

R8 安全計画【愛媛県立子ども療育センター通所】

◎安全点検

(1)施設・設備・施設外環境の安全点検

月	4月	5月	6月	7月	8月	9月
重点点検箇所	○施設内全体 ○AED 設置場所・作 動確認 ○遊具の安全確認 ○施設周辺 ○車両点検	○施設内全体 ○車両点検 ○備品確認点検 ○遊具の安全確認	○施設内全体 ○車両点検 ○備品確認点検 ○遊具の安全確認	○施設内全体 ○車両点検 ○備品確認点検 ○遊具の安全確認	○施設内全体 ○車両点検 ○備品確認点検 ○遊具の安全確認	○施設内全体 ○車両点検 ○備品確認点検 ○遊具の安全確認
月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
重点点検箇所	○施設内全体 ○車両点検 ○備品確認点検 ○遊具の安全確認	○施設内全体 ○車両点検 ○備品確認点検 ○遊具の安全確認	○施設内全体 ○車両点検 ○備品確認点検 ○遊具の安全確認	○施設内全体 ○車両点検 ○備品確認点検 ○遊具の安全確認	○施設内全体 ○車両点検 ○備品確認点検 ○遊具の安全確認	○施設内全体 ○車両点検 ○備品確認点検 ○遊具の安全確認

(2)マニュアルの策定・共有

分野	策定期期	見直し(再点検)予定時期	掲示・管理場所
災害等の危機に対応するための事業継続計画書(BCP)	令和7年9月	都度	通所内
感染症発生時における業務継続計画(BCP 感染症)	令和7年2月	都度	通所内
虐待防止法マニュアル	令和7年9月	都度	通所内
施設外活動における安全管理マニュアル	令和7年4月	都度	通所内
バス乗車時緊急対応マニュアル	令和7年12月	都度	通所内
送迎車の交通事故等緊急時対応フロー図	令和7年10月	都度	通所内
バス乗務マニュアル	令和7年4月	都度	通所内

(1)児童への安全指導（施設内活動における安全、災害や事故発生時の対応、交通安全等）

月	4月～6月	7月～9月	10月～12月	1月～3月
	<input type="checkbox"/> 交通ルールの説明 <input type="checkbox"/> 感染症対策 <input type="checkbox"/> 熱中症対策	<input type="checkbox"/> 熱中症対策 <input type="checkbox"/> 避難訓練実施 <input type="checkbox"/> 感染症対策	<input type="checkbox"/> 交通安全教室 <input type="checkbox"/> 感染症対策	<input type="checkbox"/> 避難訓練実施 <input type="checkbox"/> 感染症対策

(2)保護者への説明・共有

<input type="checkbox"/> 安全計画をHPに掲載し、周知を図る <input type="checkbox"/> 『通所だより』にて周知を図る <input type="checkbox"/> 個別支援計画作成時、契約時、更新時に説明する
--

◎訓練・研修

(1)訓練テーマ・取組

月	4月	5月	6月	7月	8月	9月
避難・訓練等	<input type="checkbox"/> 避難訓練	<input type="checkbox"/> 避難訓練	<input type="checkbox"/> 避難訓練	<input type="checkbox"/> 避難訓練	<input type="checkbox"/> 避難訓練	<input type="checkbox"/> 避難訓練
その他	<input type="checkbox"/> 車両内見落とし防止訓練			<input type="checkbox"/> 感染症の予防及びまん延の防止のための研修及び訓練 <input type="checkbox"/> 災害等の危機に対応するための研修及び訓練		<input type="checkbox"/> 110番通報訓練 <input type="checkbox"/> 不審者対応訓練
月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
避難・訓練等	<input type="checkbox"/> 避難訓練	<input type="checkbox"/> 避難訓練	<input type="checkbox"/> 避難訓練	<input type="checkbox"/> 避難訓練	<input type="checkbox"/> 避難訓練	<input type="checkbox"/> 避難訓練
その他	<input type="checkbox"/> 車両内見落とし防止訓練 <input type="checkbox"/> バス緊急時シミュレーション	<input type="checkbox"/> 感染症の予防及びまん延の防止のための研修及び訓練				

(2)訓練の参加予定者(全員参加を除く)

訓練内容	参加予定者
救命救急訓練	児童発達支援管理責任者・医師・看護師・保育士・運転手
不審者対応訓練	児童発達支援管理責任者・看護師・保育士・利用児童
車両見落とし防止訓練	児童発達支援管理責任者・看護師・保育士・利用児童

(3)職員への研修・講習(事業所内実施・外部実施を明記)

<input type="checkbox"/> 虐待防止・身体拘束防止	<input type="checkbox"/> 虐待防止・身体拘束防止(事業所内)		
<input type="checkbox"/> 心肺蘇生研修 AED(事業所内)	<input type="checkbox"/> 消防訓練(事業所内)		
<input type="checkbox"/> 安全運転講習(外部実施)	<input type="checkbox"/> 医療ガス研修(外部研修)		
<input type="checkbox"/> 感染症対策研修(事業所内)			

◎再発防止の徹底(ヒヤリハット事例の収集・分析及び対策とその共有の方法等)

<input type="checkbox"/> インシデントレポート及び事故報告書作成
<input type="checkbox"/> 報告書に基づいた再発防止に向けた協議
<input type="checkbox"/> 各種報告書の内容と対策を家族・関係者に共有

◎その他の安全確保に向けた取り組み

<input type="checkbox"/> 施設外活動における安全管理マニュアルの作成及び実施
--