

広域火葬遺体等搬入等計画

災害緊急

月日・時間	搬入手段等	遺体数 (体)	内訳(体)						葬祭用品の有無			その他連絡事項
			災害による死亡				災害以外の死亡					
			大人	小人	胎児	不明	大人	小人	胎児	棺	骨壺	その他
月 日 時 分	搬入先									<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	
	手 段									<input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 不足	
月 日 時 分	搬入先									<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	
	手 段									<input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 不足	
月 日 時 分	搬入先									<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	
	手 段									<input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 不足	
月 日 時 分	搬入先									<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	
	手 段									<input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 不足	
月 日 時 分	搬入先									<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	
	手 段									<input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 不足	
月 日 時 分	搬入先									<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	
	手 段									<input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 不足	

(注) 1 遺体の搬入以外の応援の場合は、その他連絡事項に記載する。

2 「大人」は12才以上とし、「小人」は12才未満とする。

3 「胎児」は4か月以上の死胎とする。

4 「不明」は判別できないものなど上記以外とする。

(関東甲信越静ブロックにおける火葬等広域応援に関する実施要領：様式14別紙を準用)