

令和5年1月 第5版

富士市「避難所名」 避難所運営マニュアル

様式集

- 富士市避難所運営マニュアルにおける各運営班が避難所を運営するための必要な様式集となります。
- 富士市避難所運営マニュアル（共通版）
運営班の業務と併せてお使いください。



目次

1、安全点検

様式－1：避難所建物等の簡易応急危険度判定チェック表	1
----------------------------	---

2、総務班（避難所運営）

総－1：避難所の運営組織	3
総－2：避難所のルール	4
総－3：避難所運営本部会議録	6
総－4：避難所運営日誌	7
総－5：避難所状況報告書（初動期）	8
総－6：避難所状況報告書（第報）	9
総－7：対応メモ	10
総－8：支援受入れ一覧表	11
総－9：ボランティア受付票	12
総－10：ボランティアの皆様へ	13
総－11：避難者実態調査	14

3、避難者管理班

避－1：避難者登録票	18
避－2：ペット登録台帳	20
避－3：ペットの飼育について	21
避－4：退所届	22
避－5：避難者台帳	23
避－6：健康チェックリスト	24
避－7：体調チェックシート	25

4、情報班

情－1：取材・調査受付票	26
情－2：避難所内で取材・調査をされる方へ	27

5、食料物資班

食－1：緊急食料要求伝票	28
食－2：緊急物資要求伝票	29
食－3：食料管理簿	30

食-4 : 食料の個別管理簿	31
食-5 : 物資管理簿	32
食-6 : 物資の個別管理簿	33

6、保健衛生班

保-1 : トイレの清掃方法	34
保-2 : トイレ使用上の注意	35
保-3 : 仮設トイレ使用上の注意	36
保-4 : 携帯トイレ使用方法	37
保-5 : 手指消毒の手順	38
保-6 : 手の洗い方	39
保-7 : 咳エチケット	40
保-8 : 「3密」注意	41
保-9 : 皆様へのお願い	42
保-10 : ごみの捨て方	43

様式-1

表面

避難所建物等の簡易応急危険度判定チェック表

施設管理者・避難所派遣職員用

地震後における建築物使用のための判定基準(チェックリスト)
 【昭和56年6月以降の建築物又は耐震診断・耐震補強により基準以上の建築物に限る】

記入日時: 年 月 日 AM、PM 時 分

避難場所 施設名:

記入者名:

1. 建物周辺・地盤の状況

- 1-1 建築物周辺(外壁から5m以内)の段差(がけ、土留め)に崩れている箇所がない。
- 1-2 建築物周辺(外壁から5m以内)の地盤に地割れ、陥没がない。
- 1-3 隣接建築物が施設側へ傾いていない。

2. 建築物の変形

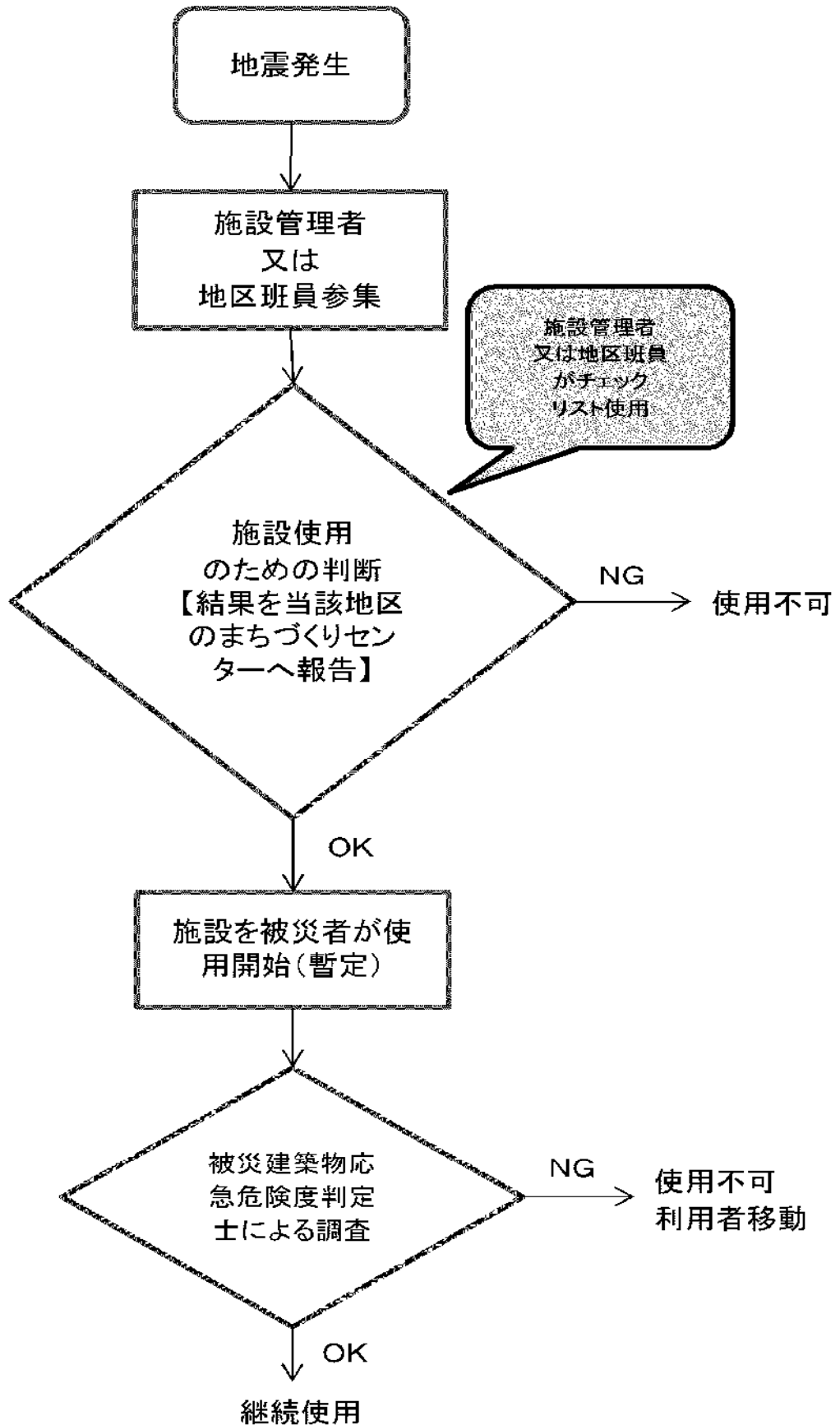
- 2-1 見た目に建築物全体が傾斜・変形していない。
 - 2-2 見た目に柱、梁、筋違い(ブレース)が変形していない。
 - 2-3 コンクリートの壁、柱に中の鉄筋が見えるほどの大きなひび割れ又は巾2mmを超えるひび割れがない。
- ※・地震以前にあるひび割れは除く。

3. 落下物及び落下の危険

- 3-1 外観上、屋根材、壁材等仕上げ材、ガラス及び照明、スピーカー等設備で落下しそうなものがない。
 - 3-2 内部の天井、壁材等仕上げ材、ガラス及び照明、スピーカー等設備が落下していない。
- ※・割れていても網入りガラス、飛散防止フィルム等により飛散対策を講じているものは除く。
 ・落下しそうなものであっても、除去できるものについては「落下しそうなもの」から除外される。
 ・内部の調査は3-1までの項目全てにチェックされた場合に行い、一つでもチェックされない項目があれば実施しない。調査の際は安全に十分配慮し実施すること。

・項目すべてにチェックマークされた場合、暫定的に施設建築物を使用できるものとする。
 ・施設建築物の使用について、当該地区の地区班長・施設班長へ報告すること。
 ・後に被災建築物応急危険度判定士による調査を行うものとする。

避難所施設使用の流れ



総-1

避難所の運営組織

年 月 日現在

本部長			
副本部長			
避難所派遣職員			
施設管理者			

運営班 班長に◎、副班長に○を記入する

班名	氏名	居住組名	氏名	居住組名
総務班				
避難者管理班				
情報班				
食料物資班				
施設管理班				
保健衛生班				
要配慮者支援班				

居住組の長

居住組名	居住組長氏名	居住組名	居住組長氏名

総-2

ひなんじょ
避難所のルール

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。



せいかつじかん
生活時間



きしょうじかん
起床時間： 6:00



ほんぶかいぎ
本部会議： 8:00
20:00

※避難所の運営に必要なこと
を話し合うため、本部会議
を実施します。



しょうとうじかん
消灯時間： 22:00



きほんじこう
基本事項



たてものない きんしゅ きんえん
・建物内は**禁酒、禁煙**。



たてものない どそくきんし か きげんきん
・建物内は**土足禁止、火気厳禁**。



た い せいげん へ や たちいりきんし
・立ち入りを制限した部屋への**立入禁止**



ひなんじょない しず ある しず せいかつ
・避難所内は静かに歩き、静かに生活します。



けいたいでんわ
・携帯電話は**マナーモード**にしてください。



きょうよう もの お くだ
・共用スペースに物を置かないでください。



ひなんじょない きょじゅう ひなんしゃじしん
・避難所内の居住スペースは、避難者自身で
清掃をお願いします。



ごみはぶんべつ してい ばしょ だ
・ゴミは分別し、指定の場所へ出してください。

ねが
お願い

・この避難所は、地域の防災拠点です。避難所以外の場所に滞在する被災者や、在宅避難者も含めた支援物資や情報提供の場となります。

・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。

・この避難所は、ライフライン復旧状況や施設の再開により、他の避難所との統合や解消を行います。



食料や物資は、原則、居住組ごとに配給します。

- アレルギー等の特別な事情がある場合は、居住組長や避難所運営組織に伝えておきましょう。

食料を配る
時間（原則）

朝 : 頃

昼 : 頃

夜 : 頃

物資の
配布場所

物資： _____
場所： _____

物資： _____
場所： _____

物資： _____
場所： _____



- 次に使う人の事を考え、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者が交代で行います。



- ペットは決められた場所で飼育し、居住スペース等には入れないでください。
- 飼い主が責任を持って飼育してください。

総-3

避難所運営本部会議録（避難所名：_____）

開催日時	年 月 日（ ）	本部長	記録者
	時 分 ~ 時 分		
参加者	<input type="checkbox"/> 本部長 <input type="checkbox"/> 副本部長 <input type="checkbox"/> 総務班長 <input type="checkbox"/> 避難者管理班長 <input type="checkbox"/> 情報班長 <input type="checkbox"/> 食料物資班長 <input type="checkbox"/> 施設管理班長 <input type="checkbox"/> 保健衛生班長 <input type="checkbox"/> 要配慮者支援班長 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）		
連絡・要請・課題など			
本部長 副本部長			
総務班			
避難者管理班			
情報班			
食料物資班			
施設管理班			
保健衛生班			
要配慮者支援班			
市・学校から			
その他連絡事項			

総-4

避難所運営日誌

			避難所名			
年 月 日 () 天気			記入者			
避難者数	区分		前日までの数 (a)	新規登録者数 (b)	退所者数 (c)	利用者数 (a+b-c)
	避難所に 受け入れた者	世帯	世帯	世帯	世帯	世帯
		人	人	人	人	人
	合計	世帯	世帯	世帯	世帯	世帯
人		人	人	人	人	
食料・ 物資の 受入	区分		朝	昼	夜	合計
	食料の配布数		食	食	食	食
	食料の内容(弁当等)					
	食料・物資の受入・配布の状況					
ボラン ティア の受入	ボランティアの受け入れ人数					人
	ボランティアの活動内容					
避難所運営組織の協議・伝達事項						
その他						

総-5

避難所状況報告書(初動期)

送信先：	まちづくりセンター
TEL	FAX

避難所	避難所名 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	指示 ・ 自主避難	指示 ・ 自主避難	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
	世帯数	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
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
	土砂崩れ	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
	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
	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
参集者	避難所派遣職員		
	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」、「第二報」、「第三報」は、同じ用紙を使用すること。

総-6

避難所状況報告書〔第 報〕

送信先：	まちづくりセンター
TEL	FAX

避難所	避難所名 住所 TEL		FAX		報告日時	月 日 () :	
避難者数	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 人数	世帯 人	世帯 人	世帯 人		
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	(避難者)組	編成	済・未編成	組数	計 組(避難所内 組+外 組)		
	避難所運営組織	設置	済・未設置	役員	本部長 人、副本部長 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		
	避難所運営本部						
	各運営班	総務班					
		避難者管理班					
		情報班					
		食料物資班					
		施設管理班					
		保健衛生班					
		要配慮者支援班					
	避難所派遣職員						
施設管理者							
ライフライン	電気	<input type="checkbox"/> 通電 <input type="checkbox"/> 停電 (: 現在)		電話	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不能 (: 現在)		
	水道	<input type="checkbox"/> 通水 <input type="checkbox"/> 断水 (: 現在)		F A X	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不能 (: 現在)		
	ガス	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不能 (: 現在)			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (: 現在)		
特記事項							

- ◆ 避難所で物資を受領したら、必要に応じて様式集食-2～食-6にも記入すること。
- ◆ 毎日1回は報告すること。(必要に応じてそれ以上)

総-7

対応メモ

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			

総-8

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	携帯 TEL	
/	:			団体名 代表者名 住 所 TEL	携帯 TEL	
/	:			団体名 代表者名 住 所 TEL	携帯 TEL	
/	:			団体名 代表者名 住 所 TEL	携帯 TEL	
/	:			団体名 代表者名 住 所 TEL	携帯 TEL	
/	:			団体名 代表者名 住 所 TEL	携帯 TEL	
/	:			団体名 代表者名 住 所 TEL	携帯 TEL	
/	:			団体名 代表者名 住 所 TEL	携帯 TEL	

総-9

ボランティア受付票

避難所名

No.	受付日 受付時間 退所時間	氏名・住所・電話	性別	職業	過去のボランティアの経験	
					得意とする仕事	
					有無	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	

総-10**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いようお願いいたします。

- 1 富士市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、必ず災害用の保険への加入をお願いします。未加入の方は、富士市災害ボランティアセンターへお問い合わせください。
- 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。**
- 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 体調管理及び身の安全の確保には十分ご注意ください。**
- 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 食事や宿泊場所の提供はできません。**
- 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、安全靴、皮手袋、防塵マスク、ヘルメット等
 - (2) 懐中電灯、雨具（カッパ）、携帯ラジオ
 - (3) 活動期間中の飲料水、食糧、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 その他疑問点などがあれば、富士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がありましたら、作業を始める前に、富士市災害ボランティアセンターなどにご相談ください。

富士市災害ボランティアセンター 電話（ ） -

避難所名 _____

ひなんしゃじったいちょうさ
総-11 避難者実態調査

聴取日	年 月 日
聴取者	

① ひなんしゃじょうほう
避難者情報

氏名	年齢	うんてん 運転 めんきよ 免許	とくひつじこう しょう じびょう かもうせい ふくむ 特筆事項(障がい・持病など可能性も含) ① かいごにんてい 介護認定 ようしえん ようかいご 要支援(1/2)、要介護(1/2/3/4/5) しんたいしょうがいしゃてちょう きゆう 身体障害者手帳(1~6級) りょういくてちょう 療育手帳(A/B) せいしんしょうがいしゃほけんふくしてちょう きゆう 精神障害者保健福祉手帳(1~3級) じりつしえんいりょうひじゅきゆうしゃ 自立支援医療費受給者 せいしんつういん こうせいいりょう いくせいりょう (精神通院/更生医療/育成医療) そのた なんびょう ふく ⑥ その他() ※難病など含む	つなぎ先(済・未定) ひなんしよじゅんかいほけんし A 避難所巡回保健師 びょういん びょういんめい B 病院(病院名) しゃかいふくしきょうぎかい C 社会福祉協議会 ほうかつしえん D 包括支援センター E ケアマネージャー F ケースワーカー G その他
	居住組名 (きょじゅうくみめい)			
世帯主 (ふりがな)		あり なし 有・無		
家族 (かぞく)		あり なし 有・無		
		あり なし 有・無		
		あり なし 有・無		
		あり なし 有・無		

② ひさいじょうきょう
被災状況 【 もちえい 持ち家(住宅ローン あり なし 有・無) アパート・借家 しんせき 親戚・知人宅 】

ひがい ていど 被害の程度 (り災証明書)	現在の状況
<input type="checkbox"/> ぜんかい 全壊 <input type="checkbox"/> だいきぼはんかい 大規模半壊 <input type="checkbox"/> はんかい 半壊 <input type="checkbox"/> いちぶそんかい 一部損壊 <input type="checkbox"/> そのた ()	<input type="checkbox"/> てつきよかんりょう 撤去完了 <input type="checkbox"/> てつきよ かんりょう 撤去ほぼ完了 <input type="checkbox"/> みちやくしゅ 未着手 <input type="checkbox"/> た その他 ()
<input type="checkbox"/> た その他 ()	<input type="checkbox"/> しゅうりかんりょう 修理完了 <input type="checkbox"/> かたづ かんりょう 片付け完了 <input type="checkbox"/> かたづ ちゅう 片付け中 <input type="checkbox"/> みちやくしゅ 未着手 <input type="checkbox"/> た その他 ()

その他 (被災状況に関するメモ (被災状況に加え、負傷、疾患などの症例があれば記入して下さい))

れい すいどう でんき みふつきゆう
 (例：水道、電気、ガス、未復旧)

	りゆう きさいれい じゅうたく しゅうりかんりょう しんるいたく きょじゅうよてい 理由（記載例：住宅の修理完了まで親類宅に居住予定） 【 _____ 】
じょうき じょうけん み ひつよう しえん 上記の条件を満たすために必要な支援（ニーズ）について しきんてきえんじょ てつづ どう だいこう そうだんしゃ そんざい かりず そうきけつてい <input type="checkbox"/> 資金的援助 <input type="checkbox"/> 手続き等の代行 <input type="checkbox"/> 相談者の存在 <input type="checkbox"/> 仮住まいの早期決定 けんちく しゅうりとう いらいさき かくほ てきじてきとう じょうほうていきょう せつめいかいとう かいさいひんど おお <input type="checkbox"/> 建築・修理等の依頼先の確保 <input type="checkbox"/> 適時適切な情報提供 <input type="checkbox"/> 説明会等の開催頻度を多くする <input type="checkbox"/> その他【 _____ 】	

しんばいごと 心配事/ニーズ	ニーズ・サポート	つなぎ先・対処方法 <small>さき たいしよほうほう</small>
せいかつ く 生活・暮らし しんばい <input type="checkbox"/> 心配はない ふあん みぎらん <input type="checkbox"/> 不安（⇒右欄へ）	しょくじ じゅうぶん と いどうしゆだん な <input type="checkbox"/> 食事が十分に取れない <input type="checkbox"/> 移動手段が無い れいぞうこ せんたくき くうちょう でんかせいひん な <input type="checkbox"/> (冷蔵庫・洗濯機・空調など)電化製品が無い にゅうよく でんき すいどう みふつきゅう <input type="checkbox"/> 入浴できない <input type="checkbox"/> 電気・ガス・水道が未復旧 <input type="checkbox"/> その他【 _____ 】	
いりよう ふくし 医療・福祉 しんばい <input type="checkbox"/> 心配はない ふあん みぎらん <input type="checkbox"/> 不安（⇒右欄へ）	いし かんごし じゆんかい な けんこうそうだん <input type="checkbox"/> 医師・看護師の巡回が無い <input type="checkbox"/> 健康相談ができない しんばい <input type="checkbox"/> メンタルケアがされない <input type="checkbox"/> 医療費が払えない しせつ にゅうきょ つうしよ <input type="checkbox"/> 施設へ入居・通所ができない <input type="checkbox"/> その他【 _____ 】	
コミュニティ しんばい <input type="checkbox"/> 心配はない ふあん みぎらん <input type="checkbox"/> 不安（⇒右欄へ）	こりつ ふあん きんじよ ひと ほあん けいび ふあん <input type="checkbox"/> 孤立への不安 <input type="checkbox"/> 近所に人がいない <input type="checkbox"/> 保安・警備に不安 そうだんあいて ぐたいてき <input type="checkbox"/> 相談相手がいない【具体的に： _____ 】 <input type="checkbox"/> その他【 _____ 】	
じょう ほう 情報 しんばい <input type="checkbox"/> 心配はない ふあん みぎらん <input type="checkbox"/> 不安（⇒右欄へ）	ぎょうせい しえん かん じょうほう てきじょう と <input type="checkbox"/> 行政からの支援に関する情報を適時受け取ることができない ぎょうせいがい しえんじょうほう え <input type="checkbox"/> 行政以外からの支援情報を得られない <input type="checkbox"/> その他【 _____ 】	
た その他 しんばい <input type="checkbox"/> 心配はない ふあん みぎらん <input type="checkbox"/> 不安（⇒右欄へ）		

【所見；記入者： _____】

避-1

避難者登録票

表面

整理番号

避難所名

入所年月日	年 月 日()	記入者氏名	
住所	〒 -	町内会(区)	(班・組)
電話	() -	自宅の被害状況	被害あり/被害なし/不明 その他()
携帯電話	() -		
メール	@	滞在を希望する 場所	<input type="checkbox"/> 避難所(体育館・教室) <input type="checkbox"/> テント(避難所敷地内) <input type="checkbox"/> その他()
その他 連絡先	〒 - () -		
避難所を利用する人			
氏名		生年月日・年齢	性別
		年 月 日 (歳)	
けがや病気・障害・要介護・アレルギーの有無、妊産婦・乳幼児、使用できる言語など、特に配慮してほしいこと			
運営に協力できること(特技・免許)			必ず確認! ※外部からの照会への対応
世帯主	フリガナ	年 月 日 (歳)	公開 非公開
家族	フリガナ	年 月 日 (歳)	公開 非公開
	フリガナ	年 月 日 (歳)	公開 非公開
	フリガナ	年 月 日 (歳)	公開 非公開
	フリガナ	年 月 日 (歳)	公開 非公開
	フリガナ	年 月 日 (歳)	公開 非公開
	フリガナ	年 月 日 (歳)	公開 非公開
ペットの状況	<input type="checkbox"/> 飼っていない <input type="checkbox"/> 飼っている→右欄へ	種類(頭数)	<input type="checkbox"/> 同伴希望(ペット台帳に記入) <input type="checkbox"/> 同伴しない <input type="checkbox"/> 行方不明

- ◆ 世帯(家族)ごとに記入して、受付に提出してください。
- ◆ 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。

※外部から照会があった場合に、住所(〇〇町〇〇丁目まで)と氏名、フリガナを公開してもよいか個人ごとに必ず確認してください。

避難者登録票

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。
 - 外部からの照会への対応（公開・非公開）は個人ごとに○がついているか。
 - けがや病気、障害、介助犬の有無、アレルギーの有無、妊娠中、使用できる言語など、（または日本語が理解できるか）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	<input type="checkbox"/> 体育館（ ） <input type="checkbox"/> 教室（ ） <input type="checkbox"/> テント（グラウンド ） <input type="checkbox"/> その他（ ）
	居住組	
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（ ）
	整理番号	

避-2

ペット登録台帳

避難所名

避難者登録票の整理番号	ペットのなまえ	動物の種類	品種	性別	特徴 (毛色・体格、迷子札の有無など)	犬のみ記入		飼い主の氏名 連絡先	受付担当の記入欄		
						市の登録	狂犬病予防接種		居住組	入所日	退所日
記入例	太郎	犬	柴犬	オス	茶色、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 富士 太郎 電話 (000)0000-0000		/	/
						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		/	/

避-1 避難者登録票の整理番号

避-3**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。

- 1 ペットは、他の避難者の理解と協力のもと、飼い主が責任を持って飼育します。
- 2 ペットは指定された場所に必ずつながるか、檻（ケージなど）の中で飼ってください。
- 3 動物アレルギーの人がいる可能性を考慮し、ペットの居室への入室は禁止します。（身体障害者補助犬は除く）
- 4 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。
- 5 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。
- 6 ペットによる苦情、危害防止に努めてください。
- 7 必ず屋外の指定された場所で排便させ、後始末をしてください。
- 8 ノミ対策を行い、他のペットへの感染予防などに努めてください。
- 9 運動（散歩）やブラッシングは、必ず指定された場所で行ってください。

ペットの関係で、飼育困難な場合や他の避難者との間でトラブルが生じた場合は、速やかに運営本部までご連絡ください。

避-4

退所届

		避難所名		整理番号
記入日	年 月 日()		記入者名	
退所日	年 月 日()		時 分	
退所する人				
氏名		居住組	退所後の連絡先	必ず確認! ※外部からの照会への対応
世帯主	フリガナ		〒 -	公開 非公開
			電話 () -	
ご家族	フリガナ		〒 -	公開 非公開
			電話 () -	
	フリガナ		〒 -	公開 非公開
			電話 () -	
	フリガナ		〒 -	公開 非公開
			電話 () -	
	フリガナ		〒 -	公開 非公開
			電話 () -	
フリガナ		〒 -	公開 非公開	
		電話 () -		
備考				

※退所後に外部からの照会や郵便物などがあつた場合に、退所後の連絡先の住所（〇〇町〇〇丁目まで）と氏名、フリガナを公開してもよいか個人ごとに必ず確認してください。

避-6**健康チェックリスト**

健康チェックリスト（避難所入所前に避難者全員行うこと。）

入所日	月	日	氏名	町内会（区）	
1	感染が確認されている人の濃厚接触者で健康観察中でしたか？または、その同居の家族ですか？				はい・いいえ
2	過去7日以内に、新型コロナウイルス感染患者との接触はありましたか？				はい・いいえ
3	過去7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りましたか？				はい・いいえ
4	高熱（37.5度以上）の熱が現在ありますか？				はい・いいえ
5	高熱（37.5度以上）の熱が数日以内にありましたか？				はい・いいえ
6	強いだるさがありますか？				はい・いいえ
7	息苦しさ、咳や痰、のどの痛みはありますか？				はい・いいえ
8	においや味を感じにくいですか？				はい・いいえ
9	その他、感染したかもしれないと心配になる症状はありますか？				はい・いいえ
10	介護や介助が必要ですか？				はい・いいえ
11	障害がありますか？				はい・いいえ
12	乳幼児がいますか？（妊娠中含む。）				はい・いいえ
13	呼吸器疾患・その他の持病はありますか？				はい・いいえ
14	この他に、心の面も含めて気になる体調の変化はありますか？				はい・いいえ

健康チェックリスト（避難所入所前に避難者全員行うこと。）

入所日	月	日	氏名	町内会（区）	
1	感染が確認されている人の濃厚接触者で健康観察中でしたか？または、その同居の家族ですか？				はい・いいえ
2	過去7日以内に、新型コロナウイルス感染患者との接触はありましたか？				はい・いいえ
3	過去7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りましたか？				はい・いいえ
4	高熱（37.5度以上）の熱が現在ありますか？				はい・いいえ
5	高熱（37.5度以上）の熱が数日以内にありましたか？				はい・いいえ
6	強いだるさがありますか？				はい・いいえ
7	息苦しさ、咳や痰、のどの痛みはありますか？				はい・いいえ
8	においや味を感じにくいですか？				はい・いいえ
9	その他、感染したかもしれないと心配になる症状はありますか？				はい・いいえ
10	介護や介助が必要ですか？				はい・いいえ
11	障害がありますか？				はい・いいえ
12	乳幼児がいますか？（妊娠中含む。）				はい・いいえ
13	呼吸器疾患・その他の持病はありますか？				はい・いいえ
14	この他に、心の面も含めて気になる体調の変化はありますか？				はい・いいえ

避-7

体調チェックシート

体調チェックシート

フリガナ
氏名

日付	／ (月)	／ (火)	／ (水)	／ (木)	／ (金)	／ (土)	／ (日)
体温	朝 ℃ 昼 ℃ 夕 ℃	朝 ℃ 昼 ℃ 夕 ℃	朝 ℃ 昼 ℃ 夕 ℃	朝 ℃ 昼 ℃ 夕 ℃	朝 ℃ 昼 ℃ 夕 ℃	朝 ℃ 昼 ℃ 夕 ℃	朝 ℃ 昼 ℃ 夕 ℃
一つでも該当があれば「はい」を選択 ・息が荒くなった ・急に息苦しくなった ・少し動くと息があがる ・胸の痛みがある ・横になれない、座らないと息ができない ・肩で息をしている、ぜーぜーしている	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
味やにおいを感じられない	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
咳や痰がひどくなっている	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
起きているのがつらい	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
嘔吐や吐き気が続いている	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
下痢が続いている (1日3回以上の下痢)	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
その他の症状	はい・いいえ (具体的に)	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ

情-1

取材・調査受付票

受付日時		退所日時	
年 月 日 () 時 分		年 月 日 () 時 分	
代表者	所 属		
	氏 名		
	連絡先 住所		電話 () -
同行者	所 属		氏 名
取材・調査の目的・内容	目的		
	内容		
※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〉			

情-2**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、避難所の共用部分のみです。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。とくに、避難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本部へお願いします。

- (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 () -

食-1

避難所名（配布場所）

食料

緊急食料要求伝票

【避難所名（配布場所）-番号】
整理番号

例）吉原小-1

要求団体名 (避難所名・町内会(区)名)	町内会(区)で在宅避難者用に要求する場合は町内会(区)名を記載	代表者氏名	
		電話	

	希望数	払出実数	受取確認
主食			
パン・おにぎり(食)			
① 飲料水・飲み物			
飲料水(本)			
② 長期保存できるもの			
カップめん(個)			
レトルト食品(個)			
③ アレルギー対応			
対応アルファ化米(食)			
対応離乳食(食)			
対応粉ミルク(袋)			
④ その他			
離乳食(食)			
粉ミルク(袋)			

(備考)

処理欄 (市商工班)	受理日時	年 月 日 時 分	処理日時	年 月 日 時 分
	受理担当者		処理担当者	

※要求がある場合は、地区班（防災拠点であるまちづくりセンター）に、提出してください。

食-2

避難所名（配布場所）

物 資

緊急物資要求伝票

【避難所名（配布場所）-番号】
整理番号

例) 吉原小-1

要求団体名 (避難所名・町内会(区)名)	町内会(区)で在宅避難者用に要求する場合は町内会(区)名を記載	代表者氏名
		電話

	希望数(枚)	払出実数				受取確認							
		S	M	L	LL	S	M	L	LL				
① 衣料品													
(サイズ)													
男性用	シャツ												
	ズボン												
	パンツ												
女性用	シャツ												
	ズボン												
	パンツ												
子ども用													
乳児													
② 生活用品													
ハンドソープ・石けん(個)													
タオル(枚)													
紙おむつ(乳児用)													
紙おむつ(大人用)													
生理用品(袋)													
洗剤(個)													
トイレットペーパー(個)													
毛布(枚)													
③ 台所用品													
ごみ袋(枚)													
皿・どんぶり(使い捨て)(人分)													
割り箸・スプーン(使い捨て)(人分)													
④ その他													
絆創膏(箱)													
消毒用アルコール(個)													

(備 考)

処理欄 (市商工班)	受理日時	年 月 日	時 分	処理日時	年 月 日	時 分
	受理担当者			処理担当者		

※要求がある場合は、地区班（防災拠点であるまちづくりセンター）に、提出してください。

保-1**トイレの清掃方法****身につけるもの**

手袋・マスクなど

(使い捨てできるものを利)

掃除道具ぞうきん、バケツ、ほうき、ちりとり、ごみ袋、新聞紙などの
いらない紙、消毒液（塩素系洗剤など）、トイレ掃除シート、な**事前準備**

バケツの水で消毒液（塩素系洗剤など）を希釈する。

※ ハイターの場合はバケツ1杯（約5ℓ）にキャップ4杯程度（約20cc）

- 1 マスク・手袋など着用する。
- 2 入口のドアや窓を開けて、換気する。
- 3 床の掃除をする。
- 4 汚物が入ったゴミ袋を取り替える。
- 5 人の手が触れる部分の掃除をする。

※ ドアノブ、手すり、水洗レバー等の順で準備した消毒液に雑巾などをひたし、よくしぼってから拭く。

- 6 便器周辺の拭き掃除をする。

※ 消毒液で濡らした雑巾などで、汚れの少ない場所から順に拭く。

(例：便座→ふた→タンク→便器の外側)

- 7 便器内を掃除する。

※ 消毒液（トイレハイター・ドメスト・サンポールなど原液）をかけ、2～3分後にこすらず水で流す。(汚れには、トイレ用たわし等を用いる。)

※ 塩素系洗剤と酸性洗剤は、混ぜると有毒ガスが発生するので一緒に使用しない。

- 8 消耗品を補充する。

- ・ 掃除用の手袋を外し、ごみ袋に入れる。
- ・ トイレットペーパー、消臭剤、手洗い用の消毒液などを補充する。

- 9 すべて終了したら、手洗い・うがいをする。

注意事項

- 1 使用する雑巾などは、便器などと、その他の清潔部分を分けて使用する。
- 2 水道が復旧していない場合は、消毒用アルコールを使用する。

後片付け・ゴミ

①靴の汚れを落とし、消毒液をしみこませたマットで靴の裏を消毒する。

②衛生のため、袋を二重にするなどし、他のごみと混ざらないように注意する。

(トイレ用のごみ置き場は予め決め、わかるようにしておく。)

保-2

既存トイレが使用可能で水が確保できた場合

と い れ し ょ う じ ょ う ち ゅ う い
トイレ使用上の注意

- ◆ トイレットペーパーは便器に流さず、備え付けのゴミ箱に捨ててください。トイレに流すと詰まる原因になります。捨てた後は、ゴミ箱のふたを必ず閉めてください。
- ◆ トイレを使ったら、バケツの水（流し用）で流してください。みんなが使う水なので、節水を心がけましょう。
- ◆ バケツの水（流し用）がなくなりそうなときは、気付いた人たちが協力して、水をくんできましょう。
- ◆ バケツの水（流し用）は手洗いには使わないでください。手洗いは、手洗い場に備え付けた水(手洗い用)を使ってください。
- ◆ みんなが使うトイレなので、きれいに使いましょう。
- ◆ トイレの掃除は、避難所を利用する人全員が、当番で行います。当番表を確認し、協力して行いましょう。

保-4

災害発生直後～上下水道が使えるようになるまで

けいたいと い れ しょうほうほう
携帯トイレ使用方法

- ① 便器に携帯トイレ（便袋）をかぶせる。
- ② 凝固剤（「シートタイプ」、「粉末タイプ」あり）で汚物を固める。
- ③ 使用後は携帯トイレ（便袋）を取り出して、空気を抜いて口を強くしばる。
- ④ 専用のゴミ箱へ捨てる。

しょうれい
(使用例)



- ① 便座の上から携帯トイレの袋をかぶせる
※はずれないよう携帯トイレの袋のふちを便座の下にくるむようにしてはさむ
- ② 使用後、凝固剤（シートタイプ、粉末タイプあり）で汚物を固め、携帯トイレの袋を取り出し、空気を抜いて口を強くしばる。
- ③ 密閉できる容器や袋に入れ、一般ごみと分別して保管

保-3

災害用仮設トイレを使う場合

かせつと いれしょうじょう ちゅうい
仮設トイレ使用上の注意

- ◆ トイレを使う前に、ノックや声をかけるなどして、中に人がいないか確かめてから入りましょう。トイレには、入口にある札を「使用中」にしてから入りましょう。
- ◆ トイレを使ったら、便器のそばにあるレバーをまわして、排せつ物をならしてください。（レバーつきの場合のみ）
- ◆ 組立式トイレの上板（便器にまたがるところ）には、2人以上で乗らないでください。
- ◆ 介護が必要な方は、洋式トイレや簡易トイレを使ってください。
- ◆ みんなが使うトイレなので、きれいに使いましょう。
- ◆ 排せつ物がたまってきたら、気付いた人が運営本部に連絡してください。（業者に汲み取りを依頼するため）

かせつと いれ
仮設トイレかんいど いれ
簡易トイレけいたいど いれ
携帯トイレ

保-5

手洗いで感染症予防

手指消毒薬



流水で手洗いができない場合には、アルコールを含んだ手指消毒薬を使用しましょう。

画像出典：厚生労働省 (<http://www.mhlw.go.jp/bunya/kenkou/kekkaku-kansenshou01/keihatu.htm>)

手指消毒の手順

出典：「日本環境感染学会教育ツールVer.3.1より引用」

- 消毒薬約3mLを手のひらに取ります(ポンプを1回押すと霧状に約3mLでまます)。
- 初めに両手の指先に消毒薬をすりこみます。
- 次に手のひらによくすりこみます。
- 手の甲にもすりこんでください。
- 指の間にもすりこみます。
- 親指にもすりこみます。
- 手首も忘れずすりこみます。乾燥するまでよくすりこんでください。

指先から消毒するのがポイントです。

とくに
食事前や調理前、
トイレ使用後には
手洗いを！



保-6

感染症対策へのご協力をお願いします

！ 手洗い

新型コロナウイルスを含む感染症対策の基本は、「手洗い」や「マスクの着用を含む咳エチケット」です。

ドアノブや電車のつり革など様々なものに触れることにより、自分の手にもウイルスが付着している可能性があります。

外出先からの帰宅時や**調理の前後**、**食事前**などこまめに手を洗います。

正しい手の洗い方

手洗いの前に

・爪は短く切っておきましょう
・時計や指輪は外しておきましょう



1 流水でよく手をぬらした後、石けんをつけ、手のひらをよくこすります。



2 手の甲をのぼすようにこすります。



3 指先・爪の間を念入りにこすります。



4 指の間を洗います。



5 親指と手のひらをねじり洗います。



6 手首も忘れずに洗います。

石けんで洗い終わったら、十分に水で流し、清潔なタオルやペーパータオルでよく拭き取って乾かします。

首相官邸
Prime Minister's Office of Japan

厚生労働省
Ministry of Health, Labour and Welfare

厚労省 検索



保-7

感染症対策へのご協力をおねがいします

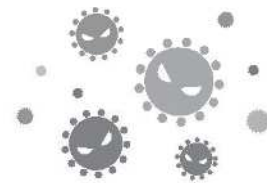
咳エチケット

新型コロナウイルスを含む感染症対策の基本は、「手洗い」や「マスクの着用を含む咳エチケット」です。

■ほかの人にうつさないために

くしゃみや咳が出るときは、飛沫にウイルスを含んでいるかもしれません。次のような咳エチケットを心がけましょう。

- ・**マスク**を着用します。
- ・ティッシュなどで**鼻と口を覆います**。
- ・とっさの時は**袖や上着の内側で覆います**。
- ・周囲の人から**なるべく離れます**。



3つの咳エチケット 電車や職場、学校など人が集まるところでやろう



マスクを着用する (口・鼻を覆う) ティッシュ・ハンカチで口・鼻を覆う 袖で口・鼻を覆う



何もせずに咳やくしゃみをする 咳やくしゃみを手でおさえる

正しいマスクの着用



① 鼻と口の両方を確実に覆う ② ゴムひもを耳にかける ③ 隙間がないよう鼻まで覆う



厚生労働省 検索



保-8

新型コロナウイルスの感染拡大防止にご協力をおねがいします

「密閉」「密集」「密接」しない!

●「ゼロ密」を目指しましょう。屋外でも、密集・密接には、要注意!

他の人と
十分な距離を取る!

2メートル

窓やドアを開け
こまめに換気を!

屋外でも密集するような
運動は避けましょう!
少人数の散歩や
ジョギングなどは大丈夫

飲食店でも距離を取りましょう!

- ・多人数での会食は避ける
- ・隣と一つ飛ばしに座る
- ・互い違いに座る

会話をするときは
マスクをつけましょう!

5分間の会話は
1回の咳と同じ

電車やエレベーターでは
会話を慎みましょう!



厚生労働省フリーダイヤル

厚労省 コロナ

検索

0120-565653



保-9

皆様へのお願い ～感染症予防のために～

トイレについて

- ◇ トイレはきれいに使いましょう。
- ◇ トイレを汚した場合には職員にお知らせください。
- ◇ 使用前後には**便座を拭きま**しょう。

手洗いについて

- ◇ トイレのあとや食事の前には**手を洗**いましょう。
水が出ない場合には、



- ・アルコール消毒剤を多めに手に取り、
手拭き用の紙で拭き取りましょう。

食べ物について

- ◇ 袋入りの食べ物は、手でちぎって食べたりせず、
直接食べましょう。
- ◇ おにぎりを握る時は、使い捨て手袋の使用やラップ
に包んで作りましょう。



お願い 嘔吐・下痢・発熱などの症状のある方は
すぐに職員又は管理者等にお知らせください。

