

避難所運営マニュアル 様式集



令和4年3月

蘭越町

【目 次】

様式①	避難所の被害等チェックシート	1
様式②	避難所受付簿	2
様式③	避難所カード	3
様式④	避難所台帳	4
様式⑤	外泊届用紙	5
様式⑥	退所届用紙	6
様式⑦	ペット登録台帳	7
様式⑧	避難所要望シート	8
様式⑨	物資要請表	9
様式⑩	物資受払簿	10
様式⑪	避難所状況報告書（初動期）	11
様式⑫	避難所状況報告書（定期報告）	12
様式⑬	避難所運営記録簿	13
様式⑭	運営委員会名簿	14
様式⑮	取材者用受付用紙	15
様式⑯	ボランティア受付簿	16
様式⑰	郵便物等受取簿	17
様式⑱	避難所部屋割り表	18
様式⑲	活動班名簿	19
様式⑳	健康状態チェックカード	20

避難所の被害等チェックシート

避難所名： _____

《施設》

連番	チェック項目	異常なし	異常あり
①	建物の全体または一部が損壊している		
②	建物の基礎が損壊している、または基礎と上部建物がずれている。		
③	建物が傾いている。		
④	建物の周辺で地すべりや崖崩れ、倒木などがある。		
⑤	隣接する建築物の損壊による危険がある。 (倒れてくる恐れなどがある。)		
⑥	建物の内部にゆがみがある。または窓ガラスにひび割れがある。		
⑦	建物内部の壁や柱に亀裂などがある。		

※以上の項目に「異常あり」が1つでもあった場合は、町災害対策本部へ連絡し、他の避難所などへの移動を含め、使用の可否について検討する。

《設備等》

連番	チェック項目	使用可	使用不可	連番	チェック項目	使用可	使用不可
①	電気			⑧	トイレ		
②	水道			⑨	照明器具		
③	電話			⑩	階段		
④	F A X			⑪	玄関		
⑤	インターネット			⑫	障害者スロープ		
⑥	テレビ			⑬	灯油タンク		
⑦	暖房			⑭	駐車場		

《その他気づいた点など》

避難所受付簿

避難所名： _____

連番	入所日	入所時間	世帯の代表者指名	人数	現住所（地区名）	備考
例	4月 1日	10:00	防災 太郎	4	昆布町〇〇〇〇〇	
	月 日	:				
	月 日	:				
	月 日	:				
	月 日	:				
	月 日	:				
	月 日	:				
	月 日	:				
	月 日	:				
	月 日	:				
	月 日	:				
	月 日	:				
	月 日	:				
	月 日	:				
	月 日	:				
	月 日	:				
	月 日	:				
	月 日	:				
	月 日	:				
	月 日	:				
	月 日	:				
	月 日	:				
	月 日	:				
	月 日	:				
	月 日	:				
	月 日	:				
	月 日	:				
	月 日	:				
	月 日	:				
	月 日	:				
	月 日	:				
	月 日	:				
	月 日	:				
	月 日	:				
	月 日	:				
	月 日	:				

避難者カード

避難所名： _____

整理番号	受付年月日					年	月	日
家族構成	(ふりがな) 氏名 携帯電話番号	続柄	性別	年齢	血液型	職業	特記事項 (資格や協力できることなど)	
	() 携帯TEL		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女					
	() 携帯TEL		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女					
	() 携帯TEL		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女					
	() 携帯TEL		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女					
	() 携帯TEL		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女					

※ご家族に、特別な配慮が必要な場合などの注意点あれば記入してください。

自宅住所	〒 _____			☎ _____		
自宅の状況	<input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 一部損壊 <input type="checkbox"/> 被害なし <input type="checkbox"/> 断水 <input type="checkbox"/> 停電 <input type="checkbox"/> ガス停止 <input type="checkbox"/> 電話不通			自家用車	車種	ナンバー
				ペット	<input type="checkbox"/> 有(種類 _____) <input type="checkbox"/> 無	
町内会名	氏名			支援区分	<input type="checkbox"/> 避難所への入所を希望 <input type="checkbox"/> 在宅のまま食料配送等を希望	
緊急連絡先 (上記の家族以外)				住所	〒 _____	
安否情報があった際の情報提供	<input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない					

※今後記載の内容に変更があった場合は、その都度お申し出ください。

※避難所運営委員会記載欄

退所年月日	年 月 日		
転出先 <input type="checkbox"/> 自宅 記載 <input type="checkbox"/> その他	〒 _____	☎ _____	

【特記事項】

避難者台帳


避難所名：

連番	(ふりがな) 氏名	住所	電話番号	年齢	性別	町内会名	在宅避難	受付日	退所日	備考
例	ぼうさい たらう 防災 太郎	蘭越町 00-00	090-0000-0000	38	男	〇〇町内会	※入所せず自宅等 で避難する場合は、 ○を記入	4月1日		

外 泊 届 用 紙

ふ り が な		
氏 名		
外 泊 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日	
同 伴 者 氏 名		
緊急時の連絡先電話番号		

退 所 届 用 紙

ふ り が な		
氏 名		
退 所 日	年	月 日
同伴者氏名	<input type="checkbox"/> 全員退所する <input type="checkbox"/> 以下の家族のみ退所 	
◆安否の問合せがあった場合、連絡先を答えてもよいですか？		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
◆退所後に尋ねてくる人や郵便物に対応するために連絡先を記入して下さい。		
退所後の連絡先	〒 ー ☎	

ペット登録台帳

避難所名：

連番	飼い主	受付日	種類	性別・ 色・特徴	名前 (呼び名)	退所日	備考 (避妊・去勢等)
例	氏名 防災 太郎 住所 蘭越町蘭越町000-000 電話 090-00000-0000	4月 1日	犬 (チワワ)	オス ・ 白 ・ 小型	ルル		
	氏名 住所 電話	月 日				月 日	
	氏名 住所 電話	月 日				月 日	
	氏名 住所 電話	月 日				月 日	
	氏名 住所 電話	月 日				月 日	
	氏名 住所 電話	月 日				月 日	

避難者要望シート

※避難所における要望等がある場合は、この用紙に記入の上、避難所運営委員会の担当者に提出してください。

提出日（時間）	年 月 日（ 時 分）
記入者氏名	

《必要とする物資》

《その他要望事項》

物資要請票

要 望 提 出 日 時	年 月 日 () 時 分
避 難 所 名	
避 難 所 所 在 地	
避 難 所 連 絡 先	TEL FAX
避 難 所 担 当 者 名	

避 難 所 記 入 欄				町 記 入 欄	
分 類	品 目	依 頼 数	備 考	配 送 数	処 理 時 間 ・ 対 応 業 者 等
食 料 品 ・ 飲 料					
物 資 （ 食 料 品 以 外 ）					

物 資 受 払 票

番号			品 名	サイズ・規格など			備 考	
年	月	日	受入元	払出先（避難者等）	受入数	払出数	残数	備 考
記載例			(どこから) 地区		5 0		5 0	
				(誰に) 防災太郎		2	4 8	

※受入・払出、それぞれ1件ごとに1行使用する。

避難所状況報告『第 報』（初動期用）

避難所名			
開設日時		月	日 () 時 分
避難所 受信手段		□TEL :	□FAX : _____
		□移動無線 :	□その他 : ()
報告日時		月	日 () 時 分
報告者氏名			
避難所利用世帯数		世帯	避難所利用人数 人
在宅避難世帯数		世帯	在宅避難者数 人
避難行動要支援者数		人	感染症有症者 人
避難所施設		安全確認	□実施 (結果 :) □未実施
		危険箇所	□あり (詳細 :) □確認中 □なし (又は処置済み)
周辺状況 (分かる範囲で)	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
	建物倒壊	□なし	□あり (約 2件) □不明
	道路状況	□通行可	□通行に支障あり □通行不可
	ライフライン	□断水	□停電 □電話不通
	土砂災害・水害	□土砂災害あり	□水害あり □なし
緊急を要する事項 (具体的に箇条書き)			
参集した町内会・自治会、自主防災組織			
参集した町職員、施設職員			

*避難所状況を本様式で町災害対策本部へ報告します。分かる範囲で記入して下さい。

避難所状況報告『第 報』（定期報告）

避難所名			
開設日時	月	日（ ）	時 分
避難所 受信手段	<input type="checkbox"/> TEL：_____ <input type="checkbox"/> FAX：_____		
	<input type="checkbox"/> 移動無線：_____ <input type="checkbox"/> その他：（ ）		
避難所運営委員会	<input type="checkbox"/> 設置済	委員長名	
		副委員長名	
	<input type="checkbox"/> 未設置	副委員長名（女性）	

※以下、前回報告と変更のある情報のみ記入します。なお前回報告以降、情報の更新がない場合は報告日時と報告者のみ記入します。

報告日時	月	日（ ）	時 分
報告者氏名			
避難所利用世帯数	世帯	避難所利用人数	人
在宅避難世帯数	世帯	在宅避難者数	人
避難行動要支援者数	人	感染症有症者	人
区分			
通 信 欄	総務班		
	避難所管理班		
	食料・物資班		
	情報広報班		
	救護班		
	衛生班		
災害対策本部への要請事項・連絡事項			

※概ね1時間ごとに、この様式で町災害対策本部へ報告します。

避難所運営記録簿

記 載 日		天 候		記 入 者	
年 月 日 ()					
①前日の避難者数		②本日の新規入所者数		③本日の退所者数	
世帯 (人)		世帯 (人)		本日の避難者数 (①+②-③) 世帯 (人)	
運 営 会 議 内 容					
班 名		連 絡 事 項			
総 務 班					
情報広報班					
施設管理班					
食料・物資班					
救 護 班					
衛 生 班					
【会議での検討事項】					
【町災害対策本部からの伝達事項】					
【避難所内の主な出来事】					

運営委員会名簿

年 月 日現在

《委員長等》

役 職	氏 名	連 絡 先	備 考
委 員 長			
副 委 員 長			
副 委 員 長			女性

《活動班、班長》

班 名	氏 名	連 絡 先	備 考
総 務 班			
情報広報班			
施設管理班			
食料・物資班			
救 護 班			
衛 生 班			

《その他、運営会議の参加者》

役 職 名	氏 名	連 絡 先	備 考

【備考】

取材者用受付用紙

受付印

受付日時		年 月 日 時 分		
退所日時		年 月 日 時 分		
取材者 (代表者)	会社名等		氏名	
	連絡先 (所在地、電話番号等) 〒 - <p style="text-align: center;">☎</p>			
同行者	所属	氏名		
	※代表者と会社が違う場合、別用紙で提出			
取材目的	報道 (記事発表) 等の予定 :			
特記事項				

ボランティア受付用紙

避難所名					番号	
受付年月日		年	月	日	午前・午後	時 分
ふりがな						
氏 名						
性 別	男・女	生年月日	年	月	日	年齢 歳
住 所				電 話		
ボランティア経験の 有無及び活動内容		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
資格・業種・特殊技能等						
活動可能期間	月 日 ~ 月 日					
活動内容・期間			月	日	~	月 日
			月	日	~	月 日
			月	日	~	月 日
			月	日	~	月 日
			月	日	~	月 日
			月	日	~	月 日

郵便物等受取簿

避難所名： _____

避難所運営委員会記入欄		避難者（受取者）記入欄	
連番	受付月日	宛名（差出人）	郵便物等の種類
	月 日	宛名 ----- 差出人	封書・はがき・小包 その他()
	月 日	宛名 ----- 差出人	封書・はがき・小包 その他()
	月 日	宛名 ----- 差出人	封書・はがき・小包 その他()
	月 日	宛名 ----- 差出人	封書・はがき・小包 その他()
	月 日	宛名 ----- 差出人	封書・はがき・小包 その他()
	月 日	宛名 ----- 差出人	封書・はがき・小包 その他()
	月 日	宛名 ----- 差出人	封書・はがき・小包 その他()
	月 日	宛名 ----- 差出人	封書・はがき・小包 その他()
	月 日	宛名 ----- 差出人	封書・はがき・小包 その他()
	月 日	宛名 ----- 差出人	封書・はがき・小包 その他()

避難所部屋割り表

避難所名 : _____

階層	部屋名	収容人数等	使用用途	使用内容

活動班名簿

避難所名： _____

班 名： _____ 班

氏 名	連絡先	町内会名	備 考
			班 長

記入日： 月 日

健康状態チェックカード

地区名

氏名

現在の体調を記入し、受付に渡してください。

※ 体調について

・発熱はありますか	はい ・ いいえ
・息苦しさがありますか	はい ・ いいえ
・味や匂いを感じられない状態ですか	はい ・ いいえ
・咳やたんがありますか	はい ・ いいえ
・全身に倦怠感がありますか	はい ・ いいえ
・嘔吐や吐き気がありますか	はい ・ いいえ
・下痢が続いていますか	はい ・ いいえ
現在の体温 (受付で測定します。)	℃