|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施　　設　　名 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 実　　施　　日 | 年 | | 月 | 日 | | | 時 | | 分から | | | 時 | | 分まで | |  |
| 実　施　場　所 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 想　定　災　害  （該当する□にチェックをする。） | 洪水　　　　　土砂災害　　　　　高潮　　　　　津波  　その他の災害（　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 訓練種類・内容  （該当する□チェックをする。） | 図上訓練 | | | | | | | | 情報伝達訓練 | | | | | | | |
| 避難経路の確認訓練 | | | | | | | | 立退き避難訓練 | | | | | | | |
| 垂直避難訓練 | | | | | | | | 持ち出し品の確認訓練 | | | | | | | |
| その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | |
| （訓練内容を適時自由記載） | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 訓練参加者  参加人数 | 職員（ 全員 ・ 一部 ） | | | | |  | | | | | | | 名 | | | |
| 患者等（ 全員・一部 ） | | | | |  | | | | | | | 名 | | | |
| その他訓練参加者：消防団等 | | | | |  | | | | | | | 名 | | | |
| 地域の協力者 | | | | |  | | | | | | | 名 | | | |
| その他（ | | | |  | | | | | ） |  | | 名 | | | |
| 訓練実施責任者 | 職 |  | | | | | | 氏名 |  | | | | | | | |
| 確認事項 | 避難支援に要した人数 | | | | | 名 | | | ☐　避難に要した時間 | | | | | 時間 | 分 | |
| 避難先や避難経路の安全性 | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他 | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 訓練によって確認  された課題と  その改善方法等 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 訓練記録作成者 | 職 |  | | | | | | 氏名 |  | | | | | | | |

**訓練実施結果報告書（病院）**