

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福祉保健局長 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 動 :		年 月 日		
	全 部 稼 動 :		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福祉保健局長 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	
胎児:	人				
不明:	人				
行方不明者数	人				
火葬等 応援 要請 事項	遺体数 災害の 以外を 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。

様式 9 遺体処理の関係様式

都様式 5 (火葬場 都)

第 号  
年 月 日

東京都災害対策本部福祉保健局長 殿

八王子市 火葬場

広域火葬受入報告

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。

火 葬 応 援	<b>受入れ可・否</b> (今後の受入れの可能性: )				
火 葬 場 名			所 在 地		
最寄りのヘリポート			最寄りの港		
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
	月 日( )	時 ~	時	体	時 ~ 時 体
そ の 他	上記月日以降の火葬受入れ			可能	不可能 検討中
	最寄りのヘリポート等からの車両配備			可能	不可能 検討中
	" " における棺運搬等要員			可能	不可能 検討中
	火葬場内における棺運搬等要員			可能	不可能 検討中
	被災区市町村火葬場への要員派遣			可能	不可能 検討中
	その他 (骨つぼの確保等 )				
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 13 (火葬場 都)

第 号  
年 月 日

東京都災害対策本部福祉保健局長 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
		災害以外				胎児: 体
						不明: 体
	内訳	災害以外		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福祉保健局長 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福祉保健局長 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( )										
	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。