

様式 9 遺体処理の関係様式

9-9 遺体の火葬・保存等の取扱いに関する様式類（全6種）

都様式 2（火葬場→都）

第 号
年 月 日

東京都災害対策本部保健医療局長 殿

八王子市 火葬場

火葬場被災（復旧見込）状況報告（第 報）

年 月 日 時 分に発生した災害（ ）による火葬場の被災（復旧見込）状況は、次のとおりです。

点 検 日 時	年 月 日 時 分					
被 災 状 況	火 葬 炉 本 体		☐ 無	☐ 有	（状況： ）	
	火 葬 炉 付 帯 設 備		☐ 無	☐ 有	（状況： ）	
	建 屋		☐ 無	☐ 有	（状況： ）	
	侵 入 路		☐ 無	☐ 有	（状況： ）	
	そ の 他		☐ 無	☐ 有	（状況： ）	
火 葬 炉 の 使 用	☐ 支障なし					
	☐ 一部不能		（最大火葬数 体/日）			
	☐ 不 能	☐ 不 明	☐ 調査中			
受 入 可 能 遺 体 数 等	月 日（ ）	時～	時	体	時～	時 体
	月 日（ ）	時～	時	体	時～	時 体
	月 日（ ）	時～	時	体	時～	時 体
	月 日（ ）	時～	時	体	時～	時 体
復 旧 見 込	一部稼働：		年 月 日			
	全部稼働：		年 月 日			
そ の 他	通信手段の確保		☐ 支障なし	☐ 支障あり	（ ）	
	職員の確保等		☐ 支障なし	☐ 支障あり	（ ）	
	損傷箇所の写真撮影		☐ 無	☐ 有	（ ）	
	復旧時の応援の必要性（内容： ）					
連 絡 担 当 者	担 当 部 局 課					
	職 名 ・ 氏 名					
	電 話		（ 内 線 ）			
	ファクシミリ					
	メールアドレス					

様式 9 遺体処理の関係様式

都様式 3 (被災区市町村→都)

第 号
年 月 日

東京都災害対策本部保健医療局長 殿

八王子市 災害対策本部長

広域火葬応援要請 (第 報)

年 月 日 時 分に発生した災害 () により、当区市町村内において次のとおり多数の死亡者が発生したため、その死亡者の火葬等に係る広域応援を要請します。

災害発生場所		☐ 区市町村内全域 ☐ 一部地域 ()				
死亡者数 ※災害以外の死亡を含む。		月 日 時現在 人 (前報比増減数 人)	死亡者数 内 訳	大人: 人		
				小人: 人		
		行方不明者数 人		胎児: 人		
				不明: 人		
火葬等 応援要請事項	遺体数 ※災害以外死亡を含む。	月 日 時現在 体 (前報比増減数 体)	遺体数 内 訳	大人: 体		
				小人: 体		
				胎児: 体		
				不明: 体		
	その他					
	連絡担当者		担当部局課			
職名・氏名						
電話			(内線)			
ファクシミリ						
メールアドレス						

注) 1 「大人」は12才以上とし、「小人」は、12才未満の子供とします。
2 「胎児」は4ヶ月以上の死胎とします。
3 「不明」は判別できないもの、部分遺体等上記以外とします。

年 月 日付けをもって依頼のありました標記のことについて、次のとおり報告
します。

様式 9 遺体処理の関係様式

都様式 13 (火葬場→都)

第 号
年 月 日

東京都災害対策本部保健医療局長 殿

八王子市 火葬場

広域火葬実施日報

年 月 日に行った被災区市町村から搬入された遺体の火葬状況は、次のとおりです。

火 葬 場 名						
所 在 地						
火 葬 依 頼 被 災 区 市 町 村						
火 葬 実 績	総 計		体 (累計： 体)	内 訳	大人：	体
					小人：	体
					胎児：	体
					不明：	体
	死 亡 原 因 内 訳	災 害	体 (累計： 体)	内 訳	大人：	体
					小人：	体
					胎児：	体
					不明：	体
		災 害 外	体 (累計： 体)	内 訳	大人：	体
					小人：	体
					胎児：	体
そ の 他 応 援 事 項 (連絡事項を含む。)						
連 絡 担 当 者		担 当 部 局 課				
		職 名 ・ 氏 名				
		電 話	(内 線)			
		ファクシミリ				
		メールアドレス				

注) 本表は、依頼を受けた被災区市町村ごとに作成し、速やかに報告願います。

- 1 「大人」は12才以上とし、「小人」は、12才未満の子供とします。
- 2 「胎児」は4ヶ月以上の死胎とします。
- 3 「不明」は判別できないもの、部分遺体等上記以外とします。

様式 9 遺体処理の関係様式

都様式 14 (被災区市町村→都)

第 号
年 月 日

東京都災害対策本部保健医療局長 殿

八王子市 災害対策本部長

広域火葬依頼実績報告

当区市町村から広域火葬の応援を依頼した実績は、次のとおりです。

火 葬 場 名				所 在 地						
火 葬 依 頼 実 績	月 日・曜日	依頼数 (体)	内 訳							
			災害による死亡(体)				災害以外の死亡(体)			
				大人	小人	胎児	不明	大人	小人	胎児
	月 日()									
	月 日()									
	月 日()									
	月 日()									
	月 日()									
	月 日()									
	月 日()									
	合 計									
	そ の 他	ヘリポート等からの遺体搬入件数等					件、 体			
〃 における動員人数等					延 日、延 人					
その他 ()										
連絡担当者	担 当 部 局 課									
	職 名 ・ 氏 名									
	電 話		(内 線)							
	ファクシミリ									
	メールアドレス									

注) 本表は、被災区市町村ごとに作成します。内訳については、火葬依頼区市町村へ確認の上記入します。

- 1 「大人」は12才以上とし、「小人」は、12才未満の子供とします。
- 2 「胎児」は4ヶ月以上の死胎とします。
- 3 「不明」は判別できないもの、部分遺体等上記以外とします。

様式 9 遺体処理の関係様式

都様式 15 (火葬場→都)

第 号
年 月 日

東京都災害対策本部保健医療局長 殿

八王子市 火葬場

広域火葬実績報告

被災区市町村から搬入された遺体の火葬実績は、次のとおりです。

火 葬 場 名			所 在 地							
火葬場依頼（実施）被災区市町村										
火 葬 実 績	月 日・曜日	依頼数 (体)	内 訳							
			災害による死亡（体）				災害以外の死亡（体）			
				大人	小人	胎児	不明	大人	小人	胎児
	月 日()									
	月 日()									
	月 日()									
	月 日()									
	月 日()									
	月 日()									
	月 日()									
	合 計									
	そ の 他	上記以降の被災区市町村からの遺体搬入予定・見込 ☐ 無 ☐ 有・調整中（状況： ）								
		ヘリポート等からの遺体搬入件数等 件、 体								
〃 における動員人数等 延 日、延 人										
被災火葬場への要員派遣等 延 日、延 人										
その他（ ）										
連絡担 当 者	担 当 部 局 課									
	職 名 ・ 氏 名									
	電 話		(内 線)							
	フ ァ ク シ ミ リ									
	メ ー ル ア ド レ ス									

注) 本表は、被災区市町村ごとに作成します。内訳については、火葬依頼区市町村へ確認の上記入します。

- 1 「大人」は12才以上とし、「小人」は、12才未満の子供とします。
- 2 「胎児」は4ヶ月以上の死胎とします。
- 3 「不明」は判別できないもの、部分遺体等上記以外とします。