

(様式B)

応援要請項目チェックシート

日時： 年 月 日 :

		要請施設名：		支援施設名：	
区分	項目	支援必要数	備考	支援可能数	備考
支援職員					
利用者受け入れ					

		要請施設名：		支援施設名：	
区分	品名	支援必要数	備考	支援可能数	備考
食料品等					
炊事道具等	カセットコンロ				
	コンロ用ボンベ				
	なべ、やかん				
	簡易食器				
	箸 など				
医薬品等	血圧計、体温計				
	解熱薬				
	胃腸薬				
	鎮痛剤、傷薬				
	消毒薬、ガーゼ、 包帯、脱脂綿				
	絆創膏、はさみ など				
情報機器等	携帯ラジオ				
	携帯電話				
	携帯テレビ				

		要請施設名：		支援施設名：	
区分	品名	支援必要数	備考	支援可能数	備考
生活用品等	多目的用水				
	携帯用発電機				
	懐中電灯				
	電池				
	ローソク、ライター				
	タオル				
	石鹸、洗剤				
	トイレットペーパー				
	ティッシュペーパー				
	ウェットティッシュ				
	簡易トイレ				
	マスク				
	紙おむつ				
	下着				
	衛生用品 など				
	食品包装フィルム				
	暖房・冷房資材等	石油・電気ストーブ			
灯油					
携帯カイロ					
新聞紙 など					
レスキューシート					
扇風機					
移送用具等	車いす				
	乳母車				
	ストレッチャー				
	担架				
	おんぶ紐 など				

		要請施設名：		支援施設名：	
区分	品名	支援必要数	備考	支援可能数	備考
安全用品等	ヘルメット				
	防災ずきん				
	マスク				
	警笛				
避難用具等	地図				
	テント				
	ビニールシート				
	毛布、ござ				
	ロープ				
	タオル				
	ビニール袋など				
作業機材等	かなづち、釘				
	のこぎり				
	スコップ、ツルハシ				
	軍手				
	長靴 など				
	大型バール				
その他	緊急用簡易ベッド				
	寝具類 (防寒)				
	発電機				

