

STEP 1

防災現状の確認

医院・歯科・調剤薬局 用

利用方法

- 関係者全員でのミーティングが理想です。 全員での「共有」と「意見交換」が重要です。
- この用紙を全員分コピーして配布します。 順番に確認していきます。
- 早急に対策すべき項目には「早」に✓します。 調査・作業・設置のスケジュールを考えます。
- 定期的にミーティングを行い、順次、対策を講じることが望めます。
- 項目はあくまで参考例で全てを網羅しているわけではありません。
他にも気付いたことは追記してください。

記 入 日 年 月 日 ()

出席者			
	有無	早	
被害の想定	☐	☐	立地や地形から自施設に起こりうる災害を想定できている
	☐	☐	地震：想定される最大震度ー
	☐	☐	津波：想定される最大津波の高さー
	☐	☐	台風：
	☐	☐	洪水：
	☐	☐	大雪：
	☐	☐	その他：
	☐	☐	ハザードマップで被害範囲を確認している
	☐	☐	避難所の場所、経路を全員周知している
予 算	☐	☐	防災・減災のための年間予算を設定している
施設周辺	☐	☐	災害時、倒れそうな塀や木、崩れそうな壁を確認している
	☐	☐	雨漏りはないか。雨樋は清掃されているか
院内の安全	☐	☐	施設の構造的耐震性（補強を含む）を理解しているか
	☐	☐	機器や棚などの「転倒防止措置」はされているか（突っ張り棒等）
	☐	☐	引出しや扉の「飛び出し防止」措置はされているか
	☐	☐	窓ガラスに「飛散防止フィルム」は貼られているか
	☐	☐	高いところから物が落ちる心配はないか
	☐	☐	火災報知機は動作するか
	☐	☐	消化器の場所、使いかた & 使用期限の確認は共有できているか
	☐	☐	スプリンクラーはあるか
ビルの場合	☐	☐	ビルに非常用発電機はあるか
	☐	☐	非常時に電力は自施設（部署）にどの程度供給されるか知っているか

出席者			
	有無	早	
戸建の場合	☐	☐	ポータブル蓄電池はあるか
	☐	☐	ポータブル蓄電池は必要な機器、装置に繋がっているか
	☐	☐	ポータブル蓄電池はどの位の時間を維持できるか把握しているか
	☐	☐	職員はポータブル蓄電池の使用方法を理解しているか
	☐	☐	太陽光パネルを検討しているか（途切れない電力）
診 療 中	☐	☐	非常時の院長・スタッフの役割分担は明確か
	☐	☐	状況・情報を記録する準備はあるか（クロノロ／後述）
	☐	☐	行動マニュアルはあるか（アクションカード／後述）
	☐	☐	診療を継続 or 中断の判断基準は決まっているか
診療時間外 深夜・早朝	☐	☐	院長不在時また連絡が付かない時の代行者は決まっているか
	☐	☐	災害時の参集ルールは決まっているか
	☐	☐	職員に緊急連絡を行う方法はあるか（So-now Medical アプリ）
	☐	☐	職員の安否確認の手段はあるか（So-now Medical アプリ）
	☐	☐	職員の出勤可否はすぐ確認できるか（So-now Medical アプリ）
訓練と連絡	☐	☐	定期的に研修・訓練を行っているか
	☐	☐	関係者、関係機関の連絡先が一覧表にされているか
	☐	☐	患者さまへ現状を伝える方法はあるか（So-now Medical アプリ）
診療・調剤	☐	☐	電子カルテが使えない際の紙カルテはあるか
	☐	☐	カルテ・診療情報はクラウド保存ができる体制になっているか
	☐	☐	調剤薬局と“災害時”の打合わせは出来ているか
	☐	☐	院内のPCのログイン情報は共有できているか（院長不在時の代行）
EP4 アクション カード	☐	☐	アクションカード（行動マニュアル）はあるか
	☐	☐	アクションカードは職員に共有 & 周知されているか
	☐	☐	アクションカードは適所に保管されているか
	☐	☐	アクションカードに基づいて研修・訓練は実施しているか
避 難	☐	☐	施設内待機では耐えられず外部へ避難する際の基準は決まっているか
	☐	☐	津波到達地域の場合、職員・患者さまの避難段取りは出来ているか
	☐	☐	地震・浸水や建物の一部損壊時、避難場所はあるか
	☐	☐	地震・浸水や建物の一部損壊時、避難経路は決まっているか
	☐	☐	避難時に介助が必要な患者さまを誘導する方法は決まっているか
	☐	☐	エレベーター使用不可時の患者誘導方法は設定されているか
	☐	☐	近隣避難所への案内地図のチラシ or カードは作ってあるか（患者へ配布）
個 人	☐	☐	ガソリンが半分になったら「満タン」にする：車で暖房 / 冷房
	☐	☐	車にスコップ・暖房具・毛布など
STEP 2	☐	☐	必要な備品・備蓄品は準備できているか
STEP 3	☐	☐	安否確認・情報共有の手段はあるか
STEP 4	☐	☐	アクションカード（行動マニュアル）はあるか
	☐	☐	アクションカードは職員に共有 & 周知されているか
	☐	☐	アクションカードは適所に保管されているか
	☐	☐	アクションカードに基づいて研修・訓練は実施しているか
STEP 5	☐	☐	BCP（事業継続計画）を作成しているか