

様式集

◆様式集

様式1	避難者カード
様式2	避難者名簿
様式3	避難者数集計表
様式4	情報収集リスト
様式5	訪問者管理簿
様式6	郵便物等受付票
様式7-1	問合せ受付票
様式7-2	問合せ対応台帳
様式8	食料・物資等管理簿
様式9	ペット飼育台帳
様式10	避難所の状況連絡票

避難者カード

太枠内を記入し、受付に提出してください。

避難所名 (居住ゾーン:)

*乳児(1歳未満) *幼児(6歳未満)

届出年月日(入所年月日)		年 月 日		午前 / 午後		時 分										
住所		避難所運営に協力できることが 避難所は□に✓し、避難行動要支援者に登録されて														
電話番号(自宅又は携帯)		<input type="checkbox"/> 避難所建物内 <input type="checkbox"/> テント <input type="checkbox"/> 車中 <input type="checkbox"/> その他(自宅)														
(ふりがな) 名前		性別	年齢	要配慮事項(該当する□に✓)										⑪ その他	□	□
				① 基礎疾患	② 透酸素	③ アレルギー	④ 妊婦	⑤ 乳児*	⑥ 幼児*	⑦ 要介護	障がい					
代表者	1	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
	同行者	2	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
		3	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
		4	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
		5	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
要配慮事項の詳細等																
避難所運営にご協力いただける内容(資格・特技など)		(例: 看護師、介護士、力仕事など)														
自宅の被災状況(避難時点の状況を記入)		<input type="checkbox"/> 被害なし <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"/> その他()														
自家用車		車種 色 ナンバー														
		駐車場所														
ペットの同行		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(<input type="checkbox"/> 犬 匹 <input type="checkbox"/> 猫 匹 <input type="checkbox"/> その他())														
安否の問い合わせがあった場合、氏名、住所を回答(公表)してよろしいですか。 ※DV等の被害により公表を希望しない場合は必ずいいえに✓をしてください。												<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ				
※退所時記入欄	退所年月日	年 月 日		午前 / 午後		時 分										
	退所後住所	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅以外(住所:)														

避難者名簿 (避難所スタッフが転記)

避難所名		開設日時	月	日	時	分
		閉鎖日時	月	日	時	分

- ※1 避難者カードの要配慮事項（下記①～⑪）に該当する数字を記入
 (①基礎疾患 ②酸素・透析 ③アレルギー④妊婦 ⑤乳児 ⑥幼児 ⑦要介護 ⑧身体 ⑨精神 ⑩知的 ⑪その他)
- ※2 体調チェックシートの居住ゾーン区分（A～D）を記入
- ※3 安否確認公表の欄は、避難所への問い合わせや訪問者に対応可能かどうかを確認するもの
- ★障がい手帳1・2・A、要介護4・5、透析等医療が必要な人がいる場合、状況により福祉避難所開設検討について福祉総務班に要相談

No.	避難者カード番号	入所日時	氏名	性別	年齢	要配慮事項 (※1)	居住ゾーン (※2)	備考 (要配慮事項の詳細を記入)	避難所以外に 滞在の場合	安否確認 (※3) 公表	退所日時
1		月 日 時 分		男 女					テント 車中 その他 ()	可 不可	月 日 時 分
2		月 日 時 分		男 女					テント 車中 その他 ()	可 不可	月 日 時 分
3		月 日 時 分		男 女					テント 車中 その他 ()	可 不可	月 日 時 分
4		月 日 時 分		男 女					テント 車中 その他 ()	可 不可	月 日 時 分
5		月 日 時 分		男 女					テント 車中 その他 ()	可 不可	月 日 時 分
6		月 日 時 分		男 女					テント 車中 その他 ()	可 不可	月 日 時 分
7		月 日 時 分		男 女					テント 車中 その他 ()	可 不可	月 日 時 分
8		月 日 時 分		男 女					テント 車中 その他 ()	可 不可	月 日 時 分
9		月 日 時 分		男 女					テント 車中 その他 ()	可 不可	月 日 時 分
10		月 日 時 分		男 女					テント 車中 その他 ()	可 不可	月 日 時 分
11		月 日 時 分		男 女					テント 車中 その他 ()	可 不可	月 日 時 分
12		月 日 時 分		男 女					テント 車中 その他 ()	可 不可	月 日 時 分
13		月 日 時 分		男 女					テント 車中 その他 ()	可 不可	月 日 時 分
14		月 日 時 分		男 女					テント 車中 その他 ()	可 不可	月 日 時 分
15		月 日 時 分		男 女					テント 車中 その他 ()	可 不可	月 日 時 分
16		月 日 時 分		男 女					テント 車中 その他 ()	可 不可	月 日 時 分
17		月 日 時 分		男 女					テント 車中 その他 ()	可 不可	月 日 時 分
18		月 日 時 分		男 女					テント 車中 その他 ()	可 不可	月 日 時 分
19		月 日 時 分		男 女					テント 車中 その他 ()	可 不可	月 日 時 分
20		月 日 時 分		男 女					テント 車中 その他 ()	可 不可	月 日 時 分

様式4

情報収集リスト

避難所名 _____

日時		区分		聞き取者		相手方	
内容							

日時		区分		聞き取者		相手方	
内容							

日時		区分		聞き取者		相手方	
内容							

日時		区分		聞き取者		相手方	
内容							

様式5

訪問者管理簿

避難所名 _____

_____ 年 月 日

番号	氏名	入所時刻	退所時刻	用件
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

様式6

郵便物等受付票

避難所名 _____

番号	受付月日	宛て名	郵便物等の種類	受取月日 ・時刻	受取人 (自署のこと)
1			葉書・封書・小包 その他 ()		
2			葉書・封書・小包 その他 ()		
3			葉書・封書・小包 その他 ()		
4			葉書・封書・小包 その他 ()		
5			葉書・封書・小包 その他 ()		
6			葉書・封書・小包 その他 ()		
7			葉書・封書・小包 その他 ()		
8			葉書・封書・小包 その他 ()		
9			葉書・封書・小包 その他 ()		
10			葉書・封書・小包 その他 ()		
11			葉書・封書・小包 その他 ()		
12			葉書・封書・小包 その他 ()		
13			葉書・封書・小包 その他 ()		
14			葉書・封書・小包 その他 ()		
15			葉書・封書・小包 その他 ()		

様式7-1

問合せ受付票

避難所名 _____

受付NO		受付日時	平成 年 月 日 : 頃
受付者			
問合せのあった避難者 氏 名			
問合せのあった避難者 住 所			
問合せをしてきた人 氏 名			
問合せをしてきた人 住 所・連絡先(電話)			
掲示板への貼付 (問合せのあった 者の諾否)	可・不可	掲示板への 貼付日	年 月 日
問合せ内容			
備 考			
対応結果(※)	年 月 日 時 分頃		

※掲示しているものについては、対応結果を後日記載のこと。

様式9

ペット飼育者台帳

避難所名 _____

	飼育者	ペットの種類	ペットの名前	性別	体格	特徴	入所日	退所日	備考
①	氏名 ()						/	/	
	区画 ()								
	住所 ()								
	電話 ()								

	飼育者	ペットの種類	ペットの名前	性別	体格	特徴	入所日	退所日	備考
②	氏名 ()						/	/	
	区画 ()								
	住所 ()								
	電話 ()								

	飼育者	ペットの種類	ペットの名前	性別	体格	特徴	入所日	退所日	備考
③	氏名 ()						/	/	
	区画 ()								
	住所 ()								
	電話 ()								

	飼育者	ペットの種類	ペットの名前	性別	体格	特徴	入所日	退所日	備考
④	氏名 ()						/	/	
	区画 ()								
	住所 ()								
	電話 ()								

	飼育者	ペットの種類	ペットの名前	性別	体格	特徴	入所日	退所日	備考
⑤	氏名 ()						/	/	
	区画 ()								
	住所 ()								
	電話 ()								

様式10

避難所の状況連絡票		記入日: 年 月 日	記入者:	
避難所名:	所在地			
避難者数	総数 ()名	男 ()名、 女 ()名		
	うち避難者 ()名	在宅避難者 ()名	帰宅困難者 ()名	
	総数 ※重複可	介助が必要な高齢者や障がい者等 ()名		
		妊婦 ()名		
		乳児 ※1歳未満 ()名		
		幼児 ※1歳以上就学前 ()名		
医療の必要な方 ※重複可	けがをしている方 ()名	産婦人科医療の必要な方 ()名		
	小児科医療の必要な方 ()名	精神科医療の必要な方 ()名		
	人工透析の方 ()名	病院等への移送を必要とする方 ()名		
ペット	犬 ()匹	猫 ()匹	その他_____ ()匹	
ライフライン	電気	使用可/使用不可		
	水道	使用可/使用不可		
	ガス	使用可/使用不可		
	電話	携帯: 使用可/使用不可	携帯番号: - -	
	固定: 使用可/使用不可	固定番号: - -		
生活	トイレ	()ヶ所	充足/不足	
		水洗	使用可/使用不可	
		洋式便器	有/無	
	手洗い	()ヶ所	充足/不足	
食料	食料	充足/不足	飲み物 充足/不足	
要望	食料・飲み物	食料 ()名分	飲み物 ()名分	
	生活用品	トイレットペーパー ()名分	オムツ大人用 ()名分	オムツ赤ちゃん用 ()名分
		毛布 ()名分	タオル ()名分	燃料 (灯油) ()ℓ
		暖房器具 ()台	生理用ナプキン ()名分	衣服 ()名分
	薬	かぜ薬 ()名分	頭痛薬 ()名分	腹痛薬 ()名分
高血圧 ()名分		抗うつ薬 ()名分	その他_____ ()名分	
その他 (自由記載)				

受理確認日時 年 月 日 時 分 確認者: