（様式１-１）

■当該施設で想定される土砂災害の危険性

【主担当：　　　　　　　　　　診療所長】

本施設周辺の土砂災害警戒区域等を下図（または別紙）に示す。

年　　　月　　　日作成

|  |
| --- |
|  |