

令和3年度 社会福祉法人におけるBCP（初級）研修会 開催要綱

1 目的

国内において、水害や地震により、福祉施設が被害を受けるケースが頻繁に起こっている。梅雨の時期の豪雨災害や台風、また、南海トラフ地震などにより、徳島県・高知県においても、災害により大きな被害を受けることが想定されている。

また、国においては3年後には介護・障害者施設の運営基準等においてBCPの策定が義務づけられている。徳島県社会福祉法人経営者協議会では、昨年度に引き続き、会員法人がBCP策定を通して、そのリスクを確認し、どのような対応をとるかについて、検討を行い、災害時においても事業を継続するために、本研修会を開催する。

2 主催 徳島県社会福祉法人経営者協議会・高知県社会福祉法人経営者協議会

3 共催 徳島県老人福祉施設協議会、徳島県保育事業連合会
(予定) 徳島県児童養護施設協議会、徳島県私立保育園連盟

4 協力 徳島大学環境防災研究センター

5 参加対象 ***BCPをまだ策定していない法人や事業所**

- (1)徳島県・高知県社会福祉法人経営者協議会に所属する役職員等
- (2)徳島県内の市町村社会福祉協議会役職員等
- (3)徳島県内社会福祉事業関係者

6 定員 100名程度

7 日程 全3回の研修会です。すべての回を受講してください。

第1回：令和3年 8月24日（火）

第2回：令和3年 9月22日（水）

第3回：令和3年10月25日（月）

8 参加方法

- ・新型コロナウイルス対策を踏まえて、**オンライン研修会**と致します。
- ・オンライン受講のメリットは、会場に来なくても受講できる。また、研修会を複数の職員で、一緒に見ることが行いやすいことです。
- ・Zoomにより受講頂くことを予定しておりますので、事前にメール等により受講に関する方法等について、ご連絡させていただきます。

9 各回のスケジュール

時間	内容
13:00~13:30	受付
13:30~13:40	開会・オリエンテーション・振り返り等
13:40~15:10	講演「社会福祉法人におけるBCP（事業継続計画）について」 徳島大学環境防災研究センター 中野特命教授、湯浅助教、金井助教
15:10	閉会

10 カリキュラム

回	内容	宿題
第1回	<ul style="list-style-type: none"> ・過去の被災事例から学ぶ社会福祉施設のBCP ・BCP策定の目的 ・自施設のリスクと被害想定 ・重要業務と目標復旧時間 ・必要な資源の確認 ・資源の代替手段の検討 	<ul style="list-style-type: none"> ・BCP方針の策定 ・BCP推進体制の構築 ・対象リスクと被害想定 ・重要業務の選定 ・目標復旧時間の設定 ・必要な資源の抽出と代替策
第2回	<ul style="list-style-type: none"> ・初動対応体制と手順 ・必要な資源の確認 ・災害時アクションカード 	<ul style="list-style-type: none"> ・初動対応体制の構築 ・初動対応フローの作成 ・災害時アクションカードの作成
第3回	<ul style="list-style-type: none"> ・教育・訓練 ・必要な事前対策と課題の認識 ・見直しと継続的改善 	<ul style="list-style-type: none"> ・教育・訓練計画の策定 ・課題管理表の作成 ・見直し計画の策定

- ・第1回と第2回の後には課題が出ます。次回の研修会の10日前までに事務局まで、メールにて提出をお願いいたします。詳細につきましては、その回毎に連絡いたします。

11 参加費

- (1) 高知県社会福祉法人経営者協議会 会員法人 1,000円(1法人につき)
- (2) 高知県社会福祉法人経営者協議会 未加入法人 3,000円(1法人につき)

12 参加申込・参加費振込

別添「参加申込書」に必要事項をご記入の上、**令和3年8月10日(火)**までに、FAXでお申し込み下さい。

参加申込後、受講決定通知をメール送信いたします。受講決定通知記載の振込口座に参加費をお振込みください。

13 お問い合わせ

高知県社会福祉法人経営者協議会(事務局:仙頭)

高知市朝倉戊375-1 ふくし交流プラザ1階

TEL 088-844-4611 FAX 088-844-9443

FAX 088-844-9443 高知県経営協 行

令和3年度
社会福祉法人におけるBCP（初級）研修会
参加申込書

○法人名 _____

○担当者 _____

○連絡先 電話番号（ ） - _____

FAX番号（ ） - _____

*Zoom接続総数を把握するため、Zoom接続するすべての方をご記入ください。

法人及び施設での役職	氏 名	受講決定通知・Zoom接続連絡先 メールアドレス

○研修会への参加にあたり御意見、質問等あれば御記入ください。

※準備の都合上、令和3年8月10日（火）までにお申込みください。

必要な場合はコピーしてご記入ください。