

災害時における福祉避難所への介護福祉士の派遣に関する協定

(趣旨)

第1条 習志野市(以下「甲」という。)と公益社団法人日本介護福祉士会(以下「乙」という。)とは、習志野市内に地震、風水害その他による災害が発生した場合に(以下「災害時」という。)高齢者、障がい者、乳幼児、その他の特に配慮を要する者(以下「要配慮者」という。)への支援のため、甲が指定する福祉避難所へ乙が介護福祉士を派遣することに関して必要な事項を定めるものとする。

(介護福祉士の派遣)

第2条 甲は、福祉避難所に避難した要配慮者への支援のために介護福祉士の派遣が必要と認められる場合に、乙に対し介護福祉士の派遣を要請するものとする。

2 乙は、前項の規定により介護福祉士の派遣を要請された場合は、一般社団法人千葉県介護福祉士会(以下「千葉県介護福祉士会」という。)と協議し介護福祉士を派遣する。

(介護福祉士派遣の要請手続き)

第3条 甲が乙に対し介護福祉士の派遣を要請するときは、「介護福祉士派遣要請書」(様式第1号)により行うものとする。ただし、緊急を要するときは、口頭等により要請し、後日速やかに文書を提出するものとする。

2 乙は、前項の要請に基づき千葉県介護福祉士会と協議し、乙及び千葉県介護福祉士会が派遣する介護福祉士の人数及び派遣期間等を決定し、乙は「派遣決定報告書」(様式第2号)を甲に提出するものとする。

(指揮系統)

第4条 乙が派遣する介護福祉士は、甲の指揮のもと福祉避難所において要配慮者への支援にあたるものとする。

(介護福祉士の活動内容)

第5条 乙が派遣する介護福祉士の活動内容は次に掲げる事項とする。

- (1)福祉避難所の介護等に関する支援全般
- (2)情報の収集・提供及び連絡調整

(費用負担)

第6条 甲は、介護福祉士の派遣に要した費用のうち甲及び乙の協議により決定した額を負担するものとする。

(損害補償)

第7条 乙が派遣した介護福祉士がこの協定に基づく活動中に、負傷し、疾病にかかり、又は死亡した場合の補償及び第三者に損害を及ぼした場合の賠償については、甲乙の協議の上別に定める。

(介護福祉士の派遣報告)

第8条 乙は、第3条第2項の規定により定めた派遣期間が終了し、派遣活動が完了したときは、「災害支援活動報告書」(様式第3号)を甲に提出するものとする。

(個人情報保護)

第9条 乙に派遣された介護福祉士は、福祉避難所での活動にあたり、活動上知り得た情報は一切第三者に漏らしてはならない。

(情報連絡体制の確認)

第10条 甲と乙は、災害時において円滑な協力を図るため、毎年度始めに相互の情報連絡体制を確認するものとする。

(平常時の防災活動への協力)

第11条 乙は、甲が平常時に行う次に掲げる防災活動に対し、協力するものとする。

- (1) 甲が実施する防災啓発事業及び防災訓練
- (2) その他甲の要請に基づく平常時の防災活動

(有効期間)

第12条 この協定書の有効期間は平成28年3月28日から平成29年3月31日までとする。ただし、有効期間満了の30日前までに甲乙いずれからも更新に関する申し出がないときは、本協定はさらに1年延長されるものとし、以後同様とする。

(疑義の決定)

第13条 この協定に定めのない事項又はこの協定に疑義が生じた場合は、その都度、甲乙協議の上決定するものとする。

第14条 この協定の締結を証するため、本書2通を作成し、甲乙記名押印の上、それぞれ1通を保管する。

平成28年3月28日

甲 千葉県習志野市鷺沼1丁目1番1号
習志野市
市長 宮本 泰介

乙 東京都港区虎ノ門1丁目22番13号
西勘虎の門ビル3階
公益社団法人日本介護福祉士会
会長 石橋 真二

別記様式第1号(第3条関係)

平成 年 月 日

FAXNo _____

(送信元)

千葉県習志野市 ⇒ 公益社団法人日本介護福祉士会

介護福祉士派遣要請書

災害時における福祉避難所への介護福祉士の派遣に関する協定書第3条の規定に基づき、福祉避難所への介護福祉士の派遣について、下記のとおり要請します。

記

派遣開始希望日 平成 年 月 日

派遣要請人数 名

派遣先 名称
住所
電話番号
担当者
避難中の要配慮者数

送信日時:平成 年 月 日 時 分

受信確認:平成 年 月 日 時 分 確認方法 電話・通信履歴・その他

別記様式第2号(第3条第2項)

平成 年 月 日

習志野市長 殿

公益社団法人日本介護福祉士会会長

派遣決定報告書

災害時における福祉避難所への介護福祉士の派遣に関する協定書第3条第2項の規定に基づき、福祉避難所への介護福祉士派遣の派遣内容について、下記のとおり決定いたしましたので報告します。

派遣先 福祉避難所	
派遣先住所	習志野市 丁目 番 号
派遣期間	平成 年 月 日()から平成 年 月 日まで 日間
派遣人数	名 × 交代/日

派遣者	住所	氏名	年齢	性別
1 (代表者)			歳	男 女
代表者 連絡先	電話 ()			
			歳	男 女
			歳	男 女
			歳	男 女
			歳	男 女
			歳	男 女

平成 年 月 日

習志野市長 殿

公益社団法人日本介護福祉士会会長

災害支援活動報告書

災害時における福祉避難所への介護福祉士の派遣に関する協定書第8条の規定に基づき、福祉避難所への介護福祉士の派遣実績について、下記のとおり報告します。

派遣先 福祉避難所		
派遣期間	平成 年 月 日()～平成 年 月 日()まで 日間	
派遣人数	述べ 名	
支援対象 要配慮者	高齢者	名
	認知症	名
	障がい者	・肢体不自由 名 ・知的障害 名 ・発達障害 名 ・聴覚障害 名 ・精神障害 名 ・内部障害 名 ・視覚障害 名
	妊産婦	名
	乳幼児	名
	その他	名
	支援活動 概要	