

災害対策訓練等への指導者派遣事業実施要領

第1 事業の趣旨

大規模災害が発生すると発生直後から要援護者支援のために被災地へ派遣する介護支援専門員の確保等が必要となるとともに、受入れに当たってもコーディネートする知識が必要となるなど、災害時に的確かつ迅速に対応するため、日ごろの訓練等が重要である。このため、災害時における被災者・被災地のニーズを的確に把握し、専門性を発揮できる人材を養成するため協力団体が実施する災害対策訓練等を支援するため、特定非営利活動法人静岡県介護支援専門員協会（以下「協会」という。）は、災害対策訓練等に必要な指導者を派遣する事業を実施する。

第2 事業の内容

1 派遣事業対象者

各協力団体

2 派遣指導者

- (1) 災害対策に精通した協会の災害対策委員会委員
- (2) 協会の会員で災害対策委員会委員長が推薦する者

3 派遣依頼等方法

- (1) 協力団体の代表者は、訓練等事前打合せが十分に予定できる時期に、派遣依頼を様式第1号により会長あて申請する。
- (2) 協会は、様式第1号の申請を受理したときは、災害対策委員長がその内容を審査し、適当と認めるものについては、本事業として承認決定し、当該協力団体に対し、速やかに様式第2号により決定の通知をするものとする。
- (3) 事業の承認決定を受けた当該協力団体は、その災害対策訓練等を実施したうえ、その実施の日から10日以内に様式第3号により災害対策訓練等の実施報告を協会に提出しなければならない。

4 派遣費用

協会は、本事業により派遣される指導者に対し、事前打合せ及び訓練等当日の日当及び交通費を協会が別に定めるところにより支給する。

附 則

この要領は、平成27年9月1日から適用する。

附 則

この要領は、平成30年6月1日から適用する。

(様式第1号)

令和 年度 災害対策訓練等への指導者派遣事業承認申請書

令和 年 月 日

特定非営利活動法人
静岡県介護支援専門員協会
会長 氏 名 様

申請者 協力団体名

代表者氏名

下記の災害対策訓練等については、災害対策訓練等への指導者派遣事業として実施したいので申請します。

記

- 1 訓練等の事前打合せ及び実施期日（年月日、曜日、開催時間）
- 2 開催会場
- 3 参加対象者及び参加予定人数
- 4 災害対策訓練等の内容

(様式第2号)

令和 年度 災害対策訓練等への指導者派遣事業承認決定通知書

令和 年 月 日

様

特定非営利活動法人
静岡県介護支援専門員協会
会長 氏 名

災害対策訓練等への指導者派遣事業の承認の決定について

令和 年 月 日付けで申請のあった災害対策訓練等事業については、「災害対策訓練等への指導者派遣事業実施要領」第2-3(2)の規定に基づき、対象事業として実施することを承認したのでお知らせします。

なお、事業の実施後は、「災害対策訓練等への指導者派遣事業実施要領」第2-3(3)に規定する実施報告書を当協会宛に提出してください。

<事務局> 担当

住所 〒420-0856 静岡市葵区駿府町1番70号
静岡県総合社会福祉会館4階

電話<054>252-9882 FAX<054>252-9884

e-mail shizu-caremane@yr.tnc.ne.jp

(様式第3号)

令和 年度 災害対策訓練等事業実施報告書

令和 年 月 日

特定非営利活動法人
静岡県介護支援専門員協会
会長 氏 名 様

申請者 協力団体名

代表者氏名

令和 年 月 日付で災害対策訓練等事業の承認決定をいただいた研修事業については、下記のとおり実施したので報告します。

記

- 1 訓練等の事前打合日、訓練等実施期日、時間、会場、内容（訓練等）、
- 2 訓練等参加人数
- 3 訓練等当日の資料（1部）