

発災時期に関するチェックリスト（介護支援専門員・事業所単位）

時期	介護支援専門員（事業所単位）
<p>平常時から準備しておくこと</p>	<p><input type="checkbox"/>★自分自身の安全確保の具体的方策を講じる</p> <p><input type="checkbox"/>①地域の方たちとの連携</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・民生委員や町内会長などの連絡先及び利用者家族の携帯電話番号等の緊急連絡先等を把握していますか？</li> </ul> <p><input type="checkbox"/>②利用者が暮らす地域の防災状況の確認</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・地域の状況に応じて、地域の介護支援専門員組織または地域包括支援センターとの連携はとれていますか？</li> <li>・利用者の被災時の避難場所などを含め、地域の防災情報を行政の災害対策窓口の情報を把握していますか？</li> </ul> <p><input type="checkbox"/>③避難場所等の情報の共有</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・利用者が被災した際に想定される避難場所、避難経路、避難方法等を利用者本人・家族等とも話し合い、その旨を家の電話やそば等に貼ってありますか？</li> <li>・医療依存度の高い利用者や重度の要介護状態の人の避難方法及び福祉避難所となり得る場所について行政に確認し、本人家族、サービス事業者等と共有していますか？</li> </ul> <p><input type="checkbox"/>④利用者台帳の整理</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・利用者の一覧名簿は作成してありますか？</li> <li>・利用者一覧表の中に、災害発生時、優先的に安否確認が必要な担当ケースがわかるようになっていますか？</li> <li>・担当ケースのファイルには、住宅の地図や緊急時の連絡先主治医等の情報を入れてありますか？</li> </ul> <p><input type="checkbox"/>⑤ケアプランの作成</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・電源を必要とする器械や器具を利用している利用者の場合、停電時にはどのような対応をするのか主治医等と話し合いをして、プランに載せてありますか？</li> <li>・緊急連絡先、電話番号、想定される避難場所の記載等はありませんか？</li> </ul> <p><input type="checkbox"/>⑥職員間の連絡方法の取り決めを定めていますか？</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・職員間の連絡方法の取り決め</li> <li>・自発参集等の取り決めはしていますか？</li> <li>・介護支援専門員として、いざとなったときに、どのような避難行動支援が可能か普段から話し合っていますか？</li> <li>・人的被害、建物被害、ライフライン被害等があった場合は、それを取りまとめ、市町村関係機関に報告することを共有してありますか？</li> </ul> <p><input type="checkbox"/>⑦サービス提供困難時の対応</p> <p><input type="checkbox"/>⑧避難行動の支援</p> <p><input type="checkbox"/>⑨薬情報の管理</p>
<p>発災当日～3日間（応急期）</p>	<p><input type="checkbox"/>①自分の安全確認および家族の安否確認</p> <p><input type="checkbox"/>②自分の周りの被害状況を確認</p> <p><input type="checkbox"/>③利用者の安否確認</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・生存確認 ・身体状況の確認 ・生活状況の確認 ・今いる場所で生活の継続ができるか確認</li> <li>・ケアプラン（サービス）の継続及び変更の必要性の確認</li> <li>・緊急対応の必要性の確認（在宅・一般避難所・福祉避難所・病院へ連れていくのか）</li> <li>・必要に応じて緊急入院・入所先の選定</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>行政（市町村）との確認事項</b></p> <p><input type="checkbox"/>①市町村窓口へ報告を行う</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・事業所の被災状況 ・事業所の業務継続可否 ・利用者の安否確認</li> <li>・利用者に関わる情報提供 ・地域の状況に関わる情報提供</li> </ul> <p><input type="checkbox"/>②市町村窓口との確認・情報収集</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・避難所の設置状況（一般ならびに福祉） ・施設・事業所全体の被災状況/施設・事業所全体の業務継続の可否</li> <li>・周辺市町村の施設・事業所の状況 ・サービス提供状況の確認</li> </ul>
<p>発災4日目～1か月（応急期～復旧期）</p>	<p><input type="checkbox"/>①利用者の避難生活支援</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・継続的なモニタリングによる利用者の状況把握やサービス利用の再開を検討する</li> <li>・生活不活発病の予防や口腔ケアの実施</li> </ul> <p><input type="checkbox"/>②利用者の仮住まいの生活支援</p>
<p>発災1か月後～2,3年（復旧～復興へ）</p>	<p><input type="checkbox"/>①生活再建への支援</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・仮設住宅に入居した人への集中的な見守りや生活再建に向けて行政と連携を行う</li> </ul> <p><input type="checkbox"/>②健康管理体制や生活不活発病・こころのケアについて</p>

※ 出典：一般社団法人日本介護支援専門員協会【第4版】災害対応マニュアルを改編