

アンケートにご協力お願いします

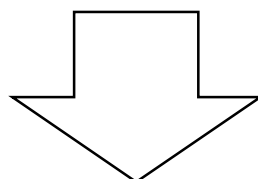
1. 水害に関する事項について

- 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お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



（裏面につづく）

- 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きますか。
- 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（ ）
施設の数	全 <u> </u> 人 内 利用者 <u> </u> 人 要配慮者 <u> </u> 人

ありがとうございました。