|  |  |
| --- | --- |
| 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）**