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 | |  |