

Q1 交付決定番号を記載してください(数字6桁)

Q2 補助事業者名

Q3 共同補助事業者名(いる場合のみ)

Q4 ご回答者氏名

Q5 あなた(ご回答者)は以下のどちらに該当しますか。

- 1 補助事業者
- 2 共同補助事業者

Q6 あなた(ご回答者)の役割は以下のどれに該当しますか。

※兼務の場合は実務担当者を選択してください。

- 1 実務担当者
- 2 運用管理者
- 3 その他

ページ区切り

Q7 補助対象設備を設置した建物の名称を記載してください。

Q8 施設の分類を選択してください。

- 1 災害発生時に避難困難者が生じる施設 →Q9へ
- 2 公的避難所 →Q10へ
- 3 一時避難所 →Q11へ
- 4 オートガススタンド →Q12へ

ページ区切り

Q9 前項で「災害発生時に避難困難者が生じる施設」と回答した方に伺います。  
設置先の施設は下記のどれに該当しますか。

医療施設:

- 1 入院設備のある病院
- 2 人工透析クリニック

福祉施設:

- 3 高齢者施設
- 4 障害者施設
- 5 保育園
- 6 その他

回答後、Q12へ

ページ区切り

Q10 前項で「公的避難所」と回答した方に伺います。  
設置先の施設は下記のどれに該当しますか。

- 1 学校
- 2 庁舎等の公共施設
- 3 その他

回答後、Q12へ

ページ区切り

Q11 前項で「一時避難所」と回答した方に伺います。  
設置先の施設は下記のどれに該当しますか。

- 1 入院設備のない病院
- 2 私立学校
- 3 ガス販売事業者
- 4 事業所(会議室等)
- 5 工場・倉庫等
- 6 店舗・商業施設等
- 7 宿泊施設、冠婚葬祭場、レジャー施設等
- 8 その他

回答後、Q12へ

ページ区切り

Q12 設置先の施設に災害時の対応マニュアル等はありますか。

- 1 ある
- 2 ない

→Q13へ

→Q14へ

ページ区切り

Q13 前項で災害時の対応マニュアル等が「ある」と回答した方に伺います。  
マニュアルで対応している自然災害を全てお知らせください。

- 1 地震
- 2 豪雨
- 3 暴風
- 4 豪雪
- 5 津波
- 6 噴火
- 7 停電
- 8 その他

ページ区切り

災害時に備えた訓練についてお聞きします。

Q14 災害時を想定した定期的な補助対象設備の使用訓練を実施していますか。

- 1 はい
- 2 いいえ

→Q15へ

→Q21へ

ページ区切り

前項で災害時を想定した設備の使用訓練をしていると回答した方に伺います。

Q15 使用訓練の頻度をお知らせください

- 1 年に1回
- 2 年に2回
- 3 年に3回以上

Q16 使用訓練の記録はありますか。

- 1 ある
- 2 ない

Q17 引き続き、「使用訓練をしている」と回答した方に伺います。

使用訓練の参加対象者にあてはまるものをすべてお知らせください。

- 1 社員等
- 2 近隣住民
- 3 入居者・患者等
- 4 自治体
- 5 その他

Q18 災害時の担当・役割表はありますか

- 1 ある
- 2 ない

→Q19へ

→Q21へ

ページ区切り

Q19 前項で災害時の担当・役割表があると回答した方に伺います。

その内容はどのようにして周知させていますか。

- 1 揭示済み
- 2 関係者に配布
- 3 揭示・配布していない

回答後、Q21へ

ページ区切り

Q8でオートガススタンドと回答した方のみ

Q20 非常用発電機を稼働させてLPG車両への充填の訓練等をしていますか。

- 1 はい
- 2 いいえ

回答後、Q41へ

ページ区切り

避難所の開設についてお聞きします。

Q21 避難所協定はありますか(福祉避難所協定を含む)。

- 1 はい
- 2 いいえ

Q22 災害発生時、避難所開設のため自治体の担当部署、担当者と連携は取れますか。

- 1 はい
- 2 自治体のため該当しない
- 3 外部からの受け入れはしないため該当しない
- 4 担当部署、担当者の連絡先を知らない
- 5 その他の理由により該当しない

Q23 直近1年の間で、避難所を開設したことがありますか。

- 1 はい  
 2 いいえ

→Q24へ  
→Q27へ

ページ区切り

Q24 前項で避難所を開設したことがあると回答した方に伺います。  
災害の種類について、該当するものを選択してください(複数選択可)。

- 1 地震  
 2 豪雨  
 3 暴風  
 4 豪雪  
 5 津波  
 6 噴火  
 7 停電  
 8 その他

Q25 それはいつごろ、どれくらいの期間でしたか。

発生日 [ ]年 [ ]月 [ ]日  
期間 [ ]日間  
避難人数 内部:[ ]人 外部:[ ]人

Q26 避難所を開設した際に、様式第20(稼働状況報告書)による報告をしましたか。

- 1 はい  
 2 いいえ

ページ区切り

避難所として使用する場所についてお聞きします。

Q27 避難場所がいつでも活用可能な状態になっていますか。

- 1 はい  
 2 いいえ

Q28 配布した「避難所表示ステッカー」を掲示していますか。

- 1 はい  
 2 いいえ  
 3 外部からの受け入れはないので掲示していない

ページ区切り

備蓄燃料の残量管理についてお聞きします。

Q29 導入した備蓄燃料はどちらですか。

- 1 LPガス →Q30へ  
 2 LPガス以外(灯油、軽油、重油等) →Q38へ

ページ区切り

Q30 備蓄用LPガスの在庫は常時50%以上でないといけないことを知っていますか。

- 1 はい  
 2 いいえ

Q31 【バルク容器】回答時点(現在)の、残量メーターが指している在庫量を選択してください。

- 1 80%超
- 2 60~80%
- 3 40~59%
- 4 39%以下
- 5 バルク容器ではない

Q32 【シリンダー容器】回答時点(現在)の、自動切替シグナルの色を選択してください。

- 1 黒
- 2 赤
- 3 シリンダー容器ではない

Q33 ガスの充填または容器交換のサイクルを知っていますか。

- 1 はい
- 2 いいえ

Q34 在庫量の管理を日々行っていますか。

- 1 はい →Q36へ
- 2 ガス事業者に任せている →Q35へ
- 3 いいえ →Q36へ

ページ区切り

Q35 前項でガスの在庫量の管理をガス事業者に任せていると回答した方に伺います。  
在庫量の点検等をした際に報告をもらっていますか。

- 1 はい
- 2 いいえ

ページ区切り

Q36 ガス**販売**事業者名を記載してください。

Q37 ガス**配送**事業者名を記載してください。

回答後、Q39へ

ページ区切り

Q38 備蓄用の燃料(灯油、軽油、重油等)および補助対象設備は  
災害時にのみ使用できることを知っていますか。

- 1 はい
- 2 いいえ

ページ区切り

Q39 燃料の貯蔵容器および供給設備の定期的な点検をしていますか

- 1 はい  
 2 いいえ

→Q40へ  
→Q41へ

ページ区切り

Q40 前項で貯蔵容器および供給設備の定期的な点検をしていると回答した方に伺います。  
点検の記録は保管されていますか。

- 1 はい  
 2 いいえ

ページ区切り

設置した機器についてお聞きします。

Q41 設置型発電機を導入しましたか。

- 1 はい  
 2 いいえ

→Q42へ  
→Q44へ

ページ区切り

Q42 前項で設置型発電機を導入したと回答した方に伺います。  
発電機の定期的なテスト稼働(自動運転含む)またはメンテナンスをしていますか。

- 1 はい  
 2 いいえ

→Q43へ  
→Q44へ

ページ区切り

Q43 前項で発電機の定期的なテスト稼働またはメンテナンスをしていると回答した方に伺います。  
テストまたはメンテナンスの記録は保管されていますか。

- 1 はい  
 2 いいえ

ページ区切り

Q44 GHPを導入しましたか。

- 1 はい  
 2 いいえ

→Q45へ  
→回答終了

ページ区切り

Q45 前項でGHPを導入したと回答した方に伺います。  
GHPの定期的なテスト稼働(自動運転含む)またはメンテナンスをしていますか。

- 1 はい  
 2 いいえ

ページ区切り

Q46 前項でGHPの定期的なテスト稼働またはメンテナンスをしていると回答した方に伺います。  
テストまたはメンテナンスの記録は保管されていますか。

- 1 はい  
 2 いいえ

ページ区切り

以上で調査は終了となります。

回答内容を保存する場合は、こちらのページで印刷等を行ってください。

回答内容の修正をする場合は、修正したい設問まで戻り、修正をしてください。

「送信」のボタンを押すと、回答内容の印刷・修正ができなくなりますのでご注意ください。

回答内容の印刷が完了した方、回答内容の修正が必要ない方は  
「送信」のボタンを押して、回答を終了してください。

(以下、回答内容を表示)

↓  
↓

回答を送信する