

救護所対応状況連絡票

年 月 日 () 時 分		区分	電話・FAX・メール・その他	
受信者 (送付先)	所属		氏名	
	FAX		TEL	
発信者	所属		氏名	
	FAX		TEL	

<連絡内容>

() 救護所の状況について、次のとおり、情報提供・報告いたします。

【医療処置】

来所者数	医療実施	健康相談	うち病院搬送	その他

【スクリーニング・簡易除染】

来所者数	汚染なし	汚染あり	簡易除染	うち除染不可

(その他特記事項)

連絡事項の処理	年 月 日 時 分	手段	電話・FAX・メール・その他
---------	-----------	----	----------------

(連絡状況)