

様式集

【様式1】

避難所開設チェックリスト

項 目	確 認 内 容	チェック
1. 避難所に到着	・建物内に人がいる場合は安全なスペースへ誘導する	<input type="checkbox"/>
2. 施設の安全確認 ※確認内容に1カ所でも☑があれば災対本部へ報告する。	・周辺施設が避難所施設に倒れこむ危険性がある	<input type="checkbox"/>
	・建物が傾いている	<input type="checkbox"/>
	・建物がひび割れている	<input type="checkbox"/>
	・壁、屋根の破損や落下物等がある	<input type="checkbox"/>
3. 施設内の確認	・天井、床にひびや破損がある	<input type="checkbox"/>
	・照明が落下や破損している	<input type="checkbox"/>
	・窓ガラスが割れている	<input type="checkbox"/>
	・廊下、階段に落下物等がある	<input type="checkbox"/>
	・非常階段が使用できない(非常階段がある場合)	<input type="checkbox"/>
	・トイレが使用できない	<input type="checkbox"/>
4. ライフラインの確認	・電気が使用できない	<input type="checkbox"/>
	・ガスが使用できない	<input type="checkbox"/>
	・水道が使用できない	<input type="checkbox"/>
5. 通信機器の確認	・一般回線電話が使用できない	<input type="checkbox"/>
	・防災無線がならない(ACランプ緑点滅の場合)	<input type="checkbox"/>
6. 受入スペースの確保	・できる限り避難者受入スペースを確保する	<input type="checkbox"/>
7. 災害対策本部への報告	・避難所開設の報告を行ったか	<input type="checkbox"/>
	・応援人員が必要な場合は報告する	<input type="checkbox"/>
	・物資が必要な場合は報告する	<input type="checkbox"/>
	・原則1時間毎に避難者数を報告する	<input type="checkbox"/>
8. 避難者の把握	・世帯毎に「避難者カード」を記載し回収したか	<input type="checkbox"/>
	・避難者カードを基に「避難所利用者名簿」を作成する	<input type="checkbox"/>
9. 避難者への情報伝達	・災害状況、備蓄品の配布等について説明したか	<input type="checkbox"/>
その他気付いたこと		

【様式3】

避難者カード受付番号:

記入日 年 月 日

避難者カード(避難所の受付に提出ください)

氏 名	性 別	年 齢
(世帯代表者)	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳

○住所・電話番号(※災害時に確認の取りやすい連絡先)

住 所	白川村
電話番号 (携帯番号)	— —

○避難生活を行うにあたって、配慮が必要な内容を記入ください
(例:介護、障がい、アレルギーなど)

--

○親族等から安否確認があった場合、回答してよいですか

可 不可

【様式 4】

<健康チェックシート>

氏名 _____

避難所利用者名簿 受付連番 _____ 番

◆体調について

①発熱はありますか？	はい ・ いいえ
②息苦しさはありますか？	はい ・ いいえ
③味や匂いを感じられない状態ですか？	はい ・ いいえ
④咳やたんがありますか？	はい ・ いいえ
⑤全身の倦怠感がありますか？	はい ・ いいえ
⑥おう吐や吐き気がありますか？	はい ・ いいえ
⑦下痢がつづいていませんか？	はい ・ いいえ

※上記に該当がない場合は作成不用。避難所利用者名簿の「健康状態」の欄に○を記入。

※上記に該当がある場合は、個々でチェックシートを作成し受付で保管する。(避難所利用者名簿の連番を記入し名簿と突合させる。)

【様式5】

避難所用務日誌

避難所名	
記入日	年 月 日
記入者（責任者）	
○避難所の運営内容や検討内容	
特記事項（要望、苦情、改善点等）	

【様式 6】

災害備蓄品 持出簿

No.	日付	項目	摘要	持出数	持出者
0	4年 4月 4日	粉ミルク・水・味噌汁・五目ごはん・ソフト・カロリーメイト・白おかゆ・ひだまりパン・ようかん	豪雨災害発生のため、〇〇避難所へ持出	10 食	〇〇課 ▲▲▲▲
1	年 月 日	粉ミルク・水・味噌汁・五目ごはん・ソフト・カロリーメイト・白おかゆ・ひだまりパン・ようかん			
2	年 月 日	粉ミルク・水・味噌汁・五目ごはん・ソフト・カロリーメイト・白おかゆ・ひだまりパン・ようかん			
3	年 月 日	粉ミルク・水・味噌汁・五目ごはん・ソフト・カロリーメイト・白おかゆ・ひだまりパン・ようかん			
4	年 月 日	粉ミルク・水・味噌汁・五目ごはん・ソフト・カロリーメイト・白おかゆ・ひだまりパン・ようかん			
5	年 月 日	粉ミルク・水・味噌汁・五目ごはん・ソフト・カロリーメイト・白おかゆ・ひだまりパン・ようかん			
6	年 月 日	粉ミルク・水・味噌汁・五目ごはん・ソフト・カロリーメイト・白おかゆ・ひだまりパン・ようかん			
7	年 月 日	粉ミルク・水・味噌汁・五目ごはん・ソフト・カロリーメイト・白おかゆ・ひだまりパン・ようかん			
8	年 月 日	粉ミルク・水・味噌汁・五目ごはん・ソフト・カロリーメイト・白おかゆ・ひだまりパン・ようかん			
9	年 月 日	粉ミルク・水・味噌汁・五目ごはん・ソフト・カロリーメイト・白おかゆ・ひだまりパン・ようかん			
10	年 月 日	粉ミルク・水・味噌汁・五目ごはん・ソフト・カロリーメイト・白おかゆ・ひだまりパン・ようかん			
11	年 月 日	粉ミルク・水・味噌汁・五目ごはん・ソフト・カロリーメイト・白おかゆ・ひだまりパン・ようかん			
12	年 月 日	粉ミルク・水・味噌汁・五目ごはん・ソフト・カロリーメイト・白おかゆ・ひだまりパン・ようかん			
13	年 月 日	粉ミルク・水・味噌汁・五目ごはん・ソフト・カロリーメイト・白おかゆ・ひだまりパン・ようかん			
14	年 月 日	粉ミルク・水・味噌汁・五目ごはん・ソフト・カロリーメイト・白おかゆ・ひだまりパン・ようかん			
15	年 月 日	粉ミルク・水・味噌汁・五目ごはん・ソフト・カロリーメイト・白おかゆ・ひだまりパン・ようかん			
16	年 月 日	粉ミルク・水・味噌汁・五目ごはん・ソフト・カロリーメイト・白おかゆ・ひだまりパン・ようかん			
17	年 月 日	粉ミルク・水・味噌汁・五目ごはん・ソフト・カロリーメイト・白おかゆ・ひだまりパン・ようかん			
18	年 月 日	粉ミルク・水・味噌汁・五目ごはん・ソフト・カロリーメイト・白おかゆ・ひだまりパン・ようかん			
合計				-	

【様式7】

食料依頼伝票 兼 処理表 (県様式)

No. _____

避難所用	発信日時	年	月	日()	時	分	
	避難所	避難所名			担当者名		
		住所 〒			TEL FAX		
	依頼内容	避難者用 _____ 食		合計 _____ 食		[うち _____ 食は 要配慮者等に配慮 した食事とする]	
その他 _____ 食 (在宅避難者等)							
その他の依頼食料							



災害対策本部用	処理日時	年	月	日()	時	分	担当者名	
	処理内容	避難者用 _____ 食		合計 _____ 食		[うち _____ 食は 要配慮者等に配慮 した食事とする]		
		その他 _____ 食 (在宅避難者等)						
		その他の依頼食料						
	発注業者							
	運送業者							
	避難所到着予定時刻							
		年	月	日()	時	分		

