

取扱注意（個人情報含む）

八戸市福祉政策課

## 要配慮者受入リスト(兼受入状況報告書)

【施設名： 】

担当 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

月 日現在の状況は下記のとおりです。

|    | フリガナ<br>氏 名 | 性別 | 年齢 | 受入月日<br>時間 | 対応状況等 | 入退所の<br>状況 |
|----|-------------|----|----|------------|-------|------------|
| 1  |             |    |    |            |       |            |
| 2  |             |    |    |            |       |            |
| 3  |             |    |    |            |       |            |
| 4  |             |    |    |            |       |            |
| 5  |             |    |    |            |       |            |
| 備考 |             |    |    |            |       |            |

※この報告書は、「福祉避難所日報」（様式5）とともに福祉避難所開設期間中毎日、市福祉政策課に提出します。

※前日の報告から継続の要配慮者については、氏名、性別、年齢は必須、その他の項目は変更があった場合に記入することとします。