2019年度　香川県訪問看護ステーション連絡協議会

1/2

「災害対策に関する調査」

質問1.　災害に関するマニュアルの有無

　　　　　①あり　　　　②作成中　　　③なし

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　③

質問2. 貴事業所の防災マニュアルは何を想定して作成していますか　(複数回答可)

　　　　　①地震　　　　　　　②津波　　　　　③豪雨　　　　④洪水

　　　　　⑤広範囲の土砂崩れ　⑥暴風　　　　　⑦竜巻　　　　⑧火災

　　　　　⑨その他

質問3. 災害発生時、安否確認はどの順で行いますか。優先順位の高い順に上位3つまで選び、順番をご記入ください。

　　　　①利用者・家族　　②スタッフ　　③関係機関　　④自分の家族

　　　　⑤その他

質問4. 日頃、事業所を運営していくなかで災害に対して不安・心配な順に上位3つまで選び、番号を記入してください。

　　　　①事業所の建物の方かい、破損　　　②ライフラインの確保

　　　　③交通手段の確保　　　　　　　　　④主治医との連絡方法

⑤スタッフとの連絡方法　　　　　　⑥利用者への連絡方法

⑦災害状況・避難場所の確認　　　　⑧他機関・自地域での連絡・連携

⑨緊急訪問を有する利用者への対応　⑩衛生材料等の物品確保及び配布方法

⑪その他

質問5 災害時に備えて、対応等を利用者へ説明をしていますか。

　　　　①はい　　　　　②いいえ

**2枚目に続きます　⇒**

2019年度　香川県訪問看護ステーション連絡協議会

2/2

質問6.　災害時に備えて、利用者・家族、他職種、地域の関係機関等と話し合いの場を持っていますか。

　　　　①はい　　　　　②いいえ

質問7.　災害時の利用者・家族への連絡方法はどのようにしていますか。(複数回答可)

　　　　①電話　　　②メール　　③SNS　　④災害伝言板　　⑤災害伝言ダイヤル

　　　　⑥その他

質問8.　利用者・家族と災害に備えて、訓練をしていますか。

　　　　①連絡方法について　　　Aはい　　　Bいいえ

　　　　②避難方法について　　　Aはい　　　Bいいえ

質問9.　自地域(各市町)ハザードマップを把握していますか。

　　　　①はい　　　　　②いいえ

質問10.　災害対策について、訪問看護ステーション連絡協議会へ、期待することや要望等があれば、ご記入ください。

質問は以上です。ご協力いただきありがとうございました。

お手数おかけいたしますがFAXにて下記までご返送お願いいたします。(FAX送信票不要)

FAX　087-864-9071

香川県訪問看護ステーション連絡協議会

事務局　公益社団法人香川県看護協会