

様式 1

至急(あり・なし) 事業所災害状況報告書

FAX 送信先

ステーション御中

(発信元)

ブロック; ステーション名

記載者名

<p><連絡先の変更> あり なし *ある場合は右記に記入</p>	<p><連絡先> *施設名又は自宅等</p>	<p>連絡がつく Ⅰ 連絡がつく Fax 連絡がつくメールアドレス</p>
--	----------------------------------	---

1回目報告 3日以内 (年 月 日) 2回目報告 2週間以内 (年 月 日)

<p>事業所の 営業状態</p>	<p>a 元通り(震災前と同じ)、 b やや減 (1~2割減)、 c 減少 (3~5割減)、 d 大幅減少 (6割以上減) e 不可・不明 f 増えた ①ステーションの稼働状況 (a ・ b ・ c ・ d ・ e ・ f) ②職員数 (定数 名 中 稼働できている人数 名) ③利用者 (a ・ b ・ c ・ d ・ e ・ f) ④避難入院・入所者数 (名) ⑤訪問エリア外避難者 (名)</p>
<p>施設の状況</p>	<p>(a 支障なし b 一部支障 c 使用不可) [*状況を記載して下さい] ⑥ 建物 (a ・ b ・ c) ⑦ 電気 (a ・ b ・ c) ⑧ 水道 (a ・ b ・ c) ⑨ ガス (a ・ b ・ c)</p>
<p>備品の状況</p>	<p>⑩ 車 (a ・ b ・ c) ⑪ ガソリン (a ・ b ・ c) ⑫ ネット環境 (a ・ b ・ c) ⑬ 携帯電話 (a ・ b ・ c)</p>
<p>地域の状況</p>	<p>⑭ 道路・交通 (a ・ b ・ c) ⑮ 生活面 (a ・ b ・ c) ⑯ 医療体制面 (a ・ b ・ c)</p>
<p>問題点 その他 自由記載</p>	<p>*困っている事、支援が必要な事などのご記入お願い致します!!</p>

様式 1

記載・活用方法

熊本県訪問看護ステーション連絡協議会

至急(あり・なし)事業所災害状況報告書

毎年4月に
新たに記載しておく

FAX 送信先

ステーション御中

自ステーションでは対応不可能

(発信元)

な項目がある場合に記載

ステーション名

記載者名

<連絡先の変更> あり なし *ある場合は右記に記入	<連絡先> *施設名又は自宅等	連絡がつく Ⅰ	支援物資や 人を派遣する時に必要
		連絡がつく Fax	
連絡がつくメールアドレス			

1回目報告 3日以内 (年 月 日) 2回目報告 2週間以内 (年 月 日)

事業所の 営業状態	a 元通り(震災前と同じ)、 b やや減 (1~2割減)、 c 減少 (3~5割減)、 d 大幅減少 (6割以上減) e 不可・不明 f 増えた ① ステーションの稼動状況 (a ・ b ・ c ・ d ・ e ・ f) ② 職員数 (定数 名 中 稼動できている人数 名) ③利用者 (a ・ b ・ c ・ d ・ e ・ f) ④避難入院・入所者数 (名) ⑤訪問エリア外避難者 (名)
施設の状況	(a 支障なし b 一部支障 c 使用不可) ⑥ 建物 (a ・ b ・ c) ⑦ 電気 (a ・ b ・ c) ⑧ 水道 (a ・ b ・ c) ⑨ ガス (a ・ b ・ c)
備品の状況	⑩ 車 (a ・ b ・ c) ⑪ ガソリン (a ・ b ・ c) ⑫ ネット環境 (a ・ b ・ c) ⑬ 携帯電話 (a ・ b ・ c)
地域の状況	⑭ 道路・交通 (a ・ b ・ c) ⑮ 生活面 (a ・ b ・ c) ⑯ 医療体制面 (a ・ b ・ c)
問題点 その他 自由記載	*困っている事、支援が必要な事などのご記入お願い致します!!

稼動状況とは
通常業務ができている
かないかを記載する。

訪問に
行かない人を記載

避難訓練時に使用します!!