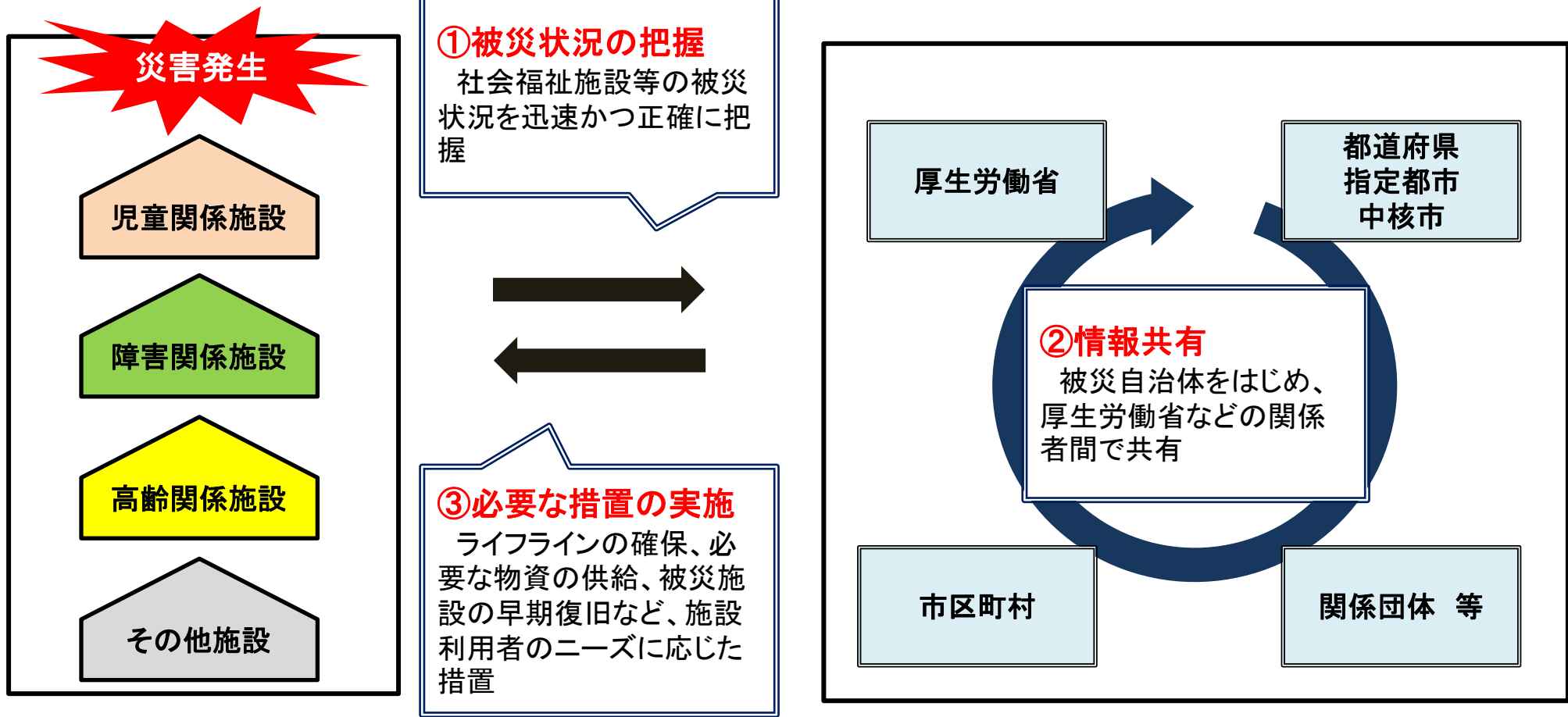


(参考資料)

災害発生時における社会福祉施設等の 被災状況の把握等について

社会福祉施設等の被害状況の把握と関係者間での共有について

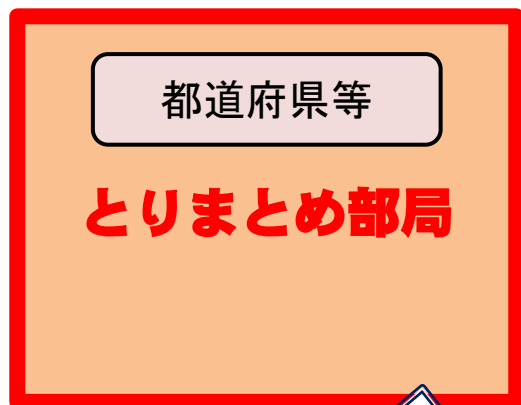


災害発生時には、社会福祉施設等において、ライフラインの確保、必要な物資の供給、被災施設の早期復旧など、施設利用者のニーズに応じて**必要な措置を速やかに講じていくことが必要**である。したがって、**社会福祉施設等の被災状況を迅速かつ正確に把握**するとともに、**被災自治体を始め、厚生労働省などの関係者間で共有**した上、それぞれの役割分担を図りつつ、連携して必要な対策を検討していくことが重要である。

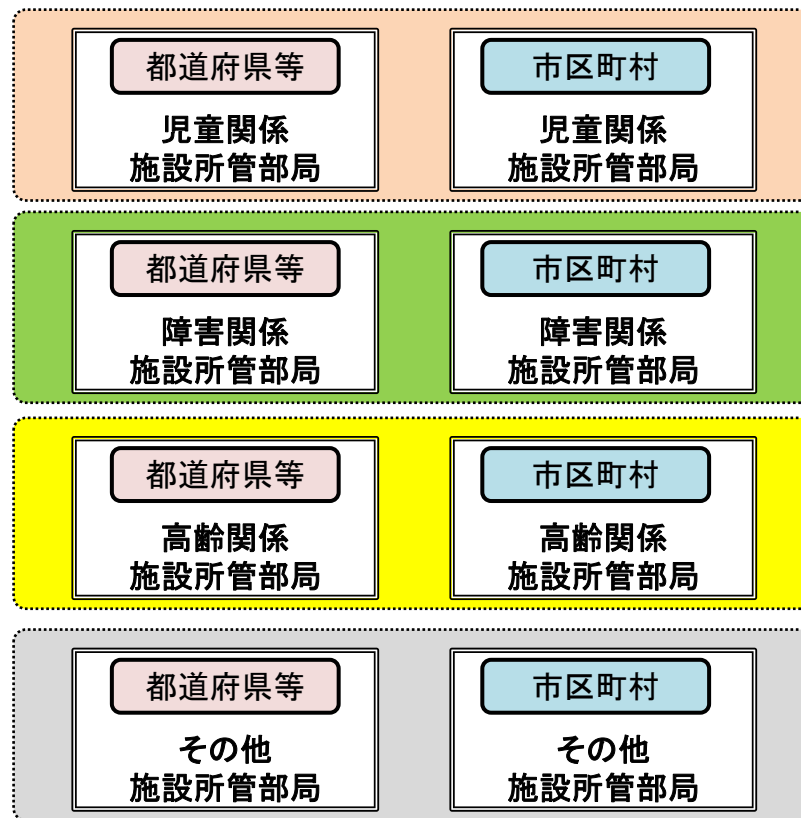
平時における取組について

平時における取組について（１）

取りまとめ部局の明確化



連絡調整
情報集約



担当者リストの作成など、
必要な連絡体制を整備

災害担当者リスト	
児童部局	〇〇〇-〇〇〇
障害部局	〇〇〇-〇〇〇
高齢部局	〇〇〇-〇〇〇
その他	〇〇〇-〇〇〇

災害発生時において、社会福祉施設等の被災状況が漏れることなく、的確に情報収集を行うため、各都道府県、指定都市及び中核市（都道府県等）は、それぞれの施設所管部局間の連絡調整、被災状況の情報収集に係る**取りまとめを行う部局を定めておくこと。**

※取りまとめ部局及び施設所管部局の**災害担当者リストを作成**するなど、必要な連絡体制を整備しておくことが望ましい。

平時における取組について（2）

社会福祉施設等リストの整理

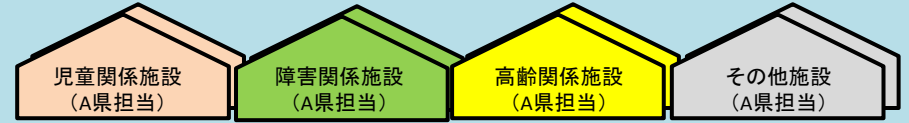
施設リスト

（別紙様式）被災状況整理表【〇〇関係施設】

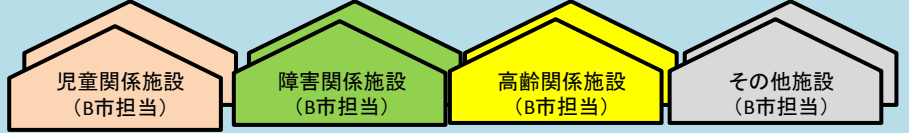
	基本情報				被害情報	
	担当	施設名	住所	連絡先	人的被害	建物被害
1	A県	a施設	〇〇〇	〇〇〇		
2	A県	b施設	〇〇〇	〇〇〇		
3	B市	c施設	〇〇〇	〇〇〇		
4	B市	d施設	〇〇〇	〇〇〇		
5	C市	e施設	〇〇〇	〇〇〇		

A県

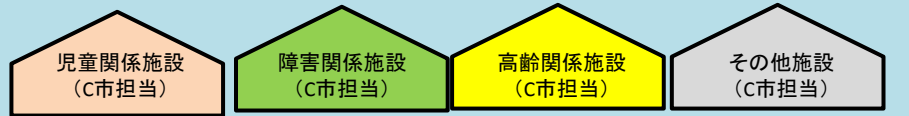
A県 担当施設



B市 担当施設



C市 担当施設



- ① 施設リストは、別紙に掲げる「対象施設種別」ごとに、「（別紙様式）被災状況整理表」の中の「基本情報」欄へ記載することにより作成する。
- ② 「基本情報」欄は、毎年度当初には更新を行うとともに、情報に変更があった場合には、可能な限り随時更新を行う。
- ③ 作成した施設リストは、都道府県及び指定都市、中核市又は市区町村で共有しておくとともに、厚生労働省にも情報提供を行う。

取りまとめ部局は、都道府県等及び市区町村の施設所管部局の協力を得て、**施設リストを作成**しておくこと。

また、施設リストに整理した社会福祉施設等について、**都道府県等及び市区町村がどのような役割分担で情報収集を行うか**、必要な調整を行っておくこと。

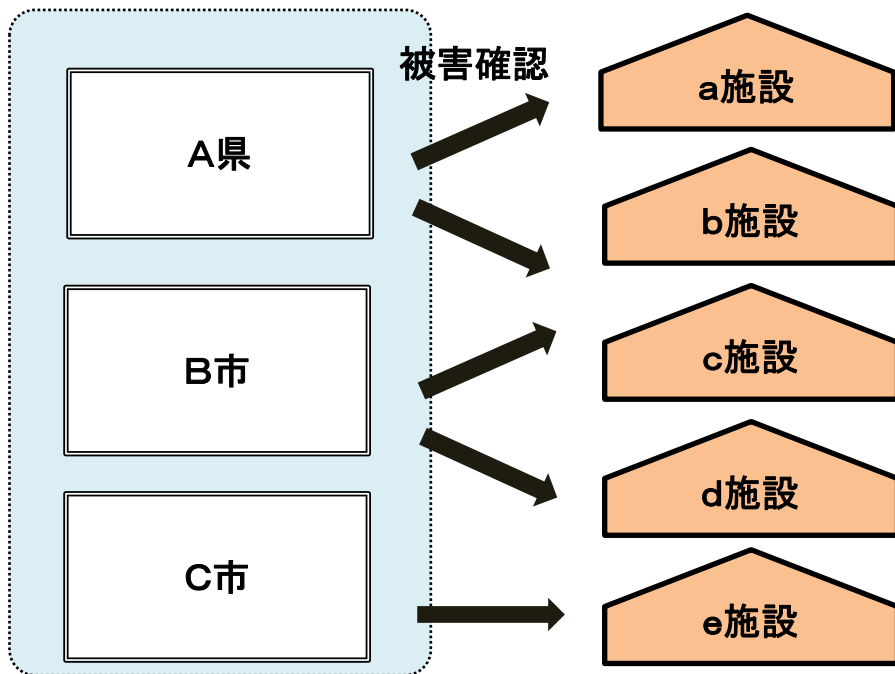
※災害の状況によって、役割分担どおりに情報収集を行うことが困難な場合も想定されることから、柔軟に対応できる体制についても検討すること。

災害発生時における対応について

災害発生時における対応について（1）

社会福祉施設等への被害情報等の収集

①被害情報等の収集



施設リストに基づき、あらかじめ定めている各自治体ごとの担当施設に、電話・Eメール・SNSなどの連絡手段を活用し、被害情報等の収集を行う。

②施設リストへの記載

施設リスト

(別紙様式)被災状況整理表【〇〇関係施設】

	基本情報				被害情報	
	担当	施設名	住所	連絡先	人的被害	建物被害
1	A県	a施設	〇〇〇	〇〇〇	被害あり	被害なし
2	A県	b施設	〇〇〇	〇〇〇	被害あり	被害なし
3	B市	c施設	〇〇〇	〇〇〇		
4	B市	d施設	〇〇〇	〇〇〇	被害なし	被害なし
5	C市	e施設	〇〇〇	〇〇〇		

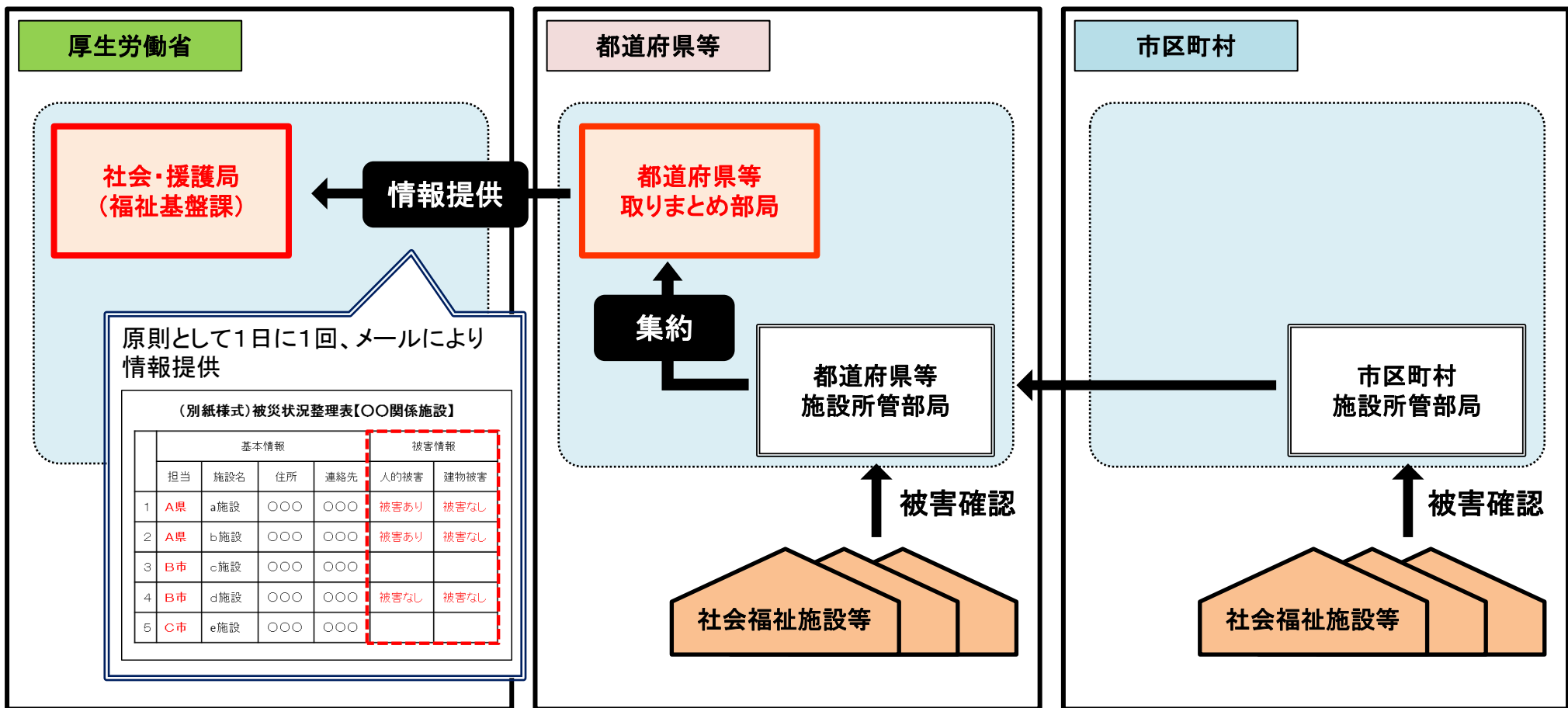
把握した被害情報等は、施設リストの「被害情報欄」に記載していくとともに、新たな情報が把握され次第、随時情報の更新を行う。

取りまとめ部局は、災害発生時には、施設リストに基づき、都道府県等及び市区町村施設所管部局と連携を図りつつ、あらかじめ定めた役割分担、情報収集の方法に従って、速やかに**被害情報等の収集**を行うこと。

※被害情報等の収集に当たっては、関係団体など、あらゆる情報源の活用努めること。

災害発生時における対応について（2）

被災状況の厚生労働省への情報提供（原則）

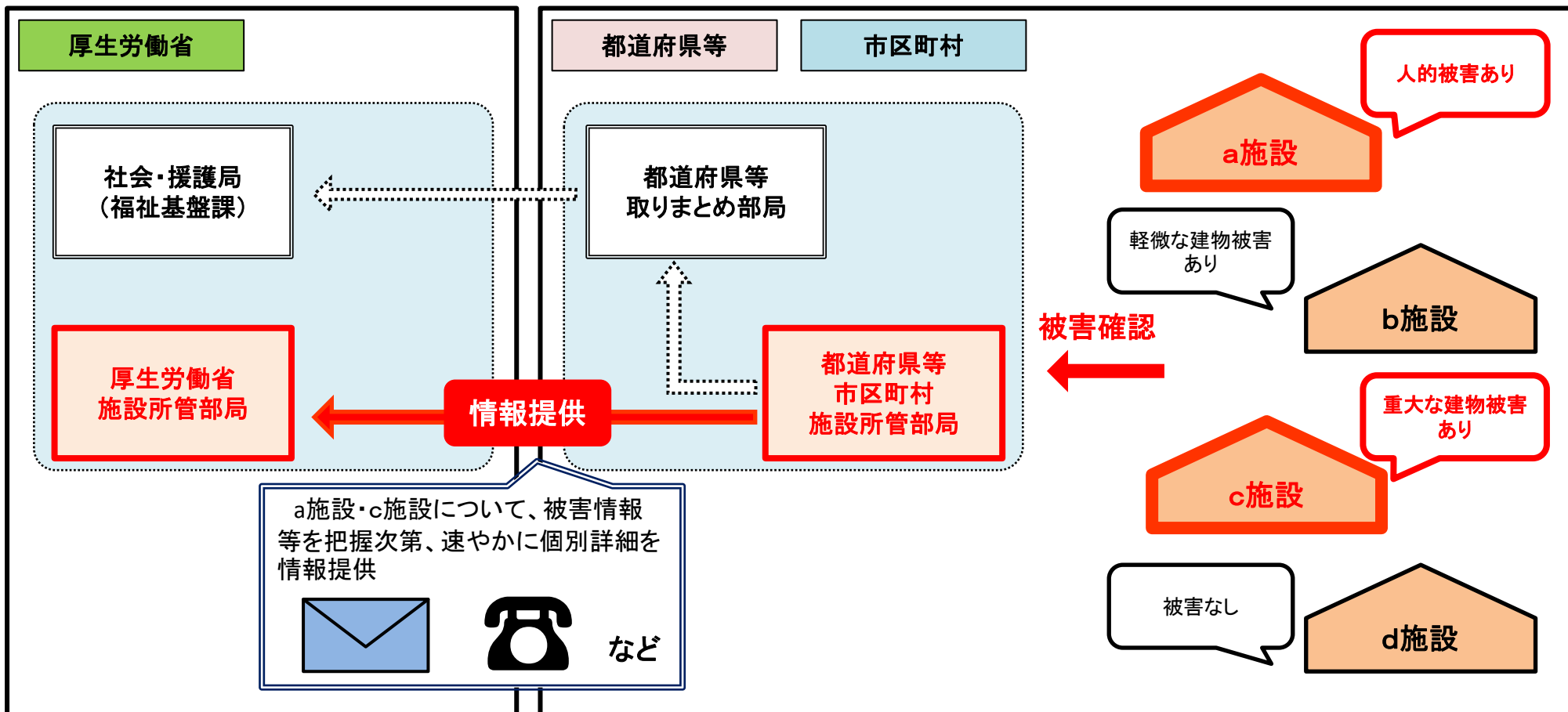


取りまとめ部局は、原則として1日に1回、都道府県等及び市区町村の施設所管部局が把握した被害情報等について集約した上で、**厚生労働省社会・援護局福祉基盤課**あて、メールにより**情報提供**を行うこと。

※指定都市、中核市の取りまとめ部局にあっては、都道府県へも同様の情報提供を行うこと。

災害発生時における対応について（3）

被災状況の厚生労働省への情報提供（重大な被害が生じた場合）



社会福祉施設等において、「サービス提供の継続に支障のある重大な建物被害」が発生した場合や、「人的被害」が発生した場合は、原則による情報提供に先だって、都道府県等又は市区町村の施設所管部局から、厚生労働省施設所管部局あて、取りまとめ部局を経ることなく、**直接、被害に関する個別詳細の情報提供**を行うこと。

※被害情報等を把握次第、速やかに行うこととし、様式及び方法は問わない。

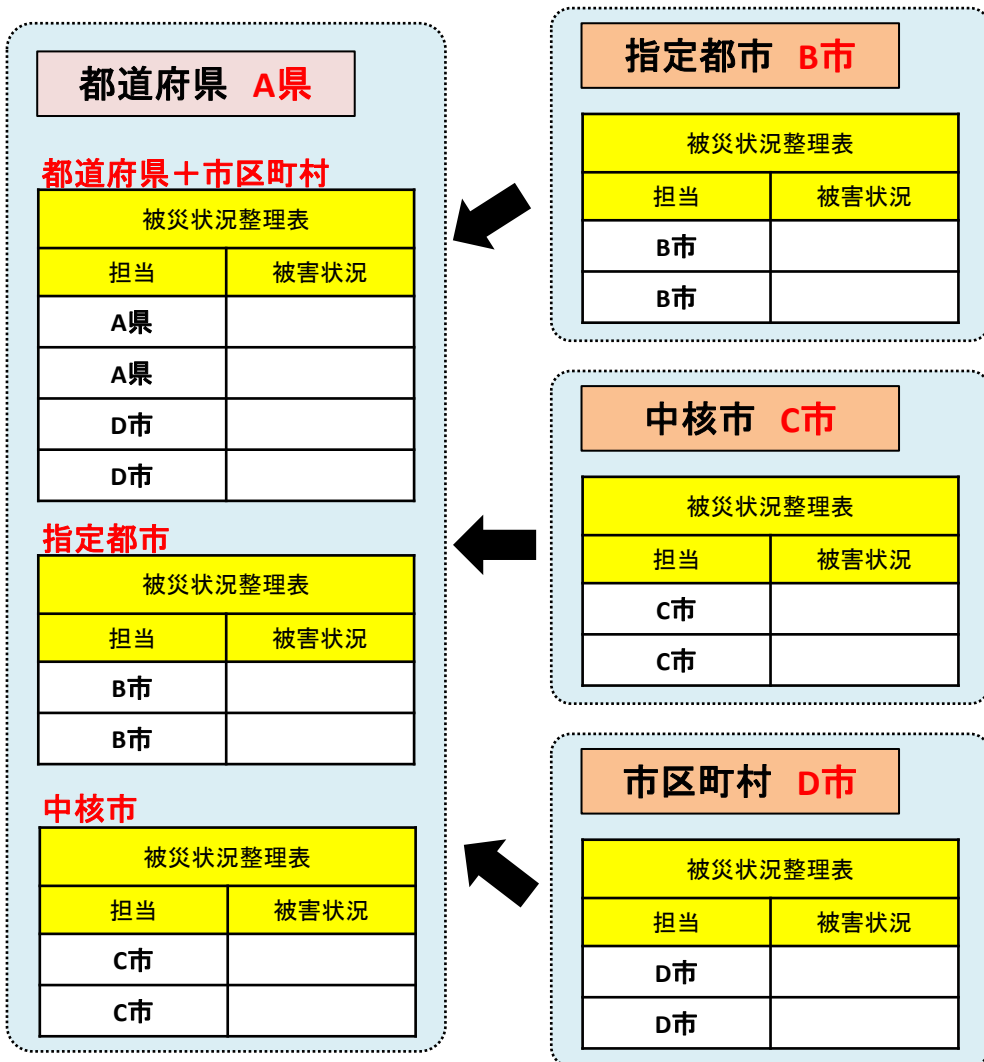
(参考) 年間スケジュールの例示

	国	都道府県、指定都市、中核市
年度当初	<ul style="list-style-type: none"> ・事務連絡の発出 (施設リストの「基本情報」の更新依頼、厚労省担当者の緊急連絡先の周知 など) ・各都道府県等の災害担当者リストの作成 	<ul style="list-style-type: none"> ・施設リストの「基本情報」の更新 ・庁内の災害担当者リストの作成、市区町村の災害担当者リストの作成
平時		<ul style="list-style-type: none"> ・都道府県のとりまとめ部局を中心に、管内関係者間のネットワークづくりの推進(「災害福祉広域支援ネットワークの構築支援事業」の活用) ・災害発生時の被災状況の把握方法等の検討 ・管内の社会福祉施設等に対し、災害発生時に被害状況の報告等を行うよう平時から周知 ・社会福祉施設等に対し、食料及び飲料水等の備蓄に関する要請等
災害発生時	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; color: red; font-weight: bold; margin-bottom: 10px;">災害発生時</div> <ul style="list-style-type: none"> ・被災県等に対し、被災状況の情報提供を依頼 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; color: red; font-weight: bold; margin-top: 10px;">災害対応時</div> <ul style="list-style-type: none"> ・災害の状況等を踏まえ、必要に応じて、さらなる対応について協力を依頼 	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; color: red; font-weight: bold; margin-bottom: 10px;">災害発生時</div> <ul style="list-style-type: none"> ・(台風等の場合)あらかじめ、社会福祉施設等に対し、気象情報を踏まえ、迅速に避難が実施されるよう要請 ・施設リストに基づき、あらかじめ定めた役割分担、情報収集の方法に従って、速やかに被害情報等を収集 ・被災状況の厚労省への情報提供(原則1日に1回) <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; color: red; font-weight: bold; margin-top: 10px;">災害対応時</div> <ul style="list-style-type: none"> ・厚労省その他の関係者と協力し、必要な対応を実施

(参考) 「都道府県」と「指定都市、中核市」の情報共有について

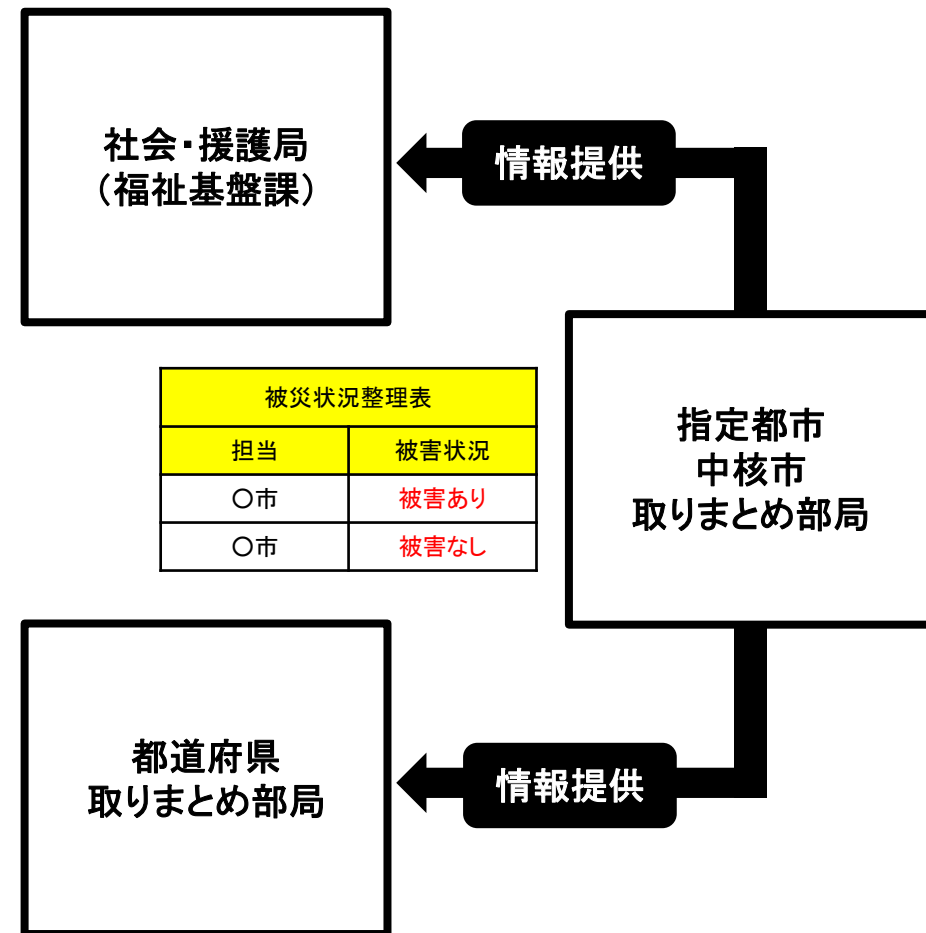
施設リストの共有

作成した施設リストは、都道府県及び指定都市、中核市又は市区町村の施設所管部局間で共有しておく。



施設の被災状況の共有

指定都市、中核市の取りまとめ部局は、厚生労働省社会援護局福祉基盤課あて情報提供を行うとともに、都道府県へも同様の情報提供を行う。



〇〇県 社会福祉施設等の被災状況整理表【高齢者関係施設】

【平成〇〇年〇〇月〇〇日 〇〇:〇〇現在】

基本情報 (あらかじめ記載しておく項目)											被害情報等 (災害発生時に記載する項目)						
全体NO	担当NO	担当自治体	所在市町村	施設種別 選択式	法人種別 選択式	施設名 (法人名)	電話番号	緊急連絡先	メールアドレス	住所	入所者数	連絡確認の有無 選択式	人的被害の状況 選択式	建物被害の状況 選択式	入所者の他施設等への避難の有無 選択式	備考	情報元 (施設担当者)
1	1	A県	B市	老人短期入所施設	社会福祉法人	〇〇ホーム	〇〇-〇〇〇	〇〇-〇〇〇	〇〇@〇〇	〇県〇市〇-〇	5						
2	2	A県	B市	特別養護老人ホーム	社会福祉法人	〇〇園	〇〇-〇〇〇	〇〇-〇〇〇	〇〇@〇〇	〇県〇市〇-〇	10	<p>①平時の取り組み あらかじめ、別紙に掲げる「対象施設」ごとに、「基本情報」欄に必要事項を記載し、「施設リスト」を作成しておく。</p>					
3	3	A県	B市	認知症高齢者グループホーム	社会福祉法人	〇〇ホーム	〇〇-〇〇〇	〇〇-〇〇〇	〇〇@〇〇	〇県〇市〇-〇	15						
4	4	A県	C市	有料老人ホーム	株式会社	〇〇園	〇〇-〇〇〇	〇〇-〇〇〇	〇〇@〇〇	〇県〇市〇-〇	10						
5	5	A県	C市	老人短期入所施設	社会福祉法人	〇〇ホーム	〇〇-〇〇〇	〇〇-〇〇〇	〇〇@〇〇	〇県〇市〇-〇	15						
6	6	A県	C市	特別養護老人ホーム	社会福祉法人	〇〇園	〇〇-〇〇〇	〇〇-〇〇〇	〇〇@〇〇	〇県〇市〇-〇	5						
7	1	B市	B市	認知症高齢者グループホーム	社会福祉法人	〇〇ホーム	〇〇-〇〇〇	〇〇-〇〇〇	〇〇@〇〇	〇県〇市〇-〇	10						
8	2	B市	B市	有料老人ホーム	株式会社	〇〇園	〇〇-〇〇〇	〇〇-〇〇〇	〇〇@〇〇	〇県〇市〇-〇	15						
9	3	B市	B市	老人短期入所施設	社会福祉法人	〇〇ホーム	〇〇-〇〇〇	〇〇-〇〇〇	〇〇@〇〇	〇県〇市〇-〇	10						
10	1	C市	C市	特別養護老人ホーム	社会福祉法人	〇〇園	〇〇-〇〇〇	〇〇-〇〇〇	〇〇@〇〇	〇県〇市〇-〇	15						
11	2	C市	C市	認知症高齢者グループホーム	社会福祉法人	〇〇ホーム	〇〇-〇〇〇	〇〇-〇〇〇	〇〇@〇〇	〇県〇市〇-〇	10						
12	3	C市	C市	有料老人ホーム	社会福祉法人	〇〇園	〇〇-〇〇〇	〇〇-〇〇〇	〇〇@〇〇	〇県〇市〇-〇	15						

※必要に応じて行を追加すること

〇〇県 社会福祉施設等の被災状況整理表【高齢者関係施設】

【平成〇〇年〇〇月〇〇日 〇〇:〇〇現在】

基本情報 (あらかじめ記載しておく項目)											被害情報等 (災害発生時に記載する項目)						
全体NO	担当NO	担当自治体	所在市町村	施設種別 選択式	法人種別 選択式	施設名 (法人名)	電話番号	緊急連絡先	メールアドレス	住所	入所者数	連絡確認の有無 選択式	人的被害の状況 選択式	建物被害の状況 選択式	入所者の他施設等への避難の有無 選択式	備考	情報元 (施設担当者)
1	1	A県	B市	老人短期入所施設	社会福祉法人	〇〇ホーム	〇〇-〇〇〇	〇〇-〇〇〇	〇〇@〇〇	〇県〇市〇-〇	5	1. 有	3. 被害なし	4. 被害なし	2. 無		〇〇
2	2	A県	B市	特別養護老人ホーム	社会福祉法人	〇〇園	〇〇-〇〇〇										
3	3	A県	B市	認知症高齢者グループホーム	社会福祉法人	〇〇ホーム	〇〇-〇〇〇					有	2. 負傷者あり	4. 被害なし	2. 無	落下物に当たり軽傷	〇〇
4	4	A県	C市	有料老人ホーム	株式会社	〇〇園	〇〇-〇〇〇										
5	5	A県	C市	老人短期入所施設	社会福祉法人	〇〇ホーム	〇〇-〇〇〇										
6	6	A県	C市	特別養護老人ホーム	社会福祉法人	〇〇園	〇〇-〇〇〇					1. 有	3. 被害なし	2. サービス提供の継続に支障はないが、重大な被害あり	2. 無	A棟の壁に大きなひび	〇〇
7	1	B市	B市	認知症高齢者グループホーム	社会福祉法人	〇〇ホーム	〇〇-〇〇〇	〇〇-〇〇〇	〇〇@〇〇	〇県〇市〇-〇	10	1. 有	3. 被害なし	4. 被害なし	1. 有	近くの小学校に避難中	〇〇
8	2	B市	B市	有料老人ホーム	株式会社	〇〇園	〇〇-〇〇〇	〇〇-〇〇〇	〇〇@〇〇	〇県〇市〇-〇	15						
9	3	B市	B市	老人短期入所施設	社会福祉法人	〇〇ホーム	〇〇-〇〇〇	〇〇-〇〇〇	〇〇@〇〇	〇県〇市〇-〇	10						
10	1	C市	C市	特別養護老人ホーム	社会福祉法人	〇〇園	〇〇-〇〇〇	〇〇-〇〇〇	〇〇@〇〇	〇県〇市〇-〇	15						
11	2	C市	C市	認知症高齢者グループホーム	社会福祉法人	〇〇ホーム	〇〇-〇〇〇	〇〇-〇〇〇	〇〇@〇〇	〇県〇市〇-〇	10						
12	3	C市	C市	有料老人ホーム	社会福祉法人	〇〇園	〇〇-〇〇〇	〇〇-〇〇〇	〇〇@〇〇	〇県〇市〇-〇	15						

②災害発生時の対応

担当自治体ごとに施設の被害情報等を収集し、「被害情報等」欄に記載する。

とりまとめ部局が集約した上、原則として1日1回、厚生労働省に情報提供を行う。

※必要に応じて行を追加すること

〇〇県 社会福祉施設等の被災状況整理表【高齢者関係施設】

【平成〇〇年〇〇月〇〇日 〇〇:〇〇現在】

基本情報 (あらかじめ記載しておく項目)											被害情報等 (災害発生時に記載する項目)						
全体NO	担当NO	担当自治体	所在市町村	施設種別 選択式	法人種別 選択式	施設名 (法人名)	電話番号	緊急連絡先	メールアドレス	住所	入所者数	連絡確認の有無 選択式	人的被害の状況 選択式	建物被害の状況 選択式	入所者の他施設等への避難の有無 選択式	備考	情報元 (施設担当者)
1	1	A県	B市	老人短期入所施設	社会福祉法人	〇〇ホーム	〇〇-〇〇〇	〇〇-〇〇〇	〇〇@〇〇	〇県〇市〇-〇	5	1. 有	3. 被害なし	4. 被害なし	2. 無		〇〇
2	2	A県	B市	特別養護老人ホーム	社会福祉法人	〇〇園	〇〇-〇〇〇	〇〇-〇〇〇	〇〇@〇〇	〇県〇市〇-〇	5	1. 有	3. 被害なし	4. 被害なし	2. 無		
3	3	A県	B市	認知症高齢者グループホーム	社会福祉法人	〇〇ホーム	〇〇-〇〇〇	〇〇-〇〇〇	〇〇@〇〇	〇県〇市〇-〇	5	1. 有	2. 負傷者あり	4. 被害なし	2. 無	落下物に当たり軽傷	〇〇
4	4	A県	C市	有料老人ホーム	株式会社	〇〇園	〇〇-〇〇〇	〇〇-〇〇〇	〇〇@〇〇	〇県〇市〇-〇	5	1. 有	3. 被害なし	4. 被害なし	2. 無		
5	5	A県	C市	老人短期入所施設	社会福祉法人	〇〇ホーム	〇〇-〇〇〇	〇〇-〇〇〇	〇〇@〇〇	〇県〇市〇-〇	5	1. 有	3. 被害なし	2. サービス提供の継続に支障はないが、重大な被害あり	2. 無	A棟の壁に大きなひび	〇〇
7	1	B市	B市	認知症高齢者グループホーム	社会福祉法人	〇〇ホーム	〇〇-〇〇〇	〇〇-〇〇〇	〇〇@〇〇	〇県〇市〇-〇	10	1. 有	3. 被害なし	4. 被害なし	2. 無	施設に被害がないことが確認できたため、帰園	〇〇
8	2	B市	B市	有料老人ホーム	株式会社	〇〇園	〇〇-〇〇〇	〇〇-〇〇〇	〇〇@〇〇	〇県〇市〇-〇	15	1. 有	3. 被害なし	3. 軽微な被害あり	2. 無		〇〇
9	3	B市	B市	老人短期入所施設	社会福祉法人	〇〇ホーム	〇〇-〇〇〇	〇〇-〇〇〇	〇〇@〇〇	〇県〇市〇-〇	10	1. 有	2. 負傷者あり	4. 被害なし	2. 無	転んだ際にねんざ	〇〇
10	1	C市	C市	特別養護老人ホーム	社会福祉法人	〇〇園	〇〇-〇〇〇	〇〇-〇〇〇	〇〇@〇〇	〇県〇市〇-〇	15	1. 有	3. 被害なし	4. 被害なし	2. 無		
11	2	C市	C市	認知症高齢者グループホーム	社会福祉法人	〇〇ホーム	〇〇-〇〇〇	〇〇-〇〇〇	〇〇@〇〇	〇県〇市〇-〇	10	1. 有	3. 被害なし	4. 被害なし	2. 無		
12	3	C市	C市	有料老人ホーム	社会福祉法人	〇〇園	〇〇-〇〇〇	〇〇-〇〇〇	〇〇@〇〇	〇県〇市〇-〇	15	1. 有	3. 被害なし	4. 被害なし	2. 無		

③災害発生時の対応
 新たな情報が入ったときは、変更箇所が分かるようにセルを着色し、情報を更新。

※必要に応じて行を追加すること

施設種別	法人種別	連絡確認の有無	人的被害の状況
		1. 有	1. 死亡者あり
		2. 無	2. 負傷者あり
			3. 被害なし

建物被害の状況	入所者の他施設等への避難の有無
1. サービス提供の継続に支障がある 重大な被害あり	1. 有
2. サービス提供の継続に支障はないが、重大な被害あり	2. 無
3. 軽微な被害あり	
4. 被害なし	