災害時透析医療機関状況報告書（詳細報告用）

様式02

【報告時刻】発災後（ ）時間

【施設名】

【報告者】 【連絡先】

## ■ライフライン状況

□電力：正常 / 一部停電 / 全停電（自家発電：有・無、稼働時間： ）

□上水道：正常 / 水圧低下 / 断水（貯水： ㎥）

□ガス：正常 / 一部停止 / 全停止

□通信：正常 / 一部不通 / 全不通

## ■透析関連設備

□透析装置：正常（ ）台 / 軽微異常（ ）台 / 使用不可（ ）台

□水処理装置：正常 / 軽微異常 / 使用不可

□透析液供給：正常 / 一部支障 / 供給不可

## ■運営状況

□透析継続：可能 / 一部制限 / 不可能

□継続可能患者数：（ ）名/日

□受け入れ可能患者数：緊急（ ）名、当日（ ）名、翌日（ ）名

□必要支援：人員（医師 名、看護師 名、技師 名）

物資（ ）

患者搬送（ ）名

## ■復旧見込み

□電力復旧見込み：（ ）時間後 / （ ）日後 / 不明

□水道復旧見込み：（ ）時間後 / （ ）日後 / 不明

□透析再開見込み：（ ）時間後 / （ ）日後 / 不明

## ■備考・追加情報