

送信先 板橋区

健康福祉センター

FAX 用在宅人工呼吸器使用者災害時安否確認票

「震度5弱以上」・「浸水」 ←どちらか○つける

- ☐患者管理 ID: _____
- ☐確認日: _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分
- ☐確認方法:電話/災害時伝言ダイヤル/メールや SMS 等
- ☐回答者氏名(ご親族など): _____
- ☐回答者属性:主介護者・そのほか(_____)
- ☐現在の対象者の居場所:自宅・自宅以外(_____)

■人工呼吸器	問題		備考
作動状況 (AC 電源・外部バッテリー・内部バッテリー)	<u>あり</u>	<u>なし</u>	
気管カニューレや呼吸回路の異常	<u>あり</u>	<u>なし</u>	
外部電源の残り時間 外部バッテリー (_____)時間 発電機など (_____)時間	<u>あり</u>	<u>なし</u>	
■介護者	問題		
ケガについて	<u>あり</u>	<u>なし</u>	
介護の継続	<u>あり</u>	<u>なし</u>	
■ライフライン	問題		
電気	<u>あり</u>	<u>なし</u>	
ガス	<u>あり</u>	<u>なし</u>	
水道	<u>あり</u>	<u>なし</u>	
■判断(現時点)	問題		
在宅継続	<u>あり</u>	<u>なし</u>	

- ☐確認事業者:(_____)訪問看護事業所・ステーション
- ☐確認者氏名:(_____)
- ☐報告日: _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分
- ☐報告先:板橋/上板橋/赤塚/志村/高島平 健康福祉センター
※報告先は、FAX 送信先と一致する

安否確認票 Logo フォーム
二次元コード



報告完了後、本記録は、管理者の指示のもと保管してください。
Logo フォーム申請では、健康推進課へ情報が報告されます。
裏面に健康福祉センター電話・FAX 番号掲載しています。

<裏面あり>

報告手段と優先順位

Logo フォーム > FAX > 電話 > その他

報告手段と報告先

Logo フォームの場合は、健康推進課への報告となる(24 時間可能)。

FAX/電話の場合は、健康福祉センターへの報告となる(平日9時から17時まで)。

【連絡先一覧 FAX 番号】

板橋 3579-2345 上板橋 3937-1058 赤塚 3979-0581
志村 3969-2251 高島平 3938-8640

【連絡先一覧 電話番号】

板橋 3579-2121 上板橋 3937-1041 赤塚 3979-0512
志村 3969-3836 高島平 3938-8621

健康推進課(令和 7 年 3 月作成)