

様式一覧

様式 1	避難所開設チェックリスト
様式 2	施設安全点検表
様式 3	健康状態チェックシート
様式 4	受付簿
様式 5	避難者名簿
様式 6	来訪者受付用紙
様式 7	応急修繕依頼書
様式 8	ペット登録台帳
様式 9	物品使用簿
様式 10	避難所状況報告書（初動期用） ←開設からおおむね6時間後まで
様式 11	避難所状況報告書（第 報） ←初動期より後に使用
様式 12	物資依頼票兼処理票
様式 13	避難所用品受払票
様式 14	食料依頼票兼処理票
様式 15	ボランティア受付票
様式 16	避難・連絡用紙
様式 17	避難所情報・広報板
様式 18	傷病者リスト
様式 19	取材者受付用紙

様式1 避難所開設チェックリスト（マニュアル p.15）

避難所に避難してきたら、このリストを使って、開設手順を確認してください。

項 目	緊急対応	確認
1 避難所の開設		
避難者による自主開錠	・建物内にいる避難者をまとめ、建物の安全確認をする(様式2)施設安全点検表を使用)	
2 建物の安全確認が済むまで避難者を入れない	・建物は傾いているか ・火事は発生していないか ・ガス漏れはないか ・建物に大きなひび割れはないか ・窓ガラスなどの危険な落下物があるか ・自動車乗り入れの規制	
3 施設管理者の到着報告及び対応協議	・確認時、不在の場合はそのまま遂行	
4 避難者受入れスペースの確保・指定	・事前計画に基づき安全な部屋を確保し、誘導する ・室内の倒壊物などは、避難者に協力を求めて処理する	
5 避難所本部を設置	・施設管理者と共に、業務場所の安全確認 ・放送設備、備蓄品の確認 ・地域防災無線の状態確認	
6 ライフラインの確認		
電気が使えるか	・放送設備が利用できるか ・無線が利用できるか	
水道が使えるか	・水道が使用可能か	
電話はつかえるか	・通話、FAX が使用可能か	
7 周辺状況の把握	・避難者からの情報収集	
8 避難者の登録	・避難者世帯ごとに名簿の登録	
9 避難者への対応	・混乱時のため、冷静な態度でゆっくり説明する ・混乱を極力沈静化させていく ・「避難所共通ルール」の配布 ・トイレの使用場所の説明 ・火気についての注意 ・避難者未登録者への再登録確認	
10 要請事項の整理	・地区対策本部への要望項目の整理	

様式2 施設安全点検表 (マニュアル p.15)

避難所に避難してきたら、この点検表を使って、施設の安全を確認してください。

NO	確認項目	判定 A～Cのいずれかに○ ※4、8、9の回答は「C」は、ありません。
1	建物周辺に地すべり、がけ崩れ、地割れ、墳砂・液状化などが生じていますか。	A いいえ B 生じた C ひどく生じた
2	建物が沈下していますか。 あるいは、建物の周辺の地面が沈下しましたか。	A いいえ B 10cm以上沈下している C 20cm以上沈下している
3	建物が傾いていますか。	A いいえ B 傾いている感じ C 明らかに傾いている
4	外壁タイルなどが落下していますか。	A いいえ B 落下しそう・している(何が_____)
5	床が壊れていますか。	A いいえ B 少し傾いている、または下がっている。 C 大きく傾いている、または下がっている
6	柱が折れていますか。	A いいえ B コンクリートが剥がれている、大きなひびが入っている、中の鉄筋が見えている。 C 柱がつぶれている。
7	<u>内壁</u> が壊れていますか。	A いいえ B コンクリートが剥がれている。大きなひびが入っている。中の鉄筋が見えている。 C 壁がつぶれている。
8	天井、照明器具が落下していますか。	A いいえ B 落下しそう・している(何が_____)
9	ドアや窓が壊れていますか。	A いいえ B ガラスが割れた ドアや窓が動きにくい・動かない
10	その他、目に付いた被害	

集 計	上の表で○をつけた 数を記入してください→	A	B	C
判 定	「危険」 …Cが1つ以上ある 「要注意」 …質問1～7に Bが1つ以上 「安全」 …それ以外	※判定は地区対策本部に報告してください。 ※「要注意」の場合は応急危険度判定士の派遣を災害対策本部に要請してください。		

様式3 健康状態チェックシート(マニュアル p.17、p.29)

NO. _____

お名前： _____

日 時： _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分

あてはまるものにチェック☑をつけてください。

※必要に応じて体調などについて受付の人からお尋ねすることがあります。

☑	質問	備考
☐	感染症にかかっている、隔離中でしたか？	
☐	感染症にかかっている人と濃厚な接触者があり健康観察中でしたか？	
☐	過去 14 日以内に、感染症患者との接触はありましたか？	
☐	過去 14 日以内に、国外の感染症流行地域に行きましたか？	
☐	現在発熱がありますか？（体温を記入してください→）	℃
☐	数日以内に発熱がありましたか？	
☐	強いだるさがありますか？	
☐	息苦しさ、咳や痰、のどの痛みはありますか？	
☐	においや味を感じにくいですか？	
☐	その他、感染症に感染したかも知れないと心配になる症状はありますか？	
☐	上記のいずれにもあてはまらない	

※入所後も毎日検温を実施し、体調の不良を感じた場合は、申し出てください。

この用紙は避難所の受付で代表者に記入してもらい、人数や連絡先の電話番号の把握に用います。詳しい情報は別途避難者名簿で把握します。

NO.	代表者氏名	電話番号	避難人数	備考 (ペット等)

様式5 避難者名簿（マニュアル p.17、29、50、59）

NO. _____

世帯主氏名 <small>ふりがな</small>		入所日	年 月 日
住 所 (所属自治会)	(自治会 区 組)		
電 話 番 号			
自宅の被害程度	<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"/> 電話不通 <input type="checkbox"/> 停 電 <input type="checkbox"/> ガス停止 <input type="checkbox"/> 被害なし		
避難状態	<input type="checkbox"/> 避難所 <input type="checkbox"/> テント <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> その他()		
避難使用車	車 種 : 色 : ナンバー : 駐車場所 :		
親戚などの連絡先		ペット	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
個人情報に関する同意	この名簿の情報を公表すること、あるいは関係団体に提供することに <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない ※名簿の内容を公表することで、ご親族に安否を知らせるなどの効果があります。公表の可否は、ご家族でご判断ください。		
転出先住所		退所年月日	年 月 日
備 考			

【下の欄には、在宅避難を含めた家族の状況を記入してください。避難生活での参考とします。】

家族氏名 <small>ふりがな</small> (世帯主を含む)	性別 (無回答可)	年齢 (入所時点)	特技・資格 (建築技能、福祉 経験、語学等)	家族で支援や配慮を してほしいこと(任意) (障がい、アレルギー等)
	男・女	才		
	男・女	才		
	男・女	才		
	男・女	才		
	男・女	才		
	男・女	才		
	男・女	才		
	男・女	才		
	男・女	才		
	男・女	才		

避難所の避難者に面会を希望の方は、記入してください。

スタッフが避難者を呼び出しますので、面会スペースでお待ちください。

日付	時刻	来訪者氏名 <small>ふりがな</small> (誰が来たか)	来訪者 電話番号	避難者氏名 <small>ふりがな</small> (誰に会いに来たか)	備考
/	:				
/	:				
/	:				
/	:				
/	:				
/	:				
/	:				
/	:				
/	:				
/	:				
/	:				
/	:				

1 修繕を要する建物概要

所在地	綾瀬市
建物名称	学校(体育館・本館・南館・東館・新館・その他)

2 状況

1	建物周辺に地すべり、がけ崩れ、地割れ、噴砂、液状化などが生じている。
	(場所)
2	建物が沈下している。建物の周辺の地面が沈下している。
	(場所)
3	建物が傾斜している。
	(場所)
4	外壁タイルなどが落下している。
	(場所)
5	床が壊れている。
	(場所)
6	柱が折れている。
	(場所)
7	壁が壊れている。
	(場所)
8	天井、照明器具が落下している。
	(場所)
9	ドアや窓が壊れている。
	(場所)
10	その他

3 依頼事項

.....

.....

.....

.....

.....

※上記1、2、3を記入し、地区対策本部長に依頼してください。

依頼日	施設管理班: 依頼者名	

ペット登録台帳

NO _____

避難所名 _____

NO	飼育者	登録日	退所日	種類	性別	ペット名	その他(毛色など)
	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						

避難所の鍵や物品を使用するときは、記入してください。

日付	貸出時刻	返却時刻	氏名	使用物品	備考
/	:	:			
/	:	:			
/	:	:			
/	:	:			
/	:	:			
/	:	:			
/	:	:			
/	:	:			
/	:	:			
/	:	:			
/	:	:			
/	:	:			
/	:	:			
/	:	:			
/	:	:			

様式 10 避難所状況報告書（初動期用）（マニュアル p. 19）

【開設～おおむね 6 時間後の状況を避難所→地区対策本部→災害対策本部に報告する様式】

報告の種類	<input type="checkbox"/> 第 1 報（避難所の開設直後） <input type="checkbox"/> 第 2 報（おおむね 3 時間後） <input type="checkbox"/> 第 3 報（おおむね 6 時間後）		
報告日時	年	月	日 時 分
使える通信手段	<input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 防災無線 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> その他（ ）		
報告者名			
報告先番号			
人数	約	人	（←様式 5 の枚数としてもよい）
世帯	約	世帯	
避難者数見込	<input type="checkbox"/> 増加 <input type="checkbox"/> 減少 <input type="checkbox"/> 変化なし <input type="checkbox"/> 不明		
周囲の状況	建物の安全確認	<input type="checkbox"/> 未実施 <input type="checkbox"/> 安全 <input type="checkbox"/> 要注意 <input type="checkbox"/> 危険 ⇒「危険」だったときの対応措置：	
	人命救助	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要（約 人） <input type="checkbox"/> 不明	
	延焼	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 延焼中（約 件） <input type="checkbox"/> 大火の危険	
	土砂崩れ	<input type="checkbox"/> 未発見 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 警戒中	
	ライフライン	<input type="checkbox"/> 断水 <input type="checkbox"/> 停電 <input type="checkbox"/> ガス停止 <input type="checkbox"/> 電話不通	
	道路状況	<input type="checkbox"/> 通行可 <input type="checkbox"/> 渋滞 <input type="checkbox"/> 通行不可	
	建物倒壊	<input type="checkbox"/> ほとんどなし <input type="checkbox"/> あり（約 件） <input type="checkbox"/> 不明	
緊急を要する事項 ※避難所管外の火災発生状況を含む			
参集した地区対策本部員			
参集した施設管理者			
特記事項			

様式11 (マニュアル p.23)

総務班 → 地区対策本部

避難所状況報告書(第 報)

避難所名

送信者名	地区対策本部		災害対策本部 受信者名	
報告日時	年	月	日	時 分
			受信手段	MCA無線・FAX・電話・伝令・その他
	世帯数	現在(A)	前回報告(B)	差し引き(C)
内 訳	避難者	(※)世帯	(※)世帯	(※)世帯
	被災者	(※)世帯	(※)世帯	(※)世帯
	合計	(※)世帯	(※)世帯	(※)世帯
	人数	現在(A)	前回報告(B)	差し引き(C)
内 訳	避難者	(※)人	(※)人	(※)人
	被災者	(※)人	(※)人	(※)人
	合計	(※)人	(※)人	(※)人
運 営 状 況	避難者組	編成済み・未編成	地 域 状 況	土砂崩れ 未発見・警戒中・あり(地図)
	運営委員会	編成済み・未編成		ライフライン 断水・停電・ガス停止・電話不通
	活動班	編成済み・未編成		道路状況 通行可・渋滞・通行不可(地図)
		対応状況		要望事項
連 絡 事 項	総務班			
	情報広報班			
	被災者管理班			
	施設管理班			
	救護班			
	衛生班			
	食料物資班			
	ボランティア班			
特記事項				

注(※)は屋外避難者を記入

様式11の注意事項

- 1 避難所状況報告は、毎日9:00までに災害対策本部へ連絡する。
- 2 避難所開設から、6時間後(第3報)までは、様式9を使用すること。
- 3 物資、食料については、様式11・13を使用すること。
- 4 連絡事項については、各活動班で発生した問題やその解決策などを記入し、他の避難所の運営活動の参考になるように記入する。

※「避難者」・・・自宅が破壊され住めなくなり、避難所で生活している人

※「被災者」・・・自宅で住むことはできるが、ライフラインの破壊などの理由で生活できず、避難所の施設利用や物資などの配給を受けている人

様式 1 2 (マニュアル p. 20、34)

避難所→地区対策本部→災害対策本部→地区対策本部→避難所
 枚中 枚目

物資依頼票兼処理票

避難所名

※1 区分1:日用雑貨 2:衣類 3:寝具類 4:医薬品 5:資機材 6:その他 ※2 食料は、様式13を使用すること。

発信日時		年 月 日 時 分		発信者		災害対策本部受 信者名		
NO	区分	品名	サイズなど	数量	本部発注日時	本部発注機関	避難所受領日時	避難所受領者
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

様式13 (マニュアル p.36)

避難所用品受払票

避難所名 _____

区分		品名							
年	月	日	受入先	払出先	受	払	残	記入者	備考

※1 本票は、必ず避難所で保管するものとする。
 ※2 代金が必要な場合は、備考欄に請求書番号などを記入する。

様式14 (マニュアル p.20、34)

避難所 → 地区対策本部 → 災害対策本部 → 地区対策本部 → 避難所

食料依頼票兼処理票

		避難所名				
発信時刻	年 月 日 時 分			発信者		
内容	区分	普通食	乳幼児用	柔らかい食事	飲料水	特記事項
	避難者用	食	食	食		
	在宅被災者用	食	食	食		
	車中泊避難所用	食	食	食		
	合計	食	食	食		
特記事項						
災害対策本部 受信者					災害対策本部 食料対策担当	
処理日時	年 月 日 時 分					
処理 内容	区分	普通食	乳幼児用	柔らかい食事	飲料水	発注先
	避難者用	食	食	食		市・業者
	在宅被災者用	食	食	食		市・業者
	車中泊避難所用	食	食	食		市・業者
	合計	食	食	食		市・業者
発注先内訳		発注業者		発注日時		処理担当者
						発注者
						受注者
普通食	食			月 日 時 分		
乳幼児用	食			月 日 時 分		
柔らかい食事	食			月 日 時 分		
飲料水				月 日 時 分		
その他	食			月 日 時 分		
避難所への 報告日時	年 月 日 時 分			担当者		
特記事項						

ボランティア受付票

NO _____

受付年月日 年 月 日

避難所名 _____

NO	氏名・住所	性別	職業	特技(免許など)	過去のボランティア経験	備考	
ふりがな	氏名	男			有	活動内容	
	住所	女					無
	連絡先						
ふりがな	氏名	男			有	活動内容	
	住所	女					無
	連絡先						
ふりがな	氏名	男			有	活動内容	
	住所	女					無
	連絡先						
ふりがな	氏名	男			有	活動内容	
	住所	女					無
	連絡先						
ふりがな	氏名	男			有	活動内容	
	住所	女					無
	連絡先						
ふりがな	氏名	男			有	活動内容	
	住所	女					無
	連絡先						
ふりがな	氏名	男			有	活動内容	
	住所	女					無
	連絡先						
ふりがな	氏名	男			有	活動内容	
	住所	女					無
	連絡先						
ふりがな	氏名	男			有	活動内容	
	住所	女					無
	連絡先						

〇〇〇学校避難所運営委員会

____月 ____日 ____時 ____記入

1 避難情報

区 分	避 難 者	負 傷 者
男	人	人
女	人	人
合 計	人	人

2 災害情報

火災	軒
建物倒壊	軒
通行障害	付近

3 安否確認

様式 17

避難場所情報・広報板

(月 日現在)

区 分		合 計									
避 難 者 情 報	男 女 別	男									
		女									
		合計									
	年 齢 別	10 下									
		10 代									
		20 代									
		30 代									
		40 代									
		50 代									
		60 代									
		70 代									
		80 代									
		90 代上									
合計											
け が 人	男										
	女										
	合計										
災 害 情 報	火 災	合計									
	家屋倒壊	合計									
	家屋損壊	合計									
安 否 情 報	貼 り 紙										
避 難 場 所 情 報	貼 り 紙										

避難所名

NO

NO	氏名	性別	年齢	住所	けが・病気の 具合	処置

※ 管理運用様式のため、公表する様式ではありません。

＜お帰りの際にも必ず受付へお立ち寄り下さい＞

受付日時		退所日時	
年 月 日 時 分		年 月 日 時 分	
代 表 者	氏名		
	所属		
	連絡先(住所・TEL)		
同 行 者	氏名	所属	
取 材 目 的	※オンエア、記事発表などの予定:		
避難所側付添者 氏名	＜名刺添付場所＞		
特記事項			