【様式１】

**避難所安全確認シート**

地震用

**避難所名**

**年　　月　　日　確認者氏名**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | 点　検　項　目 | 判定 | 番号 |
| 体育館 | 建物は傾斜していないか。 |  | １ |
| 火災は発生していないか。 |  | ２ |
| 建物に大きなひび割れはないか。 |  | ３ |
| 照明や窓ガラスの破損、飛散はないか。 |  | ４ |
| 天井の落下、床の陥没、内壁の剥離はないか。 |  | ５ |
| 出入口の扉に破損はないか。 |  | ６ |
| 設備・備品に破損はないか。 |  | ７ |
| 校　舎 | 照明や窓ガラスの破損、飛散はないか。 |  | ８ |
| 天井の落下、床の陥没、内壁の剥離はないか。 |  | ９ |
| 出入口の扉に破損はないか。 |  | １０ |
| 什器、備品の転倒、落下はないか。 |  | １１ |
| 使用できない教室はないか。 |  | １２ |
| 防火扉は閉鎖しているか。 |  | １３ |
| 渡り廊下は通行可能か。 |  | １４ |
| 非常口、非常階段は使えるか。 |  | １５ |
| 校　庭 | 地割れはないか。 |  | １６ |
| 液状化はないか。 |  | １７ |
| 陥没又は隆起はないか。 |  | １８ |
| プール | プール本体に亀裂はないか。 |  | １９ |
| プール周辺に亀裂はないか。 |  | ２０ |
| 給排水管の破裂はないか。 |  | ２１ |
| 防災倉庫 | 倉庫に変形等の異常はないか。 |  | ２２ |
| 資機材は使用できるか |  | ２３ |
| その他（気づいた点があれば記入） |  |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |

※判定欄・・・○か×を記入

区分ごとに判定し、すべての項目に〇が付いた場合に使用可とする。

伊勢崎災害対策本部宛　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【様式２】

ＦＡＸ：

**避難所状況報告書【第　　報】**

**避難所名**

**年　　月　　日**

|  |  |
| --- | --- |
| **開　設　／　閉　鎖** | 　　　年　　月　　日　　　午前 ・ 午後　　時　　分 |
| **発信者氏名** |  | 役職名 |  |
| **発信日時** | 　　　年　　月　　日　　　午前 ・ 午後　　時　　分 |
| **避難者人数** | 約　　　　　　　　人 |
| **世帯数** | 約　　　　　　　世帯 |
| **周辺の状況** | **安全確認** | 未実施　・　安全確認済み　・　危険箇所あり |
| **救助・救護** | 必要（約　　人）　・　不要　　・　　不明 |
| **ライフライン** | 電気停電　・　水道断水　・　ガス停止　・　電話不通 |
| **道路状況** | 通行可能　・　片側通行　・　通行不可 |
| **建物延焼** | なし　・　延焼中（約　　件）　・　不明 |
| **建物倒壊** | なし　・　あり（約　　　件）　・　不明 |
| **避難者数見込み** | 増加　・　減少　・　変化なし |
| **その他連絡事項（具体的に）** |
| 災害対策本部 | 受信者氏名 |  |
| 受信日時 |  |
| 受信手段 |  |
| 発信元番号 |  |

* □第１報（開設後すぐ）　　□第２報（3時間後）　　□第３報（6時間後）

以降は状況に応じて報告すること

|  |
| --- |
| 世帯主 |
| （フリガナ） |  |  |  | 男・女 |
| 氏名 | 　 | 　 |  | 年齢　　　　歳 |
| 住所 | 　 |
| 同行者 |
| （フリガナ） |  |  |  | 男・女 |
| 氏名 | 　 | 　 |  | 年齢　　　　歳 |
| （フリガナ） | 　 | 　 | 　 | 男・女 |
| 氏名 | 　 | 　 |  | 年齢　　　　歳 |
| （フリガナ） | 　 | 　 | 　 | 男・女 |
| 氏名 | 　 | 　 |  | 年齢　　　　歳 |
| （フリガナ） | 　 | 　 | 　 | 男・女 |
| 氏名 | 　 | 　 |  | 年齢　　　　歳 |
| （フリガナ） | 　 | 　 | 　 | 男・女 |
| 氏名 | 　 | 　 |  | 年齢　　　　歳 |
| 入所日 | 　　　　月　　　　日　　　　　　時　　　　　分 |
| 退所日 | 　　　　月　　　　日　　　　　　時　　　　　分 |
| その他特記事項 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

避難者名簿（個票）　　　　　　　　【様式３】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　新型コロナウィルス感染症チェックリスト

あなたやご家族で下記項目に当てはまる方がいる場合は

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | □ | 感染が確認され、自宅隔離中であった方はいますか？ |
| 2 | □ | 感染が確認されている人の濃厚接触者で健康観察中の方はいますか？ |
| 3 | □ | 過去14日以内に、新型コロナウイルス感染患者との接触があった方はいますか？ |
| 4 | □ | 過去14日以内に、新型コロナウイルス感染症の流行地域に行ったことがある方はいますか？ |
| 5 | □ | 高熱（37.5度以上）の熱がある方はいますか？ |
| 6 | □ | 高熱（37.5度以上）の熱が数日以内にあった方はいますか？ |
| 7 | □ | 強いだるさがある方はいますか？ |
| 8 | □ | 息苦しさ、咳や痰、のどの痛みはある方はいますか？ |
| 9 | □ | においや味を感じにくい方はいますか？ |
| 10 | □ | その他、感染したかも知れないと心配になる症状がある方はいますか？ |

☑を記入してください

　裏面も記入してください

【様式３－２】

避 難 者 名 簿

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | (フリガナ)氏　　名 | 性　別 | 年齢 | 住所・電話番号(同一世帯の場合は一括記入) | 心身の状況(障害、疾病等) | 自　宅　の　状　況(全壊、半壊、一部破損、断水、 停電、ガス停止、電話不通等) | 入所日時 | 退所日時 | そ の 他 特 記 事 項 |
| 記入例 | 伊勢崎　太郎 | 男・女 | 38 | 伊勢崎市今泉町二丁目４１０番地 | 身体障害２級一部介助が必要 | 一部損壊 | 10/1218:00 |  | 柴犬１匹同伴 |
| 記入例 | 伊勢崎　花子 | 男・女 | 35 | 同上 |  | 同上 | 10/1218:00 |  | 介助人 |
|  |  | 男・女 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 男・女 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 男・女 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 男・女 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 男・女 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 男・女 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 男・女 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 男・女 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 男・女 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 男・女 |  |  |  |  |  |  | 　　　　　　 |

　避難所の名称：

【様式４】

**避難所日誌**

**避難所名**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 記入者 |  | 記入日 | 年　　月　　日 |
| 避難者数（１８時現在） | 男　　　　人 | 女　　　　人 | 計　　　　人 |
| 避難世帯（１８時現在） | 　　　　　　　世帯 |
| ライフラインの状況（該当に○） | 停電　・　断水　・　ガス停止　・　電話不通 |
| ボランティアの状況 | ボランティアの有無有　・　無 | 主な活動内容 |
| 避難所運営委員会での協議内容　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| その他特記事項　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【様式５】

**避難者カード（世帯表）**

**避難所名　　　　　　　　　　　　　　　　（世帯ごとに記入してください）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住　所電話番号 | 住居の被害等の状況 | 全壊・半壊・一部損壊・全焼半焼・床上浸水・床下浸水被害なし・不明 |
| 入所日時 | 年　　　月　　　日　　　午前　・　午後　　　時頃 |
| 退所日時 | 年　　　月　　　日　　　午前　・　午後　　　時頃 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名（ふりがな） | 続柄 | 年齢 | 性別 | 　　備　考 | 該当する項目に〇を付けてください |
| （世帯主） | 本人 |  | 男・女 | １全介助　２一部介助　３障害者４妊産婦　５医療機器利用者６アレルギー　７その他（　　　　　） |
|  | 　　 |  | 男・女 | １全介助　２一部介助　３障害者４妊産婦　５医療機器利用者６アレルギー　７その他（　　　　　） |
|  |  |  | 男・女 | １全介助　２一部介助　３障害者４妊産婦　５医療機器利用者６アレルギー　７その他（　　　　　） |
|  |  |  | 男・女 | １全介助　２一部介助　３障害者４妊産婦　５医療機器利用者６アレルギー　７その他（　　　　　） |
|  |  |  | 男・女 | １全介助　２一部介助　３障害者４妊産婦　５医療機器利用者６アレルギー　７その他（　　　　　） |
|  |  |  | 男・女 | １全介助　２一部介助　３障害者４妊産婦　５医療機器利用者６アレルギー　７その他（　　　　　） |
| 世帯の避難状況 | □世帯全員一緒に避難している□自宅や他の場所に避難している家族がいる（どなたが　　　　　　　　　　　　）（どこに　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□連絡のとれない家族がいる　（どなたですか　　　　　　　　　　　　　　） |
| ケガ等の状況 |  |
| ペット同行 | 種類 |  | 呼び名 |  | 整理番号※記入不要 |  |
| その他特記事項**避難所運営に協力できる資格等をお持ちの方は氏名と内容を記載してください** |  |

◆この名簿に記載された個人情報を市職員以外（報道や安否の問い合わせ等）に

提供することについて　　**（　同意する　・　同意しない　）**

【様式６】

**傷病者リスト**

**避難所名**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 氏　名（ふりがな）（年齢） | 性別 | 住　　所（連絡先） | けが・病気搬送（要・不要） | 処置 |
| １ | （　　　才） | 男・女 |  |  | 未・済 |
| 搬送（要・不要） |
| ２ | （　　　才） | 男・女 |  |  | 未・済 |
| 搬送（要・不要） |
| ３ | （　　　才） | 男・女 |  |  | 未・済 |
| 搬送（要・不要） |
| ４ | （　　　才） | 男・女 |  |  | 未・済 |
| 搬送（要・不要） |
| ５ | （　　　才） | 男・女 |  |  | 未・済 |
| 搬送（要・不要） |

【様式７】

**避難所ペット等登録台帳**

**避難所名**

|  |  |
| --- | --- |
| 記入者（飼い主） | 住　所氏　名電話番号 |
| 入所日時 | 年　　　月　　　日　　　午前　・　午後　　　時頃 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 整理番号※記入不要 |  | 種　類 | 犬　・　猫　その他（　　　　　） |
| 呼び名 |  | 毛　色 |  |
| 体　格 | 大　　中　　小 | 年　齢 |  |
| 首　輪 | 有（色　　　）・無 | 鑑札番号 |  |
| 病気やケガ等の健康状態や性格、特徴等 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 整理番号※記入不要 |  | 種　類 | 犬　・　猫　その他（　　　　　） |
| 呼び名 |  | 毛　色 |  |
| 体　格 | 大　　中　　小 | 年　齢 |  |
| 首　輪 | 有（色　　　）・無 | 鑑札番号 |  |
| 病気やケガ等の健康状態や性格、特徴等 |  |

伊勢崎災害対策本部宛　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【様式８】

ＦＡＸ：

**応　援　要　請　依　頼　表**

**避難所名**

|  |
| --- |
| **避難所記入欄** |
| **発信者氏名** |  |
| **発信日時** | 　　　年　　月　　日　　　午前 ・ 午後　　時　　分 |
| № | 活動内容 | 必要な資格・経験等 | 人数 | 期間 | 備考 | 受入人数 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

・総務班は必要人員を記入し、避難所担当職員に依頼してください。

・避難所担当職員は災害対策本部にＦＡＸで送信してください。

・ＦＡＸが使えない場合は、手元に控えを残し、電話で連絡してください。

・応援が到着したときは、受入人数を記入してください。

|  |
| --- |
| **災害対策本部記入欄** |
| **受信者氏名** |  |
| **受信日時** | 　　　年　　月　　日　　　午前 ・ 午後　　時　　分 |

伊勢崎災害対策本部宛　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【様式９】

ＦＡＸ：

**物資依頼表**

**避難所名**

|  |
| --- |
| **避難所記入欄** |
| **発信者氏名** |  |
| **発信日時** | 　　　年　　月　　日　　　午前 ・ 午後　　時　　分 |
| № | 品　　　目 | サイズ等 | 数　量 | 単位 | 備考 | 受領日 | 受領者 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

・食糧・物資班は必要物資を記入し、避難所担当職員に依頼してください。

・避難所担当職員は災害対策本部にＦＡＸで送信してください。

・ＦＡＸが使えない場合は、手元に控えを残し、電話で連絡してください。

・食糧・物資班は物資を受領したときは、**「様式１０避難所物資管理簿」**に記入してください。

|  |
| --- |
| **災害対策本部記入欄** |
| **受信者氏名** |  |
| **受信日時** | 　　　年　　月　　日　　　午前 ・ 午後　　時　　分 |

|  |
| --- |
| **物資搬送者記入欄** |
| **搬送者氏名** |  |
| **搬送日時** | 　　　年　　月　　日　　　午前 ・ 午後　　時　　分 |

【様式１０】

**避難所物資管理簿**

**避難所名**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 月／日 | 品　　目 | 受入数 | 配布数① | 残数① | 配布数② | 残数② | 配布数③ | 残数③ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

◆この様式は、災害対策本部等から物資を受け入れた際に記入します。

◆この用紙は避難所において保管し、食糧・物資班が管理します。

**共通理解ルール（例）**

**１　避難所は、災害時における地域住民の生活の場となる所です。**

**２　避難所の円滑な運営を行うため、避難所運営委員会（以下、「運営本部」という。）を設置しますので、その指示に従ってください。**

**３　避難所は、地域のライフラインの復旧及び被災者が一定の生活を過ごすことができるまでを目処として設置し、復旧後は速やかに閉鎖します。**

**４　入所・退所の際は、必ず運営本部（受付）に報告してください。**

**５　施設管理者が定めた入室禁止の部屋等は使用できません。**

**６　消灯は、夜（　　　時）です。ただし、廊下や管理に必要な部屋は点灯したままとします。**

**７　トイレの清掃は、朝（　　　時）、午後（　　　時）に避難者が交代で行います。**

**８　飲酒や喫煙は運営本部で定めた場所や時間に基づいて行ってください。**

**９　犬、猫などのペットを室内に入れることは禁止します。ただし介助犬等については除きます。**

**10要配慮者等で通常の生活に介護等の特別な事情のある人は運営本部に届け出てください。**

**11困ったことがあった場合は、運営本部に申し出てください。**

ペットの飼育ルールについて（例）

ペットの飼い主の皆さんへ

避難所では多くの人たちが共同生活を送っています。

ペットの飼育については、次のことを守って避難所生活を送ってください。

１　避難所運営委員会の指示には、必ず従ってください。

２　ペットは指定された場所につなぐか、ケージ（かご、檻）に入れて飼ってください。

３　飼育場所は飼い主の手によって清潔を保ち、必要に応じて消毒を行ってください。

４　給餌は時間を決めて、その都度きれいに片づけてください。

５　運動やブラッシングは必ず屋外で行ってください。

６　他の避難者との間でトラブルが生じた場合は、速やかに避難所運営委員会に届け出てください。

７　ペットには必ず名札等を付けてください。

【別添携行品例】

