

第 8 章 様式・資料集

《様式》

- 様式 1 : 施設被害状況チェックリスト
- 様式 2 : 避難者カード
- 様式 3 : 避難者名簿
- 様式 4 : 避難所運営本部名簿
- 様式 5 : 避難者カード（外国人用）
- 様式 6 : 避難者名簿（外国人用）
- 様式 7 : ペット飼育登録簿
- 様式 8 : 避難所記録用紙
- 様式 9 : 取材者への注意事項
- 様式 10 : 取材者受付用紙
- 様式 11 : 外泊届
- 様式 12 : 食糧・物資受入簿
- 様式 13 : 食糧管理簿
- 様式 14 : 物資管理簿
- 様式 15 : 意向調査票

《資料》

- 資料 1 : 避難所生活のルール
- 資料 2 : 避難所初期対応セット内容一覧
- 資料 3 : 備蓄品一覧
- 資料 4 : 要配慮者カードについて

施設被害状況チェックリスト

- 施設管理者や派遣市職員は危険箇所に注意しながら目視により点検を行います。
(その場に応急危険度判定士などがある場合には支援を受けてください。)
- 一見して危険と判断できる場合やチェック項目に関わらず少しでも建物状況に不安がある場合は、市の施設所管課等に連絡し必要な指示を受けてください。

避難所名	実施者名	実施日時	月	日	時	分	
以下の質問の該当する項目を確認欄に記入してください							確認
①建物周辺に地滑り、がけ崩れ、地割れ、噴砂・液状化などが生じているか？ A：いいえ B：生じている C：ひどく生じている							
②建物あるいは建物周辺の地盤が沈下しているか？ A：いいえ B：数cm程度沈下している C：10cm以上沈下している							
③建物が傾斜しているか？ A：いいえ B：わずかに傾斜している C：明らかに傾斜している							
④外壁が壊れているか？ A：いいえ B：ひびが生じている C：崩れている							
⑤柱・鉄骨が折れているか？ A：いいえ B：ひびが生じている C：完全に折れているものがある							
⑥床が壊れているか？ A：いいえ B：わずかに傾斜している C：明らかに傾斜している							
⑦天井、照明器具が落下しているか？ A：いいえ B：落下しそう(場所等) C：落下している(場所等)							
⑧ドアや窓が壊れているか？ A：いいえ B：ガラスが割れた(ドア等が動かない)(場所等)							
⑨電線が切断しているか？ A：いいえ B：している又は可能性がある(電気設備の使用不可) Bの場合 ・原因が確認されるまで使用せずメインブレーカーを落とす等の処置を行う。 ・外部の架線が断線している場合等は、避難者が触れないような措置をとる。							
⑩ガスの元栓が損傷しているか？ ガスの臭いはするか？ A：いいえ B：している(使用不可・ガスが漏れている又は可能性がある) Bの場合 ・むやみに建物内に立ち入らない。 ・外部の元栓を閉め、周囲の避難者に対し、火気の使用注意等の周知を行う。							
⑪水道管が損傷しているか？ A：いいえ B：している(水道の使用不可) Bの場合 ・水が漏れている場合は、近傍のバルブを閉鎖する。 ・周囲の地面陥没等の可能性があるため、避難者を近づけない措置をとる。							
⑫その他、目についた被害を記入してください。							
※Cが1つでもある場合は「危険」です。また質問①～⑥にBがある場合は「要注意」です。避難者を建物内に入れないようにし、市の施設所管課等に報告。あわせて、建物の被害確認の要請を行ってください。							

施設被害状況チェックリスト

《ライフライン等》

チェック項目	確認	その他特記事項
①電気は使用可能か	可・不可	
②ガスは使用可能か	可・不可	
③上水道は使用可能か	可・不可	
④下水道は使用可能か	可・不可	
⑤トイレは使用可能か	可・不可	
⑥電話は使用可能か	可・不可	
⑦インターネットは使用可能か	可・不可	
⑧放送設備は使用可能か	可・不可	
⑨MCA無線は使用可能か	可・不可	
⑩備蓄品は使用可能か	可・不可	
⑪その他、目についた被害を記入してください。		

避難者カード

※世帯ごとにご記入願います。 避難所名 () 名簿番号 ()

入所日時	月 日 午前・午後 時 分	自宅の 被害状況	<input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 一部損壊 <input type="checkbox"/> その他 ()
世帯代表者 氏名		避難場所	<input type="checkbox"/> 建物内 <input type="checkbox"/> 車中泊 (敷地内) <input type="checkbox"/> その他 ()
住所 (町内会名)	()	駐車場使用	無 ・ 有 (車種 No. -)
電話番号	携帯 - -	ペット同行	無 ・ 有 犬・猫・その他 ()
滞在理由	<input type="checkbox"/> ライフライン不通 <input type="checkbox"/> 余震の不安 <input type="checkbox"/> 家屋の被害 <input type="checkbox"/> 必要な物資の不足 <input type="checkbox"/> その他 ()		
親族等	氏名		
	住所		
	連絡先		

家族構成など						
氏名		続柄	性別	年齢	特に配慮が必要なこと (持病・障がい・妊婦等)	資格等 (医療・通訳)
ツガナ 世帯主			男			
			女			
ご家族			男			
			女			
			男			
			女			
			男			
			女			
			男			
			女			

※記入していただいた情報は、食料や物資の配布など避難所生活への支援を行うために市災害対策本部と情報を共有します。

親族等からの安否確認の問い合わせへの対応 (氏名・住所) に同意しますか?	する ・ しない
---------------------------------------	----------

退所日時	月 日 午前・午後 時 分
------	------------------

避難者名簿

番号	入所日時	退所日時	世帯代表者氏名	住所	避難所名				台帳No.			
					電話番号 (携帯電話)	駐車場 使用	ペット 同行	特記 事項	避難者数 (下段は、うち要配慮者)			
									男	女	計	
	月 日 時 分	月 日 時 分			— —	無・有	無・有			()	()	()
	月 日 時 分	月 日 時 分			— —	無・有	無・有			()	()	()
	月 日 時 分	月 日 時 分			— —	無・有	無・有			()	()	()
	月 日 時 分	月 日 時 分			— —	無・有	無・有			()	()	()
	月 日 時 分	月 日 時 分			— —	無・有	無・有			()	()	()
	月 日 時 分	月 日 時 分			— —	無・有	無・有			()	()	()
	月 日 時 分	月 日 時 分			— —	無・有	無・有			()	()	()
	月 日 時 分	月 日 時 分			— —	無・有	無・有			()	()	()
	月 日 時 分	月 日 時 分			— —	無・有	無・有			()	()	()

※要配慮者とは、障がい者・高齢者・乳幼児・妊産婦など、特に配慮を要する方をいいます。
 ※特記事項には、医療・通訳などの資格等を有する方の場合に記載します。

避難所運営本部名簿

避難所名		年 月 日現在
------	--	---------

	氏名	住所	連絡先（携帯）
本部長			— —
			— —
副本部長			— —
			— —

●活動班 班長1名に◎印 副班長1名に○印を記入

班名	氏名	住所	連絡先（携帯）
総務班			— —
			— —
避難者管理班			— —
			— —
情報班			— —
			— —
食糧・物資班			— —
			— —
施設管理班			— —
			— —
保健・衛生班			— —
			— —
ボランティア班			— —
			— —

●居住組長

組名	氏名	住所	連絡先（携帯）
			- -
			- -
			- -
			- -
			- -
			- -
			- -
			- -
			- -
			- -

派遣 市職員			- -
			- -
			- -
			- -
			- -
施設 管理者			- -
			- -
			- -
			- -
			- -

避難者カード（外国人用）

避難所名（ ） 名簿番号（ ）

- 皆さんの支援をするために必要な調査表です。
- 家族、グループごとに該当する項目に記入してください。

避難者情報	<input type="checkbox"/> 市内居住者 → すべての項目に記入 <input type="checkbox"/> 市外居住者 → すべての項目に記入 <input type="checkbox"/> 観光客（観光等で交通機関が不通のため） → ※印部分を記入		
※代表者氏名		自宅住所 (町内会名)	()
自宅の被害状況	<input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 一部損壊 <input type="checkbox"/> その他 ()	避難場所	<input type="checkbox"/> 建物内 <input type="checkbox"/> 車中泊（敷地内） <input type="checkbox"/> その他 ()
※滞在場所 (ホテル名)		避難所での 駐車場使用	無 ・ 有 (車種 No. -)
※電話番号	携帯 - -	ペット同行	無 ・ 有 犬・猫・その他 ()
親族等	氏名		
	住所	電話番号	
※ 旅行予定など	→ 千歳市 →		

※ 家族・グループ情報						
氏名 (パスポートのローマ字表記)	続柄	性別	年齢	特記事項 (持病・妊婦等)	国籍	日本語 能力
※代表者		男・女				<input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> 少し <input type="checkbox"/> できない
※家族・同伴者	(英語・中国語・韓国語翻訳)	男・女				<input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> 少し <input type="checkbox"/> できない
		男・女				<input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> 少し <input type="checkbox"/> できない
		女				<input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> 少し <input type="checkbox"/> できない
		男・女				<input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> 少し <input type="checkbox"/> できない
		男・女				<input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> 少し <input type="checkbox"/> できない

●記入していただいた情報は、食料や物資の配布など避難所生活への支援を行うために市災害対策本部と情報を共有します。

家族等からの安否確認の問い合わせへの対応（氏名・住所）に同意しますか？	する ・ しない
-------------------------------------	----------

入所日時	月 日	退所日時	月 日
	午前・午後 時 分		午前・午後 時 分

避難者名簿（外国人用）

番号	入所日時	退所日時	(世帯) 代表者氏名 (パスポートの ローマ字表記)	電話番号	避難所名		国籍	特記事項	台帳No.		
					駐車場 使用	ペット 同行			避難者数 (下段は、うち要配慮者)		
									男	女	計
	月 日 時 分	月 日 時 分		- -	無・有	無・有			()	()	()
	月 日 時 分	月 日 時 分			無・有	無・有			()	()	()
	月 日 時 分	月 日 時 分			無・有	無・有			()	()	()
	月 日 時 分	月 日 時 分			無・有	無・有			()	()	()
	月 日 時 分	月 日 時 分			無・有	無・有			()	()	()
	月 日 時 分	月 日 時 分			無・有	無・有			()	()	()
	月 日 時 分	月 日 時 分			無・有	無・有			()	()	()
	月 日 時 分	月 日 時 分			無・有	無・有			()	()	()
	月 日 時 分	月 日 時 分			無・有	無・有			()	()	()

※要配慮者とは、障がい者・高齢者・乳幼児・妊産婦など、特に配慮を要する方をいいます。
 ※特記事項には、医療・通訳などの資格等を有する方の場合に記載します。

避難所記録用紙

避難所名		第 報		
記録日		年 月 日 () 午前・午後 時 分現在		
記録者名		天候		
避難者数		現在数	前日数	差分
	人数	人	人	人
	世帯数	世帯	世帯	世帯
食糧		主な献立	配給数	配給数(前日)
	朝		食	食
	昼		食	食
	夜		食	食
避難所対応人数		市職員	通 訳	ボランティア・他
		人	人	人
ライフラインの状況		電気	水道	ガス
		<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 停電	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 断水	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 使用不可
連絡事項		主な対応状況		今後の要望等
	本部長			
	副本部長			
	総務班			
	避難者管理班			
	情報班			
	食糧・物資班			
	施設管理班			
	保健・衛生班			
	ボランティア班			
	派遣市職員			
施設管理者				

避難所記録用紙

自由記載欄

取材者への注意事項

当避難所にて取材を行う場合は、下記の点に注意くださるようお願いいたします。

記

- 1 避難所では身分を明らかにしてください。
 - (1) 当避難所にて取材を行う場合には、必ず「取材者受付用紙」に必要事項を記入してください。
 - (2) 避難所内では、必ず、見えやすい位置に「取材者の腕章」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) 避難所内の見学の際には、係員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許可した場所のみです。
居住空間や避難所の施設として使用している部分については立ち入り禁止とします。
 - (3) 避難所内の撮影や避難者インタビューをする場合は、必ず係員の許可をとってください。
勝手に話しかけたり、カメラを向けたりすることは、くれぐれも慎んでください。

- 3 取材に関する問い合わせは避難所運営本部へお願いします。
 - (1) 本日の取材に関する番組の放映や記事発表の予定に変更が生じた場合、また、本日の取材に関する不明な点などにつきましては、下記連絡先へお問い合わせ願います。

_____ 避難所運営本部

本部長 _____

電 話 _____

取材者受付用紙

避難所名			管理番号			
受付年月日			受付担当者			
企業名						
住所		〒 ー	電話番号			
			Eメール			
代表者名			所属			
同行者	氏名		所属			
	氏名		所属			
	氏名		所属			
	氏名		所属			
	氏名		所属			
取材目的						
取材内容						
放送・掲載日						
特記事項			名刺貼付場所			
					取材時間	
					自	月 日 午前・午後 時 分
					至	月 日 午前・午後 時 分
取材立会者						

外 泊 届

避難所名			提出日	年 月 日	管理番号	
代表者			電話番号 (携帯)		居住組等	
外泊期間	いつから	年 月 日 ()	午前・午後	時 分	合計	
	いつまで	年 月 日 ()	午前・午後	時 分	日間	
外泊先						
目 的						
同行者	氏名		電話番号 (携帯)		居住組等	
	氏名		電話番号 (携帯)		居住組等	
	氏名		電話番号 (携帯)		居住組等	
	氏名		電話番号 (携帯)		居住組等	
	氏名		電話番号 (携帯)		居住組等	
	氏名		電話番号 (携帯)		居住組等	
	氏名		電話番号 (携帯)		居住組等	

【管理者記入欄】

受付担当者名		帰所確認	年 月 日
--------	--	------	-------

(例)

避難所生活のルール

避難所は様々な方が集まり、共同して生活する場所です。

ルールとマナーを守り、みんなで支えあいましょう。

記

- ◎ ゆずりあいの心をもって生活しましょう。
- ◎ 大量の人員を要する作業には、できる限り協力しましょう。
- ◎ 食料物資などは秩序ある配分を心がけ、また、高齢者や子どもなどの要配慮者に優先して配給しましょう。
- ◎ 立入禁止・使用禁止などの指示には、必ず従いましょう。
- ◎ トイレを汚した場合は自分できれいにしましょう。また、清掃は避難者が交代で行いますので、協力しましょう。
- ◎ 室内は、原則として禁煙です。
- ◎ ペットを避難所内の居住スペースに入れることは禁止します。
- ◎ ゴミは分別して、指定した箇所に出しましょう。
- ◎ 大声で話したり大きな音を出さないように気をつけましょう。スマートフォンやラジオなどの音量も周囲への気遣いを忘れずに。

避難所初期対応セット内容一覧

1 各種用紙

- ① 施設被害状況チェックリスト
- ② 避難者カード
- ③ 避難者名簿
- ④ 避難所運営本部名簿
- ⑤ 避難者カード（外国人用）
- ⑥ 避難者名簿（外国人用）
- ⑦ ペット飼育登録簿
- ⑧ 避難所記録用紙
- ⑨ 取材者への注意事項
- ⑩ 取材者受付用紙
- ⑪ 外泊届
- ⑫ 食糧・物資受入簿
- ⑬ 食糧管理簿
- ⑭ 物資管理簿
- ⑮ 意向調査票
- ⑯ 避難所生活のルール
- ⑰ 避難所平面図

2 文房具類

- ① 鉛筆ダース
- ② 鉛筆削り
- ③ 消しゴム
- ④ 油性マジックペンセット
- ⑤ 養生テープ
- ⑥ 避難所配備ファイル 各種原本

3 多言語表示シート

4 要配慮者カード

5 担当者識別ベスト（赤色：市職員等）

備蓄品一覧

種類	備蓄品目	
災害応急対策備品	食糧品	長期保存非常食（1箱60食）
		お粥（アレルギー対応）
		粉ミルク、アレルギー用粉ミルク
	生活日用品	紙おむつ（新生児用、幼児用）
		紙おむつ（大人用）
		生理用品
		哺乳ビン
	避難所用品	簡易トイレ
		簡易トイレ用凝固処理袋
		簡易トイレ用テント
		非常災害用毛布（1箱10枚）
		非常食料用食器（紙皿、紙どんぶり、紙コップ、スプーン）
		コンパクトタオル
		発電ラジオ
		非常用ローソク
		カセットコンロ
		カセットコンロ用替えボンベ
		大型ガスコンロ
		炊事用具セット
		移動式ストーブ
		灯油用ポリタンク（ポンプ付き）
		ガソリン用携行缶
		防水シート
		投光機付発電機
	コードリール	
	避難所初期対応セット	

要配慮者カードについて

1 要配慮者カードとは

避難所生活において要配慮者が周囲の避難者に対して支援して欲しいことや知っておいて欲しいことなどを、カードを活用して情報発信するものです。

2 活用方法

希望者が使用するものであり、装着することを強制するものではありません。
(内容に関わらず、希望者には活用してもらってください。)

種類は、次の5種類で、種類により紐の色を分けています。

- | | | |
|---|---------------|---------|
| { | ① 私は目が不自由です | (紐の色 黄) |
| | ② 私は耳が聞こえません | (紐の色 緑) |
| | ③ 私は日本語が話せません | (紐の色 青) |
| | ④ 私は妊娠しています | (紐の色 赤) |
| | ⑤ (自由記載) | (紐の色 黒) |
- ※ 色分けについて避難所内に掲示してください。

⑤は自由に記載することができますので、希望者がいましたら、赤いペンで内容を記載してください。

(例：私はペースメーカーを使用しています、私は自閉症ですなど)

また、カードの裏面に、具体的に必要とする支援内容等を記載することができますので、希望者に説明の上、必要に応じて活用してもらってください。

希望者ご自身で記載ができない場合は、協力してあげてください。

