

被災状況報告書（施設 → 浜松市）

※併設施設がある場合は、施設ごとに報告をお願いします。

| 施設被害情報 | | | | | | | | | |
|---------------------|--|--|-------|--------------|--|-----|---|------|---|
| 報告日時 | 年 月 日 午前・午後 時 分 | | | | | | | | |
| 報告組織 | | | | | | | | | |
| 報告者 | | | | | | | | | |
| 施設状況 | | | | | | | | | |
| 施設種別 | | | | | | | | | |
| 施設名称 | | | | | | | | | |
| 区分 | <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 通所 | | | | | | | | |
| 所在地 | | | | | | | | | |
| 人員等 | 利用定員 | 人 | 利用者現員 | 人 | 職員 | 人 | | | |
| 電話 | | | | | F A X | | | | |
| 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 <input type="checkbox"/> 不要 | | | | | | | | |
| 避難状況 | <input type="checkbox"/> 完了 <input type="checkbox"/> 未完了 <input type="checkbox"/> 不要 | | | | | | | | |
| | 未完了の理由 | | | | | | | | |
| 避難先 | | | | | | | | | |
| 被害の状況 | | | | | | | | | |
| 建物被害状況 （建物及び什器等） | <input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 一部損壊 <input type="checkbox"/> なし （被害の内容） | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 人的被害状況 | 入(通)所者 | 死者 | 人 | 重傷者 | 人 | 軽傷者 | 人 | 行方不明 | 人 |
| | 施設職員 | 死者 | 人 | 重傷者 | 人 | 軽傷者 | 人 | 行方不明 | 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（不足数： ） | | | 食料 | <input type="checkbox"/> 充足 <input type="checkbox"/> 不足（不足数： ） | | | | |
| 寝具等 | <input type="checkbox"/> 充足 <input type="checkbox"/> 不足（不足数： ） | | | 医薬品 | <input type="checkbox"/> 充足 <input type="checkbox"/> 不足（不足数： ） | | | | |
| 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・福祉等の要請 | <input type="checkbox"/> 要請あり（要請内容： ） <input type="checkbox"/> 要請なし | | | | | | | | |
| その他の情報 | <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 | | | | | | | | | |
| 受入可否 | <input type="checkbox"/> 可能（ 人、条件： ） <input type="checkbox"/> 不可能 | | | | | | | | |
| 福祉避難所の開設可否 | | | | | | | | | |
| 市との協定の有無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | | | | | | | |
| 開設可否 | <input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可能 | | | | | | | | |
| 備考（自由記述） | | | | | | | | | |

[報告先：各区長寿保険課 FAX (送付票不要) または E-mail]

| | | | | |
|-----|-----|----------|--------|-------------------------------------|
| 中区 | FAX | 459-0323 | E-mail | c-choju@city.hamamatsu.shizuoka.jp |
| 東区 | FAX | 424-0212 | E-mail | e-choju@city.hamamatsu.shizuoka.jp |
| 西区 | FAX | 597-1210 | E-mail | w-choju@city.hamamatsu.shizuoka.jp |
| 南区 | FAX | 425-1569 | E-mail | s-choju@city.hamamatsu.shizuoka.jp |
| 北区 | FAX | 523-1928 | E-mail | n-choju@city.hamamatsu.shizuoka.jp |
| 浜北区 | FAX | 585-2137 | E-mail | hk-choju@city.hamamatsu.shizuoka.jp |
| 天竜区 | FAX | 922-0321 | E-mail | tn-choju@city.hamamatsu.shizuoka.jp |