

大阪府 社会福祉施設等の被災状況整理表【障害関係施設】
【令和〇〇年〇〇月〇〇日 〇〇:〇〇現在】

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)										避難状況 (「入所者の避難が有」かつ「1. サービス提供の継続に支障がある重大な被害あり」の施設について記載)											
案件NO	報案NO	被害者(被害者団体)	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	避難期間の有無	人的被害の状況	建物被害の状況	入所者の他施設等への避難の有無	被害状況の詳細	断水の状況		停電の状況	飲料水・食料の状況		生活用水の状況	自家発電装置の稼働の状況(停電時)		情報元(施設担当者)	災害発生時の入所者数(有住者数)	避難先					避難者に関する留意事項
												避難式	避難式	避難式	避難式	避難式	避難式	避難式	避難式	避難式	避難式	避難式	避難式	避難式			避難式	避難式	避難式	避難式	避難式	
1	1	大阪府	A市	(1)障害者支援施設	1. 社会福祉法人	〇〇園	012-345-6789	080-9876-5432	〇〇@〇〇	A市〇〇1-2	20	1. 有	2. 負傷者あり	1. サービス提供の継続に支障がある重大な被害あり	1. 有	1. 有	1. 有	1. 定期的に充分確保できている	1. 定期的に充分確保できている	1. 定期的に充分確保できている	1. 定期的に充分確保できている	1. 定期的に充分確保できている	1. 定期的に充分確保できている	〇〇	15	15	9	1	5	避難所の3名については、受入先を探しているところ。		
2	1	大阪府	B市	(2)福祉型障害児入所施設	1. 社会福祉法人	〇〇園	012-345-6790	080-1234-5678	〇〇@〇〇	B市〇〇10-20	15	1. 有	3. 被害なし	2. サービス提供の継続に支障はないが、重大な被害あり	1. 有	1. 有	1. 有	3. 2-3日以上確保しているが、その数については、確保に支障がある見通し可能性	2. 2-3日以上確保している	5. 自家発電装置を保有していない	2. 2-3日以上確保している	2. 2-3日以上確保している	〇〇									
3	2	大阪府	B市	(4)共同生活援助	1. 社会福祉法人	〇〇園	012-345-6791	080-1234-5679	〇〇@〇〇	B市〇〇40-1	10	1. 有	3. 被害なし	3. 軽微な被害あり	2. 無	窓ガラスが割れた	1. 有	1. 有	2. 2-3日以上確保している	2. 2-3日以上確保している	5. 自家発電装置を保有していない	2. 2-3日以上確保している	5. 自家発電装置を保有していない	〇〇								

※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りますので、あらかじめ御了解ください。
※「※」がついている情報については、災害による影響が4日以上見込まれ、厚生労働省から依頼を行った場合に記載すること。

社会福祉施設等の被災状況報告 フロー図

【社会福祉施設等から施設所在市町村への情報伝達】

社会福祉施設等 → 施設所在市町村

社会福祉施設等は被害について厚生労働省様式「被災状況整理表」に記載



施設所在市町村へ報告



【市町村から大阪府への情報伝達】

市町村 → 大阪府

市町村は速やかに「被災状況整理表」を確認・整理



大阪府福祉部(福祉総務課)へ報告



【大阪府から国（厚生労働省）への情報伝達】

大阪府 → 国（厚生労働省）

大阪府は速やかに「被災状況整理表」を確認・整理



国(厚生労働省)へ報告