

避難所健康調査カード(初期受付時)

年 月 日 名前

あてはまる番号に○をつけてください。

1. 熱^{ねつ}がある 時 分の体温 度

2. 痰^{たん}や咳^{せき}がでる

3. 息苦^{いきぐる}しさがある

4. 介助^{かいじょ}が必要な^{ひつよう}場合や病^{ばい}気^{びょうき}等^{など}があれば、ご記入^{きにゅう}ください。

5. 新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者や自宅療養者に該当する
(※該当する場合は、受付や避難所運営本部等に速やかに申し出てください。)

6. あてはまるものはない

避難カード番号

受付時 健康状況チェックリスト

受付日 令和 年 月 日

避難所名	氏 名	年 齢

チェック項目		
1	あなたは新型コロナウイルスの感染が確認されている人の濃厚接触者で、現在、健康観察中に該当しますか？	はい ・ いいえ
2	普段より熱がある、または熱っぽく感じますか？	はい ・ いいえ
3	呼吸の息苦しさ、胸の痛みはありますか？	はい ・ いいえ
4	においや味を感じないなどの症状はありますか？	はい ・ いいえ
5	せきやたん、のどの痛みはありますか？	はい ・ いいえ
6	全身がだるいなどの症状はありますか？	はい ・ いいえ
7	吐いた、または吐き気がしますか？	はい ・ いいえ
8	下痢がありますか？	はい ・ いいえ
9	からだにぶつぶつ(発疹)が出ていますか？	はい ・ いいえ
10	眼が赤く、目やにが多くないですか？	はい ・ いいえ
11	現在、医療機関に通院していますか？ (症状:)	はい ・ いいえ
12	現在、服薬をしていますか？ (薬名:)	はい ・ いいえ
13	そのほか気になる症状はありますか？ ※「はい」の場合、具体的にご記入ください。	はい ・ いいえ
14	避難所での行動に際し、介護や介助が必要ですか？	はい ・ いいえ
15	避難所での行動に際し、配慮を必要とする障がいがありますか？ ※「はい」の場合、障がいの内容をご記入ください。	はい ・ いいえ
16	乳幼児と一緒にですか？(妊娠中も含む)	はい ・ いいえ
17	呼吸器疾患、高血圧、糖尿病、その他の基礎疾患はありますか？ ※「はい」の場合、具体的にご記入ください。	はい ・ いいえ
18	てんかんはありますか？	はい ・ いいえ

(以下は、受付担当が記入します。)

体 温		受付者名	
滞在スペース・区画			

※滞在スペース・区画欄には、避難する建物や部屋の名称および区画番号等を記入する。

避難者受付簿（一次受付簿）

避難所名	
------	--

枚中	枚目
----	----

※ 氏名は、代表者1名のみ、ご記入ください。 住所は、丁目または大字までご記入ください。

番号	入退所日時	氏名	住所 (町名、大字まで記入)	年齢	性別	避難者 人数	避難カ ード番号	区画番号	備考
1	月 日 時 分				男				
	月 日 時 分				女				
2	月 日 時 分				男				
	月 日 時 分				女				
3	月 日 時 分				男				
	月 日 時 分				女				
4	月 日 時 分				男				
	月 日 時 分				女				
5	月 日 時 分				男				
	月 日 時 分				女				
6	月 日 時 分				男				
	月 日 時 分				女				
7	月 日 時 分				男				
	月 日 時 分				女				
8	月 日 時 分				男				
	月 日 時 分				女				
9	月 日 時 分				男				
	月 日 時 分				女				
10	月 日 時 分				男				
	月 日 時 分				女				

避難者カード(短期)

受付番号:		区画番号:			
①	代表者氏名			町内会名	
②	住所				
③	電話番号	()	代表者携帯	()	
④	氏名等 ※避難者の場合には、避難所にいる方を記入してください。	氏名	年齢	性別	体調/要配慮者等
				男・女	

事務局使用欄	入所日時	年	月	日	時	分
	退所日時	年	月	日	時	分

避難者カード(短期)

受付番号:		区画番号:			
①	代表者氏名			町内会名	
②	住所				
③	電話番号	()	代表者携帯	()	
④	氏名等 ※避難者の場合には、避難所にいる方を記入してください。	氏名	年齢	性別	体調/要配慮者等
				男・女	

事務局使用欄	入所日時	年	月	日	時	分
	退所日時	年	月	日	時	分

避難者カード(長期)

受付番号:		区画番号:			
①	代表者氏名			町内会名	
②	住 所				
③	電 話 番 号	()	代表者携帯	()	
④	氏 名 等 ※避難者の場合 には、避難所に いる方を記入し てください。	氏 名	年 齢	性 別	要配慮者
				男・女	
		車 両	車 種		ナンバー
	ペットの有無	有・無	種類 ()		
⑤	家屋の被害等	該当する被害状況を○で囲む 1. 住めない程度の被害 2. 住むのが不安になる程度の被害 3. 流出 4. 床上床下浸水 5. 断水 6. 停電 7. ガス停止 8. 電話不通 9. 被害なし			
⑥	支 援 の 区 分	<input type="checkbox"/> 避難所への入所を希望する。 <input type="checkbox"/> 在宅のまま避難所サービスの利用を希望			
⑦	緊 急 連 絡 先	避難者以外で緊急時に連絡できる方をご記入ください。 氏 名 電話番号 ()			
⑧	公 表 の 有 無	他からの問い合わせがあったとき、住所、氏名を公表してもよいですか。		<input type="checkbox"/> 公表してもよい <input type="checkbox"/> 公表しない	
⑨	特 記 事 項	ご家族に、ご病気等の特別配慮が必要な方がいるとき等、注意が必要な場合記入してください。			

事務局使用欄	入 所 日	年	月	日	
	退 所 日	年	月	日	
	転 出 先	住 所			
		電話番号			

※転出先は、入所時の住所と異なる場所へ転出する場合に記入すること。

避難所報告書【第 報】

※ 原則、2時間ごとに報告してください。

避難所名				
報告者	氏名			
報告日時	年	月	日	時 分
避難所連絡先	TEL	()	FAX	()
	防災無線			

報告事項等		
避難者	避難者数	名 (男 名、女 名)
	負傷者数	軽症者 名 (男 名、女 名)
		重症者 名 (男 名、女 名)
	発熱等症状者数	名 (男 名、女 名)
	災害時要援護者数	名 (男 名、女 名)
	在宅被災者数	名 (男 名、女 名)
特記事項		
建物(避難所)の状況	建物の被害状況の有無	有 ・ 無
	電気使用の可否	可 ・ 否
	水道使用の可否	可 ・ 否
	ガス使用の可否	可 ・ 否
	電話使用の可否	可 ・ 否
	その他	
避難所担当職員数	名	
施設職員数	名	
特記事項		
※災害対策本部への要望事項連絡事項を記入してください。		

※避難者の数等、速やかに報告する必要がある場合には、概ねの人数を報告する。(名簿作成後、正確な人数を報告)

物資依頼表

避難所名					
依頼者	氏名				
依頼日時	年	月	日	時	分
避難所連絡先	TEL ()		FAX ()		
	防災無線				

分類	品名	数量	備考
飲食料品	アルファ米	個	
	クラッカー	個	
	飲料用水	本	
物資	パーテーション	枚	
	毛布	枚	
	トイレトーパー	巻	
	消毒液	本	
	マスク	枚	
	フェイスシート	枚	
	ガウン(レインコート)	枚	
	液体せっけん	本	
	手袋	双	
	ペーパーナプキン(キッチンペーパー)	袋	

配送日時	月	日	時	受領日時	月	日	時
------	---	---	---	------	---	---	---

避難所ペット登録台帳

避 難 所 名					
番号	飼育者名等	入退所日	種類	特徴等	備 考
1	住所 氏名 電話番号	入所日 月 日 退所日 月 日	犬、猫等の種類 を記入	名前 体格 毛色等	
2	住所 氏名 電話番号	入所日 月 日 退所日 月 日		名前 体格 毛色等	
3	住所 氏名 電話番号	入所日 月 日 退所日 月 日		名前 体格 毛色等	
4	住所 氏名 電話番号	入所日 月 日 退所日 月 日		名前 体格 毛色等	
5	住所 氏名 電話番号	入所日 月 日 退所日 月 日		名前 体格 毛色等	
6	住所 氏名 電話番号	入所日 月 日 退所日 月 日		名前 体格 毛色等	

避難者名簿

避難所名	
------	--

※避難者全員の氏名等を避難者カードにより記入する。

番号	カード番号	区画番号	入所日	退所日	町内会名	氏名	住所	年齢	性別	電話番号	備考
1			月 日	月 日					男・女		
2			月 日	月 日					男・女		
3			月 日	月 日					男・女		
4			月 日	月 日					男・女		
5			月 日	月 日					男・女		
6			月 日	月 日					男・女		
7			月 日	月 日					男・女		
8			月 日	月 日					男・女		
9			月 日	月 日					男・女		
10			月 日	月 日					男・女		
11			月 日	月 日					男・女		
12			月 日	月 日					男・女		
13			月 日	月 日					男・女		
14			月 日	月 日					男・女		
15			月 日	月 日					男・女		
16			月 日	月 日					男・女		
17			月 日	月 日					男・女		
18			月 日	月 日					男・女		
19			月 日	月 日					男・女		
20			月 日	月 日					男・女		