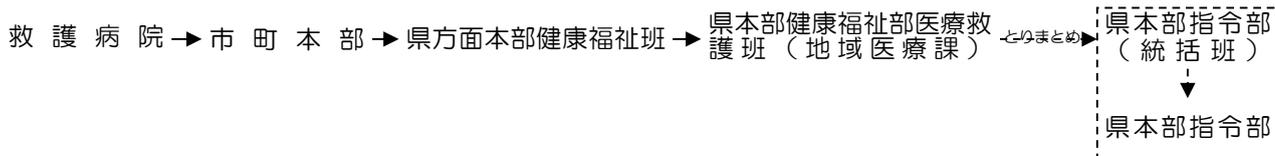


様式332-2 救護病院等の開設・被害状況

【処理欄】医療ネットしずおか入力：

報告日時： 年 月 日 時 分
 報告組織・担当者名：



- 1 病院名：
- 2 救護病院等情報

(1) 救護病院等の連絡先 電話： FAX：

- 3 救助活動の可・不可：
 - (1) 救護活動の可・不可 要（可）・否（不可）
 - (2) 緊急連絡要請： 要（可）・否（不可）
 - (3) 診療可否： 要（可）・否（不可）

4 手術機能等の状況（該当する箇所に○印を記入）

区分	手術機能	検査機能	病棟機能	給食機能
(1) ほぼ計画どおり可能				
(2) 一部対応不能				
(3) 全く対応不能				

5 職員の状況（該当する箇所に○印を記入）

区分	医師	薬剤師	看護師	技師	その他職
(1) ほぼ計画どおり可能					
(2) 一部対応不能					
(3) 全く対応不能					

6 建物の状況（該当する箇所の摘要欄に○印を記入）

区分	摘要
(1) ほとんど影響がない	
(2) 一部対応不能	
(3) 全く対応不能	

7 ライフライン等（電気、ガス、水、空調）の状況（該当する箇所に○印を記入）

区分	正常	使用不可	区分	正常	使用不可
電気系統			自家発電燃料		
水			電話系統		
ガス系統			プロパンガス		
自動車交通可否			徒歩交通可否		
空調			その他		

8 空床状況

一般病床数	空床数	仮設ベッド数

備考（その他、補足する情報がある場合には記入下さい。）