

被害状況調査書

年 月 日

日本看護連盟 殿

都道府県名

会長名

印

被災会員の勤務場所

現住所

氏名

印

会員番号

罹災日・区 別	被 害 程 度
1. 罹災日 年 月 日	1. 家屋全壊
2. 災害の区分	家屋半壊
①地震	家屋傾斜
②火災	2. 家屋全焼
③風水害	家屋半焼
④上記以外の災害	3. 床上浸水
3. 住居	4. その他
①自家	
②賃貸（借家 アパート等）	
備 考	