福山市避難所運営(長期間)マニュアル

様式集

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 名称 | 主に使用する運営班 |
| 様式１ | 避難所の安全確認チェックリスト | （開設期に使用） |
| 様式２ | 避難者登録票 | 避難者管理班 |
| 様式３ | 避難者一覧 | 避難者管理班 |
| 様式４ | 退所届 | 避難者管理班 |
| 様式５ | 避難（場）所状況報告書 | 総務班 |
| 様式６ | 物資受払簿 | 食料・物資班 |
| 様式７ | 食料受払簿 | 食料・物資班 |
| 様式８ | 避難所運営日誌 | 総務班 |
| 様式９ | 避難所同行ペット・補助犬届出票 | 避難者管理班 |
| 様式１０ | 避難所利用者名簿（公開用） | 避難者管理班 |
| 様式１１ | 緊急時連絡先一覧 | （共通） |
| 様式１２ | 物資依頼伝票 | 食料・物資班 |
| 様式１３ | 食料依頼伝票 | 食料・物資班 |
| 様式１４ | 外泊届 | 避難者管理班 |
| 様式１５ | ボランティア派遣依頼書 | 総務班 |
| 様式１６ | ボランティア受付票 | 総務班 |
| 様式１７ | 取材・調査受付票 | 避難者管理班 |
| 様式１８ | 郵便物等受取簿 | 避難者管理班 |
| 様式１９ | 電話受付簿 | 避難者管理班 |
| 様式２０ | 外来者受付簿 | 避難者管理班 |
| 様式２１ | ペット登録台帳 | 保健・衛生班 |
| 様式２２ | 避難所における要配慮者名簿 | 要配慮者支援班 |
| 様式２３ | 地域での確認事項 | （共通） |

あ

避難所の安全確認チェックリスト

様式１

|  |  |
| --- | --- |
| 避難所名 |  |
| 点検日時 |  |
| 点検者 |  |

【はじめに】

〇避難所管理運営組織のメンバー2人以上で(市職員，施設管理者がいる場合は一緒に)危険箇所に注意しながら，本チェックリストを使って，目視による確認を行ないます。

〇危険と認められる場所には，張り紙をするなどして立ち入り禁止とします。

〇本チェックリストの項目に関わらず，少しでも安全に不安がある場合は，市災害対策本部（班長）に連絡し，その指示に従ってください。

〇確認に際しては，安全第一で建物が明らかに危険な場合は，実施しないでください。

**1 次の確認項目の該当する項目に〇をつけてください。**

（1）建物周囲や建物全体の確認

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 確認項目 | | 該当項目 |
| 1. 建物の周囲で，地すべり，がけ崩れ，地割れ，噴砂，液状化等がありますか? | | Ⅰ　ない　　　Ⅱ　ある |
| 1. 隣接する建物が倒れてきそうな危険性は，ありますか? | | Ⅰ　ない　　　Ⅱ　ある |
| 1. 建物が傾いたり，沈んだりしていますか? | | Ⅰ　ない　　　Ⅱ　ある |
| 1. 外壁や柱に大きなひび割れや亀裂が入っていますか? | | Ⅰ　ない　　　Ⅱ　ある |
| 1. 出入り口の扉の開閉が出来ない箇所が複数ありますか? | | Ⅰ　ない　　　Ⅱ　ある |
| 判定結果 | | |
| 全て「Ⅰ　ない」の場合 | ⇒　「（2）建物内部の確認」に進む。 | |
| 一つでも「Ⅱ　ある」がある場合 | ⇒危険であり避難所として使用不可。市災害対策本部（班長）に危険であり使用できない旨を連絡する。 | |

（2）建物内部の確認　（「（１）建物周囲や建物全体」の確認が全て「Ⅰない」の場合）

|  |  |
| --- | --- |
| 確認項目 | 該当項目 |
| ⑥　天井や照明器具は，落下  していませんか? | Ⅰ　ない  Ⅱ　落下しかけている  Ⅲ　落下している |
| ⑦　窓枠・窓ガラスの状況は? | Ⅰ　ほとんど被害がない  Ⅱ　歪み・ひび割れがある  Ⅲ　落下の危険がある |
| ⑧　内部の柱・壁の状況は? | Ⅰ　ほとんど被害がない，目地の亀裂程度  Ⅱ　部分的なひび割れ  Ⅲ　大きなひび割れが多数ある，壁の剥離がある |
| ⑨　床の状況は? | Ⅰ　傾斜なし  Ⅱ　わずかに傾いている  Ⅲ　大きく傾いている，陥没がある |
| ⑩　その他，目についた被害を記入してください。(例：塀が倒れている。水道が漏れている。ロッカーが倒れている等) | |

**2 総合判定**

|  |  |
| --- | --- |
| 全て「Ⅰ」の場合 | 危険箇所に注意し，施設を使用します。 |
| 一つでも「Ⅱ」  がある場合 | 「要注意」です。  施設内に立ち入る場合は十分注意するとともに，市災害対策本部（班長）に連絡し，応急危険度判定士による判定を要請してください。 |
| 一つでも「Ⅲ」  がある場合 | 「危険」です。  施設内には立ち入らず，市災害対策本部（班長）に連絡し，他の避難所への移動等，必要な対策を検討します。 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | □避難者  □帰宅困難者 | | | 避難(場)所名 | |  | 世帯番号 |
|  |
| 居住組名 | |  |  |
|  | | 年　　　　月　　　　日(　　　) | | | | | |  | |  | |
|  | | 〒　　　　－ | | | | | | の | | ・ ・  ・  その (　　　　　　　　　　　　　　　　 ) | |
|  | | （　　　　　）　　　　－ | | | | | |
|  | | （　　　　　）　　　　－ | | | | | | をする | | □  □テント(()に)  □(()に)  □()(・(　 　　　)) | |
| その  (など) | | 〒　　　　－  （　　　　　）　　　　－ | | | | | |
|  | | | | | | ・ | ※ | | けがや・がい・アレルギーの，，できるなど，にがなことに○し，をしく  新・乳・  未・成・  高 | | |
| 世帯主・代表者 | ふりがな | | | | | 年　　月　　日  年齢：(　　　　　　歳)  性別：（　　　　　　　） |  | | けが ・ ・ がい ・ アレルギー ・ ・　 ・ ・ ・ その（　　　　　　　　） | | |
|  | | | | |
| 詳細： | | |
| ご家族 | ふりがな | | | | | 年　　月　　日  年齢：(　　　　　　歳)  性別：（　　　　　　　） |  | | けが ・ ・ がい ・ アレルギー ・ ・　 ・ ・ ・ その（　　　　　　　　） | | |
|  | | | | |
| 詳細： | | |
| ふりがな | | | | | 年　　月　　日  年齢：(　　　　　　歳)  性別：（　　　　　　　） |  | | けが ・ ・ がい ・ アレルギー ・ ・　 ・ ・ ・ その（　　　　　　　　） | | |
|  | | | | |
| 詳細： | | |
| ふりがな | | | | | 年　　月　　日  年齢：(　　　　　　歳)  性別：（　　　　　　　） |  | | けが ・ ・ がい ・ アレルギー ・ ・　 ・ ・ ・ その（　　　　　　　　） | | |
|  | | | | |
| 詳細： | | |
| ふりがな | | | | | 年　　月　　日  年齢：(　　　　　　歳)  性別：（　　　　　　　） |  | | けが ・ ・ がい ・ アレルギー ・ ・　 ・ ・ ・ その（　　　　　　　　） | | |
|  | | | | |
| 詳細： | | |
| への | | | のわせがあった，とをしてもよいか。  □　□ | | | | | | | | |
| にしてきた  ペット・ | | | □※  □ | () | | | ()に  の | | | （）：  ナンバー： | |

※のにしてください。　　※ペット，のは「ペット・」がです。

様式２

新・乳・

未・成・

高

新・乳・

未・成・

高

新・乳・

未・成・

高

新・乳・

未・成・

高

※()ごとにして，にしてください。　　　※はののみしてください。

・ごいただいたは，やの，のびのため，のでします。また，にもし，のためにします。

**・のいわせがあったに，，，ふりがなをしてもよいかずしてください。**

※退所時，受付担当者が記入し，退所者用の別ファイルに綴ること。

退所届がある場合，合わせて保管すること。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 退所年月日 | | | 年　　　　月　　　　日 | | | |
|  | | | | | | | □避難者  □帰宅困難者 | | | 避難(場)所名 | |  | 世帯番号 |
|  |
| 居住組名 | |  |  |
|  | | | **○○**　年　**○○**　月　**○○**　日(　**○**　) | | | | | | |  | | **○○町内会〇班** | |
|  | | | 〒**○○○**－**○○○○**  **○○市○○町○丁目○－○** | | | | | | | の | | ・ ・  ・  その (　　　　　　　　　　　　　　　　 ) | |
|  | | | （**○○○**）　**○○○**－**○○○○** | | | | | | |
|  | | | （**○○○**）　**○○○○**－**○○○○** | | | | | | | をする | | □  □テント(()に)  □(()に)  □()(・(　 　　　)) | |
| その  (など) | | | 〒**○○○**－**○○○○**  **○○県○○市○○町〇-〇 福山 次郎(弟)**  **（○○○）○○○○**－**○○○○**  **日本の場合は記入不要です** | | | | | | |
|  | | | | | | | | ・ | ※ | | けがや・がい・アレルギーの，，できるなど，にがなことに○し，をしく  新・乳・  未・成・  高 | | |
| 世帯主・代表者 | ふりがな　**ふくやま　たろう** | | | | | | | **○○**年**○**月**○**日  年齢：(　**６８**　歳)  性別：（　　**男**　　） |  | | けが ・ ・ がい ・ アレルギー ・ ・　 ・ ・ ・ その（　　　　　　　　）  **〇をしたら詳細を記入してください** | | |
| **福山　太郎** | | | | | | |
| 詳細：**高血圧** | | |
| ご家族 | ふりがな　**ふくやま　はなこ** | | | | | | | **○○**年**○**月**○**日  年齢：(　**９２**　歳)  性別：（　　**女**　　） |  | | けが ・ ・ がい ・ アレルギー ・ ・　 ・ ・ ・ その（　　　　　　　　） | | |
| **福山　花子** | | | | | | |
| 詳細：**要介護２，自力歩行困難，排せつ介助要** | | |
| ふりがな　**ふくやま　いちろう** | | | | | | | **○○**年**○**月**○**日  年齢：(　**３５**　歳)  性別：（　　**男**　　） |  | | けが ・ ・ がい ・ アレルギー ・ ・　 ・ ・ ・ その（　　　　　　　　） | | |
| **福山　一郎** | | | | | | |
| 詳細： | | |
| ふりがな　**ふくやま　あい** | | | | | | | **○○**年**○**月**○**日  年齢：(　**３０**　歳)  性別：（　　**女**　　） |  | | けが ・ ・ がい ・ アレルギー ・ ・　 ・ ・ ・ その（　　　　　　　　） | | |
| **福山　愛** | | | | | | |
| 詳細：**妊娠３７週** | | |
| ふりがな　**ふくやま　あん** | | | | | | | **○○**年**○**月**○**日  年齢：(　 **２** 　歳)  性別：（　　**女**　　） |  | | けが ・ ・ がい ・ アレルギー ・ ・　 ・ ・ ・ その（　　　　　　　　） | | |
| **福山　杏** | | | | | | |
| 詳細：**小麦アレルギー** | | |
| への | | | | のわせがあった，とをしてもよいか。  **どちらか必ずチェックしてください**  □　□ | | | | | | | | | |
| にしてきた  ペット・ | | | | □※  □ | | () | | | ()に  の | | | （）：**白**  ナンバー：**福山３００あ○○‐○○** | |

※のにしてください。　　※ペット，のは「ペット・」がです。

**記入例**

様式２

新・乳・

未・成・

高

新・乳・

未・成・

高

新・乳・

未・成・

高

新・乳・

未・成・

高

様式２

新・乳・

未・成・

高

新・乳・

未・成・

高

新・乳・

未・成・

高

新・乳・

未・成・

高

※()ごとにして，にしてください。　　　　※はののみしてください。

**避難所に連れてきたペットを記入してください**

**車で避難して避難(場)所に駐車している場合のみ記入してください**

・ごいただいたは，やの，ののため，のでします。また，にもし，のためにします。

**・のいわせがあったに，，，ふりがなをしてもよいかずしてください。**

※退所時，受付担当者が記入し，退所者用の別ファイルに綴ること。

退所届がある場合，合わせて保管すること。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 退所年月日 | 年　　　　月　　　　日 | | | | | | | |
| 避難者一覧 | | | | | | | | | | | 避難(場)所名 | | | | | | | | | NO. |
| 世帯番号 | 世帯主・代表者 | | | 世帯人数 | 性別内訳 | | | | 病・要の別 | | 年齢内訳 | | | | | | 入所日 | 退所日 | 備考 | |
| １ |  | | |  | 男 |  | 他 |  | 病 |  | 新 |  | 乳 |  | 未 |  |  |  |  | |
| 女 |  |  |  | 要 |  | 成 |  | 高 |  |  |  |
| ２ |  | | |  | 男 |  | 他 |  | 病 |  | 新 |  | 乳 |  | 未 |  |  |  |  | |
| 女 |  |  |  | 要 |  | 成 |  | 高 |  |  |  |
| ３ |  | | |  | 男 |  | 他 |  | 病 |  | 新 |  | 乳 |  | 未 |  |  |  |  | |
| 女 |  |  |  | 要 |  | 成 |  | 高 |  |  |  |
| ４ |  | | |  | 男 |  | 他 |  | 病 |  | 新 |  | 乳 |  | 未 |  |  |  |  | |
| 女 |  |  |  | 要 |  | 成 |  | 高 |  |  |  |
| ５ |  | | |  | 男 |  | 他 |  | 病 |  | 新 |  | 乳 |  | 未 |  |  |  |  | |
| 女 |  |  |  | 要 |  | 成 |  | 高 |  |  |  |
| ６ |  | | |  | 男 |  | 他 |  | 病 |  | 新 |  | 乳 |  | 未 |  |  |  |  | |
| 女 |  |  |  | 要 |  | 成 |  | 高 |  |  |  |
| ７ |  | | |  | 男 |  | 他 |  | 病 |  | 新 |  | 乳 |  | 未 |  |  |  |  | |
| 女 |  |  |  | 要 |  | 成 |  | 高 |  |  |  |
| ８ |  | | |  | 男 |  | 他 |  | 病 |  | 新 |  | 乳 |  | 未 |  |  |  |  | |
| 女 |  |  |  | 要 |  | 成 |  | 高 |  |  |  |
| ９ |  | | |  | 男 |  | 他 |  | 病 |  | 新 |  | 乳 |  | 未 |  |  |  |  | |
| 女 |  |  |  | 要 |  | 成 |  | 高 |  |  |  |
| ０ |  | | |  | 男 |  | 他 |  | 病 |  | 新 |  | 乳 |  | 未 |  |  |  |  | |
| 女 |  |  |  | 要 |  | 成 |  | 高 |  |  |  |
| １ |  | | |  | 男 |  | 他 |  | 病 |  | 新 |  | 乳 |  | 未 |  |  |  |  | |
| 女 |  |  |  | 要 |  | 成 |  | 高 |  |  |  |
| ２ |  | | |  | 男 |  | 他 |  | 病 |  | 新 |  | 乳 |  | 未 |  |  |  |  | |
| 女 |  |  |  | 要 |  | 成 |  | 高 |  |  |  |
| ３ |  | | |  | 男 |  | 他 |  | 病 |  | 新 |  | 乳 |  | 未 |  |  |  |  | |
| 女 |  |  |  | 要 |  | 成 |  | 高 |  |  |  |
| ４ |  | | |  | 男 |  | 他 |  | 病 |  | 新 |  | 乳 |  | 未 |  |  |  |  | |
| 女 |  |  |  | 要 |  | 成 |  | 高 |  |  |  |
| ５ |  | | |  | 男 |  | 他 |  | 病 |  | 新 |  | 乳 |  | 未 |  |  |  |  | |
| 女 |  |  |  | 要 |  | 成 |  | 高 |  |  |  |
| ６ |  | | |  | 男 |  | 他 |  | 病 |  | 新 |  | 乳 |  | 未 |  |  |  |  | |
| 女 |  |  |  | 要 |  | 成 |  | 高 |  |  |  |
| ７ |  | | |  | 男 |  | 他 |  | 病 |  | 新 |  | 乳 |  | 未 |  |  |  |  | |
| 女 |  |  |  | 要 |  | 成 |  | 高 |  |  |  |
| ８ |  | | |  | 男 |  | 他 |  | 病 |  | 新 |  | 乳 |  | 未 |  |  |  |  | |
| 女 |  |  |  | 要 |  | 成 |  | 高 |  |  |  |
| ９ |  | | |  | 男 |  | 他 |  | 病 |  | 新 |  | 乳 |  | 未 |  |  |  |  | |
| 女 |  |  |  | 要 |  | 成 |  | 高 |  |  |  |
| ０ |  | | |  | 男 |  | 他 |  | 病 |  | 新 |  | 乳 |  | 未 |  |  |  |  | |
| 女 |  |  |  | 要 |  | 成 |  | 高 |  |  |  |

※病：病人・けが人，要：要配慮者（「避難者登録票」に特に配慮が必要なことに〇がある人。けが・病気は除く。）

様式３

※新：新生児(1か月未満)，乳：乳幼児(0歳１か月～6歳)，未：未成年(7～19歳)，成：成人(20～74歳)，高：高齢者(75歳～)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | 避難所名 |  | 世帯番号 |
|  |
| 居住組名 |  |  |
|  | | 年　　　　月　　　　日(　　　) | |  |  | |
|  | | 年　　　　　月　　　　　日　（　　　　） | | | | |
| またはの | |  | | | | |
|  | | | ・の  いずれかに〇 | の | | |
| ふりがな | | | ・ | 〒　　　　－  （　　　　　）　　　　－ | | |
|  | | |
| ふりがな | | | ・ | 〒　　　　－  （　　　　　）　　　　－ | | |
|  | | |
| ふりがな | | | ・ | 〒　　　　－  （　　　　　）　　　　－ | | |
|  | | |
| ふりがな | | | ・ | 〒　　　　－  （　　　　　）　　　　－ | | |
|  | | |
| ふりがな | | | ・ | 〒　　　　－  （　　　　　）　　　　－ | | |
|  | | |
| への | にのや郵便物があった，退所後ののとをしてもよいか。  □　　□ | | | | | |
|  |  | | | | | |

※のにしてください。

様式４

|  |  |
| --- | --- |
| 世帯全員退所した場合 | 避難者登録票と合わせて，退所者用の別ファイルに綴ってください。 |
| 世帯の一部の者が退所した場合 | 避難者登録票と合わせて，登録者用のファイルに綴ってください。残りの入所継続者が退所する場合は再度退所届を記入してもらい，全員退所したらすべて合わせて退所者用の別ファイルに綴ってください。 |

避難(場)所状況報告書

様式５

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 避難(場)所名 |  | | 開設日時 | 年　　　　月　　　　日　（　　　　）  　　　　　　　　　　時　　　　　　　分 | |
| 報告者 |  | | 報告日時 | 年　　　　月　　　　日　（　　　　）  　　　　　　　　　　時　　　　　　　分 | |
| 1. 避難者の状況 | 人　数 | 人 | | 世帯数 | 世帯 |
| 男 | 人 | | 女 | 人 |
| けが人・病人 | 人 | | 要　配　慮　者 | 人 |
| 新生児(1か月未満) | 人 | | 乳幼児(0～6歳) | 人 |
| 未成年(7歳～19歳) | 人 | | 成人(20～74歳) | 人 |
| 高齢者（75歳～） | 人 | |  |  |
| 1. 施設の状況 | 建物の安全確認 | | 未実施　　・　　安全　　・　　要注意　　・　　危険 | | |
| ライフラインの状況 | | 電気 | 使用可　　・　　使用不可　　・　　不明 | |
| ガス | 使用可　　・　　使用不可　　・　　不明 | |
| 水道 | 使用可　　・　　使用不可　　・　　不明 | |
| 電話 | 使用可　　・　　使用不可　　・　　不明 | |
| トイレの状況 | | 使用可　　　・　　　使用不可　　　・　　　不明 | | |
| 1. 周辺の状況 | 火　　　災 | | 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 | | |
| ライフライン | | 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 | | |
| 建物倒壊 | | なし　　・　　あり（約　　　件）　　・　　不明 | | |
| 1. その他   緊急を要する事項等 |  | | | | |

※第２報（１時間後）から指示があるまでの間は，１時間ごと（毎時０分）に①を報告してください。（裏面の様式を利用してください。）②～④については変化がない場合報告不要です。

閉鎖したとき記入すること

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 閉鎖日時 | | | 年　　　　月　　　　日　（　　　　）  　　　　　　　　　　時　　　　　　　分 | | | | | | | | | | 報告日時 | | | | 年　　　　月　　　　日　（　　　　）  　　　　　　　　　　時　　　　　　　分 | | | | | | | | | | | | |
| 備考 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. 避難者の状況　報告内容（控え）   様式５（裏面） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 日時 | | | | 人数 | | 世帯数 | 男 | | | 女 | | けが人病人 | | | | 要配慮者 | | 新生児 | | 乳幼児 | | | 未成年 | | | 成人 | | | 高齢者 | |
| 月　　　日　　　時 | | | |  | |  |  | | |  | |  | | | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |
| 月　　　日　　　時 | | | |  | |  |  | | |  | |  | | | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |
| 月　　　日　　　時 | | | |  | |  |  | | |  | |  | | | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |
| 月　　　日　　　時 | | | |  | |  |  | | |  | |  | | | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |
| 月　　　日　　　時 | | | |  | |  |  | | |  | |  | | | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |
| 月　　　日　　　時 | | | |  | |  |  | | |  | |  | | | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |
| 月　　　日　　　時 | | | |  | |  |  | | |  | |  | | | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |
| 月　　　日　　　時 | | | |  | |  |  | | |  | |  | | | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |
| 月　　　日　　　時 | | | |  | |  |  | | |  | |  | | | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |
| 月　　　日　　　時 | | | |  | |  |  | | |  | |  | | | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |
| 月　　　日　　　時 | | | |  | |  |  | | |  | |  | | | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |
| 月　　　日　　　時 | | | |  | |  |  | | |  | |  | | | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |
| 月　　　日　　　時 | | | |  | |  |  | | |  | |  | | | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |
| 月　　　日　　　時 | | | |  | |  |  | | |  | |  | | | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |
| 月　　　日　　　時 | | | |  | |  |  | | |  | |  | | | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |
| 月　　　日　　　時 | | | |  | |  |  | | |  | |  | | | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |
| 月　　　日　　　時 | | | |  | |  |  | | |  | |  | | | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |
| 月　　　日　　　時 | | | |  | |  |  | | |  | |  | | | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |
| 月　　　日　　　時 | | | |  | |  |  | | |  | |  | | | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |
| 月　　　日　　　時 | | | |  | |  |  | | |  | |  | | | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |
| 月　　　日　　　時 | | | |  | |  |  | | |  | |  | | | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |
| 月　　　日　　　時 | | | |  | |  |  | | |  | |  | | | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |
| 月　　　日　　　時 | | | |  | |  |  | | |  | |  | | | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |
| 月　　　日　　　時 | | | |  | |  |  | | |  | |  | | | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |
| その他報告事項 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 物資受払簿  様式７（裏面） | | | | | | | | | | | | | | | 避難(場)所名  様式６ | | | | | | | | | | | | | NO. | | | | |
| 分類 | | | □食料・飲料　 □生活用品　　　　　 □電化製品  □衣類　　　　　　□食器・台所用品　　　□避難所用品  ※食料は日持ちするもののみ。日持ちせず調理不要のもの（弁当，おにぎり，パン，総菜等）は食料受払簿に記入する。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 品名 | | | 受　払　状　況 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | 日時 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | |  | | |  | | | |  | | | |
| 受入先/払出先 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | |  | | |  | | | |  | | | |
| 受 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | |  | | |  | | | |  | | | |
| 払 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | |  | | |  | | | |  | | | |
| 残 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | |  | | |  | | | |  | | | |
|  | | | 日時 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | |  | | |  | | | |  | | | |
| 受入先/払出先 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | |  | | |  | | | |  | | | |
| 受 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | |  | | |  | | | |  | | | |
| 払 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | |  | | |  | | | |  | | | |
| 残 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | |  | | |  | | | |  | | | |
|  | | | 日時 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | |  | | |  | | | |  | | | |
| 受入先/払出先 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | |  | | |  | | | |  | | | |
| 受 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | |  | | |  | | | |  | | | |
| 払 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | |  | | |  | | | |  | | | |
| 残 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | |  | | |  | | | |  | | | |
|  | | | 日時 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | |  | | |  | | | |  | | | |
| 受入先/払出先 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | |  | | |  | | | |  | | | |
| 受 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | |  | | |  | | | |  | | | |
| 払 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | |  | | |  | | | |  | | | |
| 残 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | |  | | |  | | | |  | | | |
| 食料受払簿 | | | | | | | | | | | | | | | 避難所名 | | | | | | | | | | | | | NO. | | | | |
| NO. | | 月日 | 品目 | | | | | | | 数量（食） | | | | | 到着時刻 | | | | 配給時刻 | | | | 記入者 | | | 備考 | | | | | | |
| １ | |  |  | | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |
| ２ | |  |  | | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |
| ３ | |  |  | | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |
| ４ | |  |  | | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |
| ５ | |  |  | | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |
| ６ | |  |  | | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |
| ７ | |  |  | | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |
| ８ | |  |  | | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |
| ９ | |  |  | | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |
| ０ | |  |  | | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |
| １ | |  |  | | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |
| ２ | |  |  | | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |
| ３ | |  |  | | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |
| ４ | |  |  | | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |
| ５ | |  |  | | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |
| ６ | |  |  | | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |
| ７ | |  |  | | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |
| ８ | |  |  | | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |
| ９ | |  |  | | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |
| ０ | |  |  | | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |

※この用紙は，食料が到着すれば使用し，保管すること。

様式７

※食料はできる限り当日配給とすること。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | | | | | |
| 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。

様式８

※世帯の一部の者のみ退所した場合は，退所者数の世帯にはカウントしない。

**避難所同行ペット・補助犬届出票**

様式９

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 飼い主・  ユーザーの  情報 | 名　前 |  | | |
| 住　所 |  | | |
| 動物の情報 | 種　類 |  | 品　種 |  |
| 名　前 |  | 性　別 | オス　　・　　メス |
| 特　徴  （毛色等） |  | 体　格 | 大　・　中　・　小 |

※ペットのケージ（檻）に貼り付けますので，確実に記載をお願いします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ペット登録台帳(様式21)  No. |  | 避難者登録票(様式2)  世帯番号 |  |

記入例

**避難所同行ペット・補助犬届出票**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 飼い主・  ユーザーの  情報 | 名　前 | 福山　太郎 | | |
| 住　所 | 福山市三吉町南二丁目１１－２２ | | |
| 動物の情報 | 種　類 | 犬 | 品　種 | 雑種 |
| 名　前 | ゆき | 性　別 | オス　　・　　メス |
| 特　徴  （毛色等） | 白色 | 体　格 | 大　・　中　・　小 |

※ペットのケージ（檻）に貼り付けますので，確実に記載をお願いします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ペット登録台帳(様式21)  No. | | |  | | 避難者登録票(様式2)  世帯番号 | | |  | |
| 避難所利用者名簿（公開用）  公開の同意がある人のみ掲載しています。 | | | | | | 避難所名 | |  | | | | |
| 名前 | 住所 | | 備考 | 名前 | | | | | 住所 | | 備考 | |
|  |  | |  |  | | | | |  | |  | |
|  |  | |  |  | | | | |  | |  | |
|  |  | |  |  | | | | |  | |  | |
|  |  | |  |  | | | | |  | |  | |
|  |  | |  |  | | | | |  | |  | |
|  |  | |  |  | | | | |  | |  | |
|  |  | |  |  | | | | |  | |  | |
|  |  | |  |  | | | | |  | |  | |
|  |  | |  |  | | | | |  | |  | |
|  |  | |  |  | | | | |  | |  | |
|  |  | |  |  | | | | |  | |  | |
|  |  | |  |  | | | | |  | |  | |
|  |  | |  |  | | | | |  | |  | |
|  |  | |  |  | | | | |  | |  | |
|  |  | |  |  | | | | |  | |  | |
|  |  | |  |  | | | | |  | |  | |
| 住所：「〇〇町〇丁目」または「〇〇町(大)字○○」まで |  | |  |  | | | | |  | |  | |

様式１０

**緊急時連絡先一覧**

様式１1

市災害対策本部の連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 連絡先名 | 電話 | FAX | IP無線機 |
| 災害対策本部（60会議室） | 928-1085 | 928-1240 |  |
| 危機管理防災課 | 928-1228 | 926-0845 |  |
| 福祉総務課（福祉班） | 928-1216 | 927-7133 |  |
| まちづくり総務課（支部班） | 928-1217 | 928-1229 |  |
| 松永支所 | 930-0400 | 934-8251 |  |
| 北部支所 | 976-8800 | 976-8150 |  |
| 東部支所 | 940-2571 | 947-5658 |  |
| 神辺支所 | 962-5000 | 963-4790 |  |
| 鞆支所 | 982-2660 | 982-1626 |  |
| 沼隈支所 | 980-7700 | 987-2382 |  |
| 新市支所 | 0847-52-5512 | 0847-52-6916 |  |

その他の連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡先名 | 電話 |
| 南消防署 | 928-1201（緊急時は**119**） |
| 北消防署 | 923-3993（　　　〃　　　　） |
| 東消防署 | 941-3868（　　　〃　　　　） |
| 西消防署 | 934-1355（　　　〃　　　　） |
| 福山東警察署 | 927-0110（緊急時は**11０**） |
| 福山西警察署 | 933-0110（　　　〃　　　　） |
| 福山北警察署 | 962-0110（　　　〃　　　　） |
| 福山ガス㈱ | 931-3112 |
| 中国電力㈱福山営業所 | 922-7814 |
| 上下水道局企画総務課 | 928-1530 |
| ＮＴＴ西日本㈱福山営業支店 | 932-8270（113） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**よくかける電話番号を追記してください。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **物資依頼伝票** | | | | 福山市災害対策本部(福祉班)  FAX(　　　)　　－ | | | →  ← | 避難所名：  FAX(　　　)　　－ | |
| 避難所　記入欄 | | | | | | **福山市災害対策本部**　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 | |  | | | | 担当者名 | TEL　　　　　　FAX | | |
| 避難所名 | | 住所  TEL　　　　　FAX | | | | 発注業者 | 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。

様式１２

* 避難所では，「避難所記入欄」に記入し原則FAXで福山市災害対策本部(福祉班)に送付する。
* 災害対策本部は「福山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，電話などの手段で確実に伝える。
* 避難所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，「物資受払簿」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 | | | | | | | | | | |
| **食料依頼伝票** | | | | | | | 福山市災害対策本部(福祉班)  FAX(　　　)　　－ | | | →  ← | | | 避難所名：  FAX(　　　)　　－ | | | | | |
| 避難所 記入欄 | | 依頼日時 | | | | 年　　　月　　　日（　　　）　　　時　　　分 | | | | 担当者名 | | | | | |  | | | | |
| 避難所名 | | | | 住所  TEL　　　　　　　　　　　　　　FAX | | | | | | | | | | | | | | |
| 依頼内容 | | | | 区分 | | | 必要数（食） | | | | | | 備考 | | | | | |
| 通常の食事 | | |  | | | 食 | | |  | | | | | |
| やわらかい食事 | | |  | | | 食 | | |  | | | | | |
| 食物アレルギー対応など  特別な配慮が必要な食事  (詳細は備考に記載) | | |  | | | 食 | | |  | | | | | |
| 合計 | | |  | | | 食 | | |  | | | | | |
| その他の依頼事項（特別の配慮を要する食事の内容など） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **福山市災害対策本部**　記入欄 | | 避難所からの依頼を受信した日時 | | 年　　月　　　日（　　）  　　　時　　　分 | | | | | | | 担当者名 | | | | | |  | | | |
| 対応内容 | | 区分 | | | | 必要数（食） | | | | | | | 備考 | | | | | |
| 通常の食事 | | | |  | | | | 食 | | |  | | | | | |
| やわらかい食事 | | | |  | | | | 食 | | |  | | | | | |
| 食物アレルギー対応など  特別な配慮が必要な食事 | | | |  | | | | 食 | | |  | | | | | |
| 合計 | | | |  | | | | 食 | | |  | | | | | |
| 発注業者 | | | 住所  TEL FAX | | | | | | | | | | | | | | | |
| 配送業者 | | | 住所  TEL FAX | | | | | | | | | | | | | | | |
| 避難所から受領連絡があった日時 | | |  | | | | | 連絡を受けた担当者名 | | | | | | | |  | | |

* 避難所では，「避難所記入欄」に記入し原則FAXで福山市災害対策本部(福祉班)に送付する。

様式１３

* 災害対策本部は「福山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，電話などの手段で確実に相手に伝える。
* 避難所で食料を受領したら，福山市災害対策本部に受領連絡する。また，「食料受払簿」にも記入する。

様式１４

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | 避難所名 |  | 世帯番号 |
| 居住組名 |  |  |
|  | |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  | | | |
|  | | 年　 　月　 　日　～　　 年　　 月　 　日 | | | |
|  | |  | | | |
|  | | | 計　　　　名 |
| （） | |  | | | |

　※のにしてください。

　※はずこのに記入し，にしてください。

様式１５

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ボランティア派遣依頼書** | | 避難所名 |  |
| 発信日時 | 年　　　月　　　日　　　　　　時　　　　分 | | |
| 担当者 |  | | |
| ボランティア派遣が  必要な業務の内容及び  人 　数 |  | | |

様式１６

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ボランティア受付票** | | | 避難所名 |  |
| No. | |  | | |
| 受付日時 | | 月　　　　　　日　　　　　　　　　時　　　　　　　分 | | |
| 終了日時 | | 月　　　　　　日　　　　　　　　　時　　　　　　　分 | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
| のボランティアの | 有無 | 有　　　・　　　無 | | |
|  |  | | |

※のにしてください。

様式１７

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **取材・調査受付票** | | | | 避難所名 | |  |
| 受付日時 | | 年　 　　月　 　日（　　 ）  　 　　　　　　　時　　　　　　分 | | 退所日時 | | 年　 　　月　 　日（　　 ）  時　　　　　　分 |
| 代　表　者 | 所　属 | | | | | |
| 名　前 | | | | | |
| 連絡先（住所・電話番号） | | | | | |
| 同　行　者 | 所　属 | | | | 名　前 | |
|  | | | |  | |
|  | | | |  | |
|  | | | |  | |
|  | | | |  | |
|  | | | |  | |
| 取材・調査目的 | ※オンエア，記事掲載などの予定日：　　　　　　　　 年　　　月　　　日（　　　 ） | | | | | |
| 避難所側付添者 | | |  | | | |
| 特記事項 | | | | | | |
| 〈名刺貼付欄〉 | | | | | | |

様式１８

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 郵便物等受取簿 | | | 避難所名 |  | | № |
| № | 受付月日 | 宛て名 | 郵便物等の種類 | | 受取月日 | 受取人 |
| １ | 月 　日 | 住所 | 葉書・封書・小包・  その他（ 　　　　） | | 月 　日 |  |
| 名前 |
| ２ | 月 　日 | 住所 | 葉書・封書・小包・  その他（ 　　　　） | | 月 　日 |  |
| 名前 |
| ３ | 月 　日 | 住所 | 葉書・封書・小包・  その他（ 　　　　） | | 月 　日 |  |
| 名前 |
| ４ | 月 　日 | 住所 | 葉書・封書・小包・  その他（ 　　　　） | | 月 　日 |  |
| 名前 |
| ５ | 月 　日 | 住所 | 葉書・封書・小包・  その他（ 　　　　） | | 月 　日 |  |
| 名前 |
| ６ | 月 　日 | 住所 | 葉書・封書・小包・  その他（ 　　　　） | | 月 　日 |  |
| 名前 |
| ７ | 月 　日 | 住所 | 葉書・封書・小包・  その他（ 　　　　） | | 月 　日 |  |
| 名前 |
| ８ | 月 　日 | 住所 | 葉書・封書・小包・  その他（ 　　　　） | | 月 　日 |  |
| 名前 |
| ９ | 月 　日 | 住所 | 葉書・封書・小包・  その他（ 　　　　） | | 月 　日 |  |
| 名前 |
| 10 | 月 　日 | 住所 | 葉書・封書・小包・  その他（ 　　　　） | | 月 　日 |  |
| 名前 |

※避難者管理班の担当者は，「受付月日」～「郵便物等の種類」欄に記入します。

※本人に直接渡す必要がある郵便物等の場合は，避難者管理班の担当者は，本人に受け取りに来てもらい，「受取月日」と「受取人」欄に記入してもらいます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 電　話　受　付　簿 | | | 避難所名 |  | | 様式１９ | | |
| 受付日 | 受付時間 | 名前 | 相手方 | | 相手方電話番号 | | 伝達確認 | 伝達時間 |
| ／ | ： |  |  | |  | | 済 ・ 未 | ： |
| ／ | ： |  |  | |  | | 済 ・ 未 | ： |
| ／ | ： |  |  | |  | | 済 ・ 未 | ： |
| ／ | ： |  |  | |  | | 済 ・ 未 | ： |
| ／ | ： |  |  | |  | | 済 ・ 未 | ： |
| ／ | ： |  |  | |  | | 済 ・ 未 | ： |
| ／ | ： |  |  | |  | | 済 ・ 未 | ： |
| ／ | ： |  |  | |  | | 済 ・ 未 | ： |
| ／ | ： |  |  | |  | | 済 ・ 未 | ： |
| ／ | ： |  |  | |  | | 済 ・ 未 | ： |
| ／ | ： |  |  | |  | | 済 ・ 未 | ： |
| ／ | ： |  |  | |  | | 済 ・ 未 | ： |
| ／ | ： |  |  | |  | | 済 ・ 未 | ： |
| ／ | ： |  |  | |  | | 済 ・ 未 | ： |
| ／ | ： |  |  | |  | | 済 ・ 未 | ： |
| ／ | ： |  |  | |  | | 済 ・ 未 | ： |
| ／ | ： |  |  | |  | | 済 ・ 未 | ： |
| ／ | ： |  |  | |  | | 済 ・ 未 | ： |
| ／ | ： |  |  | |  | | 済 ・ 未 | ： |
| ／ | ： |  |  | |  | | 済 ・ 未 | ： |
| ／ | ： |  |  | |  | | 済 ・ 未 | ： |
| ／ | ： |  |  | |  | | 済 ・ 未 | ： |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 外　来　者　受　付　簿 | | | | 避難所名 | |  | | |
| 受付日 | 来所時間 | 面会者名 | 外来者名前 | 人数 | 住所 | | 電話番号 | 備考 |
| ／ | ： |  |  |  |  | |  |  |
| ／ | ： |  |  |  |  | |  |  |
| ／ | ： |  |  |  |  | |  |  |
| ／ | ： |  |  |  |  | |  |  |
| ／ | ： |  |  |  |  | |  |  |
| ／ | ： |  |  |  |  | |  |  |
| ／ | ： |  |  |  |  | |  |  |
| ／ | ： |  |  |  |  | |  |  |
| ／ | ： |  |  |  |  | |  |  |
| ／ | ： |  |  |  |  | |  |  |
| ／ | ： |  |  |  |  | |  |  |
| ／ | ： |  |  |  |  | |  |  |
| ／ | ： |  |  |  |  | |  |  |
| ／ | ： |  |  |  |  | |  |  |
| ／ | ： |  |  |  |  | |  |  |
| ／ | ： |  |  |  |  | |  |  |
| ／ | ： |  |  |  |  | |  |  |
| ／ | ： |  |  |  |  | |  |  |
| ／ | ： |  |  |  |  | |  |  |
| ／ | ： |  |  |  |  | |  |  |
| ／ | ： |  |  |  |  | |  |  |

様式２０

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ペ ッ ト 登 録 台 帳 | | | | | | | | 避難所名 | | | 様式２１ | | |
| № | 入所日 | 退所日 | | 飼い主名前  （住所・連絡先） | | | | 種類  （品種） | | | 数 | 特記事項 | |
| １ |  |  | | （　　　　　　　　　　　　） | | | |  | | |  |  | |
| ２ |  |  | | （　　　　　　　　　　　　） | | | |  | | |  |  | |
| ３ |  |  | | （　　　　　　　　　　　　） | | | |  | | |  |  | |
| ４ |  |  | | （　　　　　　　　　　　　） | | | |  | | |  |  | |
| ５ |  |  | | （　　　　　　　　　　　　） | | | |  | | |  |  | |
| ６ |  |  | | （　　　　　　　　　　　　） | | | |  | | |  |  | |
| ７ |  |  | | （　　　　　　　　　　　　） | | | |  | | |  |  | |
| ８ |  |  | | （　　　　　　　　　　　　） | | | |  | | |  |  | |
| ９ |  |  | | （　　　　　　　　　　　　） | | | |  | | |  |  | |
| 0 |  |  | | （　　　　　　　　　　　　） | | | |  | | |  |  | |
| １ |  |  | | （　　　　　　　　　　　　） | | | |  | | |  |  | |
| ２ |  |  | | （　　　　　　　　　　　　） | | | |  | | |  |  | |
| ３ |  |  | | （　　　　　　　　　　　　） | | | |  | | |  |  | |
| ４ |  |  | | （　　　　　　　　　　　　） | | | |  | | |  |  | |
| ５ |  |  | | （　　　　　　　　　　　　） | | | |  | | |  |  | |
| ６ |  |  | | （　　　　　　　　　　　　） | | | |  | | |  |  | |
| ７ |  |  | | （　　　　　　　　　　　　） | | | |  | | |  |  | |
| ８ |  |  | | （　　　　　　　　　　　　） | | | |  | | |  |  | |
| ９ |  |  | | （　　　　　　　　　　　　） | | | |  | | |  |  | |
| 0  ※補助犬もこの台帳に記載してください。補助犬であることが分かるように特記事項に記載してください。 |  |  | | （　　　　　　　　　） | | | |  | | |  |  | |
| 避難所における要配慮者名簿 | | | | | | | | | 避難所名 | | 様式２２ | | |
| № | 名前 | | 性別 | | 年齢 | 家族の状況 | 配慮すべき事項 | | | 具体的ニーズ | | | 対応 |
| １ |  | |  | |  | 単身避難・  家族と避難 |  | | |  | | |  |
| ２ |  | |  | |  | 単身避難・  家族と避難 |  | | |  | | |  |
| ３ |  | |  | |  | 単身避難・  家族と避難 |  | | |  | | |  |
| ４ |  | |  | |  | 単身避難・  家族と避難 |  | | |  | | |  |
| ５ |  | |  | |  | 単身避難・  家族と避難 |  | | |  | | |  |
| ６ |  | |  | |  | 単身避難・  家族と避難 |  | | |  | | |  |
| ７ |  | |  | |  | 単身避難・  家族と避難 |  | | |  | | |  |
| ８ |  | |  | |  | 単身避難・  家族と避難 |  | | |  | | |  |
| ９ |  | |  | |  | 単身避難・  家族と避難 |  | | |  | | |  |
| 0 |  | |  | |  | 単身避難・  家族と避難 |  | | |  | | |  |
| １ |  | |  | |  | 単身避難・  家族と避難 |  | | |  | | |  |
| ２ |  | |  | |  | 単身避難・  家族と避難 |  | | |  | | |  |
| ３ |  | |  | |  | 単身避難・  家族と避難 |  | | |  | | |  |
| ４ |  | |  | |  | 単身避難・  家族と避難 |  | | |  | | |  |
| ５ |  | |  | |  | 単身避難・  家族と避難 |  | | |  | | |  |
| ６ |  | |  | |  | 単身避難・  家族と避難 |  | | |  | | |  |
| ７ |  | |  | |  | 単身避難・  家族と避難 |  | | |  | | |  |
| ８ |  | |  | |  | 単身避難・  家族と避難 |  | | |  | | |  |
| ９ |  | |  | |  | 単身避難・  家族と避難 |  | | |  | | |  |
| 0 |  | |  | |  | 単身避難・  家族と避難 |  | | |  | | |  |

様式２３

地域での確認事項

　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　施設名：　　　　　　　　　　　 　（連絡先　　　　　　　　　　　　）

１ 鍵の管理者・開錠担当者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 名前 | 住所 | 電話番号 |
| 管理者 |  |  |  |
| 開錠担当者 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

２ 関連施設

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 種類 | 施設名 | 電話番号 |
| 市災害対策本部 |  |  |
| 周辺避難所① |  |  |
| 周辺避難所② |  |  |
| 周辺避難所③ |  |  |
| 防災倉庫 |  |  |
| 防災無線 |  |  |
| 消防団 |  |  |
| 医療機関 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

３ 関係者連絡先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 種類 | 名前 | 連絡先 |
| 市災害対策本部(福祉班) |  |  |
| 支所担当者 |  |  |
| 消防団員 |  |  |
| 消防団員 |  |  |
| 民生委員 |  |  |
| 自治会(町内会)長 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

４ 使用できる場所

|  |  |
| --- | --- |
| 種類 | 場所 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

５ 運営委員会（事前体制）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役職 | 名前 | | 連絡先 |
| 代表 |  | | TEL: |
| 副代表 |  | | TEL: |
| 副代表 |  | | TEL: |
| 班長 | 総務班 | 班長  副班長 | TEL:  TEL: |
| 避難者  管理班 | 班長  副班長 | TEL:  TEL: |
| 食料・  物資班 | 班長  副班長 | TEL:  TEL: |
| 施設  管理班 | 班長  副班長 | TEL:  TEL: |
| 保健・  衛生班 | 班長  副班長 | TEL:  TEL: |
| 要配慮者  支援班 | 班長  副班長 | TEL:  TEL: |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

６ 初動体制

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 内容 |
| 受付設置場所 |  |
| 受付の準備（文房具等） |  |
| 受付の準備（机等） |  |
| 人数確認の方法 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

７ 備蓄品一覧

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 品名 | 数量 | 保管場所 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

８ 避難所レイアウト

９ 避難所運営に関するメモ