

愛知県 社会福祉施設等における災害対応準備状況の調査

本調査は、南海トラフ地震等の大規模災害時における行政からの支援の方向性を検討するため、各施設・事業所の災害対応状況を把握することを目的として実施するものです。回答内容は、市町村等とも共有させていただきます。（災害時には関係団体へも共有する可能性があります）。

※同一敷地内に複数の調査対象施設が所在する場合は、主たる施設等が代表して入力してください。（どの施設が代表して入力していただいても構いません。）

※個人情報を入力しないでください。

* 必須

施設・事業所の基本情報（名称）

1. (A-1) 施設・事業所の名称を入力してください。*

※同一敷地内に複数の施設・事業所が所在する場合は、主たる施設等の名称を代表して入力

【回答に当たっての注意事項】

- ※ Formsの構造上、回答途中の一時保存ができません。事前に内容を御確認の上、御回答をお願いします。
- ※ 同一敷地内に複数の調査対象施設が所在する場合、主たる施設等が代表して回答してください。（どの施設が代表して入力していただいても構いません。）
- ※ 個人情報（個人の氏名、住所、電話番号、メールアドレス等）は入力しないでください。
- ※ 各設問の文頭にカッコ書きで記載された数字（例（A-1））が設問番号です。
- ※ 設問は順番どおりに御回答ください。ただし、回答や選択肢により別の設問に飛ぶ場合、青字の指示に従い、回答をお願いします。

施設・事業所の基本情報（所在地）

2. (A-2) A-1で回答した施設等が所在する市町村名を選択してください。*

例：瀬戸市

- 名古屋市 **※ドロップダウンリストから、該当する市町村名を選択**
- 豊橋市
- 岡崎市
- 豊田市
- 一宮市
- 瀬戸市
- 半田市
- 春日井市
- 豊川市
- 津島市
- 碧南市
- 刈谷市
- 安城市
- 西尾市
- 蒲郡市
- 犬山市
- 常滑市
- 江南市
- 小牧市
- 稲沢市
- 新城市
- 東海市
- 大府市
- 知多市
- 知立市
- 尾張旭市
- 高浜市
- 岩倉市
- 豊明市

- 日進市
- 田原市
- 愛西市
- 清須市
- 北名古屋市
- 弥富市
- みよし市
- あま市
- 長久手市
- 東郷町
- 豊山町
- 大口町
- 扶桑町
- 大治町
- 蟹江町
- 飛島村
- 阿久比町
- 東浦町
- 南知多町
- 美浜町
- 武豊町
- 幸田町
- 設楽町
- 東栄町
- 豊根村

3. (A-3) A-1で回答した施設等の所在地を市町村名の続きから入力してください。*

例：●●町○○番地

施設・事業所の基本情報（連絡先）

4. (A-4) A-1で回答した施設等の電話番号を市外局番からハイフン抜きで入力してください。*

例：0529542111 ※個人の電話番号は不可

値は数値にする必要があります

5. (A-5) A-1で回答した施設等のメールアドレスを入力してください。*

※個人のメールアドレスは不可

メールを入力してください

施設・事業所の基本情報（施設・事業種別）

6. (A-6) A-1で回答した施設等の種別を選択してください。*

- 児童関係施設 →選択した場合は 設問（A-7）へ
- 障害児・者関係施設 →選択した場合は 設問（A-8）へ
- 高齢者関係施設 →選択した場合は 設問（A-9）へ
- 女性支援関係施設 →選択した場合は 設問（A-10）へ
- その他施設 →選択した場合は 設問（A-11）へ

7. (A-7) A-6で回答した児童関係施設の種別詳細を選択してください。* →回答後は 設問（B-1）へ

- 助産施設
- 乳児院
- 母子生活支援施設
- 児童養護施設
- 児童心理治療施設
- 児童自立支援施設
- 児童自立生活援助事業所（Ⅲ型を除く）
- 小規模住居型児童養育事業所
- 児童相談所一時保護施設

8. (A-8) A-6で回答した障害児・者関係施設の種別詳細を選択してください。* →回答後は 設問（B-1）へ

- 福祉型障害児入所施設
- 医療型障害児入所施設
- 障害者支援施設
- 共同生活援助
- 短期入所
- 療養介護
- 宿泊型自立訓練施設

9. (A-9) A-6で回答した高齢者関係施設の種別詳細を選択してください。* →回答後は 設問 (B-1) へ

- 特別養護老人ホーム (併設するショート含む)
- 養護老人ホーム
- 軽費老人ホーム
- 老人短期入所施設 (単独)
- 有料老人ホーム
- 認知症高齢者グループホーム
- 介護老人保健施設
- 介護医療院
- 小規模多機能型居宅介護事業所
- 看護小規模多機能型居宅介護事業所
- 生活支援ハウス

10. (A-10) A-6で回答した女性支援関係施設の種別詳細を選択してください。* →回答後は 設問 (B-1) へ

- 女性自立支援施設
- 女性相談支援センター一時保護所

11. (A-11) A-6で回答したその他施設の種別詳細を選択してください。* →回答後は 設問 (B-1) へ

- 救護施設
- 更生施設
- 宿所提供施設

施設・事業所の基本情報（耐震構造）

12. (B-1) A-1で回答した施設等の建築時期を選択してください。*

※原則、建築確認申請の時期で判断してください（不明な場合のみ竣工時期でも可）。

- 昭和56年（1981年）5月31日までに建築【旧耐震基準】 →選択した場合は 設問（B-2）へ
- 昭和56年（1981年）6月1日から平成12年（2000年）5月31日までに建築【新耐震基準】 →選択した場合は 設問（B-3）へ
- 平成12年（2000年）6月1日以降に建築【現行耐震基準】 →選択した場合は 設問（B-3）へ

13. (B-2) B-1で【旧耐震基準】と回答した施設の耐震診断結果を選択してください。* →回答後は 設問（B-3）へ

- I：地震の震動及び衝撃に対して倒壊し、又は崩壊する危険性が高い
- II：地震の震動及び衝撃に対して倒壊し、又は崩壊する危険性がある
- III：地震の震動及び衝撃に対して倒壊し、又は崩壊する危険性が低い
- 診断結果がわからない
- 未診断

施設・事業所の基本情報（併設施設等の有無）

14. (B-3) A-1で回答した施設等と同一敷地内に他の社会福祉施設・事業所が併設されていますか。*

※併設施設の状況をご回答ください。

- 入所・入居系の併設施設がある →選択した場合は 設問（B-4）へ
- 通所系の併設事業所がある →選択した場合は 設問（B-7）へ
- 併設する施設・事業所はない →選択した場合は 設問（B-7）へ

15. (B-4) B-3で回答した同一敷地内に併設する施設の名称をすべて列記してください。* →回答後は 設問（B-5）へ

例：小規模多機能型居宅介護事業所●●、認知症高齢者グループホーム○○及び住宅型有料老人ホーム△△

16. (B-5) B-4で回答した併設施設の種別をすべて選択してください。(複数選択可) *

→回答後は 設問 (B-6) へ

- 特別養護老人ホーム (併設するショート含む)
- 養護老人ホーム
- 軽費老人ホーム
- 老人短期入所施設 (単独)
- 有料老人ホーム
- 認知症高齢者グループホーム
- 介護老人保健施設
- 介護医療院
- 小規模多機能型居宅介護事業所
- 看護小規模多機能型居宅介護事業所
- 生活支援ハウス
- 助産施設
- 乳児院
- 母子生活支援施設
- 児童養護施設
- 児童心理治療施設
- 児童自立支援施設
- 児童自立生活援助事業所 (III型を除く)
- 小規模住居型児童養育事業所
- 児童相談所一時保護施設
- 福祉型障害児入所施設
- 医療型障害児入所施設
- 障害者支援施設
- 共同生活援助
- 短期入所
- 療養介護
- 宿泊型自立訓練施設
- 女性自立支援施設
- 女性相談支援センター一時保護所
- 救護施設

更生施設

宿所提供施設

17. (B-6) B-4で回答した併設施設で昭和56年（1981年）5月31日までに建築された旧耐震基準の建物はありますか。*

→回答後は 設問（B-7）へ

※原則、建築確認申請の時期で判断してください（不明な場合のみ竣工時期でも可）。

旧耐震基準の建物がある

旧耐震基準の建物はない

わからない

施設・事業所の基本情報（利用者・職員数）

B-3で併設する入所・入居系の施設があると回答された場合は、敷地全体でご回答ください。

18. (B-7) 利用定員数の合計を入力してください。(単位：人) * →回答後は 設問 (B-8) へ

例：20

※小規模多機能型居宅介護事業所、看護小規模多機能型居宅介護事業所にあつては宿泊定員数に限つて算定

値は数値にする必要があります

19. (B-8) B-7で回答した利用者の支援に直接従事する職員数（24時間支援するのに必要な実人員）
を入力してください。(単位：人) *

→回答後は 設問 (C-1) へ

例：20

値は数値にする必要があります

災害危険区域等の指定状況等

A-1で回答した施設等が所在する敷地全体でご回答ください。

20. (C-1) A-1で回答した施設等が所在する土地は市町村のハザードマップ等で災害危険区域等に指定されていますか。*

※災害危険区域とは津波、高潮、洪水、土砂災害などの災害リスクが高いとされる場所

- 指定されている →選択した場合は 設問 (C-2) へ
- 指定されていない →選択した場合は 設問 (C-3) へ
- わからない →選択した場合は 設問 (C-3) へ

21. (C-2) どのような災害危険区域に指定されていますか。* →回答後は 設問 (C-3) へ

※浸水想定 1～3 m、土砂災害警戒区域等、わかる範囲で記載

22. (C-3) A-1で回答した施設及びB-4で回答した併設施設のうち、災害時に救助されるまでの間、利用者が生活することが想定される建物は何階建てですか。*

→回答後は 設問 (D-1) へ

※建物が複数ある場合は、複数選択してください。

- 平屋
- 2階
- 3階
- 4階
- 5階以上

災害用備蓄品の保有状況

※B-3で併設する入所・入居系の施設があると回答された場合は、敷地全体でご回答ください。

23. (D-1) 利用者と職員のための非常用食料の備蓄はありますか。*

利用者分についてはB-7で回答した敷地全体の利用者分を、職員分はB-8で回答した職員分をご回答ください。

- 利用者と職員の非常食の備蓄がある →選択した場合は 設問 (D-2) へ
- 利用者の非常食は備蓄がある →選択した場合は 設問 (D-2) へ
- 職員の非常食は備蓄がある →選択した場合は 設問 (D-2) へ
- 非常食の備蓄はない →選択した場合は 設問 (D-3) へ

24. (D-2) D-1で回答した非常食は何日分の備蓄がありますか。(単位:日) * →回答後は 設問 (D-4) へ

例: 3

値は数値にする必要があります

25. (D-3) 非常食を備蓄していない理由を記載してください。* →回答後は 設問 (D-4) へ

例: 備蓄品を保管できる場所がない。 災害時には●●から食事が供給される協定を締結している。 等

26. (D-4) 利用者と職員のための飲料水(ペットボトル等)の備蓄はありますか。*

利用者分についてはB-7で回答された敷地全体の利用者分を、職員分はB-8で回答された職員分をご回答ください。

- 利用者と職員の飲料水の備蓄がある →選択した場合は 設問 (D-5) へ
- 利用者の飲料水は備蓄がある →選択した場合は 設問 (D-5) へ
- 職員の飲料水は備蓄がある →選択した場合は 設問 (D-5) へ
- 飲料水の備蓄はない →選択した場合は 設問 (D-6) へ

27. (D-5) D-4で回答した飲料水は何日分の備蓄がありますか。(単位:日) * →回答後は 設問 (D-7) へ

例: 3

値は数値にする必要があります

28. (D-6) 飲料水を備蓄していない理由を記載してください。* →回答後は 設問 (D-7) へ

例: 備蓄品を保管できる場所がない。 災害時には●●から物資が供給される協定を締結している。 等

29. (D-7) 紙おむつなどの介護用品（災害用の備蓄に限りません）は、発災後72時間以上対応可能な量が備蓄されていますか。*

- 72時間以上対応可能な量の備蓄がある →選択した場合は 設問（D-8）へ
- 72時間対応できるほどの備蓄はない →選択した場合は 設問（D-9）へ
- 必要がないため備蓄はない →選択した場合は 設問（D-9）へ

30. (D-8) D-7で回答した備蓄している介護用品を列記してください。* →回答後は 設問（D-9）へ
例：紙おむつ、おしりふき、簡易トイレ 等

31. (D-9) 非常食、飲料水、介護用品以外で災害に備えて備蓄している物品があれば教えてください。

→回答後は 設問（E-1）へ

非常用自家発電設備の整備状況

32. (E-1) A-1で回答した施設及びB-4で回答した併設施設において、停電後、7 2 時間以上発電を可能とする非常用自家発電設備がありますか。*

- はい →選択した場合は 設問 (E-2) へ
- いいえ →選択した場合は 設問 (E-13) へ

33. (E-2) 発電設備の燃料供給場所を選択してください。(複数選択可) * →回答後は 設問 (E-3) へ

※燃料タンク等がある場合は発電設備ではなく燃料タンク等の設置場所を選択

- 地上 (駐車場、建物外)
- 屋上
- 建物内 (1階)
- 建物内 (2階以上)
- 地下
- その他 (選択すると入力できるようになります)

34. (E-3) 設置している発電設備の燃料を選択してください。*

- 液体燃料 →選択した場合は 設問 (E-4) へ
- ガス燃料 →選択した場合は 設問 (E-6) へ
- 液体燃料とガス燃料の両方 →選択した場合は 設問 (E-8) へ
- その他 (選択すると入力できるようになります) →選択した場合は 設問 (E-12) へ

35. (E-4) 設置している発電設備の液体燃料の種類を選択してください。(複数選択可) *

→回答後は 設問 (E-5) へ

- ガソリン
- 軽油
- 灯油
- A重油LSA
- A重油HAS
- その他 (選択すると入力できるようになります)

36. (E-5) 液体燃料の給油方法について選択してください。(複数選択可) * →回答後は 設問 (E-10) へ

- タンクローリー等から発電機に直接ホースで給油
- 定置式燃料タンクから給油 (燃料タンクへの給油が必要)
- その他 (選択すると入力できるようになります)

37. (E-6) 設置している発電設備のガス燃料の種類を選択してください。(複数選択可) * →回答後は 設問 (E-7) へ

- 都市ガス
- LPガス
- その他 (選択すると入力できるようになります)

38. (E-7) ガス燃料の供給方法について選択してください。(複数選択可) * →回答後は 設問 (E-10) へ

- 大型タンク (バルク) に供給
- 都市ガスの配管から直接供給
- 高圧ガスシリンダー (圧入式) から供給
- 倉庫等のLPガスボンベを交換して供給
- その他 (選択すると入力できるようになります)

39. (E-8) 設置している発電設備の燃料の種類を選択してください。(複数選択可) * →回答後は 設問 (E-9) へ

- ガソリン
- 軽油
- 灯油
- A重油 L S A
- A重油 H A S
- 都市ガス
- L Pガス
- その他 (選択すると入力できるようになります)

40. (E-9) 燃料の供給方法について選択してください。(複数選択可) * →回答後は 設問 (E-10) へ

- タンクローリー等から発電機に直接ホースで給油
- 定置式燃料タンクから給油 (燃料タンクへの給油が必要)
- 大型タンク (バルク) に供給
- 都市ガスの配管から直接供給
- 高圧ガスシリンダー (圧入式) から供給
- 倉庫等のLPガスボンベを交換して供給
- その他 (選択すると入力できるようになります)

41. (E-10) 大規模な災害が発生した場合に発電設備の燃料供給を優先的に受けられる体制がありますか。*

※契約・協定などによる優先的な燃料供給の有無を回答

- 被災時でも優先的に燃料が供給される契約等がある →選択した場合は 設問 (F-1) へ
- 被災時に優先的に燃料が供給される契約等はない →選択した場合は 設問 (E-11) へ

42. (E-11) 災害時に燃料供給を受けるに当たっての条件 (燃料の口径、進入路の幅員、給油口の高さ等) を記載してください。*

→回答後は 設問 (F-1) へ

43. (E-12) 設置している発電設備の稼働に燃料が必要な場合はその燃料の種類及び燃料供給を受けるに当たっての条件 (供給方法や進入路の幅員等) を記載してください。*

→回答後は 設問 (F-1) へ

44. (E-13) 非常用自家発電設備を設置していない理由を記載してください *

→回答後は 設問 (F-1) へ

※72時間稼働できない設備が設置されている場合は、72時間以上稼働可能な設備に更新していない理由を記載

非常用給水設備の整備状況

45. (F-1) A-1で回答した施設及びB-4で回答した併設施設において、断水後、72時間以上給水を可能とする非常用給水設備がありますか。*

- はい →選択した場合は 設問 (F-2) へ
- いいえ →選択した場合は 設問 (F-4) へ

46. (F-2) 給水設備の水はどのような方法で使用する想定ですか。(複数選択可) * →回答後は 設問 (F-3) へ

- 飲用 (可能な場合に限る)
- 生活用水
- その他 (選択すると入力できるようになります)

47. (F-3) 設置している非常用の給水設備の種類を選択してください。(複数選択可) * →回答後は 設問 (G-1) へ

- 受水槽
- 高架水槽
- 井戸設備
- その他 (選択すると入力できるようになります)

48. (F-4) 非常用の給水設備を設置していない理由を記載してください。* →回答後は 設問 (G-1) へ

※72時間稼働できない設備が設置されている場合は、72時間以上稼働可能な設備に更新していない理由を記載

災害時における通信手段の確保状況

49. (G-1) 大規模災害等により通信インフラが途絶えた場合に備え、インターネットや電話回線以外の通信手段を保有していますか。*

はい →選択した場合は 設問 (G-2) へ

いいえ →選択した場合は 設問 (H-1) へ

50. (G-2) どのような通信手段を保有していますか。* →回答後は 設問 (H-1) へ

例：防災無線、スターリンク 等

災害時情報共有システムについて

51. (H-1) 災害時情報共有システムについてご存じですか。*

- はい →選択した場合は 設問 (H-2) へ
- いいえ →調査への回答終了 「送信」ボタンを押下してください

52. (H-2) 災害時情報共有システムで被害状況を報告したことがありますか。*

※訓練での報告も含みます

→調査への回答終了 「送信」ボタンを押下してください

- はい
- いいえ



このコンテンツは Microsoft によって作成または承認されたものではありません。送信したデータはフォームの所有者に送信されます。

 Microsoft Forms

「回答を保存して編集する」ボタンを押下してください
回答送信後に回答内容の参照・修正ができるようになります

※この操作をしない場合、あとで回答内容の参照・修正ができません
(この場合で、回答内容に誤りがあった場合は、もう一度始めから回答し直してください
回答内容に誤りがない場合は、回答のし直しは不要です)



回答が送信されました。

次に実行できる重要な操作

回答を保存して編集する

 Microsoft 365

Microsoft Forms | AI を活用したアンケート、クイズ、投票 [独自のフォームの作成](#)

このフォームの所有者は、応答データの使用方法についてのプライバシーに関する声明を提供していません。個人情報や機密情報を記載しないでください。| [利用規約](#)

回答への御協力 誠にありがとうございました