

## 災害発生時の最先着消防部隊への情報提供シート

時 分 現在

消防技術説明者 ☐本人 ☐代行者 (氏名)消防技術説明者 ☐本人 ☐代行者 (氏名)

No.	情報収集項目				備 考		
	初 動 情 報				詳 細 情 報		
1	要救助者等	要 救 助 者	有・無	<input type="checkbox"/> 逃げ遅れで救助要 <input type="checkbox"/> 所在不明で救助要 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 男 名	<input type="checkbox"/> 女 名	<input type="checkbox"/> 調査中
		行方不明者	有・無	<input type="checkbox"/> 所在不明 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 男 名	<input type="checkbox"/> 女 名	<input type="checkbox"/> 調査中
		負 傷 者	有・無	<input type="checkbox"/> けが人・中毒症状あり <input type="checkbox"/> 意識なし <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 男 名	<input type="checkbox"/> 女 名	<input type="checkbox"/> 調査中
2	二次危険	人 体 危 険	有・無	<input type="checkbox"/> 有毒物質 <input type="checkbox"/> 高温ガス <input type="checkbox"/> 感電危険 <input type="checkbox"/> その他	(概要)		
		爆 発 危 険	有・無	<input type="checkbox"/> 制御不能な異常圧力 <input type="checkbox"/> 爆発性危険物 <input type="checkbox"/> 重合反応等 <input type="checkbox"/> その他			
		拡 大 危 険	有・無	<input type="checkbox"/> 緊急使用操作困難 <input type="checkbox"/> 周囲延焼可能性あり <input type="checkbox"/> 排水溝への流出危険 <input type="checkbox"/> その他			
		注 水 危 険	有・無	<input type="checkbox"/> 禁水性物質 <input type="checkbox"/> 有毒ガス <input type="checkbox"/> 水蒸気爆発 <input type="checkbox"/> 感電 <input type="checkbox"/> その他			
3	発災施設	(施設名称)		<input type="checkbox"/> 危険物施設 <input type="checkbox"/> 少量・指定可燃物施設 <input type="checkbox"/> 高压ガス施設 <input type="checkbox"/> 毒劇物施設 <input type="checkbox"/> 火薬類施設 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 構内図 <input type="checkbox"/> 工程図 <input type="checkbox"/> 機器図 <input type="checkbox"/> 平面図 <input type="checkbox"/> 立面図		
		(発災部位)					
4	燃焼物	(物質名)		<input type="checkbox"/> 危険物第 類 引火点   ℃・発火点   ℃ <input type="checkbox"/> 指定可燃物 <input type="checkbox"/> 可燃性ガス <input type="checkbox"/> 毒物 <input type="checkbox"/> 劇物 <input type="checkbox"/> 火薬 <input type="checkbox"/> 爆薬 <input type="checkbox"/> 火工品	<input type="checkbox"/> SDS		
5	流出物	(物質名)					
		(流出量 約                  リットル)					
6	応急措置	発災施設の停止措置		有 ・ 無			
		隣接施設の停止措置		有 ・ 無			
7	活動状況	<input type="checkbox"/> 消火・ <input type="checkbox"/> 冷却・ <input type="checkbox"/> 置換・ <input type="checkbox"/> 希釈・ <input type="checkbox"/> その他					

直ちに消防隊へ  
情報提供する場合



・情報の未提供の場合は、判明した時点  
・状況変化により記載内容に変更が生じた場合