

様式2

年 月 日

久留米市長 様

担当者名	
連絡先	

[] による被災状況報告

1 事業所概要

サービス種別	事業所名	事業所番号	所在地	被災月日

2 人的被害 (ある・ない)*「ある」場合は、以下を記入してください。

(1) 入所者 (ある・ない)*「ある」場合は、以下を記入してください。			
原因	被害内容	対応	
(2) 職員等 (ある・ない)*「ある」場合は、以下を記入してください。			
原因	被害内容	対応	

3 物的被害 (ある・ない)*「ある」場合は、以下を記入してください。

(1) 建物 (ある・ない)*「ある」場合は、以下を記入してください。			
原因	被害内容	対応	
(2) その他 (ある・ない)*「ある」場合は、以下を記入してください。			
原因	被害内容	対応	

4 運営への影響 (ある・ない)*「ある」場合は、以下を記入してください。

--

5 被害概算額・保険の状況

--

- ① 報告の期日
災害が発生した場合には、直ちに報告してください。
- ② 2次災害の防止等について
入所者の安全確保等について適切な対応を行ってください。
- ③ 被災状況の記録について
写真等により被災状況を的確に記録してください。(後日提出をお願いする場合があります。)
- ④ 被害概算額について
5の被害概算額が不明の場合は、「不明」と記入し、見積り等により金額が判明次第報告してください。