

1 目的

大規模自然災害発生時の被災地域における会員施設に対し、迅速かつ的確なニーズの把握・支援等の実施、並びに本事業を通じて平時からの愛媛県老施協会員施設における防災対応力向上を目的として設置する。

2 実施主体

愛媛県老人福祉施設協議会（以下「愛媛県老施協」という。）

3 活動内容

（1）災害派遣チームの構成等

1チーム当たり4～6人程度で構成する。※職種は問わない

（2）災害派遣チームの登録

事前に地区老施協ごとに別紙【様式1】を愛媛県老施協へ提出し、登録する。なお、登録期間は1年間とする。

（3）災害派遣チームの要請

大規模自然災害発生時に地区老施協会長が別紙【様式2】をもって会員施設に派遣依頼を行い、会員施設は別紙【様式3】に基づき派遣可能者を報告する。

地区老施協会長は派遣可能者から災害派遣チームを編成した上で、別紙【様式4】をもって愛媛県老施協に派遣依頼を行う。

（4）災害派遣チームの活動

被災地域の会員施設において、ニーズの把握・支援等を行うとともに早期の業務再開に向けた活動（原則日帰りによる片付け・清掃等）を行う。

（5）災害派遣チームの情報共有

災害派遣チーム及び愛媛県老施協並びに地区老施協は、【様式5】に基づき、関係者連絡先等について共有する。

（6）災害派遣チームの活動報告について

被災地域の会員施設における活動報告については、【様式6】に基づき、地区老施協及び愛媛県老施協へ提出することとする。

4 設置時期

令和元年7月～

5 活動費用等

（1）災害派遣チームの活動に係るボランティア保険の加入については、愛媛県老施協で一括加入し、その全額を負担する。

（2）災害発生時の活動費（交通費〔領収書に基づき実費精算〕及び日当〔1日当たり3,000円〕）については、愛媛県老施協が負担する。

6 事務局

愛媛県社会福祉協議会 福祉人材部 人材研修課内

〒790-8553 松山市持田町三丁目8番15号 愛媛県総合社会福祉会館2階

TEL 089-921-8566 / FAX 089-921-3398

Eメール jimukyoku@e-roushi.jp / URL <http://www.e-roushi.jp/>