

災害発生時報告チェックリスト（事務部用）

部署名 _____ 日 時 年 月 日

報告者 _____ 午前・午後 時 分

職員等状況 勤務者数 (名)	死 亡	名	傷病者氏名等
	重 症	名	
	中等症	名	
	軽 症	名	
	負傷なし	名	

損 壊 状 況

壁、天井の損壊	:	有	・	無
避難経路の確保	:	困難	・	可能
電気使用状況	:	使用不能	・	一部使用不能 ・ 使用可能
電話通話状況	:	不 通	・	一部不通 ・ 通話可能
PHS 使用状況	:	使用不能	・	一部使用不能 ・ 使用可能
ガス設備使用状況	:	使用不能	・	一部使用不能 ・ 使用可能
水道使用状況	:	使用不能	・	一部使用不能 ・ 使用可能
消防用設備	:	使用不能	・	一部使用不能 ・ 使用可能

その他の報告事項（負傷者の負傷状況も記載）

災害対策本部（ゼブラ棟2階だんだんカンファレンスルーム）へ届けること。