

送信先 : 桑名地区薬剤師会 FAX 0594-25-3103

薬局（災害拠点薬局）被害等調査・報告書（第 回）

月 日（ ） 時 分現在

薬局名：（ ） 記入者：（ ）

建物の状況	危険度	・ 被害あり [大 (大規模な修繕必要) ・ 中 ・ 小 (一部修繕必要)] ・ 被害なし		
	建物	使用可	使用不可	不明
	電気	使用可	使用不可	不明
	ガス	使用可	使用不可	不明
	水道	使用可	使用不可	不明
通信手段等	電話	使用可	使用不可	不明
	F a x	使用可	使用不可	不明
	Eメール	使用可	使用不可	不明
	所有車	使用可	台	
開局の状況	開局の可否	可	不可	不明
	調剤の可否	可	不可	不明
	※災害拠点薬局のみ ※ 備蓄医薬品	・ 被害あり [被害の程度 (%使用可)] ・ 被害なし		
	調剤用医薬品	・ 被害あり [被害の程度 (%使用可)] ・ 被害なし		
職員の情報	総職員数	名	総薬剤師数	名
	内、出勤者数	名	内、出勤者数	名
電話番号	()			
F a x 番号	()			
Eメール等				
特記事項				