令和３年８月１６日

各施設・事業所の長　様

京都市保健福祉局

健康長寿のまち・京都推進室

介護ケア推進課

(担当：津田・松原　２１３－５８７１)

令和３年８月１２日からの大雨による被害状況の確認について

　平素は，本市の高齢者福祉行政に御理解，御協力を賜り，厚く御礼申し上げます。

　さて，先日からの大雨に伴い，浸水（床上・床下）などの被害を受けられた施設がございましたら，お手数ですが，下記に状況を報告いただきますようお願い申し上げます。（被害がない場合は報告不要です。）

記

１　対象施設　　　　全ての介護事業所（居宅療養管理指導除く）

２　提出内容　　　　・事業所名

　　　　　　　　　　・住所

　　　　　　　　　　・罹災日

　　　　　　　　　　・被害状況

　　　　　　　　　　・利用者への影響

　　　　　　　　　　・現在の状況

３　提出方法　　　　下記の報告様式によりFAX（213‐5801）又は

　　　　　　　　　　メール（kaigohoken＠city.kyoto.lg.jp）にて

４　提出期限　　　　令和３年８月１８日（水）１４時まで

　　　　　　　　　　※期限以降に被害を把握された場合についても，随時お知らせください。

（報告様式）

 　事業所名

　　　　サービス種別

住所

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 罹災日 | 被害状況 | 左記詳細 | 利用者への影響 | 現在の状況 |
| **(記入例)**８月１２日 | 浸水 | ○○において床下浸水発生（1箇所） | 無 | 通常どおり運営 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |