

交通アクセス状況チェックシート（発災直後対応）

施設名： _____

発災日時： _____年____月____日____時____分

確認者： _____ 確認時刻： _____時____分

主要道路・アクセス路の被害状況

道路・区間名	通行状況	被害状況	迂回路の有無
_____	<input type="checkbox"/> 通行可能 <input type="checkbox"/> 通行困難 <input type="checkbox"/> 通行不可	<input type="checkbox"/> 被害なし <input type="checkbox"/> 一部損傷 <input type="checkbox"/> 重大損傷	<input type="checkbox"/> 迂回路あり <input type="checkbox"/> 迂回路なし <input type="checkbox"/> 調査中
_____	<input type="checkbox"/> 通行可能 <input type="checkbox"/> 通行困難 <input type="checkbox"/> 通行不可	<input type="checkbox"/> 被害なし <input type="checkbox"/> 一部損傷 <input type="checkbox"/> 重大損傷	<input type="checkbox"/> 迂回路あり <input type="checkbox"/> 迂回路なし <input type="checkbox"/> 調査中
_____	<input type="checkbox"/> 通行可能 <input type="checkbox"/> 通行困難 <input type="checkbox"/> 通行不可	<input type="checkbox"/> 被害なし <input type="checkbox"/> 一部損傷 <input type="checkbox"/> 重大損傷	<input type="checkbox"/> 迂回路あり <input type="checkbox"/> 迂回路なし <input type="checkbox"/> 調査中
_____	<input type="checkbox"/> 通行可能 <input type="checkbox"/> 通行困難 <input type="checkbox"/> 通行不可	<input type="checkbox"/> 被害なし <input type="checkbox"/> 一部損傷 <input type="checkbox"/> 重大損傷	<input type="checkbox"/> 迂回路あり <input type="checkbox"/> 迂回路なし <input type="checkbox"/> 調査中
_____	<input type="checkbox"/> 通行可能 <input type="checkbox"/> 通行困難 <input type="checkbox"/> 通行不可	<input type="checkbox"/> 被害なし <input type="checkbox"/> 一部損傷 <input type="checkbox"/> 重大損傷	<input type="checkbox"/> 迂回路あり <input type="checkbox"/> 迂回路なし <input type="checkbox"/> 調査中

公共交通機関の運行状況

☐ JR 線：☐ 正常運行 ☐ 一部運休 ☐ 全面運休 ☐ 該当なし

運休区間・理由：_____

☐ 私鉄・地下鉄：☐ 正常運行 ☐ 一部運休 ☐ 全面運休 ☐ 該当なし

運休路線・理由：_____

☐ バス路線：☐ 正常運行 ☐ 一部運休 ☐ 全面運休

運休路線・理由：_____

施設周辺のアクセス状況

☐ 施設正面アクセス：☐ 通行可能 ☐ 通行困難 ☐ 通行不可

阻害要因：_____

☐ 駐車場への進入：☐ 可能 ☐ 困難 ☐ 不可

問題状況：_____

☐ 緊急車両の進入：☐ 可能 ☐ 制限あり ☐ 不可

制限・阻害内容：_____

☐ 患者送迎車両の運行：☐ 可能 ☐ 困難 ☐ 不可

交通規制・通行止め情報

☐ 警察による交通規制：☐ なし ☐ 一部区間 ☐ 広域規制

規制区間・内容：_____

☐ 道路管理者による通行止め：☐ なし ☐ 一部区間 ☐ 広域規制

通行止め区間・理由：_____

☐ 橋梁の通行制限：☐ なし ☐ 重量制限 ☐ 通行止め

制限対象橋梁：_____

患者搬送への影響評価

☐ 通常透析患者の来院：☐ 支障なし ☐ 一部困難 ☐ 大幅困難

☐ 他施設からの受入搬送：☐ 可能 ☐ 制限あり ☐ 困難

☐ 他施設への搬送：☐ 可能 ☐ 制限あり ☐ 困難

搬送困難の主要因：☐ 道路損壊 ☐ 交通規制 ☐ 渋滞 ☐ 車両不足

推定搬送時間（平常時比）：

近隣施設への搬送：平常時の_____倍（約_____分）

遠方施設への搬送：平常時の_____倍（約_____分）

スタッフ参集への影響

☐ 徒歩での参集：☐ 可能 ☐ 一部困難 ☐ 困難

☐ 自転車での参集：☐ 可能 ☐ 一部困難 ☐ 困難

☐ 自動車での参集：☐ 可能 ☐ 一部困難 ☐ 困難

☐ 公共交通での参集：☐ 可能 ☐ 一部困難 ☐ 困難

参集困難の主要因：_____

対応策・代替手段

☐ 迂回ルートの設定：☐ 設定済 ☐ 検討中 ☐ 設定困難

推奨ルート：_____

☐ 代替交通手段：☐ 確保済 ☐ 調整中 ☐ 確保困難

（☐ 送迎バス ☐ タクシー ☐ 救急車 ☐ ボランティア車両）

☐ 関係機関との調整：☐ 完了 ☐ 実施中 ☐ 未実施

（☐ 警察 ☐ 道路管理者 ☐ 消防 ☐ 自治体）

情報更新・次回確認

情報収集方法：

(☐ 道路情報センター ☐ 警察 ☐ ラジオ ☐ インターネット ☐ 現地確認)

次回確認予定時刻： _____ 時 _____ 分 (_____ 時間後)

確認完了時刻： _____ 時 _____ 分

確認責任者： _____ 確認印： _____