

様式集

- 様式 1 安全点検チェックリスト
- 様式 2-1 避難者名簿
- 様式 2-2 在宅避難者名簿
- 様式 2-3 退所者名簿
- 様式 3-1 照会用避難者名簿
- 様式 3-2 照会用在宅避難者名簿
- 様式 4-1 避難者数集計表（避難所用）
- 様式 4-2 避難者数集計表（在宅避難者用）
- 様式 5 避難所運営記録簿
- 様式 6 避難所状況報告書
- 様式 7 外泊届
- 様式 8 取材者用受付用紙
- 様式 9 郵便物等受取簿
- 様式 10 電話受付簿
- 様式 11 外来者受付簿
- 様式 12 食料依頼伝票
- 様式 13 物資依頼伝票
- 様式 14 食料・物資受入簿
- 様式 15 食料管理簿
- 様式 16 物資管理簿
- 様式 17 ペット登録台帳
- 様式 18 避難所における要配慮者名簿
- 様式 19 ボランティア派遣依頼書
- 様式 20 事務引継書
- 様式 21 受付メモ
- 様式 22 地域での確認事項

安全点検チェックリスト

建物自体や周辺状況の安全性のチェック項目			
1	建物周辺、全体を外から見てください	ない	ある
①	周辺の建物、擁壁、塀、地盤等が傾き、倒れこむ危険性はありませんか？		
②	建物の一部が崩れていたり、階がつぶれたり、建物の形が大きく変わっていませんか？		
③	建物が傾いている、建物が沈んでいるなどの異常はありませんか？		
2	基礎、構造体を外から見てください	ない	ある
①	【鉄骨造】鉄骨の骨組みが壊れていたり、大きな変形はありませんか？（柱の一番下、柱と梁の接合部など）		
②	【鉄筋コンクリート造】柱、梁が壊れていたり、大きなひび割れが生じていませんか？		
③	【木造】壁に大きなひび割れや、亀裂などは生じていませんか？		
④	【共通】建物の基礎の一部が崩れていたり、基礎に大きなひび割れが生じていませんか？		
⑤	【共通】基礎と基礎の上の建物にずれがありませんか？		

※全ての項目が「ない」の場合、建物へ入ることが可能です。

建物内の安全性のチェック項目			
1	種物の中に入り、避難ルートを確認してください。	ない	ある
①	避難者の安全な避難ルートを確保できますか？		
2	建物の中の、使用を想定していた各箇所を確認してください。	ない	ある
①	次の箇所が、落下・転倒・破損していませんか？ または、今後の地震等により落下・転倒・破損する危険がありませんか？		
	ア) 屋根の材料（瓦など）		
	イ) 窓枠、窓ガラス		
	ウ) 壁（外壁の一部や室内の壁、ブロック塀など）		
	エ) 看板や機械類（屋外機など）		
	オ) 天井、照明器具		
	カ) 屋外階段		
	キ) 屋外、屋上等に設置してある倉庫など		
	ク) 棚など室内の備品		
	ケ) 給湯室等のガス器具		
	()		

※使用する部分について、全ての項目が「ない」であることを確認してください。
「ある」の箇所は立入禁止等の措置を行い、その箇所の使用はしないでください。
なお、「ある」の箇所も応急措置が取れば使用します。

その他のチェック項目			
1	その他	ない	ある
①	その他、危険と判断される状況はありますか？		
	()		
	()		

※全ての項目が「ない」であることを確認してください。

管理 No. _____

_____ 避難所

避難者名簿

世帯単位で、下記の欄にご記入の上、提出してください。

住所					行政区			連絡先		
No.	フリガナ 氏 名	性別	年齢	生年月日	入所日	要配慮者			特記事項 (配慮を希望することなど)	
	退所日									
1		男・女	才	明・大・昭・平 年 月 日	年 月 日	要介護高齢者・障がい者・妊産婦・ 乳幼児・その他()				
					年 月 日					
2		男・女	才	明・大・昭・平 年 月 日	年 月 日	要介護高齢者・障がい者・妊産婦・ 乳幼児・その他()				
					年 月 日					
3		男・女	才	明・大・昭・平 年 月 日	年 月 日	要介護高齢者・障がい者・妊産婦・ 乳幼児・その他()				
					年 月 日					
4		男・女	才	明・大・昭・平 年 月 日	年 月 日	要介護高齢者・障がい者・妊産婦・ 乳幼児・その他()				
					年 月 日					
5		男・女	才	明・大・昭・平 年 月 日	年 月 日	要介護高齢者・障がい者・妊産婦・ 乳幼児・その他()				
					年 月 日					
6		男・女	才	明・大・昭・平 年 月 日	年 月 日	要介護高齢者・障がい者・妊産婦・ 乳幼児・その他()				
					年 月 日					

上記太枠内の情報（住所、氏名（フリガナ）、性別、年齢）の開示について、

同意します ・ 同意しません

安否不明の家族の情報 ※安否が判明したら係の者にお伝えください。

フリガナ 氏 名	性別	年齢	生年月日	特記事項

連れて来たペット

種 類	数	特記事項

その他特記事項

管理 No. (在) _____

_____ 避難所

在宅避難者名簿

世帯単位で、下記の欄にご記入の上、提出してください。

住所	行政区	連絡先	
避難先住所 ・場所	避難形態	自宅・テント・自動車（車種：カバ-： ）・ その他（ ）	

No.	フリガナ 氏 名	性別	年齢	生年月日	入所日	要配慮者	特記事項 (配慮を希望することなど)
					退所日		
1		男・女	才	明・大・昭・平 年 月 日	年 月 日	要介護高齢者・障がい者・妊産婦・ 乳幼児・その他()	
					年 月 日		
2		男・女	才	明・大・昭・平 年 月 日	年 月 日	要介護高齢者・障がい者・妊産婦・ 乳幼児・その他()	
					年 月 日		
3		男・女	才	明・大・昭・平 年 月 日	年 月 日	要介護高齢者・障がい者・妊産婦・ 乳幼児・その他()	
					年 月 日		
4		男・女	才	明・大・昭・平 年 月 日	年 月 日	要介護高齢者・障がい者・妊産婦・ 乳幼児・その他()	
					年 月 日		
5		男・女	才	明・大・昭・平 年 月 日	年 月 日	要介護高齢者・障がい者・妊産婦・ 乳幼児・その他()	
					年 月 日		
6		男・女	才	明・大・昭・平 年 月 日	年 月 日	要介護高齢者・障がい者・妊産婦・ 乳幼児・その他()	
					年 月 日		

上記太枠内の情報（住所、氏名（フリガナ）、性別、年齢）の開示について、

同意します ・ 同意しません

安否不明の家族の情報 ※安否が判明したら係の者にお伝えください。

フリガナ 氏 名	性別	年齢	生年月日	特記事項

その他特記事項

【様式 2-3 : 退所者名簿】

年 月 日

管理 No. _____

_____ 避難所

退 所 者 名 簿 (避難所・在宅共通)

世帯単位 (退所者のみ) で下記の欄にご記入の上、提出してください。

避難者名簿に記載した住所等を記載してください。

住所	
----	--

(次欄は在宅避難者 (車・テント等含む。) のみ)

避難先住所 ・場所		避難形態	自宅・テント・自動車・その他 ()
--------------	--	------	--------------------

退所者及び退所先を記載してください (退所者のみ記載)。

No.	フリガナ 氏 名	退所日	退所先 (住所・場所等)	退所後連絡先	備考
1		年 月 日			
2		年 月 日			
3		年 月 日			
4		年 月 日			
5		年 月 日			
6		年 月 日			

上記太枠内の退所先情報の開示について、

同意します ・ 同意しません

【様式 5 : 避難所運営記録簿】

避難所運営記録簿

年 月 日 () 天気		記入者
避難者数	新規入居者数	退所者数
世帯 (人)	世帯 (人)	世帯 (人)
避難所運営本部会議内容		
	連絡事項	
総務班		
避難者管理班		
食料・物資班		
施設管理班		
保健・衛生班		
要配慮者支援班		
【会議での検討事項】		
【対策本部からの伝達事項】		
【避難所内の主な出来事】		

【様式 6：避難所状況報告書】

避難所状況報告書（第 報）

避難所名	
開設日時	月 日 時 分

報告日時	月 日 時 分	報告者名	
避難者数	人	避難世帯数	世帯
要配慮者数	人（ ）		
避難所の安全確認		未実施・安全・要注意・危険	
周 辺 の 状 況	人命救助	不要・必要（約 人）・不明	
	延 焼	なし・延焼中（約 件）・大火の危険	
	土砂崩れ	未発見・あり・警戒中	
	ライフライン	断水・停電・ガス停止・電話不通	
	道路状況	通行可・渋滞・片側通行・通行不可	
	建物倒壊	ほとんとなし・あり（約 件）・不明	

緊急を要する事項（具体的に箇条書き）

- ※ 避難所を開設した際には、この様式で地区本部へ報告します。
第1報においては、分かるものだけの報告でかまいません。

【様式7：外泊届】

外 泊 届

氏 名		行政区
外泊先	(住所)	(電話番号)
外泊期間	年 月 日 ~ 年 月 日	
同行者		
	計 名	
緊急連絡先	(電話番号)	

○ 外泊時は必ずこの用紙に記入し、避難者管理班担当者に渡してください。

【様式 8：取材者用受付用紙】

取材者用受付用紙

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
取材目的	※オンエア、記事掲載などの予定日： 年 月 日 ()		
避難所側付添者			
特記事項			
〈名刺貼付欄〉			

【様式 9 : 郵便物等受取簿】

郵便物等受取簿

No. _____
 _____ 避難所

No.	受付月日	宛て名	郵便物等の種類	受取月日	受取人
1	月 日	住所	葉書・封書・小包・ その他()	月 日	
		氏名			
2	月 日	住所	葉書・封書・小包・ その他()	月 日	
		氏名			
3	月 日	住所	葉書・封書・小包・ その他()	月 日	
		氏名			
4	月 日	住所	葉書・封書・小包・ その他()	月 日	
		氏名			
5	月 日	住所	葉書・封書・小包・ その他()	月 日	
		氏名			
6	月 日	住所	葉書・封書・小包・ その他()	月 日	
		氏名			
7	月 日	住所	葉書・封書・小包・ その他()	月 日	
		氏名			
8	月 日	住所	葉書・封書・小包・ その他()	月 日	
		氏名			
9	月 日	住所	葉書・封書・小包・ その他()	月 日	
		氏名			
10	月 日	住所	葉書・封書・小包・ その他()	月 日	
		氏名			

- 避難者管理班の担当者は、「受付月日」～「郵便物等の種類」欄に記入します。
- 本人に直接渡す必要がある郵便物等の場合は、避難者管理班の担当者は、本人に受け取りに来てもらい、「受取月日」と「受取人」欄に記入してもらいます。

【様式 12：食料依頼伝票】

食料依頼伝票

依頼日時	月	日	時	分
避難所名		(担当者：)		
依 頼 数	避難者用		人分	
	在宅避難者用		人分	
	合 計		人分	
その他の依頼内容（アレルギー対応等、特別の配慮を要する食事の必要数など）				

【様式 14 : 食料・物資受入簿】

食料・物資受入簿

月/日	受入時刻	品名	数量(単位)	送付元	受入担当者
	:				
	:				
	:				
	:				
	:				
	:				
	:				
	:				
	:				
	:				
	:				
	:				
	:				
	:				
	:				
	:				
	:				
	:				
	:				
	:				
	:				

ペット登録台帳

No.	入所日	退所日	飼い主氏名 (住所・連絡先)	種類 (品種)	数	特記事項
1			()			
2			()			
3			()			
4			()			
5			()			
6			()			
7			()			
8			()			
9			()			
10			()			

年 月 日

【様式 18 : 避難所における要配慮者名簿】

避難所における要配慮者名簿

No.	氏名	性別	年齢	家族の状況 (単身避難・家族と避難 等)	要配慮の内容	具体的ニーズ	対応
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

【様式 19 : ボランティア派遣依頼書】

ボランティア派遣依頼書

発信日時	年 月 日 時 分
避難所名	(担当者 :)
ボランティア派遣が 必要な業務の内容及び 人 数	

【様式 20 : 事務引継書】

事 務 引 継 書

引継日	年 月 日 ()
避難所名	
引継者	
業務内容	
業務における注意点	
避難者からの 要望事項等	
対応状況	
情報共有事項	
その他	

【様式 21 : 受付メモ】

受 付 メ モ

受付日時	年 月 日 () :	受付者	
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			

5 運営委員会（事前体制）

役職	氏名		連絡先
代表			TEL:
副代表			TEL:
副代表			TEL:
班長	総務班	班長 副班長	TEL: TEL:
	避難者 管理班	班長 副班長	TEL: TEL:
	食料・ 物資班	班長 副班長	TEL: TEL:
	施設 管理班	班長 副班長	TEL: TEL:
	保健・ 衛生班	班長 副班長	TEL: TEL:
	要配慮者 支援班	班長 副班長	TEL: TEL:

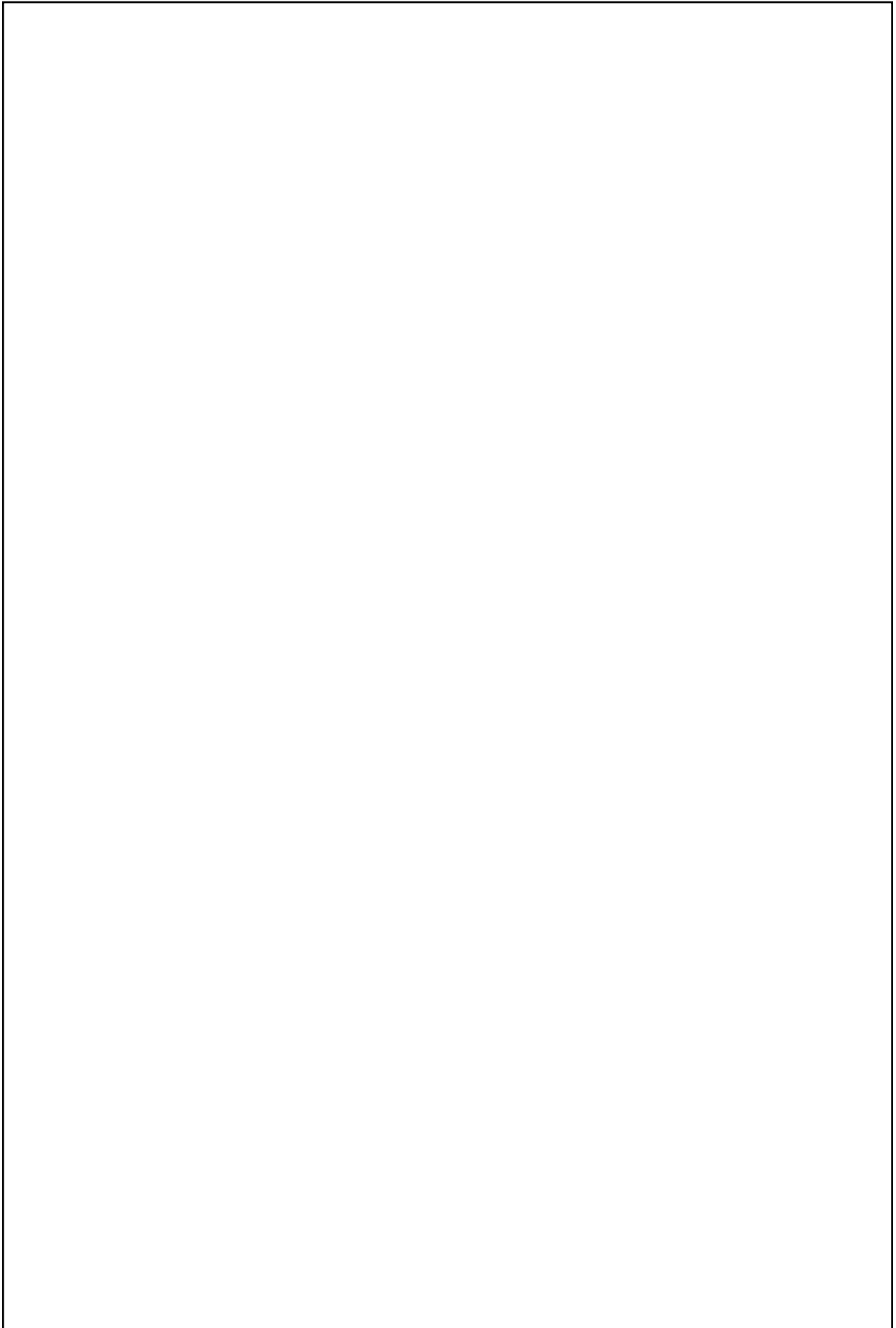
6 初動体制

項目	内容
受付設置場所	
受付の準備（文房具等）	
受付の準備（机等）	
人数確認の方法	

7 備蓄品一覧

品名	数量	保管場所

8 避難所レイアウト



9 避難所運営に関するメモ