

被害（安否確認）状況報告書

自主防災組織名 _____

地域名	古・三・松・鹿・岩・鳴・田		報告日時	月	日	曜日	時	分	現在
行政区名(*注1)			報告者名				TEL	—	
被害状況	火災	件	行政区内の状況	電気使用の可否	可・否				
	負傷者	人		ガス使用の可否	可・否				
	住宅被害数	件		水道使用の可否	可・否				
	その他（建物等でないもの）		行政区内被害建物数（公共物件等）		件				
安否確認	行政区内の全戸数		戸						
	在宅数（世帯員の確認ができた家）		戸						
	不在宅数（世帯員の確認が出来ない家）		戸						
避難所開設の有無		有・無	避難所施設の名称			避難者数		人	
その他	*現在、行政区内での困難な作業等（要望の高い作業で自主的に困難なもの等）を記載して下さい								

（*注1） 2つ以上の行政区にまたがる自主防災組織は、行政区名欄には全ての行政区名をご記入願います。

注 意 点

- ①被害（安否確認）状況報告書は、大崎市の各地域において震度5強以上を観測する地震が発生した場合に提出願います。「被害なし」も重要な情報源となりますので、ご協力方よろしく願いいたします。なお、震度5弱以下を観測する地震が発生した場合や風水害・土砂災害などにより、各組織内で住家被害や浸水被害、負傷者等の確認をした場合は、遅滞なく本報告書を提出願います。
- ②市への報告は、原則として所定の様式をご使用願います。ただし、被災等により用紙の滅失や紛失した場合はこの限りではありません。
- ③報告書の提出先 古川地域：災害対策本部（市民協働推進部 防災安全課）
古川地域以外：各総合支所防災担当課
何らかの事由により、報告指定場所まで到達できない場合は、電話等による口頭やFAX等による報告も可といたします。
- ④用紙が不足する場合は、余白や別紙にご記入願います。

■〈市への報告様式2-2〉

○火災

氏名（世帯主）	住 所	出火場所	対 応
			鎮火・消防連絡済・炎上中
			鎮火・消防連絡済・炎上中
			鎮火・消防連絡済・炎上中

○負傷者

氏名（世帯主）	住 所	負傷の状況	対 応
			手当済・救急搬送・未対応
			手当済・救急搬送・未対応
			手当済・救急搬送・未対応

○被害住家

氏名（世帯主）	住 所	被害の状況
		全壊・半壊・一部損壊・床上浸水・床下浸水・他()
		全壊・半壊・一部損壊・床上浸水・床下浸水・他()
		全壊・半壊・一部損壊・床上浸水・床下浸水・他()

○行政区内被害建物

被害建物	住 所	被害の状況
		全壊・半壊・一部損壊・床上浸水・床下浸水・他()
		全壊・半壊・一部損壊・床上浸水・床下浸水・他()
		全壊・半壊・一部損壊・床上浸水・床下浸水・他()

○その他（建物でないもの）

被害物	住 所	被害の状況