

避難所開設マニュアル



令和4年3月

蘭越町

避難所の開設

1 避難所開設時の組織

◇大規模災害発生時などにおいて、直ちに避難所を開設する必要がある時は、避難者の協力を得ながら施設管理者及び町職員を中心とした以下の組織で避難所開設を進めます。

■組織の構成

別紙第1「避難所運営組織構成」参照

■初期組織の役割分担

初期組織の各班の役割については、*避難所運営マニュアル*第5章「各活動班の活動」に準じて活動します。別紙第2「各活動班の活動」参照

2 避難所開設時の活動内容

◇避難所の開設は、施設管理者等の開設時組織が以下の順で開設します。

(1) 施設の解錠・開門

| 氏名 | 連絡先（固定電話・携帯電話） |
|--------------------|----------------|
| 〇〇 〇〇（最寄りの施設職員） | 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 |
| 〇〇 〇〇（最寄りの避難所担当職員） | 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 |
| 〇〇 〇〇（地域住民代表者1） | 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 |
| 〇〇 〇〇（地域住民代表者2） | 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 |

(2) 避難所の開設準備

- | | |
|----------------|---------------|
| ① 開設方針の確認 | ⑦ 居住組の編成 |
| ② 開設準備への協力要請 | ⑧ 避難所利用範囲等の確認 |
| ③ 施設の安全確認 | ⑨ 利用室内の整理・整頓 |
| ④ 避難所運営用設備等の確認 | ⑩ 受付の配置 |
| ⑤ 避難者の安全確保 | ⑪ 避難所看板の設置 |
| ⑥ 機材・物資の確認 | |

協力者を募り、次ページの「開設準備チェックリスト」により、実施項目に漏れがないか確認しながら、手分けして開設準備を行います。

(3) 避難所の受入れ

開設準備チェックリスト

| チェック項目 | チェック内容 |
|---|---|
| □ 1 開設方針の確認 | <ul style="list-style-type: none"> ・町長（災害対策本部）から開設指示が出ているか ・避難指示等がでているか ・被災者が開設を求めているか |
| □ 2 開設準備への協力要請 | <ul style="list-style-type: none"> ・避難者に対して当面の運営協力を求めたか 別紙第3「協力呼びかけ例」参照 |
| □ 3 施設の安全確認 ※一見して施設が危険であると判断できる場合は、直ちに町災害対策本部へ連絡し、他の避難所への移動等、必要な対応を検討する。 | <ul style="list-style-type: none"> ・避難施設が危険でないか点検したか 別紙第4「避難所の被害等チェックシート」参照 ・火災や土砂災害等の二次災害のおそれがないか ・落下、転倒しそうなものはないか あれば⇒撤去したか、危険箇所に貼り紙・ロープを張ったか ・ライフラインは使用の可否を点検したか ・安全性に不安がある場合、町対策本部へ連絡したか |
| □ 4 避難所運営用設備等の確認 | <ul style="list-style-type: none"> ・施設の安全確認後、設備（電話、パソコン、放送設備）等の使用可否を確認 |
| □ 5 避難者の安全確保 | <ul style="list-style-type: none"> ・開設準備中は、グラウンド、体育館（公民館）、駐車場等での待機を呼びかける。 ・雨天時・厳寒期は、改めて場所割りすることを前提に施設内へ誘導する（ただし、施設の安全確認後とする。） ・自家用車は、原則、乗り入れを禁止する。 |
| □ 6 機材・物資の確認 | <ul style="list-style-type: none"> ・備蓄倉庫 [場所：] ・運営用部品 [場所：] |
| □ 7 居住組の編成 | <ul style="list-style-type: none"> ・原則として世帯を一つの単位とする。 ・避難所内の部屋単位などで編成する。 ・観光客等もともと地域内に居住していない避難者はまとめて編成する。 |
| □ 8 避難所利用範囲等の確認 | <ul style="list-style-type: none"> ・施設の安全確認後避難所の利用範囲を確認し、室名注意事項等の張り紙をする。 ・管理運営、救援活動、避難生活を送る上で必要なスペースを屋内外で順次確保する。 ・使用禁止範囲には「使用禁止」の貼り紙をする。 ・災害時要配慮者や女性更衣室等の専用スペースをできるだけ確保する。 |
| □ 9 利用室内の整理・清掃 | <ul style="list-style-type: none"> ・破損物等の片づけ ・机、いす等の片づけ ・清掃 |
| □ 10 利用室内の整理・清掃 | <ul style="list-style-type: none"> ・受付の設置場所 [場所：] 長机、いす、筆記用具等の準備 ・受付付近に避難所利用範囲、施設利用ルール等を明示する。 |
| □ 11 避難所看板設置 | <ul style="list-style-type: none"> ・門、施設扉付近に避難所表示看板を設置する。 |




(3) 避難所の受入れ

- ① 受付
- ② 避難所内の割当て・誘導
- ③ ルール等の周知

施設の安全が確認され、避難所の開設準備が整ったら下記【受付時チェックシート】により、災害時要配慮者を優先して避難所への誘導を行います。

受付時チェックシート

| チェック項目 | チェック内容 |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 受付 | <ul style="list-style-type: none">・世帯単位で記入してもらう。 別紙第5「避難者カード」に記載 ※高齢者の場合、必要に応じて記入を手伝う・多人数が集中した場合は、名簿への記入は事後となることもやむを得ないが、できるだけ早い段階で 氏名・住所等の基礎的な内容だけでも記入してもらう。 別紙第6「避難所受付簿」に記入 |
| <input type="checkbox"/> 2 避難所内の割当て・誘導 | <ul style="list-style-type: none">・早い者勝ちではないことを周知する。・できるだけ地域（編成が住んでいれば、居住組ごとにまとまるように誘導する） |
| <input type="checkbox"/> 3 ルール等の周知 | <ul style="list-style-type: none">・当初は最低限の施設利用上のルールを定めておき、以降、順次見直しを実施する。 別紙第7「避難所生活ルールの例」参照 |



(4) 町災害対策本部への報告「第1報」

避難所を開設したら別紙第8「避難所状況報告書『第1報』（初動時用）」により、速やかに町災害対策本部へ避難所開設の報告をします。

蘭越町災害対策本部 FAX 57-5112



(5) 住民への避難所開設の周知（広報）

避難所が開設されたことを地域の住民に、防災行政無線、広報車等により周知、広報します。

3

避難所開設時の組織

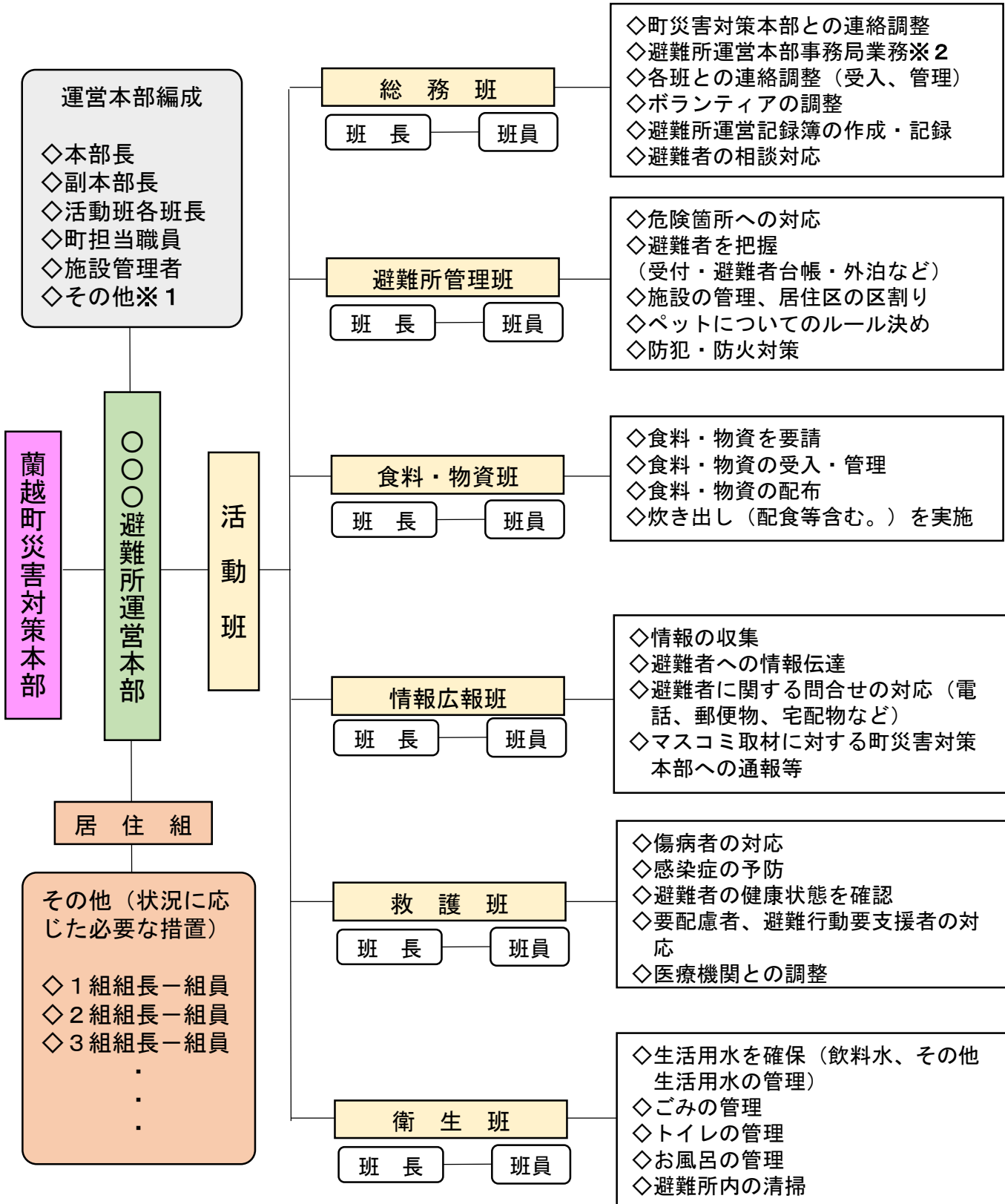
◇町災害対策本部は、町内各地区の自主防災組織等と連携し避難者による自治運営組織の立ち上げを支援する。

4

その他

◇町災害対策本部より担当職員（地域連絡員等）が配置となり次第、状況に応じてできるだけ速やかに各避難所ごとに「避難所運営委員会」を組織し、避難所運営の中心的役割を避難所運営委員会に移行する。避難所運営が円滑に行われるよう運営委員会を支援する。

避難所運営組織構成



※1 その他の委員として地域の関係団体や地元企業の代表者、ボランティア、NPO等
 ※2 総務班に町職員（地域連絡員）含ませ、事務局業務等を実施（支援）し業務を円滑化

各活動班による活動

組織立ち上げ後は、各活動班による活動が中心となります。運営会議の話し合いを通して、各活動班が連携した対応を行うようにします。

活動班の編成と役割分担（一例）

避難者の中から各活動班長・班員を選出

| 班 名 | 活 動 内 容 |
|--------|--|
| 総 務 班 | <ul style="list-style-type: none"> ◇町災害対策本部との連絡調整（定時報告を含む。） ◇避難所運営本部の事務局業務 ◇各班との連絡調整（受入、管理） ◇ボランティアの調整 ◇避難所運営記録簿の作成・記録 ◇避難者の相談対応 |
| 避難所管理班 | <ul style="list-style-type: none"> ◇危険箇所への対応 ◇避難者を把握（受付・避難者台帳・外泊など） ◇施設の管理や使用する部屋・場所の確保、居住区の区割り ◇ペットについてのルール決め ◇防犯・防火対策 |
| 食料・物資班 | <ul style="list-style-type: none"> ◇食料・物資を要請 ◇食料・物資の受入・管理 ◇食料・物資の配布 ◇炊き出し（配食等含む。）を実施 |
| 情報広報班 | <ul style="list-style-type: none"> ◇情報の収集 ◇避難者への情報伝達 ◇避難者に関する問合せの対応（電話、郵便物、宅配物など） ◇マスコミ取材に対する町災害対策本部への通報 ◇マスコミ対応（※応答は町職員広報係が実施） |
| 救 護 班 | <ul style="list-style-type: none"> ◇傷病者の対応 ◇感染症の予防 ◇避難者の健康状態を確認 ◇要配慮者、避難行動要支援者の対応 ◇医療機関との調整 |
| 衛 生 班 | <ul style="list-style-type: none"> ◇生活用水を確保（飲料水、その他生活用水の管理） ◇ごみの管理 ◇トイレの管理 ◇お風呂の管理 ◇避難所内の清掃 |

※すべての班の立ち上げが困難な場合、「総務班」、「避難所管理班」、「食料物資班」を優先します。

※ここで示す体制に限らず、避難所の規模や作業量により分割・統合するなど、柔軟に組織します。

呼びかけ文例

《 開設準備中：グラウンド、施設前駐車場等での待機要請 》

「こちらは〇〇〇避難所運営委員会です。

ただいま、避難所の開設準備を進めており、施設の安全性が確認され次第、皆さんを施設内に案内しますので、しばらく安全なグラウンド（施設前駐車場）で待機願います。

現在わかっている災害情報は、[例 地震情報等]ということです。

この地区や町の被害状況は現在確認中で、はっきりとしたことは分かっていません。

町災害対策本部が設置され、関係機関とともに対策が進められていますので、落ち着いて行動してください。

なお皆さんの中で開設準備にご協力いただける方がいらっしゃいましたら、私のところまでお越してください。

また、負傷された方、体調の悪い方がいらっしゃいましたら、私のところまでお越してください。先に手当いたします。

以上、〇〇〇避難所運営委員会です。」

※繰り返します。

《 受付時：避難所の誘導・案内 》

「こちらは〇〇〇避難所運営委員会です。

ただいま、施設の安全が確認され、避難所の開設準備が整いましたので、皆さんを施設内に案内します。

受付で、氏名・住所などを記入していただき、ルールを確認していただいてから、入室していただきます。早い者勝ちではありませんので、私の申し上げる順に世帯ごとに受付へ来てください。障害のあるお方やお年寄り、乳幼児等を優先しますが、必ず皆さんに、安全に避難していただきます。

まずお身体に障害があったり介護が必要な方の世帯、負傷したり悪化した人がいる世帯から受付に来てください。

次にお年寄りのいる世帯、小学校に行っていない小さなお子さんのいる世帯（以下、地区別に案内します。）・・・」

《 避難所の開設が不可の場合 》

「こちらは〇〇〇避難所運営委員会です。

ただいま、施設の安全性につきまして確認いたしましたが、施設に亀裂など被害が生じているため、余震などにより倒壊する危険があることから、避難所として開設できませんので施設を閉鎖します。

皆さんを最寄りの〇〇施設と〇〇施設に案内します。協力し合い移動を始めてください」

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 | | | | | 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) | 氏名 | | | | | | | |
| | 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 <input type="checkbox"/> その他 | 記載 | 〒 _____ ☎ | | | | | | |

【特記事項】

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 | : | | | | |

避難所生活ルールの例（その1）

【避難住民等の心がまえ等】

- ◇この避難所は、災害時における地域住民の生活の場となる避難所です。避難所の円滑な運営を行うため、運営委員会（各班長等）から示された事項について協調性を持ち積極的に協力してください。
- ◇地域のライフライン復旧及び避難者が一定の生活ができるまでを目途として設置し復旧後は速やかに閉鎖します。

【生活時間】

- ◇規則正しい生活のため、生活時間のルールを定めます。
起床〇時、消灯〇時、食事（朝〇時、昼〇時、夕〇時）、運営会議〇時など

【生活空間の利用方法】

- ◇居住スペースは、可能な限り世帯ごとに区切って使用します。
- ◇居住スペースは土足禁止とし、脱いだ靴は各自で保管します。
- ◇共有スペースは、使用する用途によって屋内外に確保します。
- ◇来客の面会は、原則として共有空間や屋外とします。
- ◇喫煙は、所定の場所以外では禁止とします。
- ◇「立入り禁止」、「注意事項」等の指示には従ってもらいます。
- ◇避難や外泊等の際には、必ず受付で手続きを行います。

【食事】

- ◇食料の配布は原則として、各世帯単位で行います。
- ◇食器は可能な限り、食器用洗剤や消毒剤による流水洗浄を行います。しかし、水の確保が難しい場合は、使い捨ての容器を利用したり、食器にラップを貼って使い回して対応します。
- ◇体調不良（腹痛、下痢、嘔吐、発熱、咳、発疹等）や手指に傷のある人は、調理及び配膳等に携わらないようします。

【プライバシーの保護】

- ◇居住区は、みだりに立ち入ったり、のぞいたりしないようにします。
- ◇居住区での個人用テレビ・ラジオは、周囲の迷惑とならないように配慮し、適切な音量で使用します。
- ◇携帯電話での通話は、周囲の迷惑とならないように配慮し、消灯後には居住区での使用を控えます。

避難所生活ルールの例（その2）

【清掃・衛生管理】

- ◇居住区は、原則として各世帯が責任をもって清掃します。
- ◇共有部分については、避難者全員が協力して清掃します。
- ◇1日に1回以上は、避難所全体の換気を行います。
- ◇トイレの使用方法を厳守し、環境美化、清掃、消毒に協力します。
- ◇ペットスペースは、飼い主が協力し合い、定期的に清掃します。

【洗濯】

- ◇洗濯は原則として各世帯単位で行い、順番に実施できるように配慮します。
- ◇洗濯機や物干し場等の共有空間については、長時間の占有を避けるなど他の人の迷惑にならないようにします。

【ごみ処理】

- ◇各世帯のごみは、責任を持ってごみ集積場に捨てます。
- ◇共同作業で発生するごみは、担当者が責任を持って捨てます。
- ◇ごみは必ず分別します。（分別区分を守りましょう。）
- ◇汚物・吐物等を処理したごみは、内容物が壊れないように密閉し、分別して処置します。また、専門的な技術・知識を持つ人から助言等の調整をします。
(処理後は手洗いを確実に実施しましょう。)

【感染症対策】（通常時）

- ◇腹痛、下痢、嘔吐、発熱、咳、発疹等がないかを毎日把握し、感染症等の疑いがある場合は、速やかに町災害対策本部に報告します。
- ◇感染症予防のため、食事前やトイレ後は必ず流水での手洗い、アルコール消毒後の手指への擦り込みを行い、うがいや歯磨き、入浴に努めます。
- ◇トイレ、床面、屋外を消毒する場合に必要な消毒剤は、町災害対策本部に調達を依頼します。

避難所生活ルールの例（その3）

【感染症対策】（コロナウイルス等要対策時）

避難所は、飛沫感染・接触感染が非常に生じやすい環境です。住民の感染を予防し、クラスター化と地域医療崩壊の可能性を下げる対策として密集・密閉・密接の回避やマスクの着用や手洗いを徹底します。

◇感染症予防のため、手洗い、うがいをしっかり行ってください。

手洗いは液体せっけんと流水で行い、清潔なタオル（タオルの共有や洋服で拭くことは絶対にしない。）やペーパータオルでしっかりと乾燥させます。手に見える汚染が無く、流水環境が無ければ、アルコール消毒液での手指消毒でも対応は可能です。

◇下記事項の際は、必ず手洗いを励行してください。

- ・手が汚れた時 ・外出から戻った時
- ・多くの人に触れたと思われる場所を触った時
- ・咳、くしゃみ、鼻をかんだ時
- ・配布等の手伝いをした時 ・炊き出しをする前 ・食事の前、
- ・症状のある人の看病や家族・動物の排泄物を取り扱った後
- ・トイレの使用後

◇検温と体調（発熱、咳、倦怠感、息苦しさの有無等）の報告を2回行います。

◇食事や物資の配布時は、食品等を置くテーブル等は、アルコール消毒等で常に拭いておき、手渡しで受け取らないようにします。

◇立ち入り禁止区域には、絶対に入らないでください。また感染症対策としてゾーニングされた汚染区域には有症状者と汚染区域の担当者以外の立ち入りは厳禁します。有症状者や汚染区域担当者との接触は避けます。

◇トイレの清掃は、毎日〇時間ごとに避難者が交代で行います、アルコール消毒薬や次亜塩素酸0.05%溶液等を用途別で用いて、トイレ・出入口・ドアなど、人が触る部分を重点的に清掃と消毒をします。

◇ごみ捨ての担当者は、手袋をして最終的に口を縛り処分します。「感染者（症状有や疑いのある者）が出したごみ（食べ物、体液が付着したもの等）」と「非医療従事者（避難所担当者等）が着用した手袋等」は、感染性廃棄物として破棄します。

◇換気は最低でも「2時間毎10分間」などルールを決めて行き、空気の流れをできるだけ作りします。

避難所状況報告『第1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1報』（初動期用）記入例

| | | | |
|------------------------------|--|---|---|
| 避難所名 | 山村開発センター | | |
| 開設日時 | 1 月 20 日（日） 13時 00分 | | |
| 避難所 受信手段 | <input checked="" type="checkbox"/> TEL： 00-0000 | | <input checked="" type="checkbox"/> FAX： 00-0000 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 移動無線： 000 | | <input type="checkbox"/> その他：（ ） |
| 報告日時 | 1 月 20 日（日） 15時 00分 | | |
| 報告者氏名 | 防災 太郎 | | |
| 避難所利用世帯数 | 20世帯 | 避難所利用人数 | 58人 |
| 在宅避難世帯数 | 5世帯 | 在宅避難者数 | 12人 |
| 避難行動要支援者数 | 2人 | 感染症有症者 | 0人 |
| 避難所施設 | 安全確認 | <input checked="" type="checkbox"/> 実施（結果： ） <input type="checkbox"/> 未実施 | |
| | 危険箇所 | <input type="checkbox"/> あり（詳細： ） <input checked="" type="checkbox"/> 確認中 <input type="checkbox"/> なし（又は処置済み） | |
| 周辺状況 （分かる範囲で） | 人命救助 | <input checked="" type="checkbox"/> 不要 | <input type="checkbox"/> 必要（約 人） <input type="checkbox"/> 不明 |
| | 延焼 | <input checked="" type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> 延焼中（約 件） <input type="checkbox"/> 大火の危険 |
| | 建物倒壊 | <input type="checkbox"/> なし | <input checked="" type="checkbox"/> あり（約 2件） <input type="checkbox"/> 不明 |
| | 道路状況 | <input type="checkbox"/> 通行可 | <input checked="" type="checkbox"/> 通行に支障あり <input type="checkbox"/> 通行不可 |
| | ライフライン | <input checked="" type="checkbox"/> 断水 | <input checked="" type="checkbox"/> 停電 <input type="checkbox"/> 電話不通 |
| | 土砂災害・水害 | <input type="checkbox"/> 土砂災害あり | <input type="checkbox"/> 水害あり <input checked="" type="checkbox"/> なし |
| 緊急を要する事項（具体的に箇条書き） | | | |
| ・負傷者1名あり（左脚と左腕を骨折していると思われる。） | | | |
| 参集した町内会・自治会、自主防災組織 | | | |
| 〇〇町内会、〇〇町内会 | | | |
| 参集した町職員、施設職員 | | | |
| 町職員 〇名 | | | |

※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。