| | | 災害担当 | ※災害発生時の緊急窓口やショートメールで連絡可能な連絡先等 江嶋 一貴 |
|  | 医療（診察等） | 緊急災害時に施設等の要請で医師が駆け付け応急処置等を行うことができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 災害等により施設入所者や入居者が通院できない場合、緊急対応の往診及び処方ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 水害等で浸水した施設等に出向き、衛生管理等の指導をしていただくことが可能 | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 緊急時に体温計、血圧計等の測定機器や簡単な医療機器等（機器による）を貸し出すことができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 施設の機能が不能になった場合に、医療度の高い方を緊急に一時的に受け入れることができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
|  | 医療（看護等） | 入居者等に対して健康状態の確認等を行うために看護師、保健師等の専門職の緊急派遣ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 医療関係者が通勤困難になった施設等に対し処置等を行うために緊急に看護師の派遣ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 通常的环境下での生活ではない入居者等に対し、エコノミー症候群予防のためのマッサージ等の提供ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 施設等が提携している薬局から薬が届かない場合に、併設の薬局等から薬剤を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 被災者に対しPTSD対応の為にカウンセリング等を行うことができる専門職の派遣ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
|  | 介護・障がい者 | 職員が被災したり、通勤が困難な状態になった事業所に対し、緊急、一時的に介護職員等の派遣ができる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 停電、建物破損等により認知症、精神障がい者の方が離園する可能性がある施設に対し、見守りスタッフの緊急、一時的な派遣ができる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 施設の機能が麻痺した事業所の入居者等を緊急、一時的に受け入れることができる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 近隣住民の要介護高齢者の一時避難、受け入れ先となっている施設に対し、介護職員の派遣等の支援が行える | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 要介護高齢者がいる避難所等に対し、介護技術の指導、助言等を行う職員を派遣することができる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 通常的生活でない入居者等に対し、エコノミー症候群予防のための体操、運動等の支援ができる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 通常的生活を送ることが困難な入居者等に対し、余暇活動、レクリエーション等の提供にて精神面のフォローができる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
|  | 乳幼児 | 被災して、園児の受け入れが困難な保育園等の園児を緊急一時的に受け入れを行うことができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 保護者が迎え困難、行方不明等の場合に当該園児を宿泊させている保育園へ保育士の緊急、一時的な派遣ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 乳幼児がいる避難所に対し、保育方法等の助言、指導を行うための保育士を派遣することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 通勤困難な保育士がいる園に対し、緊急、一時的に保育士等の派遣ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |

| | | | |
|---|--------|---|--|
|  | 物資 | オムツ・ティッシュ・お尻ふき等の日用品の緊急支援ができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | コップ、お皿等の食器類やラップ、歯磨き粉等の消耗品を提供することができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 衣類、寝具、防寒着等を提供することができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | ガーゼ、包帯等の救急セットやマスク、手指消毒等の保健衛生上必要な物資を提供できる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 杖、歩行器、車いす、白杖、点字用具等の特殊用品を貸与、提供することができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 乾電池、懐中電灯、充電器、携帯ラジオ等の日用品を提供することができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 粉ミルク、哺乳ビン等を提供することができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | トロミ剤等を提供することができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 事業所でストックしている水を提供することができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 乾パン、レトルト、缶詰、カップラーメン等簡単に調理可能な食材、栄養補助食品を提供することができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
|  | 備品 | ヘルメットや軍手、長靴、工具等の作業に必要なものを提供できる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | かまど、ガス台、ガスコンロ、BBQセット等の炊き出しに必要な設備を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 炊き出しに必要な大鍋、調理器具、使い捨て容器等を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | マキ、炭、灯油、軽油、混合油等の燃料を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 軽トラック、マイクロバス等の車両を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | ユンボ等の特殊車両を提供できる。また操縦可能な人員の提供も同時にできる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
|  | その他の協力 | 入居者様等を別の場所に避難させる場合等二次避難の移動の支援ができる（一時的な緊急避難、救出活動は除く） | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 物が散乱した場所の片づけや泥かき、ゴミ撤去の為に作業員を派遣できる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 支援物資の仕分け作業等の支援が行える | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 支援物資を届ける等の運搬面の手伝いができる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 行方不明の方の捜索に協力できる。 | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 建物が破損した場合の応急的な修繕等を行うための職員を派遣できる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| その他各事業所の特徴を活かし、災害時等に協力できそうなことを自由に記述下さい。 | | | |
| | | | |

| | | | | |
|---|---------|---|---|--|
|  | 基本情報 | 事業所名 | グループホーム 美鈴ヶ丘 | |
| | | サービス内容 | <input type="checkbox"/> 医療 <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい者 <input type="checkbox"/> 乳幼児 <input type="checkbox"/> その他 | |
| | | 住所 | 小郡市三沢5430 | |
| | | 電話番号 | (0942) 75-3903 | |
| | | E-mail | ghmisuzugaoka@chouseikai.org | |
| | 災害担当 | ※災害発生時の緊急窓口やショートメールで連絡可能な連絡先等 神崎 善信 | | |
|  | 医療（診察等） | 緊急災害時に施設等の要請で医師が駆け付け応急処置等を行うことができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 災害等により施設入所者や入居者が通院できない場合、緊急対応の往診及び処方ができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 水害等で浸水した施設等に出向き、衛生管理等の指導をしていただくことが可能 | △ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 緊急時に体温計、血圧計等の測定機器や簡単な医療機器等（機器による）を貸し出すことができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 施設の機能が不能になった場合に、医療度の高い方を緊急に一時的に受け入れることができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
|  | 医療（看護等） | 入居者等に対して健康状態の確認等を行うために看護師、保健師等の専門職の緊急派遣ができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 医療関係者が通勤困難になった施設等に対し処置等を行うために緊急に看護師の派遣ができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 通常的环境下での生活ではない入居者等に対し、エコノミー症候群予防のためのマッサージ等の提供ができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 施設等が提携している薬局から薬が届かない場合に、併設の薬局等から薬剤を提供することができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 被災者に対しPTSD対応の為にカウンセリング等を行うことができる専門職の派遣ができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
|  | 介護・障がい者 | 職員が被災したり、通勤が困難な状態になった事業所に対し、緊急、一時的に介護職員等の派遣ができる | △ | <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 停電、建物破損等により認知症、精神障がい者の方が離園する可能性がある施設に対し、見守りスタッフの緊急、一時的な派遣ができる | △ | <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 施設の機能が麻痺した事業所の入居者等を緊急、一時的に受け入れることができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 近隣住民の要介護高齢者の一時避難、受け入れ先となっている施設に対し、介護職員の派遣等の支援が行える | △ | <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 要介護高齢者がいる避難所等に対し、介護技術の指導、助言等を行う職員を派遣することができる | △ | <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 通常の生活でない入居者等に対し、エコノミー症候群予防のための体操、運動等の支援ができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 通常の生活を送ることが困難な入居者等に対し、余暇活動、レクリエーション等の提供にて精神面のフォローができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
|  | 乳幼児 | 被災して、園児の受け入れが困難な保育園等の園児を緊急一時的に受け入れを行うことができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 保護者が迎え困難、行方不明等の場合に当該園児を宿泊させている保育園へ保育士の緊急、一時的な派遣ができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 乳幼児がいる避難所に対し、保育方法等の助言、指導を行うための保育士を派遣することができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 通勤困難な保育士がいる園に対し、緊急、一時的に保育士等の派遣ができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |

| | | | |
|---|--------|---|---|
|  | 物資 | オムツ・ティッシュ・お尻ふき等の日用品の緊急支援ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | コップ、お皿等の食器類やラップ、歯磨き粉等の消耗品を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 衣類、寝具、防寒着等を提供することができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | ガーゼ、包帯等の救急セットやマスク、手指消毒等の保健衛生上必要な物資を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 杖、歩行器、車いす、白杖、点字用具等の特殊用品を貸与、提供することができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 乾電池、懐中電灯、充電器、携帯ラジオ等の日用品を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 粉ミルク、哺乳ビン等を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | トロミ剤等を提供することができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 事業所でストックしている水を提供することができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 乾パン、レトルト、缶詰、カップラーメン等簡単に調理可能な食材、栄養補助食品を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
|  | 備品 | ヘルメットや軍手、長靴、工具等の作業に必要なものを提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | かまど、ガス台、ガスコンロ、BBQセット等の炊き出しに必要な設備を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 炊き出しに必要な大鍋、調理器具、使い捨て容器等を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | マキ、炭、灯油、軽油、混合油等の燃料を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 軽トラック、マイクロバス等の車両を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | コンボ等の特殊車両を提供できる。また操縦可能な人員の提供も同時にできる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
|  | その他の協力 | 入居者様等を別の場所に避難させる場合等二次避難の移動の支援ができる（一時的な緊急避難、救出活動は除く） | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 物が散乱した場所の片づけや泥かき、ゴミ撤去の為の作業員を派遣できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 支援物資の仕分け作業等の支援が行える | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 支援物資を届ける等の運搬面の手伝いができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 行方不明の方の捜索に協力できる。 | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 建物が破損した場合の応急的な修繕等を行うための職員を派遣できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| その他各事業所の特徴を活かし、災害時等に協力できそうなことを自由に記述下さい。 | | | |
| | | | |

| | | | | |
|---|---------|--|---|--|
|  | 基本情報 | 事業所名 | グループホームまつぎきの宿 | |
| | | サービス内容 | <input type="checkbox"/> 医療 <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい者 <input type="checkbox"/> 乳幼児 <input type="checkbox"/> その他 | |
| | | 住所 | 小郡市松崎字福泉塚476-1 | |
| | | 電話番号 | (0942) 73-5500 | |
| | | E-mail | mastuzakinoyado@chouseikai.org | |
| | 災害担当 | ※災害発生時の緊急窓口やショートメールで連絡可能な連絡先等 後藤嘉朗（管理者） | | |
|  | 医療（診察等） | 緊急災害時に施設等の要請で医師が駆け付け応急処置等を行うことができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | |
| | | 災害等により施設入所者や入居者が通院できない場合、緊急対応の往診及び処方ができる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | |
| | | 水害等で浸水した施設等に出向き、衛生管理等の指導をしていただくことが可能 | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | |
| | | 緊急時に体温計、血圧計等の測定機器や簡単な医療機器等（機器による）を貸し出すことができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | |
| | | 施設の機能が不能になった場合に、医療度の高い方を緊急に一時的に受け入れることができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ | |
|  | 医療（看護等） | 入居者等に対して健康状態の確認等を行うために看護師、保健師等の専門職の緊急派遣ができる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | |
| | | 医療関係者が通勤困難になった施設等に対し処置等を行うために緊急に看護師の派遣ができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | |
| | | 通常的环境下での生活ではない入居者等に対し、エコノミー症候群予防のためのマッサージ等の提供ができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | |
| | | 施設等が提携している薬局から薬が届かない場合に、併設の薬局等から薬剤を提供することができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | |
| | | 被災者に対しPTSD対応の為にカウンセリング等を行うことができる専門職の派遣ができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | |
|  | 介護・障がい者 | 職員が被災したり、通勤が困難な状態になった事業所に対し、緊急、一時的に介護職員等の派遣ができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | |
| | | 停電、建物破損等により認知症、精神障がいの方が離園する可能性がある施設に対し、見守りスタッフの緊急、一時的な派遣ができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | |
| | | 施設の機能が麻痺した事業所の入居者等を緊急、一時的に受け入れることができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | |
| | | 近隣住民の要介護高齢者の一時避難、受け入れ先となっている施設に対し、介護職員の派遣等の支援が行える | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | |
| | | 要介護高齢者がいる避難所等に対し、介護技術の指導、助言等を行う職員を派遣することができる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | |
| | | 通常の生活でない入居者等に対し、エコノミー症候群予防のための体操、運動等の支援ができる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | |
| | | 通常の生活を送ることが困難な入居者等に対し、余暇活動、レクリエーション等の提供にて精神面のフォローができる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | |
|  | 乳幼児 | 被災して、園児の受け入れが困難な保育園等の園児を緊急一時的に受け入れを行うことができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | |
| | | 保護者が迎え困難、行方不明等の場合に当該園児を宿泊させている保育園へ保育士の緊急、一時的な派遣ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | |
| | | 乳幼児がいる避難所に対し、保育方法等の助言、指導を行うための保育士を派遣することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | |
| | | 通勤困難な保育士がいる園に対し、緊急、一時的に保育士等の派遣ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | |

| | | | |
|--|--------|---|--|
|  | 物資 | オムツ・ティッシュ・お尻ふき等の日用品の緊急支援ができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | コップ、お皿等の食器類やラップ、歯磨き粉等の消耗品を提供することができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 衣類、寝具、防寒着等を提供することができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | ガーゼ、包帯等の救急セットやマスク、手指消毒等の保健衛生上必要な物資を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 杖、歩行器、車いす、白杖、点字用具等の特殊用品を貸与、提供することができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 乾電池、懐中電灯、充電器、携帯ラジオ等の日用品を提供することができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 粉ミルク、哺乳ビン等を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | トロミ剤等を提供することができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 事業所でストックしている水を提供することができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 乾パン、レトルト、缶詰、カップラーメン等簡単に調理可能な食材、栄養補助食品を提供することができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
|  | 備品 | ヘルメットや軍手、長靴、工具等の作業に必要なものを提供できる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | かまど、ガス台、ガスコンロ、BBQセット等の炊き出しに必要な設備を提供できる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 炊き出しに必要な大鍋、調理器具、使い捨て容器等を提供できる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | マキ、炭、灯油、軽油、混合油等の燃料を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 軽トラック、マイクロバス等の車両を提供できる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | ユンボ等の特殊車両を提供できる。また操縦可能な人員の提供も同時にできる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
|  | その他の協力 | 入居者様等を別の場所に避難させる場合等二次避難の移動の支援ができる（一時的な緊急避難、救出活動は除く） | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 物が散乱した場所の片づけや泥かき、ゴミ撤去の為に作業員を派遣できる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 支援物資の仕分け作業等の支援が行える | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 支援物資を届ける等の運搬面の手伝いができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 行方不明の方の捜索に協力できる。 | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 建物が破損した場合の応急的な修繕等を行うための職員を派遣できる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| <p>その他各事業所の特徴を活かし、災害時等に協力できそうなことを自由に記述下さい。</p> <p>グループホームでは認知症の症状がある方のケアの提供が出来ます。 地域の方等と協力して高齢者の避難場所として提供できると考えます。</p> | | | |

4. 有料老人ホーム等その他のサービス


| | | | |
|---|---------|---|---|
|  | 基本情報 | 事業所名 | 介護付有料老人ホーム サンホーム小郡 |
| | | サービス内容 | <input type="checkbox"/> 医療 <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい者 <input type="checkbox"/> 乳幼児 <input type="checkbox"/> その他 |
| | | 住所 | 小郡市大板井493-1 |
| | | 電話番号 | (0942) 73-2025 |
| | | E-mail | nohma@mub.biglobe.ne.jp |
| | | 災害担当 | ※災害発生時の緊急窓口やショートメールで連絡可能な連絡先等 能間 哲弥 090-6777-5738 |
|  | 医療（診察等） | 緊急災害時に施設等の要請で医師が駆け付け応急処置等を行うことができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 災害等により施設入所者や入居者が通院できない場合、緊急対応の往診及び処方ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 水害等で浸水した施設等に出向き、衛生管理等の指導をしていただくことが可能 | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 緊急時に体温計、血圧計等の測定機器や簡単な医療機器等（機器による）を貸し出すことができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 施設の機能が不能になった場合に、医療度の高い方を緊急に一時的に受け入れることができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
|  | 医療（看護等） | 入居者等に対して健康状態の確認等を行うために看護師、保健師等の専門職の緊急派遣ができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 医療関係者が通勤困難になった施設等に対し処置等を行うために緊急に看護師の派遣ができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 通常的环境下での生活ではない入居者等に対し、エコノミー症候群予防のためのマッサージ等の提供ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 施設等が提携している薬局から薬が届かない場合に、併設の薬局等から薬剤を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 被災者に対しPTSD対応の為にカウンセリング等を行うことができる専門職の派遣ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
|  | 介護・障がい者 | 職員が被災したり、通勤が困難な状態になった事業所に対し、緊急、一時的に介護職員等の派遣ができる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 停電、建物破損等により認知症、精神障がい者の方が離園する可能性がある施設に対し、見守りスタッフの緊急、一時的な派遣ができる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 施設の機能が麻痺した事業所の入居者等を緊急、一時的に受け入れることができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 近隣住民の要介護高齢者の一時避難、受け入れ先となっている施設に対し、介護職員の派遣等の支援が行える | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 要介護高齢者がいる避難所等に対し、介護技術の指導、助言等を行う職員を派遣することができる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 通常の生活でない入居者等に対し、エコノミー症候群予防のための体操、運動等の支援ができる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 通常の生活を送ることが困難な入居者等に対し、余暇活動、レクリエーション等の提供にて精神面のフォローができる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
|  | 乳幼児 | 被災して、園児の受け入れが困難な保育園等の園児を緊急一時的に受け入れを行うことができる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 保護者が迎え困難、行方不明等の場合に当該園児を宿泊させている保育園へ保育士の緊急、一時的な派遣ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 乳幼児がいる避難所に対し、保育方法等の助言、指導を行うための保育士を派遣することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 通勤困難な保育士がいる園に対し、緊急、一時的に保育士等の派遣ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |

| | | | |
|---|--------|---|---------------|
|  | 物資 | オムツ・ティッシュ・お尻ふき等の日用品の緊急支援ができる | △ ■はい □いいえ |
| | | コップ、お皿等の食器類やラップ、歯磨き粉等の消耗品を提供することができる | △ ■はい □いいえ |
| | | 衣類、寝具、防寒着等を提供することができる | △ ■はい □いいえ |
| | | ガーゼ、包帯等の救急セットやマスク、手指消毒等の保健衛生上必要な物資を提供できる | △ ■はい □いいえ |
| | | 杖、歩行器、車いす、白杖、点字用具等の特殊用品を貸与、提供することができる | △ ■はい □いいえ |
| | | 乾電池、懐中電灯、充電器、携帯ラジオ等の日用品を提供することができる | △ □はい ■いいえ |
| | | 粉ミルク、哺乳ビン等を提供することができる | △ □はい ■いいえ |
| | | トロミ剤等を提供することができる | △ ■はい □いいえ |
| | | 事業所でストックしている水を提供することができる | △ □はい ■いいえ |
| | | 乾パン、レトルト、缶詰、カップラーメン等簡単に調理可能な食材、栄養補助食品を提供することができる | △ □はい ■いいえ |
|  | 備品 | ヘルメットや軍手、長靴、工具等の作業に必要なものを提供できる | △ □はい ■いいえ |
| | | かまど、ガス台、ガスコンロ、BBQセット等の炊き出しに必要な設備を提供できる | △ □はい ■いいえ |
| | | 炊き出しに必要な大鍋、調理器具、使い捨て容器等を提供できる | △ ■はい □いいえ |
| | | マキ、炭、灯油、軽油、混合油等の燃料を提供できる | ▲ □はい □いいえ |
| | | 軽トラック、マイクロバス等の車両を提供できる | △ ■はい □いいえ |
| | | ユンボ等の特殊車両を提供できる。また操縦可能な人員の提供も同時にできる | △ □はい ■いいえ |
|  | その他の協力 | 入居者様等を別の場所に避難させる場合等二次避難の移動の支援ができる（一時的な緊急避難、救出活動は除く） | △ ■はい □いいえ |
| | | 物が散乱した場所の片づけや泥かき、ゴミ撤去の為に作業員を派遣できる | △ ■はい □いいえ |
| | | 支援物資の仕分け作業等の支援が行える | △ ■はい □いいえ |
| | | 支援物資を届ける等の運搬面の手伝いができる | △ ■はい □いいえ |
| | | 行方不明の方の捜索に協力できる。 | △ ■はい □いいえ |
| | | 建物が破損した場合の応急的な修繕等を行うための職員を派遣できる | △ ■はい □いいえ |
| その他各事業所の特徴を活かし、災害時等に協力できそうなことを自由に記述下さい。 | | | |
| | | | |

| | | | | |
|---|---------|---|---|--|
|  | 基本情報 | 事業所名 | 株式会社 千歳ハートケア (住宅型有料老人ホーム 千歳の里) | |
| | | サービス内容 | <input type="checkbox"/> 医療 <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい者 <input type="checkbox"/> 乳幼児 <input type="checkbox"/> その他 | |
| | | 住所 | 三井郡大刀洗町甲条1521-3 | |
| | | 電話番号 | (0942) 77-6060 | |
| | | E-mail | info@chitose-no-sato.com | |
| | | 災害担当 | ※災害発生時の緊急窓口やショートメールで連絡可能な連絡先等 武田 孝弘 090-3799-4719 | |
|  | 医療(診察等) | 緊急災害時に施設等の要請で医師が駆け付け応急処置等を行うことができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ | |
| | | 災害等により施設入所者や入居者が通院できない場合、緊急対応の往診及び処方ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ | |
| | | 水害等で浸水した施設等に出向き、衛生管理等の指導をしていただくことが可能 | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ | |
| | | 緊急時に体温計、血圧計等の測定機器や簡単な医療機器等(機器による)を貸し出すことができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ | |
| | | 施設の機能が不能になった場合に、医療度の高い方を緊急に一時的に受け入れることができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ | |
|  | 医療(看護等) | 入居者等に対して健康状態の確認等を行うために看護師、保健師等の専門職の緊急派遣ができる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | |
| | | 医療関係者が通勤困難になった施設等に対し処置等を行うために緊急に看護師の派遣ができる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | |
| | | 通常的环境下での生活ではない入居者等に対し、エコノミー症候群予防のためのマッサージ等の提供ができる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | |
| | | 施設等が提携している薬局から薬が届かない場合に、併設の薬局等から薬剤を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ | |
| | | 被災者に対しPTSD対応の為にカウンセリング等を行うことができる専門職の派遣ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ | |
|  | 介護・障がい者 | 職員が被災したり、通勤が困難な状態になった事業所に対し、緊急、一時的に介護職員等の派遣ができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | |
| | | 停電、建物破損等により認知症、精神障がい者の方が離園する可能性がある施設に対し、見守りスタッフの緊急、一時的な派遣ができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | |
| | | 施設の機能が麻痺した事業所の入居者等を緊急、一時的に受け入れることができる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | |
| | | 近隣住民の要介護高齢者の一時避難、受け入れ先となっている施設に対し、介護職員の派遣等の支援が行える | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | |
| | | 要介護高齢者がいる避難所等に対し、介護技術の指導、助言等を行う職員を派遣することができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | |
| | | 通常の生活でない入居者等に対し、エコノミー症候群予防のための体操、運動等の支援ができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | |
| | | 通常の生活を送ることが困難な入居者等に対し、余暇活動、レクリエーション等の提供にて精神面のフォローができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | |
|  | 乳幼児 | 被災して、園児の受け入れが困難な保育園等の園児を緊急一時的に受け入れを行うことができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ | |
| | | 保護者が迎え困難、行方不明等の場合に当該園児を宿泊させている保育園へ保育士の緊急、一時的な派遣ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ | |
| | | 乳幼児がいる避難所に対し、保育方法等の助言、指導を行うための保育士を派遣することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ | |
| | | 通勤困難な保育士がいる園に対し、緊急、一時的に保育士等の派遣ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ | |

| | | | |
|---|--------|---|--|
|  | 物資 | オムツ・ティッシュ・お尻ふき等の日用品の緊急支援ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | コップ、お皿等の食器類やラップ、歯磨き粉等の消耗品を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 衣類、寝具、防寒着等を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | ガーゼ、包帯等の救急セットやマスク、手指消毒等の保健衛生上必要な物資を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 杖、歩行器、車いす、白杖、点字用具等の特殊用品を貸与、提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 乾電池、懐中電灯、充電器、携帯ラジオ等の日用品を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 粉ミルク、哺乳ビン等を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | トロミ剤等を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 事業所でストックしている水を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 乾パン、レトルト、缶詰、カップラーメン等簡単に調理可能な食材、栄養補助食品を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
|  | 備品 | ヘルメットや軍手、長靴、工具等の作業に必要なものを提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | かまど、ガス台、ガスコンロ、BBQセット等の炊き出しに必要な設備を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 炊き出しに必要な大鍋、調理器具、使い捨て容器等を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | マキ、炭、灯油、軽油、混合油等の燃料を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 軽トラック、マイクロバス等の車両を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | コンボ等の特殊車両を提供できる。また操縦可能な人員の提供も同時にできる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
|  | その他の協力 | 入居者様等を別の場所に避難させる場合等二次避難の移動の支援ができる（一時的な緊急避難、救出活動は除く） | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 物が散乱した場所の片づけや泥かき、ゴミ撤去の為の作業員を派遣できる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 支援物資の仕分け作業等の支援が行える | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 支援物資を届ける等の運搬面の手伝いができる | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 行方不明の方の捜索に協力できる。 | △ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 建物が破損した場合の応急的な修繕等を行うための職員を派遣できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| その他各事業所の特徴を活かし、災害時等に協力できそうなことを自由に記述下さい。 | | | |
| | | | |

| | | | | |
|---|---------|---|---|--|
|  | 基本情報 | 事業所名 | 住宅型有料老人ホーム せいわの杜まどい | |
| | | サービス内容 | <input type="checkbox"/> 医療 <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい者 <input type="checkbox"/> 乳幼児 <input type="checkbox"/> その他 | |
| | | 住所 | 小郡市津古字前田1416番地1 | |
| | | 電話番号 | (0942) 75-1765 | |
| | | E-mail | | |
| | 災害担当 | ※災害発生時の緊急窓口やショートメールで連絡可能な連絡先等 佐藤 禎文 | | |
|  | 医療（診察等） | 緊急災害時に施設等の要請で医師が駆け付け応急処置等を行うことができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 災害等により施設入所者や入居者が通院できない場合、緊急対応の往診及び処方ができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 水害等で浸水した施設等に出向き、衛生管理等の指導をしていただくことが可能 | △ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 緊急時に体温計、血圧計等の測定機器や簡単な医療機器等（機器による）を貸し出すことができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 施設の機能が不能になった場合に、医療度の高い方を緊急に一時的に受け入れることができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
|  | 医療（看護等） | 入居者等に対して健康状態の確認等を行うために看護師、保健師等の専門職の緊急派遣ができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 医療関係者が通勤困難になった施設等に対し処置等を行うために緊急に看護師の派遣ができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 通常的环境下での生活ではない入居者等に対し、エコノミー症候群予防のためのマッサージ等の提供ができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 施設等が提携している薬局から薬が届かない場合に、併設の薬局等から薬剤を提供することができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 被災者に対しPTSD対応の為にカウンセリング等を行うことができる専門職の派遣ができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
|  | 介護・障がい者 | 職員が被災したり、通勤が困難な状態になった事業所に対し、緊急、一時的に介護職員等の派遣ができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 停電、建物破損等により認知症、精神障がい者の方が離園する可能性がある施設に対し、見守りスタッフの緊急、一時的な派遣ができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 施設の機能が麻痺した事業所の入居者等を緊急、一時的に受け入れることができる | ▲ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 近隣住民の要介護高齢者の一時避難、受け入れ先となっている施設に対し、介護職員の派遣等の支援が行える | △ | <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 要介護高齢者がいる避難所等に対し、介護技術の指導、助言等を行う職員を派遣することができる | ▲ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 通常の生活でない入居者等に対し、エコノミー症候群予防のための体操、運動等の支援ができる | ▲ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 通常の生活を送ることが困難な入居者等に対し、余暇活動、レクリエーション等の提供にて精神面のフォローができる | ▲ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
|  | 乳幼児 | 被災して、園児の受け入れが困難な保育園等の園児を緊急一時的に受け入れを行うことができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 保護者が迎え困難、行方不明等の場合に当該園児を宿泊させている保育園へ保育士の緊急、一時的な派遣ができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 乳幼児がいる避難所に対し、保育方法等の助言、指導を行うための保育士を派遣することができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 通勤困難な保育士がいる園に対し、緊急、一時的に保育士等の派遣ができる | △ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |

| | | | |
|---|--------|---|--|
|  | 物資 | オムツ・ティッシュ・お尻ふき等の日用品の緊急支援ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | コップ、お皿等の食器類やラップ、歯磨き粉等の消耗品を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 衣類、寝具、防寒着等を提供することができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | ガーゼ、包帯等の救急セットやマスク、手指消毒等の保健衛生上必要な物資を提供できる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 杖、歩行器、車いす、白杖、点字用具等の特殊用品を貸与、提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 乾電池、懐中電灯、充電器、携帯ラジオ等の日用品を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 粉ミルク、哺乳ビン等を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | トロミ剤等を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 事業所でストックしている水を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 乾パン、レトルト、缶詰、カップラーメン等簡単に調理可能な食材、栄養補助食品を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
|  | 備品 | ヘルメットや軍手、長靴、工具等の作業に必要なものを提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | かまど、ガス台、ガスコンロ、BBQセット等の炊き出しに必要な設備を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 炊き出しに必要な大鍋、調理器具、使い捨て容器等を提供できる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | マキ、炭、灯油、軽油、混合油等の燃料を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 軽トラック、マイクロバス等の車両を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | ユンボ等の特殊車両を提供できる。また操縦可能な人員の提供も同時にできる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
|  | その他の協力 | 入居者様等を別の場所に避難させる場合等二次避難の移動の支援ができる（一時的な緊急避難、救出活動は除く） | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 物が散乱した場所の片づけや泥かき、ゴミ撤去の為に作業員を派遣できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 支援物資の仕分け作業等の支援が行える | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 支援物資を届ける等の運搬面の手伝いができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 行方不明の方の捜索に協力できる。 | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 建物が破損した場合の応急的な修繕等を行うための職員を派遣できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |

その他各事業所の特徴を活かし、災害時等に協力できそうなことを自由に記述下さい。

| | | | |
|---|---------|---|---|
|  | 基本情報 | 事業所名 | 住宅型有料老人ホーム ラベンダーヴィレッジ |
| | | サービス内容 | <input type="checkbox"/> 医療 <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい者 <input type="checkbox"/> 乳幼児 <input type="checkbox"/> その他 |
| | | 住所 | 筑紫野市永岡1286番2 |
| | | 電話番号 | 092-918-1511 |
| | | E-mail | info@lavender-v.com |
| | | 災害担当 | ※災害発生時の緊急窓口やショートメールで連絡可能な連絡先等 大石 紀子 |
|  | 医療（診察等） | 緊急災害時に施設等の要請で医師が駆け付け応急処置等を行うことができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 災害等により施設入所者や入居者が通院できない場合、緊急対応の往診及び処方ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 水害等で浸水した施設等に出向き、衛生管理等の指導をしていただくことが可能 | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 緊急時に体温計、血圧計等の測定機器や簡単な医療機器等（機器による）を貸し出すことができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 施設の機能が不能になった場合に、医療度の高い方を緊急に一時的に受け入れることができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
|  | 医療（看護等） | 入居者等に対して健康状態の確認等を行うために看護師、保健師等の専門職の緊急派遣ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 医療関係者が通勤困難になった施設等に対し処置等を行うために緊急に看護師の派遣ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 通常的环境下での生活ではない入居者等に対し、エコノミー症候群予防のためのマッサージ等の提供ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 施設等が提携している薬局から薬が届かない場合に、併設の薬局等から薬剤を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 被災者に対しPTSD対応の為にカウンセリング等を行うことができる専門職の派遣ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
|  | 介護・障がい者 | 職員が被災したり、通勤が困難な状態になった事業所に対し、緊急、一時的に介護職員等の派遣ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 停電、建物破損等により認知症、精神障がい者の方が離園する可能性がある施設に対し、見守りスタッフの緊急、一時的な派遣ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 施設の機能が麻痺した事業所の入居者等を緊急、一時的に受け入れることができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 近隣住民の要介護高齢者の一時避難、受け入れ先となっている施設に対し、介護職員の派遣等の支援が行える | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 要介護高齢者がいる避難所等に対し、介護技術の指導、助言等を行う職員を派遣することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 通常の生活でない入居者等に対し、エコノミー症候群予防のための体操、運動等の支援ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 通常の生活を送ることが困難な入居者等に対し、余暇活動、レクリエーション等の提供にて精神面のフォローができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
|  | 乳幼児 | 被災して、園児の受け入れが困難な保育園等の園児を緊急一時的に受け入れを行うことができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 保護者が迎え困難、行方不明等の場合に当該園児を宿泊させている保育園へ保育士の緊急、一時的な派遣ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 乳幼児がいる避難所に対し、保育方法等の助言、指導を行うための保育士を派遣することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 通勤困難な保育士がいる園に対し、緊急、一時的に保育士等の派遣ができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |

| | | | |
|---|--------|---|--|
|  | 物資 | オムツ・ティッシュ・お尻ふき等の日用品の緊急支援ができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | コップ、お皿等の食器類やラップ、歯磨き粉等の消耗品を提供することができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 衣類、寝具、防寒着等を提供することができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | ガーゼ、包帯等の救急セットやマスク、手指消毒等の保健衛生上必要な物資を提供できる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 杖、歩行器、車いす、白杖、点字用具等の特殊用品を貸与、提供することができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 乾電池、懐中電灯、充電器、携帯ラジオ等の日用品を提供することができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 粉ミルク、哺乳ビン等を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | トロミ剤等を提供することができる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 事業所でストックしている水を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 乾パン、レトルト、缶詰、カップラーメン等簡単に調理可能な食材、栄養補助食品を提供することができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
|  | 備品 | ヘルメットや軍手、長靴、工具等の作業に必要なものを提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | かまど、ガス台、ガスコンロ、BBQセット等の炊き出しに必要な設備を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 炊き出しに必要な大鍋、調理器具、使い捨て容器等を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | マキ、炭、灯油、軽油、混合油等の燃料を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 軽トラック、マイクロバス等の車両を提供できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | ユンボ等の特殊車両を提供できる。また操縦可能な人員の提供も同時にできる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
|  | その他の協力 | 入居者様等を別の場所に避難させる場合等二次避難の移動の支援ができる（一時的な緊急避難、救出活動は除く） | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 物が散乱した場所の片づけや泥かき、ゴミ撤去の為に作業員を派遣できる | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 支援物資の仕分け作業等の支援が行える | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 支援物資を届ける等の運搬面の手伝いができる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 行方不明の方の捜索に協力できる。 | ▲ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 建物が破損した場合の応急的な修繕等を行うための職員を派遣できる | △ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |

その他各事業所の特徴を活かし、災害時等に協力できそうなことを自由に記述下さい。

提供物については多量は無理ですが、ストックしている物については可能な限り提供を考える。

派遣については、まとめた日数は無理ですが、日単位で可能であれば協力したいです。

V 災害時伝達カード

| 災害時伝達カード (この方は緊急避難者です。詳細は下記までお尋ね下さい。) | | | | 災害時伝達カード (この方は緊急避難者です。詳細は下記までお尋ね下さい。) | | | |
|--|----|----------|---|--|----|----------|---|
| ふりがな 氏名 | | 年齢 | 代 | ふりがな 氏名 | | 年齢 | 代 |
| 家族① | | 続柄 | | 家族① | | 続柄 | |
| 家族② | | 続柄 | | 家族② | | 続柄 | |
| 病気 内服 | | 血液 型等 | | 病気 内服 | | 血液 型等 | |
| この方は以下からの緊急避難者です | | | | この方は以下からの緊急避難者です | | | |
| 病院 施設名 | | | | 病院 施設名 | | | |
| 連絡 | | | | 連絡 | | | |
| 担当 | 所属 | 氏名 | | 担当 | 所属 | 氏名 | |
| 災害時伝達カード (この方は緊急避難者です。詳細は下記までお尋ね下さい。) | | | | 災害時伝達カード (この方は緊急避難者です。詳細は下記までお尋ね下さい。) | | | |
| ふりがな 氏名 | | 年齢 | 代 | ふりがな 氏名 | | 年齢 | 代 |
| 家族① | | 続柄 | | 家族① | | 続柄 | |
| 家族② | | 続柄 | | 家族② | | 続柄 | |
| 病気 内服 | | 血液 型等 | | 病気 内服 | | 血液 型等 | |
| この方は以下からの緊急避難者です | | | | この方は以下からの緊急避難者です | | | |
| 病院 施設名 | | | | 病院 施設名 | | | |
| 連絡 | | | | 連絡 | | | |
| 担当 | 所属 | 氏名 | | 担当 | 所属 | 氏名 | |
| 災害時伝達カード (この方は緊急避難者です。詳細は下記までお尋ね下さい。) | | | | 災害時伝達カード (この方は緊急避難者です。詳細は下記までお尋ね下さい。) | | | |
| ふりがな 氏名 | | 年齢 | 代 | ふりがな 氏名 | | 年齢 | 代 |
| 家族① | | 続柄 | | 家族① | | 続柄 | |
| 家族② | | 続柄 | | 家族② | | 続柄 | |
| 病気 内服 | | 血液 型等 | | 病気 内服 | | 血液 型等 | |
| この方は以下からの緊急避難者です | | | | この方は以下からの緊急避難者です | | | |
| 病院 施設名 | | | | 病院 施設名 | | | |
| 連絡 | | | | 連絡 | | | |
| 担当 | 所属 | 氏名 | | 担当 | 所属 | 氏名 | |

※当カードは参考例です

| 種別 | 名称 | TEL | 備考 |
|------|-------------------------|---|--|
| 消防 | 消防・救急 | 119 | |
| | 久留米広域消防本部 | 0942-38-5151(代表) | 久留米市東櫛原町999-1 ksyoukei@kouiki.kurume.fukuoka.jp |
| | 災害・病院問い合わせ コール | 0810-999-789 | |
| | 救急車を呼ぶか迷ったら | #7119 | |
| | 三井消防署 | 0942-72-5101 | 小郡市大板井279-2 misyobo@kouiki.kurume.fukuoka.jp |
| | 三井出張所 | | |
| | 三国出張所 | 0942-75-3335 | 小郡市三沢4626-5 mismiku@kouiki.kurume.fukuoka.jp |
| 警察 | 警察 | 110 | |
| | 小郡三井警察署 (小郡・三井郡大刀洗町) | 0942-73-0110 | 小郡市大板井234番地1 |
| | 久留米警察署 (北野町) | 0942-38-0110 | 久留米市東櫛原町1002番地2 |
| 医療 | 小郡三井医師会 | 0942-72-5534 | 小郡市上岩田1246番地 ishikai@bun.bbq.jp |
| | 久留米医師会 | 0942-34-4163 | 久留米市櫛原町45 |
| | 嶋田病院 | 0942-72-2236 | 小郡市小郡217番地1 |
| | 福岡大学筑紫病院 | 092-921-1011 | 筑紫野市俗明院1-1-1 |
| | 聖マリア病院 | 0942-35-3322 | 久留米市津福本町422番地 |
| | 久留米大学病院 | 0942-35-3311 | 久留米市旭町67番地 |
| 行政 | 福岡県総務部 防災危機管理局 | 092-643-3112 | 防災企画係 福岡市博多区東公園7番7号 9階 |
| | 小郡市総務課防災安全係 | 0942-72-2111 | 小郡市小郡255番地1 |
| | 久留米市総務課 防災対策室 | 0942-30-9074 | 久留米市城南町15番地3 10階 |
| | 大刀洗町総務課 消防防災安全係 | 0942-77-0101 | 三井郡大刀洗町大字富多819番地 |
| その他 | 災害用伝言ダイヤル | 171 | |
| | 災害用伝言ダイヤル WEB171 | https://www.web171.jp/ | |
| | 天気予防 | 177 | |
| | 福岡管区气象台天気相談所 | 092-725-3600 | |
| 世話人会 | 医療法人社団 嶋田病院 地域連携室 原田 | 0942-72-2236 080-3998-9495 | 医療機関相談窓口 |
| | 社会福祉法人長生会 法人本部事務局 森山 | 0942-75-4113 080-6462-4648 | 施設、地域密着サービス 相談窓口 |
| | サンホーム小郡 能間 | 0942-73-2025 090-6777-5738 | 有料老人ホーム、その他 相談窓口 |
| | | | |

※支援して頂ける事業所をお探しの際は世話人会にご相談下さい