

別表② ライフライン等の資源の現状

項目	整備状況	選択肢	備考
自家発電	自家発電装置の有無	<input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	1,200Kw、2台
	停電試験の定期的な実施の有無	<input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	
	自家発電の供給量の1日あたり電力使用量に対する割合	(60 %)	通常の1日あたりの電力使用量 (35,467 Kwh)
	非常用電源の接続の有無		
	救急部門	<input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	
	エレベータ	<input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	9台
	CT診断装置	<input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	
	災害対策本部	<input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	
燃料	自家発電装置の備蓄燃料の有無	<input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	(通常使用で3日分)
	燃料の供給を優先的に受けるための契約または協定の有無	<input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	
受水槽	受水槽の設置の有無	<input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	受水槽の合計容量 297,000 L ※1日の上水道の使用量 (300,000 L) とほぼ同量 である。
	受水槽、配管への耐震対策措置の有無	<input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	
雑用水槽 (井戸)	上水道の供給が得られない場合の貯水槽の有無	<input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	雑用水槽の合計容量 48,000 L
	上水道の供給が得られない場合の井戸等の有無	<input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	1日あたりの最大供給量 777,600 L
下水	下水配管への耐震対策措置の有無	<input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	
	下水が使用不能で水洗トイレが使用できない場合のための計画の有無 (仮設トイレ、マンホールトイレ等)	<input type="checkbox"/> ある <input checked="" type="checkbox"/> ない	

項目	整備状況	選択肢	備考
ガス	ガスの供給が停止した場合を想定したプロパンガスボンベの備蓄の有無	<input type="checkbox"/> ある <input checked="" type="checkbox"/> ない	
医療ガス	外部からの液体酸素の供給が途絶えたことを想定した酸素備蓄の有無	<input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	備蓄量 (最低 5 日分、満杯時 約 12 日分)
	院内の配管が損傷を受けた場合を想定した酸素ボンベの備蓄の有無	<input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	備蓄量 20 本 (約 5 時間供給可能)
	酸素ボンベの供給を優先的に受けるための契約または協定の有無	<input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	
食料飲料水	患者用の非常食の備蓄の有無	<input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	ある (600 人分×3 食分×3 日分)
	職員用の非常食の備蓄の有無	<input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	ある (600 人分×3 食分×3 日分)
	非常食の献立の有無	<input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	ある (3600 食分)
	エレベーターが停止した場合の配膳方法の検討の有無	<input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	必要な人員を各部署より増員し対応
医薬品、医療材料	医薬品の備蓄の有無	<input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	ある (約 3 日分)
	医療材料の備蓄の有無	<input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	ある (約 3 日分)
	医薬品が優先して供給されるための契約の有無	<input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	
	医療材料が優先して供給されるための契約の有無	<input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	
通信	外部固定アンテナを有する衛星携帯電話の有無	<input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	ある (1 回線)
	電話が使用不能となった場合を想定した無線等の代替通信設備の有無	<input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	ある (携帯無線機)
	上記の代替通信設備を用いた定期的な使用訓練の実施の有無	<input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	

項目	整備状況	選択肢	備考
エレベータ	自家発電装置に接続されているエレベータの有無	<input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	17 台中 9 台
	24 時間 365 日可能なエレベータ管理会社への連絡手段の有無	<input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	
	エレベータ復旧の優先順位の有無	<input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	
	優先してエレベータ復旧が可能となるようなエレベータ管理会社との契約や協定の有無	<input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	
	エレベータ使用不能時を想定した患者や物資の搬送方法の有無	<input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	患者はエアストレッチャーにて搬送

感染症発生情報を入手した場合の対応

対応内容	
大項目	小項目
公衆衛生対策	<input type="checkbox"/> 手洗い・うがい