

新潟県 社会福祉施設等の被災状況整理表【高齢者関係施設】

【令和 年 月 日現在】

基本情報 <small>(あらかじめ記載しておく項目)</small>											被害情報等 <small>(災害発生時に記載する項目)</small>						
全体 NO	担当 NO	被害確認 担当自治体	所在 市町村	施設種別 <small>選択式</small>	法人種別 <small>選択式</small>	施設名 (法人名)	電話番号	緊急連絡先	メールアドレス	住所	入所者 数	連絡確認の 有無 <small>選択式</small>	人的被害の状 況 <small>選択式</small>	建物被害の状 況 <small>選択式</small>	入所者の 他施設等への 避難の有無 <small>選択式</small>	備考	情報元 (施設担当者)

※必要に応じて行を追加すること。
※緊急連絡先及びメールアドレスについては、災害の状況を踏まえ、必要があると認められる場合には、本通知に定める被災状況の迅速な把握等の目的の範囲において、厚生労働省関係部局及び関係団体とこれを共有する場合がありますので、あらかじめ御了知願いたいこと。