# 訓練実施結果報告書（医療施設）

年　　月　　日

稲城市長　殿

住所

氏名

水防法第 15 条の３第５項　・　土砂災害防止法第８条の２第５項　の規定により、避難訓練を実施したので、結果を報告します。

| | | | |
|---|---|---|---|
| 施　設　名 | | | |
| 実　施　日　時 | 年　月　日　時　分　から　時　分　まで | | |
| 実　施　場　所 | | | |
| 想　定　災　害（該当する□にチェックをする。） | □　洪水 | □　土砂災害 | |
| 訓練種類・内容（該当する□にチェックをする。） | □　図上訓練 | □　情報伝達訓練 | |
| | □　避難経路の確認訓練 | □　立退き避難訓練 | |
| | □　垂直避難訓練 | □　持ち出し品の確認訓練 | |
| | □　その他（　　） | | |
| | （訓練内容を適時自由記載） | | |
| 訓練参加者・参加人数 | 職員（全員・一部）　　名<br>患者等（全員・一部）　　名<br>その他訓練参加者：消防団等　　名<br>地域の協力者　　名<br>その他　　名 | | |
| 訓練実施責任者 | 職　　氏名 | | |
| 確　認　事　項 | □　避難支援に要した人数 | 名 | □　避難に要した時間　　時間　　分 |
| | □　避難先や避難経路の安全性 | | |
| | その他 | | |
| 訓練によって確認された課題とその改善方法等 | | | |
| 訓練記録作成者 | 職　　氏名 | | |

| ※受付欄 | ※経過欄 |
|---|---|
| | |

備考１　この用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４とすること。

２　※欄は記入しないこと。