

訓練実施結果報告書（記入例）【医療施設用】

施設名	〇〇病院			
実施日時	令和〇年〇月〇日〇時〇〇分 から〇時〇〇分 まで			
実施場所	下田市 〇丁目 〇番 〇号			
想定災害 （該当する□にチェックをする。）	☒ 洪水 ☐ 土砂災害 ☐ 津波 ☐ その他の災害（ ）			
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		
	☒ 屋内安全確保（垂直避難）訓練	☐ 持ち出し品等の確認訓練		
	☒ その他（避難確保計画及びハザードマップを再認識する）			
	（訓練内容を適時自由記載）			
訓練参加者 ・参加人数	職員（全員・ <u>一部</u> ） 20名 患者等（全員・ <u>一部</u> ） 10名 その他訓練参加者：消防団等 0名 地域の協力者 0名 その他 0名			
訓練実施責任者	職 事務長 氏名 下田 太郎			
確認事項	☐ 避難支援に要した人数	5名	☐ 避難に要した時間	時間 15分
	☐ 避難先や避難経路の安全性			
	その他 ハザードマップを確認して、病院立地場所の浸水深を確認し、垂直避難をする際の階数を確認し、職員に周知する。			
訓練によって確認された課題とその改善方法等	独歩不可能な患者様を垂直避難させる際に、エレベーターを利用するかが課題である。 独歩可能な認知症患者様においても、垂直避難に時間を要し、複数の職員の解除が必要であった。このため、深夜時間帯に災害が発生した時に緊急に参集する職員を見直す必要があることが新たに判明した。			
訓練記録作成者	職 主任 氏名 下田 次郎			