様式２

施設被害状況等報告書

　　年　　月　　日発生した災害の被害状況等について次のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 送信先　　　　　区災害対策本部　宛　 | 送信元（報告者）施設名　：住所　　：担当者　：TEL　　：FAX　　： |
| 日時：平成　　年　　月　　日（　　　）　　時　　　分 |
| 利用者・職員の状況 |
| 施設利用者の状況 | 利用者総数　　　　　名けが人　　　　　名　　対応状況： |
| 職員の状況 | 職員参集人数　　　　名けが人　　　　名　　対応状況： |
| 建物の被害状況等 |
| 建物の状況 | 建物の損壊・室内損壊等の状況（被害なし・全壊・半壊・危険な状態など） |
| 施設設備の被害状況 | 冷暖房設備・ボイラー・トイレ等，設備の被害状況 |
| ライフラインの状況 | 電気 | 可・否 | 水道 | 可・否 | ガス | 可・否 |
| 電話 | 可・否 | FAX | 可・否 | 電子メール | 可・否 |
| 外構部及び施設周辺の状況 | 地割れ・陥没・がけ崩れ・法面崩壊・道路寸断・液状化現象等の状況 |
| 要配慮者受入れの可否 | 福祉避難所 | 受入可能人数 | 緊急入所 | 受入可能人数 |
| 可・否 | 可・否 |
| ※否の場合復旧見込み受入れに必要な支援 |  |
| その他の特記事項 |  |

※「福祉避難所」における「受入可能人数」は1人あたり3㎡（（要配慮者4㎡+付添者2㎡）÷2）を基本に、スペースごとに実際に受入可能な人数（付添者を含む）を記載

様式２

記　入　例

施設被害状況等報告書

○○年　○月　○日発生した災害の被害状況等について次のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 送信先　　○○　区災害対策本部　宛　 | 送信元（報告者）施設名　：介護老人保健施設〇〇〇〇住所　　：〇〇〇〇担当者　：■■■TEL　　：〇〇〇―○○○○FAX　　：〇〇〇―○○○○ |
| 日時：平成○○年　○月　○日（　○　）　○時　○分 |
| 利用者・職員の状況 |
| 施設利用者の状況 | 利用者総数　　　○○名けが人　　　　○名　　対応状況：○○病院へ救急搬送 |
| 職員の状況 | 職員参集人数　　○○名けが人　　　○名　　対応状況：応急処置 |
| 建物の被害状況等 |
| 建物の状況 | 建物の損壊・室内損壊等の状況（被害なし・全壊・半壊・危険な状態など）点検の結果、軽微な損傷が数か所あるが、施設運営に支障なし |
| 施設設備の被害状況 | 冷暖房設備・ボイラー・トイレ等，設備の被害状況点検の結果、すべて正常に稼働 |
| ライフラインの状況 | 電気 | 可・否 | 水道 | 可・否 | ガス | 可・否 |
| 電話 | 可・否 | FAX | 可・否 | 電子メール | 可・否 |
| 外構部及び施設周辺の状況 | 地割れ・陥没・がけ崩れ・法面崩壊・道路寸断・液状化現象等の状況周辺道路に異常なし |
| 要配慮者受入れの可否 | 福祉避難所 | 受入可能人数○○人 | 緊急入所 | 受入可能人数○人 |
| 可・否 | 可・否 |
| ※否の場合復旧見込み受入れに必要な支援 |  |
| その他の特記事項 |  |

※「福祉避難所」における「受入可能人数」は1人あたり3㎡（（要配慮者4㎡+付添者2㎡）÷2）を基本に、スペースごとに実際に受入可能な人数（付添者を含む）を記載