

### 災3 食料供給支援要請票

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	必要食品等	食数	備考
1 乳幼児用	人	○粉ミルク (アレルギー用) ○離乳食 ○哺乳びん ○その他	個 個 食 個	
2 高齢者用	人	○かゆ(缶詰・レトルト) ○濃厚流動食 ○咀嚼しやく困難者用食品 ○咀嚼しやく嚥下困難者用食品 ○とろみ調整食品 ○その他	食 食 食 食 食	
3 慢性疾患用 ○腎臓・人工透析 ○糖尿 ○高血圧 ○その他	人	○低ナトリウム食 ○低たんぱく食 ○エネルギーコントロール食 ○減塩食 ○その他	食 食 食 食 食	
4 特定疾患用	人	○クローン ○潰大 ○その他	食 食	