

医療機関診療状況等報告書

1	医療機関名・報告者名	
2	会員医師及び家族の 安否・傷病の状況	
3	診療施設の被災状況	
4	看護師の出務状況	
5	診察の可否	可 ・ 不可
6	傷病者の搬入受入状況	
7	傷病者の受入可能数	可(人) ・ 不可
8	要援護者に関する情報	
9	医療救護所又は診療可能な 医療機関での活動支援の可否	可 ・ 不可 可の場合 医師名： 既に支援中の場合 支援先：
10	医療救護チームへの 参加可否	可 ・ 不可 可の場合 医師名： 看護師名：
11	提供可能な医薬品 (品名・数量)	
12	支援等の要望事項	

行政側への情報収集

1	相手の所属・氏名	市(町) 名前:
2	相手の連絡先	課名: 電話番号:
3	受信者名	
4	被災概要及びその対応状況	
5	傷病者の状況 (人数や応急医療の実施状況等)	
6	医療救護所の設置見込み、 医療救護チーム派遣要請の可能性	
7	災害拠点病院や二次救急医療 機関からの支援要請の有無	
8	避難所等からの医療支援要請 の有無	
9	医療救護所や避難所等までの 通行可能な道路状況	
10	医療救護所や避難所等までの 使用可能な移動手段	
11	医師会への要望事項	

