

避難所における食料の提供状況に関する記録

熊本県宇城保健所

※避難所における食生活は健康管理上非常に大切になるため、避難されている方の食事の状況等を把握するためのものです。

下記の内容に各時間の担当で○を付けるかご記入ください。

市町村名: \_\_\_\_\_ 提供場所: \_\_\_\_\_ 担当者名: \_\_\_\_\_ 従事者人数: \_\_\_\_\_ 人

日付	食事内容	※提供している品(方法)に○をつける								水分	ライフライン の状況	支援要望	提供量 充足している (○) 不足している (×)	アレルギー 個別食配慮 の有無	市町 担当者名
		提供方法		主食	主菜	副菜	果物	その他 菓子、麺類							
		炊き出し	供給品												
									おにぎり、 パン等						
/	朝														
	昼														
	夕														
/	朝														
	昼														
	夕														