

別記第8号様式の2

(災害)緊急

年 月 日

千葉県健康福祉部長 様
(衛生指導課)

火 葬 場 設 置 者

火葬実施日報 (関係市町村が平常時に使用している火葬場用)
年 月 日に行った火葬の実施状況を次のとおり報告します。

火葬場名称及び所在地									
関係市町村 1 ----- 市町村名	総 計			災害等による死亡			災害等以外の死亡		
	体() 体()			体() 体()			体() 体()		
	内 訳			内 訳			内 訳		
	大人	小人	胎児	大人	小人	胎児	大人	小人	胎児
	() 体	() 体	() 体	() 体	() 体	() 体	() 体	() 体	() 体
関係市町村 2 ----- 市町村名	総 計			災害等による死亡			災害等以外の死亡		
	体() 体()			体() 体()			体() 体()		
	内 訳			内 訳			内 訳		
	大人	小人	胎児	大人	小人	胎児	大人	小人	胎児
	() 体	() 体	() 体	() 体	() 体	() 体	() 体	() 体	() 体
関係市町村 3 ----- 市町村名	総 計			災害等による死亡			災害等以外の死亡		
	体() 体()			体() 体()			体() 体()		
	内 訳			内 訳			内 訳		
	大人	小人	胎児	大人	小人	胎児	大人	小人	胎児
	() 体	() 体	() 体	() 体	() 体	() 体	() 体	() 体	() 体
その他の 応援事項等									
報告担当者	担当部課係								
	職名・氏名								
	電 話	(内線)							
	F A X								

- ① 1：関係市町村が平常時に使用している火葬場が、他の市町村からの遺体を受け入れ、広域火葬を行った場合には、広域火葬分を別途第8号様式の1により報告すること。
- ② 2：総計及び内訳欄の()内には、累計の数字を記入すること。
- ③ 3：小人は、12才未満の子供とすること。
- ④ 4：死亡原因が災害等か否かを区別できない遺体については、「災害等による死亡」として計上すること。

※連絡先 千葉県健康福祉部衛生指導課 電話 043(223)2627 又は 012(500)7254
FAX 043(227)2713 又は 012(500)7259