

災3 被災状況報告及び支援要請（特定給食施設）

発信元	発信先
施設	幹事
幹事	保健所

施設名： _____
 報告者： _____
 日時：平成 年 月 日 時 分現在

施設被害状況	全壊・半壊・一部損壊・なし
給食実施体制	中止 ⇒ 復旧見込み ()
	非常時対応 ⇒ 自力対応期限 () まで 通常給食

調査項目	使用の可否		施設内対応	支援要請
通信手段	電話 FAX パソコン	可・否 可・否 可・否		
電気	可・否		非常用コンセント 自家発電・発電機 その他 ()	
ガス	可・否		卓上コンロ ガスボンベ プロパン その他 ()	
水道	可・否		備蓄品 その他 ()	
人員	可・不足		人員確認	
食品	非常食 調理済み 納入済み 在庫	有・無 有・無 有・無 有・無	備蓄品払出し 調理	
献立	有・無		非常用献立 通常一部変更 通常	
通常食器	可・否		Disposable容器使用 その他 ()	
調理器具	可・否		業者への手配 済・未	
エレベーター	可・否		各階まで運搬 各階配膳	

現在の食数	朝 () 昼 () 夕 ()
従事者数	管理栄養士・栄養士 ()
	調理従事者 ()
一般被災住民の受入	(有・無) 今後の受入 (可・否)
他施設への支援	人的 (可・否) 物的 (可・否)
炊出しの状況	実施 ・ 実施予定 ・ 予定なし