被災状況報告　第　　報

様式１

（　　　　年　　月　　日　　時　　分　現在）

|  |  |
| --- | --- |
| 県所管課 | 障害福祉課 |
| 施設情報 | 事業所・施設種別 |  |
| 事業所・施設名 |  |
| 所在地 |  |
| 利用者数 | 　　　　名 |
| 職員数 | 　　　　名 |
| 連絡担当者 |  |
| 連絡先 | 電　話　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ　　　　　　　　　　　　　　　その他　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 被害概況 | 発生場所 |  |
| 発生日時 | 　　　　年　　月　　日（　）　　時　　分 |
| 概要 |  |
| 被害状況 | 人的被害 | 死　者　　　名、行方不明者　　　名負傷者　　　名（うち重傷者　　　名） |
| 物的被害（施設） | 全壊　　　棟、半壊　　　棟、一部損壊　　　棟床上浸水　　　棟、床下浸水　　　棟 |
| 物的被害（備品） |  |
| 対応状況 | 避難状況 | 避難あり　・　避難なし避難者数　　　名避難場所　　　　　　　　　　　　　　 |
| その他 |  |
| 特記事項 |  |