

避難所開設・運営のための緊急連絡先

避難所となる施設	名称				
	住所				
	連絡先	TEL		FAX	
避難所を利用する人が居住する地域や地区名				利用者数(想定)	人
避難所を開設する担当者	平日の昼間(8:30~17:15)			TEL	
	上記以外(夜間・休日等)			TEL	
その他、施設のカギを持っている人				TEL	
				TEL	
その他、避難所の開設に関係する人 (地域の自治組織の役員や自主防災組織の長など)				TEL	
				TEL	
				TEL	
				TEL	

避難所周辺の施設

福祉避難所		TEL		FAX	
		TEL		FAX	
		TEL		FAX	
病院		TEL		FAX	
		TEL		FAX	
		TEL		FAX	
消防署・消防団		TEL		FAX	
		TEL		FAX	
警察署		TEL		FAX	
電気		TEL		FAX	

ガス		TEL		FAX	
上下水道		TEL		FAX	

市災害対策本部の連絡先

名称					
住所					
連絡先	TEL		FAX		

震災後の余震に備えた緊急点検チェックリスト

整理番号 _____

調査日	年 月 日	時間	午前 / 午後	時	
調査者		登録番号			
建物概要	施設名称	建築物名称			
	所在地	建築年		(西暦) 年	
	建物用途				
	構造種別	純鉄骨造 / 鉄骨とRCの混合構造(層内・層別) / RC造に鉄骨屋根 その他()			
	階数	地上	階	地下	階
	建築面積	m ²		延床面積	m ²
調 査					
方法	外観のみ実施 / 内観調査も併せて実施				
1 一見して危険と判定される(該当する場合は○をつけ危険と判定し調査を終了する)				判定結果	
<input type="checkbox"/> 建築物全体又は一部の崩落・落階がある				施設が危険な状態	
<input type="checkbox"/> 基礎の著しい破壊、上部構造との著しいずれがある					
<input type="checkbox"/> 建築物全体又は一部の著しい傾斜がある					
2 全体の状況に関する点検項目				判定結果	
<input type="checkbox"/> 隣接する建物や周辺地盤による破壊の危険性(崖崩れなど)がある				施設が危険又は注意を要する状態	
<input type="checkbox"/> 建物が多少なりとも傾斜している					
<input type="checkbox"/> 柱や梁に構成要素が曲がる現象(座屈)が発生している					
<input type="checkbox"/> 筋交いにたわんでいるもの、あるいは破断しているものがある					
<input type="checkbox"/> 柱と梁の接合部が一部破断している、接合部に亀裂が発生している					
<input type="checkbox"/> 柱脚が部分的にでも破損している					
<input type="checkbox"/> 高所からコンクリート片が落下した、あるいは落下しかかっている					
<input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリートの部分に比較的大きなひび割れ(2mm程度)が見られる					
<input type="checkbox"/> 鉄骨部材に著しい腐食が見られる					
<input type="checkbox"/> 窓ガラス・窓枠にひび割れが見られる、窓枠がひずみスムーズに開閉できない					
<input type="checkbox"/> 外装材や内装材にひび割れや隙間が見られる					
<input type="checkbox"/> 屋外階段やひさしがわずかに傾斜あるいは移動している					
<input type="checkbox"/> 照明や吊り物が部分的にずれている					
<input type="checkbox"/> 天井裏を目視できる場合に天井ブレースにたわんでいるものや破断したものがある					
<input type="checkbox"/> その他、異常が見られる					
3 つり天井に関する点検項目				判定結果	
<input type="checkbox"/> 天井の一部でも落下または落下しそうな状態である				施設が危険な状態	
<input type="checkbox"/> 天井の周囲または段差に破損がある※					
<input type="checkbox"/> 天井が部分的にずれている※					

※落下防止対策がなされている場合の判定結果は「施設が危険又は注意を要する状態」

文部科学省「学校施設における天井等落下防止対策のための手引」（平成 25 年 8 月）を参考に作成

建物の構造別チェックシート

大規模地震発生直後における施設管理者等による建物の緊急点検に係る指針（内閣府）より

鉄骨造 (S造)		内閣府 内閣府	
【災害時調査シート】		【第 2 次 余震による危険性の調査】	
第 2 次 余震による危険性の調査			
(2) 開口部・配管・配線等及び構造躯体			
構造躯体等の状態	① 前後建築物や古い電柱等が避難建築物の方角へ倒れて傾いている。		危険なため 建築物の使用不可
	② 避難建築物の方角へ倒れそうなる地中土壌がある。		危険なため 建築物の使用不可
	③ 窓枠が傾斜、又は崩壊している。		危険なため 建築物の使用不可
	④ 避難建築物全体、又は一部が傾いている。 ※建築物から建築に各階を垂直に測定する。		危険なため 建築物の使用不可
	⑤ 傾いている柱があり、その隣の柱より、又は上層が1層のみの場合、その隣の柱の傾きが1/100以上ある。 〔下り窓等を利用し確認〕		危険なため 建築物の使用不可
	⑥ 傾いている柱があり、その隣の柱より、又は上層が2層以上の場合、その隣の柱の傾きが1/100以上ある。 〔下り窓等を利用し確認〕		危険なため 建築物の使用不可

※「危険なため使用不可」と判断された項目がない場合は「○」（安全）とし、「×」は、第2次 余震による危険性の調査へ移行する。
1つでも「×」がある場合は建築物の使用不可。

施設名称： _____
記入者： (所属) _____ 氏名： _____
確認日： _____

鉄筋及び鉄骨鉄筋コンクリート造(RC・SRC造) (低層・ラーメン構造等)		内閣府 内閣府	
【災害時調査シート】		【第 1 次 外部から一見して危険かどうかの調査】	
第 1 次 外部から一見して危険かどうかの調査			
(1) 外部から一見して危険と判断される			
構造躯体等の状態	調査項目	被害例	危険なため 建築物の使用不可
	1 避難建築物全体、又は一部が破壊している。 もしくは、1層、又は2層以上の階層が崩れている。		危険なため 建築物の使用不可
	2 避難建築物の高さが崩壊している、又は、上部構造と基礎がずれている。		危険なため 建築物の使用不可
	3 避難建築物全体、又は一部が傾斜しているのがわかる。		危険なため 建築物の使用不可
	4 隣接地や地盤等が崩れ、避難建築物を破壊している。		危険なため 建築物の使用不可
	5 隣接建築物の倒れ落ち、避難建築物を破壊している。		危険なため 建築物の使用不可
6 隣接建築物から器物(窓枠や外壁、看板、屋外機器等)が落下して避難建築物を破壊(損傷)している。		危険なため 建築物の使用不可	

※「危険なため使用不可」と判断された項目がない場合は「○」（安全）とし、「×」は、第2次 余震による危険性の調査へ移行する。

施設名称： _____
記入者： (所属) _____ 氏名： _____
確認日： _____

<注意>

チェックシートは建物の構造や階層によって異なります。

木造などの場合チェック項目が違います。

避難所以外に使用する場合は下記より必要なものをダウンロードしてください。

内閣府「大規模地震発生直後における施設管理者等による建物の緊急点検に係る指針」の Web ページ

<http://www.bousai.go.jp/jishin/kitakukonnan/index.html>

ひなんじょ

避難所でのルール

避難所

避難所を利用される方は、以下のルールを守るよう心がけるとともに、当番に参加するなど、避難所運営にご協力ください。



基本事項

- この避難所は、地域の防災拠点です。

避難所以外の場所に滞在する被災者も含めた生活支援を行います。

- 避難所は、避難所を利用する人全員が協力して運営します。

年齢や性別に関係なく、避難所を利用する人々が、できる限り役割を分担し、より多くの方が避難所の運営に参画できるようにします。

- 避難所を利用する人の増減に合わせ部屋の移動を行います。

利用者数の増減などにより、部屋の移動をお願いすることがあります。

- 立ち入りを制限した部屋には入らないでください。

危険なものがある部屋など、立ち入りを制限する部屋があります。

- この避難所は、電気・水道などライフラインが復旧した後、すみやかに閉鎖します。

住家をなくした人は、応急仮設住宅などの長期受入れ施設で対処します。



防火

- 出入口や階段、通路などに、避難の妨げとなる物を置かないでください。

避難所内外の整理整頓を行い、燃えやすいものを放置しないでください。

- ストーブなどの暖房器具は、転倒防止をし、燃えやすいものから離れた場所で使い、換気にも注意してください。

たばこ・酒



- 敷地内は禁煙です。また、飲酒も控えてください。

たばこは敷地外の決められた場所で吸い、吸殻は完全に消火してください。トラブル防止のため、飲酒はお控えください。



ひなんじょ うんえい ひつよう はな あ
避難所の運営に必要なことを話し合うため、
 ひなんじょ うんえい いんかい そしき
避難所運営委員会を組織します。

- ・ 避難所運営委員会は、避難所を利用する人の代表者などで組織します。

ていれいかいぎ
 定例会議：毎日午前.....時.....分と午後.....時.....分に開催

- ・ 具体的な業務は、避難所を利用する人などで編成する各運営班が行います。



そうごうけつけ
 総合受付

そうごうけつけ かくしゅ てつづ そうだんうけつけ おこな
総合受付では、各種手続きや相談受付を行います。

たいおうじかん
 対応時間：午前.....時.....分から午後.....時.....分まで



とう るく
 登録

ひなんじょ りよう ひと じょうほう かぞく せたい とうろく
避難所を利用する人の情報を家族(世帯)ごとに登録します。
 こじんじょうほう こうかい ひと ぶん こうかい
個人情報、公開してもよいとした人の分のみ公開します。

- ・ 生活支援を適切に行うことができるよう、避難所以外の場所に滞在する被災者も含め、避難所を利用する人の情報を登録します。
- ・ 障害のある方、難病・アレルギー・その他慢性疾患をお持ちの方、妊娠中の方や乳幼児をお連れの方、宗教上の理由や言語などで特に配慮が必要な方は、登録の際にお申し出ください。
- ・ 犬や猫などのペットの情報も登録します。
- ・ 避難所を退所するときは、総合受付にお申し出ください。



てんとう
 電 灯

てんとう しょうとう
点灯は.....、消灯は.....です。

あんぜん ろうか しせつかんり しょう へ や やかん てんとう
 安全のため、廊下、トイレ、施設管理に使用する部屋は夜間も点灯します。



ほう そう
 放 送

ほう そう しゅうりよう
放送は.....で終了します。

きんきゅうじ やかん ほう そう おこな
 ただし、緊急時には夜間に放送を行うこともあります。



てん わ
 電 話

- ・ 避難所あてに電話があった場合は放送により呼び出し、伝言を行います。(.....:.....~.....:.....)

- ・ 携帯電話はマナーモードにしてください。

けいたい でんわ つうわ こうきょう ば せいかつぼしょ えんりよ
 携帯電話での通話は公共の場のみとし、生活場所ではご遠慮ください。



食料・物資

食料や物資は、原則、グループごとに配給します。

- ・ 配給は、避難所以外の場所に滞在する被災者にも等しく行います。
- ・ 特別な事情がある場合は、避難所運営委員会の理解と協力を得ます。

食料を配る
時間（原則）

朝

..... : 頃

昼

..... : 頃

夜

..... : 頃

特別な物資の
配布場所

物資：粉ミルク・おむつ

場所：.....

物資：女性用衣類や生理用品

場所：.....

物資：.....

場所：.....



トイレ

- ・ 利用者全員が、清潔に使用することを心がけてください。
- ・ トイレの清掃は避難所を利用する人が交代で行います。
- ・ 必ず靴は、履き替えてください。



ごみ

分別して、指定された場所へ出してください。



ペット

ペットは、他の避難所利用者の理解と協力のもと、飼い主が責任をもって飼育してください。

ペットは決められた場所で飼育し、他の部屋には入れないでください。

ひなんじょ うんえいたいせい

避難所の運営体制

年 月 日現在

避難所運営委員会

避難所の運営に必要なことを話し合っ
て決める。

かい ちょう
会 長

ふくかいちょう
副会長

各運営班の班長

総務班班長

連絡・広報班班長

食料・物資班班長

保健・衛生班班長

要配慮者支援班班長

施設管理班班長

屋外支援班班長

(外部支援受入)班

避難所利用者でつくるグループの
代表者(グループ長)

グループ名	グループ長
グループ名	グループ長
グループ名	グループ長
グループ名	グループ長
グループ名	グループ長
グループ名	グループ長
グループ名	グループ長
グループ名	グループ長
グループ名	グループ長
グループ名	グループ長

しせつかんりしや
施設管理者

ぎやうたいだんしや
行政担当者

避難所利用者でつくるグループ

- ・ 部屋・地区単位、10世帯程度で組織する
- ・ 避難所に入所している人だけでなく、避難所以外の場所に滞在している人のグループもつくり、代表者を決める
- ・ 代表者の数が多い場合は、部屋・階、地区ごとの互選で委員会に出席する

各運営班

避難所での具体的な業務を行う。
各班は班長を始め3～5人程度とする。

そうむはん
総務班

班長

めいぼかり
名簿係

れんらく こうほうはん
連絡・広報班

班長

しょくりよう ぶつしはん
食料・物資班

班長

ほけん えいせいはん
保健・衛生班

班長

ようはいりよしやしえんはん
要配慮者支援班

班長

しせつかんりはん
施設管理班

班長

おくがいしえんはん
屋外支援班

班長

がいぶしえんうけいれはん
外部支援受入班

班長

詳細は避難所運営委員会名簿のとおり

避難所運営委員会 規約（案）

（目的）

第1 自主的で円滑な避難所の運営が行われることを目的として、避難所運営委員会（以下「委員会」という。）を設置する。

（構成員）

第2 委員会の構成員は、次のとおりとする。

- 一 避難所利用者で編成する「(避難所利用者)グループ」の代表者
- 二 避難所で具体的な業務を運営する班（運営班）の代表者
- 三 市職員（行政担当者）
- 四 施設管理者
- 五 その他委員会で承認された者

2 前項の規定にかかわらず、(避難所利用者)グループの代表者数が多い場合には、互選により委員会への出席者を選ぶことができる。

3 委員会で承認されたときは、継続的に活動するボランティア団体のリーダーなどが委員会に出席し意見を述べるができる。

（廃止）

第3 委員会は、電気、水道などライフラインの復旧時を目処とする避難所閉鎖の日に、廃止する。

（任務）

第4 委員会は、避難所の運営に必要な事項を協議する。

2 委員会は、毎日、午前.....時と午後.....時に定例会議を行うこととする。

3 委員会は、具体的な業務を執行するために、避難者で編成する総務班、連絡・広報班、食料・物資班、保健・衛生班、要配慮者支援班、施設管理班、外部支援受入班など必要な班を設置する。

4 各運営班の班長は、第2条1項に基づき、委員会に出席する。

（役員）

第5 委員会に、委員の互選による会長1名、副会長.....名を置く。

2 会長は委員会の業務を総括し、副会長は会長を補佐する。

3 避難所利用者の半数を占める女性の要望などを的確に把握するため、会長、副会長のいずれかは女性から選出する。

（総務班の業務）

第6 総務班は、総合受付での各種手続きや問い合わせ対応、避難所内の配置計画や避難所運営日誌の作成、避難所運営委員会の事務局、市災害対策本部への連絡など、避難所運営全般に関することを行う。

2 総務班は、避難所開設時に避難所利用者を登録するため、「名簿係」を編成する。

3 名簿係は、避難所利用者の名簿管理、利用者数の把握、安否確認などへの対応を行う。

4 名簿は、避難所に入所した者だけでなく、車中やテントで生活する者、避難所以外の場所に滞在する被災者など避難所を利用する者について、世帯ごとに作成する。

（連絡・広報班の業務）

第7 連絡・広報班は、避難所内外の情報収集・伝達・発信や取材対応などを行う。

2 情報の伝達・発信の際には、避難利用者の事情に合わせて複数の手段を組み合わせるなどし、避難所利用者全員に伝わるようつとめる。

（食料・物資班の業務）

第8 食料・物資班は、食料・物資の調達・受け入れ・管理・配給や炊き出しに関することを行う。

2 食料・物資班は、避難所に入所した者だけでなく、車中やテントで生活する者、避難所以外の場所に滞在する被災者など避難所を利用する者についても等しく食料・物資を配給する。

3 食料・物資は、公平性の確保に最大限配慮し、(避難所利用者)グループごとに配給する。ただし、高齢者、障害者、難病・アレルギー疾患・その他の慢性疾患患者、妊産婦・乳幼児、女性、子ども、外国人、性的マイノリティなど災害時にとくに配慮を要する人には、必要に応じて優先順位をつけ、個別に配給を行う。

4 食料・物資班は、不要な物資が届いた時は、受け入れを拒否する。

(保健・衛生班の業務)

第9 保健・衛生班は、避難所内のトイレ・ごみ・水(生活用水)の管理などの衛生管理や、医療救護・健康管理に関することを行う。

(要配慮者支援班の業務)

第10 要配慮者支援班は、高齢者、障害者、難病・アレルギー疾患・その他の慢性疾患患者、妊産婦・乳幼児、女性、子ども、外国人、性的マイノリティなど、災害時にとくに配慮を要する人の支援や対策を行う。

2 要配慮者支援班は、要配慮者の支援について、他の運営班に助言を行う。

(施設管理班の業務)

第11 施設管理班は、施設・設備の点検・故障対応、防火・防犯対策を行う。

(屋外支援班の業務)

第12 屋外支援班は、車中やテントで生活する者や、避難所以外の場所に滞在する被災者について、情報収集・伝達、食料・物資の配給、健康管理などを行う。

(外部支援受入班の業務)

第13 外部支援受入班は、ボランティアやNPOなど専門家、医療、福祉、介護の職能団体などの人的支援の受け入れや管理を行う。

(その他)

第14 この規約にないことは、そのつど、委員会で協議して決める。

付 則

この規約は、 年 月 日から施行する。

ひなんじょうんえいいんかいたうめいぼ

避難所運営委員会等名簿

年 月 日現在

かいちょう 会長		
ふくかいちょう 副会長		
ぎょうせいたんとうしや 行政担当者		
しせつかんりしや 施設管理者		

(運営班) はんちよう 班長に◎、ふくはんちよう 副班長に○を記入する

はんめい 班名	しめい 氏名	グループ名	しめい 氏名	グループ名
そうむはん 総務班				
めいぼかり 名簿係				
れんらく こうほうはん 連絡・広報班				
しょくりよう ぶつしはん 食料・物資班				
ほけん えいせいはん 保健・衛生班				
ようはいりよしやしえんはん 要配慮者支援班				
しせつかんりはん 施設管理班				
おくがいしえんはん 屋外支援班				
がいぶしえんうけいれはん 外部支援受入班				

(避難所利用者でつくるグループ ひなんじょういがい ぼしょ たいざい ひと (避難所以外の場所に滞在する人でつくるグループを含む)

の長)

グループ名	グループ長の氏名 <small>しめい</small>	グループ名	グループ長の氏名 <small>しめい</small>

ひなんじょりようしゃとうろくひょう

避難所利用者登録票 表面

		避難所名		受付番号	
記入日	年 月 日 ()			記入者氏名	
住所	〒 -			自治会・町内会名	
				自宅の被害状況 ぜんかい / はんかい / いちぶ損壊 ぜんしょう / はんしょう / ゆかうえんすい 流出/その他()	
電話	() -			滞在を希望する場所 <input type="checkbox"/> 避難所 <input type="checkbox"/> テント(避難所敷地内に設営) <input type="checkbox"/> 車両(避難所敷地内に駐車) <input type="checkbox"/> 避難所以外の場所 (自宅 / 他())	
携帯電話	() -				
FAX	() -				
メール	@				
その他連絡先(親戚など)	〒 - () -				
避難所を利用する人 (避難所以外の場所に滞在する人も記入)				けがや病気・障害・アレルギー、 妊娠中、使用できる言語、国籍、 在留資格など、特に配慮が必要なこと	
氏名		生年月日・年齢	性別	運営に協力 できること (特技・免許)	
世帯主	ふりがな	大/昭/平/令/西暦 年 月 日 (歳)		公開 ・ 非公開	
	ふりがな	大/昭/平/令/西暦 年 月 日 (歳)		公開 ・ 非公開	
家族	ふりがな	大/昭/平/令/西暦 年 月 日 (歳)		公開 ・ 非公開	
	ふりがな	大/昭/平/令/西暦 年 月 日 (歳)		公開 ・ 非公開	
	ふりがな	大/昭/平/令/西暦 年 月 日 (歳)		公開 ・ 非公開	
ペットの状況	<input type="checkbox"/> 飼っていない <input type="checkbox"/> 飼っている→右欄へ		種類(頭数)	<input type="checkbox"/> 同行希望(ペット台帳に記入) <input type="checkbox"/> 置き去り <input type="checkbox"/> 行方不明	
自家用車(避難所に駐車する場合)	車種	色	ナンバー		

- ・世帯(家族)ごとに記入して、総合受付に提出してください。
- ・ご記入いただいた情報は、食料や物資の配給や健康管理などの支援を行うため、避難所運営のために必要最低限の範囲で共有します。また市災害対策本部にも提供し、被災者支援のためにも利用します。

※安否の問い合わせがあった場合に、住所(〇〇町〇〇まで)と氏名、ふりがなを公開してもよいか個人ごとに必ず確認してください。

ひなんじょりようしゃとうろくひょう

避難所利用者登録票 表面

避難所名

記載例

記入日	〇〇年〇〇月〇〇日(〇〇)		記入者氏名	愛知 愛子			
住所	〒〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇市あいち町1丁目2-3		自治会・町内会名	あいち1班			
電話	(〇〇〇〇) 〇〇 - 〇〇〇〇		自宅の被害状況	全壊 / 半壊 / 一部損壊			
携帯電話	(〇〇〇) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇			全焼 / 半焼 / 床上浸水 流出/その他()			
FAX	(〇〇〇〇) 〇〇 - 〇〇〇〇		滞在を希望する場所	<input checked="" type="checkbox"/> 避難所			
メール	〇〇〇〇 @ 〇〇.〇〇.〇〇〇			<input type="checkbox"/> テント(避難所敷地内に設営)			
その他連絡先(親戚など)	〒〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇-〇 〇〇アパート〇〇室 愛知 賢(長男) (〇〇〇) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇			<input type="checkbox"/> 車両(避難所敷地内に駐車) <input type="checkbox"/> 避難所以外の場所 (自宅 / 他())			
避難所を利用する人 (避難所以外の場所に滞在する人も記入)			けがや病気・障害・アレルギー、妊娠中、使用できる言語、国籍、在留資格など、特に配慮が必要なこと				
氏名			運営に協力 できること (特技・免許)		必ず確認! 安否確認への対応※		
世帯主	ふりがな	あいち たろう	大/昭和/平/令/西暦 〇年〇月〇日 (66 歳)	男	高血圧(薬があと5日分しかなく、不安)	フォークリフトの運転(免許あり)	公開 ・ 非公開
	ふりがな	あいち あいこ	大/昭和/平/令/西暦 〇年〇月〇日 (60 歳)	女	老眼鏡を失い、細かいものがよく見えない	介護福祉士 英語も少し話せる	公開 ・ 非公開
ご家族	ふりがな	あいち けん	大/昭和/平/令/西暦 〇年〇月〇日 (91 歳)	男	自力で歩けず、トイレや食事で介助が必要(やわらかい食事)	なし	公開 ・ 非公開
	ふりがな		大/昭和/平/令/西暦 年 月 日 (歳)				公開 ・ 非公開
	ふりがな		大/昭和/平/令/西暦 年 月 日 (歳)				公開 ・ 非公開
ペットの状況	<input type="checkbox"/> 飼っていない <input checked="" type="checkbox"/> 飼っている→右欄へ		種類(頭数)	犬(1)、ネコ(1)			
同行希望	<input checked="" type="checkbox"/> 同行希望(ペット台帳に記入) <input type="checkbox"/> 置き去り		色	ナンバー 〇〇300 さ〇〇-〇〇			
自家用車(避難所に駐車する場合)	車種 〇〇〇〇		ナンバー 〇〇300 さ〇〇-〇〇				

- 世帯(家族)ごとに記入して、総合受付に提出してください。
- ご記入いただいた情報は、食料や物資の配給や健康管理などの支援を行うため、避難所運営のために必要最低限の範囲で共有します。また市災害対策本部にも提供し、被災者支援のためにも利用します。

※安否の問い合わせがあった場合に、住所(〇〇町〇〇まで)と氏名、ふりがなを公開してもよいか個人ごとに必ず確認してください

とうろくだいちょう
ペット登録台帳

避難所名

番号	ペットの なまえ	動物の 種類	品種	性別	特徴 (毛色・体格、 迷子札の有無 など)	犬のみ記入		飼い主の 連絡先	受付担当の 記入欄		
						市の 登録	狂犬病 予防接種		グループ名	入 所 日	退 所 日
記入例	グレイ	犬	ミニチュア アシュナ ウザー	オス	灰色、中型、 迷子札あり	登録済 ・ していない	注射済 ・ していない	氏名 江南 太郎 電話 (0000)0000 -0000		/	/
						登録済 ・ していない	注射済 ・ していない	氏名 電話		/	/
						登録済 ・ していない	注射済 ・ していない	氏名 電話		/	/
						登録済 ・ していない	注射済 ・ していない	氏名 電話		/	/
						登録済 ・ していない	注射済 ・ していない	氏名 電話		/	/
						登録済 ・ していない	注射済 ・ していない	氏名 電話		/	/
						登録済 ・ していない	注射済 ・ していない	氏名 電話		/	/
						登録済 ・ していない	注射済 ・ していない	氏名 電話		/	/
						登録済 ・ していない	注射済 ・ していない	氏名 電話		/	/
						登録済 ・ していない	注射済 ・ していない	氏名 電話		/	/
						登録済 ・ していない	注射済 ・ していない	氏名 電話		/	/

ペットの飼い主の皆様へ

ペットの飼育について

避難所では、多くの人達が共同で生活しています。

避難所でペットを飼育するためには、次のことを守ってください。

- ・ ペットは、他の避難所利用者の理解と協力のもと、飼い主が責任を持って飼育することを原則とします。
- ・ ペットは指定された場所に必ずつなぐか、檻（ケージなど）の中で飼ってください。
- ・ ペットの飼育場所は、飼い主の手によって常に清潔にし、必要に応じて消毒を行ってください。
- ・ ペットの食料は原則として飼い主が用意してください。また、給餌の時間を決め、その都度きれいに片付けてください。
- ・ ペットによる苦情、危害防止に努めてください。
- ・ 屋外の指定された場所で必ず排便させ、後始末をしてください。
- ・ ノミの駆除に努めてください。
- ・ 運動やブラッシングは、必ず屋外で行ってください。
- ・ ペットの関係で、他の避難所利用者との間でトラブルが生じた場合は、速やかに総合受付までご連絡ください。

詳しくは、**江南市ペットの避難のためのマニュアル（別冊）**へ

たいしょとどけ

退所届

避難所名	受付番号
------	------

きにゆうび 記入日	年 月 日 ()		きにゆうしやめい 記入者名	
たいしょび 退所日	年 月 日 ()			
たいしょひと 退所する人				
しめい 氏名		グル ープ めい 名	たいしょご れんらくさき 退所後の連絡先	かなら かくにん ! 必ず確認※ あんびかくにん 安否確認の たいおう への対応
世帯主	ふりがな		〒 — でんわ 電話 () —	こう かい 公 開 ・ ひこうかい 非公開
	ふりがな		〒 — 電話 () —	公 開 ・ 非公開
一 家 族	ふりがな		〒 — 電話 () —	公 開 ・ 非公開
	ふりがな		〒 — 電話 () —	公 開 ・ 非公開
	ふりがな		〒 — 電話 () —	公 開 ・ 非公開
備考				

※退所後に安否の問い合わせや郵便物などがあつた場合に、退所後の連絡先の住所(〇〇町〇〇まで)と氏名、ふりがなを公開してもよいか個人ごとに必ず確認してください。

避難所内で取材・調査をされる方へ

避難所内では、以下の点にご注意くださるようお願いいたします。

- 1 避難所内では身分を明らかにしてください。
避難所内では、胸や上腕の見えやすい位置に必ず「取材者バッジ」や「腕章」を着用してください。
- 2 避難者のプライバシーの保護にご協力ください。
 - (1) 避難所内では、担当者の指示に従ってください。
 - (2) 原則として見学できる部分は、避難所の共有部分のみです。避難所利用者が生活している場所や、避難所の施設として使用していない場所への立入は禁止します。
 - (3) 避難所内の撮影や避難所利用者へインタビューする場合には、必ず本人及び担当者の許可をとってください。特に避難所利用者の了解なしに、勝手にインタビューを行ったり、カメラを向けたりすることは慎んでください。
- 3 取材に関する問い合わせは避難所運営委員会へお願いします。
 - (1) 取材を行う場合は、総合受付で「取材・調査受付用紙」に必要事項を記入し提出してください。
 - (2) 本日の取材内容に関する放送日や記事発表の予定に変更が生じた場合には、下記の連絡先までご連絡ください。また、本日の取材に関する点などにつきましても同様に下記連絡先へお問い合わせください。

(連絡先)

避難所名 _____

担当者名 _____

電 話 () — _____

落とし物リスト

落とし物					落とし物の受け渡し		備考 (受領のサイン等)
番号	受付日時	拾った日	場所	内容	日時	受け取った人	
	/ :	/			/ :	氏名 住所 連絡先() -	
	/ :	/			/ :	氏名 住所 連絡先() -	
	/ :	/			/ :	氏名 住所 連絡先() -	
	/ :	/			/ :	氏名 住所 連絡先() -	
	/ :	/			/ :	氏名 住所 連絡先() -	
	/ :	/			/ :	氏名 住所 連絡先() -	
	/ :	/			/ :	氏名 住所 連絡先() -	
	/ :	/			/ :	氏名 住所 連絡先() -	
	/ :	/			/ :	氏名 住所 連絡先() -	
	/ :	/			/ :	氏名 住所 連絡先() -	
	/ :	/			/ :	氏名 住所 連絡先() -	
	/ :	/			/ :	氏名 住所 連絡先() -	

支援受け入れ一覧表

受入日時		支援の内容	数量等	支援者		備考
月／日	時間			TEL	FAX	
/	:			団体名 代表者名 住 所 TEL	FAX	
/	:			団体名 代表者名 住 所 TEL	FAX	
/	:			団体名 代表者名 住 所 TEL	FAX	
/	:			団体名 代表者名 住 所 TEL	FAX	
/	:			団体名 代表者名 住 所 TEL	FAX	
/	:			団体名 代表者名 住 所 TEL	FAX	
/	:			団体名 代表者名 住 所 TEL	FAX	
/	:			団体名 代表者名 住 所 TEL	FAX	
/	:			団体名 代表者名 住 所 TEL	FAX	

受付メモ

受付日時	年 月 日() :	記入者	
相手方			
要旨 (苦情・相談・要望などの内容を簡潔にまとめる)			
対応			
備考			

避難所運営日誌

			避難所名			
年 月 日 () 天気			記入者			
避難所利用者数	区分		前日までの数(a)	新規登録者数(b)	退所者数(c)	利用者数(a+b-c)
	避難所に受け入れた者	世帯	世帯	世帯	世帯	世帯
		人	人	人	人	人
	避難所以外の場所に滞在する被災者	世帯	世帯	世帯	世帯	世帯
		人	人	人	人	人
	合計	世帯	世帯	世帯	世帯	世帯
人		人	人	人	人	
食料・物資の受入	区分		朝	昼	夜	合計
	食料の配布数		食	食	食	食
	食料の内容(弁当等)					
	食料・物資の受入・配布の状況					
ボランティアの受入	ボランティアの受け入れ人数					人
	ボランティアの活動内容					
避難所運営委員会の協議・伝達事項						
その他						

※「避難所内に受け入れた者」には、車中・テント生活者を含む。

避難所利用者名簿（詳細版：エクセル管理用）

本日の日付（年齢欄の自動計算用）

2018/3/27

避難所利用者登録票（様式集p.12-13）から情報を入力してください。

本書は、避難所利用者への配慮事項や被災状況を把握、整理し、個々の事情に即した支援を行う際に活用されます。

登録票の 受付番号	氏名	ふりがな	世帯主に○	避難所利用者			配属事項	国籍（外国人の場合）	安否確認 公開/非公開		避難所利用者の住所等						
				生年月日	年齢	性別			〒	住所	電話	携帯電話	FAX	メール			
					118												
					118												
					118												
					118												
					118												
					118												

その他連絡先（親戚など）		家屋の被害状況										ペット							
氏名	〒	住所	電話番号	全壊	半壊	一部損壊	全焼	半焼	床上浸水	その他	飼っていない	飼っている	種類	頭数	同伴希望	置き去り	行方不明	ペット台帳№	

自家用車（避難所に駐車する場合）		受け入れ場所			本人申告・聞き取り		退所届		退所後の連絡先			
車種	色	ナンバー	テント	車面	自宅	その他	組名	受付番号	退所日	住所	電話	

<注意>
 本書は、避難所利用者名簿（詳細版：エクセル管理用）のイメージです。
 愛知県防災局のWebページから電子データをダウンロードしてご利用ください。
<http://www.pref.aichi.jp/0000013288.html>

避難所状況報告書(初動期)

送信先：市災害対策本部

TEL

FAX

避難所		ふりがな 避難所名		
		住所		
		TEL	FAX	
項目		第一報(参集後すぐ)	第二報(3時間後)	第三報(6時間後・閉鎖)
送信者名				
報告日時		月 日() :	月 日() :	月 日() :
避難種別		勧告・指示・自主避難	勧告・指示・自主避難	勧告・指示・自主避難
利用可能な連絡手段		FAX・電話・伝令・他()	FAX・電話・伝令・他()	FAX・電話・伝令・他()
避難者	人数	人	人	人
	世帯数	世帯	世帯	世帯
	今後の見込み	増加・減少・変化なし	増加・減少・変化なし	増加・減少・変化なし
建物の安全確認		未実施・安全・要注意・危険	未実施・安全・要注意・危険	未実施・安全・要注意・危険
傷病者等		なし・あり()人・不明	なし・あり()人・不明	なし・あり()人・不明
人命救助		不要・必要()人・不明	不要・必要()人・不明	不要・必要()人・不明
周辺状況	火災	なし・延焼中(約)件・大火の危険	なし・延焼中(約)件・大火の危険	なし・延焼中(約)件・大火の危険
	土砂崩れ	なし・あり(約)件・未発見	なし・あり(約)件・未発見	なし・あり(約)件・未発見
	ライフライン	断水・停電・ガス停止・電話不通	断水・停電・ガス停止・電話不通	断水・停電・ガス停止・電話不通
	道路	通行可・渋滞・片側通行・通行不可	通行可・渋滞・片側通行・通行不可	通行可・渋滞・片側通行・通行不可
	建物倒壊	ほとんどなし・あり(約)件・不明	ほとんどなし・あり(約)件・不明	ほとんどなし・あり(約)件・不明
避難所以外の支援拠点		なし・あり(場所)	なし・あり(場所)	なし・あり(場所)
参集者	市職員			
	施設管理者			
緊急を要する事項など(具体的に箇条書き)				
受信者名(災害対策本部)				

- ・ 第一報(参集後すぐ)、第二報(3時間後)、第三報(6時間後または閉鎖時)は、同じ用紙に記入。
- ・ 報告は市災害対策本部あてFAXで送信する。FAXが使用できないときは、伝令などで連絡する。
- ・ 人命救助や周辺状況の詳細は「緊急を要する事項」に記入する。
- ・ 「世帯数」は、避難所利用者登録票の枚数による回答も可能。

避難所状況報告書〔第 報〕

送信先：市災害対策本部

TEL

FAX

避難所	ふりがな 避難所名		住所		報告日時	月 日 ()			
	TEL		FAX			:			
避難所利用者数	区分		現在数 (A)		前日数 (B)		差引 (A-B)		
	避難所内に受け入れた者※	世帯数	世帯		世帯		世帯		
		人数	人		人		人		
	避難所以外の場所に滞在する者	世帯数	世帯		世帯		世帯		
		人数	人		人		人		
	合計	世帯数	世帯		世帯		世帯		
人数		人		人		人			
	うち外国人(人数)		人		人		人		
食料	区分		朝		昼		夜		
	食料の給与数		食		食		食		
	食料の主な内容								
運営状況	(避難者)グループ	編成	済・未編成	G数	計	G(避難所内 組+外 組)			
	避難所運営委員会	設置	済・未設置	役員	会長	人、副会長	人(うち女性	人)	
	運営班	設置	済・未設置						
	在宅避難者等支援施設	設置	済・未設置	主な場所					
連絡事項	連絡元		主な対応状況				要望など		
	避難所運営委員会								
	各運営班	総務班							
		連絡・広報班							
		食料・物資班							
		保健・衛生班							
		要配慮者支援班							
		施設管理班							
		屋外支援班							
	外部支援受入班								
市職員									
施設管理者									
ライフライン	電気	□通電 □停電 (: 現在)			電話	□可能 □不能 (: 現在)			
	水道	□通水 □断水 (: 現在)			F A X	□可能 □不能 (: 現在)			
	ガス	□可能 □不能 (: 現在)				□ □ (: 現在)			
特記事項	※外国人避難者がいる場合はその国籍の内訳等								

※「避難所内に受け入れた者」には、車中・テント生活者を含む。

物資依頼伝票

市災害対策本部 FAX() -		→ 避難所名 : ← FAX() -	→ 在宅避難者等支援施設名 : ← FAX() -		
避難所 (在宅避難者等支援施設) 記入欄			市災害対策本部 記入欄		
依頼日時 年 月 日 () 時 分		受付日時 年 月 日 () 時 分		担当者名 TEL FAX	
担当者名		発注業者 住所 TEL FAX		伝票番号 (伝票枚数)	
住所 TEL FAX		住所 TEL FAX		伝票番号 (伝票枚数)	
品名	品質・規格	数量	出荷数量	個口	備考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
			個口合計		

- ・ 一行につき一品、サイズごとに記入する。
- ・ 避難所 (在宅避難者等支援施設) では、「避難所 (在宅避難者等支援施設) 記入欄」に記入し原則 FAX で市災害対策本部 (避難所) に送付する。
- ・ 避難所は在宅避難者等支援施設を設置している場合は在宅避難者等支援施設分も含めて市災害対策本部へ送付する。
- ・ 市災害対策本部は「市災害対策本部記入欄」に記入し原則 FAX で避難所に回答する。
- ・ FAX が使えない場合は伝票の控えを残し、伝令などの手段で確実に相手に手渡しする。
- ・ 避難所 (在宅避難者等支援施設) で物資を受領したら、「避難所受領サイン」欄に押印またはサインをする。また、「物資受入簿」「物資ごとの受入・配布等管理簿」にも記入する。

配送担当者等記入欄				避難所受領サイン	
出荷日時	年 月 日 ()	時 分			
配達者	TEL	FAX			
配達日時	年 月 日 ()	時 分			

物資の給与状況(まとめ表)

避難所

住家の被害程度 (*1)	世帯主の氏名	世帯の人数	給与した日 (*2)	物資給与の品名・数					
				毛布					
		人	/	枚					
		人	/	枚					
		人	/	枚					
		人	/	枚					
		人	/	枚					
		人	/	枚					
		人	/	枚					
		人	/	枚					
		人	/	枚					
		人	/	枚					

災害救助法が適用された場合、請求のために必要な書類（様式 1 1）を作成するための資料として、本書に情報をまとめておくと便利です。

- *1 住家の被害程度は、全壊、半壊、一部損壊、全焼、半焼、流失、床上浸水の別を記入
- *2 給与した日は、その世帯に対して最後に給与した物資の給与日を記入

食料管理票

- ・におい、外観、容器のやぶれなどの異常がないか確認してから配布する
- ・食料は、受け入れ後すみやかに配布し、日持ちのしないものは保管しないようにする
- ・配布された食料はすぐに食べ、残ったら必ず廃棄するよう、避難所利用者に伝える

区分	品名	日付⇒	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
飲料水・飲み物	飲料水 2 L											
	飲料水 500mL											
長期保存できるもの	アルファ化米											
アレルギー対応												
その他												

避難所の火災予防のための自主検査表

実施日	実施者	検査項目（ ○：問題なし ×：不備・欠陥あり ）						
		避難する 通路上に 物は置か れていな いか	ガス機器 のホース などに損 傷はない か	電気器具 の配線な どに損傷 はないか	たこ足配 線で電気 機器をし ようして いないか	火気を使 用する設 備や器具 に異常は ないか	喫煙場所 の吸殻は 適切に処 理されて いるか	
/								
/								
/								
/								
/								
/								
/								
/								
/								
/								
/								
/								
/								
/								
/								
/								
/								

- ・ 検査は毎日.....時に行ってください。
- ・ 検査の結果が「×（不備・欠陥がある）」となった場合は、すぐに改善してください。
- ・ 改善することが難しい場合は、直ちに施設管理班の班長に報告してください。
- ・ 追加の検査項目がある場合は、空欄にご記入ください。

派遣職員依頼書

市災害対策本部 FAX() -	→ ←	避難所名： FAX() -
--------------------------	--------	------------------------

避難所 記載欄	依頼日時	年 月 日 () 時 分			
	担当者名				
	ふりがな 避難所名	住所			
		TEL FAX			
	依頼内容 (派遣を希望する職員等について)	派遣を希望する職種	具体的な業務内容	人数	派遣希望時期
		行政職員		名	
ボランティア			名		
			名		
			名		
		名			
市災害対策本部 記載欄	受信日時	年 月 日 () 時 分			
	担当者名				
	回答 (派遣可能な職員等について)	派遣可能な職員等	具体的な業務内容	人数	派遣する日
		行政職員		名	
		ボランティア		名	
				名	
			名		
		名			

- ・ 避難所では、「避難所記入欄」に記入し原則 FAX で市災害対策本部に送付する。
- ・ 市災害対策本部は「市災害対策本部記入欄」に記入し原則 FAX で避難所に回答する。
- ・ FAX が使えない場合は伝票の控えを残し、伝令などの手段で確実に相手に手渡しする。

ボランティア受付票

					避難所名	
No.	受付日	氏名・住所・電話	性別	職業	過去のボランティアの経験	
					有無	活動内容
	/	氏名 住所 電話			有 ・ 無	
	/	氏名 住所 電話			有 ・ 無	
	/	氏名 住所 電話			有 ・ 無	
	/	氏名 住所 電話			有 ・ 無	
	/	氏名 住所 電話			有 ・ 無	
	/	氏名 住所 電話			有 ・ 無	
	/	氏名 住所 電話			有 ・ 無	
	/	氏名 住所 電話			有 ・ 無	
	/	氏名 住所 電話			有 ・ 無	
	/	氏名 住所 電話			有 ・ 無	

ボランティアの皆様へ（ボランティア活動時の注意事項）

このたびは、ボランティア活動にご参加いただきありがとうございます。

皆様に、安全で気持ち良く活動していただくため、以下をよくご確認くださいをお願いします。

1 市災害ボランティアセンターでボランティア登録はお済みですか？

また、ボランティア保険（※）への加入はお済みですか？

ボランティア活動時には、必ず保険への加入をお願いします。未加入の方は、市災害ボランティアセンターへお問い合わせください。

※全国社会福祉協議会の福祉ボランティア保険（災害時特約付き）など

2 活動の際は、ボランティア証など身分のわかる物を身に付けて下さい。

3 グループで活動する場合は、はじめにリーダーを選出してください。

リーダーとなった方は、仕事の進捗状況や完了時の報告をお願いします。

4 体調管理には十分ご注意ください。

体調の変化や健康管理などは、皆さん各自でご注意ください、決して無理をしないようにしてください。

5 被災された方の気持ちやプライバシーに十分配慮し、マナーを守った行動や発言・言葉使いなどに心がけてください。

6 食事や宿泊場所は提供できません。

7 活動時の服装や持参品など（例：季節や災害により変更する）

- (1) 動きやすい服装、帽子、ジャンパー、底の厚い靴、皮手袋、防塵マスク等
- (2) 懐中電灯、雨具（カッパ）、携帯ラジオ
- (3) 飲料水、弁当、ゴミ持ち帰り用袋
- (4) タオル、救急用品（傷薬、痛み止め、ガーゼ、救急ばんそうこう等）、筆記用具、保険証のコピー、ティッシュ、小銭、地図、メモ帳

8 その他疑問点などがあれば、市災害ボランティアセンターなどに ご相談ください。

ボランティアの皆様には危険な活動をお願いすることはありませんが、万一、活動内容に疑問を感じるがありましたら、作業を始める前に、市災害ボランティアセンターなどにご相談ください。

市災害ボランティアセンター	電話（ ）	—
---------------	--------------	---

避難所名 _____

避難所の備蓄、資機材一覧表 (1/3)

	品名	数	保管場所	メモ
通信機器	防災行政無線（移動系）			
	ポータブルワンセグテレビ			
	トランジスターメガホン			
	電話機（災害時優先電話用）			
備蓄食料・飲料水	アルファ化米			
	非常用飲料水			
	飲料水用ビニール袋			
	スパナ（受水槽用）			
	移動式炊飯器セット			
	なた			
光源	サイレン付きラジオ			
	LEDランタン			
	LEDライト			
	投光器			
	ローソクセット			

避難所の備蓄、資機材一覧表 (2/3)

	品名	数	保管場所	メモ
非常用電源	乾電池			
	発動発電機			
	ガソリン缶			
	延長コード			
	コンセント用タップ			
医療用品	担架			
	救急箱			
	衛生材料セット			
衛生用品	紙おむつ (子ども)			
	紙おむつ (大人)			
	生理用品			
寝具用品	真空パック毛布			
	簡易ベッド			
	エアーマット			
	マイルディシート			

避難所の備蓄、資機材一覧表 (3/3)

	品名	数	保管場所	メモ
トイレ用品	簡易トイレ (下水直結型)			
	自動ラップ式トイレ			
	自動ラップ式トイレ消耗品			
	凝固・衛生袋セット			
	トイレットペーパー			
生活用品	多目的簡易ベッド			
	簡易間仕切り (100 c m)			
	簡易間仕切り (180 c m)			
	プライベートルーム			
	段ボール仕切り			
	更衣室パネル			
	ビニールシート			
	のこぎり			
	車いす			
	ごみ箱			
感染症対策	感染症対策セット			
	防護服			

被災地 ⇄ 愛知県災害多言語支援センター

避難所運営マニュアル 様式

愛知県災害多言語支援センター宛 (center@aia.pref.aichi.jp FAX : 052-961-8045)

翻訳依頼書/回答票

依頼日時	年	月	日	時	分
------	---	---	---	---	---

1. 依頼者（被災地側）

団体名		所属名	
担当者名		電話	
FAX		メール	

2. 翻訳依頼内容

(1) 翻訳内容

 別添の原稿のとおり。⇒翻訳してほしい原稿を添付してください。 下記内容を翻訳してください。⇒下記〔 〕内に、翻訳してほしい内容を記入してください。

〔 〕

(2) 使用目的・使用時期（※使用期日等、翻訳の締切等があれば、記入してください。）

(3) 翻訳希望言語

↓翻訳を希望する言語にチェック☑をしてください。※翻訳可否は、後程センターから連絡します。

翻訳希望言語	翻訳の可否 ※センター記入欄	翻訳原稿送付チェック ※センター記入欄	備考 ※センター記入欄
<input type="checkbox"/> 英語	可・否		
<input type="checkbox"/> 中国語	可・否		
<input type="checkbox"/> ポルトガル語	可・否		
<input type="checkbox"/> スペイン語	可・否		
<input type="checkbox"/> 韓国語	可・否		
<input type="checkbox"/> フィリピン語	可・否		
<input type="checkbox"/> 語	可・否		
<input type="checkbox"/> 語	可・否		

→ 翻訳「可」となっている言語は、後程翻訳した原稿を送付します。

愛知県災害多言語支援センター記入欄

案件番号		受付日時	年	月	日	時	分
受付者	総務班 氏名（ ）	担当者	多言語情報提供班 氏名（ ）				

→【管理様式1】の業務内容に従い対応してください。

被災地 ⇄ 愛知県災害多言語支援センター

避難所運営マニュアル 様式

愛知県災害多言語支援センター宛 (center@aia.pref.aichi.jp FAX : 052-961-8045)

通訳派遣依頼書/回答票

依頼日時 年 月 日 時 分

1. 依頼者（被災地側）

団体名		所属名	
担当者名		電話	
FAX		メール	

2. 通訳派遣依頼内容

(1) 派遣場所（施設名・住所）			
(2) 業務内容			
(3) 希望する派遣期間 年 月 日～ 年 月 日（時間帯： ）			
(4) 派遣先の環境 ※分かる範囲で結構ですので御記入ください。 ・宿泊場所： 有（ ）・無・不明 ・交通機関：公共交通機関でいける・車でいける ・その他：（ ） ↑寸断されている鉄道や道がないかどうか等を記入。			
(5) 派遣を希望する通訳者の言語・人数			↓センター記載欄
言語	人数	備考（性別の希望、派遣期間の特記等）	派遣可否等
語			
語			
語			
語			

↓
詳細は【様式2-4】

愛知県災害多言語支援センター記入欄

案件番号		受付日時	年 月 日 時 分
受付者	総務班 氏名（ ）	担当者	広域支援班 氏名（ ）

→【管理様式2】の業務内容に従い対応してください。

避難所名 () 実施日： 月 日 午前・午後 実施者：

避難所の概況	避難者数		昼 () 人、夜 () 人	避難所運営委員会	設置・未設置	
	ライフライン	電気	使用可 ・ 使用不可 (復旧予定日： 月 日)			
		ガス	使用可 ・ 使用不可 (復旧予定日： 月 日)			
		水道	使用可 ・ 使用不可 (復旧予定日： 月 日)			
	トイレ	備え付け	使用可 (洋式 基、和式 基、オストメイト 基) / 不可 基			
		仮設	洋式 基、和式 基、オストメイト 基			
	通信設備	電話	使用可 (番号：) / 使用不可			
		FAX	使用可 (番号：) / 使用不可			
		その他	TV (有・無)、ラジオ			
	入浴設備	有 (使用可・不可)・無		洗濯設備	有 (使用可・不可)・無	
	空調	有 (使用可・不可)・無		調理設備	有 (使用可・不可)・無	
	ごみ集積場	設置・未設置		ペット受入場所	有 ・ 無	
	市職員の常駐	有・無 (巡回 有・無)		保健師等の常駐	有・無 (巡回 有・無)	

運営状況

	初動	展章/		項目 (yes の場合チェック□)	備考
		安定	撤収		
受付体制	○			総合受付は設けられているか □	
	○			避難者名簿は整備されているか □	
	○			受付担当者が外来者を確認できる体制があるか □	
	○			取材対応方針を決めているか (対応可能な区域や時間など) □	
運営	○			避難所の運営ルールを作成し、掲示するなど周知しているか □	
	○	○		避難者数の定期報告をしているか □	
		○		苦情・相談・要望対応の相談コーナーはあるか □	
		○		相談窓口が分かりやすくなっているか □	
		○		避難者名簿の更新がされているか □	
		○		避難者の安否確認用の公開用名簿を作成し、対応しているか □	
		○		避難所運営委員会が毎日開催されているか □	
		○		避難所で活動する関係者、支援者との情報共有会議を必要に応じて開催しているか □	
生活スペース	○			生活スペースは土足が禁止されているか □	
	○			1人当たり4㎡のスペースが確保されているか □	
	○			車椅子が通行可能な通路 (200cm程) があるか □	
		○		床からの立ち上がりが困難な方に対して寝具の配慮がされているか (簡易ベッドなど) □	

	初動期	展開期 / 安定期	撤収期	項目 (yesの場合チェック□)	備考
共用スペース	<input type="radio"/>			食事スペースと生活スペースが分けられているか	<input type="checkbox"/>
	<input type="radio"/>			男女別の更衣室があるか	<input type="checkbox"/>
	<input type="radio"/>			授乳室があるか	<input type="checkbox"/>
	<input type="radio"/>			要配慮者専用の福祉避難スペースはあるか	<input type="checkbox"/>
	<input type="radio"/>			男女別の物干し場があるか	<input type="checkbox"/>
	<input type="radio"/>			子どもの遊ぶスペースがあるか	<input type="checkbox"/>
	<input type="radio"/>			ペットを受け入れる場合はペットの受け入れ場所と避難者の生活スペースを別にし、導線も交わらないようになっているか	<input type="checkbox"/>
	<input type="radio"/>			礼拝などに使える場所の確保に配慮しているか	<input type="checkbox"/>
食料	<input type="radio"/>			おにぎりやパンなどの食事は足りているか	<input type="checkbox"/>
	<input type="radio"/>			飲料水は足りているか	<input type="checkbox"/>
	<input type="radio"/>			食料は冷暗所に保管する、開封済のものは長く保存しないなど衛生的に管理されているか	<input type="checkbox"/>
	<input type="radio"/>			食中毒予防について対策(ポスターによる注意喚起など)がされているか	<input type="checkbox"/>
	<input type="radio"/>			栄養に配慮された食べ物が支給されているか(パン、おにぎりだけの食事ではないなど)	<input type="checkbox"/>
	<input type="radio"/>			要配慮者に対応した食事(食物アレルギー、宗教、離乳食、柔らかい食事)が提供されているか	<input type="checkbox"/>
	<input type="radio"/>			宗教上の理由で食べられないものがある人に配慮した原材料表示や献立表の掲示があり、必要に応じて多言語化や絵文字により分かりやすく表示されているか	<input type="checkbox"/>
物資	<input type="radio"/>			避難所の物品のリストを作成しているか	<input type="checkbox"/>
	<input type="radio"/>			物資の荷下ろしをする場所が決まっているか	<input type="checkbox"/>
	<input type="radio"/>			物資の受付場所が決まっているか	<input type="checkbox"/>
	<input type="radio"/>			物資の配給場所が決まっているか	<input type="checkbox"/>
	<input type="radio"/>			物資の保管場所が決まっているか	<input type="checkbox"/>
	<input type="radio"/>			個別対応が必要な物資(下着・生理用品など)は個別の配布スペースを設ける、女性用物資の女性による配布など配慮しているか	<input type="checkbox"/>
	<input type="radio"/>			不足している物資はあるか	<input type="checkbox"/>
	<input type="radio"/>			余っている物資はあるか	<input type="checkbox"/>
トイレ	<input type="radio"/>			十分な数(20人に1基程度)が確保されているか	<input type="checkbox"/>
	<input type="radio"/>			災害用トイレ(仮設トイレ、簡易トイレなど)の設置場所が決まっているか	<input type="checkbox"/>
	<input type="radio"/>			トイレ用の履物があるか	<input type="checkbox"/>
	<input type="radio"/>			仮設トイレの設置場所は決まっているか	<input type="checkbox"/>
	<input type="radio"/>			介護用ポータブルトイレはあるか	<input type="checkbox"/>
	<input type="radio"/>			手洗い用の消毒液があるか	<input type="checkbox"/>
	<input type="radio"/>			トイレ内にごみ箱が設置されているか	<input type="checkbox"/>
	<input type="radio"/>			防犯対策としてトイレの外と中に照明が設置されているか	<input type="checkbox"/>
	<input type="radio"/>			トイレ使用ルールの周知、掲示がされているか	<input type="checkbox"/>
	<input type="radio"/>			おむつや生理用品が確保されているか	<input type="checkbox"/>
	<input type="radio"/>			トイレ当番が決まり、一日一回以上清掃されているか	<input type="checkbox"/>
	<input type="radio"/>			トイレの男女別、共用が分かりやすく表示されているか	<input type="checkbox"/>
	<input type="radio"/>			正しい手洗い方法の掲示がされているか	<input type="checkbox"/>

	初動期	展開期 / 安定期	撤収期	項目 (yesの場合チェック□)	備考
衛生・医療	<input type="radio"/>			手洗い場に消毒液やせっけんがあるか	<input type="checkbox"/>
	<input type="radio"/>			感染症患者が出た場合の専用スペースが確保されているか	<input type="checkbox"/>
	<input type="radio"/>			感染症予防のためにタオルの共用を禁止し、ペーパータオルなどがあるか	<input type="checkbox"/>
		<input type="radio"/>		ごみが分別されているか	<input type="checkbox"/>
		<input type="radio"/>		ごみが回収され、溜まってないか	<input type="checkbox"/>
		<input type="radio"/>		生活スペースにごみ袋(箱)があるか	<input type="checkbox"/>
		<input type="radio"/>		生活スペース、共有スペースなどの清掃を定期的に行っているか	<input type="checkbox"/>
		<input type="radio"/>		手洗いの徹底を促す取り組みがされているか(リーフレットの掲示など)	<input type="checkbox"/>
		<input type="radio"/>		換気を行っているか	<input type="checkbox"/>
		<input type="radio"/>		うがい薬があるか	<input type="checkbox"/>
		<input type="radio"/>		マスクが配付されているか	<input type="checkbox"/>
		<input type="radio"/>		要介護の人、オストメイトの人などに配慮した入浴・シャワーの利用計画が決められているか	<input type="checkbox"/>
		<input type="radio"/>		寝具は定期的に変換するなどし、衛生が保たれているか	<input type="checkbox"/>
情報共有・告知	<input type="radio"/>			情報掲示板を設置しているか	<input type="checkbox"/>
		<input type="radio"/>		トイレなどの重要箇所の情報掲示は絵や図などを用いたわかりやすい工夫がされているか	<input type="checkbox"/>
		<input type="radio"/>		障害のある人に応じた情報提供の配慮がされているか	<input type="checkbox"/>
		<input type="radio"/>		必要に応じた多言語化(又は優しい日本語)の情報掲示があるか	<input type="checkbox"/>
		<input type="radio"/>		掲示板の情報は古い情報を取り除くなど更新されているか	<input type="checkbox"/>
		<input type="radio"/>		被災者支援や生活再建、災害復旧に関わる情報が提供されているか	<input type="checkbox"/>
避難所外避難者対策		<input type="radio"/>		避難所以外の場所に滞在する被災者の把握をしているか	<input type="checkbox"/>
		<input type="radio"/>		避難所以外の場所に滞在する被災者へ支援情報提供がされているか	<input type="checkbox"/>
		<input type="radio"/>		在宅避難者等支援施設を必要に応じて設置しているか	<input type="checkbox"/>
		<input type="radio"/>		車中泊避難者へエコノミークラス症候群等の健康面での注意を周知しているか	<input type="checkbox"/>
		<input type="radio"/>		避難所以外の場所へ滞在する被災者への食料・物資の配給方法が確保されているか	<input type="checkbox"/>
避難所閉鎖に向けた準備			<input type="radio"/>	避難者の退所用途の調査を実施しているか	<input type="checkbox"/>
			<input type="radio"/>	避難者への説明会は開催されているか	<input type="checkbox"/>
			<input type="radio"/>	避難所生活以降の落ち着き先意向調査を行っているか	<input type="checkbox"/>
			<input type="radio"/>	避難所閉鎖後に向けた備品リストの整理がされているか	<input type="checkbox"/>
			<input type="radio"/>	避難所の解消予定日を周知しているか	<input type="checkbox"/>

時期の目安

初動期：住民の安全を確保し、避難所を開設する時期（災害発生日）

展開期：避難所運営の仕組みや規則を整え、日常生活を確立する時期（2日目～1週間程度）

安定期：避難所運営の仕組みや規則が定着し、生活に落ち着きに戻る一方、被災者の要望や求める情報などが多様化、高度化する時期（1週間目～3週間程度）

撤収期：電気・ガス・水道等のライフライン機能が回復し、避難所を段階的に統合・閉鎖することで施設の本来業務を再開させる準備を行う時期

Evacuee Registration Card

避難所名					受付番号		
記入日 Date recorded	YY / MM / DD				記入者 Name		
住所 Address	〒 —				自治会・町内会名 Residents' association/ town council		
	電話 Tel.	() —				自宅の被害 状況 Post-disaster home condition	<input type="checkbox"/> 全壊 Completely destroyed <input type="checkbox"/> 半壊 Half-destroyed <input type="checkbox"/> 一部損壊 Partially destroyed <input type="checkbox"/> 全焼 Completely burned <input type="checkbox"/> 半焼 Half-burned <input type="checkbox"/> 床上浸水 Flooding above floor level <input type="checkbox"/> 流出 Washed away <input type="checkbox"/> その他 Other
携帯 Cell phone	() —						
FAX	() —						
E-mail	@				滞在を希望 する場所 Desired location of stay	<input type="checkbox"/> 避難所 Evacuation site <input type="checkbox"/> テント（避難所敷地内に設営） Tent (on evacuation site grounds) <input type="checkbox"/> 車両（避難所敷地内に駐車） Vehicle (on evacuation site grounds) <input type="checkbox"/> 避難所以外の場所 Location outside evacuation site (自宅 home / 他 other)	
その他連絡先 Other contacts (Relatives, etc.)	〒 — () —						
避難所を利用する人（避難所以外の場所に滞在する人も記入） Family members using evacuation site facilities (including those staying outside the site).					日本語 能力 Do you speak Japanese?	特に配慮が必要なこと Special circumstances (Injury, illness, disabilities, allergies, pregnancy, languages you can speak, etc.)	安否確認 必須 Would you like confirmation of your safety made publically available?
氏名 Name	生年月日/ 年齢 Date of birth and age yy/mm/dd (yrs)	性別 Sex	国籍 Nationality	在留資格 Status of residence	yes / no / a little	yes / no	
世帯主 Head of household	/ / ()	男 M 女 F			yes / no / a little	yes / no	
	/ / ()	男 M 女 F			yes / no / a little	yes / no	
	/ / ()	男 M 女 F			yes / no / a little	yes / no	
	/ / ()	男 M 女 F			yes / no / a little	yes / no	
避難所運営に協力できること Ways you can contribute to evacuation shelter operations (Qualifications, licenses, skills, etc.)							
ペットの状況 Do you have any pets?	<input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no	種類（頭数） Type and no. of animals		<input type="checkbox"/> 同行希望（ペット台帳に記入） We want to keep our pet(s) with us (please complete pet registration) <input type="checkbox"/> 置き去り We left our pet(s) at home <input type="checkbox"/> 行方不明 We do not know the whereabouts of our pet(s)			
自家用車（避難所に駐車する場合） Family car (if parked within the evacuation site)	車種 Type	色 Color	ナンバー License plate no.				

Complete one sheet per household (family) and submit it to the general reception desk.
 Since the information recorded will be used for support purposes, such as the distribution of food/supplies and healthcare management, it will be shared as needed for evacuation site operations. It will also be submitted to the municipal disaster control headquarters and used for the disaster victim ledger the municipality maintains.

Formulário de registro de pessoas que utilizarão o local de refúgio **frente** **表面**

		避難所名 Nome do Local de Refúgio		受付番号 Nº de Recepção	
記入日 Data de inscrição	ano	mês	dia ()	記入者 Nome do inscrito	
住所 Endereço	〒 —			自治会・町内会 名 Nome da Associação de Moradores/Bairro	
電話 Telefone residencial	()	—		自宅の被害状況 Situação atual de sua casa	<input type="checkbox"/> 全壊 Destruição por completa / <input type="checkbox"/> 半壊 Destruição de 50% / <input type="checkbox"/> 一部損壊 Destruição parcial / <input type="checkbox"/> 全焼 Perda total por motivos de incêndio / <input type="checkbox"/> 半焼 Perda de 50% por motivos de incêndio / <input type="checkbox"/> 床上浸水 Alagamento no chão da casa / <input type="checkbox"/> 流出 Os utensílios da casa foram arrastados e levados pela inundação/ <input type="checkbox"/> その他 Outros ()
携帯 Celular	()	—			
FAX	()	—			
E-mail	@				
その他連絡先 Outro contato (por exemplo, parentes)	〒 —	()	—	滞在を希望する 場所 Local de estadia	<input type="checkbox"/> 避難所 Local de refúgio <input type="checkbox"/> テント (避難所敷地内に設営) Tenda (no terreno do local de refúgio) <input type="checkbox"/> 車両 (避難所敷地内に駐車) Carro (no terreno do local de refúgio) <input type="checkbox"/> 避難所以外の場所 Outro lugar (自宅 Casa /他 Outros [])
避難所を利用する人 (避難所以外の場所に滞在する人も記入) Pessoas que utilizarão o local de refúgio (Escrever os dados das pessoas que não irão utilizar o local de refúgio também)					
氏名 Nome	生年月日/年齢 Data de nascimento / Idade	性別 Sexo 男 Masculino / 女 Feminino		日本語 Você fala Japonês Sim/não	特に配慮が必要なこと Caso tenha alguma preocupação, favor escrever aqui, por exemplo, ferimentos, doenças, deficiência, alergias, gravidez, religião, idioma que possa utilizar, entre outros.
		国籍 Nacionalidade			
		在留資格 Qualificação de Permanência (Tipo de Visto)			避難所運営に協力できること Caso você possa ajudar em alguma coisa, escrever aqui (habilidade, certificados)
安否確認必須 Veja com atenção! Informar ou não informar sobre seu paradeiro.					
世帯主 Chefe da Família					
Nome (furigana)	(ano/mês/dia) / / Idade ()	Masculino / Feminino Nacionalidade Qualificação de Permanência		Sim/ Não	Informar / Não informar
Membro da Família					
Nome (furigana)	(ano/mês/dia) / / Idade ()	Masculino / Feminino Nacionalidade Qualificação de Permanência		Sim/ Não	Informar / Não informar
Nome (furigana)	(ano/mês/dia) / / Idade ()	Masculino / Feminino Nacionalidade Qualificação de Permanência		Sim/ Não	Informar / Não informar
Nome (furigana)	(ano/mês/dia) / / Idade ()	Masculino / Feminino Nacionalidade Qualificação de Permanência		Sim/ Não	Informar / Não informar
ペット Animais de estimação	<input type="checkbox"/> Não tem <input type="checkbox"/> Tem →Responder as perguntas da direita.		種類 (頭数) Raça e quantidade	<input type="checkbox"/> 同行希望 (ペット台帳に記入) Deseja ficar junto com seu animal.(Deseja registrar na lista de animais de estimação.) <input type="checkbox"/> 置き去り Abandonar <input type="checkbox"/> 行方不明 Desaparecido	
自家用車 (避難所に駐車する場合) Carro (caso for utilizar o estacionamento do local de refúgio)	車種 Tipo do carro:		色 Cor:	ナンバーNº da Placa:	

- Preencher os dados por família e entregar na Recepção Geral.
- Estes dados serão utilizados para distribuição de utensílios e comidas, cuidados de saúde, iremos compartilhar o mínimo possível e somente para a manutenção do local de refúgio. Também oferecemos os seus dados para o SHICHOUSON SAIGAI TAISAKU HONBU de cada cidade e utilizaremos no HISASHI DAICHO (lista de pessoas evacuadas controlada por cada município).
- Preencher a qualificação de permanência (tipo de visto) somente quem não tem a nacionalidade japonesa.
- *Caso houver pedidos de informações de segurança da pessoa, favor confirmar sem falta se podemos passar os dados de endereço (até nome do bairro, por exemplo, Ocho Ochoume), nome e furigana.