

災害時における被災者 の支援に関する協定書

平成28年10月28日

大 分 県

大分県生活衛生同業組合連絡協議会

災害時における被災者の支援に関する協定書

大分県（以下「甲」という。）と大分県生活衛生同業組合連絡協議会（以下「乙」という。）は、大分県内において大規模な地震等の災害が発生した場合（以下「災害時」という。）において、乙の会員である大分県生活衛生同業組合（以下「組合」という。）が実施する被災者の支援（以下「支援」という。）に関し、次のとおり協定を締結する。

（目的）

第1条 この協定は、災害時における被災者の生活衛生に関する協力体制を確立して、大分県民の安定した生活の確保を図ることを目的とする。

（支援業務内容及び対象組合）

第2条 乙の支援業務の内容は、次のとおりとする。

- （1）救援物資（食材及び食品）の提供
- （2）避難所等における炊き出しの実施
- （3）避難所等における理容、美容、クリーニングの実施
- （4）宿泊所としての施設の提供
- （5）入浴施設の開放、入浴の便宜供与

2 本協定の対象となる組合及び具体的な支援業務は別表のとおりとする。

（要請）

第3条 甲は災害時に支援業務を実施する必要があると認めた時は、乙に支援を要請するものとする。

2 前項の要請は、様式第1号により行う。ただし、様式第1号による要請をすることができない緊急の場合は、口頭により要請し、後日様式第1号により処理するものとする。

（費用負担）

第4条 乙の業務の提供による経費は、災害救助法の適用範囲において甲が負担する。災害救助法の適用範囲外の経費については、その都度甲と乙で協議の上定める。

（業務の提供及び報告）

第5条 乙は甲から第3条に定める要請があったときは、組合間の調整を行ったうえで業務の提供を行う組合を決定するものとする。

- 2 業務の提供を行った組合は、業務が完了したときは乙にその旨を報告し、乙は様式第2号により、速やかに実施状況を甲に報告するものとする。

(協議)

第6条 この協定に定めのない事項及びこの協定に疑義が生じたときは、甲乙協議のうえ決定するものとする。

(有効期間)

第7条 この協定の有効期間は協定締結の日から平成30年3月31日までとする。

- 2 有効期限満了の日の3ヶ月前までに、甲または乙から申し出のない場合は1年間延長されたものとみなし、以降この例によるものとする。

上記協定の証として本協定書を2部作成し、甲乙記名押印のうえ各1通を保有する。

平成28年10月28日

甲 大分県大分市大手町3丁目1番1号

大 分 県 知 事

乙 大分県大分市長浜町1丁目12-3

大分県生活衛生同業組合連絡協議会会長

別表（第2条関係）

対象組合及び支援業務

組合名	支援業務
大分県クリーニング生活衛生同業組合	・被災者の毛布等寝具、衣類等のクリーニング
大分県理容生活衛生同業組合	・避難所等での理容ボランティア
大分県興行生活衛生同業組合	・簡易避難所としての場所の提供
大分県飲食業生活衛生同業組合	・食材の提供及び調理した弁当等の提供 ・避難所等における炊き出しボランティアの派遣
大分県公衆浴場業生活衛生同業組合	・避難者に対する入浴の提供
大分県旅館ホテル生活衛生同業組合	・避難所としての宿泊施設の提供（食事、宿泊、入浴付き）
大分県美容業生活衛生同業組合	・避難所等での美容ボランティア
大分県鮪商生活衛生同業組合	・食材の提供及び調理した弁当等の提供 ・避難所等における炊き出しボランティアの派遣
大分県喫茶飲食生活衛生同業組合	・食材の提供及び調理した弁当等の提供 ・避難所等における炊き出しボランティアの派遣
大分県食肉生活衛生同業組合	・食材の提供
大分県社交飲食業生活衛生同業組合	・避難所等における炊き出し等のボランティアの派遣

様式第 1 号

第 号
平成 年 月 日

災害時における被災者支援の要請書

大分県生活衛生同業組合連絡協議会
会 長 殿

大分県知事

平成 年 月 日締結の災害時における被災者の支援に関する協定書
第 3 条の規定に基づき、下記の支援について要請します。

記

1 要請する内容

支援要請内容	要請期間	実施場所	支援を受ける被災者数または提供数	備考

連絡先

大分県生活環境部 食品安全・衛生課
担当者
TEL : 0 9 7 (5 3 6) 1 1 1 1
FAX :

様式第 2 号

第 号
平成 年 月 日

災害時における被災者支援の実績報告書

大分県知事

殿

大分県生活衛生同業組合連絡協議会
会 長

平成 年 月 日 第 号で要請のあった災害時における被災者の支援の協力について、下記のとおり対応したので災害時における被災者の支援に関する協定書第 5 条第 2 項の規定に基づき報告します。

記

被災者支援の協力に係る実施状況

支援内容	実施期間	実施場所	支援を行った被災者数または提供数	備考

連絡先

大分県生活衛生同業組合連絡協議会
事務局

TEL : 0 9 7 (5 3 7) 4 8 5 8 FAX : 0 9 7 (5 3 3) 2 1 1 7