（様式）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　日本看護連盟

 令和元年5月14日改正

被　害　状　況　調　査　書

令和　　年　　月　　日

　　日　本　看　護　連　盟　殿

都　道　府　県　名

会　　　長　　　名　　　　　　　　　　　　　 　　 印
被災会員の勤務場所

現　　　住　　　所

氏　　　　 名　　　　　　　　　　　　　　　 印
会員番号

|  |  |
| --- | --- |
| 罹災日・区　別 | 被　　害　　程　　度 |
| **１．罹災日　　　　　　年　　月　　日****２．災害の区分****①地震**　　**②火災****③風水害****④上記以外の災害****３．住居**　　　**①自家** **②賃貸（借家　アパート等）** | 1. **家屋全壊**

**家屋半壊** 　**家屋傾斜** **２．家屋全焼****家屋半焼****３．床上浸水****４．その他** |
| 　備考　　　ﾆ |