

アンケートにご協力お願いします

1. 水害に関する事項について

① 洪水被害の危険性のある地域（河川の浸水想定区域内に立地など）に立地していますか。

- 立地している
- 立地していない
- 分からない

② 水害時の避難に関する計画はありますか。

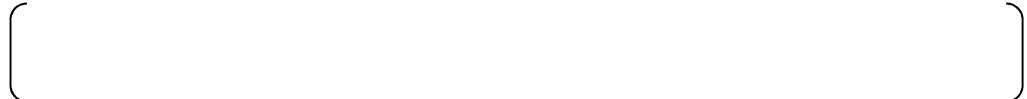
- ある
- ない

③ 避難する場所は決まっていますか。

- 決まっている
- 決まっていない

④ 避難準備情報が出たときに、どのように行動することになっていますか。

- 要配慮者を避難所に誘導する
- 施設内にとどまり、その後の状況に注意する
- その他（以下に行動内容を記載下さい）



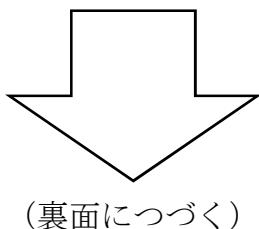
⑤ 避難の際に、施設外の人に支援してもらうことになっていますか。

- なっている
- なっていない

2. 土砂災害に関する事項について

① 土砂災害のおそれのある場所（土砂災害警戒区域、土砂災害危険箇所など）に立地していますか。

- 立地している
- 立地していない
- 分からない



② 土砂災害時の避難に関する計画はありますか。

- ある
- ない

③ どのような時に避難行動することになっていますか。

- 決まっている（決まっている場合は、下記項目も回答をお願いします）
  - 大雨警報（土砂災害）が発表された時
  - 土砂災害警戒情報が発表された時
  - 周辺で土砂災害が発生又は前兆現象が確認された時
  - 避難準備情報が出た時
  - その他

〔 〕

- 決まっていない

④ 避難する場所は決まっていますか。

- 決まっている（決まっている場合は、下記項目も回答をお願いします）
  - 要配慮者を避難所に誘導する
  - 施設内にとどまり、その後の状況に注意する
  - その他（以下に行動内容を記載下さい）

〔 〕

- 決まっていない

### 3. 施設名等について (施設名等に関する事項を公表することはありません。)

施設名	
所在地	
施設の種類	<input type="checkbox"/> 老人福祉施設 <input type="checkbox"/> 有料老人ホーム <input type="checkbox"/> 認知症対応型老人共同生活援助事業の用に供する施設 <input type="checkbox"/> 障害者支援施設 <input type="checkbox"/> 障害福祉サービス事業所 <input type="checkbox"/> 障害児通所支援事業所 <input type="checkbox"/> 保護施設 <input type="checkbox"/> 児童福祉施設 <input type="checkbox"/> その他（ ） 
施設の人数	全 _____ 人（施設利用者に職員等を加えた総数） 内 要配慮者 _____ 人（施設利用者のうち要配慮者の数）

ありがとうございました。