

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			棺	骨壺	その他		
				大人	小人	胎児	不明	大人	小人	胎児					
月 日 時 分	搬入先										<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有			
	手 段										<input type="checkbox"/> 不足 体分	<input type="checkbox"/> 不足 体分			
月 日 時 分	搬入先										<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有			
	手 段										<input type="checkbox"/> 不足 体分	<input type="checkbox"/> 不足 体分			
月 日 時 分	搬入先										<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有			
	手 段										<input type="checkbox"/> 不足 体分	<input type="checkbox"/> 不足 体分			
月 日 時 分	搬入先										<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有			
	手 段										<input type="checkbox"/> 不足 体分	<input type="checkbox"/> 不足 体分			
月 日 時 分	搬入先										<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有			
	手 段										<input type="checkbox"/> 不足 体分	<input type="checkbox"/> 不足 体分			
月 日 時 分	搬入先										<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有			
	手 段										<input type="checkbox"/> 不足 体分	<input type="checkbox"/> 不足 体分			

- (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)