

全国統一防災模試（2018年8月1日～31日）

あなたの会社の現在の防災力を診断します。解答欄にご記入の上、asai@weight.co.jp までお送りください。

| 設 問 | | はい | いいえ | 不明 |
|------------------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 会社名 | | | | |
| 部署名 | | | | |
| 担当者様氏名 | | | | |
| お電話番号 | | | | |
| 人的 資源 | 緊急事態発生時に、従業員の安全や健康を確保するための災害対応計画を作成していますか？ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 災害が勤務時間外に起こった場合、従業員と連絡を取り合い、安否確認を行うことができる体制ですか。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 緊急時に必要な従業員が出勤できない場合に、代行できる従業員を育成していますか？ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 緊急時の連絡網が常に更新されていますか。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 災害発生時の指揮命令系統が明確に整備されていますか。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 災害発生時の対応、手順についてマニュアルがありますか。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 定期的避難訓練や初期救急、心肺蘇生法の訓練を実施していますか？ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 物的 資源 (モノ) | 職場の敷地内に地震や風水害の被害を受けるだろうと思う場所がありますか？ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 爆発や延焼、有害物質の流出など周辺地域に被害を及ぼすような二次災害の防止策を実施していますか。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | ビルや工場内にある設備や収納物の中に、地震が来たら落下しそうな危ない箇所はありますか？ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 停電時の自家発電システム、やネット回線などの二重化対策を実施していますか。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 会社周辺の地震や風水害の被害に関する危険性をハザードマップなどで全員が把握していますか？ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 会社の設備の流動を管理し、目録を更新していますか？ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 会社内の定期的な安全点検を実施していますか。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 災害発生時にすぐ必要となる生活物資、水、食料、非常用生活用品を従業員の人数分、何日分か備蓄してありますか。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 業務が停止する、仕入先からの原材料の納品がストップする等の場合に備えて、代替で生産や調達する手段を準備していますか？ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 物的 資源 (金) | 1週間又は1ヵ月程度、事業を中断した際の損失を把握していますか？ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 地震保険に加入していますか。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | あなたは、災害後に事業を再開させる上で現在の保険の損害補償範囲が適切であるかどうかを決定するために保険の専門家と相談しましたか？ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 事前の災害対策や被災時復旧を目的とした融資制度を把握していますか？ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 地震などの震災時の被害額を、概算でも把握していますか？ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 事業中断における、復旧するための人員配置などを事前に決めてありますか。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 1ヵ月分程度の事業運転資金に相当する額のキャッシュフローを確保していますか？ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 物的 資源 (情報) | 情報のコピーまたはバックアップを定期的にとっていますか？ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | あなたの会社のオフィス以外の場所に情報のコピーまたはバックアップを保管していますか？ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 主要顧客や各種公共機関の連絡先リストを作成する等、緊急時に情報を発信・収集する手段を準備していますか？ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 災害発生時の事業継続計画、BCPについて社員が把握し、対応できるよう手順が明確化されていますか。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 操業に不可欠なIT機器システムが故障等で使用できない場合の代替方法がありますか？ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 体制等 | 自然災害や人的災害に遭遇した場合、社員が何をすべきかわかって冷静に行動できると思いますか。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 緊急事態に遭遇した場合、どの事業を優先的に継続・復旧すべきであり、そのためには何をすべきか経営陣は考えていますか。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 災害に備えるために、何らかの対策をしなければならないがそのまま放置されている場所はありますか。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 社長や管理職が出張中、負傷した場合、代わりの者が指揮をとる体制が整っていますか？ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 防災全体についての第三者の診断、監査を受けていますか？ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 災害時に地域と連携してボランティア活動を実施していますか。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 取引先や同業者等と、災害発生時の相互支援について取り決めてありますか？ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |