

福祉避難所日報【施設名：

年 月 日の状況について報告します。(報告時点： 月 日 時)

送信先 八戸市福祉政策課 TEL ４３－９２５８ FAX ４７－０７４６				送信元（報告者） 担当 TEL FAX				
開設期間（予定） 年 月 日 ～ 年 月 日								
受入状況	○受入人数 人 （内訳）要配慮者 人 付添人 人			職員勤務状況	勤務時間		職・氏名	
施設・設備利用状況	要配慮者受け入れのため使用したスペース							
	使用設備・備品							
物資調達等状況	施設で調達した物資等（備蓄物資を消費したものを含む） ※伝票をできるだけ保管してください。							
	品目		単価	数量	金額		支出先	
移送に関する協力	氏名		区間				備考	
その他特記事項								

※この日報は、福祉避難所開設期間中毎日 10 時に、前日の状況について報告するもの（できない場合は後日でも可）とします。尚、記入欄が不足する場合は別紙を作成します。

※短時間の受け入れの場合についても、可能な範囲で入退所時間や対応状況を記録してください。