⑰　派-8

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **災害看護支援活動報告書** | | | |
|  | | | 記入日 令和　　　　年　　　　月　　　　日 |
|  | 記　載　者　　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ | | |
|  | 所属看護協会＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ | | |
|  | 災害支援ナースとして下記の通り活動しましたので報告します。 | | |
|  | | 記 | |
| 派遣者 | | ・　　　　　　　【長崎県看護協会】  ・　　　　　　　【長崎県看護協会】 | |
| 活動場所 | |  | |
| 活動時間 | | 令和　　　　年　　　月　　　日　　　　　：　　　　　～　　　　　月　　　　日　　　　　： | |
| 避難者数 | | ①日中の避難者数　約　　　　　　　　名　　　　　②夜間の避難者数　約　　　　　　　　名 | |
|  | | ・利用可能な水の状況 | |
| ライフライン | | □水道水　　□給水車　　□井戸水　　□ペットボトル　　□仮設水タンク　　□プール | |
|  | | ・電気の供給状況  　電力会社　　□あり　　□なし　　／　自家発電　　□あり　　□なし | |
| トイレ・衛生面 | | ・使用可能なトイレ　　（　　　　　　　　基） | |
| ・風呂・シャワー　　　　□あり　　　□なし  ・手洗い場　　　　　　　□あり　　　□なし  ・ごみの回収　　　　　　□あり　　　□なし | |
|  | |  | |
|  | |  | |
| 活動内容 | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |