

【資料1 避難所運営のチェックリスト】

〈避難所開設のチェックリスト〉

項 目	主な対応内容
<input type="checkbox"/> 1. 避難所の開設・点検 (P34)	施設の安全確認など
<input type="checkbox"/> 2. 避難所準備組織の立ち上げ (P36)	応急的な避難所運営組織の中心人物を選出
<input type="checkbox"/> 3. 避難スペースの確保 (P37)	施設管理者と協議し、利用する部分を明確にする
<input type="checkbox"/> 4. 居住区の編成 (P38)	世帯を基本単位に居住区（居住グループ）を編成
<input type="checkbox"/> 5. 避難者名簿の作成 (P38)	世帯ごとに避難者名簿を記入
<input type="checkbox"/> 6. 設備、備蓄品の確認 (P39)	避難所運営に必要な設備、備蓄品を確認
<input type="checkbox"/> 7. 市町村災害対策本部への連絡 (P39)	避難所の開設と状況を市町村災害対策本部へ連絡
<input type="checkbox"/> 8. 本格的な避難所運営本部の設置、避難所運営本部構成員の選出 (P41-42)	本格的な避難所運営の中心人物を選出、活動班の設置

〈各活動班における業務のチェックリスト〉

<p>総務班の業務 (P56-P60)</p> <input type="checkbox"/> 1. 避難所運営本部会議の事務局 <input type="checkbox"/> 2. 避難所運営記録簿の作成 <input type="checkbox"/> 3. 避難所生活ルールの作成 <input type="checkbox"/> 4. 定期的な場所移動の計画作成・実施 <input type="checkbox"/> 5. 避難者の状況把握 <input type="checkbox"/> 6. 地域との連携（在宅避難者組織との連携） <input type="checkbox"/> 7. 遺体への対応	<p>避難者管理班の業務 (P61-P65)</p> <input type="checkbox"/> 1. 避難者名簿の管理 <input type="checkbox"/> 2. 問い合わせへの対応 <input type="checkbox"/> 3. 取材への対応 <input type="checkbox"/> 4. 郵便物・宅急便の取り次ぎ
<p>情報班の業務 (P66-P69)</p> <input type="checkbox"/> 1. 避難所内外情報収集 <input type="checkbox"/> 2. 避難所外向け情報発信 <input type="checkbox"/> 3. 避難所内向け情報発信	<p>食料・物資班の業務 (P70-P74)</p> <input type="checkbox"/> 1. 食料・物資の調達、受入、管理、配給 <input type="checkbox"/> 2. 炊き出し
<p>施設管理班の業務 (P75-P76)</p> <input type="checkbox"/> 1. 危険箇所への対応 <input type="checkbox"/> 2. 防火・防犯	<p>保健・衛生班の業務 (P77-P87)</p> <input type="checkbox"/> 1. 医療活動の支援 <input type="checkbox"/> 2. 避難者の健康維持 <input type="checkbox"/> 3. 衛生管理 <input type="checkbox"/> 4. 水の管理 <input type="checkbox"/> 5. 清掃・ごみ処理への対応 <input type="checkbox"/> 6. 風呂の管理 <input type="checkbox"/> 7. トイレの衛生管理 <input type="checkbox"/> 8. ペット連れ避難者への対応
<p>要配慮者支援班の業務 (P88-P89)</p> <input type="checkbox"/> 1. 要配慮者の支援 <input type="checkbox"/> 2. 女性・子どもの安心・安全の確保	
<p>ボランティア班の業務 (P90-91)</p> <input type="checkbox"/> 1. ボランティアの派遣要請・受入	

トイレ使用上の注意

1 避難所施設のトイレを使用する場合（水を確保して使用している場合）

- ① トイレトペーパーを使用した場合は、詰まる可能性がありますので、便器に流さず、備付けのゴミ箱に捨ててください。
- ② トイレを使用したら、ポリバケツに汲み置きしてある水（流し用）を使用し、流してください。
- ③ 避難者の皆さんが使用するトイレですので、清潔な使用を心がけましょう。
- ④ ポリバケツに汲み置きしている水は、手洗いには使用しないでください。
手洗いは、手洗い場に備え付けてある水（手洗い用）を使用してください。
使用にあたっては、節水を心がけましょう。
- ⑤ 水汲みやトイレ掃除は、避難者全員で当番制で行います。
居住区ごとに当番を割り振りますので、当番表を確認して、協力して行いましょう。
水がなくなりそうな場合は、当番にかかわらず、気付いた人達で協力して水汲みを行いましょう。

2 簡易組立てトイレを使用する場合

- ① 使用する際は、中に人がいないか一声かけて確認しましょう。
- ② トイレを使用する際は、使用していることがわかるよう、入口にある札を「使用中」にしてから入りましょう。
- ③ 和式トイレの上板（便器にまたがる部分）は、2人以上乗らないでください。介添えが必要な方は、洋式トイレを使用してください。
- ④ 洋式トイレは、足の不自由な方や介添えが必要な方など、トイレ利用にあたって配慮を必要とする方が優先的に使用するものですので、それ以外の方は和式トイレを使用してください。
- ⑤ 使用後は、便器のそばにあるレバーをまわして、排泄物をならしてください。
- ⑥ 避難者の皆さんが使用するトイレですので、清潔な使用を心がけましょう。
- ⑦ 汲み取り業者の手配が必要なトイレですので、排泄物がたまってきたら、気付いた人が保健・衛生班に報告してください。

・・・など

【資料3：ペットの飼育ルール】

ペットの飼い主の皆さんへ

避難所では、多くの人たちが共同生活を送っていますので、ペットの飼い主の皆さんは、人とペットが気持ちよく過ごせるように、次のことを守ってください。

- ①ペットは、指定された場所で、必ず、繋いで飼うか、ケージ（オリ）の中で飼ってください。
また、飼い主がわかるよう、ペットに迷子札をつけましょう。
- ②ペットの体や飼育場所は、常に清潔に保ち、鳴き声や抜け毛、臭いなどで周囲に迷惑をかけないように努めてください。
- ③ペットの苦情や危害の防止に努めてください。
- ④指定された場所で排便させ、必ず後始末を行ってください。
- ⑤餌は時間を決めて与え、その都度きれいに片づけてください。
- ⑥ノミ及びダニの駆除に努めてください。
- ⑦運動やブラッシングは、必ず指定された場所で行ってください。
- ⑧ペットもストレスを感じていますので、逃さないように注意してください。
- ⑨ペットの飼育に必要な資材（ケージ・その他用具）と当面の餌は、飼い主が用意することが原則です。もし、用意できなかった場合は、保健・衛生班を通じ、避難所運営本部に相談してください。
- ⑩万が一、他の避難者との間でトラブルが生じた場合は、保健・衛生班を通じ、避難所運営本部まで届け出てください。

【資料4：ボランティア活動に参加される方への注意事項】

ボランティア活動に参加される方へ

当避難所内においてボランティア活動を行う場合に、以下の点にご注意くださいますようお願いいたします。

- ▼ 事前に社会福祉協議会等において、保険の加入手続きを済ませてください。
 - 当避難所において、災害ボランティアの登録や保険の加入手続きをすることはできません。

- ▼ ボランティア活動記録簿の記入をお願いします。
 - 当避難所においては、ボランティア活動記録簿に記入をしていただきます。
 - 記入後、担当者から依頼内容について詳しく説明しますので、指示に従ってください。
 - また、避難所内では、胸や腕などの見えやすい位置に、必ず当方で用意した（名札・腕章等）を付けてください。

- ▼ 体調管理等には、ご注意をお願いします。
 - ボランティアの皆様には危険な仕事はお願いしませんが、万が一、疑問があれば、作業に取り掛かる前に、担当者に御相談ください。
 - 体調の変化や健康管理には、各自でご注意の上、決して無理をしないようお願いします。

- ▼ 避難者のプライバシー保護に御協力ください。
 - 原則として、依頼された場所での活動をお願いします。避難者の心情に配慮し、居住空間への無断での立ち入りは控えてください。
 - 避難所内の撮影をする場合は、必ず避難者の許可をとってください。

- ▼ 活動終了後は報告してください。
 - 活動が済みましたら、担当者もしくは受付に申し出て確認を受けてください。

- 避難所を開設するにあたって、避難所となる施設の安全性を確認します。
- 鉄骨造建築物については、判断が難しいので、市町村避難所担当職員や施設管理者の到着を待ってください。
- 一見して危険と判断できる場合は、市町村災害対策本部へ連絡し、他の避難所への移動等、必要な対応を検討します。

(手 順)

1. 市町村避難所担当職員や施設管理者がいない場合で、早急に施設内への避難が必要な場合には、避難者が2人以上で、危険箇所^①に注意しながら、このチェックシートにより、目視による点検を行います。
2. 質問1から順番に点検を行い、質問1～7（外部の状況）までで、B又はCと判断された場合は、建物内に入ることはせず、質問8以降の内部の状況については、点検する必要はありません。
3. 危険と認められる場所については、張り紙をするなどして、立入禁止とします。
4. このチェックシートの質問項目に関わらず、少しでも建物の状況に不安がある場合は、市町村災害対策本部へ連絡し、応急危険度判定士による判定を待ちます。

避難所名 _____

点検実施日時 _____ 年 月 日 時 分

点検実施者名 _____

次の質問の該当するところに○を付けてください。

質 問	該当項目
1 隣接する建物が傾き、避難所の建物に倒れ込む危険性がありますか？	A いいえ B 傾いている感じがする C 倒れ込みそうである
2 建物周辺に地すべり、がけくずれ、地割れ、噴砂・液状化、地盤沈下などが生じましたか？	A いいえ B 生じた C ひどく生じた
3 建物の基礎が壊れましたか？	A いいえ B 壊れたところがある C ひどく壊れた
4 建物が傾斜しましたか？	A いいえ B 傾斜したような感じがする C 明らかに傾斜した
5 外壁材が落下しましたか？ 又は外壁材に亀裂が生じましたか？	A いいえ B 落下している又は大きな亀裂がある C 落下している
6 屋根がわらが落下しましたか？	A いいえ B ずれた C 落下した

7 窓ガラスが割れましたか？	A いいえ B 数枚割れた、たくさん割れた (Cの回答はありません)
8 床が壊れましたか？	A いいえ B 少し傾いた、下がった C 大きく傾いた、下がった
9 柱が折れましたか？	A いいえ B 割れを生じたものがある C 完全に折れたものがある
10 内部の壁が壊れましたか？	A いいえ B 大きなひび割れや目透きが生じた C 壁土やボードが落下した
11 建具やドアが壊れましたか？	A いいえ B 建具・ドアが動かない C 建具・ドアが壊れた
12 天井、照明器具が落下しましたか？	A いいえ B 落下しかけている C 落下した
13 その他、目についた被害を記入してください。 (例：塀が倒れた、水・ガスが漏れている、家具が倒れたなど)	
.....	
.....	
.....	

(判断基準)

A	B	C

1. 質問1～12を集計します。
 2. 必要な対応をとります。
 - ◎ Cの答えが1つでもある場合は、『危険』です。
施設内へは立ち入らず、市町村災害対策本部へ連絡し、他の避難所への移動等、必要な対応を検討します。
 - ◎ Bの答えが1つでもある場合は、『要注意』です。
施設内へは立ち入らず、市町村災害対策本部へ連絡し、専門家による応急的な補強を行う等、必要な措置を講じます。
 - ◎ Aのみの場合
危険箇所に注意し、施設を使用します。
- ※ 余震により、被害が進んだと思われる場合は、再度、チェックシートで被災状況を点検してください。
- ※ このチェックシートによる判断は、あくまで臨時的なものであり、市町村災害対策本部へ連絡し、できるだけ早く応急危険度判定士による判定を受けてください。

(コンクリートブロック造、レンガ造等にも使用できます。)

- 避難所を開設するにあたって、避難所となる施設の安全性を確認します。
- 鉄骨造建築物については、判断が難しいので、市町村避難所担当職員や施設管理者の到着を待ってください。
- 一見して危険と判断できる場合は、市町村災害対策本部へ連絡し、他の避難所への移動等、必要な対応を検討します。

(手 順)

1. 市町村避難所担当職員や施設管理者がいない場合で、早急に施設内への避難が必要な場合、避難者が2人以上で、危険箇所には注意しながら、このチェックシートにより、目視による点検を行います。
2. 質問 1 から順番に点検を行い、質問 1～6 (外部の状況) までで、B又はCと判断された場合は、建物内に入ることはせず、質問 7 以降の内部の状況については、点検する必要はありません。
3. 危険と認められる場所については、張り紙をするなどして、立入禁止とします。
4. このチェックシートの質問項目に関わらず、少しでも建物の状況に不安がある場合は、市町村災害対策本部へ連絡し、応急危険度判定士による判定を待ちます。

避難所名 _____

点検実施日時 _____ 年 月 日 時 分

点検実施者名 _____

次の質問の該当するところに○を付けてください。

質 問	該当項目
1 隣接する建物が傾き、避難所の建物に倒れ込む危険性がありますか？	A いいえ B 傾いている感じがする C 倒れ込みそうである
2 建物周辺に地すべり、がけくずれ、地割れ、噴砂・液状化などが生じたか？	A いいえ B 生じた C ひどく生じた
3 建物が沈下しましたか？あるいは、建物の周囲の地面が沈下しましたか？	A いいえ B 生じた C ひどく生じた
4 建物が傾斜しましたか？	A いいえ B 傾斜したような感じがする C 明らかに傾斜した
5 外部の柱や壁にひび割れありますか？	A いいえ B 比較的大きなひび割れが入っている C 大きなひび割れが多数あり、鉄筋が見える

6 外壁タイル・モルタルなどが落下しましたか？	A いいえ B 落下しかけている、落下している (Cの回答はありません)
7 床が壊れましたか？	A いいえ B 少し傾いている、下がっている C 大きく傾斜している、下がっている
8 内部のコンクリートの柱、壁にひび割れがありますか？	A ない又は髪の毛程度のひび割れがある B 比較的大きなひび割れが入っている C 大きなひび割れが多数あり、鉄筋が見える
9 建具やドアが壊れましたか？	A いいえ B 建具・ドアが動かない C 建具・ドアが壊れた
10 天井、照明器具が落下しましたか？	A いいえ B 落下しかけている C 落下した
11 その他、目についた被害を記入してください。 (例：塀が倒れた、水・ガスが漏れている、家具が倒れたなど)	
.....	
.....	
.....	

(判断基準)

A	B	C

1. 質問 1～10 を集計します。
 2. 必要な対応をとります。
 - ◎ Cの答えが1つでもある場合は、『危険』です。
施設内へは立ち入らず、市町村災害対策本部へ連絡し、他の避難所への移動等、必要な対応を検討します。
 - ◎ Bの答えが1つでもある場合は、『要注意』です。
施設内へは立ち入らず、市町村災害対策本部へ連絡し、専門家による応急的な補強を行う等、必要な措置を講じます。
 - ◎ Aのみの場合
危険箇所には注意し、施設を使用します。
- ※ 余震により、被害が進んだと思われる場合は、再度、チェックシートで被災状況を点検してください。
- ※ このチェックシートによる判断は、あくまで臨時的なものであり、市町村災害対策本部へ連絡し、できるだけ早く応急危険度判定士による判定を受けてください。

【様式2-1：避難者名簿】

入所年月日		年 月 日		居住区				所属自治会									
ふりがな 記入者氏名				家屋の 被害 状況		居住の可否(可・否)											
						全壊・半壊・一部損壊・被害なし (半壊・一部損壊の場合)：寝泊りできる・寝泊りできない・わからない											
						断水・停電・ガス停止・電話不通											
住 所				車		車種		ナンバー									
				ペット		有(種類) 無									
電話番号				携帯番号													
緊急連絡先 ※必ず記入願います		氏 名								電話番号							
		住 所															
家族 構 成	氏 名	電話番号	続柄	性別	生年月日	年齢	職 業 (勤務先、 学校・学 年)	資格・ 特技等	配慮の区分				安否確認			現在寝泊りして いる場所(避難 所名、自宅、親 類宅等)	
			世帯主						要介 護高 齢者	障がい 者	妊産婦	その他	無 事	不 明	死亡		
避難者一覧の掲示・公開													同意する ・ 同意しない				
特に避難所生活において配慮を希望すること(通院治療・服薬の有無、各種障がい者手帳の所持、福祉サービスの利用、集団生活の不安、避難所において希望することなど)																	

退所年月日	年 月 日		
退所後住所			
退所後連絡先(電話番号)			携帯電話番号
備 考			

【様式2-2：在宅避難者名簿】

入所年月日		年 月 日		所属自治会													
ふりがな 記入者氏名		家屋の被害状況 居住の可否(可・否) 全壊・半壊・一部損壊・被害なし (半壊・一部損壊の場合)：寝泊りできる・寝泊りできない・わからない 断水・停電・ガス停止・電話不通															
														住所			
														電話番号		携帯番号	
区分	氏名	電話番号	続柄 又は 関係	性別	生年月日	年齢	職業 (勤務先、 学校・学 年)	資格・ 特技等	配慮の区分				安否確認			備考	
									要介護 高齢者	障がい 者	妊産婦	その 他	無事	不 明	死亡		
家 族			世帯主														
受 入 避 難 者																	
不足している物資等 ・食料 ・衣料品 ・生活用品 ・台所用品																	
特に支援を要すること(通院治療、服薬、福祉サービスの利用など)																	

【様式2-3：避難所外避難者名簿】

入所年月日		年 月 日		居住区				所属自治会									
ふりがな 記入者氏名				家屋の 被害 状況		居住の可否(可・否)											
						全壊・半壊・一部損壊・被害なし (半壊・一部損壊の場合)：寝泊りできる・寝泊りできない・わからない											
						断水・停電・ガス停止・電話不通											
住 所				車		車種		ナンバー									
				ペット		有(種類) 無									
電話番号				携帯番号													
緊急連絡先 ※必ず記入願います		氏 名						電話番号									
		住 所															
家 族 構 成	氏 名	電話番号	続柄	性別	生年月日	年齢	職 業 (勤務先、 学校・学 年)	資格・ 特技等	配慮の区分				安否確認			現在寝泊りして いる場所(避難 所名、自宅、親 類宅等)	
			世帯主						要介 護高 齢者	障がい 者	妊産婦	その他	無 事	不 明	死亡		
避難者一覧の掲示・公開 <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない																	
特に避難所生活において配慮を希望すること(通院治療・服薬の有無、各種障がい者手帳の所持、福祉サービスの利用、集団生活の不安、避難所において希望することなど)																	

退所年月日		年 月 日	
退所後住所			
退所後連絡先(電話番号)		携帯電話番号	
備 考			

【様式5：避難所運営記録簿】

年 月 日 () 天気		記入者
避難者数	新規入所者数	退所者数
世帯 (人)	世帯 (人)	世帯 (人)
避難所運営本部会議内容		
	連絡事項	
総務班		
避難者管理班		
情報班		
食料・物資班		
施設管理班		
保健・衛生班		
要配慮者支援班		
ボランティア班		
【会議での検討事項】		
【行政からの伝達事項】		
【避難所内の主な出来事】		

【様式 6 : 避難所状況報告書】

避難所状況報告書（第 報）

牟岐町災害対策本部報告先

避難所名	
開設日時	月 日 時 分
避難種別	勧告 ・ 指示 ・ 自主避難

F A X _____

T E L _____

牟岐町災害対策本部受信者名

報告日時	月 日 時 分	報告者名	
避難所 受信手段	F A X 番号 _____ ・ 電話番号 _____ ・ 伝 令 ・ その他 (_____)		
避難人数	約 _____ 人	避難世帯数	約 _____ 世帯
周 辺 の 状 況	建物安全確認	未実施・安全・要注意・危険	
	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	
	土砂崩れ	未発見・あり・警戒中	
	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・渋滞・片側通行・通行不可	
	建物倒壊	ほとんどなし・あり（約 _____ 件）・不明	
緊急を要する事項（具体的に箇条書き）			
参集した避難所担当職員			
参集した施設管理者			

※ 避難所を開設した際には、この様式で牟岐町災害対策本部へ報告します。

第 1 報においては、分かるものだけの報告でかまいません。

【様式7：外泊届用紙】

外 泊 届 用 紙

氏 名		居住区
外泊先	(住所)	(電話番号)
外泊期間	年 月 日 ~ 年 月 日	
同行者		
	計 名	
緊急連絡先	(電話番号)	

- 外泊時は必ずこの用紙に記入し、居住区の区長（リーダー）に渡してください。

【様式9：郵便物等受取簿】

郵便物等受付簿

No. _____
_____ 避難所

No.	受付月日	宛て名	居住区	郵便物等の種類	受取月日	受取人
1	月 日			葉書・封書・小包 その他（ ）	月 日	
2	月 日			葉書・封書・小包 その他（ ）	月 日	
3	月 日			葉書・封書・小包 その他（ ）	月 日	
4	月 日			葉書・封書・小包 その他（ ）	月 日	
5	月 日			葉書・封書・小包 その他（ ）	月 日	
6	月 日			葉書・封書・小包 その他（ ）	月 日	
7	月 日			葉書・封書・小包 その他（ ）	月 日	
8	月 日			葉書・封書・小包 その他（ ）	月 日	
9	月 日			葉書・封書・小包 その他（ ）	月 日	
10	月 日			葉書・封書・小包 その他（ ）	月 日	
11	月 日			葉書・封書・小包 その他（ ）	月 日	
12	月 日			葉書・封書・小包 その他（ ）	月 日	
13	月 日			葉書・封書・小包 その他（ ）	月 日	
14	月 日			葉書・封書・小包 その他（ ）	月 日	
15	月 日			葉書・封書・小包 その他（ ）	月 日	

- ・避難者管理班の担当者は、「受付月日」～「郵便物等の種類」欄に記入します。
- ・受取は、原則として各居住区ごとに代表者が取りにくることとし、受取の際は、代表者に「受取月日」と「受取人」欄に記入してもらいます。
- ・本人に直接渡す必要がある郵便物等の場合は、避難者管理班の担当者は、受取に来た居住区の代表者にその旨を伝え、本人に受取に来てもらい、「受取月日」と「受取人」欄に記入してもらいます。

【様式 10：食料依頼伝票】

食 料 依 頼 伝 票

避 難 所	依頼日時 月 日 時 分		
	避難所名		
	住 所		
	担当者名		
	TEL		
	FAX		
依 頼 数	避難者用	食（うち 軟らかい食事 食）	
	在宅避難者用	食（うち 軟らかい食事 食）	
	合 計	食（うち 軟らかい食事 食）	
その他の依頼内容（アレルギー対応等、特別の配慮を要する食事の必要数など）			
町 災 害 対 策 本 部	受信日時 月 日 時 分		
	担当者名		
	処理時刻 月 日 時 分		
	配 送 数	避難者用	食（うち 軟らかい食事 食）
		在宅避難者用	食（うち 軟らかい食事 食）
		合 計	食（うち 軟らかい食事 食）
	発注業者		
	配送業者		
配送確認時間			

【様式 11：物資依頼伝票】

物 資 依 頼 伝 票

①	依頼日時	月	日()	②	発注先業者名		
		時	分		TEL		
					FAX		
	避難所名				伝票No.	伝票枚数	
	住所				町災害対策本部受付日時		
					月 日() 時 分		
	担当者名				町災害対策本部受信者名		
	TEL				TEL		
	FAX				FAX		
		品名	サイズ など		数量	出荷 数量	個口
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
				個口合計			

- ・ 一行につき一品、サイズごとに記入し、数量はキリのいい数で注文してください。
- ・ 性別などは、「サイズなど」の欄に記入してください。
- ・ この伝票に記入後、牟岐町災害対策本部に原則としてFAXで、物資の注文・配達を依頼してください。
- ・ FAXが使えない場合は、必ず伝票の控えを残したうえで、この伝票を避難所担当職員に手渡すなどして、物資の注文・配達を依頼してください。
- ・ 物資の受領時に「食料・物資受入簿」に記入してください。

④	
避難所 受領 サイン	

③	出荷日時	月	日	時	分
	配達者名				
	TEL				
	FAX				
	配達日時	月	日	時	分

【様式 14 : 物資管理簿】

物 資 管 理 簿

(日付)

品 名		保管場所	/	/	/	/	/	/
衣料品	男 性 衣 類	上着						
		ズボン						
		下着						
		靴下						
		パジャマ						
	女 性 衣 類	上着						
		ズボン、スカート						
		下着						
		靴下、ストッキング						
		パジャマ						
	子 ども 衣類	上着						
		ズボン、スカート						
		下着						
		靴下						
		パジャマ						
		ベビー服						
	その他	大人用靴						
		子供用靴						
		スリッパ						
生 活 用 品	生活用品							
	大人用おむつ							
	乳児用おむつ							
	ティッシュペーパー							
	トイレットペーパー							
	シャンプー・リンス							
	石鹸							
	洗剤							
	歯ブラシ							
	歯磨き粉							
	台 所 用 品	鍋・フライパン						
包丁								
皿								
箸・スプーン・フォーク								

避難者の健康状況調査シート

月 日 午前・午後 時 分

避難所名

避難者数 名

(乳児・幼児 人、妊婦 人、高齢者 人)

記入者氏名

	症 状	有症状者数	うち 乳児・幼 児	うち 妊婦	うち 高齢者
感 染 症 状	下痢	人	人	人	人
	嘔吐	人	人	人	人
	発熱	人	人	人	人
	咳	人	人	人	人
	発赤・湿疹	人	人		
	その他（記述）	人			
有 症 状	便秘	人	人	人	人
	食欲不振	人	人	人	人
	頭痛	人	人	人	人
	不眠・不安	人	人	人	人
	その他（記述）	人			

避難者の方々の健康状態を把握することにより、感染症のまん延をいち早く察知し、大流行を食い止めることにつながります。
 毎日、上記のような症状の有無を確認し、人数を記入します。
 上記のような症状がある避難者については、医務室又は近隣の救護所や医療機関へつなぎます。
 また、上記のような症状がある避難者が多数いる場合には、災害時情報共有システムに入力するとともに町又は保健所へ相談します。

【様式 16 : ペット登録台帳】

ペット登録台帳

No.	入所日	退所日	飼育者氏名 (住所・連絡先)	ペットの 名前	性別	特徴（種類・体格・毛色）及び 迷子札など飼育者を特定する情報	避妊去勢の 有・無	ワクチン 接種の有無	犬の登録 狂犬病の予防注射
1			()				有・無	有・無	登録（有・無） 注射（有・無）
2			()				有・無	有・無	登録（有・無） 注射（有・無）
3			()				有・無	有・無	登録（有・無） 注射（有・無）
4			()				有・無	有・無	登録（有・無） 注射（有・無）
5			()				有・無	有・無	登録（有・無） 注射（有・無）
6			()				有・無	有・無	登録（有・無） 注射（有・無）
7			()				有・無	有・無	登録（有・無） 注射（有・無）
8			()				有・無	有・無	登録（有・無） 注射（有・無）
9			()				有・無	有・無	登録（有・無） 注射（有・無）
10			()				有・無	有・無	登録（有・無） 注射（有・無）

【様式 17：避難所における要配慮者名簿】

避難所における要配慮者名簿

作成年月日		年 月 日					
No.	氏 名	性 別	年 齢	家族の状況 (単身避難・家族と避難 等)	要配慮の内容	具体的ニーズ	対 応
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

【様式 18 : ボランティア派遣依頼書】

ボランティア派遣依頼書

避難所 → () ボランティアセンター

発信日時	年 月 日 時 分
避難所名	
避難所連絡先	(TEL) (FAX)
依頼者	
ボランティア派遣が 必要な業務の内容及び 人数	

() ボランティアセンター → 避難所

発信日時	年 月 日 時 分
ボランティアセンター 発信者名	
ボランティアセンター 連絡先	(TEL) (FAX)
派遣依頼に対する回答	

【様式 19 : ボランティア活動記録簿】

受付年月日	年 月 日
整理番号	
記録担当者	

ボランティア活動記録簿

		この避難所 での活動回数		初回 ・ 回目	
ふりがな 氏 名 団 体 名		性 別		職 業： 活動人数：男性 名 女性 名	
住 所	〒	電 話： () 方			
緊 急 時 連 絡 先	氏 名 電 話： 携 帯：				
活動内容					
活動期間	月 日 ()	から	月 日 ()	(予定)	
活動時間	時 分	から	時 分	まで	
ボランティア保険 加入の有無	有 ・ 無				

- ※ ここで知り得た個人情報は、目的のため以外は使用しません。
- ※ 団体で登録する場合は、代表者氏名を記入し、団体の構成員については、各団体の代表者が必ず把握してください。

活動終了日	年 月 日
-------	-------

【様式 20 : 事務引継書】

事務引継書

引継日	年	月	日
避難所名			
担当者	前任者	後任者	
業務内容			
業務における注意点			
避難者からの 要望事項等			
対応状況			
情報共有事項			
その他			

【様式 21 : 主な関係機関連絡先一覧表】

名称	電話番号	FAX 番号	備考
牟岐町			
牟岐町役場（代表）	0884-72-1111	0884-72-2716	
牟岐町災害対策本部	0884-72-3411	0884-72-2716	
海部消防組合 消防本部	0884-72-0600	0884-72-2999	
牟岐町教育委員会	0884-72-0107	0884-72-3388	
指定地方公共団体			
四国森林管理局 徳島森林管理署	088-637-1230	088-666-1818	
中国四国農政局 徳島地域センター	088-622-6131	088-626-2091	
四国地方整備局 徳島河川国道事務所	088-654-2211	088-654-9450	
同上（夜間休日）	088-626-4156		
徳島地方气象台	088-622-2265	088-626-0680	
同上（夜間休日）	088-622-3857		
徳島海上保安部	0885-33-2246	0885-33-2245	
陸上自衛隊 第 14 施設隊	0884-42-0991	0877-62-2311	
自衛隊地方協力本部	088-623-2220	088-623-2319	
県関係機関			
南部総合県民局 津波減災部	0884-74-7273	0884-77-3851	
防災人材育成センター	088-683-2100	088-683-2002	
とくしまゼロ作戦課	088-621-2281	088-621-2849	
南部総合県民局 県土整備部	0884-24-4212	0884-24-4654	
南部総合県民局 産業交流部	0884-74-7381	0884-74-7377	
南部総合県民局 保健福祉環境部	0884-22-0072	0884-22-6404	
牟岐警察署	0884-72-0110		
徳島県立牟岐少年自然の家	0884-72-2811	0884-72-3364	
指定公共機関			
日本赤十字 徳島支部	088-631-6000	088-631-6100	
同上（夜間休日）	090-4786-4988		
日本放送協会 徳島放送局	088-626-5975	088-626-5974	
J R 四国	087-825-1642	087-825-1641	
同上（夜間休日）	087-822-0117		
J R 四国 牟岐駅	0884-72-0069		
N T T 西日本 徳島支店	088-621-3996	088-624-3737	

四国電力 牟岐お客様センター	0884-72-1126	0884-72-0826	
四国電力 徳島支店	088-622-7121	088-656-4511	
N T T ドコモ四国 徳島支店	088-626-1870	088-655-2630	
日本通運 徳島支店	088-652-0202	088-652-3083	
同上（夜間休日）	088-668-1772		
指定地方公共機関			
徳島バス	088-622-1811	088-623-9964	
同上（夜間休日）	088-698-3117	088-698-6130	
四国放送	088-623-1119	088-625-5441	
徳島新聞	088-655-7206	088-623-5332	
エフエム徳島	088-656-2111	088-624-3515	
四国ガス 徳島支店	088-654-2171	088-654-2177	
徳島県エルピーガス協会	088-653-8821	088-623-9649	
牟岐町近隣の公共的団体			
海部郡医師会	0884-76-2249		
徳島県建設業協会 海部支部	0884-77-1288		
牟岐町社会福祉協議会	0884-72-1151	0884-72-0611	

【様式 22 : 公共施設・避難所一覧表】

避難所一覧表

NO	施設名	住所	管理担当連絡先	指定緊急避難場所との重複	災害対策基本法施行令第20条の6第5号に規定する指定基準を満たすものであるか（福祉避難所）	想定収容人数
1	出羽島集会所	牟岐町大字牟岐浦 字出羽島 46-12	0884-72-3411	1		247 人 (2 人/3.3m ²)
2	出羽島漁村センター	牟岐町大字牟岐浦 字出羽島 4-1	0884-72-0564	1		50 人 (2 人/3.3m ²)
3	出羽島保健福祉センター	牟岐町大字牟岐浦 字出羽島 49-1	0884-72-3414	1		20 人 (2 人/3.3m ²)
4	西又コミュニティセンター	牟岐町大字河内字 西又 1343	0884-72-3411	1		30 人 (2 人/3.3m ²)
5	笹見コミュニティセンター	牟岐町大字河内字 西笹見 1072-3	0884-72-3411	1		30 人 (2 人/3.3m ²)
6	平野コミュニティセンター	牟岐町大字河内字 東平野 785-3	0884-72-3411	1		30 人 (2 人/3.3m ²)
7	辺川農業構造改善センター	牟岐町大字辺川字 寺ノ前 508	0884-72-3419	1		40 人 (2 人/3.3m ²)

8	小松コミュニティセンター	牟岐町大字辺川字 小松 692	0884-72-3411	1		20人 (2人/3.3m ²)
9	横瀬文化センター	牟岐町大字辺川字 横瀬 675-26	0884-72-3414	1		30人 (2人/3.3m ²)
10	喜来多目的集会所	牟岐町大字橘字み やのもと 1142	0884-72-3419	1		40人 (2人/3.3m ²)
11	橘コミュニティセンター	牟岐町大字橘字し ばのはら 182-4	0884-72-3411	1		30人 (2人/3.3m ²)
12	東の中コミュニティセンター	牟岐町大字灘字大 牟岐田 68-1	0884-72-3411	1		50人 (2人/3.3m ²)
13	東部コミュニティセンター	牟岐町大字牟岐浦 字馬地 12	0884-72-3411	1		50人 (2人/3.3m ²)
14	宮の本コミュニティセンター	牟岐町大字牟岐浦 字宮ノ本 167-1	0884-72-3411	1		70人 (2人/3.3m ²)
15	天神前コミュニティセンター	牟岐町大字川長字 天神前 52-3	0884-72-3411	1		40人 (2人/3.3m ²)
16	川長コミュニティセンター	牟岐町大字川長字 新光寺 24	0884-72-3411	1		30人 (2人/3.3m ²)
17	牟岐中学校体育館	牟岐町大字川長字 市宇谷 100	0884-72-0066	1		410人 (2人/3.3m ²)
18	町民体育館	牟岐町大字川長字 大坪 177	0884-72-0107	1		740人 (2人/3.3m ²)

19	町民センター	牟岐町大字川長字 大坪 100-2	0884-72-0107	1		150人 (2人/3.3m ²)
20	牟岐町海の総合文化センター	牟岐町大字川長字 新光寺 82	0884-72-0107	1		240人 (2人/3.3m ²)
21	古牟岐コミュニティセンター	牟岐町大字灘字下 浜辺 184-7	0884-72-3411	1		20人(2人 /3.3m ²)
22	灘コミュニティセンター	牟岐町大字灘字大 平間 43-4	0884-72-3411	1		50人 (2人/3.3m ²)
23	旧牟岐小学校体育館	牟岐町大字中村字 本村 14	0884-72-0107	1		430人 (2人/3.3m ²)
24	西浦コミュニティセンター	牟岐町大字牟岐浦 字浜崎 192	0884-72-3411	1		70人 (2人/3.3m ²)
25	高齢者交流施設 浜の家	牟岐町大字牟岐浦 字浜崎 214-1	0884-72-3414	1		60人 (2人/3.3m ²)
26	内妻コミュニティセンター	牟岐町大字内妻字 丸山 142-3	0884-72-3411	1		30人 (2人/3.3m ²)
27	同倫コミュニティセンター	牟岐町大字灘字宮 田 114-1	0884-72-3411	1		30人 (2人/3.3m ²)
28	牟岐町役場	牟岐町大字中村字 本村 7-4	0884-72-3411	1		150人 (2人/3.3m ²)
29	本町会館	牟岐町大字中村字 本村	0884-72-3411	1		20人 (2人/3.3m ²)

30	清水文化センター	牟岐町大字中村字 清水 78-1	0884-72-3414	1		70人 (2人/3.3m ²)
31	関コミュニティセンター	牟岐町大字川長字 関 85-7	0884-72-3411	1		20人 (2人/3.3m ²)
32	牟岐町隣保館	牟岐町大字中村字 山田 142	0884-72-3143	1		50人 (2人/3.3m ²)
33	海部老人ホーム	牟岐町大字中村字 清水 120	0884-72-0209	1	1	15人 (人/4m ²)
34	老人保健施設「和楽」	牟岐町大字川長字 山戸 28	0084-72-3535	1	1	50人 (人/4m ²)
35	牟岐小学校	牟岐町大字川長字 市宇谷 100	0884-72-0792	1		1,520人 (2人/3.3m ²)
36	牟岐中学校	牟岐町大字川長字 市宇谷 100	0884-72-0066	1		1,810人 (2人/3.3m ²)
37	特別養護老人ホーム「緑風 荘」	牟岐町大字中村字 山田 30	0884-72-3155	1	1	20人 (人/4m ²)
38	徳島県立少年自然の家	牟岐町大字灘字東 谷 116-35	0884-72-2811	1		720人 (2人/3.3m ²)
39	大戸漁村センター	牟岐町大字中村字 大戸 83	0884-72-0012	1		50人 (2人/3.3m ²)

