様式１

被害状況等個別調査票

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　年　月　日現在

　施設種別（　児童　・　高齢　・　障害　・　救護　）

施設名

所在地

入所者数

連絡先（電話番号）

担当者

１　被害情報等（チェックを入れてください）

|  |
| --- |
| ①連絡確認の有無　　　　□　　有　　　　□　　無 |
| ②人的被害の状況　　　　□　　有　　　　□　　無　死者・負傷者　※台風に直接起因するもの□　死亡者有り（　　人）　　　　　　□　重傷者（入院・搬送）有り（　　人）　□　軽傷者有り（　　人）　　　　　　□　被害なし□　その他（要入院者だが搬送できない方がいる） |
| ③建物被害の状況　　　　□　　有　　　　□　　無 |
| □　サービス提供の継続に支障がある重大な被害あり（被害内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□　サービス提供の継続に支障はないが重大な被害あり　　（被害内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□　軽微な被害あり（被害内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ④入所者の他施設等への避難の有無 |
| □　避難有り（避難場所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　□　避難無し |
| ⑤断水の状況　　　　　　□　　有　　　　□　　無　有の場合、無援助でどの程度維持できるか（　　　　日　　　時間） |
| ⑥停電の状況　　　　　　□　　有　　　　□　　無有の場合、無援助でどの程度維持できるか（　　　　日　　　時間） |

２　物資等の状況（チェックを入れてください）

|  |
| --- |
| ①飲料水の状況 |
| □　定期的に十分確保できている。　□　２～３日分以上は確保している。□　２～３日分は確保しているが、その後については確保に支障がある見通し。　　　□　今日の確保にも支障がある。 |
| ②食料の状況 |
| □　定期的に十分確保できている。　□　２～３日分以上は確保している。□　２～３日分は確保しているが、その後については確保に支障がある見通し。　　　□　今日の確保にも支障がある。 |
| ③生活用水の状況 |
| □　定期的に十分確保できている。　□　２～３日分以上は確保している。□　２～３日分は確保しているが、その後については確保に支障がある見通し。　　　□　今日の確保にも支障がある。 |
| ④自家発電装置の燃料の状況 |
| □　定期的に十分確保できている。　□　２～３日分以上は確保している。□　２～３日分は確保しているが、その後については確保に支障がある見通し。　　　□　今日の確保にも支障がある。□　自家発電装置を有していない。 |

３　避難状況

|  |
| --- |
| ①災害発生時の入所者数（利用者数）　　　　　　　人　　　　　うち避難者数　　　　　　　　　　　　　人 |
| ②避難先（チェックを入れてください） |
| □　他施設　（　　　　人）　　　　　□　病院　（　　　　　　人）□　避難所　（　　　　人）　　　　　□　自宅　（　　　　　　人）□　その他　（場所：　　　　　　　　）（　　　　人） |
| ③避難者に関する留意事項 |
|  |

４　物的支援の必要な場合

（１）飲料水（ペットボトル）及び食料（通常分）

**各市町村の災害対策本部へ、直接、要請してください。**

（２）生活用水

|  |  |
| --- | --- |
| ５ｔ車が入れるかどうか（道路幅４ｍ以上あるか） |  |
| 不足量（リットル） |  |
| 不足する時期（見込み） |  |
| 停電しているかどうか |  |
| タンク貯水量（リットル）（わかれば記載願います） |  |
| タンクの位置（階） |  |
| 1日の必要量（リットル）（わかれば記載願います） |  |
| 連絡先（電話番号） |  |
| 担当者名 |  |

（３）燃料（ガソリン、軽油等）

　　　別紙様式に記載

（４）電源車

|  |  |
| --- | --- |
| 施設定員 |  |
| 支援要請必要の有無 | □　有　　　□　　無 |

（５）その他の物資について

|  |
| --- |
| 具体的に支援してほしいもの・必要量等を記載 |

５　人的支援の必要な場合

|  |
| --- |
| 必要な職種・人数等を記載 |

６　その他

|  |
| --- |
| 困っていること等を記載 |