

病院立地とハザードマップ、地域防災計画等の関連についての評価のためのチェックリスト

ハザードマップや地域防災計画等にて起こる可能性のある災害について評価できる ハザードマップ等がないので評価できない

①洪水、内水	<input type="checkbox"/> 浸水の可能性あり	<input type="checkbox"/> 浸水の可能性なし	<input type="checkbox"/> 不明
	↓		
	<input type="checkbox"/> 対策あり (<input type="checkbox"/> 排水装置 <input type="checkbox"/> 調整池設置 <input type="checkbox"/> 土壌整備 <input type="checkbox"/> 止水板や防潮板 <input type="checkbox"/> 盛土 <input type="checkbox"/> 嵩上げ <input type="checkbox"/> その他())		
	<input type="checkbox"/> 対策なし		
②土砂災害	<input type="checkbox"/> 土砂災害危険箇所	<input type="checkbox"/> 土砂災害警戒区域内	<input type="checkbox"/> 土砂災害特別警戒区域内 <input type="checkbox"/> 危険なし <input type="checkbox"/> 不明
	↓		
	<input type="checkbox"/> 対策有り (<input type="checkbox"/> 建替 <input type="checkbox"/> 建物構造強化 <input type="checkbox"/> 傾斜地工事 <input type="checkbox"/> 避難計画策定 <input type="checkbox"/> その他())		
	<input type="checkbox"/> 対策なし		
③地震	<input type="checkbox"/> 想定震度6弱以上	<input type="checkbox"/> 想定震度5強以下	<input type="checkbox"/> 不明
	↓		
	<input type="checkbox"/> 対策あり (<input type="checkbox"/> 免震化 <input type="checkbox"/> 耐震化 <input type="checkbox"/> 新耐震基準 <input type="checkbox"/> 建替予定 <input type="checkbox"/> その他())		
	<input type="checkbox"/> 対策なし		
④液状化	<input type="checkbox"/> 被害の可能性のある地域	<input type="checkbox"/> 被害の可能性のない地域	<input type="checkbox"/> 不明
	↓		
	<input type="checkbox"/> 対策あり (<input type="checkbox"/> 地盤改良 <input type="checkbox"/> 支持基盤まで杭打ち <input type="checkbox"/> 移転予定 <input type="checkbox"/> その他())		
	<input type="checkbox"/> 対策なし		
⑤津波、高潮	<input type="checkbox"/> 被害の可能性のある地域	<input type="checkbox"/> 被害の可能性のない地域	<input type="checkbox"/> 不明
	↓		
	<input type="checkbox"/> 対策あり (<input type="checkbox"/> 土嚢整備 <input type="checkbox"/> 止水板や防水壁、防潮板 <input type="checkbox"/> 盛り土整備 <input type="checkbox"/> 高台移転予定 <input type="checkbox"/> その他())		
	<input type="checkbox"/> 対策なし		
⑥火災延焼 (震災後等)	<input type="checkbox"/> 被害の可能性のある地域	<input type="checkbox"/> 被害の可能性のない地域	<input type="checkbox"/> 不明
	↓		
	<input type="checkbox"/> 対策あり (<input type="checkbox"/> 地盤改良 <input type="checkbox"/> 支持基盤まで杭打ち <input type="checkbox"/> 移転予定 <input type="checkbox"/> その他())		
	<input type="checkbox"/> 対策なし		
⑦火山	<input type="checkbox"/> 被害の可能性のある地域	<input type="checkbox"/> 被害の可能性のない地域	<input type="checkbox"/> 不明
	↓		
	<input type="checkbox"/> 対策あり (<input type="checkbox"/> 避難計画 <input type="checkbox"/> 移転計画 <input type="checkbox"/> その他())		
	<input type="checkbox"/> 対策なし		
⑧冠水等による救急車等の車両、徒歩患者、職員等アクセスの障害	<input type="checkbox"/> 被害の可能性のある地域	<input type="checkbox"/> 被害の可能性のない地域	<input type="checkbox"/> 不明
	↓		
	<input type="checkbox"/> 対策あり (<input type="checkbox"/> ヘリポート <input type="checkbox"/> 代替交通路 <input type="checkbox"/> 代替輸送手段(ボート等) <input type="checkbox"/> その他())		
	<input type="checkbox"/> 対策なし		

実施者名 _____ (年 月 日)

確認者名 _____ (年 月 日)