記入例

訓練実施結果報告書（医療施設）

施設名	ぼうさいクリニック			
実施日時	令和３ 年 ９ 月 １ 日　１０時００分 から １１時 ４０分 まで			
実施場所	ぼうさいクリニック			
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□にチェックをする。）	☑ 図上訓練		☑ 情報伝達訓練	
	☑ 避難経路の確認訓練		□ 水平避難（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） 避難経路を確認し、患者毎の移送方法や家族への連絡方法について図上訓練を実施した。			
訓練参加者・参加人数	職員（全員・一部）　５名 患者等（全員・一部）　０名 その他訓練参加者：消防団等　０名 地域の協力者　０名 その他　０名			
訓練実施責任者	職　院長　氏名　防災　太郎			
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 患者毎に移送に必要な資機材の確認を実施した。			
訓練によって確認された課題とその改善方法等	実際に避難を実施するのは患者への負担が大きいため図上訓練となったが、実効性を高めるために図上訓練以外の方法についても検討していきたい。			
訓練記録作成者	職　事務長　氏名　水防　花子			