広島県避難所開設・運営訓練アドバイザー派遣実施要領

１　目的

県内における避難所の円滑な開設・運営及び生活環境の改善を支援するため、広島県避難所開設・運営訓練アドバイザー等（以下「アドバイザー」という。）を派遣し、避難所開設・運営訓練（以下「訓練」という。）の企画・実施等を支援する。

２　実施主体

広島県

３　派遣先

市町又は避難所

４　派遣方法

市町長は、アドバイザーの派遣を希望する場合は、別紙１の派遣申込書を広島県健康福祉局健康危機管理課長（以下「健康危機管理課長」という。）に提出するものとする。広島県は、申込時の市町の希望条件を勘案し、最適なアドバイザーを選定したうえ、別紙２の通知書により市町へ通知するとともに、アドバイザーを派遣する。

また、広島県は、避難所の施設管理者や地域住民等から派遣に関する要望・相談を受けた場合には、関係する市町担当課等と情報共有を行い、派遣に関する調整を図るものとする。

５　アドバイザーによる派遣報告

アドバイザーは、派遣に基づき業務を行ったときは、速やかに別紙３の活動報告書を派遣先市町に提出するものとする。その際、各市町が定める経費支払に必要な書類も合わせて提出するものとする。なお、複数回の派遣が実施された場合には、派遣毎に提出するものとする。

市町は、提出を受けた別紙３（写）を健康危機管理課長に送付する。

６　経費

この事業に要する経費（報償費及び旅費）は、派遣先市町が予算の範囲内で負担する。

附　則

この要領は、令和５年３月10日から施行する。

　　　附　則

　この要領は、令和７年４月１日から施行する。

別紙１

広島県避難所開設・運営訓練アドバイザー　派遣申込書

令和　　年　　月　　日

　広島県健康福祉局健康危機管理課長　宛

次のとおり、広島県避難所開設・運営訓練アドバイザーの派遣を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 市　　町　　名 |  |
| 担当課名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 担当者名 |  |
| 派遣希望事項（記入してください。） |
| 派遣時期及び回数 | ①令和　年　月頃②令和　年　月頃③令和　年　月頃計　　回 |
| 派　遣　場　所 |  |
| 主な派遣要請内容※複数回答可 | ①訓練の企画・実施 |
| ②その他（　　　　　　　　　　　　　　　　に関すること） |
| その他※アドバイザーの居住地等の希望条件や、事前に連絡しておきたいことなど、自由に記入してください。 |  |

依 頼 先：〒７３０-８５１１　広島市中区基町１０番５２号

広島県健康福祉局健康危機管理課

電話番号：０８２-５１３-３０３０

ファクス：０８２-５１１-６７１５

メ ー ル：fukikikan@pref.hiroshima.lg.jp

別紙２

広島県避難所開設・運営訓練アドバイザー　派遣通知書

令和　　年　　月　　日

〇〇市町長　様

広島県健康福祉局健康危機管理課長

（〒730-8511広島市中区基町10-52）

　次のとおり、広島県避難所開設・運営訓練アドバイザーを派遣します。

|  |  |
| --- | --- |
| 派遣先 |  |
| アドバイザー氏名 |  |
| プロフィール等 |  |

連 絡 先：〒７３０-８５１１　広島市中区基町１０番５２号

広島県健康福祉局健康危機管理課

電話番号：０８２-５１３-３０３０

ファクス：０８２-５１１-６７１５

メ ー ル：fukikikan@pref.hiroshima.lg.jp

依 頼 先：〒７３０-８５１１　広島市中区基町１０番５２号

広島県消防保安課

電話番号：０８２-５１３-２７９０

ファクス：０８２-２２７-２１２２

メ ー ル：kikihoan@pref.hiroshima.lg.jp

依 頼 先：〒７３０-８５１１　広島市中区基町１０番５２号

広島県消防保安課

電話番号：０８２-５１３-２７９０

ファクス：０８２-２２７-２１２２

メ ー ル：kikihoan@pref.hiroshima.lg.jp

依 頼 先：〒７３０-８５１１　広島市中区基町１０番５２号

広島県消防保安課

電話番号：０８２-５１３-２７９０

ファクス：０８２-２２７-２１２２

メ ー ル：kikihoan@pref.hiroshima.lg.jp

依 頼 先：〒７３０-８５１１　広島市中区基町１０番５２号

広島県消防保安課

電話番号：０８２-５１３-２７９０

ファクス：０８２-２２７-２１２２

メ ー ル：kikihoan@pref.hiroshima.lg.jp

別紙３

広島県避難所開設・運営訓練アドバイザー　活動報告書

報告日　令和　年　月　日

|  |  |
| --- | --- |
| 報　告　者 | 氏　名（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 避難所名・参加団体など※参加がない個所については未記入で可 | １　避難所名２　参加者⑴　市町職員（〇名）⑵　地元団体（〇名）⑶　施設管理者（〇名） |
| 活 動 日 時 | 令和　年　　月　　日（　　：　　～　　：　　） |
| 会場及び住所 | 会　場（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）住　所（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 活動内容 | □　訓練の企画・実施□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 実施概要 |
|  |

（添付資料）

　必要に応じ、活動の際に使用した資料、写真等を添付