３－（１）被災地の基本情報及び現地の情報概況（〇〇保健所）

⇒

様式２４－１

保健所

健康福祉総務課

※平常時作成、災害時に付記して情報提供　　　　　　作成　　　　年　　月　　日　時点

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 健康福祉センター名 | |  | | | | 住所 |  | | | | | |
| 総括部署 | |  | | 電話 | |  | | | FAX | |  | |
| 担当者名 | |  | | E-mail | |  | | | | | | |
| 地域概況（管内）  人口動態  地理・地勢・気候  交通機関  主な産業  その他 | | 総人口　　　　　人　　男性　　　人　女性　　　人  高齢化率　　　　％　世帯数　　　　世帯  出生率　　　　（人口千対） | | | | | | | 地図貼付 | | | |
| 保健師所属部署名 | | (総括部署) |  | |  | | |  | |  | |  |
|  |
| 職員数  （稼働率） | | （　　） | （　　） | | （　　） | | | （　　） | | （　　） | | （　　） |
| 管内市町名 | |  |  | |  | | |  | |  | |  |
| 人口 | |  |  | |  | | |  | |  | |  |
| 世帯数 | |  |  | |  | | |  | |  | |  |
| 高齢化率（％） | |  |  | |  | | |  | |  | |  |
| 出生率 | |  |  | |  | | |  | |  | |  |
| 職員数 | |  |  | |  | | |  | |  | |  |
| 被害 | 死者数 人 |  |  | |  | | |  | |  | |  |
| 避難者数人 |  |  | |  | | |  | |  | |  |
| 避難所設置数(予定) | |  |  | |  | | |  | |  | |  |
| 救護所設置数(予定) | |  |  | |  | | |  | |  | |  |
| DHEAT応援派遣拠点に〇 | |  |  | |  | | |  | |  | |  |

【応援派遣拠点地域の状況】

♦ライフライン（各ライフラインが通じている場合は〇、不通は×、状況欄に情報を付記）

　事前情報＋現地でロジスティクスがチェック

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 状況 | 状況欄 |
| 電気 |  |  |
| ガス |  |  |
| 水道 |  |  |
| 交通 電車・バス・車 |  |  |
| 固定電話、携帯電話等通信 |  |  |

【市町村ごとに作成　〇〇県〇〇市（町、村）】

様式２４－２

♦ライフライン（各ライフラインが通じている場合は〇、不通は×、状況欄に情報を付記）

　事前情報＋現地でロジスティクスがチェック

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 状況 | 状況欄 |
| 電気 |  |  |
| ガス |  |  |
| 水道 |  |  |
| 交通 電車・バス・車  道路状況 |  |  |
| 固定電話、携帯電話等通信 |  |  |

♦基本施設

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 状況 | 状況欄 |
| １　食糧製造施設 | 有　　無 |  |
| 稼働施設数 | 箇所 |  |
| 主な稼働施設内容 | 種類・製造量（食分/日）等を記載 | |
| ２　特定給食施設 | 有　　無 |  |
| 主な施設 |  | |
| 稼働施設数 | 箇所 |  |
| ３　水施設の稼働状況 |  |  |
| ４　清掃工場の稼働状況 |  |  |
| ５　廃棄物の収集状況 |  |  |

※有無はどちらかに〇、3.4.5は稼働は〇、稼働していない場合は×、一部稼働は△として状況欄に記入

♦稼働医療機関（搬送可能な近隣施設を含む）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 医療機関名 | 診療科 | 所在地 | 連絡先 | 担当者名 | 備考 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

♦稼働施設、入所施設（搬送可能な近隣施設を含む）事前情報＋現地でロジスティクスがチェック

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設名 | 支援対象 | 所在地 | 連絡先 | 担当者名 | 備考 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

≪庁内および〇〇市町村管内関係機関連絡先≫

様式２４－３

〇〇県庁　所在地

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 〇〇県庁 |  | 電話番号 | FAX | メール |
| 〇〇課 | 総務部門 |  |  |  |
| 〇〇課 | 医療部門 |  |  |  |
|  | 生活衛生 |  |  |  |
|  | 食品衛生 |  |  |  |
|  | 健康づくり |  |  |  |
|  | ほか |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 関係機関 | 所在地 | 電話番号 | FAXメール |
| 〇〇病院 |  |  |  |
| 〇〇市医師会 |  |  |  |
| 〇〇市歯科医師会 |  |  |  |
| 〇〇市薬剤師会 |  |  |  |
| 〇〇県看護協会 |  |  |  |
| その他 |  |  |  |
|  |  |  |  |

≪管内地図・ハザードマップ≫

≪危機管理に関する指揮命令系統図・保健医療調整本部組織図≫

≪情報収集に関する各種帳票一覧≫

≪避難所、避難者情報≫