

児童福祉施設等における業務継続計画

施設名 (施設類型)	袋井市立若葉こども園 (幼保連携型認定こども園)	施設長名	山本 あけみ
所在地	袋井市久能 1310	電話番号	0538-41-1717
作成日	令和7年3月28日	改訂日	令和8年4月1日

I	総則	1
1	策定の目的	1
2	本計画の位置づけ	1
3	本計画の目標	1
4	本BCPの主管部門（主任担当者等）	1
II	事前対策	1
1	自然災害（地震）に係る事前対策	1
	（1）地域との連携の推進	1
	（2）防災組織の体制構築	1
	（3）職員の安否確認	1
	（4）保護者との連携	1
	（5）関係各所との連携・情報収集	1
	（6）避難場所・避難経路	1
	（7）備蓄品	1
	（8）非常用の持ち出し品・重要書類	1
2	自然災害（風水害等）の事前対策	2
	（1）非常時に優先的に実施する業務	2
	（2）施設のリスク	2
	①立地条件	2
	②避難場所、避難経路、避難誘導	2
	③ライフラインの対応策	2
3	感染症に係る事前の対策	2
	（1）優先的に実施する業務	2
	（2）備品の確保	2
	（3）感染者発生時等のためのゾーニングの検討	2
	（4）職員の体調管理	2
	（5）施設利用者の体調管理	3
III	BCP発動時の対策	3
1	自然災害発生時の対応	3
	（1）地震	3
	①発災時の時間経過別の対応	3
	②災害時の地域ニーズへの対応	3

(2) 風水害.....	4
①事前の対策.....	4
②発災時の時間経過別の対応.....	4
2 感染症発生時の対応.....	4
(1) 感染症発生時の事前対策.....	4
(2) 感染が疑われる症状がある者の発生時.....	4
(3) 感染の可能性が高い者の発生時.....	4
(4) 感染者の発生時.....	5
(5) 通常業務の再開.....	5
(6) 不足する職員の支援対策の実施.....	5
IV BCPの検証.....	5
1 BCPの検証.....	5
別表 (1) 情報収集先一覧.....	6
別表 (2) 職員の体調管理.....	7
別表 (3) 施設利用者の体調管理.....	8

I 総則

1 策定の目的

本計画は、非常時においても、施設の職員・子ども・保護者の安全を確保しながら、業務を継続する体制を整えることを目的とする。

2 本計画の位置づけ

- ・災害対応マニュアル（地震防災応急計画・地震災害応急対策）
- ・津波対応マニュアル
- ・感染対応マニュアル

を基に業務を継続させるための必要な計画を不可（補完）するものである。

3 本計画の目標

- ① 子どもの安全の確保、保護者の安全の確保
- ② 子どもの教育・保育を実施する職員の安全の確保
- ③ 施設機能の維持
- ④ 早期復旧・再開を図ること

4 本BCPの主管部門（主任担当者等）

- ・園長（施設長）
- ・教頭または主査

II 事前対策

1 自然災害(地震)に係る事前対策

- (1) 地域との連携の推進
- (2) 防災組織の体制構築
- (3) 職員の安否確認
- (4) 保護者との連携
- (5) 関係各所との連携・情報収集（別表1）
- (6) 備蓄品
- (7) 非常用の持ち出し品・重要書類

災害対応マニュアル
に記載
(地震防災応急計画)
(地震災害応急対策)

2 自然災害(風水害等)の事前対策

(1) 優先的に実施する業務

- ・子どもや職員の安全確保
- ・子どもや職員の生命維持（食事・医療ケア等）
- ・情報収集の共有と連絡調整

(2) 施設のリスク（災害対応マニュアル 参照）

- ①立地条件
- ②避難場所、避難経路
- ③避難誘導
- ④ライフラインの対応策

- ・停電 懐中電灯・防災・発電機 等
連絡先（TEL）0120-985-240（中部電力掛川営業所）
0538-43-7433（鈴与セキュリティサービス）
- ・断水 備蓄していた飲料水を使用・貯水槽の利用・自治体の給水拠点等で給水 等

3 感染症に係る事前の対策（感染症対応マニュアル参照）

(1) 優先的に実施する業務

感染拡大防止の業務および生命維持防止のための業務（排泄・食事・医療的配慮等）を最優先して実施

(2) 備品の確保

- ・アルコール消毒液の備蓄
- ・防護用品（服・手袋・マスク等）の備蓄

(3) 感染者発生時等のためのゾーニングの検討

- ・保護者が迎えに来るまで静養できるスペースを確保する
- ・複数名が使用する場合は、内部をパーテーション等で仕切る

(4) 職員の体調管理（別表2）

- ・体調チェックシートにて体調把握を実施

(5) 施設利用者の体調管理、入退館管理 (別表3)

- ・ 体調チェックシートにて体調把握を実施

Ⅲ BCP発動時の対策

1 自然災害発生時の対応

(1) 地震

①発災時の時間経過別の対応

○災害発生

- ・ 初動対応 (防災組織の立ち上げ等) * 臨時休園等の判断は教育委員会

○発災直後に実施すること

- ・ 安否確認・声掛け (子どもの不安の解消に努める)
- ・ 負傷者の救護・応急処置 (必要な場合は、医療機関へ連絡し搬送する)
- ・ 初期消火

○発災～半日程度に実施すること

- ・ 通信手段の確保
- ・ 行政や関連各所への連絡
- ・ 職員の安否確認と職員の招集・参集
- ・ 子どもの安否確認の集約と子どもの引き渡し (引き渡し可能な家庭から)
- ・ 施設建物、設備の安全確認 (施設内の危険箇所を特定し立ち入り禁止等の対応)
- ・ 避難所設営準備 (市担当者と連携)
- ・ 避難の必要性の検討 (避難時は通電火災防止のためのブレーカーを切る)

○発災当日に実施すること

- ・ 安否確認の継続 (安否確認を引き続き実施する)
- ・ 優先する業務の実施 (トイレ対策、防寒・避暑対策、食事の手配)
- ・ ライフラインの対策 (自家発電、飲料水の手配)
- ・ 子どもの引き渡し (引き渡しができない場合は、宿泊スペースの確保)
- ・ 施設・設備被害状況の把握 (施設建物での業務継続か避難かの判断)
- ・ 情報収集と施設の状況について情報発信を行う

②災害時の地域ニーズへの対応

- 利用する子どもの安全確保と養護を最優先する。
- 防災対策本部との協力を進める

(2) 風水害

①事前の対策

- ・ 気象情報等から情報を入手
- ・ 避難の必要性を検討

②発災時の時間経過別の対応

- 注意報発令 . . . 施設周辺の状況からリスクを検討
- 警報発令 . . . 避難の判断を行い、必要に応じて避難行動を実施
- 警戒情報発令 . . . 自治体からの避難指示の発令に留意
身の安全を図る行動をとる
- 特別警報発令 . . . 何らかの災害がすでに発生している可能性が高い。
身の安全を確保する

◎業務再開

風や雨が収まり、施設の安全が確保され、教育委員会と協議し再開する

2 感染症にBCP発動時の対応

(1) 感染症発生時の事前対策

- ・ 情報収集を行う
- ・ 感染予防の実施（マスク・手洗い・アルコール消毒 等）
- ・ 子ども、保護者、職員の体調チェック
- ・ 行事等の延期や自宅待機等、感染拡大防止の措置を行う

(2) 感染が疑われる症状がある者の発生時

- ・ 管理者への報告
- ・ 施設内の情報共有
- ・ 医療機関（園医）への連絡相談
- ・ 消毒、清掃の実施

(3) 感染の可能性が高い者の発生時

- ・ 利用する子どもは出席停止、職員は自宅待機の措置
- ・ 使用したスペースの換気を十分に行う

(4) 感染者発生時

- ・ 管理者への報告
- ・ 施設内の情報共有
- ・ 医療機関（園医）への連絡相談
- ・ 子ども、職員の体調変化に注意
- ・ 利用したスペースや用具などの消毒、清掃
- ・ 業務の一時休止については教育委員会と協議

(5) 通常業務の再開

- ・ 感染者の状況から、保育再開の時期を教育委員会と協議し、保護者に連絡

(6) 不足する職員の支援対策の実施

- ・ 教育委員会と協議し、応援体制を進める

IV BCPの検証

1 BCPの検証

策定したBCPに基づき計画した事項の実施を行い、課題の洗い出し、見直し、改善等を図り、BCPの更新を行う。

- ・ 計画の周知（職員）
- ・ 災害ケースに応じた訓練（避難訓練）の実施 等

別表1

情報収集先一覧

	連絡先	URL
気象	気象庁 防災情報	https://www.jma.go.jp/jma/index.html
防災情報	内閣府 防災情報のページ	http://www.bousai.go.jp/
	静岡県 防災情報のページ	https://www.bousai-portal.pref.shizuoka.jp
自治体	袋井市 ホームページ	https://www.city.fukuroi.shizuoka.jp
	静岡県 ホームページ	https://www.pref.shizuoka.jp
ライフライン	管轄の水道局	環境水道部水道課 84-6063
	中部電力ホームページ	https://www.chuden.co.jp
	中部電力(株)掛川営業所	0120-985-240
	中部電力所	0537-22-0410
	管轄のガス会社	

別表2

職員の体調管理(体調チェックシート)

確認	1 当日の体調			年	月	日
	①体温	℃	計測時間	時	分	
	②感染症が疑われる症状					
	咳症状	<input type="checkbox"/>	ある	<input type="checkbox"/>	なし	
	のどの痛み	<input type="checkbox"/>	ある	<input type="checkbox"/>	なし	
	倦怠感	<input type="checkbox"/>	ある	<input type="checkbox"/>	なし	
	下痢	<input type="checkbox"/>	ある	<input type="checkbox"/>	なし	
	嗅覚・味覚障害	<input type="checkbox"/>	ある	<input type="checkbox"/>	なし	
	③その他の症状	具体的な症状:				
2 家族等について						
	①同居家族や身近な知人に感染を疑われる人がいる	<input type="checkbox"/>	いる	<input type="checkbox"/>	いない	
	②同居家族や身近な知人に感染症が疑われる症状がある	<input type="checkbox"/>	ある	<input type="checkbox"/>	なし	

別表3

施設利用者の体調管理

年月日	年 月 日		
入室時間		退室時間	
名前		子どもとの関係	保護者・祖父母・叔父叔母 その他()
連絡先			
1 現在の体調について			
確認	① 体温	℃	計測時間 時 分
	②感染症が疑われる症状 *本日および2週間内に以下の症状があった場合は、あるに印をつけてください		
	咳症状	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> なし
	のどの痛み	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> なし
	倦怠感	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> なし
	下痢	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> なし
	嗅覚・味覚障害	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> なし
	③その他の症状	具体的な症状:	
	④感染症に感染された方と身近に接している	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> なし
2 その他			
	①同居家族や身近な知人に感染を疑われる人がいる	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> なし
	②同居家族や身近な知人に感染症が疑われる症状がある	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> なし
	③同居家族や身近な知人に感染症に感染された方と接した人がいる	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> なし
	④14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域への渡航または当核在住者と身近に接している		

※「ある」にチェックが入った方、体調不良の方は、施設内への入室をお控えください。

※このチェックシートは感染症拡大防止対策以外には使用しません。適切に保管し、一定期間終了後は、個人情報に配慮の上、適切に処分いたします。