

様式2

宛先	● ● 省	メインルート		バックアップルート		送信元	所属名:	
		所属名: Eメール: TEL: FAX:		国土交通省	所属名: Eメール: TEL: FAX:			氏名: Eメール: TEL: FAX:

- ・震度5強以上の地震が観測された地域では、被害の有無にかかわらず、被災情報を伝達してください。
- ・その他の災害(震度5弱以下の地震)が観測された場合を含むにより、施設に被害が生じた場合は、被災情報を伝達してください。
- ・電子メールでの伝達時は、ファイル名は「施設識別コード 施設名称 第●報」、メールアドレスは「施設識別コード 施設名称 第●報 (災害名)」と設定してください。
- ・津波警報が発令されている場合、余震が続いている場合等は、無理して点検しなくてください。また、夜間発災の場合は特に安全に留意して点検してください。
- ・施設管理者は自身の安全を確保しながら、各点検の段階毎に点検を実施してください。**各点検段階で「立入不可」の判断を行った場合は、以降の点検は不要とします。**
- ・各点検段階毎の「措置状況」は、**判断が困難な場合はチェック不要です。**
- ・被災により建物に立入り不能となりた場合などは、可能な手段による伝達に努めてください。
- ・大規模災害時等で被害の把握やとりまとめに時間を要する場合などは、第1報は可能な手段による伝達で構いません。

災害名					報告日時	西暦	年	月	日	時	分	第	報
施設識別コード		部局名			施設名					区 分	<input checked="" type="radio"/> 管理官署 <input type="radio"/> 入居官署		
施設所在地				震度観測点			震 度			優先対応施設		<input checked="" type="radio"/> 該当 <input type="radio"/> 否	

ウ. 建物調査可否		被災情報		特記事項
項目	点検中			
① 建物の状況	●	○ 被害無し	○ 有 (<input type="checkbox"/> 【あ】 火災又は火災の恐れ (煙、ガス臭) <input type="checkbox"/> 【い】 建物浸水)	
② 敷地及び周辺状況	●	○ 被害無し	○ 有 (<input type="checkbox"/> 【う】 浸水・冠水、地盤の液状化、地盤の崩壊 等)	
建物調査可否の状況	●	○ 可能		○ 不可

点 検 項 目		被 災 情 報		特 記 事 項
① 建物(外観)	●	<input type="radio"/> 被害無し	<input type="radio"/> 有 (【え】 倒壊・崩壊・傾斜)	
措置状況	●	<input type="radio"/> 無し	<input type="radio"/> 建物退去	

2. 建物外部の状況		被災情報			特記事項
点検項目	点検中				
① 建物外部の構造躯体	●	<input type="radio"/> 被害無し	<input type="radio"/> 有 (<input type="checkbox"/> 【お】コンクリートのひび割れ・剥落・鉄筋露出 等)		
② 落下危険物	●	<input type="radio"/> 被害無し	<input type="radio"/> 有 (<input type="checkbox"/> 【か】窓ガラスのひび割れ・落下 <input type="checkbox"/> 【き】外装材のひび割れ・落下 <input type="checkbox"/> 【く】看板・機器類の損傷・落下)		
措置状況	●	<input type="radio"/> 無し	<input type="radio"/> 要注意・専門家に調査依頼	<input type="radio"/> 建物退去	

点 検 項 目	点検中	被 災 情 報			特 記 事 項
① 建物内部の構造躯体	●	<input type="radio"/> 被害無し	<input type="radio"/> 有 (【け】コンクリートのひび割れ・剥落・鉄筋露出 等)		
措置状況	●	<input type="radio"/> 無し	<input type="radio"/> 要注意・専門家に調査依頼	<input type="radio"/> 建物退去	

点 検 項 目	点検中	被 災 情 報			特 記 事 項
② 建物内部	●	○ 被害無し	○ 有 (<input type="checkbox"/> 【こ】 天井落下 <input type="checkbox"/> 【さ】 漏水 <input type="checkbox"/> 【し】 その他)		
③ 商用電源	●	○ 被害無し	○ 途絶(<input type="checkbox"/> 【ず】 非常用発電設備 稼働中 <input type="checkbox"/> 【せ】 停電)		
④ トイレ等の給水	●	○ 被害無し	○ 【そ】 断水		
⑤ その他被害	●	○ 被害無し	○ 【た】 有		
措置状況	●	○ 無	○ 当該エリアの立入禁止	○ 使用不能	

項 目	点検中	被災情報等	特 記 事 項
① 人の被害	●	○ 被害無し ○ 【ち】 有	

※「建物被害」については、1項目でも被害があった場合は、「有」を選択してください。

項 目	確認中	被災情報等		特 記 事 項
建物被害の有無	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> 【a】被害無し	<input type="radio"/> 【x】被害有り	
建物の継続使用の状況	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> 【b】使用可	<input type="radio"/> 【y】使用不能	
現地調査の可否	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> 【c】不要	<input type="radio"/> 【z】要	

[illegible]

施設名		対象災害	
-----	--	------	--

遠景		近景	
写真		写真	
項目		部位:	

遠景		近景	
写真		写真	
項目		部位:	

遠景		近景	
写真		写真	
項目		部位:	

遠景		近景	
写真		写真	
項目		部位:	