



様式 2

職員参集状況報告書

災害対策本部室長 殿  
 病院災害対策室長 殿

所 属	責 任 者	報 告 者	報告年月日	報 告 時 間
			年 月 日	時 分

所 属 職 員 数		名	
出 勤 者 数		名	
※ 負 傷 者 等	死 亡	名	
	重 症	名	
	中 等 症	名	
	軽 症	名	
	行 方 不 明	名	
	計	名	
自 宅 待 機 者 等		名	
連 絡 不 通 者		名	

※ 空欄に負傷者等の氏名を記入してください。

## 入院患者状況報告

## 入院患者状況報告書

災害対策本部長 殿

所属	責任者	報告者	報告年月日	報告時間
			年 月 日	時 分

		病 棟	備 考
A	稼働病床数	床	
B	入院患者数 (C~Hの合計)	名	
C	入院可能病床数 (A - B)	床	
D	死亡患者 (黒)	名	
E	中等症患者 (黄)	名	
F	軽傷患者 (緑)	名	
G	行方不明者	名	
H	外泊者	名	
	その他 (特別面会人など)	名	

※ 備考欄に負傷者等の氏名を記入してください。

被害状況報告書

様式 4

被害状況報告書

災害対策本部室長 殿  
 病院災害対策室長 殿

所 属	責 任 者	報 告 者	報告年月日	報 告 時 間
			年 月 日	時 分

被 害 状 況					
電 気	停 電	非常電源作動	照明器具破損	そ の 他	
	有 ・ 無	可 ・ 否	有 ・ 無		
上 水 道	断 水	濁 り	水 漏 れ	そ の 他	
	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無		
下 水 道	排 水	天 井 漏 れ	床 漏 れ	そ の 他	
	可 ・ 否	有 ・ 無	有 ・ 無		
ガ ス	漏 れ	元 栓 締 め		そ の 他	
	有 ・ 無	可 ・ 不可			
室内の損傷	天 井	床	壁	窓 ガ ラ ス	そ の 他
	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	
避難路確保	非常口開放	非常階段使用	障害物撤去	防 火 扉	そ の 他
	可 ・ 不可	可 ・ 不可	可 ・ 不可	可動・不可	
医療用酸素	供 給	漏 れ	漏れの程度	シャットオフバルブ	そ の 他
	有 ・ 無	有 ・ 無	大・中・少	可 ・ 不可	
設 備 1	院 内 電 話	ナースコール	非常放送	そ の 他	
	可 ・ 不可	可 ・ 不可	入 ・ 断		
設 備 2	(各部署における特殊設備の損傷程度を記入)				
医 療 機 器	(各部署における特殊機器の損傷程度を記入)				
そ の 他					

総 口 評 価	被害無し				
	被害有り	使用可 ・ 一部修理にて使用可 ・ 使用不可			

この報告書は、発災後直ちに災害対策本部室または病院災害対策室へ届ける。

# 臨床検査室等チェックリスト

\_\_\_月 \_\_\_日 \_\_\_時 \_\_\_分現在

職員状況	死	亡		名
	重	症		名
	中	等	症	名
	軽	症		名

死亡者名など

損壊状況	壁・天井の損壊	有	無	
	避難通路の確保	困難	可能	
	電 気	使用不能	一部使用不能	使用可能
	電 話	使用不能	一部使用不能	使用可能
	水 道	使用不能	一部使用不能	使用可能
	大型検査機器	使用不能	一部使用不能	使用可能

輸血検査	可	否	総合分析検査	可	否	生理機能検査	可	否
血液型			血液ガス			心電図検査		
不規則抗体			Na・K・Cl			超音波検査		
交差適合			血算			内視鏡検査		
梅毒定性			血糖			脳波検査		
HBV			GOT・GPT			一般尿検査		
HCV-II			BUN・Cr					
			CK, CK-MB					
			TP					

院内保有血液在庫数

血液型		A	B	O	AB
M A P	単位	単位	単位	単位	単位
F F P	単位	単位	単位	単位	単位

その他の報告事項

# 放射線部チェックリスト

\_\_\_月 \_\_\_日 \_\_\_時 \_\_\_分現在

職員状況	死	亡		名
	重	症		名
	中	等	症	名
	軽		症	名

死亡者名など

損壊状況	壁・天井の損壊	有			
	避難通路の確保	困難	無 可能		
	電 気	使用不能	一部使用不能	使用可能	
	電 話	使用不能	一部使用不能	使用可能	
	水 道	使用不能	一部使用不能	使用可能	

検査内容	可	否	本 体	撮影室	操作室	汚染状況
一般撮影						
ポータブル						
暗室						
断層・造影						
透視撮影						
C T						
M R I						
心血管造影						
核医学検査						

その他の報告事項

# 中央手術部チェックリスト

月 日 時 分現在

職員状況	死	亡		名
	重	症		名
	中	等	症	名
	軽	症		名

死亡者名など

損壊状況	壁・天井の損壊	有	無	
	避難通路の確保	困	難	
	電 気	使用不能	一部使用不能	使用可能
	電 話	使用不能	一部使用不能	使用可能
	水 道	使用不能	一部使用不能	使用可能
	大型医療機器	使用不能	一部使用不能	使用可能
	麻 酔 器	使用不能	一部使用不能	使用可能

## 1 現在手術中の患者リスト ( 月 日 時 分現在)

室 No.	患者氏名	手術術式	患者の状態	手術の継続
			可・不可	

## 2 今後の手術の受入可否

頭 部 手 術	可 ・ 不 可
胸 部 手 術	可 ・ 不 可
腹 部 手 術	可 ・ 不 可
頭 部 手 術	可 ・ 不 可
整 形 外 科 手 術	可 ・ 不 可
産 婦 人 科 手 術	可 ・ 不 可
手 術 可 能 数	件

その他の報告事項

