

天塩町

避難所運営マニュアル

様式集

令和7年3月

目 次

| | | |
|-----|------------------|----|
| 様式① | 避難所の被害状況等チェックシート | 1 |
| 様式② | 避難者受付簿 | 2 |
| 様式③ | 避難者カード | 3 |
| 様式④ | 避難者台帳 | 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 | 避難者要望シート | 8 |
| 様式⑨ | 物資要請票 | 9 |
| 様式⑩ | 物資受払簿 | 10 |
| 様式⑪ | 避難所状況報告書 | 11 |
| 様式⑫ | 避難所運営記録簿 | 13 |
| 様式⑬ | 運営委員会名簿 | 14 |
| 様式⑭ | 取材者用受け付け用紙 | 15 |
| 様式⑮ | ボランティア受付簿 | 16 |
| 様式⑯ | 郵便物等受取簿 | 17 |
| 様式⑰ | 避難所部屋割表 | 18 |
| 様式⑱ | 活動班名簿 | 20 |

避難所の被害状況等チェックシート

避難所名： _____

〈 施 設 〉

| チ ャ ッ ク 項 目 | | 異常なし | 異常あり |
|-------------|---------------------------------|------|------|
| 1 | 建物の全部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 | 建物の周辺で地滑りやがけ崩れ、倒木などが発生している。 | | |
| 5 | 隣接する建築物の損壊による危険がある。(倒れてくるおそれなど) | | |
| 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 | 建物の内部の壁や柱に亀裂などがある | | |

※ 上記の項目のうち1つでも「異常あり」があった場合は、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 〉

| チェック項目 | 使用可 | 使用不可 |
|-----------|-----|------|
| 1 電気 | | |
| 2 水道 | | |
| 3 電話 | | |
| 4 FAX | | |
| 5 インターネット | | |
| 6 テレビ | | |
| 7 暖房 | | |

| チェック項目 | 使用可 | 使用不可 |
|-----------|-----|------|
| 1 トイレ | | |
| 2 照明器具 | | |
| 3 階段 | | |
| 4 玄関 | | |
| 5 障害者スロープ | | |
| 6 灯油タンク | | |
| 7 駐車場 | | |

〈 その他気付いた点など 〉

避難者カード

避難所名：_____

入所時記入

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|----|----|----|------------|-----------|-----------|---------------------|---|----|--|
| 避難区分 | 避難所／在宅／その他 () | | | | | | 入所日 | 年 | 月 | 日 | |
| ふりがな 世帯代表者氏名 | | | | | | | 電話① | | | | |
| 住所 | | | | | | | 電話② | | | | |
| 家族 | ふりがな 氏名 <small>(世帯代表者)・・・氏名省略可</small> | 年齢 | 性別 | 職業 | 妊婦/ 乳幼児 | 介護/ 障害 | アレル ギー | 家屋 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／電話不通 その他() | | |
| | | | | | | | | | 親戚 など の連 絡先 | 氏名 | |
| | | | | | | | | | | 住所 | |
| | | | | | | | | | TEL | | |
| | | | | | | | | 支援 区分 | □避難所への入所を希望 | | |
| | | | | | | | | | □在宅のまま食料配給などの サービスを希望 | | |
| | ご家族に、特別な配慮が必要な場合などの注意点があれば記入してください。 | | | | | | | | | | |
| 外部から安否の問合せがあったとき、住所・氏名を回答しても良いですか？ はい ・ いいえ | | | | | | | | | | | |

※ 今後記載の内容に変更があった場合は、その都度お申出ください。

退所時記入

| | | | | | |
|----------------|---|---|---|---|---|
| 退所年月日 | 年 | 月 | 日 | 時 | 分 |
| 転出先 住所・電話番号 | | | | | |
| 備考 | | | | | |

※避難所運営担当記載欄

| | |
|-------------|----|
| 避難者台帳への記入確認 | 備考 |
| | |

外 泊 届 用 紙

| | |
|------------|---------------|
| ふりがな | |
| 氏 名 | |
| 外 泊 期 間 | 年 月 日 ~ 年 月 日 |
| 同行者名 | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| 外泊先住所等（任意） | |
| 緊急時連絡先電話番号 | |

退 所 届 用 紙

| | |
|-------------------------------------|--|
| ふりがな | |
| 氏 名 | |
| 退 所 日 | 年 月 日 |
| 一緒に退所する家族 | <input type="checkbox"/> 全員退所する <input type="checkbox"/> 以下の家族のみ退所  |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| ・安否の問い合わせがあった場合、連絡先を答えても良いですか？ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| ・退所後に訪ねてくる人や郵便物に対応するために連絡先を教えてください。 | |
| 退所後の連絡先 | 〒 電話： |

ペット登録台帳

| 番号 | 飼主 | 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 二郎 | 10月10日 | 犬(マルチーズ) | オス・白・小型 | コロシ | 10月10日 | |
| | 住所 天塩町字更岸 1111 の 22 | | | | | | |
| | 電話 000-0000-0000 | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

避難者要望シート

| | |
|---|-----------|
| 避難所における要望がある場合は、この用紙に記入のうえ、避難所運営委員会の担当者に提出してください。 | |
| 提出日 | 年 月 日 時 分 |
| 記入者氏名 | |

[必要とする物資]

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

[その他要望事項等]

| |
|--|
| |
| |
| |

物資要請票

| | |
|---------|-----------|
| 要請提出日時 | 年 月 日 時 分 |
| 避難所名 | |
| 避難所住所 | |
| 避難所連絡先 | 電話 F A X |
| 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 | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 上 記 以 外 の 物 資 | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

避難所状況報告書（第 報）

| | |
|-------|-----------|
| 避難所名 | |
| 開設日時 | 年 月 日 時 分 |
| 報告日時 | 年 月 日 時 分 |
| 報告者氏名 | |

| | | | |
|-------------|--|---------|---|
| 避難所 通信手段 | <input type="checkbox"/> 電話：_____ <input type="checkbox"/> FAX：_____ | | |
| | <input type="checkbox"/> その他：_____ | | |
| 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 | | |

第2報以降、情報の更新がない場合は右欄にチェック ⇒

| | | |
|--------------------|---------|--|
| 避難所 施設 | 安全確認 | <input type="checkbox"/> 実施（結果：_____） <input type="checkbox"/> 未実施 |
| | 危険箇所 | <input type="checkbox"/> あり（詳細：_____） <input type="checkbox"/> なし |
| 周辺状況 （分かる範囲） | 人命救助 | <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要（約 _____ 人） <input type="checkbox"/> 不明 |
| | 延焼 | <input 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 type="checkbox"/> あり（約 _____ 件） <input type="checkbox"/> 不明 |
| | 道路状況 | <input type="checkbox"/> 通行可 <input type="checkbox"/> 通行に支障あり <input type="checkbox"/> 通行不可 |
| | ライフライン | <input type="checkbox"/> 断水 <input 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 |
| 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 | | |
| | | |

※ 避難所の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。

避難所状況報告書（第 報）【記入例】

| | |
|-------|---------------|
| 避難所名 | 町立天塩小学校 |
| 開設日時 | 1月 1日 10時 00分 |
| 報告日時 | 1月 1日 12時 00分 |
| 報告者氏名 | 〇〇 〇〇 |

| | | | |
|-------------|--|---------|-----|
| 避難所 通信手段 | <input checked="" type="checkbox"/> 電話： 2-0000 <input checked="" type="checkbox"/> FAX： 2-0000 | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> その他： 〇〇携帯 000-0000-0000 | | |
| 避難所利用世帯数 | 15世帯 | 避難所利用人数 | 45人 |
| 在宅避難世帯数 | 3世帯 | 在宅避難者数 | 10人 |
| 避難行動要支援者数 | 2人 | | |

第2報以降、情報の更新がない場合は右欄にチェック ⇒

| | | | |
|---------------------|---------|---|--|
| 避難所 施設 | 安全確認 | <input checked="" type="checkbox"/> 実施（結果：異状なし） <input type="checkbox"/> 未実施 | |
| | 危険箇所 | <input type="checkbox"/> あり（詳細：） <input checked="" type="checkbox"/> なし | |
| 周辺状況 （分かる範囲） | 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 3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 | |
| 緊急を要する事項（具体的に箇条書き） | | | |
| ・負傷者1名（右腕上腕部骨折の可能性） | | | |
| 参集した町内会・自治会、自主防災組織 | | | |
| 〇〇町内会、△△町内会 | | | |
| 参集した町職員、施設職員 | | | |
| 小学校職員 〇名 | | | |
| 役場職員 〇名 | | | |

※ 避難所の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。

避難所運営記録簿

| 年 月 日 | 天候： | 記入者： | |
|------------------|------------|----------|----------------|
| 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 | 本日の避難者数(①+②-③) |
| 世帯(人) | 世帯(人) | 世帯(人) | 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

| 役 職 | 氏 名 | 連 絡 先 | 備 考 |
|-------|-----|-------|-----|
| 委 員 長 | | | |
| 副委員長 | | | |
| 副委員長 | | | |
| 副委員長 | | | |

《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 | | | |

《その他の参加者》

| 役 職 | 氏 名 | 連 絡 先 | 備 考 |
|-----|-----|-------|-----|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

【備 考】

受付者氏名 _____ 印

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 | | | |
| 取材者 | 会社名等 | | 氏名 | |
| | 連絡先（住所、電話番号等） | | | |
| 同行者 | 所 属 | 氏 名 | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 取材目的 | 記事発表等の予定： | | | |
| 特記事項 | | | | |

ボランティア受付簿

年 月 日

避難所名： _____

| 番号 | 氏名・住所・電話番号 | 性別 年齢 | 職業・学校名等 | ボランティア経験の有無と内容 | |
|----|------------|---|---------|---|--------|
| | 氏名 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 歳 | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | (活動内容) |
| | 住所 | | | | |
| | 電話 | | | | |
| | 氏名 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 歳 | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | (活動内容) |
| | 住所 | | | | |
| | 電話 | | | | |
| | 氏名 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 歳 | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | (活動内容) |
| | 住所 | | | | |
| | 電話 | | | | |
| | 氏名 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 歳 | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | (活動内容) |
| | 住所 | | | | |
| | 電話 | | | | |
| | 氏名 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 歳 | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | (活動内容) |
| | 住所 | | | | |
| | 電話 | | | | |

郵便物等受取簿

| 避難所運営委員会記入欄 | | | | | 避難者（受取者）記入欄 | |
|-------------|------|----|------------------|-------|-------------|-------|
| 番号 | 受付月日 | 宛名 | 郵便物等の種類 | 受付者氏名 | 受取月日 | 受取人氏名 |
| | 月 日 | | はがき・封書・小包・その他（ ） | | 月 日 | |
| | 月 日 | | はがき・封書・小包・その他（ ） | | 月 日 | |
| | 月 日 | | はがき・封書・小包・その他（ ） | | 月 日 | |
| | 月 日 | | はがき・封書・小包・その他（ ） | | 月 日 | |
| | 月 日 | | はがき・封書・小包・その他（ ） | | 月 日 | |
| | 月 日 | | はがき・封書・小包・その他（ ） | | 月 日 | |
| | 月 日 | | はがき・封書・小包・その他（ ） | | 月 日 | |
| | 月 日 | | はがき・封書・小包・その他（ ） | | 月 日 | |
| | 月 日 | | はがき・封書・小包・その他（ ） | | 月 日 | |
| | 月 日 | | はがき・封書・小包・その他（ ） | | 月 日 | |

