令和　　年　　月　　日（　　）

様式12

石川県DPAT調整本部→DPAT事務局

（　災害名称　）　DPAT活動日報

報告者：DPAT調整本部　〇〇県DPAT（氏名）

1．災害概要及び自治体の対応（変更があれば更新）

|  |
| --- |
| 〇月〇日○○において、震度〇地震発生／〇〇警報発令。被害状況など |

2．DPATの本部体制

|  |  |
| --- | --- |
| DPAT調整本部 | （設置日・場所） |
| DPAT活動拠点本部（設置日又は撤収日、場所） | （設置日又は撤収日、場所）（設置日又は撤収日、場所） |

※不足分は項目を追加。活動拠点本部未設置の場合は「設置なし」と記入

3．DPAT活動隊数

☆DPAT派遣要請日：　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 本部の名称 | 本部活動 | 地域活動 |
| DPAT調整本部 | 隊 |  |
| 【　名称　】DPAT活動拠点本部 | 隊 | 隊 |
| 【　名称　】DPAT活動拠点本部 | 隊 | 隊 |

活動拠点本部は設置されていない場合

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 地域活動 |  | 隊 |

不足分は項目を追加。活動拠点毎に本部活動と地域活動に分けて活動隊数を入力

1日の中で同じ隊が本部と現地活動を行った場合は主な活動場所でカウントする

４７

4．精神科病院の被災状況

全精神科病院数（　　　　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| EIMS等要手配 | 未確認 | 支援不要 |
| （　　）病院 | （　　）病院 | （　　）病院 |

〇要手配病院への対応経過

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 病院名 | DPAT派遣 | 経過（過去の経過も残す） |
|  | 有・無／　隊 |  |
|  | 有・無／　隊 |  |

※不足分は表を追加

5．DPAT隊の活動状況

|  |
| --- |
| DPAT調整本部 |
| 活動隊 | 〇〇県DPAT　〇県DPAT |
| 本日の活動方針活動内容 |  |
| 現状評価 |  |
| 明日の活動方針 |  |

|  |
| --- |
| 【　名称　】DPAT活動拠点本部　※未設置の場合は記載不要 |
| 本部活動隊 | 〇〇県DPAT　〇県DPAT |
| 本日の活動方針 |  |
| 活動内容 |  |
| 現状評価 |  |
| 明日の活動方針 |  |
| 地域活動隊 | 〇〇県DPAT　〇県DPAT |
| 主な活動内容 | 病院支援：　病院 | 避難所等巡回：　件（内診察：　件） |
|  |

４８

|  |
| --- |
| 【　名称　】DPAT活動拠点本部　※未設置の場合は記載不要 |
| 本部活動隊 | 〇〇県DPAT　〇県DPAT |
| 本日の活動方針 |  |
| 活動内容 |  |
| 現状評価 |  |
| 明日の活動方針 |  |
| 地域活動隊 | 〇〇県DPAT　〇県DPAT |
| 主な活動内容 | 病院支援：　病院 | 避難所等巡回：　件（内診察：　件） |
|  |

**※活動拠点本部が設置されていない場合、全隊をまとめてこの表に記載する。**

|  |  |
| --- | --- |
| 地域活動隊 | 〇〇県DPAT　〇県DPAT |
| 本日の活動方針 |  |
| 活動内容 | 病院支援：　病院 | 避難所等巡回：　件（内診察：　件） |
|  |
| 現状評価 |  |
| 明日の活動方針 |  |

※不足分は表を追加

４９