

新	旧
<p data-bbox="241 215 1030 247">災害時における工業保安関係施設被害状況等把握マニュアル</p> <p data-bbox="477 311 1108 391">制定：工保第 79616 号 平成 27 年 1 月 5 日施行 <u>改正：消保第 1512 号 令和 2 年 5 月 20 日施行</u></p> <p data-bbox="185 454 369 486">1～3 (略)</p> <p data-bbox="174 550 694 582">4 被害状況等の把握対象及び報告先等</p> <p data-bbox="185 598 309 678">(1) (略) (2) (略)</p> <p data-bbox="185 694 1108 917">(3) <u>工業保安担当課長</u>は、3 (1) で定める地震が発生し又は 3 (2) で定める警報が発表された際に、原則として、LP 協及び防災協に対して、それぞれ LP ガス充てん所等の高圧ガス施設の被害等の有無、路上等における高圧ガスに係る事故等の有無を把握する目的で被害状況の把握を行うものとする。</p> <p data-bbox="185 933 1108 1061">(4) 指定事業者は、別表 3 に示す<u>消防保安課</u>及び各地域県政総合センター（以下「<u>消防保安課等</u>」という。）に被害状況等を報告するものとする。</p> <p data-bbox="174 1125 459 1157">5 連絡・報告方法等</p> <p data-bbox="185 1173 1108 1396">(1) <u>消防保安課等</u>は、3 で定める事象が発生した際は、別表 1 に基づき、高圧ガス施設を設置する指定事業者には様式 1、火薬類取扱施設を設置する指定事業者には様式 2、LP 協には様式 3、防災協には様式 4 を用いて被害状況等の報告を依頼するものとし、事象に応じ、次のとおり行うものとする。</p>	<p data-bbox="1214 215 2002 247">災害時における工業保安関係施設被害状況等把握マニュアル</p> <p data-bbox="1449 311 2080 391">制定：工保第 79616 号 平成 27 年 1 月 5 日施行 <u>改正：工保第 28 号 平成 30 年 4 月 1 日施行</u></p> <p data-bbox="1158 454 1344 486">1～3 (略)</p> <p data-bbox="1146 550 1666 582">4 被害状況等の把握対象及び報告先等</p> <p data-bbox="1158 598 1281 678">(1) (略) (2) (略)</p> <p data-bbox="1158 694 2080 917">(3) <u>工業保安課長</u>は、3 (1) で定める地震が発生し又は 3 (2) で定める警報が発表された際に、原則として、LP 協及び防災協に対して、それぞれ LP ガス充てん所等の高圧ガス施設の被害等の有無、路上等における高圧ガスに係る事故等の有無を把握する目的で被害状況の把握を行うものとする。</p> <p data-bbox="1158 933 2080 1061">(4) 指定事業者は、別表 3 に示す<u>工業保安課</u>及び各地域県政総合センター（以下「<u>工業保安課等</u>」という。）に被害状況等を報告するものとする。</p> <p data-bbox="1146 1125 1431 1157">5 連絡・報告方法等</p> <p data-bbox="1158 1173 2080 1396">(1) <u>工業保安課等</u>は、3 で定める事象が発生した際は、別表 1 に基づき、高圧ガス施設を設置する指定事業者には様式 1、火薬類取扱施設を設置する指定事業者には様式 2、LP 協には様式 3、防災協には様式 4 を用いて被害状況等の報告を依頼するものとし、事象に応じ、次のとおり行うものとする。</p>

イ 地震及び津波 県全域について消防保安課が依頼するものとする。

ロ 風水害 横須賀市、鎌倉市、逗子市、三浦市及び葉山町については消防保安課が、その他の市町村については当該地域を所管する地域県政総合センターが依頼するものとする。

(2) 地震が発生したとき、(1)による依頼を受けた指定事業者は、地震発生後2時間以内を目安に、被害状況等の有無とその程度に関する第一報を、高圧ガス施設を設置する指定事業者は様式5により、火薬類取扱施設を設置する指定事業者は様式6により消防保安課等へ報告するものとする。ただし、津波による浸水のおそれがある場合はこの限りとせず、安全が確認された時点で報告するものとする。

また、指定事業者は、地震発生後2日以内を目安に、第二報を同様式により報告するものとする。

なお、報告は、原則として、電子メールで行うものとし、やむを得ない場合にあっては、ファクシミリ又は電話により行うものとする。

(3) 津波又は風水害の警報が発表されたとき、(1)による依頼を受けた指定事業者は、警報が解除され、施設点検者の安全の確認ができ、施設の被害状況等について確認した時点で、速やかに(2)に掲げる様式により消防保安課等へ報告するものとする。

(4) (1)により依頼を受けたLP協及び防災協は、地震発生後4時間以内及び被害状況等の有無が確認できた段階で、速やかに任意の様式により、消防保安課に報告するものとする。消防保安課は、速やかに指定都市（横浜市、川崎市及び相模原市）に対して情報を提供

イ 地震及び津波 県全域について工業保安課が依頼するものとする。

ロ 風水害 横須賀市、鎌倉市、逗子市、三浦市及び葉山町については工業保安課が、その他の市町村については当該地域を所管する地域県政総合センターが依頼するものとする。

(2) 地震が発生したとき、(1)による依頼を受けた指定事業者は、地震発生後2時間以内を目安に、被害状況等の有無とその程度に関する第一報を、高圧ガス施設を設置する指定事業者は様式5により、火薬類取扱施設を設置する指定事業者は様式6により工業保安課等へ報告するものとする。ただし、津波による浸水のおそれがある場合はこの限りとせず、安全が確認された時点で報告するものとする。

また、指定事業者は、地震発生後2日以内を目安に、第二報を同様式により報告するものとする。

なお、報告は、原則として、電子メールで行うものとし、やむを得ない場合にあっては、ファクシミリ又は電話により行うものとする。

(3) 津波又は風水害の警報が発表されたとき、(1)による依頼を受けた指定事業者は、警報が解除され、施設点検者の安全の確認ができ、施設の被害状況等について確認した時点で、速やかに(2)に掲げる様式により工業保安課等へ報告するものとする。

(4) (1)により依頼を受けたLP協及び防災協は、地震発生後4時間以内及び被害状況等の有無が確認できた段階で、速やかに任意の様式により、工業保安課に報告するものとする。工業保安課は、速やかに指定都市（横浜市、川崎市及び相模原市）に対して情報を提供

する。

- (5) 消防保安課と各地域県政総合センターは、把握した被害状況等を相互に提供し、情報の共有化を図るものとする。
- (6) 消防保安課は、各地域県政総合センターから提供された情報を含め被害状況全体の取りまとめを行うものとする。また、必要に応じて、国（経済産業省関東東北産業保安監督部等）に報告するとともに、記者発表や県ホームページ等への掲載等を行うものとする。
- (7) 事象の発生に伴い、県又は県内市町村に災害対策本部が設置された場合は、本マニュアルの他、各本部の指示に基づき報告するものとする。

6 その他

- (1) 指定事業者は、個別法の事故報告は別途速やかに行うものとする。
- (2) このマニュアルに規定がない事項については、別に工業保安担当課長が判断し、要請等するものとする。
- (3) 各地域県政総合センター環境部長は、指定事業者について、新たな指定事業者の追加、廃止を含め、変更があった場合は、その都度、その内容を工業保安担当課長に報告するものとする。
- (4) 工業保安担当課長が本マニュアル上の職務を遂行できない場合は、高圧ガス・コンビナートグループリーダーをその職務代行者とする。
- (5) 本マニュアルに定められた事項のほか、工業保安担当課長及び各地域県政総合センター環境部長は、各自の判断に基づく情報収集を行うことができるものとする。

する。

- (5) 工業保安課と各地域県政総合センターは、把握した被害状況等を相互に提供し、情報の共有化を図るものとする。
- (6) 工業保安課は、各地域県政総合センターから提供された情報を含め被害状況全体の取りまとめを行うものとする。また、必要に応じて、国（経済産業省関東東北産業保安監督部等）に報告するとともに、記者発表や県ホームページ等への掲載等を行うものとする。
- (7) 事象の発生に伴い、県又は県内市町村に災害対策本部が設置された場合は、本マニュアルの他、各本部の指示に基づき報告するものとする。

6 その他

- (1) 指定事業者は、個別法の事故報告は別途速やかに行うものとする。
- (2) このマニュアルに規定がない事項については、別に工業保安課長が判断し、要請等するものとする。
- (3) 各地域県政総合センター環境部長は、指定事業者について、新たな指定事業者の追加、廃止を含め、変更があった場合は、その都度、その内容を工業保安課長に報告するものとする。
- (4) 工業保安課長が本マニュアル上の職務を遂行できない場合は、コンビナートグループグループリーダーをその職務代行者とする。
- (5) 本マニュアルに定められた事項のほか、工業保安課長及び各地域県政総合センター環境部長は、各自の判断に基づく情報収集を行うことができるものとする。

対応フロー① 地震(震度5強以上)発生時

(津波併発時は対応フロー②へ)

消防保安課等 (略)	指定事業者等 (略)
---------------	---------------

対応フロー② 大津波警報、又は大雨特別警報発表時

(大雨特別警報の場合は県災害対策本部又は現地対策本部設置時に限る)

消防保安課等 (略)	指定事業者等 (略)
---------------	---------------

別表1 (略)

別表2 (略)

別表3

	部課名	所在地	電話/FAX 電子メールアドレス	所管地域
1	くらし安全防災局防災部消防 保安課	(略)	(略)	(略)
2	県央地域県政総合センター 環境部環境保全課	(略)	(略)	(略)
3	湘南地域県政総合センター 環境部環境保全課	(略)	(略)	(略)

対応フロー① 地震(震度5強以上)発生時

(津波併発時は対応フロー②へ)

工業保安課等 (略)	指定事業者等 (略)
---------------	---------------

対応フロー② 大津波警報、又は大雨特別警報発表時

(大雨特別警報の場合は県災害対策本部又は現地対策本部設置時に限る)

工業保安課等 (略)	指定事業者等 (略)
---------------	---------------

別表1 (略)

別表2 (略)

別表3

	部課名	所在地	電話/FAX 電子メールアドレス	所管地域
1	くらし安全防災局防災部工業 保安課	(略)	(略)	(略)
2	県央地域県政総合センター 環境部環境保全課	(略)	(略)	(略)
3	湘南地域県政総合センター 環境部環境保全課	(略)	(略)	(略)

4	県西地域県政総合センター 環境部環境保全課	(略)	(略)	(略)
---	--------------------------	-----	-----	-----

※地震及び津波の場合には、すべて消防保安課から依頼し、消防保安課及び地域県政総合センターに対して報告を行う。

※消防保安課の共通電子メールアドレス（上記）に送信した電子メールは、全地域県政総合センターに転送されるため、センターへの別途送信は不要。

4	県西地域県政総合センター 環境部環境保全課	(略)	(略)	(略)
---	--------------------------	-----	-----	-----

※地震及び津波の場合には、すべて工業保安課から依頼し、工業保安課及び地域県政総合センターに対して報告を行う。

※工業保安課の共通電子メールアドレス（上記）に送信した電子メールは、全地域県政総合センターに転送されるため、センターへの別途送信は不要。

様式 1

年 月 日

各高圧ガス施設指定事業者 様

神奈川県くらし安全防災局防災部**消防保安課**
(_____ 地域県政総合センター)

高圧ガス施設被害状況等の確認について

- _____年____月____日() ____時____分頃、 _____を震源とする地震が発生しました。(県内の震度情報は、別添のとおり。)
- _____年____月____日() 本県に大津波警報[※]が発表されました。(※警報解除後に点検し、ご報告ください。)

については、今回の事象に伴う高圧ガス関係施設に係る被害等の有無及び被害等が発生していた場合はその状況を様式5により **消防保安課**・地域県政総合センター)にご報告ください。

問合せ先

くらし安全防災局**防災部消防保安課**

電 話 (045)210-3489 (時間内)

(045)210-3456 (時間外)

ファクシ (045)210-8880

県央地域県政総合センター

電 話 (046)224-1111

ファクシ (046)225-5218

湘南地域県政総合センター

電 話 (0469)22-2711

ファクシ (0469)23-0599

県西地域県政総合センター

電 話 (0465)92-8000

ファクシ (0465)92-8111

様式 1

平成 年 月 日

各高圧ガス施設指定事業者 様

神奈川県くらし安全防災局防災部**工業保安課**
(_____ 地域県政総合センター)

高圧ガス施設被害状況等の確認について

- 平成 _____年____月____日() ____時____分頃、 _____を震源とする地震が発生しました。(県内の震度情報は、別添のとおり。)
- 平成 _____年____月____日() 本県に大津波警報[※]が発表されました。(※警報解除後に点検し、ご報告ください。)

については、今回の事象に伴う高圧ガス関係施設に係る被害等の有無及び被害等が発生していた場合はその状況を様式5により **工業保安課**・地域県政総合センター)にご報告ください。

問合せ先

くらし安全防災局**工業保安課**

電 話 (045)210-3489 (時間内)

(045)210-3456 (時間外)

ファクシ (045)210-8880

県央地域県政総合センター

電 話 (046)224-1111

ファクシ (046)225-5218

湘南地域県政総合センター

電 話 (0469)22-2711

ファクシ (0469)23-0599

県西地域県政総合センター

電 話 (0465)92-8000

ファクシ (0465)92-8111

様式 2

年 月 日

各火薬類取扱施設指定事業者 様

神奈川県くらし安全防災局防災部消防保安課
(地域県政総合センター)

火薬類取扱施設の被害状況の確認について

- 年 月 日 () 時 分頃、 を震源とする地震が発生しました。(県内の震度情報は、別添のとおり。)
- 年 月 日 () 本県に(大津波・大雨特別)警報が発表されました。(※警報解除後に点検し、ご報告ください。)

ついては、今回の事象に伴う火薬類取扱施設(※※)に係る被害等の有無及び被害等が発生していた場合はその状況を様式 6 (消防保安課・地域県政総合センター)にご報告ください。

※※ 火薬類取扱施設 火薬類取締法(昭和 25 年法律第 149 号)の適用を受け、神奈川県知事の許可を受けている製造施設(当該製造施設を有する者が所有、占有、共有(以下「所有等」という。)する火薬庫を含む。)、1級火薬庫(当該火薬庫を所有等する者が所有等する他の火薬庫を含む。))及び火薬類消費場所(6ヶ月以上の消費許可を受け、その有効期間内である発破場所)をいう。

問合せ先

くらし安全防災局防災部消防保安課
電 話 (045)210-3489 (時間内)
(045)210-3456 (時間外)
ファクシ (045)210-8830

県央地域県政総合センター
電 話 (046)224-1111
ファクシ (046)225-5218

湘南地域県政総合センター
電 話 (0463)22-2711
ファクシ (0463)23-0599

県西地域県政総合センター
電 話 (0465)32-8000
ファクシ (0465)32-8111

様式 2

平成 年 月 日

各火薬類取扱施設指定事業者 様

神奈川県くらし安全防災局防災部工業保安課
(地域県政総合センター)

火薬類取扱施設の被害状況の確認について

- 平成 年 月 日 () 時 分頃、 を震源とする地震が発生しました。(県内の震度情報は、別添のとおり。)
- 平成 年 月 日 () 本県に(大津波・大雨特別)警報が発表されました。(※警報解除後に点検し、ご報告ください。)

ついては、今回の事象に伴う火薬類取扱施設(※※)に係る被害等の有無及び被害等が発生していた場合はその状況を様式 6 (工業保安課・地域県政総合センター)にご報告ください。

※※ 火薬類取扱施設 火薬類取締法(昭和 25 年法律第 149 号)の適用を受け、神奈川県知事の許可を受けている製造施設(当該製造施設を有する者が所有、占有、共有(以下「所有等」という。)する火薬庫を含む。)、1級火薬庫(当該火薬庫を所有等する者が所有等する他の火薬庫を含む。))及び火薬類消費場所(6ヶ月以上の消費許可を受け、その有効期間内である発破場所)をいう。

問合せ先

くらし安全防災局工業保安課
電 話 (045)210-3489 (時間内)
(045)210-3456 (時間外)
ファクシ (045)210-8830

県央地域県政総合センター
電 話 (046)224-1111
ファクシ (046)225-5218

湘南地域県政総合センター
電 話 (0463)22-2711
ファクシ (0463)23-0599

県西地域県政総合センター
電 話 (0465)32-8000
ファクシ (0465)32-8111

様式 3

年 月 日

公益社団法人神奈川県 L P ガス協会 御中

神奈川県くらし安全防災局防災部 消防保安課

高圧ガス施設被害状況等の確認について

- _____年____月____日() _____時____分頃、_____を震源とする地震が発生しました。(県内の震度情報は、別添のとおり。)
- _____年____月____日() 本県に大津波警報が発表されました。

については、今回の事象に伴う L P ガス充てん所等の被害等の有無及び被害等が発生していた場合はその状況を任意様式により 消防保安課 にご報告ください。

問合せ先
くらし安全防災局 防災部消防保安課
電 話 (045)210-3489 (時間内)
(045)210-3456 (時間外)
ファクシ (045)210-8830

様式 3

平成 年 月 日

公益社団法人神奈川県 L P ガス協会 御中

神奈川県くらし安全防災局防災部 工業保安課

高圧ガス施設被害状況等の確認について

- 平成____年____月____日() _____時____分頃、_____を震源とする地震が発生しました。(県内の震度情報は、別添のとおり。)
- 平成____年____月____日() 本県に大津波警報が発表されました。

については、今回の事象に伴う L P ガス充てん所等の被害等の有無及び被害等が発生していた場合はその状況を任意様式により 工業保安課 にご報告ください。

問合せ先
くらし安全防災局防災部 工業保安課
電 話 (045)210-3489 (時間内)
(045)210-3456 (時間外)
ファクシ (045)210-8830

様式 4

年 月 日

公益社団法人神奈川県高圧ガス防災協議会 御中

神奈川県くらし安全防災局防災部**消防保安課**

高圧ガス施設被害状況等の確認について

- ____年__月__日() __時__分頃、____を震源とする地震が発生しました。(県内の震度情報は、別添のとおり。)
- ____年__月__日() 本県に大津波警報が発表されました。

については、今回の事象に伴う路上等における高圧ガスに係る事故、その他の被害等の有無及び被害等が発生していた場合はその状況を任意様式により**消防保安課**にご報告ください。

問合せ先
くらし安全防災局**防災部消防保安課**
電 話 (045)210-3489 (時間内)
(045)210-3456 (時間外)
ファクシ (045)210-8830

様式 4

平成 年 月 日

公益社団法人神奈川県高圧ガス防災協議会 御中

神奈川県くらし安全防災局防災部**工業保安課**

高圧ガス施設被害状況等の確認について

- 平成 ____年__月__日() __時__分頃、____を震源とする地震が発生しました。(県内の震度情報は、別添のとおり。)
- 平成 ____年__月__日() 本県に大津波警報が発表されました。

については、今回の事象に伴う路上等における高圧ガスに係る事故、その他の被害等の有無及び被害等が発生していた場合はその状況を任意様式により**工業保安課**にご報告ください。

問合せ先
くらし安全防災局防災部**工業保安課**
電 話 (045)210-3489 (時間内)
(045)210-3456 (時間外)
ファクシ (045)210-8830

様式 5

災害時高圧ガス施設被害状況等調査報告（第 報）

<input type="checkbox"/>	報告用メールアドレス（全機関共通）	kouhohi gai@pref.kanagawa.jp	
	名称	FAX番号	FAX番号
<input type="checkbox"/>	消防保安課	(045)210-8880	<input type="checkbox"/> 県央C (046)225-5218
<input type="checkbox"/>	湘南C	(0468)23-0599	<input type="checkbox"/> 県西C (0465)32-8111

事業所名			
所在地			
連絡担当者名	メールアドレス		
電話番号	FAX番号		
ガスの種類			

被害、漏えい状況等（ 年 月 日 時現在）

把握状況		<input type="checkbox"/> 施設点検終了 <input type="checkbox"/> 現状不明（ <input type="checkbox"/> 確認作業中 <input type="checkbox"/> 急行中 <input type="checkbox"/> 人員確保中 （確認予定日時 月 日 時） <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 到達不能	
被害状況	高圧ガス施設	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ ）	
	その他の施設	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ ）	
漏洩	ガスの漏洩部位	<input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有（漏えい量 ）	
	容器の転倒	<input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有（転倒本数 ）	
人的被害	死者 人	負傷者（重傷 人、軽傷 人）	

追加情報	施設の稼働状況	稼働中	停止中
	装置の緊急停止	<input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有（ <input type="checkbox"/> 手動 ・ <input type="checkbox"/> 自動 ）	装置名
	防災活動状況		
	避難状況		
その他			

様式 5

災害時高圧ガス施設被害状況等調査報告（第 報）

<input type="checkbox"/>	報告用メールアドレス（全機関共通）	kouhohi gai@pref.kanagawa.jp	
	名称	FAX番号	FAX番号
<input type="checkbox"/>	工業保安課	(045)210-8880	<input type="checkbox"/> 県央C (046)225-5218
<input type="checkbox"/>	湘南C	(0468)23-0599	<input type="checkbox"/> 県西C (0465)32-8111

事業所名			
所在地			
連絡担当者名	メールアドレス		
電話番号	FAX番号		
ガスの種類			

被害、漏えい状況等（平成 年 月 日 時現在）

把握状況		<input type="checkbox"/> 施設点検終了 <input type="checkbox"/> 現状不明（ <input type="checkbox"/> 確認作業中 <input type="checkbox"/> 急行中 <input type="checkbox"/> 人員確保中 （確認予定日時 月 日 時） <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 到達不能	
被害状況	高圧ガス施設	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ ）	
	その他の施設	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ ）	
漏洩	ガスの漏洩部位	<input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有（漏えい量 ）	
	容器の転倒	<input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有（転倒本数 ）	
人的被害	死者 人	負傷者（重傷 人、軽傷 人）	

追加情報	施設の稼働状況	稼働中	停止中
	装置の緊急停止	<input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有（ <input type="checkbox"/> 手動 ・ <input type="checkbox"/> 自動 ）	装置名
	防災活動状況		
	避難状況		
その他			

様式 6

災害時火災類取扱施設被害状況等調査報告（第 報）

<input type="checkbox"/> 報告用メールアドレス（全機関共通）		kouhohigai@ref.kanagawa.jp	
名称	FAX番号	名称	FAX番号
<input type="checkbox"/> 消防保安課	(045)210-8830	<input type="checkbox"/> 県央C	(046)225-5218
<input type="checkbox"/> 湘南C	(0463)23-0599	<input type="checkbox"/> 県西C	(0465)32-8111

事業所名			
所在地			
連絡担当者		メールアドレス	
電話番号		FAX番号	
施設の種類	<input type="checkbox"/> 製造施設 <input type="checkbox"/> 火薬庫 種類： <input type="checkbox"/> 消費場所		

被害状況等（ 年 月 日 時現在）

被害状況	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 現場急行中（確認予定日時 月 日 時） <input type="checkbox"/> 到達不能（理由） <input type="checkbox"/> 有 有る場合にはその状況	
	人的被害	死者 人 負傷者（重傷 人、軽傷 人）

追加情報	対応状況	(被害があった場合に記載)
	その他	

様式 6

災害時火災類取扱施設被害状況等調査報告（第 報）

<input type="checkbox"/> 報告用メールアドレス（全機関共通）		kouhohigai@ref.kanagawa.jp	
名称	FAX番号	名称	FAX番号
<input type="checkbox"/> 工業保安課	(045)210-8830	<input type="checkbox"/> 県央C	(046)225-5218
<input type="checkbox"/> 湘南C	(0463)23-0599	<input type="checkbox"/> 県西C	(0465)32-8111

事業所名			
所在地			
連絡担当者		メールアドレス	
電話番号		FAX番号	
施設の種類	<input type="checkbox"/> 製造施設 <input type="checkbox"/> 火薬庫 種類： <input type="checkbox"/> 消費場所		

被害状況等（平成 年 月 日 時現在）

被害状況	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 現場急行中（確認予定日時 月 日 時） <input type="checkbox"/> 到達不能（理由） <input type="checkbox"/> 有 有る場合にはその状況	
	人的被害	死者 人 負傷者（重傷 人、軽傷 人）

追加情報	対応状況	(被害があった場合に記載)
	その他	