**【回答期限】11/8　　　　　FAX 092-726-3328　送付状不要**

（宛先）福岡市事業者指導課　担当:飯笹（いいざさ）　TEL 092-711-4319

水防法に基づく要配慮者利用施設に係るフォローアップ調査について

令和２年10月31日時点での，対応する災害に応じた避難訓練の実施状況について，

ご回答ください。

【回答例】

|  |  |
| --- | --- |
| （例１）施設名：かいご施設サービス種別：特養，ショート，通所介護，住宅型有料所在地：中央区天神1-8-1洪水：実施済　高潮：未実施 | （例２）施設①：401111111　老健施設②：401111111　通リハ施設③：409090909　グループホーム所在地：中央区天神1-8-1洪水：①済②未③済 |

※「施設名（又は事業所番号でも可）」「サービス種別」「所在地」「洪水，高潮，津波，内水それぞれの避難訓練実施有無」を回答しているのであれば，様式は任意です（以下の回答枠は参考）

※貴施設が要配慮者利用施設として位置づけられていない災害の避難訓練は回答不要です。

【施設名（又は事業所番号】

【サービス種別】

所在地：

洪水：　実施　・　未実施　　高潮：　実施　・　未実施
津波：　実施　・　未実施　　内水：　実施　・　未実施

【施設名（又は事業所番号】

【サービス種別】

所在地：

洪水：　実施　・　未実施　　高潮：　実施　・　未実施
津波：　実施　・　未実施　　内水：　実施　・　未実施