別紙４－１

火災発生報告書（総括表）

　　　　　　　　　　　年　　月　　日

様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設長（代表者）名

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施  設 | 施設種別 |  | | 記載者職・氏名 |  |
| 所在地 |  | | 電話番号 |  |
| 事案概要 | 発生日時 | 年　　　月　　　日（　）　　午前・午後　　　　時　　　分 | | | |
| 出火場所 | □保育室等（居室）　　　　□遊戯室等ホール　　　　□調理室  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 出火原因 |  | | | |
| 死傷者の状況 | ・死　者　　　　　　　　　　　　　人  ・負傷者　　入　院　　　　　　　　人  　　　　　　入院外　　　　　　　　人  　　　　　　その他　　　　　　　　人 | | | |
| 概　要  （経緯や対応状況について時系列で記入して下  さい） | 日　時 | 対応状況 | | |
|  |  | | |
| 再発防止策 |  | | | |
| 今後の対応予定 |  | | | |
| 損害賠償 | □有（予定を含む）　　　□無　　　□未定 | | | |

別紙４－２

火災報告書（個票）

　　　　　　　　　　　年　　月　　日

様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設長（代表者）名

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施  設 | 施設種別 |  | | 記載者職・氏名 |  |
| 所在地 |  | | 電話番号 |  |
| 対象者 | 氏　名 | 男・女 | | | |
| 生年月日 | 平成　　年　　月　　日（　　歳） | | | |
| 対象者の状況 | □死亡　　　　　　　　□入院（入院日：　　年　　月　　日　　退院見込：　　　　頃）  □入院外 | | | |
| 負傷の程度 |  | | | |
| 緊急搬送の有無 | □有（連絡日時　　年　　月　　日　　時　　分　）  （搬送日時　　年　　月　　日　　時　　分　）  （搬送先：　　　　　　　　　　　　）　（診断結果：　　　　　　　　　　　　）  □無 | | | |
| 市町村への報告 | 報告日時 | | | |
| 家族への説明 | 報告日時 | （ / ） : | | |
| 家族への説明  今後の対応予定 | 説明状況、内容 | （ / ） : | | |
| 家族の意見、指摘等 |  | | |
|  |  | | |
| 損害賠償 | □有（予定を含む）　　　□無　　　□未定 | | | |