|  |  |
| --- | --- |
| 情報源 | **初動期の保健関連被災状況**※該当する□にチェックする　　　　　　　　　　　　　　　　　情報把握日　　　年　　月　　日 |
| 防※１ | EM※２ | 市町村名 |  |
|  |  | 災害情報 | （地震・津波・風水害の種類） |
| 災害対策本部 | 担当者 |  | 電話 |  | ﾌｧｸｼﾐﾘ |  |
| E-mail |  |
| 通信 | ※使用可能なものに〇・電話　・ﾌｧｸｼﾐﾘ　・電子メール　・衛星電話　・衛星ﾌｧｸｼﾐﾘ　・その他（　　　 ） |
| 保健師稼働状況 | 稼働人数（　　　　）人、配置場所（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）保健師の不足：　有　・　無 |
| 庁舎の被災状況 | 被災：　有　・　無使用：　可　・　否　（本部：　　　　　　　　　　） | 保健活動拠点の被災状況 | 被災：　有　・　無使用：　可　・　否　（活動拠点：　　　　　　　　） |
| 必要物品 | □活動ﾏﾆｭｱﾙ　□記録用紙　□ﾊﾟﾝﾝﾌﾚｯﾄ　□公用車　□物品　□防災服　□要配慮者台帳　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　 |
| ○ |  | 人的被害 | 死者数 |  | 行方不明者数 |  | 負傷者数 |  |
| ○ |  | 住宅被害 | 全壊（　　　棟）　半壊（　　　棟）　床上浸水（　　　棟）　床下浸水（　　　棟） |
| ○ |  | 道路・交通遮断状況 |  | 孤立集落 |  |
|  | ○ | 医療の状況 | 救護所開設状況 | 設置数（　　　　か所）　□医薬品の不足　　□物品の不足□マンパワーの不足　　　□精神科救護所の必要性 |
| 医療機関稼働状況 |  |
| ○ |  | 一般避難所 | 開設数 | 　　　　　　　　　　か所 | 避難者数 | 　　　　　　　　 　人 |
| 環境･健康･情報の状況 | □情報の不足　□環境の問題　□高血圧・不眠・便秘等避難所特有の症状　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 避難者の訴え |  |
| ○ |  | ライフラインの状況 | 水 |  | 電気 |  | 電話 |  |
| ガス |  | その他 |  |
|  |  | 要配慮者安否確認状況 | □要配慮者の課題　　□福祉避難所等の必要性 |
| その他 |  |
| 今後の活動方針 | □巡回健康相談　　□全戸家庭訪問　　□要配慮者への対応　　□医療の確保と連携□保健師の応援要請 |

※１　防：防災システムより情報取得

※２　EM：ＥＭＩＳ（広域災害救急医療情報システム）より情報取得