（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 | |