個別避難計画避難訓練実施結果報告書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 要配慮者名 |  | | |
| 実施日時 | 年　月　日　　時　分　から　　時　分　まで | | |
| 実施場所 |  | | |
| 訓練概要 |  | | |
| 訓練参加者  ・参加人数 | 要配慮者　　　　　　名　要配慮者家族　　　　名  地域支援者　　　　　名  福祉専門職（ケアマネジャー，相談支援専門員等）　　名  その他訓練参加者　　名（　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 確認事項 | □　避難準備確認 | □　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 | | |
| 避難訓練によって確認された  課題と個別避難  計画の修正事項 |  | | |
| 訓練報告作成者 | 事業所名　　　　　　　　作成者氏名 | | |