

様式 A

(送付枚数：本紙含め 枚)

<平成 年 月 日 時 分現在>

| | | |
|-----|-------|------|
| 送信元 | (被災県) | 看護協会 |
| | 担当者： | |
| | FAX： | |

| | |
|----|-----------------------------|
| 宛先 | 日本看護協会 会長 |
| | 担当部署： 看護開発部 看護業務課 |
| | 災害専用 FAX：03-6704-8731 |
| | 電子メール：saigai-na@nurse.or.jp |

災害状況連絡票-第 () 報

災害： _____ について

現時点の被害状況及び支援要請は下記のとおりです。

| | | |
|-------------------------------|-------|--|
| 1. 県協会の役職員・建物等の被害状況 | | |
| ○建物の被害 | 1. なし | 2. あり→被害状況 () |
| ○通信手段の影響 | 1. なし | 2. あり→今後の通信手段 (電話 ・ FAX ・ メール ・ その他) |
| ○設備・備品等の破損 | 1. なし | 2. あり |
| ○ライフラインの障害 | 1. なし | 2. あり→被害状況 (電気 ・ ガス ・ 水道) |
| ○役職員の被災 | 1. なし | 2. あり→被災状況 () |
| ○業務遂行への影響 | 1. なし | 2. あり→影響の程度 (全面不可 ・ 一部不可) |
| 2. 会員及び地域からの支援要請 | | |
| ○会員施設からの要請 | 1. なし | 2. あり () 3. 不明 |
| ○地域からの要請 | 1. なし | 2. あり () 3. 不明 |
| 3. 本会への支援要請 | | |
| ○災害支援ナースの派遣 | 1. 不要 | 2. 要 () 3. 検討中 |
| ○その他 | 1. 不要 | 2. 要 () 3. 検討中 |
| 4. 交通機関への影響、特記・その他連絡事項 | | |
| | | |

日本看護協会への連絡方法

- ① 専門職支援・看護開発部 看護業務課 <災害専用>：(FAX) 03-6704-8731 (TEL) 03-6704-8730
- ② 電子メール：saigai-na@nurse.or.jp
- ③ 東京都災害時優先電話（東京都被災時に使用）：(FAX) 03-5778-5620 / (TEL) 03-5778-5609