（別紙様式）

岐阜県　社会福祉施設等の被災状況整理表【高齢者関係施設】

【令和3年4月1日　0:00現在】

基本情報（あらかじめ記載しておく項目）												被害情報等（災害発生時に記載する項目）											避難状況（「入所者の避難が有」かつ「サービス提供の継続に支障がある重大な被害あり」の施設について記載）							
全体NO	担当NO	被害確認担当自治体	所在市町村	施設種別 選択式	法人種別 選択式	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 選択式	人的被害の状況 選択式	建物被害の状況 選択式	入所者の他施設等への避難の有無 選択式	被害状況の詳細	※断水の状況 選択式	※停電の状況 選択式	※飲料水・食料の状況 選択式	※生活用水の状況 選択式	※自家発電装置の燃料の状況（停電時） 選択式	情報元（施設担当者）	※災害発生時の入所者数（利用者数）	うち避難者数	※避難先					※避難者に関する留意事項
																									他施設	病院	避難所	自宅	その他	

※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るので、あらかじめ御了知願いたいこと。

※「※」がついている情報については、災害による影響が4日以上見込まれ、厚生労働省から依頼を行った場合に記載すること。