様式19

健康危機管理課

被災地の基本情報（〇〇保健所）

＊必要に応じ

保健所

⇒

※平常時作成し、災害発生時は被災状況を「様式１」に付記して添付し情報提供する。

作成　　　　年　　月　　日　時点

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 管内市町名 | ○○市 | △△市 |  |  |  |  |
| 管内市町連絡先 | 〇防災担当課 |  |  |  |  |  |  |
| 電話番号 |  |  |  |  |  |  |
| 〇保健医療に係る連絡窓口 |  |  |  |  |  |  |
| 電話番号 |  |  |  |  |  |  |
| 担当者 |  |  |  |  |  |  |
| 〇統括保健師又は統括的役割を担う保健師名 |  |  |  |  |  |  |
| 所属先 |  |  |  |  |  |  |
| 電話番号 |  |  |  |  |  |  |
| FAX |  |  |  |  |  |  |
| 管内市町地区情報 | 人口 |  |  |  |  |  |  |
| 世帯数 |  |  |  |  |  |  |
| 高齢化率（％） |  |  |  |  |  |  |
| 出生率 |  |  |  |  |  |  |
| 職員数（保健師） |  |  |  |  |  |  |
| 職員数（栄養士） |  |  |  |  |  |  |
| 災害時要配慮者 | 身障手帳保持者数 |  |  |  |  |  |  |
| 再掲 | 透析患者（１級） | 　 |  |  |  |  |  |
| 在宅人工呼吸器装着患者（１級：呼吸器） | 　 |  |  |  |  |  |
| 在宅酸素療法患者 | 　 |  |  |  |  |  |
| 療育手帳保持者数 |  |  |  |  |  |  |
| 精神障害者保健福祉手帳保持者数 |  |  |  |  |  |  |
| 難病 | 難病患者数 |  |  |  |  |  |  |
| うち要配慮者 |  |  |  |  |  |  |
| 小慢 | 小慢患者数 |  |  |  |  |  |  |
| うち要配慮者 |  |  |  |  |  |  |
| 精神 | フォロー者数 |  |  |  |  |  |  |
| うち要配慮者 |  |  |  |  |  |  |
| 結核 | 治療中患者数 |  |  |  |  |  |  |
| うち要配慮者 |  |  |  |  |  |  |
| 避難所救護所 | 指定避難所数 |  |  |  |  |  |  |
| 福祉避難所数 |  |  |  |  |  |  |
| 救護所設置数(予定) |  |  |  |  |  |  |

**≪庁内および〇〇市町管内行政関係機関連絡先≫**

広島県健康危機管理課　所在地　〒730-8511 広島県広島市中区基町10-52　ＴＥＬ　082-513-3030

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ○○市 |  | 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 |  |  |  |
|  |  |  |  |

**《管内医療機関等連絡先と情報》**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 病院名 | 住所 | ＴＥＬ | FAX・メール |
| 災害拠点病院 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 管内医療機関数 |
| 病院 | 総数 | （再掲）分娩取り扱い施設のある医療機関 | （再掲）透析施設のある医療機関 |
|  | （再掲）一般病院 |  |
| （再掲）精神科病院 |  |  |  |
| 診療所 | 総数 |
|  | うち有床診療所 |  |
| うち無床診療所 |  |
| 歯科診療所 |  |
| 薬局 |  |

|  |
| --- |
| 障害者・高齢者入居施設数 |
| 高齢者入居施設 | 総数 |
|  | （再掲）介護医療院 |  | （再掲）高齢者向け住宅 |  |
| （再掲）介護老人保健施設 |  | （再掲）グループホーム |  |
| （再掲）特別養護老人ホーム |  | （再掲）有料老人ホーム |  |
| （再掲）養護老人ホーム経費老人ホーム・ケアハウス |  |  |  |
| 障害者入居施設 | 障害者グループホーム |  |  |

《管内地図・ハザードマップ》※別途添付可

《被災情報収集に関する各種関係機関の帳票一覧》※別途添付可

34