臼杵市避難所開設

運営マニュアル

様式集

［初動期］　避　難　所　状　況　報　告　書　No.

避難所名				開設日時　　月　　日　　時	
送信者名			/所属班		
送信先					
送信先番号					
報告日時				報告手段	
避難所内状況	世帯数	避難者	世帯		
		帰宅困難者	世帯		
			世帯		
		合計	世帯		
	人数	避難者	男/　人　女/　人　合計/　人		
		帰宅困難者	男/　人　女/　人　合計/　人		
			男/　人　女/　人　合計/　人		
		合計	男/　人　女/　人　合計/　人		
	行方不明者		人		
	要援護者数		人		
	ボランティア受け入れ数		人		
	避難所安全確認		未実施　安全 要注意　危険	要注意・危険箇所記入欄	
	避難所ライフライン		断水　停電　ガス停止　電話不通　その他（　　）		
	人命救助・外部からの医療支援		不要　　必要（約　　人）　　不明		
周辺状況	周辺の火災状況				
	周辺の道路状況				
	周辺建物の倒壊状況				
	ライフライン		断水　停電　ガス停止　電話不通　その他（　　）		
緊急を要する事項　・　その他連絡事項					

[初動期]　避 難 所 状 況 報 告 書　No.【記入例】

避難所名			臼杵公民館	開設日時　〇月　×日　△時	
送信者名			臼杵太郎　/所属班　総務班		
送信先			災害対策本部		
送信先番号			097-123-4567		
報告日時			〇〇年〇月〇日●●時	報告手段	FAX
避難所内状況	世帯数	避難者	15世帯		
		帰宅困難者	20世帯		
			世帯		
		合計	35世帯		
	人数	避難者	男/　20人　女/　10人　合計/　30人		
		帰宅困難者	男/　15人　女/　12人　合計/　27人		
			男/　人　女/　人　合計/　人		
		合計	男/　35人　女/　22人　合計/　57人		
	行方不明者		3人		
	要援護者数		2人		
	ボランティア受け入れ数		人		
	避難所安全確認		未実施　(安全) 要注意　危険	要注意・危険箇所記入欄	
	避難所ライフライン		(断水)　停電　ガス停止　電話不通　その他(　)		
	人命救助・外部からの医療支援		不要　(必要)(約　1人)　不明		
周辺状況	周辺の火災状況		なし		
	周辺の道路状況		通行止め1箇所(●●号線〇〇周辺)		
	周辺建物の倒壊状況				
	ライフライン		(断水)　停電　ガス停止　電話不通　その他(　)		
緊急を要する事項 ・ その他連絡事項					

断水のため、生活用水の確保が必要です。

［定時報告］避 難 所 報 告 兼 連 絡 票　No.

避難所名				開設日時　月　日　時	
送信者名				/所属班	
送信先					
送信先番号					
報告日時				報告手段	
避難所内状況	世帯数	避難者		世帯	
		帰宅困難者		世帯	
				世帯	
		合計		世帯	
	人数	避難者	男/　人	女/　人	合計/　人
		帰宅困難者	男/　人	女/　人	合計/　人
			男/　人	女/　人	合計/　人
		合計	男/　人	女/　人	合計/　人
	行方不明者			人	
	要援護者数			人	
	ボランティア受け入れ数			人	
	避難所安全確認		未実施　安全 要注意　危険	要注意・危険箇所記入欄	
	避難所ライフライン		断水　停電　ガス停止　電話不通　その他（　　）		
	人命救助・外部からの医療支援		不要　必要（約　人）　不明		
周辺状況	周辺の火災状況				
	周辺の道路状況				
	周辺建物の倒壊状況				
	ライフライン		断水　停電　ガス停止　電話不通　その他（　　）		
各班連絡事項	総務班				
	供給班				
	施設・衛生班				
	福祉班				
	防災班				
緊急を要する事項 ・ その他連絡事項					

※コピーして使用してください

［定時報告］避 難 所 報 告 兼 連 絡 票　No.【記入例】

避難所名			臼杵公民館	開設日時　〇月　×日　△時	
送信者名			臼杵太郎　/所属班　総務班		
送信先			災害対策本部		
送信先番号			097-123-4567		
報告日時			〇〇年〇月〇日●●時	報告手段	FAX
避難所内状況	世帯数	避難者	15世帯		
		帰宅困難者	20世帯		
			世帯		
		合計	35世帯		
	人数	避難者	男/　20人　女/　10人　合計/　30人		
		帰宅困難者	男/　15人　女/　12人　合計/　27人		
			男/　人　女/　人　合計/　人		
		合計	男/　35人　女/　22人　合計/　57人		
	行方不明者		3人		
	要援護者数		2人		
	ボランティア受け入れ数		人		
	避難所安全確認		未実施　安全(○) 要注意　危険	要注意・危険箇所記入欄	
	避難所ライフライン		断水　停電　ガス停止　電話不通　その他(　　)		
	人命救助・外部からの医療支援		不要　必要(約　1人)　不明		
周辺状況	周辺の火災状況		なし		
	周辺の道路状況		通行止め1箇所(●●号線〇〇周辺)		
	周辺建物の倒壊状況				
	ライフライン		断水　停電　ガス停止　電話不通　その他(　　)		
各班連絡事項	総務班				
	供給班				
	施設・衛生班		断水のため生活用水の確保が必要である。		
	福祉班		要援護者室の2名、高熱のため病院へ搬送したい。受入れ可能な病院を教えて欲しい		
	防災班				
緊急を要する事項 ・ その他連絡事項					

※コピーして使用してください

避難者名簿

／

番号	氏名	住所・電話	性別	年齢	備考※該当する場合○						入退所届NO.	入所	退所
					要オムツ		負傷者	アレルギー	お守りキット	その他			
					高齢者	乳幼児							
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													
23													
24													
25													

※物資等の必要数を把握するため，備考欄で要配慮者をチェックします。

避難者名簿

／

番号	氏名	住所・電話	性別	年齢	備考※該当する場合○						入退所届NO.	入所	退所
					要オムツ		負傷者	アレルギー	お守りキット	その他			
					高齢者	乳幼児							
26													
27													
28													
29													
30													
31													
32													
33													
34													
35													
36													
37													
38													
39													
40													
41													
42													
43													
44													
45													
46													
47													
48													
49													
50													

※物資等の必要数を把握するため，備考欄で要配慮者をチェックします。

No.

避難所入退所届

①	ふりがな 世帯代表者氏名		電話	
	住所			
②	入所年月日	年　月　日	所属町会名	

※ここに避難した人だけ書いてください。

	ふりがな 氏　名	性別	年齢	備考
家族		男　女		
		男　女		
		男　女		
		男　女		
		男　女		
		男　女		
		男　女		
		男　女		

家屋被害状況	1全壊　2全焼　3半壊　4半焼　5一部損壊　6流失　7床上浸水　8床下浸水　9なし 1断水　2停電　3ガス停止　4電話不通
親族など連絡先	
何か（アレルギーなど）	
特技や資格をお持ちの方は，氏名と特技・資格の内容をお書きください。 氏名　　特技・資格	

③	他からの問い合わせに，住所，氏名を公表してもいいですか？	よい・よくない

④	退所年月日	年　月　日
	転出先　住所 氏名 電話	

登録日（入所日）		登録解除日（退所日）	

◎この名簿は，世帯代表の方が書いて避難所受付にお渡しください。
◎要配慮者は，備考欄に〇印をお書きください。
◎外国籍の方は，自国の大使館・領事館からの問い合わせに対応するため，備考欄に国籍をお書きください。

[避難者の方へ]
・入所にあたり，この名簿を記入し提出することで避難者として登録され，避難所での生活支援が受けられるようになります。
・内容に変更がある場合は，すみやかに管理班に問い合わせて修正してください。
・他からの問い合わせに対し，住所と氏名を公表してよいか，お書きください。名簿の内容を公表することによって，ご親族の方々に安否を知らせるなどの効果があります。しかしプライバシーの問題がありますので，公表の可否についてはご家族で判断してください。

※人数分コピーして使用してください

避No.　　班No.　　要望No.　　外部No.　　※コピーして使用してください

用途に合わせてチェックしてください→	□避難者向けお知らせ　□各班の連絡用 □本部への要望　緊急度[・即日　・2～3日内　・その他(　　　　)]			
題名		発行日	年　月　日	
		掲示期限	年　月　日	
／　　班		担当者	情報班確認欄	

総務班

要望　一覧			＊受付後、日付・番号・班・題名を記入	
日付	要望No.	班	題　　名	本部連絡 確認欄
（例）	要望No.〇〇	供給	備蓄食料が少ないため、外部より食料提供もしくは炊出しをお願いしたい。	〇月×日連絡済
／	要望No.			
／	要望No.			
／	要望No.			
／	要望No.			
／	要望No.			
／	要望No.			
／	要望No.			
／	要望No.			
／	要望No.			
／	要望No.			
／	要望No.			
／	要望No.			
／	要望No.			
／	要望No.			
／	要望No.			
／	要望No.			
／	要望No.			
／	要望No.			
／	要望No.			
／	要望No.			
／	要望No.			
／	要望No.			
／	要望No.			
／	要望No.			
／	要望No.			

※コピーして使用してください

避難者向けお知らせ　一覧	＊受付後、日付・番号・班・題名を記入 ＊掲示板から外したものは蛍光ペンで塗りつぶす

日付	避No.	班	題名
（例）	避No.〇〇	施設・衛生	断水のため、トイレを使用する際はバケツに汲み置きしている水を使用してください。
／	避No.		
／	避No.		
／	避No.		
／	避No.		
／	避No.		
／	避No.		
／	避No.		
／	避No.		
／	避No.		
／	避No.		
／	避No.		
／	避No.		
／	避No.		
／	避No.		
／	避No.		
／	避No.		
／	避No.		
／	避No.		
／	避No.		
／	避No.		
／	避No.		
／	避No.		
／	避No.		
／	避No.		
／	避No.		

※コピーして使用してください

各班連絡用　一覧			＊受付後、日付・番号・班・題名を記入 ＊掲示板から外したものは蛍光ペンで塗りつぶす
日付	避No.	班	題　　名
（例）	班No.〇〇	総務	明日16時から本部にて会議を行います。
／	班No.		
／	班No.		
／	班No.		
／	班No.		
／	班No.		
／	班No.		
／	班No.		
／	班No.		
／	班No.		
／	班No.		
／	班No.		
／	班No.		
／	班No.		
／	班No.		
／	班No.		
／	班No.		
／	班No.		
／	班No.		
／	班No.		
／	班No.		
／	班No.		
／	班No.		
／	班No.		
／	班No.		
／	班No.		

※コピーして使用してください

外部情報　一覧	＊受付後、日付・番号・班・題名を記入 ＊掲示板から外したものは蛍光ペンで塗りつぶす	
日付	外部No.	題　　名	掲載伝達 確認欄
（例）	外部No.〇〇	公民館付近で土砂崩れあり。周辺道路が通行止め。	
／	外部No.		
／	外部No.		
／	外部No.		
／	外部No.		
／	外部No.		
／	外部No.		
／	外部No.		
／	外部No.		
／	外部No.		
／	外部No.		
／	外部No.		
／	外部No.		
／	外部No.		
／	外部No.		
／	外部No.		
／	外部No.		
／	外部No.		
／	外部No.		
／	外部No.		
／	外部No.		
／	外部No.		
／	外部No.		
／	外部No.		
／	外部No.		
／	外部No.		

※コピーして使用してください

訪問者管理簿

日付＿＿＿＿＿＿＿＿

番号	氏名	連絡先	訪問時間	退所時間	用件
（例）	臼杵花子	097-123-4567	10:00	17:00	臼杵太郎の面会
1			:	:	
2			:	:	
3			:	:	
4			:	:	
5			:	:	
6			:	:	
7			:	:	
8			:	:	
9			:	:	
10			:	:	
11			:	:	
12			:	:	
13			:	:	
14			:	:	
15			:	:	
16			:	:	
17			:	:	
18			:	:	
19			:	:	
20			:	:	
21			:	:	
22			:	:	
23			:	:	
24			:	:	
25			:	:	
26			:	:	
27			:	:	
28			:	:	
29			:	:	
30			:	:	

※外部からの訪問者の管理簿です。
コピーして使用し、毎日管理を行ってください。

郵便物等受取票

	受付日	宛名	郵便物の種類	受付担当者	受取日	受取人
1	月　日		ハガキ・封書・小包・その他 （　　）		月　日	
2	月　日		ハガキ・封書・小包・その他 （　　）		月　日	
3	月　日		ハガキ・封書・小包・その他 （　　）		月　日	
4	月　日		ハガキ・封書・小包・その他 （　　）		月　日	
5	月　日		ハガキ・封書・小包・その他 （　　）		月　日	
6	月　日		ハガキ・封書・小包・その他 （　　）		月　日	
7	月　日		ハガキ・封書・小包・その他 （　　）		月　日	
8	月　日		ハガキ・封書・小包・その他 （　　）		月　日	
9	月　日		ハガキ・封書・小包・その他 （　　）		月　日	
10	月　日		ハガキ・封書・小包・その他 （　　）		月　日	
11	月　日		ハガキ・封書・小包・その他 （　　）		月　日	
12	月　日		ハガキ・封書・小包・その他 （　　）		月　日	
13	月　日		ハガキ・封書・小包・その他 （　　）		月　日	
14	月　日		ハガキ・封書・小包・その他 （　　）		月　日	
15	月　日		ハガキ・封書・小包・その他 （　　）		月　日	
16	月　日		ハガキ・封書・小包・その他 （　　）		月　日	
17	月　日		ハガキ・封書・小包・その他 （　　）		月　日	
18	月　日		ハガキ・封書・小包・その他 （　　）		月　日	
19	月　日		ハガキ・封書・小包・その他 （　　）		月　日	
20	月　日		ハガキ・封書・小包・その他 （　　）		月　日	

※受付担当者は「受付日」～「受付担当者」欄を記入します。
受取りの際は「受取日」「受取人」欄に記入してもらいます。
コピーして使用してください。

避難所外安否確認依頼シート

日付	氏名	年齢	性別	住所	情報連絡先	依頼者
（例）	臼杵太郎	67	男	臼杵市臼杵〇〇	097-123-4567	臼杵花子
／						
／						
／						
／						
／						
／						
／						
／						
／						
／						
／						
／						
／						
／						
／						
／						
／						
／						
／						
／						
／						
／						
／						
／						

※総務班→災害対策本部へ提出します。
コピーして使用してください。

食料・物資要請リスト

日付	要請者・要請班	必要食料・物資名	数量	収受確認
／				
／				
／				
／				
／				
／				
／				
／				
／				
／				
／				
／				
／				
／				
／				
／				
／				
／				
／				
／				
／				
／				
／				
／				

※供給班→総務班→災害対策本部へ提出します。
コピーして使用してください。

物資一覧

番号	物資名	保管場所
（例）	カップラーメン	体育館ステージ中央
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		

※避難所開設後、施設内の備蓄物資を確認するために使用してください。

食料　・　資機材　・　物品管理簿

（　　）月分

No.＿＿＿＿＿＿

No.	品名	数量（在庫・出庫・補充数）																														
		日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	計
		在庫数																																
		出庫数																																
		（補充数）																																
		在庫数																																
		出庫数																																
		（補充数）																																
		在庫数																																
		出庫数																																
		（補充数）																																
		在庫数																																
		出庫数																																
		（補充数）																																
		在庫数																																
		出庫数																																
		（補充数）																																
		在庫数																																
		出庫数																																
		（補充数）																																
		在庫数																																
		出庫数																																
		（補充数）																																
		在庫数																																
		出庫数																																
		（補充数）																																
		在庫数																																
		出庫数																																
		（補充数）																																
		在庫数																																
		出庫数																																
		（補充数）																																

無断複写

食料　・　資機材　・　物品管理簿

（　　）月分

No.＿＿＿＿＿＿

No.	品名	数量（在庫・出庫・補充数）																														
		日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	計
		在庫数																																
		出庫数																																
		（補充数）																																
		在庫数																																
		出庫数																																
		（補充数）																																
		在庫数																																
		出庫数																																
		（補充数）																																
		在庫数																																
		出庫数																																
		（補充数）																																
		在庫数																																
		出庫数																																
		（補充数）																																
		在庫数																																
		出庫数																																
		（補充数）																																
		在庫数																																
		出庫数																																
		（補充数）																																
		在庫数																																
		出庫数																																
		（補充数）																																
		在庫数																																
		出庫数																																
		（補充数）																																
		在庫数																																
		出庫数																																
		（補充数）																																

無断複写

[要援護者室・救護室・感染症発症者室] 聞き取りシート

氏　名	（男・女）	年　齢	歳
生　年　月　日	T・S・H　　年　月　日	血液型	型　RH　＋　－
住　所 電話番号	電話番号（　　）		
対象者	・乳幼児、学童等　・妊産婦　・成人　・障がい者（身・知・精） ・難病　・高齢者　・外国人　・その他	体温	（　　）℃
対象者（再喝）	・介護認定　要支援　1　2　要介護　1　2　3　4　5 ・身障（視覚・聴覚）、療育手帳（　　級）・独居　・高齢者世帯		
キット（お守り）	・あり　・なし		
病気	・なし　・あり　病名（　　）		
医療状況	・治療中　・中断　・その他		
自覚症状	・なし ・あり　具体的に		

[要援護者室・救護室・感染症発症者室] 聞き取りシート

氏　名	（男・女）	年　齢	歳
生　年　月　日	T・S・H　　年　月　日	血液型	型　RH　＋　－
住　所 電話番号	電話番号（　　）		
対象者	・乳幼児、学童等　・妊産婦　・成人　・障がい者（身・知・精） ・難病　・高齢者　・外国人　・その他	体温	（　　）℃
対象者（再喝）	・介護認定　要支援　1　2　要介護　1　2　3　4　5 ・身障（視覚・聴覚）、療育手帳（　　級）・独居　・高齢者世帯		
キット（お守り）	・あり　・なし		
病気	・なし　・あり　病名（　　）		
医療状況	・治療中　・中断　・その他		
自覚症状	・なし ・あり　具体的に		

※コピーして使用してください。

要援護者室・救護室・感染症発症者室　入退室管理表

日付	入室時間	退室時間	氏名	症状	担当	備考
／	：	：				
／	：	：				
／	：	：				
／	：	：				
／	：	：				
／	：	：				
／	：	：				
／	：	：				
／	：	：				
／	：	：				
／	：	：				
／	：	：				
／	：	：				
／	：	：				
／	：	：				
／	：	：				
／	：	：				
／	：	：				
／	：	：				
／	：	：				
／	：	：				
／	：	：				
／	：	：				
／	：	：				
／	：	：				

※コピーして使用し、毎日更新してください。

ボランティア要望　一覧

日付	No.	班	ボランティア内容	人数
（例）	No.〇	施設・衛生班	掃除を手伝って欲しい	5
／	No.			
／	No.			
／	No.			
／	No.			
／	No.			
／	No.			
／	No.			
／	No.			
／	No.			
／	No.			
／	No.			
／	No.			
／	No.			
／	No.			
／	No.			
／	No.			
／	No.			
／	No.			
／	No.			
／	No.			
／	No.			
／	No.			
／	No.			
／	No.			
／	No.			

※コピーして使用してください

ボランティア受入れ名簿

日付	氏名	住所・電話番号	年齢	所属	身分証明確認	ボランティア内容	希望活動期間
/		tel（　　）					
/		tel（　　）					
/		tel（　　）					
/		tel（　　）					
/		tel（　　）					
/		tel（　　）					
/		tel（　　）					
/		tel（　　）					
/		tel（　　）					
/		tel（　　）					
/		tel（　　）					
/		tel（　　）					
/		tel（　　）					
/		tel（　　）					
/		tel（　　）					
/		tel（　　）					
/		tel（　　）					
/		tel（　　）					
/		tel（　　）					
/		tel（　　）					
/		tel（　　）					
/		tel（　　）					
/		tel（　　）					
/		tel（　　）					
/		tel（　　）					

※コピーして使用してください。

※東日本大震災ではボランティアと名乗る人々による悪質な犯罪が多発しました。
　避難者、地域住民を守るためにも、社会福祉協議会からの派遣ボランティア以外は必ず身元を証明できるものを確認してください（ボランティア団体、所属なども）

搬送記録シート

日付

記録者

氏名	（男・女）	年齢	
生年月日	T・S・H　年　月　日	血液型	型
住所			
発見場所			
症状	意識　有・無　（　）		
	呼びかけ応答　有・無　（　）		
	外傷（けが）　有・無　（　）		
	その他		
応急処置			
救急車出動	有・無		
搬送先	病院　病院名　（　）		
	避難所　避難所名　（　）		
	自宅		
	その他		

※防災班保管用

キリトリ　キリトリ

搬送記録シート

日付

記録者

氏名	（男・女）	年齢	
生年月日	T・S・H　年　月　日	血液型	型
住所			
発見場所			
症状	意識　有・無　（　）		
	呼びかけ応答　有・無　（　）		
	外傷（けが）　有・無　（　）		
	その他		
応急処置			
救急車出動	有・無		
搬送先	病院　病院名　（　）		
	避難所　避難所名　（　）		
	自宅		
	その他		

※総務班へ提出
※コピーして使用してください。

立入禁止

男子トイレ

女子トイレ

更衣室（男性）

更衣室（女性）

洗濯物干場
（男性）

洗濯物干場
（女性）

授乳室

要援護者室

救護室

感染症
発症者室

母子室

運営本部

物資倉庫

供給スペース

荷物搬入口

配給スペース

ボランティア受付

ボランティア待機場所

ペットスペース

情報掲示板

ゴミ置場

燃えるゴミ

燃えないゴミ

ペットボトル

ビン・かん