（ 記 入 例 ）

（別紙様式）

基本情報の「所在市町村」、「施設種別」、「法人種別」、「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」を記載してください。

和歌山県　社会福祉施設等の被災状況整理表【高齢者関係施設】

【平成29年4月1日現在】

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）					
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	備考	情報元（施設担当者）
			○○市	2. 養護老人ホーム	3. 社会福祉法人	養護老人ホーム○○○	xxx-xxx-xxxx	xxx-xxx-xxxx	XXX@XXX.co.jp	○○市○○町○○番地	30名						

「老人短期入所施設（短期入所生活介護）」、「特別養護老人ホーム」、「軽費老人ホーム（所在地が町村のみ）」、「介護老人保健施設」、「有料老人ホーム」及び「サービス付き高齢者向け住宅」を選んでください。

「市町村」、「社会福祉法人」、「医療法人」、「その他（株式会社等）」から選んでください。

休日や夜間でも繋がる連絡先でお願いします。

メールアドレスは事業所・施設のものを記載してください。個人のメールアドレスや携帯電話のメールアドレスは不可。

同一法人で県指定の事業所・施設が複数ある場合は、1枚にまとめてそれぞれ記載していただいても構いません。ただし、市町村指定の事業所や施設については、当該市町村に報告していただく必要があります。

※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。