

訓練実施結果報告書

施設名	介護保険施設 新見			
実施日時	令和4年4月25日14時0分から16時0分まで			
実施場所	介護保険施設 新見			
想定災害 (該当する□にチェックをする)	☐ 洪水 ☒ 土砂災害 ☐ 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	☒ 立ち退き避難訓練		
	☐ 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) 土砂災害が起きた想定での立ち退き避難訓練			
訓練参加者	職員 (☒ 全員 ☐ 一部)	10 名		
	利用者等 (☒ 全員 ☐ 一部)	20 名		
	その他訓練参加者：	消防団等	名	
		地域の協力者	3 名	
	その他	名		
訓練実施責任者	職 管理責任者 氏名 新見 太郎			
確認事項	☒ 避難支援に要した人数	10 名	☒ 避難に要した時間	時間 30 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	避難開始までに時間がかかったので、いつでも避難できるよう、日常の避難準備を心がけたい			
訓練記録作成者	職 管理責任者 氏名 新見 太郎			