

<参考資料7>

市町への連絡様式

社会福祉施設被害情報									
報告日時	平成 年 月 日 午前・午後 時 分								
施設名称									
施設種別	<input type="checkbox"/> 居宅介護・重度訪問介護 <input type="checkbox"/> 行動援護 <input type="checkbox"/> 重度障害者等包括支援 <input type="checkbox"/> 生活介護 <input type="checkbox"/> 自立訓練(機能・生活) <input type="checkbox"/> 就労移行支援 <input type="checkbox"/> 就労継続支援(A型) <input type="checkbox"/> 就労継続支援(B型)			<input type="checkbox"/> 共同生活援助(グループホーム) <input type="checkbox"/> 障害者支援施設 <input type="checkbox"/> 障害児入所施設 <input type="checkbox"/> 医療型障害児入所施設 <input type="checkbox"/> 療養介護 <input type="checkbox"/> 短期入所 <input type="checkbox"/> 児童発達支援 <input type="checkbox"/> 放課後等デイサービス <input type="checkbox"/> その他(種別: )					
所在地									
報告者									
施設の対応状況(警戒宣言時に報告)									
利用者引渡し状況	<input type="checkbox"/> 完了 <input type="checkbox"/> 未完了								
避難状況	<input type="checkbox"/> 完了 <input type="checkbox"/> 未完了								
	未完了の理由								
避難先									
被害の状況									
物的被害状況 (建物及び什器等)	<input type="checkbox"/> 全壊 (被害の概要) <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 一部損壊 <input type="checkbox"/> 被害なし (避難先: )								
	利用者の被害状況	死者	人	重傷者	人	軽傷者	人	不明	人
施設職員の被害状況	死者	人	重傷者	人	軽傷者	人	不明	人	
ライフラインの状況	電気	<input type="checkbox"/> 使用可能 <input type="checkbox"/> 使用不可能(復旧見込み: 月 日)							
	ガス	<input type="checkbox"/> 使用可能 <input type="checkbox"/> 使用不可能(復旧見込み: 月 日)							
	水道	<input type="checkbox"/> 使用可能 <input type="checkbox"/> 使用不可能(復旧見込み: 月 日)							
物資の状況									
飲料水	<input type="checkbox"/> 充足 <input type="checkbox"/> 不足	医薬品	<input type="checkbox"/> 充足 <input type="checkbox"/> 不足	食料	<input type="checkbox"/> 充足 <input type="checkbox"/> 不足				
その他の不足している物資									
他施設への引渡し要請									
引渡し要請	<input type="checkbox"/> 要請あり(要請内容: ) <input type="checkbox"/> 要請なし								
医療・福祉等の要請									
医療・福祉の要請	<input type="checkbox"/> 要請あり(要請内容: ) <input type="checkbox"/> 要請なし								
その他の要請	<input type="checkbox"/> 要請あり(要請内容: ) <input type="checkbox"/> 要請なし								
他施設からの受入可否									
受入の可否	<input type="checkbox"/> 可能(人)(条件等: ) <input type="checkbox"/> 不可能								
備考(自由記述)									

※市町への連絡の際に使用してください。なお、本様式は参考様式であり、市町によって様式が異なる場合がありますので、災害が発生する前に、必ず市町に確認してください。