

### 災1-3 被災状況調査票（要支援者用）

発信元	発信先
市町村	保健所
保健所	本庁

地区名・避難所名：

報告者：

日時：平成 年 月 日 時 分現在

調査項目	人数	備考
<b>1 被災者数</b>	人	
○全体		
○乳幼児 ・乳児 ・幼児	人	
○妊婦 ・ 月 ・ 月	人	
○高齢者 ・流動食 ・きざみ食 ・とろみ食	人	
○慢性疾患 ・腎臓・人工透析 ・糖尿 ・高血圧 ・その他	人	
○特定疾患 ・クローン ・潰大 ・その他	人	
○アレルギー (卵・乳・小麦・そば・ 落花生・えび・かに)	人	
○身体障がい者	人	
○その他要支援者	人	