

【自社版チェックリスト(部門別 × 人数 × 拠点)】

部門: _____ 人数: _____ 名 拠点: _____ 責任者: _____

[今月の優先対策(3つ)]

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

[備蓄(数量／期限)]

- ・飲料水: _____ (数量)／期限: _____
- ・食料: _____ (数量)／期限: _____
- ・簡易トイレ: _____ (数量)／期限: _____
- ・電源(発電機・ポータブル電源・電池等): _____ (数量)／点検日: _____
- ・その他(通信・照明・衛生等): _____ (内容)／期限: _____

[設備・点検]

- ・止水板／背圧弁／ピット清掃: 実施日 _____／担当 _____
- ・屋上・外装(看板・足場・飛散物): 点検日 _____／是正 _____
- ・什器固定(ラック・サーバ): 点検日 _____／修正 _____
- ・発電機負荷試験／UPS 稼働時間測定: 実施日 _____／結果 _____
- ・連絡手段テスト(電話・メール・チャット・無線): 実施日 _____／結果 _____

[訓練・教育]

- ・総合訓練(9月: 台風×停電): 実施日 _____／参加率 _____ %
- ・要配慮者支援(名簿・配布物): 確認日 _____／不足 _____

[承認]

完了日: _____ 年 _____ 月 _____ 日／ 部門長署名: _____