災害時透析医療機関状況報告書（初動報告用）

様式01

【報告時刻】発災後30分

【施設名】

【報告者】 【連絡先】

## ■人的被害状況

□職員：負傷者なし / 軽傷（ ）名 / 重傷（ ）名 / 安否不明（ ）名

□患者：負傷者なし / 軽傷（ ）名 / 重傷（ ）名 / 安否不明（ ）名

## ■建物・設備安全状況

□建物：安全 / 要注意 / 危険

□透析設備：正常 / 一部損傷 / 重大損傷 / 使用不可

□緊急支援要請：なし / あり（内容： ）

## ■備考・追加情報