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 | 　 |
|  | 　 |
|  | 　 |