災害時における社会福祉施設等の相互支援協定書細目

（趣旨等）

第１条 この細目は、災害時における社会福祉施設等の相互支援協定書（以下「協定書」という。）第１３条の規定に基づき、本協定をより実効性のあるものとするため、必要な事項を定めることを目的とする。

（対象とする災害）

第２条　災害対策基本法第２条第１項に規定する「暴風、豪雨、豪雪、洪水、地震、津波等の異常な自然現象又は大規模な火事若しくは放射性物質の大量の放出等」の原因により生じた被害で、被災施設だけでは利用者（児）の処遇や施設運営の継続が困難と認められる規模の災害を対象とする。

（支援要請の手続）

第３条　協定書第３条第１項の規定に基づき、利用者（児）の避難を必要とする被災施設が北海道（施設所管課（別紙施設所管課一覧のとおり））に対し行う支援要請は、様式１－１により行うものとする。

２　協定書第３条第２項の規定に基づき、利用者（児）の避難を必要としない被災施設が北海道（施設所管課）に対し行う支援要請は、様式１－２により行うものとする。

３　協定書第３条第２項の規定に基づき、受入施設が北海道（施設所管課）に対し行う支援要請は、様式１－３により行うものとする。

（支援実施の手続）

第４条　前条第１項の要請を受けた北海道が、協定書第４条第２項の規定に基づき、支援施設に対し行う支援要請は、様式２－１により行うものとする。

２　前条第２項の要請を受けた北海道が、協定書第４条第２項の規定に基づき、支援施設に対し行う支援要請は、様式２－２により行うものとする。

３　前条第３項の要請を受けた北海道が、協定書第４条第２項の規定に基づき、支援施設に対し行う支援要請は、様式２－３により行うものとする。

（終了の報告）

第５条　協定書第５条の規定に基づき、支援の終了後、協定書第２条第１項の支援を受けた被災施設は、様式３－１を、また、同条第２項の支援を受けた受入施設は、様式３－２を、北海道（施設所管課）に提出するものとする。

（情報交換等）

第６条　加入施設は、協定書第９条第１項の規定に基づき、毎年度当初に、様式４－１（入所施設用）もしくは、様式４－２（居住系事業所用）を北海道（施設所管課）に提出するものとする。

（事務局名簿）

第７条　協定書第１１条の事務局名簿は、別表１のとおりとし、その内容に変更が生じた都度、更新する。

（連絡窓口名簿）

第８条　協定書第１２条の連絡窓口名簿は、別表２のとおりとし、その内容に変更が生じた都度、更新する。

附則

この要領は、平成２６年１１月５日から施行する。

この要領は、平成２７年３月３０日から施行する。

避難を必要とする被災施設用（施設→道）

（様式１－１）

平成　　年　　月　　日

北 海 道 知 事　様

施設種別＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
施設名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
代表者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

支 援 要 請 書

災害時における社会福祉施設等の相互支援協定書第３条第１項の規定により、次のとおり支援を要請します。

記

1　被災の状況（該当項目にレ点を記入）

施設（建物）の被災状況	□建物損壊（□ 全壊・□ 半壊・□ 一部）　□床下浸水 □床上浸水　□電気不通　□ガス不通　□水道不通 □その他（　　）
利用者（児）の被災状況	負傷者の有無　□有→負傷者数（　　）人　□無 □その他（　　）
職員の被災状況	負傷者の有無　□有→負傷者数（　　）人　□無 □その他（　　）

2　受入要請利用者（児）数及び受入要請期間

受入要請 利用者（児）数	人 特に配慮が必要な事項（　　）
受入要請期間	平成　　年　　月　　日 ～ 平成　　年　　月　　日

3　その他必要な事項（該当項目にレ点を記入）

□受入要請利用者（児）の移送
　□自施設での移送
　　→乗車人数（　　）人　　必要台数（　　）台
　□支援施設等での移送
　　→乗車人数（　　）人　　必要台数（　　）台
　　特に配慮が必要な事項（　　）
□その他

（　　）

記入者職・氏名	
連絡先	

※上記に記入できない場合は、別紙（任意様式）を添付してください。

避難を必要としない被災施設用（施設→道）

（様式１－２）

平成　　年　　月　　日

北海道知事　様

施設種別＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
施設名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
代表者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

支援要請書

災害時における社会福祉施設等の相互支援協定書第３条第２項の規定により、次のとおり支援を要請します。

記

1　被災の状況及び支援が必要な理由（該当項目にレ点を記入）

被災の状況	施設（建物）の被災状況	□被害なし　□建物損壊（□ 半壊・□ 一部）□床下浸水 □床上浸水　□電気不通　□ガス不通　□水道不通 □その他（　　）
	利用者（児）の被災状況	負傷者の有無　□有→負傷者数（　　）人　□無 □その他（　　）
	職員の被災状況	負傷者の有無　□有→負傷者数（　　）人　□無 □その他（　　）
支援が必要な理由		

2　必要とする支援の内容及び期間（該当項目にレ点を記入）

区　分	具体的な内容	必要な支援の期間
□生活物資等の提供	□医 薬 品（物品名：　　数量：　　） □衛生用品（物品名：　　数量：　　） □食　料（物品名：　　数量：　　） □飲　料（物品名：　　数量：　　） □そ の 他（　　）	
□支援職員の派遣	□介護職員　（　　）人 □看護職員　（　　）人 □相 談 員　（　　）人 □そ の 他　（　　）人	年　月　日 ～ 年　月　日

3　その他必要な事項

（　　）

記入者職・氏名	
連絡先	

※上記に記入できない場合は、別紙（任意様式）を添付してください。

受入施設用（施設→道）

（様式１－３）

平成　　年　　月　　日

北海道知事　様

施設種別＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
施設名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
代表者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

支　援　要　請　書

災害時における社会福祉施設等の相互支援協定書第３条第２項の規定により、次のとおり支援を要請します。

記

１　受入利用者（児）数及び受入見込期間

被災施設の名称	
受入利用者（児）数	人
受入見込期間	年　月　日～　年　月　日

２　必要とする支援の内容及び期間（該当項目にレ点を記入）

区　分	具体的な内容	必要な支援の期間
□生活物資等の提供	□医 薬 品（物品名：　数量：　） □衛生用品（物品名：　数量：　） □食　料（物品名：　数量：　） □飲　料（物品名：　数量：　） □そ の 他（　）	
□支援職員の派遣	□介護職員（　）人 □看護職員（　）人 □相 談 員（　）人 □そ の 他（　）人	年 月 日 ～ 年 月 日

３　その他必要な事項

（　　）

記入者職・氏名	
連絡先	

※上記に記入できない場合は、別紙（任意様式）を添付してください。

被災施設利用者の受入等要請（道→施設）

（様式２－１）

平成　　年　　月　　日

（　　）様

北海道知事

支援要請書

災害時における社会福祉施設等の相互支援協定書第３条第１項の規定に基づく支援要請がありましたので、同第４条第２項の規定により、次のとおり支援を要請します。

記

1　被災の状況（該当項目にレ点を記入）

被災施設の種別・名称		
被災施設の住所・連絡先		
被災の状況	施設(建物)の被災状況	□建物損壊（□全壊・□半壊・□一部）　□床下浸水　□床上浸水 □電気不通　□ガス不通　□水道不通 □その他（　　）
	利用者(児)の被災状況	負傷者の有無　□有→負傷者数（　　）人　□無 □その他（　　）
	職員の被災状況	負傷者の有無　□有→負傷者数（　　）人　□無 □その他（　　）

2　受入要請利用者（児）数及び受入要請期間

受入要請 利用者（児）数	人 特に配慮が必要な事項（　　）
受入要請期間	平成　　年　　月　　日　～　平成　　年　　月　　日

3　その他必要な事項（該当項目にレ点を記入）

□受入要請利用者（児）の移送

□自施設での移送

→乗車人数（　　）人　　必要台数（　　）台

□支援施設等での移送

→乗車人数（　　）人　　必要台数（　　）台

特に配慮が必要な事項（　　）

□その他

（　　）

所属部課名	
職・氏名	
連絡先	

被災施設への物資・支援職員の派遣等要請（道→施設）

（様式２－２）

平成　　年　　月　　日

（　　）　様

北海道知事

支　援　要　請　書

災害時における社会福祉施設等の相互支援協定書第３条第２項の規定に基づく支援要請がありましたので、同第４条第２項の規定により、次のとおり支援を要請します。

記

1　被災の状況及び支援が必要な理由（該当項目にレ点を記入）

被災施設の種別・名称		
被災施設の住所・連絡先		
被災の状況	施設(建物)の被災状況	□被害なし　□建物損壊（□半壊　・　□一部　）　□床下浸水 □床上浸水　□電気不通　□ガス不通　□水道不通 □その他（　　）
	利用者(児)の被災状況	負傷者の有無　□有→負傷者数（　　）人　□無 □その他（　　）
	職員の被災状況	負傷者の有無　□有→負傷者数（　　）人　□無 □その他（　　）
支援が必要な理由		

2　必要とする支援の内容及び期間（該当項目にレ点を記入）

区　　分	具体的な内容	必要な支援の期間
□生活物資等の提供	□医 薬 品（物品名：　　数量：　　） □衛生用品（物品名：　　数量：　　） □食　　料（物品名：　　数量：　　） □飲　　料（物品名：　　数量：　　） □そ の 他（　　）	
□支援職員の派遣	□介護職員　（　　）人 □看護職員　（　　）人 □相 談 員　（　　）人 □そ の 他　（　　）人	年　月　日 ～ 年　月　日

3　その他必要な事項

（　　）

所属部課名	
職・氏名	
連絡先	

受入施設への物資・支援職員の派遣等要請（道→施設）

（様式２－３）

平成　　年　　月　　日

（　　）　様

北海道知事

支　援　要　請　書

災害時における社会福祉施設等の相互支援協定書第３条第２項の規定に基づく支援要請がありましたので、同第４条第２項の規定により、次のとおり支援を要請します。

記

1　受入利用者（児）数及び受入見込期間

受入施設の種別・名称	
受入施設の住所・連絡先	
被災施設の名称	
受入利用者（児）数	人
受入見込期間	年　月　日～　年　月　日

2　必要とする支援の内容及び期間（該当項目にレ点を記入）

区　分	具体的な内容	必要な支援の期間
□生活物資等の提供	□医 薬 品（物品名：　数量：　） □衛生用品（物品名：　数量：　） □食　料（物品名：　数量：　） □飲　料（物品名：　数量：　） □そ の 他（　）	
□支援職員の派遣	□介護職員　（　）人 □看護職員　（　）人 □相 談 員　（　）人 □そ の 他　（　）人	年 月 日 ～ 年 月 日

3　その他必要な事項

（　　）

所属部課名	
職・氏名	
連絡先	