様式１

被災・避難情報等報告

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 送信先(市　町) | 送信先に「〇」 | 担当課 | FAX番号 | メールアドレス |
|  | 佐賀市高齢福祉課 | 0952-40-7393 | korei@city.saga.lg.jp |
|  | 多久市高齢・障害者支援課 | 0952-75-8017 | kourei@city.taku.lg.jp |
| （災害対策本部設置時）くらし対策部要配慮者対策班 | 0952-75-2110 |  |
|  | 小城市高齢障がい支援課 | 0952-37-6162 | koureifukushi@city.ogi.lg.jp |
|  | 神埼市高齢障がい課 | 0952-52-1120 | kourei-syougai@city.kanzaki.lg.jp |
|  | 吉野ヶ里町福祉課 | 0952-53-1106 | fukushi@town.yoshinogari.lg.jp |
| 参　考(佐賀県) |  | 県長寿社会課 サービス指導担当 | 0952-25-7265 | kaigohoken@pref.saga.lg.jp |
|  | 県長寿社会課 高齢者福祉担当 | 0952-25-7265 | tyoujyusyakai@pref.saga.lg.jp |

|  |  |
| --- | --- |
| 報告日時 | 令和　　年　　月　　日 　午前・午後　　時　　分　 |
| 報告者（電話番号） | TEL　　 |
| 施設名（所在市町） | 　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　） |
| 施設種別（該当種別を○で囲む）・通所介護　・通所リハビリテーション　・短期入所生活介護　・短期入所療養介護・特定施設入居者生活介護　・地域密着型通所介護　・認知症対応型通所介護・認知症対応型共同生活介護　・地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護・小規模多機能型居宅介護　　・看護小規模多機能型居宅介護 |
| 県所管 | ・特別養護老人ホーム　・介護老人保健施設　・介護医療院(介護療養型医療施)・養護老人ホーム　・軽費老人ホーム　・有料老人ホーム |

|  |
| --- |
| ①被災報告（該当被害の欄に、被災内容を記載）●施設被害（内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）●敷地被害（内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）●人的被害（内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）記入例）　施設被害（内容：床上浸水）　　　　　　　人的被害（内容：デイルームで利用者１名が転倒し、右足を骨折） |
| ②避難報告●避難状況　　午前・午後　　　時　　分現在●避難場所　　屋内待機・施設外（　　　　　　　　　　　　　　）●避難施設名等、人数・　　　　　　　　　　　　　利用者　　　名、職員　　　名・　　　　　　　　　　　　　利用者　　　名、職員　　　名記入例）・避難状況　　午前・午後　　８時30分現在　　　　　　　・避難場所　　施設外（隣接の特別養護老人ホーム）　　　　　　　・避難施設名等　　有料老人ホーム長寿　　　利用者　１０名　　職員３名 |
| ③営業中止●中止理由（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　記入例）・大雨によりデイサービス事業所が床上浸水したため本日営業中止 |