

# 様式集

<記入様式（例）編>



【様式2】 市町村長あて

# 避難者カード

		避難所名		受付番号										
		記入年月日		令和 年 月 日										
ふりがな				携帯電話番号 (なければ自宅)										
世帯代表者名				( ) -										
住民票の住所		岐阜県 市 町村												
自宅種類	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> その他 ( )		家屋状況	<input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 一部損壊 <input type="checkbox"/> 床上浸水 <input type="checkbox"/> 床下浸水 <input type="checkbox"/> 断水 <input type="checkbox"/> 停電 <input type="checkbox"/> ガス停止										
			居住可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可										
車	車種:                          ナンバー:		ペットの		<input type="checkbox"/> 有 (種類 ) <input type="checkbox"/> 無 ※ペット台帳へも記入									
	色:                                  駐車場所:		同伴											
避難の状況 (複数回答可)		<input type="checkbox"/> 避難所 <input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> 車中 <input type="checkbox"/> 屋外テント (場所: ) <input type="checkbox"/> その他 ( )												
家族の状況	氏名		性別	年齢	配慮が必要な事項 (✓を記入したものは、下部に詳細を記入)									
	世帯代表者		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	<input type="checkbox"/> 妊産婦 <input type="checkbox"/> 要介護	障がい					アレルギー	服薬	その他	
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 視覚	<input type="checkbox"/> 内部 <input type="checkbox"/> 聴覚	<input type="checkbox"/> 精神	<input type="checkbox"/> 知的	<input type="checkbox"/> 発達	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 視覚	<input type="checkbox"/> 内部 <input type="checkbox"/> 聴覚	<input type="checkbox"/> 精神	<input type="checkbox"/> 知的	<input type="checkbox"/> 発達	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 視覚	<input type="checkbox"/> 内部 <input type="checkbox"/> 聴覚	<input type="checkbox"/> 精神	<input type="checkbox"/> 知的	<input type="checkbox"/> 発達	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 視覚	<input type="checkbox"/> 内部 <input type="checkbox"/> 聴覚	<input type="checkbox"/> 精神	<input type="checkbox"/> 知的	<input type="checkbox"/> 発達	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 視覚	<input type="checkbox"/> 内部 <input type="checkbox"/> 聴覚	<input type="checkbox"/> 精神	<input type="checkbox"/> 知的	<input type="checkbox"/> 発達	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			✓を入れたものの 詳細記入欄											
避難所運営に協力できること(資格・特技)														
親族等からの 安否確認への回答		<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		※必ず家族全員の同意を得たうえで✓を記入すること。また、DVの被害等により情報開示を希望しない場合は、必ず申し出をすること。										
退所時 記入欄	退所年月日	令和 年 月 日		連絡先										
	退所後住所	都道府県		市区町村										

※上記の記入事項について、避難所運営(食料・物資の提供と配慮事項への対応等)のための避難所運営委員会及び運営班への情報提供と、災害対策基本法第90条の3に基づく被災者台帳の作成に利用をしますのでご了承下さい。

【様式3】

## 避難所開設報告書

1	発信 or 受信 (発信or受信者名)		
2	報告日時	年 月 日 時 分	
3	報告手段	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 伝令 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
4	避難所名	連絡先 (TEL )	
5	避難種別	<input type="checkbox"/> 避難情報 (避難勧告) による避難 <input type="checkbox"/> 自主避難 <input type="checkbox"/> 家屋の倒壊や浸水等による避難	
6	避難者・避難世帯数	世帯 人	
7	今後の避難者数の増減の見込み	<input type="checkbox"/> 増加傾向 <input type="checkbox"/> 減少傾向 <input type="checkbox"/> 変化なし	
8	避難所 (周辺) 状況	建物の状況	<input type="checkbox"/> 安全 <input type="checkbox"/> 要注意 <input type="checkbox"/> 危険 <input type="checkbox"/> 未実施
		ライフライン	<input type="checkbox"/> 停電 <input type="checkbox"/> 電話故障 <input type="checkbox"/> 断水 <input type="checkbox"/> ガス停止
		トイレの使用状況	<input type="checkbox"/> 既設 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 簡易 <input type="checkbox"/> 仮設
		土砂崩れ	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 兆候あり <input type="checkbox"/> なし
		道路状況	<input type="checkbox"/> 通行可 <input type="checkbox"/> 片側通行可 <input type="checkbox"/> 渋滞 <input type="checkbox"/> 通行不可
9	特記事項 (必要な物資、人命救助、応急危険度判定等)		

※この報告書は、避難所開設直後に報告します。

※発信者側からの送付が困難な場合は、受信者側で聞き取った内容を記載します。

【様式4】

## 避難所状況報告書〈第\_\_報〉

避難所名：\_\_\_\_\_

日時：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_時\_\_\_\_\_分

送信者 (連絡先)	( )	受信者	
避難者に関する情報			
避難 世帯 数	避難所	世帯	避難者数
	屋外テント	世帯	人
	車中	世帯	人
	在宅	世帯	人
	帰宅困難者	世帯	人
	その他( )	世帯	人
	合計	世帯	人
今後の避難者数の増減の見込み		増加傾向 ・ 減少傾向 ・ 変化なし	
今後の避難所の継続の見通し		継続予定 ・ 閉鎖予定(時期： )	
避難 所 状 況	ライフライン	停電 ・ 電話故障 ・ 断水 ・ ガス停止	
	トイレの使用状況	既設 ・ 携帯 ・ 簡易 ・ 仮設	
	土砂崩れ	あり ・ 兆候あり ・ なし	
	道路状況	通行可 ・ 片側通行可 ・ 渋滞 ・ 通行不可	
マスコミ等からの取材の有無		あり(取材者： ) ・ なし	
特記事項(懸案事項、応援職員の必要性、避難者の様子等)			

※発信者側からの送付が困難な場合は、受信者側で聞き取った内容を記載します。

## 避難所用務日誌

避難所名		班（担当）名	
担当者名 ※応援職員の場合は派遣元市町村名も記載	勤務時間／用務内容		
名前	年 月 日（ ） 時 分	～	年 月 日（ ） 時 分
※市町村名	【用務内容】		
名前	年 月 日（ ） 時 分	～	年 月 日（ ） 時 分
※市町村名	【用務内容】		
名前	年 月 日（ ） 時 分	～	年 月 日（ ） 時 分
※市町村名	【用務内容】		
名前	年 月 日（ ） 時 分	～	年 月 日（ ） 時 分
※市町村名	【用務内容】		
特記事項（要望、苦情、改善点等）			

【様式6】

## 事務引継書

避難所名：

日時： 年 月 日 時 分

担当者名	前任者	後任者
用務内容		
用務における 注意点		
避難者の様子		
避難者からの 要望・苦情		
対応状況		
情報共有事項		
その他		

# 避難所生活ルール

この避難所において、以下のとおり避難生活ルールを定めます。  
避難生活をされる方は、守るよう心がけて下さい。

.....(市・町・村).....

.....地区避難所運営委員会

- 1 この避難所は、地域の防災拠点です。避難者の利用者の方は、当番などを通じて自主的に避難所運営に参加して下さい。
- 2 この避難所の運営のため、避難者のうち代表者と運営の中心となる方数名に加え、市町村職員（避難所支援担当者）と施設管理者によって、避難所運営委員会（以下「委員会」）を組織します。
  - ・ 委員会は、毎日午前.....時と午後.....時に定例会議を行うこととします。
  - ・ 委員会の運営組織として、総務班、避難者情報管理班、情報提供班、食料・物資班、生活支援班、衛生班の運営班を避難者で編成します。
- 3 避難所は、電気、水道などライフラインが復旧し、避難者の方々の住居の確保ができ次第、順次、縮小・閉鎖をしていきます。
- 4 避難者は、家族単位で避難者カードを記入して提出する必要があります。
  - ・ 避難所を退所する時は、運営委員会または避難者情報管理班に連絡してください。
- 5 施設管理者が許可した場所以外は、避難スペースとして利用できません。また、避難スペースは定期的に見直しを行います。
  - ・ 施設内（屋内）は土足禁止とします。
  - ・ ペットは所定の場所のみで飼育することとし、避難スペースへの連れ込みは禁止します。
- 6 食料、生活物資は、午前.....時、正午、午後.....時に、物資配布所前にて配布します。
  - ・ 全員分の食料、生活物資が確保できない場合は、原則として配布を中止します。ただし、特別な事情のある方へは、他の避難者の方々へ説明をしたうえで配布をする場合があります。
  - ・ ミルク・おむつや女性用品等の要望は、食料・物資班または生活支援班へお申し出ください。
- 7 消灯は、午後.....時とし、居住スペースの照明を落とします。
  - ・ 防犯のため、廊下やトイレ周辺と、運営本部は点灯したままとします。
  - ・ 消灯時間後は、居住スペースでの会話や携帯電話の利用を控えてください。
- 8 施設に避難者の方への電話があった場合は、午前.....時から午後.....時の間のみ、伝言の受付により対応し、放送により伝言のあった旨をお知らせします。
  - ・ 公衆電話は、混雑時は緊急用のみの利用とします。
- 9 トイレの清掃は、午前.....時、午後.....時と.....時に、避難者が交替で行います。
  - ・ 水洗トイレは、大便のみバケツの水で流してください。
- 10 公衆衛生のため、避難所への出入り時は必ず、手洗いうがいと手指のアルコール消毒をし、マスクの着用を心がけてください。
  - ・ 下痢、発熱等の症状のある方は、衛生班へ申し出てください。
- 11 避難所内での飲酒と、所定の場所以外での喫煙は禁止とします。
- 12 施設の敷地内での火気の使用は原則禁止とします。暖房器具・調理器具などの火気の使用については、施設管理者の承諾を得たうえで、十分注意して使用をしてください。

※下線部を記入のうえ、避難者の目の届くところに掲示します。

なお、内容はあくまで例示のため、状況に応じ修正してください。



【様式8】

## 食料・物資管理簿

項目	品名	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
食料												
調味料												
飲料水												
生活用品												
衣料品												
その他												

※各市町村の備蓄品、義援物資等によって適宜項目を追加・変更しつつ使用する。  
※なお、本様式には日付、在庫数を記入し、担当者は在庫数を確認の上、サインするものとする。

【様式9】

## 食料依頼伝票 兼 処理表

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							



## 避難所ボランティア受付簿

No. \_\_\_\_\_

避難所名 \_\_\_\_\_

日時 \_\_\_\_\_

	ボランティア について	年 齢	性 別	職 業	過去のボランティア経験		備考
					有 ・ 無	内容 :	
①	氏名		男 ・ 女		有 ・ 無	内容 :	
	住所						
	TEL						
②	氏名		男 ・ 女		有 ・ 無	内容 :	
	住所						
	TEL						
③	氏名		男 ・ 女		有 ・ 無	内容 :	
	住所						
	TEL						
④	氏名		男 ・ 女		有 ・ 無	内容 :	
	住所						
	TEL						
⑤	氏名		男 ・ 女		有 ・ 無	内容 :	
	住所						
	TEL						
⑥	氏名		男 ・ 女		有 ・ 無	内容 :	
	住所						
	TEL						
⑦	氏名		男 ・ 女		有 ・ 無	内容 :	
	住所						
	TEL						
⑧	氏名		男 ・ 女		有 ・ 無	内容 :	
	住所						
	TEL						
⑨	氏名		男 ・ 女		有 ・ 無	内容 :	
	住所						
	TEL						

特記事項（避難者からの苦情、トラブル、活動中の事故等）

## 取材者・訪問者への注意事項

- I. 当避難所の取材または研究のための調査等で訪問を希望される方は、事前に当避難所の広報担当者までご連絡していただきますよう、お願いします。
- II. 避難所内では、腕章、バッジ、名札、ベスト等を着用し、身分を明らかにして下さい。
- III. 避難所内では担当者の指示に従って下さい。
- IV. 取材や見学が可能な（部屋）スペースは、原則〇〇のみです。それ以外の、居住スペースや物資倉庫等は、立ち入り禁止とします。
- V. 避難所内は非常にデリケートな空間です。そのため、勝手に避難者にインタビューしたり、避難所内を撮影するような行為は禁止とします。
- VI. オンエア日や記事掲載日等が決定しましたら、下記まで連絡願います。なお、取材・訪問等または避難所の運営に関して、お問い合わせ等ございましたら、合わせて下記までご連絡願います。



## マスコミ用受付用紙

受付日時	年 月 日( ) 時 分	
退所日時	年 月 日( ) 時 分	
代表者	氏名	所属
	連絡先 住所 〒	TEL FAX
同行者	氏名	所属
	氏名	所属
	氏名	所属
	氏名	所属
	氏名	所属
	氏名	所属
取材目的		
放送・掲載予定日時	日時： 年 月 日( ) 時 分～ 媒体：新聞・テレビ・ラジオ・雑誌・ウェブ・その他( ) 名称：	
避難所付添人(市町村避難所支援担当者)	名刺添付欄	
特記事項		

※お帰りの際にも必ず受付へお寄りください。

## ペット飼育者台帳

No. \_\_\_\_\_

避難所名 \_\_\_\_\_

	飼育者 について	ペット の種類	ペット の名前	性別	体格	毛色	登録 日	退所 日	備考(ワクチン接 種の有無等)
①	氏名			オス ・ メス			/	/	
	住所								
	TEL								
②	氏名			オス ・ メス			/	/	
	住所								
	TEL								
③	氏名			オス ・ メス			/	/	
	住所								
	TEL								
④	氏名			オス ・ メス			/	/	
	住所								
	TEL								
⑤	氏名			オス ・ メス			/	/	
	住所								
	TEL								
⑥	氏名			オス ・ メス			/	/	
	住所								
	TEL								
⑦	氏名			オス ・ メス			/	/	
	住所								
	TEL								
⑧	氏名			オス ・ メス			/	/	
	住所								
	TEL								

特記事項（避難者からの苦情、トラブル、衛生環境等）