

《施設概要》

ID	施設名称	開設者	
		名称	連絡先電話番号

所在地							
市町村	字・番地	緯度経度座標			ゾーン	X座標	Y座標
		緯度	経度				

自家発電機		受水槽、井戸設備		通信手段			診療設備
通常時の発電量に対して自家発電機でまかなえる割合	燃料の備蓄日数	受水槽の容量	停電時にも使用可能な井戸設備の有無	固定型衛星電話の有無	衛星携帯電話の有無	衛星回線インターネット導入の有無	患者の多数発生時用の簡易ベッドの有無
8割程度	3日分	1日分	有	無	有	有	有

食料	飲料水	医薬品	医療用ガス	搬送	被災想定
備蓄日数	備蓄日数	備蓄日数	備蓄日数	ヘリコプターの離発着場の有無	周辺道路の冠水等によるアクセス支障
3日分	3日分	3日分	無	有(敷地外)	無

《緊急輸送ルートからのアクセス》

