

特殊災害報告書(情報共有のための状況データ)

資料3-5

日本中毒情報センター 内閣情報集約センター用

[第\_\_報] 報告日時:\_\_\_\_年\_\_月\_\_日\_\_時\_\_分(西暦及び24時間表記)

1.報告者:(所属)\_\_\_\_\_(氏名)  
\_\_\_\_\_  
:(TEL)\_\_\_\_\_(FAX)\_\_\_\_\_

2.報告内容:\_\_\_\_\_

3.現地到着/受診日時:\_\_\_\_年\_\_月\_\_日\_\_時\_\_分(西暦及び24時間表記)

4.発災日時:\_\_\_\_年\_\_月\_\_日\_\_時\_\_分(西暦及び24時間表記)

5.発災場所:a)□屋内 b)□屋外 c)□その他\_\_\_\_\_

5-1.施設名(ビル・工場・会社名など) \_\_\_\_\_

5-2.施設の規模(何階建て?常時使用人数は?など) \_\_\_\_\_

5-3.発災場所の詳細(何階?個室orロビー?など) \_\_\_\_\_

6.投射手段(散布法等):a) 爆弾 b) 噴霧器 c) その他\_\_\_\_\_

7.被災者発生数(推測)  
a) 10人以下 b) 10人~20人 c) 20人~50人 d) 50人以上 e) 約\_\_\_\_\_人

8.特殊災害種類(可能性含む):a) 化学剤 b) 爆発物 c) 核/放射性物質 d) 生物剤

9.起因物質の情報(推測)  
9-1.推定物質:\_\_\_\_\_ b)□不明  
9-2.a)□液体 b)□固体 c)□気体 d) その他:\_\_\_\_\_ e)□不明  
9-3.臭い・色など:\_\_\_\_\_

10.被災者の発現症状

10-1.眼の所見 充血・涙・痛み・見え方(暗い・かすむ)など \_\_\_\_\_

10-2.皮膚の所見 汗で湿潤・発赤・水ぶくれ・痛み・びらん など \_\_\_\_\_

10-3.分泌物の所見 鼻水・唾液 など \_\_\_\_\_

10-4.神経・筋症状 意識低下・頭痛・震え・けいれん など \_\_\_\_\_

10-5.呼吸器症状 咳・息苦しさ・呼吸回数 など \_\_\_\_\_

10-6.消化器症状 悪心・嘔吐・腹痛・下痢 など \_\_\_\_\_

10-7.その他の症状、臨床検査値異常 \_\_\_\_\_

11.検知:a) 検知物質:\_\_\_\_\_ (検知器:\_\_\_\_\_ ) b) 未検知

12.除染:a) 不要 b) 乾的除染 c) 水除染 d) その他\_\_\_\_\_

13.個人防護装備(PPE): 不要 必要(レベル:\_\_\_\_\_ )

14.重症度:a) 重症(\_\_\_\_\_人) b) 中等症(\_\_\_\_\_人) c) 軽症(\_\_\_\_\_人)  
d) その他\_\_\_\_\_

15.被災者の主たる搬送先:\_\_\_\_\_