【 情報提供用フォーマット 】

（様式1号）

安否確認結果報告書

報

【報告先】

練馬総合福祉事務所 高齢者支援係　メール:NERIMAFUKUSI25@city.nerima.tokyo.jp　電話:03-5984-1670　FAX:03-5984-1213　住所:豊玉北6-12-1
光が丘総合福祉事務所 高齢者支援係　メール:HIKARIFUKUSI07@city.nerima.tokyo.jp　電話:03-5997-7762　FAX:03-5997-9701　住所:光が丘2-9-6
石神井総合福祉事務所 高齢者支援係　メール:SHAKUJFUKUSI07@city.nerima.tokyo.jp 電話:03-5393-2818　FAX:03-3995-1104　住所:石神井町3-30-26
大泉総合福祉事務所 高齢者支援係　メール:OIZUMIFUKUSI07@city.nerima.tokyo.jp　電話:03-5905-5275　FAX:03-5905-5277　住所:東大泉1-29-1
（上記のうち、いずれか1か所に提出してください）

事業所番号

事業所名	所在地	連絡先（電話）	報告者　氏名	報告時点
	練馬区			月　日　時　分　現在

利用者の漢字氏名から住所までの欄は、平常時に予め記入しておくと便利です。

【確認日時】
「安否確認を実施した日時」を記入します。
（この欄が空欄の人は、まだ確認を実施していない人になります。）

【安否確認方法】
確認した方法の欄に〇をつけてください。
その他の場合は、「状況説明」欄に記入してください。

【居所】
自宅：自宅にいる事を確認したら〇をつけてください。
その他：自宅以外にいることが確認できた場合は、この欄に〇をして、「状況説明」欄に「〇〇小学校へ避難」等、確認した内容を記載してください。
不明：訪問したが留守だった等、所在が分からない場合に〇をしてください。

【状態】
確認できた場合はいずれかに〇をしてください。

No	漢字氏名	フリガナ	生年月日	性別	住所	安否確認　チェック欄										状況説明
						確認日時（24H制）	安否確認方法			居所			状態			
							訪問	電話	その他	自宅	その他	不明	無事	負傷	死亡	
1				男・女	練馬区	月　日 時　分										
2				男・女	練馬区	月　日 時　分										
3				男・女	練馬区	月　日 時　分										
4				男・女	練馬区	月　日 時　分										
5				男・女	練馬区	月　日 時　分										
6				男・女	練馬区	月　日 時　分										
7				男・女	練馬区	月　日 時　分										
8				男・女	練馬区	月　日 時　分										
9				男・女	練馬区	月　日 時　分										
10				男・女	練馬区	月　日 時　分										