

ライフライン被害状況報告書

<ul style="list-style-type: none"> ・各セクションは、この報告書により被害状況を把握し、対策本部に届けること。 ・部門→院内災害対策本部 又は 当直責任者へ提出。わかる範囲で記入し、30分以内に直後報告すること。 ・1時間後、3時間後の3回報告すること。 							
セクション名： <u>中央監視室</u>			報告者名：				
報告日時： 令和 年 月 日 時 分							
1 診療機能の評価(該当項目に○印を記入)							
1	被害なし	2	被害あり	ア 使用可能	イ 一部使用	ウ 使用不能	
コメント							
2 患者・職員の状況							
病床数	床	患 者	状 況	職 員	職員の状況(職種、人数)		
患者数	人	名	死 亡	名	医師		
外泊数	人	名	重 傷	名	看護師		
		名	中 程 度	名			
		名	軽 傷	名	従事者		
		名	行方不明	名			
3 施設の被害状況							
項 目	被 害 状 況			項 目	被 害 状 況		
電 気	停 電	非常電動作動	照明器具破損	設 備	【各部門独自の設備・機械の程度】		
	有・無	可・否	有・無		発電機設備	1号	運転・停止
上水道	断 水	水の濁り	水漏れ		2号	運転・停止	
	有・無	有・無	有・無		3号	運転・停止	
中水道 (トイレ)	断 水	水の濁り	水漏れ		熱源設備	ボイラー	運転・停止
	有・無	有・無	有・無		冷凍機等	運転・停止	
下水道	排 水	天井漏れ	床漏れ		受変電設備	異常の 有・無	
	可・否	有・無	有・無		空調設備	異常の 有・無	
ガ ス	漏 れ	元栓閉め			消防設備	異常の 有・無	
	有・無	可能・不可能			放送設備	異常の 有・無	
室内の 損 傷	天 井	窓ガラス	床	壁	エレベータ	運転・停止	
	有・無	有・無	有・無	有・無			
避難路 確 保	非常口開放	非常階段使用	障害物撤去	防火扉			
	可能・不可	可能・不可	可能・不可	可動・不可			
医療用 酸 素	供 給	漏 れ	漏れの程度	設 備			
	有・無	有・無	大・中・少量				
設 備	院内電話	ナースコール	非常放送				
	可能・不可	可能・不可	入・断				
※	必須チェック項目(確認不能の場合は「確認できず」と書いて10分以内に報告)						
※	被害状況は手書きでも可						