

派遣先自治体名	派遣先	活動場所 (避難所名)	活動日	報告自治体名	ライフライン	生活環境	健康課題	保健活動	その他
		【活動場所 (避難所名)】  【避難者数】 昼( )人 夜( )人			【ガス】 【電気】 【水道】 【電話】	【食事】回数( /日) 主な内容 ( ) 【清掃】(良・普・不良) 【ごみ処理の状況】(適・不適) 【トイレ】( )箇所 状態:(良・不良) 【手洗い】( )箇所 消毒:(有・無)  【 【 【 【	【 【 【 【	【 【 【 【	【 【 【 【

配慮を要する方	配慮を要する方	配慮を要する方	健康問題のある方			
			症状	15歳以下	16歳～64歳	65歳以上
【高齢者】( )人 (うち介護等の援助を要する高齢者: )人  【乳児】( )人 【幼児】( )人 【妊婦】( )人 【うち、健康診査受診困難者】( )人 【障害者】( )人 【うち、精神障害者】( )人 【うち、発達障害児・者】( )人 【感染症】( )人	【服薬者】( )人 うち 高血圧薬( )人 糖尿病薬( )人 向精神薬( )人 その他( )人	【在宅酸素・透析・人工呼吸器等の使用者数・対応等】 在宅酸素( )人 透析( )人 人工呼吸器( )人	【便秘】( )人 【頭痛】( )人 【食欲不振】( )人 【嘔吐】( )人 【発熱】( )人 【不眠】( )人 【不安】( )人	( )人	( )人	( )人