

全国統一防災模試（2018年8月1日～31日）

あなたの施設（学校、病院等）の防災力を診断します。解答欄にご記入の上、asai@weight.co.jp までお送りください。

施設名				
部署名				
担当者様氏名				
お電話番号				
設問				
	はい	いいえ	不明	
人的 資源	緊急事態発生時に、職員や学生の安全や健康を確保するための災害対応計画を作成していますか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	災害が勤務時間外に起こった場合、職員が連絡し、安否確認を行うことができる体制ですか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	緊急時に必要な職員が不在な場合にも、誰でも対応できるようマニュアルを作成していますか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	緊急時の連絡網が常に更新されていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	災害発生時の指揮命令系統が明確に整備されていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	災害発生時の対応、手順についてマニュアルがありますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	定期的に避難訓練や初期救急、心肺蘇生法の訓練を実施していますか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
物的 資源 (モノ)	施設の敷地内に地震や風水害の被害を受けるだろうと思う場所がありますか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	爆発や延焼、有害物質の流出など周辺地域に被害を及ぼす二次災害の防止策を講じていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	施設、敷地内にある設備や収納物の中に、地震が来たら落下しそうな危ない箇所がありますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	停電時の自家発電システムや、ネット回線などの二重化対策を実施していますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	施設周辺の地震や風水害の被害に関する危険性をハザードマップなどで職員全員が把握していますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	施設の設備の流動を管理し、目録を更新していますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	施設内の設備、機械の定期的な安全点検を実施していますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	生活物資、水、食料、非常用生活用品を職員、施設使用者の人数分、何日分か備蓄してありますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	災害によって仕入先からの納品がストップした場合に備え、代替策や調達手段を準備していますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
物的 資源 (金)	1週間又は1ヵ月程度、事業を中断した際の損失額を把握していますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	地震保険に加入していますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	現在の保険の損害補償範囲が震災後の復旧に適切であるかどうかを保険の専門家と相談しましたか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	事前の災害対策や被災時復旧を目的とした融資制度を把握していますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	地震などの震災時の被害額を、概算でも把握していますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	事業中断時における、復旧するための人員配置などを事前に決めてありますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1ヵ月分程度の事業運転資金に相当する額のキャッシュフローを確保していますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
物的 資源 (情報)	情報のコピーまたはバックアップを定期的にとっていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	あなたの会社のオフィス以外の場所に情報のコピーまたはバックアップを保管していますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	主要顧客や各種公共機関の連絡先リストを作成し、緊急時の連絡手段を準備していますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	災害発生時の事業継続計画について社員が把握し、対応できるよう手順が明確化されていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	操業に不可欠なIT機器システムが故障等で使用できない場合の代替方法がありますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
体制等	自然災害や人的災害に遭遇した場合、社員が何をすべきかわかって冷静に行動できると思いますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	緊急事態に遭遇した場合、何を優先的に継続・復旧すべきか経営陣は考えていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	災害に備え、何らかの対策をしなければならぬがそのまま放置されている場所はありますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	管理責任者が不在の場合、代わりの者が指揮をとる体制が整っていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	防災全体についての第三者の診断、監査を受けていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	災害時に地域と連携してボランティア活動を実施していますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	取引先や同業者等と、災害発生時の相互支援について取り決めてありますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>