

C. あなたの地域の放火火災に対する危険度のチェックシート



以下の質問に答えて、放火火災に対するご自分の住んでいる地域の危険度をチェックしてみましょう。

チェックした日 月 日

質問		回答
1	街路灯の設置状況は、充足されていますか？	<input type="checkbox"/> はい・ほぼ充足されている <input type="checkbox"/> いいえ
2	地域内に、消防署や出張所、警察署や派出所などの施設はありますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
3	人気の少ない(神社・寺院や重要史跡等)放火されやすい建物がありますか？	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある
4	最近、地域内で放火火災が発生したこと(聞いたこと)がありますか？	<input type="checkbox"/> 発生したことがない <input type="checkbox"/> 発生したことがある
5	最近、地域内で暴力事件、ひったくり、痴漢等不穏な事件が発生したこと(聞いたこと)がありますか？	<input type="checkbox"/> 発生したことがない <input type="checkbox"/> 発生したことがある
6	地域内には、住宅や店舗・雑居ビル等が密集した場所がありますか？	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある
7	夜間の不法駐車や乗り捨て自転車など、放火されやすいものが比較的多い地域ですか？	<input type="checkbox"/> 少ない地域である <input type="checkbox"/> 多い地域である
8	夜間に照明が設けられていない、出入りが容易な駐車場はありますか？	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある
9	地域内には、空き家・空きビル・空室等で、違法侵入のおそれのある建物が多いですか？	<input type="checkbox"/> 少ない <input type="checkbox"/> 多い
10	密集住宅等の隣棟間のすき間は、木戸等で囲うなど、部外者の侵入防止を行っていますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
11	店舗等のバックヤードには、柵等の進入対策がなされていますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
12	管理が必要な共用施設(体育館・倉庫等)の施設管理は徹底していますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
13	放火防止のちらしを作成したり、ポスターや立て看板等を設置していますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
14	侵入監視センサー、熱線センサー付き照明器具等の設置を促進していますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
15	地域内には、監視カメラ等の放火火災対策機器は設置されていますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
16	ごみの集積場所以外にごみが放置される傾向がありますか？	<input type="checkbox"/> 放置される傾向がない <input type="checkbox"/> 放置される傾向がある
17	ごみ集積場所におけるごみ出しのルールは守られていますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
18	新築・増改築工事現場等で、放火されやすい物が放置されていませんか？	<input type="checkbox"/> 放置されていない <input type="checkbox"/> 放置されている
19	道路面で枯れ草等、放火されやすい危険な場所が放置されていませんか？	<input type="checkbox"/> 放置されていない <input type="checkbox"/> 放置されている
20	住宅の郵便受近辺に可燃物等が散乱しないよう注意を喚起していますか？	<input type="checkbox"/> はい・散乱していない <input type="checkbox"/> いいえ
21	自動販売機の周囲にペットボトルや段ボール等の可燃物が放置されないよう注意を喚起していますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

22	地域内の路上で、消火栓上の違法駐車をよく見かけますか？	<input type="checkbox"/> 見かけない <input type="checkbox"/> 見かける
23	住宅用消火器等の消火具は、地域内で普及していると思われますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
24	火災が起こった場合の初期消火方法・通報連絡の手順について、住民に浸透していると思いますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
25	街頭消火器や防火バケツは設置されていますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
26	消火活動に関する訓練を定期的に行っていますか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
27	住宅用火災警報器は、地域内で普及していると思いますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
28	消防署に、消火器による消火訓練等の依頼をした事がありますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
29	消防署などの消防関連機関と連携して、春秋の火災予防運動時等に火災予防運動に取り組んでいますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
30	地域内で、回覧板の制度はありますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
31	町内会・自治会等で緊急連絡網はありますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
32	町内会や自治会等の会合は、2ヶ月に1度程度以上、定期的に行われていますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
33	町内会・自治会では、他の地域との防災に関する意見交換を行ったことがありますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
34	町内会・自治会では、防災などについて、他の町内会等が行っている方策が、どのようなものかご存知ですか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
35	消火器等の設置場所について十分な広報を行っていると思いますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ・消火器が設置されていない
36	町内会・自治会・商店会・団地等で、放火火災防止に関する話し合いが行われていますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ・わからない
37	自主防災組織や町内会・自治会等において、犯罪抑止の警戒パトロールを実施していますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
38	建物外周部や駐車場等の放火火災危険箇所について、住民・事業所が主体的に確認するよう、働きかけしていますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
39	放火火災防止対策は、地域ぐるみの取り組みが有効だと思いますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
40	放火火災防止対策に関し、地域住民の意識・関心は高いと思われますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
41	地域ぐるみで防災指導会等の活動や行事を定期的に行っていますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

全ての回答欄にチェックを入れ終わりましたら、「採点票」を用いて点数を付けてみましょう。 → 「採点票」へ進む

★チェックをして採点をした後、さっそく改善に向けて取り組

再点検日 月 日

みましょう！後日、もう一度このシートを見直してみましょう。

⇒上記チェック項目で、1つでも改善できた場合は右下チェック欄に○を付けてください。

チ
エ
ッ
ク
欄