

# 白山市避難所運営マニュアル (様式集)

## 目 次

様式 1	避難者カード	1
様式 2	避難所開設チェックリスト	2
様式 3	町会別避難者集計表	3
様式 4	避難者収容台帳日誌	5
様式 5	避難所状況報告書（初動期）	6
様式 6	避難所状況報告書（展開期）	7
様式 7	備蓄物資チェックリスト	8
様式 8	支援物資要請依頼書	9
様式 9	避難所物資受払簿	10
様式 10	避難所ボランティア要望書	11
様式 11	避難所ボランティア受付表	12
様式 12	避難所ペット登録台帳	13

## ■ 避難者カード

避難所名称

備考（専用スペース受入、在宅避難、屋外テント、ペットなど）

入所日時	年 月 日 午前・午後 時 分ごろ		
町内会		自宅の 被害状況	全壊・半壊・一部損壊・床上浸水・床下浸水・断水 停電・ガス停止・その他（ ）・なし
住所	石川 都道 白山 市町 府県 村	(建物・アパート名、部屋番号)	
携帯電話番号 (なければ自宅)	— —	※感染症患者の接触者の追跡など に使用する場合があります。	車両情報 (車で避難した方) 車種 色 ナンバー
代表者	氏名 (ふりがな)		生年月日
	-----		年 月 日 歳 男・女 ・( )
家族・ 同居者	氏名 (ふりがな)		生年月日
	-----		年 月 日 歳 男・女 ・( )
家族・ 同居者	氏名 (ふりがな)		生年月日
	-----		年 月 日 歳 男・女 ・( )
家族・ 同居者	氏名 (ふりがな)		生年月日
	-----		年 月 日 歳 男・女 ・( )
家族・ 同居者	氏名 (ふりがな)		生年月日
	-----		年 月 日 歳 男・女 ・( )
備考	※家族・同居者の中で、健康状態（妊娠・ケガ・持病・障害・介護・心のことなど）、食べ物（アレルギーや宗教上の理由で食べられないものがある）などで気になることがあれば、ご記入ください。		
	※家族・同居者の中で、資格・特技など協力できることがあれば、ご記入ください。		
安否の問い合わせに情報を公表してもよろしいですか。 はい ・ いいえ			
退所時	退所日時	年 月 日 午前・午後 時 分ごろ	
記入欄	退所先	都道 市町 府県 村	自宅・親戚知人宅・寮 宿泊施設・その他

※一緒に避難してきた家族・同居者の分を記入してください。あとから避難してくる家族・同居者は別途記入していただきます。

## 避難所開設チェックリスト

	項目	緊急対応	確認
避難所 開設	1. 施設の安全点検		
	外観チェック	・建物は傾いていないか	<input type="checkbox"/>
		・建物に大きなひび割れはないか	<input type="checkbox"/>
		・火災は発生していないか	<input type="checkbox"/>
		・窓ガラスなどの危険な落下物はないか	<input type="checkbox"/>
		・グラウンドに大きな亀裂等はないか	<input type="checkbox"/>
		・体育館玄関から校舎に入れるか	<input type="checkbox"/>
	内部チェック	・建物内部に大きなひび割れはないか	<input type="checkbox"/>
		・火災及びガス漏れはないか	<input type="checkbox"/>
		・窓ガラスや照明などが落下し、飛散	<input type="checkbox"/>
2. 在校児童等の安全確保	・在校児童等の安全は確保されているか	<input type="checkbox"/>	
3. 施設管理者の確認	・施設管理者が到着しているか	<input type="checkbox"/>	
4. 避難所の開設	・避難所として開放できるか	<input type="checkbox"/>	
5. 災害対策本部への連絡	・開設の可・不可の連絡をしたか	<input type="checkbox"/>	
避難者 受入	6. 避難者受入れスペース の確保	・町内会ごとのスペースを確保しているか	<input type="checkbox"/>
		・受入スペースに通路を確保しているか	<input type="checkbox"/>
		・立入禁止スペースを指定したか	<input type="checkbox"/>
		・車両駐車スペースを確保しているか	<input type="checkbox"/>
	7. ライフラインの確認	・電気・電話・FAXが使えるか	<input type="checkbox"/>
		・上水道が使えるか	<input type="checkbox"/>
		・無線が使えるか	<input type="checkbox"/>
		・ガスが使えるか	<input type="checkbox"/>
	8. 避難所本部の設置	・避難者と共に、本部を設置したか	<input type="checkbox"/>
		・放送設備・非常用設備を確認したか	<input type="checkbox"/>
	9. 避難者の登録	・世帯ごとに避難者カードを作成したか	<input type="checkbox"/>
	10. 避難者数の把握・報告	・避難者カードを集計し、避難者数を把握したか	<input type="checkbox"/>
		・避難所状況報告書を作成したか	<input type="checkbox"/>
・報告書を災害対策本部へ提出したか		<input type="checkbox"/>	
11. 避難所ルール	・避難者に「共通ルール」を配布したか	<input type="checkbox"/>	
12. 備蓄物資の確認	・食料、生活物資等を確認、不足はないか →「様式7 備蓄物資チェックリスト」を参照	<input type="checkbox"/>	
13. 本部への要請事項	・災害対策本部への要望事項を整理したか	<input type="checkbox"/>	

## 町会別避難者集計表

## 一次避難場所

記入日	年 月 日 時 分現在
町内会名	
報告者氏名	

## 避難世帯・人数

世帯数	避難者数（人）		
	男	女	合計

## 上記のうち二次避難施設に移動した内数

世帯数	避難者数（人）		
	男	女	合計

## 要支援者町内会把握数

世帯数	避難者数（人）		
	男	女	合計

## うち要支援者安否確認実施数

世帯数	避難者数（人）		
	男	女	合計

避難者集計表

避難所		避難者集計										備考			
NO	町会名	一次避難場所					二次避難施設					報告時間			
		男性	女性	避難者 小計	世帯数		男性	女性	避難者 小計	世帯数					
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
記載例	○×△町	25	20	45	20		10	10	20	10	10	20	10		9 : 00

## 避難者収容台帳日誌

避難所名		担当職員名	
記入年月			

## 【市民避難者】

町内会名	避難者数	うち傷病者数
合計		

## 【市外避難者】

都道府縣市町村名	避難者数	うち傷病者数
合計		

白山市災害対策本部長 宛

避難所状況報告書（初動期）【第 報】

避難所名	報告者	
	記入日	年 月 日 時 分

開設日時	年 月 日 午前・午後 時 分	
可能通信手段	電話・FAX・防災行政無線・その他（ ）	
避難者数	人	（ 時 分現在）
世帯数	世帯	
避難所及び 周辺の状況	施設の安全確認	・未実施 ・安全 ・要注意 ・使用不可
	救急・救助	・不要 ・必要（約 人） ・不明
	火災	・なし ・延焼中（約 件） ・大火の危険
	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 ・通行不能 ・渋滞 ・片側通行
	建物倒壊	・ほとんどなし ・あり（約 件） ・不明
	その他 （特異な状況）	
避難所機能の確認	電気	
	水道	
	トイレ(水洗)	
	その他 （特異な状況）	
緊急を要する 事項・事案		
市担当職員		
施設管理者		

受信日時	年 月 日 午前・午後 時 分	
受信者	所属	
	氏名	

白山市災害対策本部長 宛

## 避難所状況報告書（展開期）【第 報】

避難所名	報告者	年 月 日 時 分
	記入日	

開設日時	年 月 日 午前・午後 時 分		
可能通信手段	電話・FAX・防災行政無線・その他（ ）		
避難者数	人	（ 時 分現在）	
世帯数	世帯		
屋外避難者	人		
屋外避難世帯数	世帯		
避難行動要支援者	障害者	人数	人
		種類・程度	
		介助者の有無	有 無
		特記事項	
	妊婦	人数	人
		妊娠8か月以上	人
		特記事項	
	乳幼児	人数	人
		特記事項	
	外国人	人数	人
		特記事項	
	避難所機能の確認	電気	
水道			
トイレ(水洗)			
特記事項			
緊急を要する事項			
市担当職員			
施設管理者			

受信日時	年 月 日 午前・午後 時 分		
受信者	所属		
	氏名		

### 備蓄物資チェックリスト

下記のチェックリストを活用し、備蓄物資の過不足を確認してください。

備蓄物資が充足している場合は、チェックボックスにチェックしてください。

もし、備蓄物資が不足している場合には、「様式8 支援物資要請依頼書」を用いて、災害対策本部へ報告してください。

	品目	<input checked="" type="checkbox"/>	備考
食料	米	<input type="checkbox"/>	
	パン	<input type="checkbox"/>	
	副菜 (スープ・豚汁等)	<input type="checkbox"/>	
	その他	<input type="checkbox"/>	
飲料	飲料水	<input type="checkbox"/>	
	その他	<input type="checkbox"/>	
日用品	タオル	<input type="checkbox"/>	
	トイレットペーパー	<input type="checkbox"/>	
	ごみ袋	<input type="checkbox"/>	
	石鹼・洗剤	<input type="checkbox"/>	
	その他	<input type="checkbox"/>	
トイレ関係	糞尿処理袋	<input type="checkbox"/>	
	その他	<input type="checkbox"/>	
避難所用品	パーテーション・テント	<input type="checkbox"/>	
	段ボールベッド	<input type="checkbox"/>	
	ブルーシート	<input type="checkbox"/>	
	その他	<input type="checkbox"/>	
レスキュー機材	担架	<input type="checkbox"/>	
	救急箱	<input type="checkbox"/>	
	その他	<input type="checkbox"/>	
感染症対策用品	体温計	<input type="checkbox"/>	
	消毒液	<input type="checkbox"/>	
	マスク・フェイスシールド	<input type="checkbox"/>	
	その他	<input type="checkbox"/>	

## 支援物資要請依頼書

避難所名 又は町内会名		担当者名	
----------------	--	------	--

記載日	品目	数量	取扱者	用途
記載例 9/3	紙オムツ	30個	白山 太郎	Mサイズ
記載例 9/3	毛布	10枚	白山 太郎	
記載例 9/3	ブルーシート	10枚	白山 太郎	避難者スペース用
記載例 9/3	防寒着	20人分	白山 太郎	防寒用



## 避難所ボランティア要請書

避難所名		担当者名	
依頼年月		依頼時間	

ボランティアに依頼したい内容	依頼人数



