

認可外保育施設関係事務連絡会 (実施月：令和6年3月)	資料オ
資料格納日：令和6年3月19日 動画公開期間：令和6年3月19日～令和6年9月30日	

発災時の被災状況報告について

<担当>

企画調整グループ	TEL : 457-2827
指導グループ	TEL : 457-2117

<基本情報>

対象類型	法届出 対象施設	認証保育所	○	
		企業主導型保育事業	○	
		その他の法届出対象施設（認証保育所・ 企業主導型保育事業・ベビーシッター以外）	○	
		ベビーシッター	○	
	顧客児童限定 保育施設	その他の顧客児童限定保育施設 （ベビーシッター以外）		
		ベビーシッター		
通知の状況	有り	通知日		
		通知方法	メール	その他
	無し			
提出書類 の有無	全施設提出 該当する施設のみ提出	提出期限		
		提出方法		
	提出無し			

発災時の被災状況報告について

【対象】認定こども園、保育所、地域型保育事業、認可外保育施設

1 報告方法

LoGo フォームから報告

URL : <https://logoform.jp/form/Savd/93040>



※災害の種類・規模に応じて下記2発災時の被災状況報告のとおり報告してください。

※上記 LoGo フォームは、防災訓練時にも同じものを使用します。

※報告内容は、次ページ「被災状況報告シート」を参照してください。

2 発災時の被災状況報告

区分	種類	規模	被災状況等の報告	備考
予期できない災害	地震	市内で震度5強以上	被災の有無に関係なく全ての施設がLoGo フォームで報告 ※ <u>幼保支援課からの案内メールがなくても報告してください</u>	報告の期限は、下記3を参照
		上記以外	幼保支援課からの案内メールに従って報告 (例)被害があった施設のみ報告 (例)全ての施設が報告 など	災害の範囲や規模に応じて報告を依頼
	突風（竜巻）、大雨など	幼保支援課からの案内メールに従って報告 (例)被害があった施設は報告 (例)全ての施設が報告 など	災害の範囲や規模に応じて報告を依頼	
あらかじめ予期できる災害	台風、大雨、凍結など	事前（前日等）に送付する案内メールに従って報告 (例)被害のあった施設は〇時まで報告 など	災害の範囲や規模に応じて報告を依頼	

3 大規模地震（震度5強以上）発生時の対応

発災時間によって報告期限が異なります。

◆午前7時から午後6時までに発災した場合(例1)

第1報 発災後2時間以内にLoGo フォームで報告

第2報 発災翌日の午前10時までにLoGo フォームで報告

◆午後6時から翌日午前7時までに発災した場合(例2)

第1報 発災後最初の午前10時までにLoGo フォームで報告

第2報 第1報翌日の午前10時までにLoGo フォームで報告

※LoGo フォームの使用不可の場合は、幼保支援課へ報告をお願いします。

メール : s-youho@city.hamamatsu.shizuoka.jp FAX : 457-2039 電話 : 457-2827

※発災後7日間は午前10時を期限として第3報以降を報告してください。被害の規模に応じて報告を不要とする場合もあります。

	例1	例2
発災時刻	【午前7時～午後6時】	【午後6時～翌日午前7時】
★発災★	9月1日 午後2時	9月1日 午後10時
第1報	9月1日 午後4時	9月2日 午前10時
第2報	9月2日 午前10時	9月3日 午前10時
第3報	9月3日 午前10時	9月4日 午前10時
:	:	:

被災状況報告シート
(保育施設用)

(送付先) 幼保支援課

資料オ - 3 -

ロゴフォーム <https://logoform.jp/Form/Savd/93040>
メール s-youho@city.hamamatsu.shizuoka.jp
FAX 053-457-2039

施設名
報告者

メールアドレス
連絡の取れる電話番号

人的被害の状況(Q14~16)								
人的被害の有無 (一つ選択)	<input type="checkbox"/>	1、人的被害なし		<input type="checkbox"/>	2、人的被害あり		<input type="checkbox"/>	入力用 LoGo フォーム 
	<input type="checkbox"/>	2、人的被害あり		<input type="checkbox"/>	3、不明			
	<input type="checkbox"/>	3、不明						
有 の 場 合	軽傷者数(医療機関への受診が不要)	児童		人	職員		人	
	重傷者数(医療機関への受診が必要)			人			人	
	死亡者数			人			人	
	行方不明者数			人			人	
建物被害の状況(Q17~23)								
建物等被害の有無とその規模 (一つ選択)	<input type="checkbox"/>	1、被害なし		<input type="checkbox"/>	2、軽微な被害あり(推定被害80万円未満)		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	2、軽微な被害あり(推定被害80万円未満)		<input type="checkbox"/>	3、重大な被害あり(推定被害80万円以上)		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	3、重大な被害あり(推定被害80万円以上)		<input type="checkbox"/>	4、不明		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	4、不明					<input type="checkbox"/>	
被 害 あ り の 場 合	建物損壊 (一つ選択)	<input type="checkbox"/>	1、全壊		<input type="checkbox"/>	2、半壊		
		<input type="checkbox"/>	3、一部損壊		<input type="checkbox"/>	4、なし		
		<input type="checkbox"/>	5、不明					
	浸水被害 (一つ選択)	<input type="checkbox"/>	1、床上浸水		<input type="checkbox"/>	2、床下浸水		
		<input type="checkbox"/>	3、なし		<input type="checkbox"/>	4、不明		
		<input type="checkbox"/>	4、不明					
雨漏り被害 (一つ選択)	<input type="checkbox"/>	1、あり(被害大)		<input type="checkbox"/>	2、あり(被害小)			
	<input type="checkbox"/>	3、なし		<input type="checkbox"/>	4、不明			
	<input type="checkbox"/>	4、不明						
園庭の冠水被害 (一つ選択)	<input type="checkbox"/>	1、あり		<input type="checkbox"/>	2、なし			
	<input type="checkbox"/>	3、不明						
土砂被害 (一つ選択)	<input type="checkbox"/>	1、あり(被害大)		<input type="checkbox"/>	2、あり(被害小)			
	<input type="checkbox"/>	3、なし		<input type="checkbox"/>	4、不明			
	<input type="checkbox"/>	4、不明						
上記被害の詳細 及び その他の被害状況								
運営の状況(Q24~26)								
運営への支障の有無 及び代替受入先の有無	<input type="checkbox"/>	1、支障なし(閉所)		<input type="checkbox"/>	2、支障あり(閉所中)、代替受入先なし		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	2、支障あり(閉所中)、代替受入先なし		<input type="checkbox"/>	3、支障あり(閉所中)代替受入先調整中		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	3、支障あり(閉所中)代替受入先調整中		<input type="checkbox"/>	4、支障あり(閉所中)代替受入先あり		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	4、支障あり(閉所中)代替受入先あり					<input type="checkbox"/>	
(3, 4の場合) 代替受入先の名称								
(2, 3, 4の場合) 要保育児童の人数	0歳児	1歳児	2歳児	3歳児	4歳児	5歳児	不明	
ライフライン等の状況及び、必要な支援の状況(Q31~42)								
電気の状況 (一つ選択)	<input type="checkbox"/>	1、停電なし		<input type="checkbox"/>	2、停電あり、非常用自家発電なし		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	2、停電あり、非常用自家発電あり		<input type="checkbox"/>	3、停電あり、非常用自家発電あり		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	3、停電あり、非常用自家発電あり		<input type="checkbox"/>	4、不明		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	4、不明					<input type="checkbox"/>	
(「3、非常用自家発電あり」の場合) 燃料残量	<input type="checkbox"/>	1、十分あり		<input type="checkbox"/>	2、2~3日分あり		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	2、2~3日分あり		<input type="checkbox"/>	3、本日分のみ又はそれ以下		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	3、本日分のみ又はそれ以下		<input type="checkbox"/>	4、不明		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	4、不明					<input type="checkbox"/>	
水道の状況 (一つ選択)	<input type="checkbox"/>	1、断水なし		<input type="checkbox"/>	2、断水あり、給水可能な受水槽等なし		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	2、断水あり、給水可能な受水槽等なし		<input type="checkbox"/>	3、断水あり、給水可能な受水槽等あり		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	3、断水あり、給水可能な受水槽等あり		<input type="checkbox"/>	4、不明		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	4、不明					<input type="checkbox"/>	
飲料水の状況 (一つ選択)	<input type="checkbox"/>	1、十分ある、もしくは定期的に補充可能		<input type="checkbox"/>	2、2~3日分しかなく、その後については確保の見通しなし		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	2、2~3日分しかなく、その後については確保の見通しなし		<input type="checkbox"/>	3、本日分の確保にも支障がある		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	3、本日分の確保にも支障がある		<input type="checkbox"/>	4、不明		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	4、不明					<input type="checkbox"/>	
生活用水の状況 (一つ選択)	<input type="checkbox"/>	1、十分ある、もしくは定期的に補充可能		<input type="checkbox"/>	2、2~3日分しかなく、その後については確保の見通しなし		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	2、2~3日分しかなく、その後については確保の見通しなし		<input type="checkbox"/>	3、本日分の確保にも支障がある		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	3、本日分の確保にも支障がある		<input type="checkbox"/>	4、不明		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	4、不明					<input type="checkbox"/>	
トイレの状況 (一つ選択)	<input type="checkbox"/>	1、使用可能		<input type="checkbox"/>	2、使用不可、代替設備なし		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	2、使用不可、代替設備なし		<input type="checkbox"/>	3、使用不可、代替設備あり		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	3、使用不可、代替設備あり		<input type="checkbox"/>	4、不明		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	4、不明					<input type="checkbox"/>	
ガスの状況 (一つ選択)	<input type="checkbox"/>	1、供給あり		<input type="checkbox"/>	2、供給なし、代替設備なし		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	2、供給なし、代替設備なし		<input type="checkbox"/>	3、供給なし、代替設備あり		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	3、供給なし、代替設備あり		<input type="checkbox"/>	4、不明		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	4、不明					<input type="checkbox"/>	
冷暖房の状況 (一つ選択)	<input type="checkbox"/>	1、使用可能		<input type="checkbox"/>	2、使用不可		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	2、使用不可		<input type="checkbox"/>	3、不明		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	3、不明					<input type="checkbox"/>	
食料の状況 (一つ選択)	<input type="checkbox"/>	1、十分ある、もしくは定期的に補充可能		<input type="checkbox"/>	2、2~3日分しかなく、その後については確保の見通しなし		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	2、2~3日分しかなく、その後については確保の見通しなし		<input type="checkbox"/>	3、本日分の確保にも支障がある		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	3、本日分の確保にも支障がある		<input type="checkbox"/>	4、不明		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	4、不明					<input type="checkbox"/>	
燃料(灯油・ガソリン)の状況 (一つ選択)	<input type="checkbox"/>	1、十分ある、もしくは定期的に補充可能		<input type="checkbox"/>	2、2~3日分しかなく、その後については確保の見通しなし		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	2、2~3日分しかなく、その後については確保の見通しなし		<input type="checkbox"/>	3、本日分の確保にも支障がある		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	3、本日分の確保にも支障がある		<input type="checkbox"/>	4、取扱いなし		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	4、取扱いなし					<input type="checkbox"/>	
必要な物資の支援 (複数選択可)	<input type="checkbox"/>	1、食料		<input type="checkbox"/>	2、飲料水		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	2、飲料水		<input type="checkbox"/>	3、薬		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	3、薬		<input type="checkbox"/>	4、おむつ		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	4、おむつ		<input type="checkbox"/>	5、衣服		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	5、衣服		<input type="checkbox"/>	6、毛布		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	6、毛布		<input type="checkbox"/>	7、マスク		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	7、マスク		<input type="checkbox"/>	8、消毒液		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	8、消毒液		<input type="checkbox"/>	9、その他 ⇒⇒		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	9、その他 ⇒⇒					<input type="checkbox"/>	