〇〇市　〇〇〇

避難所ごとの運営

マニュアル様式集

令和〇年〇月作成



【様式集】

|  |  |
| --- | --- |
| 様式１ | 避難所状況報告書（初動期） |
| 様式２ | 避難所開設・運営のための緊急連絡先 |
| 様式３ | 避難所生活のルール |
| 様式４ | 避難所の備蓄物資一覧表 |
| 様式５ | 避難所利用者登録票 |
| 様式６ | 避難所利用者名簿 |
| 様式７ | 避難所運営日誌 |
| 様式８ | 避難所状況報告書〔第　報〕 |
| 様式９ | 退所届 |
| 様式１０ | 外泊届 |
| 様式１１ | 受付メモ |
| 様式１２ | 食料・物資依頼伝票 |
| 様式１３ | 食料・物資管理表 |

※各自治体のマニュアルがある場合、所定の様式

を活用いただきますようお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 避難所状況報告書（初動期） | 送信先：○○○災害対策(各地区)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 | 市町職員 |  |  |  |
| 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) |  |  |  |

様式１

避難所開設・運営のための緊急連絡先

様式２

○○○災害対策(各地区)本部の連絡先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 地区 | 電話 | FAX |
| **○○** | ○○○対策本部○○班（○○○○部○○課） | ×××-×××-×××× | ×××-×××-×××× |
| **○○** | ○○地区対策本部（○○支所○○課） | ×××-×××-×××× | ×××-×××-×××× |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

その他の連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡先名 | 電話 |
| **○○**消防署 | ×××-×××-××××（緊急時は**119**） |
| **○○**警察署 | ×××-×××-××××（緊急時は**110**） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| ○○○○課（**下水**に関すること） | ×××-×××-×××× |
| ○○○○課（**水道**に関すること） | ×××-×××-×××× |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**よくかける電話番号を追記してください。**

のルール

様式３

* このはのです。
* をするがしてします。
* のになことをしうため、をします。
* に、、・、、のをします。

・ を、１１します。

 午前　　　　時　　　分　・　午後　　　　時　　　分

* では、きやをいます。

午前　　　　時　　　分　・　午後　　　　時　　　分

* では、しているをしていただくことがあります。
* このは、・などのライフラインがした、すみやかにします。
* 「」、「」、「の」のにはずってください。
* や、などに、のげとなるをかないでください
* をするのをごとにします。
* ・はでします。
* は　　　：　　　、　　　：　　　です。
* はマナーモードにしてください。

・ ゴミはして、されたへしてください。

・ については、がしてを

います。

・ ・は、のではします。

* ペットは、ののとのもと、いがをもってしてください。





避難所の備蓄物資一覧表

様式４

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 品名 | 数 | 保管場所 | メモ |
| 資機材 | 毛布 | 10枚 | 備蓄ロッカー |  |
| アルミマット | 10枚 | 備蓄ロッカー |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　表面 | 避難所名 |  | 受付番号 |
|  |
|  | 年　　　月　　　日(　　　) |  |  |
| 　 | 〒　　　　－　　　　　　 | ・ |  |
| の |  / /  / / /その他(　　　　 ) |
| 　 | （　　　　　）　　　　－ |
|  | （　　　　　）　　　　－ |
| ＦＡＸ | （　　　　　）　　　　－ | をする | □□テント(避難所敷地内に設営)□(避難所敷地内に駐車)□の ( / 他(　 　　)) |
| メール | 　　　　　＠ |
| その他(など) | 〒　　　　－（　　　　　）　　　　－ |
| をする(のにするも) | けがや・・アレルギーの、、できるなど、にがなことに○ | にできること(・) | 避難状況※１ | **ず****！**への※２ |
|  | ・ |  |
| 世帯主 | ふりがな | 明/大/昭/平/令/西暦　 年 月 　日(　　　　　歳) |  | 無・有（けが・病気・障がい・アレルギー・食事・要介護・妊娠中・その他（　　　　　）） |  |  | 　・ |
|  |
| ご家族 | ふりがな | 明/大/昭/平/令/西暦　 年 月 　日(　　　　　歳) |  | 無・有（けが・病気・障がい・アレルギー・食事・要介護・妊娠中・その他（　　　　　）） |  |  | 公　開・非公開 |
|  |
| ふりがな | 明/大/昭/平/令/西暦　 年 月 　日(　　　　　歳) |  | 無・有（けが・病気・障がい・アレルギー・食事・要介護・妊娠中・その他（　　　　　）） |  |  | 公　開・非公開 |
|  |
| ふりがな | 明/大/昭/平/令/西暦　 年 月 　日(　　　　　歳) |  | 無・有（けが・病気・障がい・アレルギー・食事・要介護・妊娠中・その他（　　　　　）） |  |  | 公　開・非公開 |
|  |
| ふりがな | 明/大/昭/平/令/西暦　 年 月 　日(　　　　　歳) |  | 無・有（けが・病気・障がい・アレルギー・食事・要介護・妊娠中・その他（　　　　　）） |  |  | 公　開・非公開 |
|  |
| ペットの | □っていない□っている→右欄へ | () | □□きり　　□ |
| (にする) |  |  | ナンバー |

* 世帯(家族)ごとに記入して、受付に提出してください。

様式５

* 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。

**※１：一緒に避難していれば○をつける。**

**※２：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してください。**

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）個人ごとに○がついているか。

・けがや病気、障がい、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□テント（避難所敷地内に設営）□車　両（避難所敷地内に設営）□避難所以外の場所（ 自宅 / その他（　　 　　　　）） |
| 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 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　表面 | 避難所名 |  | 受付番号 |
|  |
|  | ○○　年　○○　月　○○　日(　○○　) |  | **日本　太郎** |
| 　 | 〒　○○○　－　○○○○**○○市○○１丁目２－３** | ・ | **マスカット町内会** |
| の |  / /  / / /その他(　　　　 ) |
| 　 | （　○○○○　）　○○　－　○○○○ |
|  | （　○○○　）○○○○　－　○○○○ |
| ＦＡＸ | （　○○○○　）　○○　－　○○○○ | をする | ☑□テント(避難所敷地内に設営)□(避難所敷地内に駐車)□の ( / 他(　 　　)) |
| メール | 　○○○○　＠　○○.○○.○○○ |
| その他(など) | 〒　○○○　－　○○○○**○○県○○市○○町○○－○****○○アパート○○室　　愛媛　花（長女）**（　○○○　）　○○○○　－　○○○○ |
| をする(のにするも) | けがや・・アレルギーの、、できるなど、にがなことに○ | にできること(・) | 避難状況※１ | **ず****！**への※２ |
|  | ・ |  |
| 世帯主 | ふりがな　**にっぽん　たろう** | 明/大/昭/平/令/西暦　○年○月○日(　**６６**　歳) | **男** | 無・有（けが・病気・障がい・アレルギー・食事・要介護・妊娠中・その他（高血圧　）） | **フォークリフトの運転(免許あり)** |  | 　・ |
| **日本　太郎** |
| ご家族 | ふりがな　**にっぽん　あいこ** | 明/大/昭/平/令/西暦　○年○月○日(　**６０**　歳) | **女** | 無・有（けが・病気・障がい・アレルギー・食事・要介護・妊娠中・その他（　　　　）） | **介護福祉士****英語も少し話せる** |  | 公　開・非公開 |
| **日本　愛子** |
| ふりがな　**にっぽん　いちろう** | 明/大/昭/平/令/西暦　○年○月○日(　**９１**　歳) | **男** | 無・有（けが・病気・障がい・アレルギー・食事・要介護・妊娠中・その他（自力で歩けず）） | **なし** |  | 公　開・非公開 |
| **日本　一郎** |
| ふりがな | 明/大/昭/平/令/西暦　 年 月 　日(　　　　　歳) |  | 無・有（けが・病気・障がい・アレルギー・食事・要介護・妊娠中・その他（　　　　）） |  |  | 公　開・非公開 |
|  |
| ふりがな | 明/大/昭/平/令/西暦　 年 月 　日(　　　　　歳) |  | 無・有（けが・病気・障がい・アレルギー・食事・要介護・妊娠中・その他（　　　　）） |  |  | 公　開・非公開 |
|  |
| ペットの | □っていない☑っている→右欄へ | ()**犬(１)、ネコ(１)** | ☑□きり　　□ |
| (にする) | 　　○○○○ | 　　**シルバー** | ナンバー　**○○300　さ○○－○○** |

* 世帯(家族)ごとに記入して、受付に提出してください。

記載例

* 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。

**※１：一緒に避難していれば○をつける。**

**※２：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してください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 避難所利用者名簿 | 避難所名 |  |
| 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） | 安否確認への対応 | 健康状態 | メモ(特に配慮が必要なこと) | 退所日 | 退所届の番号 |
| １ | 10/1 | 愛媛　一郎 | 避難所 | 公開・非公開 | 良 |  | / |  |
|  | / |  |  | 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 |  |  | / |  |

※○○○災害対策(各地区)本部への報告などにご利用ください。（総務班が使用）

様式６

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 避難所運営日誌 | 避難所名 |  |
| 年　　　月　　　日（　　　）天気 | 記入者 |  |
| 避難所利用者数 | 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 |
| 避難所以外の場所に滞在する被災者 | 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 |
| 避難所運営委員会の協議・伝達事項 |
|  |
| その他 |
|  |

※「避難所内に受け入れた者」には、車中・テント生活者を含む。

様式７

|  |  |
| --- | --- |
| 避難所状況報告書 （第 　報） | 送信先：○○○災害対策(各地区)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 | 避難所運営委員会 | 設置 | 済 ・ 未設置 | 代表 | 代表者　　人、副代表者　　人(うち女性　　人) |
| 活動班 | 設置 | 済 ・ 未設置 |  |  |
| 在宅避難者等 | 主な場所 |  |
| 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 |  |  |
| 各活動班 | 総務班 |  |  |
| 食料・物資班 |  |  |
| 情報班 |  |  |
| 生活環境班 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 市町職員 |  |  |
| 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、車中・テント生活者を含む。

様式８

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 避難所名 |  | 受付番号 |
|  |
|  | 　年　　月　　日(　　 ) |  |  |
|  | 年　　　　月　　　　日（　　　　） |
| する |
|  | の | **！ず※**のへの |
| 世帯主 | ふりがな | 〒　　　－（　　　　　）　　　－ | 　・ |
|  |
| 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 |  |

**※**にのいわせやなどがあったに、のの（○○○○まで）と、ふりがなをしてもよいかごとにずしてください。

様式９

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 避難所名 |  | 受付番号 |
|  |
|  | 　年　　月　　日(　　 ) |  |  |
|  | 　　　年　　　月　　　日（　　）～　　　年　　　月　　　日（　　） |
| する |
|  | の | **！ず※**のへの |
| 代表者 | ふりがな | 〒　　　－（　　　　　）　　　－ | 　・ |
|  |
| 同行者 | 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 |  |

様式10

受付メモ

様式１１

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |

食料・物資依頼伝票

様式１２

※報告経路　食料・物資班→避難所担当職員・総務班→○○○災害対策(各地区)本部

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NO. |  | 避難所名 |  |
| 依頼者 | 氏名： |
| 依頼日時 | 　　　　　　月　　　　日　　　　時　　　　分 |
| 避難所連絡 | TEL：　　　　　　　　　　　　　　　　FAX： |
| 受信日時・担当 | 月　　日　　時　　分 | 　　　　　　　　（TEL：　　　　）　　　　　　　 |
| 発注業者・担当 |  | 　　　　　　　　（TEL：　　　　） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 避難所記入欄 | 市町村災害対策本部等記入欄 |
| 分類 | 品目または品名 | サイズ等 | 必要数 | 出荷部数 | 備考 |
| 食料品 | 水 | 500ml | 20本 | 20本 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 飲料 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 物資 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 配送担当者： | 避難所受領サイン： |

※各担当者は、必ず控えを残しておいてください。

食料・物資管理票

様式１３

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 品目または品名 |  | 単位呼称 |  |
| 保管場所 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日付 | 受領数 | 払出数 | 残数 | 備考 | 確認者名 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

