避難所運営マニュアル

（様式集）

年　　月　　日

はじめに

* 本マニュアルは、大規模な災害が発生し長期的な避難所生活をしなければならない時に、直後の初動期でも地域住民が協力して避難所運営を行うことができるような手引書として活用することを目的としています。
* 本書は、本編、避難所運営委員会及び各運営班の業務とセットでお使いください。

様式集　目次

１避難所の安全点検

避難所開設・運営のための緊急連絡先　………………………………様式集１

施設安全点検チェック表（木造）………………………………………様式集２

施設安全点検チェック表（コンクリート造等）　……………………様式集３

２避難所のルール、運営組織

避難所でのルール　………………………………………………………様式集４

避難所の運営体制　………………………………………………………様式集７

避難所運営委員会規約（案）　…………………………………………様式集８

避難所運営委員会等名簿　………………………………………………様式集10

避難所利用者でつくる組分け表　………………………………………様式集11

３受付、総合窓口

避難所利用者登録票　……………………………………………………様式集12

　記載例　…………………………………………………………………様式集14

ペット登録台帳　…………………………………………………………様式集15

　ペットの飼育について　…………………………………………………様式集16

　外泊届　……………………………………………………………………様式集17

退所届　……………………………………………………………………様式集18

取材・調査受付票　………………………………………………………様式集19

　避難所内で取材・調査をされる方へ　………………………………様式集20

落とし物リスト　…………………………………………………………様式集21

支援受け入れ一覧表　……………………………………………………様式集22

受付メモ　…………………………………………………………………様式集23

避難所運営日誌　…………………………………………………………様式集24

個別引き継ぎ事項　………………………………………………………様式集25

４名簿

避難所利用者名簿（手書き用）…………………………………………様式集26

避難所利用者名簿 公開用 ……………………………………………様式集27

避難所利用者名簿（詳細版：エクセル管理用）………………………様式集28

５富津市災害対策本部との連絡

（１）定期的な連絡

避難所状況報告書（初動期）　…………………………………………様式集29

避難所状況報告書〔第　報〕　…………………………………………様式集30

（２）食料・物資

　物資依頼伝票　……………………………………………………………様式集31

食料・物資受入簿　………………………………………………………様式集32

　物資ごとの受入・配布等管理簿　………………………………………様式集33

　物資の給与状況（まとめ表）　…………………………………………様式集34

　食料依頼伝票　……………………………………………………………様式集35

食料管理表　………………………………………………………………様式集36

（３）施設管理

　避難所の火災予防のための自主検査表　………………………………様式集37

（４）人材

　派遣職員依頼書　…………………………………………………………様式集38

　ボランティア支援申込用紙………………………………………………様式集39

ボランティア受付票　……………………………………………………様式集40

　ボランティア受入票　……………………………………………………様式集41

　ボランティアの皆様へ　…………………………………………………様式集42

６避難所の設備、備品、備蓄物資など

避難所の設備、備蓄物資一覧表　………………………………………様式集43

避難所開設・運営のための緊急連絡先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 避難所となる施設 | 名称 |  |
| 住所 |  |
| 連絡先 | TEL |  | FAX |  |
| 避難所を利用する人が居住する地域や地区名 |  | 利用者数（想定） | 人 |
| 避難所を開設する担当者 | 平日の昼間（8:30～17:15） |  | TEL |  |
| 上記以外（夜間・休日等） |  | TEL |  |
| その他、施設のカギを持っている人 |  | TEL |  |
|  | TEL |  |
| その他、避難所の開設に関係する人（地域の自治組織の役員や自主防災組織の長など） |  | TEL |  |
|  | TEL |  |
|  | TEL |  |
|  | TEL |  |
|  | TEL |  |

避難所周辺の施設

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 福祉避難所 |  | TEL |  | FAX |  |
|  | TEL |  | FAX |  |
|  | TEL |  | FAX |  |
| 病院 |  | TEL |  | FAX |  |
|  | TEL |  | FAX |  |
|  | TEL |  | FAX |  |
| 消防署 | 富津市消防本部 | TEL | 0439-88-0119 | FAX | 0439-88-6500 |
| 消防団 | 富津市消防団　　　分団 | TEL |  | FAX |  |
| 警察署 | 富津警察署 | TEL | 0439-66-0110 | FAX | 0439-67-3513 |
| 電気 |  | TEL |  | FAX |  |
| ガス |  | TEL |  | FAX |  |
| 上下水道 |  | TEL |  | FAX |  |

富津市災害対策本部の連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 | 富津市災害対策本部 |
| 住所 | 千葉県富津市下飯野2443番地 |
| 連絡先 | TEL | 0439-80-1266 | FAX | 0439-80-1350 |

**施設安全点検チェック表（木造）**

点検年月日　　　年　　月　　日　　　点検者

|  |
| --- |
| 【建物概要】所 在 地：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　建物名称：　　　　　　　　　　　　　建 設 年　　　　　　　　　　　管 理 者：氏名　　　　　　　　　　　 |
|  |
| 次の質問の該当するところに○をつけて下さい。 |
| 質問１．建物周辺に地すべり、がけくずれ、地割れ、噴砂・液状化などが発生していますか？Ａ．いいえ　　　　Ｃ．発生している(Ｂの解答はありません。） |
| 質問２．隣接建物からの二次被害の可能性はありますか？Ａ．なし　　　　　Ｃ．あり(Ｂの解答はありません。） |
| 質問３．建物の足元（基礎）が壊れましたか？Ａ．いいえ　　　　Ｃ．壊れている(Ｂの解答はありません。） |
| 質問４．建物が傾斜しましたか？Ａ．いいえ　　　　Ｃ．明らかに傾斜している(Ｂの解答はありません。） |
| 質問５．外壁モルタルが落下しましたか？Ａ．いいえ　　　　Ｂ．落下しかけている　　Ｂ．落下した（Ｃの解答はありません。） |
| 質問６．屋根がわらが落下しましたか？Ａ．いいえ　　　　Ｂ．ずれた　　　　Ｃ．落下した |
| 質問７．床が壊れましたか？Ａ．いいえ　　　　Ｂ．少し傾いて、下がっている　　　　Ｃ．壊れている |
| 質問８．柱が折れましたか？Ａ．いいえ　　　　Ｂ．割れを生じたものがある　　　Ｃ．完全に折れたものがある |
| 質問９．内部の壁が壊れましたか？Ａ．いいえ　　　　Ｂ．壊れている（Ｃの解答はありません。） |
| 質問１０．建具やドアが壊れましたか？Ａ．いいえ　　　　Ｂ．建具・ドアが動きにくい　　　Ｃ．建具・ドアが動かない |
| 質問1１．ガラスが割れましたか？Ａ．いいえ　　　　Ｂ．数枚割れた　　　　　Ｂ．沢山割れた(Ｃの解答はありません。） |
| 質問1２．天井、照明器具が落下しましたか？Ａ．いいえ　　　　Ｂ．落下しかけている　　　　　　Ｃ．落下した |
| 質問1３．その他目についた被害を記入して下さい。 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 判　定 |  | 集　計 | Ａ | Ｂ | Ｃ |
|  |  |  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　質問１～１３を集計して下さい。

Ｃの答えが一つでもある場合は『危険』で施設の使用はできません。Ｂの答えがある場合には『要注意』です。それ以外は『安全』ですが、その場合でも、状況が落ち着いたら応急危険度判定士などの専門家（以下「判定士」という）が相談に応じますので、判定士並びに富津市災害対策本部へ相談して下さい。

**施設安全点検チェック表（コンクリート造等）**

点検年月日　　　年　　月　　日　　　点検者

|  |
| --- |
| 【建物概要】所 在 地：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　建物名称：　　　　　　　　　　　　　建 設 年　　　　　　　　　　　管 理 者：氏名　　　　　　　　　　　 |
|  |
| 次の質問の該当するところに○をつけて下さい。 |
| 質問１．建物周辺に地すべり、がけくずれ、地割れ、噴砂・液状化などが発生していますか？Ａ．いいえ　　Ｃ．発生している。(Ｂの解答はありません。） |
| 質問２．隣接建物からの二次被害の可能性はありますか？Ａ．なし　　　Ｃ．あり(Ｂの解答はありません。) |
| 質問３．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　　Ｃ．沈下している(Ｂの解答はありません。） |
| 質問４．建物が傾斜しましたか？Ａ．いいえ　　Ｃ．明らかに傾斜している(Ｂの解答はありません。） |
| 質問５．床が壊れましたか？Ａ．いいえ　　　　Ｂ．少し傾いて、下がっている　　　　Ｃ．壊れている |
| 質問６．柱が折れましたか？Ａ．いいえ　Ｂ．コンクリートが剥がれている　　Ｂ．大きなひびが入っているＢ．中の鉄筋が見えている　　　　　　　　　　　Ｃ．柱が潰れている |
| 質問７．壁が壊れましたか？Ａ．いいえ　Ｂ．コンクリートが剥がれている　　Ｂ．大きなひびが入っているＢ．中の鉄筋が見えている　　　　　　　　　　　Ｃ．壁がくずれている |
| 質問８．外壁タイル・モルタル、看板などが落下しましたか？Ａ．いいえ　　　Ｂ．落下しそう（何が：　　　　　　　　　　　　　　　　　）Ｂ．落下した（何が：　　　　　　　　　　　　　　　　）　（Ｃの解答はありません。） |
| 質問９．天井、照明器具が落下しましたか？Ａ．いいえ　　　Ｂ．落下しそう（何が：　　　　　　　　　　　　　　　　　）Ｂ．落下した（何が：　　　　　　　　　　　　　　　　）　（Ｃの解答はありません。） |
| 質問１０．ドアや窓が壊れましたか？Ａ．いいえ　Ｂ．ガラスが割れた　Ｂ．建具・ドアが動きにくいＢ．建具・ドアが動かない　(Ｃの解答はありません。） |
| 質問1１．その他目についた被害を記入して下さい。 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 判　定 |  | 集　計 | Ａ | Ｂ | Ｃ |
|  |  |  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　質問１～１１を集計して下さい。

Ｃの答えが一つでもある場合は『危険』で施設の使用はできません。Ｂの答えがある場合には『要注意』です。それ以外は『安全』ですが、その場合でも、状況が落ち着いたら応急危険度判定士などの専門家（以下「判定士」という）が相談に応じますので、判定士並びに富津市災害対策本部へ相談して下さい。

避難所でのルール 　　　　　　　　　　　　　　　　避難所

避難所を利用される方は、以下のルールを守るよう心がけるとともに、当番に参加するなど、避難所運営にご協力ください。

* この避難所は、地域の防災拠点です。

避難所以外（在宅・車中泊）の場所に滞在する被災者も含めた生活支援を行います。

* 避難所は、避難所を利用する人全員が協力して運営します。

年齢や性別に関係なく、避難所を利用する人々が、できる限り役割を分担し、より多くの人が避難所の運営に参画できるようにします。

* 避難所を利用する人の増減に合わせ部屋の移動を行います。

利用者数の増減などにより、部屋の移動をお願いすることがあります。

* 立ち入りを制限した部屋には入らないでください。

危険なものがある部屋など、立ち入りを制限する部屋があります。

* この避難所は、電気・水道などライフラインが復旧した後、　　すみやかに閉鎖します。

住家をなくした人は、応急仮設住宅などの長期受入れ施設で対処します。

**基本事項**



* 出入口や階段、通路などに、避難の妨げとなる物を置かないでください。

避難所内外の整理整頓を行い、燃えやすいものを放置しないでください。

* ストーブなどの暖房器具は、転倒防止をし、燃えやすいものから離れた場所で使い、換気にも注意してください。

**防　火**

建物内は禁煙です。また、飲酒も控えてください。

たばこは屋外の決められた場所で吸い、吸殻は水が入ったバケツに入れるなど、完全に消火してください。



**たばこ・酒**

避難所の運営に必要なことを話し合うため、

避難所運営委員会を組織します。

* 避難所運営委員会は、避難所を利用する人の代表者などで組織します。

定例会議：毎日午前　　時　　分と午後　　時　　分に開催

* 具体的な業務は、避難所を利用する人などで編成する各運営班が行います。

**運　営**



総合受付では、各種手続きや相談受付を行います。

対応時間：午前　　時　　分から午後　　時　　分まで

ｊ

**総合受付**

避難所を利用する人の情報を家族（世帯）ごとに登録します。

個人情報は、公開してもよいとした人の分のみ公開します。

* 生活支援を適切に行うことができるよう、避難所以外の場所に滞在する被災者も含め、避難所を利用する人の情報を登録します。
* 障がい者、難病・アレルギー・その他慢性疾患をお持ちの方、妊娠中の方や乳幼児をお連れの方、宗教上の理由や言語などで特に配慮が必要な方は、登録の際にお申し出ください。
* 犬や猫などのペットの情報も登録します。
* 一時的な外泊や避難所を退所するときは総合受付にお申し出ください。

**登　録**

　　　　　点灯は　　：　　、消灯は　　：　　です。

　　　　　安全のため、廊下、トイレ、施設管理に使用する部屋は夜間も点灯します。

**電　灯**

　　　　　放送は　　：　　で終了します。

　　　　　ただし、緊急時には夜間に放送を行うこともあります。

**放　送**

　　　　・建物に異常を見つけたら、施設管理班に連絡してください。

安全管理　・不審者を見つけた場合直ちに施設管理班に連絡してください。

* 避難所あてに電話があった場合は放送により呼び出し、伝言を行います。（　　：　　～　　：　　）
* 携帯電話はマナーモードにしてください。

携帯電話での通話は公共スペースのみとし、居住スペースではご遠慮ください。

**電　話**

特別な**物資**の

配布場所

物資：**粉ミルク・おむつ**

場所**：**

物資：**女性用衣類や生理用品**

場所**：**

物資：

場所**：**

食料や物資は、原則、組ごとに配給します。

* + 配給は、避難所以外の場所に滞在する被災者にも等しく行います。
	+ 特別な事情がある場合は、避難所運営委員会の理解と協力を得ます。
* 利用者全員が、清潔に使用することを心がけてください。
* トイレの清掃は避難所を利用する人が交代で行います。

**トイレ**

　　　　　分別して、指定された場所へ出してください。

**ご　み**

ペットは、他の避難所利用者の理解と協力のもと、飼い主が責任をもって飼育してください。

ペットは決められた場所で飼育し、他の部屋には入れないでください。

**ペット**



**衛　生**

* 共有スペース、個人のスペースともに清潔を保ちましょう。
* 手洗い、うがいを励行し、体操へ参加するなどして体を　　動かし健康の保持に努めましょう。

**食料・物資**

**食料**を配る

時間（原則）

**朝**

**：　　頃**

**昼**

**：　　頃**

**夜**

**：　　頃**

避難所の運営体制　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日現在

食料・物資班長

支援渉外班班長

保健・衛生班班長

食料・物資班

施設管理班

情報班

支援渉外班

**各運営班**

避難所での具体的な業務を行う。

各班は班長を始め３～５人程度とする。

班長

班長

保健・衛生班

班長

班長

要配慮者班

要配慮者班班長

施設管理班班長

食料・物資班班長

班長

班長

班長

総務班

詳細は避難所運営委員会名簿のとおり

**避難所運営委員会**

避難所の運営に必要なことを話し合って決める。

避難所利用者でつくる組

* 部屋・地区単位、10世帯程度で組織する
* 避難所に入所している人だけでなく、避難所以外の場所に滞在している人の組もつくり、代表者（組長）を決める
* 代表者（組長）の数が多い場合は、部屋・階、地区ごとの互選で委員会に出席する

組名　　　　　　組長

　　　　　　　副組長

組名　　　　　　組長

　　　　　　　副組長

組名　　　　　　組長

　　　　　　　副組長

組名　　　　　　組長

　　　　　　　副組長

組名　　　　　　組長

　　　　　　　副組長

避難所利用者でつくる組の代表者

各運営班の班長

情報班班長

総務班班長

副会長

会　長

行政担当者

施設管理者

避難所運営委員会　規約（案）

（目的）

第１　自主的で円滑な避難所の運営が行われることを目的として、避難所運営委員会（以下「委員会」という。）を設置する。

（構成員）

第２　委員会の構成員は、次のとおりとする。

 一　避難所利用者で編成する「（避難所利用者）組」の代表者

 二　避難所で具体的な業務を運営する班（運営班）の代表者

三 行政担当者

四　施設管理者

 五　その他委員会で承認された者

２ 前項の規定にかかわらず、（避難所利用者）組の代表者数が多い場合には、互選により委員会への出席者を選ぶことができる。

３ 委員会で承認されたときは、継続的に活動するボランティア団体のリーダーなどが委員会に出席し意見を述べることができる。

（廃止）

第３　委員会は、電気、水道などライフラインの復旧時を目処とする避難所閉鎖の日に、廃止する。

（任務）

第４　委員会は、避難所の運営に必要な事項を協議する。

２ 委員会は、毎日、午前 時と午後 時に定例会議を行うこととする。

３ 委員会は、具体的な業務を執行するために、避難者で編成する総務班、情報班、施設管理班、食料・物資班、保健・衛生班、要配慮者班、支援渉外班など必要な班を設置する。

４ 各運営班の班長は、第２条１項に基づき、委員会に出席する。

（役員）

第５　委員会に、委員の互選による会長１名、副会長 名を置く。

２ 会長は委員会の業務を総括し、副会長は会長を補佐する。

３　女性の要望などを的確に把握するため、会長、副会長のいずれかは女性から選出する。

（総務班の業務）

第６　総務班は、総合受付での各種手続きや問い合わせ対応、避難者名簿の作成、避難所運営日誌の作成、避難所運営委員会の事務局など、避難所運営全般に関することを行う。

２　名簿は、避難所に入所した者だけでなく、車中やテントで生活する者、避難所以外の場所に滞在する被災者など避難所を利用する者について、世帯ごとに作成する。

（情報班の業務）

第７　情報班は、富津市災害対策本部との連絡、避難所内外の情報収集・伝達・発信などを行う。

２　情報の伝達・発信の際には、避難利用者の事情に合わせて複数の手段を組み合わせるなどし、避難所利用者全員に伝わるようつとめる。

（施設管理班の業務）

第８　施設管理班は、避難所のレイアウトの作成、施設・設備の点検・故障対応、防火・防犯対策を行う。

（食料・物資班の業務）

第９　食料・物資班は、食料・物資の調達・受け入れ・管理・配給や炊き出しに関することを行う。

２ 食料・物資班は、避難所に入所した者だけでなく、車中やテントで生活する者、避難所以外の場所に滞在する被災者など避難所を利用する者についても等しく食料・物資を配給する。

３　食料・物資は、公平性の確保に最大限配慮し、（避難所利用者）組ごとに配給する。ただし、高齢者、障がい者、難病患者、妊産婦、乳幼児、外国人、傷病者、災害時負傷者、災害孤児、帰宅困難者、旅行者等、災害時に特に配慮を要する人には、必要に応じて優先順位をつけ、個別に配給を行う。

４ 食料・物資班は、不要な物資が届いた時は、受け入れを拒否する。

（保健・衛生班の業務）

第10　保健・衛生班は、避難所内のトイレ・ごみ・水（生活用水）の管理などの衛生管理や、医療救護・健康管理、ペットに関することを行う。

（要配慮者班の業務）

第11　要配慮者班は、高齢者、障がい者、難病患者、妊産婦、乳幼児、外国人、傷病者、災害時負傷者、災害孤児、帰宅困難者、旅行者等、災害時に特に配慮を要する人の支援や対策を行う。

２　要配慮者班は、要配慮者の支援について、他の運営班に助言を行う。

（支援渉外班の業務）

第12　支援渉外班は、ボランティアなどの人的支援の受け入れや管理を行う。

（その他）

第13　この規約に無いことは、そのつど、委員会で協議して決める。

　　　付　則

　この規約は、　　年　　月　　日から施行する。

避難所運営委員会等名簿　　　　　　　　年　　　月　　　日現在

|  |  |
| --- | --- |
| 会長 |  |
| 副会長 |  |  |
| 行政担当者 |  |  |
| 施設管理者 |  |  |

（運営班）　班長に◎、副班長に○を記入する

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 班名 | 氏名 | 組名 | 氏名 | 組名 |
| 総務班 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 情報班 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 施設管理班 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 食料・物資班 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 保健・衛生班 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 要配慮者班 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 支援渉外班 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（避難所利用者でつくる組(避難所以外の場所に滞在する人でつくる組を含む)の長）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 組名 | 組長の氏名 | 組名 | 組長の氏名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

避難所利用者でつくる組分け表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 地区・町内会名 | 受け入れ/滞在場所 | 組名 | 組長名 | 備考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 避難所利用者登録票　表面 | 避難所名 |  | 受付番号 |
|  |
| 記入日 | 年　　　月　　　日(　　　) | 記入者氏名 |  |
| 住　所 | 〒　　　　－　　　　　　 | 自治会・町内会名 |  |
| 自宅の被害状況 | 全壊 / 半壊 / 一部損壊全焼 / 半焼 / 床上浸水流出/その他(　　　　 ) |
| 電　話 | （　　　　　）　　　　－ |
| 携帯電話 | （　　　　　）　　　　－ |
| ＦＡＸ | （　　　　　）　　　　－ | 滞在を希望する場所 | □避難所□テント(避難所敷地内に設営)□車両(避難所敷地内に駐車)□避難所以外の場所 (自宅 / 他(　 　　)) |
| メール | 　　　　　＠ |
| その他連絡先(親戚など) | 〒　　　　－（　　　　　）　　　　－ |
| 避難所を利用する人(避難所以外の場所に滞在する人も記入) | けがや病気・障害・アレルギーの有無、妊娠中、使用できる言語など、特に配慮が必要なこと | 運営に協力できること(特技・免許) |
| 氏名 | 生年月日・年齢 | 性別 | 続柄 | 国籍 |
| 世帯主 | ふりがな | 明/大/昭/平/西暦　 年 月 　日(　　　　　歳) | □男□女 |  |  |  |  |
|  |
| ご家族 | ふりがな | 明/大/昭/平/西暦　 年 月 　日(　　　　　歳) | □男□女 |  |  |  |  |
|  |
| ふりがな | 明/大/昭/平/西暦　 年 月 　日(　　　　　歳) | □男□女 |  |  |  |  |
|  |
| ふりがな | 明/大/昭/平/西暦　 年 月 　日(　　　　　歳) | □男□女 |  |  |  |  |
|  |
| ふりがな | 明/大/昭/平/西暦　 年 月 　日(　　　　　歳) | □男□女 |  |  |  |  |
|  |
| ペットの状況 | □飼っていない□飼っている→右欄へ | 種類(頭数) | □同伴希望(ペット台帳に記入)□置き去り　　□行方不明 |
| 自家用車(避難所に駐車する場合) | 車種 | 色 | ナンバー |
| 安否確認のための情報開示 | □公開　　　　　□非公開 |

・世帯(家族)ごとに記入して、総合受付に提出してください。

この様式を使う場合は、表面と裏面を両面コピーしてください。

・ご記入いただいた情報は、食料や物資の配給や健康管理などの支援を行うため、避難所運営のために必要最低限の範囲で共有します。また富津市災害対策本部にも提供し、被災者支援のために富津市が作成する「被災者台帳」にも利用します。

避難所利用者登録票　裏面：運営側(受付担当)記入用

＜登録時＞

●運営側（受付担当）は、記入者とともに表面の記載を確認する。

・安否確認への対応（公開・非公開）

**※**安否の問い合わせがあった場合に、住所（○○町○○丁目まで）と氏名、ふりがなを公開してもよいか個人ごとに必ず確認すること。

・けがや病気、障害、アレルギーの有無、妊娠中、使用できる言語（または日本語が理解できるか）など、とくに配慮が必要なことはあるか。

　　→詳細を聞き取ったら↓「本人からの申告・聞き取り事項」に記入

　●受け入れ先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受け入れ先（滞在先） | 場所 | □避難所内（　　　　　　　　）□テント（避難所敷地内に設営）□車　両（避難所敷地内に駐車）□避難所以外の場所（ 自宅 / その他（　　 　　　　　）） |
| 組名 |  | 人数 | 人 |
| 避難確認 | □世帯全員の確認済□一部未確認（未確認者：　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 本人からの申告・聞き取り事項など |
|  |

＜転出・退出後＞

「退所届」受付後に記入し、「退所届」と合わせてファイルに綴じること

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 退所届 | 受付日 | 　　　　　年　　　　　月　　　　日（　　　） |
| 受付番号 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 避難所利用者登録票　表面 | 避難所名 |  | 受付番号 |
|  |
| 記入日 | ○○年　　　月　　　日(　　　) | 記入者氏名 | 富津　花子 |
| 住　所 | 〒○○○－○○○○千葉県千葉市○○区○○-○○ | 自治会・町内会名 | 富津１班 |
| 自宅の被害状況 | 全壊 / 半壊 / 一部損壊全焼 / 半焼 / 床上浸水流出/その他(　　　　 ) |
| 電　話 | （　○○○○　）　○○　－　○○○○ |
| 携帯電話 | （　○○○　）○○○○　－　○○○○ |
| ＦＡＸ | （　○○○○　）　○○　－　○○○○ | 滞在を希望する場所 | ☑避難所□テント(避難所敷地内に設営)□車両(避難所敷地内に駐車)□避難所以外の場所 (自宅 / 他(　 　　)) |
| メール | 　○○○○　＠　○○.○○.○○○ |
| その他連絡先(親戚など) | 〒○○○－○○○○千葉県○○市○○-○　富津　二郎（長男）（　○○○○　）　○○　－　○○○○ |
| 避難所を利用する人(避難所以外の場所に滞在する人も記入) | けがや病気・障害・アレルギーの有無、妊娠中、使用できる言語など、特に配慮が必要なこと | 運営に協力できること(特技・免許) |
| 氏名 | 生年月日・年齢 | 性別 | 続柄 | 国籍 |
| 世帯主 | ふりがな　ふっつ　たろう | 明/大/昭/平/西暦　 年 月 　日(　　６６歳) | ☑男□女 | 本人 | 日本 | 高血圧（薬があと５日分しかなく、不安） | フォークリフトの運転(免許あり) |
| 富津　太郎 |
| ご家族 | ふりがな　ふっつ　はなこ | 明/大/昭/平/西暦　 年 月 　日(　　６５歳) | □男☑女 | 妻 | 日本 | 老眼鏡を失い、細かいものがよく見えない | 介護福祉士英語も少し話せる |
| 富津　花子 |
| ふりがな　 | 明/大/昭/平/西暦　 年 月 　日(　　　　歳) | □男□女 |  |  |  |  |
|  |
| ふりがな | 明/大/昭/平/西暦　 年 月 　日(　　　　　歳) | □男□女 |  |  |  |  |
|  |
| ふりがな | 明/大/昭/平/西暦　 年 月 　日(　　　　　歳) | □男□女 |  |  |  |  |
|  |
| ペットの状況 | □飼っていない☑飼っている→右欄へ | 種類(頭数)犬（１） | ☑同伴希望(ペット台帳に記入)□置き去り　　□行方不明 |
| 自家用車(避難所に駐車する場合) | 車種　　　　　－ | 色　　　　　－ | ナンバー　　　　　　　　－ |
| 安否確認のための情報開示 | □公開　　　　　□非公開 |

* 世帯(家族)ごとに記入して、総合受付に提出してください。

記載例

この様式を使う場合は、表面と裏面を両面コピーしてください。

* ご記入いただいた情報は、食料や物資の配給や健康管理などの支援を行うため、避難所運営のために必要最低限の範囲で共有します。また富津市災害対策本部にも提供し、被災者支援のために富津市が作成する「被災者台帳」にも利用します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ペット登録台帳 | 避難所名 |  |
| 番号 | ペットのなまえ種類 | ワクチン・去勢の状況 | 品種 | 性別 | 特徴(毛色・体格、迷子札の有無など) | **犬**のみ記入 | 飼い主の連絡先 | 受付担当の記入欄 |
| 市町村の登録 | 狂犬病予防接種 | 組名 | 入所日 | 退所日 |
| 記入例 | **そら****犬** | **済** | **ヨークシャー・テリア** | **オス** | **灰色、小型、迷子札あり** | 登録済・していない | 注射済・していない | 氏名 | **富津　太郎** |  | / | / |
| 電話 | **(○○○)○○○○-○○○○** |
|  |  |  |  |  |  | 登録済・していない | 注射済・していない | 氏名 |  |  | / | / |
| 電話 |  |
|  |  |  |  |  |  | 登録済・していない | 注射済・していない | 氏名 |  |  | / | / |
| 電話 |  |
|  |  |  |  |  |  | 登録済・していない | 注射済・していない | 氏名 |  |  | / | / |
| 電話 |  |
|  |  |  |  |  |  | 登録済・していない | 注射済・していない | 氏名 |  |  | / | / |
| 電話 |  |
|  |  |  |  |  |  | 登録済・していない | 注射済・していない | 氏名 |  |  | / | / |
| 電話 |  |
|  |  |  |  |  |  | 登録済・していない | 注射済・していない | 氏名 |  |  | / | / |
| 電話 |  |
|  |  |  |  |  |  | 登録済・していない | 注射済・していない | 氏名 |  |  | / | / |
| 電話 |  |
|  |  |  |  |  |  | 登録済・していない | 注射済・していない | 氏名 |  |  | / | / |
| 電話 |  |
|  |  |  |  |  |  | 登録済・していない | 注射済・していない | 氏名 |  |  | / | / |
| 電話 |  |
|  |  |  |  |  |  | 登録済・していない | 注射済・していない | 氏名 |  |  | / | / |
| 電話 |  |

ペットの飼い主の皆様へ

ペットの飼育について

避難所では、多くの人達が共同で生活しています。

避難所でペットを飼育するためには、次のことを守ってください。

* ペットは、他の避難所利用者の理解と協力のもと、飼い主が責任を持って飼育することを原則とします。
* ペットは指定された場所に必ずつなぐか、檻（ケージなど）の中で飼ってください。
* ペットの飼育場所は、飼い主の手によって常に清潔にし、必要に応じて消毒を行ってください。
* ペットの食料は原則として飼い主が用意してください。また、給餌の時間を決め、その都度きれいに片付けてください。
* ペットによる苦情、危害防止に努めてください。
* 屋外の指定された場所で必ず排便させ、後始末をしてください。
* ノミの駆除に努めてください。
* 運動やブラッシングは、必ず屋外で行ってください。
* 飼育困難な場合は、動物救護本部に相談してください。

動物救護本部の連絡先　（　　　　　）　　　－

* ペットの関係で、他の避難所利用者との間でトラブルが生じた場合は、速やかに総合受付までご連絡ください。

外泊届

|  |  |
| --- | --- |
| 外泊期間 | 　　年　　月　　日～　　年　　月　　日（計　　日間） |
| 外泊者氏　名 |  | 居住組　　　　組 |
| 家族の同行者 |  | 居住組　　　　組 |
| 緊急の場合の連絡先（希望者のみ） |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 退所届 | 避難所名 |  | 受付番号 |
|  |
| 記入日 | 　年　　月　　日(　　 ) | 記入者名 |  |
| 退所日 | 年　　　　月　　　　日（　　　　） |
| 退所する人 |
| 氏名 | 組名 | 退所後の連絡先 | **※必ず確認！**安否確認のへの対応 |
| 世帯主 | ふりがな |  | 〒　　　－電話（　　　　　）　　　－ | 公　開・非公開 |
|  |
| ご家族 | ふりがな |  | 〒　　　－電話（　　　　　）　　　－ | 公　開・非公開 |
|  |
| ふりがな |  | 〒　　　－電話（　　　　　）　　　－ | 公　開・非公開 |
|  |
| ふりがな |  | 〒　　　－電話（　　　　　）　　　－ | 公　開・非公開 |
|  |
| ふりがな |  | 〒　　　－電話（　　　　　）　　　－ | 公　開・非公開 |
|  |
| 備　　考 |  |

**※**退所後に安否の問い合わせや郵便物などがあった場合に、退所後の連絡先の住所と氏名、ふりがなを公開してもよいか個人ごとに必ず確認してください。

取材・調査受付票

|  |  |
| --- | --- |
| 受付日時　　年　　月　　日（　　）　　時　　　分 | 退所日時年　　月　　日（　　）　　時　　　分 |
| 代表者 | 所　属 |
| 氏　名 |
| 連絡先（住所・電話番号） |
| 同行者 | 所　　属 | 氏　　名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 取材・調査の目的 | ※オンエア、記事掲載などの予定日：　　　　　　　年　　　月　　日（　　） |
| 避難所記載欄 | 避難所側付添者 |  |
| 特記事項 |  |
| 〈名刺添付場所〉 |

避難所内で取材・調査をされる方へ

避難所内では、以下の点にご注意くださるようお願いいたします。

１ 避難所内では身分を明らかにしてください。

避難所内では、胸や上腕の見えやすい位置に必ず「取材者バッジ」や「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）避難所内では、担当者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、避難所の共有部分のみです。避難所利用者が生活している場所や、避難所の施設として使用していない場所への立入は禁止します。

（３）避難所内の撮影や避難所利用者へインタビューする場合には、必ず本人及び担当者の許可をとってください。特に避難所利用者の了解なしに、勝手にインタビューを行ったり、カメラを向けたりすることは慎んでください。

３ 取材に関する問い合わせは避難所運営委員会へお願いします。

1. 取材を行う場合は、総合受付で「取材・調査受付票」に必要事項を記入し提出してください。
2. 本日の取材内容に関する放送日や記事発表の予定に変更が生じた場合には、下記の連絡先までご連絡ください。また、本日の取材に関する点などにつきましても同様に下記連絡先へお問い合わせください。

（連絡先）

避難所名

担当者名

電　　話　（　　　　）　　　－

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 落とし物リスト | 避難所名 |  |
| 番号 | 受付日時 | 落とし物 | 落とし物の受け渡し | 備考(受領のサイン等) |
| 拾った日 | 場所 | 内容 | 日時 | 受け取った人 |
|  | /： | / |  |  | /： | 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(　　) 　－ |  |
|  | /： | / |  |  | /： | 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(　　) 　－ |  |

支援受け入れ一覧表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受入日時 | 支援の内容 | 数量等 | 支援者 | 備考 |
| 月／日 | 時間 |
| / | ： |  |  | 団体名代表者名住　所TEL FAX |  |
| / | ： |  |  | 団体名代表者名住　所TEL FAX |  |
| / | ： |  |  | 団体名代表者名住　所TEL FAX |  |
| / | ： |  |  | 団体名代表者名住　所TEL FAX |  |
| / | ： |  |  | 団体名代表者名住　所TEL FAX |  |
| / | ： |  |  | 団体名代表者名住　所TEL FAX |  |
| / | ： |  |  | 団体名代表者名住　所TEL FAX |  |
| / | ： |  |  | 団体名代表者名住　所TEL FAX |  |

受付メモ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付日時 | 年　　月　　日(　　)　： | 記入者 |  |
| 相手方 |  |
| 要　旨(苦情・相談・要望などの内容を簡潔にまとめる) |  |
| 対　応 |  |
| 備　考 |  |

|  |
| --- |
| **避難所運営日誌** |
| 日　付 | 月　　　日（　　　） | 天　気 |  |
| 人数確認※避難所以外の被災者も含む | 就寝（宿泊） | 食事 | 記載者 |  |
| 朝 | 昼 | 夜 |
| 　　組 |  |  |  |  | 新規入所者数 |  |
| 　　組 |  |  |  |  | 退所者数 |  |
| 　　組 |  |  |  |  | 献　　立 | 朝　　 |  |
| 　　組 |  |  |  |  |
| 　　組 |  |  |  |  | 昼 |  |
| 　　組 |  |  |  |  |
| 　　組 |  |  |  |  | 夜 |  |
| 　　組 |  |  |  |  |
| 　　組 |  |  |  |  | 物資受入の有無 |  |
| 　　組 |  |  |  |  | ボランティアの有無 |  |
| 合計 |  |  |  |  | 外部取材の有無 |  |
| 運営委員会会議議題（連絡事項・検討事項） |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 個別引き継ぎ事項 | 避難所名 |  |
| 番号 | 日付 | 引き継ぎの内容 | 経過・対応状況 | 備考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 避難所利用者名簿(手書き用) | 避難所名 |  |
| 組　　名 |  |
| 登録票の受付番号 | 入所日 | 氏名(世帯主に○) | 受け入れ先(滞在先) | 役職・運営班等 | 安否確認への対応 | メモ(特に配慮が必要なこと) | 退所日 | 退所届の番号 |
|  | / |  |  |  | 公開・非公開 |  | / |  |
|  | / |  |  |  | 公開・非公開 |  | / |  |
|  | / |  |  |  | 公開・非公開 |  | / |  |
|  | / |  |  |  | 公開・非公開 |  | / |  |
|  | / |  |  |  | 公開・非公開 |  | / |  |
|  | / |  |  |  | 公開・非公開 |  | / |  |
|  | / |  |  |  | 公開・非公開 |  | / |  |
|  | / |  |  |  | 公開・非公開 |  | / |  |
|  | / |  |  |  | 公開・非公開 |  | / |  |
|  | / |  |  |  | 公開・非公開 |  | / |  |
|  | / |  |  |  | 公開・非公開 |  | / |  |
|  | / |  |  |  | 公開・非公開 |  | / |  |
|  | / |  |  |  | 公開・非公開 |  | / |  |
|  | / |  |  |  | 公開・非公開 |  | / |  |
|  | / |  |  |  | 公開・非公開 |  | / |  |
|  | / |  |  |  | 公開・非公開 |  | / |  |
|  | / |  |  |  | 公開・非公開 |  | / |  |
|  | / |  |  |  | 公開・非公開 |  | / |  |
|  | / |  |  |  | 公開・非公開 |  | / |  |
|  | / |  |  |  | 公開・非公開 |  | / |  |

* 本書は避難所利用者登録票(様式集p.12-13)の見出し代わりにご利用ください。
* 安否確認の問い合わせには避難所利用者名簿（公開用）(様式集p.27)をご利用ください。
* パソコンで名簿を管理できる場合は、避難所利用者名簿（詳細版）(様式集p.28)を作成し、富津市災害対策本部への報告などにご利用ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 避難所利用者名簿 公開用公開の同意がある人のみ掲載しています。 | 避難所名 |  |
| 氏名 | 住所(○○町○○丁目まで) | 備考 | 氏名 | 住所(○○町○○丁目まで) | 備考 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |



|  |  |
| --- | --- |
| 避難所状況報告書（初動期） | 送信先：富津市災害対策本部 |
| TEL | FAX |
| 避難所 | 住所TEL FAX |
| 項　目 | **第一報(参集後すぐ)** | **第二報(３時間後)** | **第三報(６時間後・閉鎖)** |
| 送信者名 |  |  |  |
| 報告日時 | 月　　日(　　)　　： | 月　　日(　　)　　： | 月　　日(　　)　　： |
| 避難種別 | 勧告・指示・自主避難 | 勧告・指示・自主避難 | 勧告・指示・自主避難 |
| 利用可能な連絡手段 | FAX・電 話・伝 令・他( ) | FAX・電 話・伝 令・他( ) | FAX・電 話・伝 令・他( ) |
| 避難者 | 人数 | 　人 | 　人 | 　人 |
| 世帯数 | 世帯 | 世帯 | 世帯 |
| 今後の見込み | 増加・減少・変化なし | 増加・減少・変化なし | 増加・減少・変化なし |
| 建物の安全確認 | 未実施・安全・要注意・危険 | 未実施・安全・要注意・危険 | 未実施・安全・要注意・危険 |
| 傷病者等 | なし・あり(　　　人)・不明 | なし・あり(　　　人)・不明 | なし・あり(　　　人)・不明 |
| 人命救助 | 不要・必要( 　 人)・不明 | 不要・必要( 　人)・不明 | 不要・必要(　 人)・不明 |
| 周辺状況 | 火災 | なし・延焼中(約 件)・大火の危険 | なし・延焼中(約 件)・大火の危険 | なし・延焼中(約 件)・大火の危険 |
| 土砂崩れ | なし・あり(約　　件)・未発見 | なし・あり(約　　件)・未発見 | なし・あり(約　　件)・未発見 |
| ﾗｲﾌﾗｲﾝ | 断水・停電・ガス停止・電話不通 | 断水・停電・ガス停止・電話不通 | 断水・停電・ガス停止・電話不通 |
| 道路 | 通行可・渋滞・片側通行・通行不可 | 通行可・渋滞・片側通行・通行不可 | 通行可・渋滞・片側通行・通行不可 |
| 建物倒壊 | ほとんどなし・あり(約 件)・不明 | ほとんどなし・あり(約 件)・不明 | ほとんどなし・あり(約 件)・不明 |
| 避難所以外の支援拠点 | なし・あり(場所　　　 　　 ) | なし・あり(場所　　　 　　 ) | なし・あり(場所　　　 　　 ) |
| 参集者 | 行政担当者 |  |  |  |
| 施設管理者 |  |  |  |
| 緊急を要する事項など(具体的に箇条書き) |  |  |  |
| 受信者名(災害対策本部) |  |  |  |

* 第一報(参集後すぐ)、第二報(３時間後)、第三報（６時間後または閉鎖時）は、同じ用紙に記入。
* 報告は富津市災害対策本部あてFAXで送信する。FAXが使用できないときは、伝令などで連絡する。
* 人命救助や周辺状況の詳細は「緊急を要する事項」に記入する。
* 「世帯数」は、避難所利用者登録票の枚数による回答も可能。

|  |  |
| --- | --- |
| 避難所状況報告書 〔第 　報〕 | 送信先：富津市災害対策本部 |
| TEL | FAX |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 避難所 | 住所TEL FAX | 報告日時 | 　月　　　日（　　　）： |
| 避難所利用者数 | 区分 | 現 在 数（A） | 前 日 数（B） | 差引（A－B） |
| 避難所内に受け入れた者※ | 世帯数 |  世帯 |  世帯 |  　　世帯 |
| 人数 | 人 | 人 | 人 |
| 避難所以外の場所に滞在する者 | 世帯数 |  世帯 |  世帯 |  世帯 |
| 人数 | 人 | 人 | 人 |
| 合計 | 世帯数 | 人 | 人 | 人 |
| 人数 |  世帯 |  世帯 |  世帯 |
| 食　料 | 区　分 | 朝 | 昼 | 夜 |
| 食料の給与数 | 食 | 食 | 食 |
| 食料の主な内容 |  |  |  |
| 運営状況 | (避難所利用者)組 | 編成 | 済 ・ 未編成 | 組数 | 計　　　　組(避難所内　　　組＋外　　　組) |
| 避難所運営委員会 | 設置 | 済 ・ 未設置 | 役員 | 会長　　人、副会長　　人(うち女性　　　人) |
| 運営班 | 設置 | 済 ・ 未設置 |  |  |
| 連絡事項 | 連絡元 | 主な対応状況 | 要望など |
| 避難所運営委員会 |  |  |
| 各運営班 | 総務班 |  |  |
| 情報班 |  |  |
| 施設管理班 |  |  |
| 食料・物資班 |  |  |
| 保健・衛生班 |  |  |
| 要配慮者班 |  |  |
| 支援渉外班 |  |  |
| 行政担当者 |  |  |
| 施設管理者 |  |  |
| ライフライン | 電　　気 | □通電　□停電　( : 現在) | 電　　話 | □可能　□不能　( : 現在) |
| 水　　道 | □通水　□断水　( : 現在) | Ｆ Ａ Ｘ | □可能　□不能　( : 現在) |
| ガ　　ス | □可能　□不能　( : 現在) |  | □　　 □　　　( : 現在) |
| 特記事項 |  |

※「避難所内に受け入れた者」には、避難所敷地内での車中・テント生活者を含む。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 物資依頼伝票 | 富津市災害対策本部FAX(　　　)　　－ | →← | 避難所名：FAX(　　　)　　－ |
| 避難所　記入欄 | **富津市災害対策本部**　記入欄 |
| 依頼日時 | 　　年　　月　　日（　　）　　　　　時　　分 | 受付日時 | 年　　月　　日（　　）　　　　　時　　分 |
| 担当者名 |  | 担当者名 | TEL　　　　　　FAX |
|  | 住所TEL　　　　　FAX　 | 発注業者 | 住所TEL　　　　　FAX　 |
| 伝票番号 | 　　　　　　（伝票枚数　　　　） |
| 品名 | 品質・規格 | 数量 | 出荷数量 | 個口 | 備考 |
| １ |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
|  | 個口合計 |  |

* 一行につき一品、サイズごとに記入する。
* 避難所では、「避難所記入欄」に記入し原則FAXで富津市災害対策本部に送付する。
* 富津市災害対策本部は「富津市災害対策本部記入欄」に記入し原則FAXで避難所に回答する。
* FAXが使えない場合は伝票の控えを残し、伝令などの手段で確実に相手に手渡しする。
* 避難所で物資を受領したら、「避難所受領サイン」欄に押印またはサインをする。また、「食料・物資受入簿」「物資ごとの受入・配布等管理簿」にも記入する。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **配送担当者**等記入欄 | 避難所受領サイン | 備考 |
| 出荷日時 | 　　　年　　月　　日（　　）　　時　　分 |  |  |
| 配達者 | TEL　　　　　　　　FAX　 |
| 配達日時 | 年　　月　　日（　　）　　時　　分 |

食料・物資受入簿

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受入日時 | 品　名 | 数量 | 送付元 | 保管場所 | 受入担当者 | 備考 |
| 月／日 | 時間 |
|  | ： |  |  |  |  |  |  |
|  | ： |  |  |  |  |  |  |
|  | ： |  |  |  |  |  |  |
|  | ： |  |  |  |  |  |  |
|  | ： |  |  |  |  |  |  |
|  | ： |  |  |  |  |  |  |
|  | ： |  |  |  |  |  |  |
|  | ： |  |  |  |  |  |  |
|  | ： |  |  |  |  |  |  |
|  | ： |  |  |  |  |  |  |
|  | ： |  |  |  |  |  |  |
|  | ： |  |  |  |  |  |  |
|  | ： |  |  |  |  |  |  |
|  | ： |  |  |  |  |  |  |
|  | ： |  |  |  |  |  |  |
|  | ： |  |  |  |  |  |  |
|  | ： |  |  |  |  |  |  |
|  | ： |  |  |  |  |  |  |
|  | ： |  |  |  |  |  |  |
|  | ： |  |  |  |  |  |  |

・物資は、品名ごとに「物資ごとの受入・配布等管理簿」を作成する。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 物資ごとの受入・配布等管理簿 | 避難所名 |  |
| 番号 |  | 保管場所 |  |
| 品名 |  | 品質・規格(メーカー名や品番など) |  |
| 月/日 | 時間 | 受　　入 | 配　　布 | 現在数 | 記入者 |
| 受入元(災害対策本部など) | 受入数 | 配布先(避難所利用者名など) | 配布数 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

物資の給与状況（まとめ表）　　　　　　　　　　　　　　　　　避難所

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 住家の被害程度（\*1） | 世帯主の氏名 | 世帯の人数 | 給与した日（\*2） | 物資給与の品名・数 |
| 布団 | 毛布 |  |  |  |  |
|  |  | 人 | / | 組 | 枚 |  |  |  |  |
|  |  | 人 | / | 組 | 枚 |  |  |  |  |
|  |  | 人 | / | 組 | 枚 |  |  |  |  |
|  |  | 人 | / | 組 | 枚 |  |  |  |  |
|  |  | 人 | / | 組 | 枚 |  |  |  |  |
|  |  | 人 | / | 組 | 枚 |  |  |  |  |
|  |  | 人 | / | 組 | 枚 |  |  |  |  |
|  |  | 人 | / | 組 | 枚 |  |  |  |  |
|  |  | 人 | / | 組 | 枚 |  |  |  |  |
|  |  | 人 | / | 組 | 枚 |  |  |  |  |

災害救助法が適用された場合、請求のために必要な書類を作成するための資料として、本書に情報をまとめておくと便利です。

\*1 住家の被害程度は、全壊、半壊、一部損壊、全焼、半焼、流失、床上浸水の別を記入

\*2 給与した日は、その世帯に対して最後に給与した物資の給与日を記入

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 食料依頼伝票 | 富津市災害対策本部FAX(　　　)　　－ | →← | 避難所名：FAX(　　　)　　－ |
| 避難所 記入欄 | 依頼日時 | 年　　月　　日（　　）時　　分 | 担当者名 |  |
|  | 住所TEL　　　　　　　　　　　　　　FAX |
| 依頼内容 | 区分 | 必要数（食） | 備考 |
| 通常の食事 |  | 食 |  |
| やわらかい食事 |  | 食 |  |
| 食物アレルギー対応など特別な配慮が必要な食事(詳細は備考に記載) |  | 食 |  |
| 合計 |  | 食 |  |
| その他の依頼事項（特別の配慮を要する食事の内容など） |
| **富津市災害対策本部**　記入欄 | 避難所からの依頼を受信した日時 | 年　　月　　　日（　　）　　　時　　　分 | 担当者名 |  |
| 対応内容 | 区分 | 必要数（食） | 備考 |
| 通常の食事 |  | 食 |  |
| やわらかい食事 |  | 食 |  |
| 食物アレルギー対応など特別な配慮が必要な食事 |  | 食 |  |
| 合計 |  | 食 |  |
| 発注業者 | 住所TEL FAX |
| 配送業者 | 住所TEL FAX |
| 避難所から受領連絡があった日時 |  | 連絡を受けた担当者名 |  |

* 避難所では、「避難所記入欄」に記入し原則FAXで富津市災害対策本部に送付する。
* 富津市災害対策本部は「富津市災害対策本部記入欄」に記入し原則FAXで避難所に回答する。
* FAXが使えない場合は伝票の控えを残し、伝令などの手段で確実に相手に手渡しする。
* 避難所で食料を受領したら、富津市災害対策本部の食料・物資担当者に受領連絡する。また、「食料管理表」にも記入する。

食料管理表

・におい、外観、容器のやぶれなどの異常がないか確認してから配布する

・食料は、受け入れ後すみやかに配布し、日持ちのしないものは保管しないようにする

・配布された食料はすぐに食べ、残ったら必ず廃棄するよう、避難所利用者に伝える

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 品名　　　　　　　　日付⇒ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 飲料水・飲み物 | 飲料水　　２Ｌ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 飲料水　　500mL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 長期保存できるもの | アルファ化米 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| アレルギー対応 | アルファ化米 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| その他 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

避難所の火災予防のための自主検査表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実施日 | 実施者 | 検査項目（　○：問題なし　　×：不備・欠陥あり　） |
| 避難する通路上に物は置かれていないか | ガス機器のホースなどに損傷はないか | 電気器具の配線などに損傷はないか | たこ足配線で電気器具を使用していないか | 火気を使用する設備や器具に異常はないか | 喫煙場所の吸殻は適切に処理されているか |  |
| / |  |  |  |  |  |  |  |  |
| / |  |  |  |  |  |  |  |  |
| / |  |  |  |  |  |  |  |  |
| / |  |  |  |  |  |  |  |  |
| / |  |  |  |  |  |  |  |  |
| / |  |  |  |  |  |  |  |  |
| / |  |  |  |  |  |  |  |  |
| / |  |  |  |  |  |  |  |  |
| / |  |  |  |  |  |  |  |  |
| / |  |  |  |  |  |  |  |  |
| / |  |  |  |  |  |  |  |  |
| / |  |  |  |  |  |  |  |  |
| / |  |  |  |  |  |  |  |  |
| / |  |  |  |  |  |  |  |  |
| / |  |  |  |  |  |  |  |  |

* 検査は毎日　　　　時に行ってください。
* 検査の結果が「×（不備・欠陥がある）」となった場合は、すぐに改善してください。
* 改善することが難しい場合は、直ちに施設管理班の班長に報告してください。
* 追加の検査項目がある場合は、空欄にご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 派遣職員依頼書 | 富津市災害対策本部FAX(　　　)　　－ | →← | 避難所名：FAX(　　　)　　－ |
| 避難所　記入欄 | 依頼日時 | 　　年　　月　　日（　　）　　　　　時　　分 |
| 担当者名 |  |
| 避難所名 | 住所TEL　　　　　FAX　 |
| 依頼内容(派遣を希望する職員等について) | 派遣を希望する職種 | 具体的な業務内容 | 人数 | 派遣希望時期 |
| 行政職員 |  | 名 |  |
| ボランティア |  | 名 |  |
|  |  | 名 |  |
|  |  | 名 |  |
|  |  | 名 |  |
| 富津市災害対策本部　記入欄 | 受信日時 | 　　年　　月　　日（　　）　　　　　時　　分 |
| 担当者名 |  |
| 回答(派遣可能な職員等について) | 派遣可能な職員等 | 具体的な業務内容 | 人数 | 派遣する日 |
| 行政職員 |  | 名 |  |
| ボランティア |  | 名 |  |
|  |  | 名 |  |
|  |  | 名 |  |
|  |  | 名 |  |

* 避難所では、「避難所記入欄」に記入し原則FAXで富津市災害対策本部に送付する。
* 富津市災害対策本部は「富津市災害対策本部記入欄」に記入し原則FAXで避難所に回答する。
* FAXが使えない場合は依頼書の控えを残し、伝令などの手段で確実に相手に手渡しする。

ボランティア支援申込用紙

* ※太枠内に記入してください。
* ※なお、応急危険度判定で黄色・赤紙が貼られている家屋内に入るなど危険が予想される業務、金銭の絡む業務はお受けすることができません。
* ※当申込書はボランティアセンターへ送付し、ボランティアセンターにおいて対応いたしますので御留意ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 依頼番号 |  | 活動項目 |  |
| 申込年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 |
| 依　頼　の　概　要 | 活動内容 |  |
| 必要人数 | 計　　　　　　　　　人（男　　　　人／女　　　　人） |
| 希望日時 | 月　　　日　　　：　　　　～　　　： |
| 訪問場所 |  |
| 活動場所 |  |
| 要 支 援 者 | ふりがな |  | 年齢 |  | 性別 |  |
| 氏　名 |  |
| 住　所 |  |
| 電話番号 |  | 避難状況 |  |
| その他 | 配慮が必要な事情がありましたら記入してください |
| 依頼者 | 氏　名 |  | 要支援者との関係 |  |
| 住　所 |  | 電話番号 |  |
| 移動手段 |  |
| 必要な道具 |  |
| 注意事項 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ボランティア受付票 | 避難所名 |  |
| No. | 受付日 | 氏名・住所・電話 | 性別 | 職業 | 過去のボランティアの経験 |
| 有無 | 活動内容 |
|  | / | 氏名住所電話 |  |  | 有・無 |  |
|  | / | 氏名住所電話 |  |  | 有・無 |  |
|  | / | 氏名住所電話 |  |  | 有・無 |  |
|  | / | 氏名住所電話 |  |  | 有・無 |  |
|  | / | 氏名住所電話 |  |  | 有・無 |  |
|  | / | 氏名住所電話 |  |  | 有・無 |  |
|  | / | 氏名住所電話 |  |  | 有・無 |  |
|  | / | 氏名住所電話 |  |  | 有・無 |  |
|  | / | 氏名住所電話 |  |  | 有・無 |  |
|  | / | 氏名住所電話 |  |  | 有・無 |  |

ボランティア受入票

※太枠内に記入してください。

※事前にボランティアセンターにおいて申込、保険加入を済ませてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 受入日時　　　　　年　　　月　　　日　　　（　　　　：　　　　） | 退所日時　　　　　年　　　月　　　日　　　（　　　　：　　　　） |
| ふりがな |  | 性別 |  |
| 氏　名 |  |
| 携帯番号 | 　　　　　　　 | 年齢 |  |
| 派遣された活動内容 |  |
| 避難所記入欄 | 活動時間 | ：　　　　　～　　　　　： |
| 主たる活動場所 |  |
| 活動班・担当者 | 班　・ |
| 特記事項 |  |

ボランティアの皆様へ(ボランティア活動時の注意事項)

　このたびは、ボランティア活動にご参加いただきありがとうございます。

　皆様に、安全で気持ち良く活動していただくため、以下をよくご確認くださるようお願いします。

１　市町村災害ボランティアセンターでボランティア登録はお済みですか？

また、ボランティア保険（※）への加入はお済みですか？

ボランティア活動時には、必ず保険への加入をお願いします。未加入の方は、富津市災害ボランティアセンターへお問い合わせください。

※全国社会福祉協議会の福祉ボランティア保険（災害時特約付き）など

２ 活動の際は、ボランティア証など身分のわかる物を身に付けて下さい。

当避難所では簡単な受入票に記入をしていただいています。記入後、担当者から依頼内容について詳しく説明しますので、指示に従ってください。

３ グループで活動する場合は、はじめにリーダーを選出してください。

リーダーとなった方は、仕事の進捗状況や完了時の報告をお願いします。

４ 体調管理には十分ご注意ください。

体調の変化や健康管理などは、皆さん各自でご注意いただき、決して無理をしないようにしてください。

５ 被災された方の気持ちやプライバシーに十分配慮し、マナーを守った行動や発言・言葉使いなどに心がけてください。

６ 食事や宿泊場所は提供できません。

７ 活動時の服装や持参品など（災害の種類や季節などにより適宜変更してください）

1. 動きやすい服装、帽子、ジャンパー、底の厚い靴、皮手袋、防塵マスク等
2. 懐中電灯、雨具（カッパ）、携帯ラジオ
3. 飲料水、弁当、ゴミ持ち帰り用袋
4. タオル、救急用品（傷薬、痛み止め、ガーゼ、救急ばんそうこう等）、筆記用具、保険証のコピー、ティッシュ、小銭、地図、メモ帳

８ 活動終了後は担当者もしくは受付に申し出て確認を取ってください。ボランティアセンターへの報告も忘れずに行ってください。

９　その他疑問点などがあれば、富津市災害ボランティアセンターなどにご相談ください。

ボランティアの皆様には危険な活動をお願いすることはありませんが、万一、活動内容に疑問を感じることがありましたら、作業を始める前に、富津市災害ボランティアセンターなどにご相談ください。

富津市災害ボランティアセンター　　電話（０４３９）８０－９６１１

避難所名

避難所の設備、備蓄物資一覧表(1/5)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 品名 | 数 | 保管場所 | メモ |
| 設備・資機材 | 発電機 |  |  |  |
| 電源用コードリール |  |  |  |
| 投光器などの照明設備 |  |  |  |
| テント |  |  |  |
| マット |  |  |  |
| 防水シート、ブルーシート |  |  |  |
| 災害用トイレ(仮設トイレ) |  |  |  |
| 台車 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 要配慮者対策 | 担架 |  |  |  |
| 車いす |  |  |  |
| 災害用トイレ(簡易トイレ) |  |  |  |
| 毛布 |  |  |  |
| タオル |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

避難所の設備、備蓄物資一覧表(2/5)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 品名 | 数 | 保管場所 | メモ |
| 食料・水 | 飲料水( ml) |  |  |  |
| アルファ化米 |  |  |  |
| 粉ミルク |  |  |  |
| アレルギー対応の食品 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 食器類、調理器具など | 哺乳瓶 |  |  |  |
| 食器・箸（使い捨てのもの） |  |  |  |
| ごみ袋 |  |  |  |
| なべ |  |  |  |
| やかん |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

避難所の設備、備蓄物資一覧表(3/5)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 品名 | 数 | 保管場所 | メモ |
| 環境・衛生用品 | 救急箱 |  |  |  |
| ごみ袋 |  |  |  |
| ビニル袋 |  |  |  |
| トイレットペーパー |  |  |  |
| ティッシュペーパー |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

避難所の設備、備蓄物資一覧表(4/5)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 品名 | 数 | 保管場所 | メモ |
| 衣類 | 衣類（男性用） |  |  |  |
| 衣類（女性用） |  |  |  |
| 衣類（子ども用） |  |  |  |
| 下着類（男性用） |  |  |  |
| 下着類（女性用） |  |  |  |
| 下着類（子ども用） |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ペット関係 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

避難所の設備、備蓄物資一覧表(5/5)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 品名 | 数 | 保管場所 | メモ |
| 事務用 | 机 |  |  |  |
| いす |  |  |  |
| 拡声器 |  |  |  |
| 懐中電灯 |  |  |  |
| 乾電池(各種) |  |  |  |
| ローソクなどの固形燃料 |  |  |  |
| 延長コード |  |  |  |
| 紙類（用紙、模造紙など） |  |  |  |
| 筆記用具 |  |  |  |
| テープ類（ガムテープ、セロハンテープなど） |  |  |  |
| はさみ、カッター |  |  |  |
| ステープラー、クリップなど綴じ具 |  |  |  |
| ファイル類(書類保管用) |  |  |  |
| 避難所運営マニュアル　一式 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |