

平成 30 年度南海トラフ地震対策に関する調査票

(回答欄が不足している場合は、行挿入して下さい)

法人名【高知西南福祉協会】

事業所名【障害福祉サービス事業所宿毛授産園】

1. 自宅被害（津波浸水被害）

※津波浸水地域における被災状況（高知県防災マップが示す最高水位）

被害状況	最大浸水	入所利用者	通所利用者	職員
被害なし	/	19名		1名
床下浸水	0.5m 以下			1名
床上浸水	1.0m			
木造家屋の半数が全壊	2.0m			1名
木造家屋の殆どが全壊	3.0m			6名
2階建ての建物が水没	5.0m 以上	8名		
3階建ての水没	10m以上	5名		
合計	/	32名		9名

※通園児童は調査対象から除く

2. 施設被害

※津波浸水地域における被災状況は（高知県防災マップ参照）

① 施設建屋の損壊（極めて高い・高い・中・低い）

② 進入道路等の損壊（極めて高い・高い・中・低い）

3. 準備状況（ ）

① ライフラインの確保方法（電気、熱（ガソリン他）、水）有・無

電 気	発電機 (LP ガス)
燃料	L P ガス
ガス	L P ガス
飲料水	2ℓ入り (24 本)
生活用水	

② 非常食糧・医薬品等の保有状況（主食、副食、医薬品、他）有・無

主食	紙コップパン 90 個、わかめごはん 30 個、エビピラフ 30 個、五目御飯 30 個 梅じゃこごはん 30 個、ドライカレー 30 個、青菜ごはん 30 個 水 2ℓ(66 本)
副食	
特別食	
定期薬	
医薬品	

- ③ トイレの準備状況
停電、断水で使用不可

- ④ 通信手段（無線機、衛星電話機、安否確認システム、他） 有 ・ 無
種類・メーカー・電話番号等

衛星電話	
MCA無線	
無線機	
安否確認システム	
その他	

- ⑤ 利用者情報の管理方法（障害に対する留意事項、服薬含む） 有 ・ 無
バックアップ施設（宿毛授産園）に保管

- ⑥ BCP策定の有無（利用者の安否確認含む） 有 ・ 無

- ⑦ 高知県知的障害者福祉協会に求める役割（共助）について自由にお書き下さい。
例：物資、情報、資金、等々

- ⑧ おすすめの備蓄品、整備品（簡単に理由もご記入下さい）

残念だった備蓄品、整備品（簡単に理由もご記入下さい）

4. 避難場所
四季の丘集会所

5. 福祉避難所の指定
・受けている ・受けていない

- ①福祉避難所の指定を受けている場合、福祉避難所の開設や運営に関する訓練や取り決めがあれば
ご記入下さい。

以上