様　式　集

様式１

避難所の被害等チェックシート

チ　ェ　ッ　ク　項　目		はい	いいえ
①	建物の全体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	建物の周辺で地すべりや崖くずれ、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。 （倒れてくる恐れなどがある。）		
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。		

※以上の項目に「はい」が１つでもあった場合は、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。

＜ライフラインなど＞

チ　ェ　ッ　ク　項　目		使用可	使用不可
①	電気		
②	水道		
③	下水道		
④	電話		
⑤	ＦＡＸ		
⑥	インターネット		
⑦	テレビ		
⑧	暖房		
⑨	トイレ		
⑩	照明器具		
⑪	屋外階段		

様式2

避難者個別カード

避難所名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

入所時記入

外部からの安否等の問い合わせに住所や氏名を回答してもよい(個人情報の開示)	はい ・ いいえ

ふりがな 世帯(グループ等) 代表者氏名						住　所	
入所年月日	＿＿　年　月　日						
家族	ふりがな 氏　名	年齢	性別 (任意)	要配慮者	職業等	電　話 (携帯番号)	(　　)
						所属町内会名	
						家屋の被害状況	全壊 ・ 半壊 ・ 一部損壊 ・ 浸水 断水 ・ 停電 ・ 電話不通
						親戚・協力者などの連絡先	氏名
							住所
							TEL
						ペット	いる ・ いない ※「いる」場合は、ペット登録台帳を記載してください。

持病、食物アレルギーなど、生活において特別な配慮が必要な事項等があれば、お名前とその内容を下欄に記入してください。

※今後記載の内容に変更があった場合は、その都度お申し出ください。
※世帯はグループやパートナー等、戸籍や住民票上の世帯ではない場合も含む。

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		

※避難所運営委員会記載欄

在所の状況	要配慮者の状況
□ 避難所に入所 □ 在宅でサービス受領 □ 車中泊	福祉避難所への移動 □要 □不要 福祉避難所への移動 □要 □不要

避難者台帳番号

様式2(英語併記版)

避難者個別カード

避難所名(Shelter name)：

入所時記入

外部からの安否等の問い合わせに住所や氏名を回答してもよい(個人情報の開示) Is it okay to provide your name and address in response to outside inquiries about your safety?	はい ・ いいえ Yes / No

ふりがな 世帯(グループ等) 代表者氏名 Group Representative						住　所 Address	
入所年月日 Date of entry to shelter	―― 年(Year) 月(Month) 日(Day)						
家族(Household)	ふりがな 氏　名 Name	年齢 Age	性別 (任意) Gender	要配慮者 Person requiring special care	職業等 Profession	電　話 Phone number (携帯番号) (Mobile)	(　　)
						所属町内会名 Name of Neighborhood Association	
						家屋の被害状況 House damage	全壊 ・ 半壊 ・ 一部損壊 ・ 浸水 Total destruction / Partial destruction / Partial damage / Inundation 断水 ・ 停電 ・ 電話不通 Water outage/Power outage/Phone outage
						親戚・協力者などの緊急連絡先 Emergency contact	氏名 Name
							住所 Address
							TEL Phone number
						ペット Pet	いる／Yes ・ いない／No ※「いる」場合は、ペット登録台帳を記載してください。If "Yes", please fill out the pet registry.

持病、食物アレルギーなど、生活において特別な配慮が必要な事項等があれば、お名前とその内容を下欄に記入してください。
※ Please inform us if any of the members of your hosehol have special needs (such as a preexisting illness or food allergy, etc.), write the name of the household member and details of the special need.

※今後記載の内容に変更があった場合は、その都度お申し出ください。
If there is any change in the contents above, please let us know at the time of the change.

※世帯はグループやパートナー等、戸籍や住民票上の世帯ではない場合も含む。
Households can include groups and partners, which are not registered on the same family register or resident record.

退所時記入

退所年月日 Dat of departure	年(Year) 月(Month) 日(Day) 時 分 (Time)	
転出先 Destination	住所 Address	
	電話番号 Phone number	
備　考 Remarks		

※避難所運営委員会記載欄

在所の状況	要配慮者の状況
□ 避難所に入所 □ 在宅でサービス受領 □ 車中泊	福祉避難所への移動 □要 □不要 福祉避難所への移動 □要 □不要

避難者台帳番号

様式３

物　資　要　請　票

避難所名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

要望提出日時	年　　月　　日　　時　　分
要望書提出者（役職・氏名）	

［食　料］

避難者	食	備考（乳幼児・高齢者・アレルギー対応など 配慮が必要な事項）
在宅避難者	食	
合計	食	

［食料以外の物資］

番号	品名	サイズ・規格など	数量	備　　考

※サイズ、規格ごとに１行使用する。

※緊急を要する場合は、備考欄に理由等を記入する。

様式４

備　蓄　物　資　一　覧　表

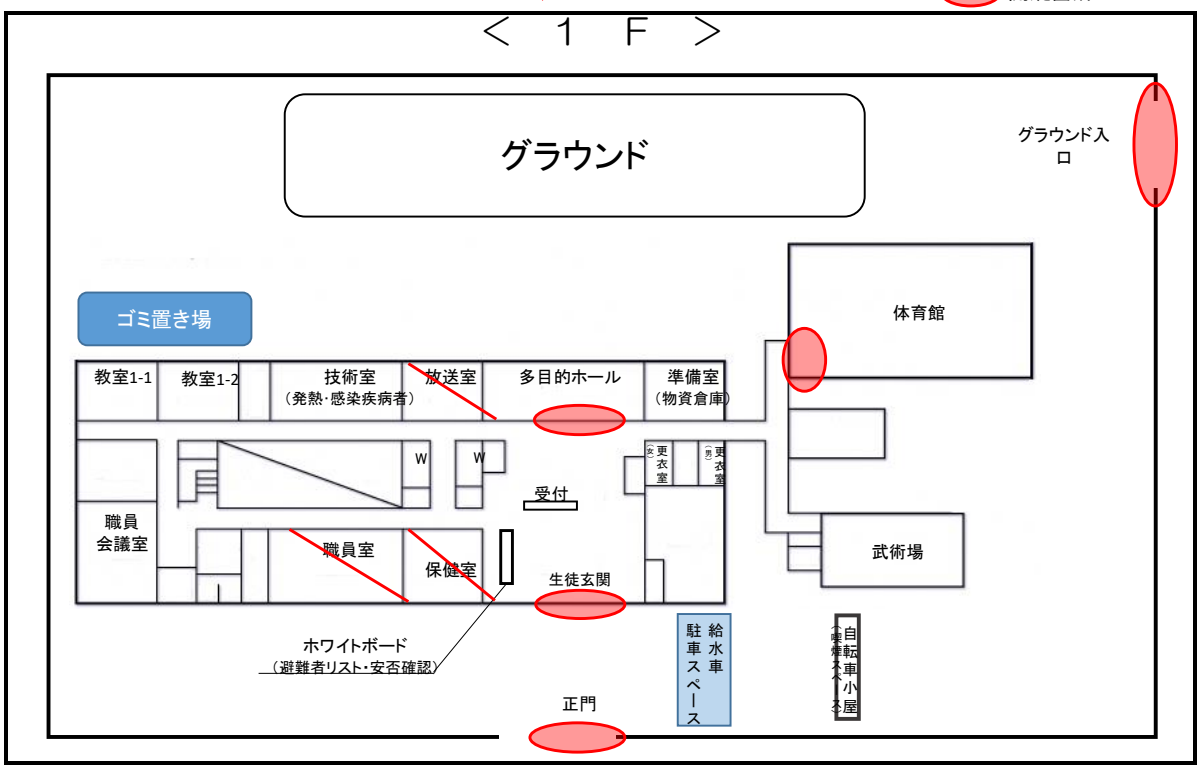
番号	物資の名称	規格等	数　量	備　　考

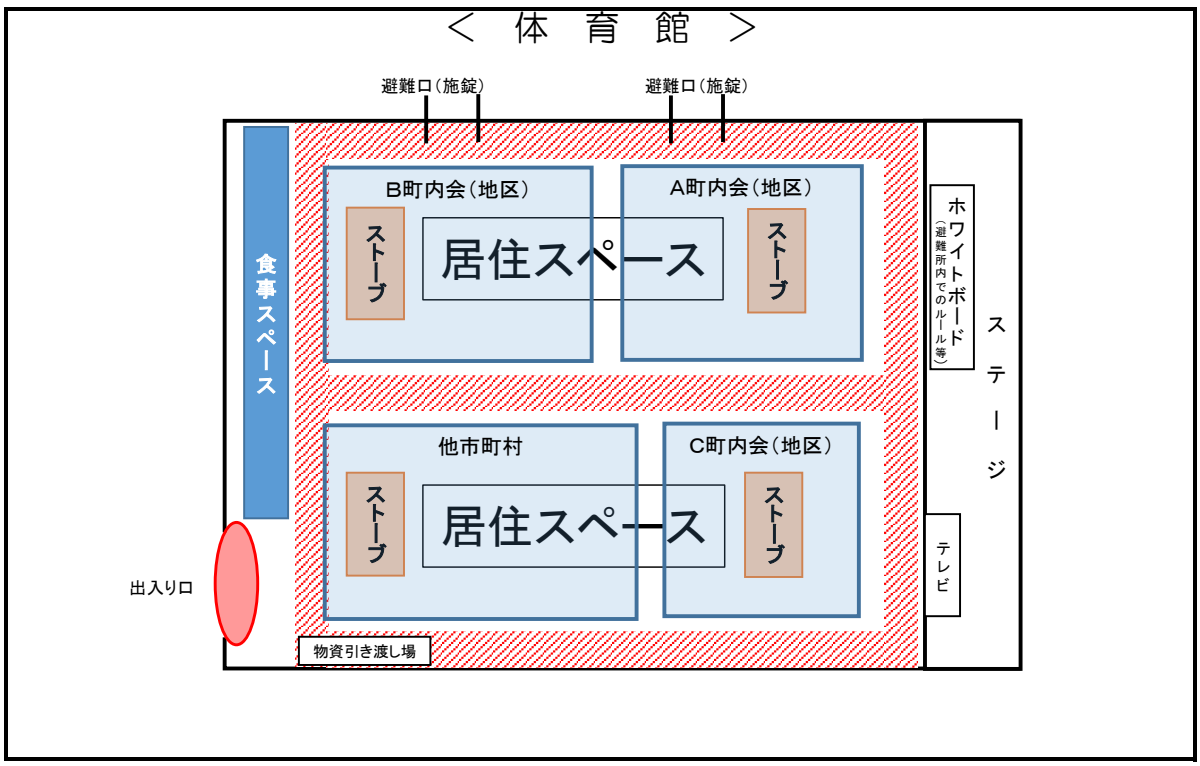
様式５

避難所内の空間配置地図

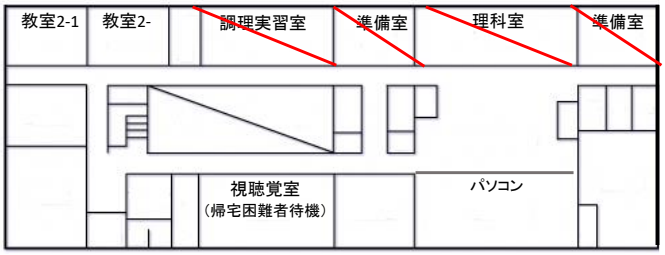
［例］　●●中学校

導線：通路としてあらかじめ確保　　立入禁止、危険箇所、使用除　　開錠箇所

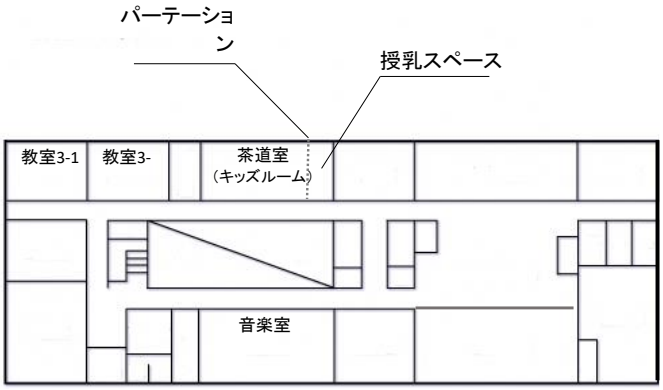




＜　２　Ｆ　＞


教室2-1
教室2-
調理実習室
準備室
理科室
準備室
視聴覚室
（帰宅困難者待機）
パソコン

＜　３　Ｆ　＞


パーテーション
授乳スペース
教室3-1
教室3-
茶道室
（キッズルーム）
音楽室

様式６

避　難　所　運　営　日　誌

避難所名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

作成者名	
作成日時	月　　日（　　）　　時　　分

		現在の状況（A）	前回の状況（B）	増減（A－B）
世帯・グループ数（合計）		世帯	世帯	世帯
内訳	避難者	世帯	世帯	世帯
	在宅避難者	世帯	世帯	世帯
人数（合計）		人	人	人
内訳	避難者	人	人	人
	在宅避難者	人	人	人
地域の状況		付近の道路	通行可　・　通行不可	
		ライフライン途絶	あり　・　なし ↓ ライフラインの種類 （　　）	
避難所運営委員会代表者名・連絡先				

連絡事項等

様式7

避　難　者　台　帳

避難所：

番号	入所日	退所日	（ふりがな） 名前 （世帯・グループ等の代表者）	住　　所	電話 （連絡が取れる番号）	世帯の人数 （記入者も含む）	家族の中に配慮が必要な方がいるか （介護・障がい・ｱﾚﾙｷﾞｰなど）	車中泊の有無	安否確認への回答 （外部から照会の際、住所・氏名を提供）
	月　日	月　日				人	いる・いない	有・無	希望する・希望しない
	月　日	月　日				人	いる・いない	有・無	希望する・希望しない
	月　日	月　日				人	いる・いない	有・無	希望する・希望しない
	月　日	月　日				人	いる・いない	有・無	希望する・希望しない
	月　日	月　日				人	いる・いない	有・無	希望する・希望しない
	月　日	月　日				人	いる・いない	有・無	希望する・希望しない
	月　日	月　日				人	いる・いない	有・無	希望する・希望しない
	月　日	月　日				人	いる・いない	有・無	希望する・希望しない
	月　日	月　日				人	いる・いない	有・無	希望する・希望しない
	月　日	月　日				人	いる・いない	有・無	希望する・希望しない

様式８

近隣の避難所・官公署リスト

【近隣避難所】

避難所名	住　　所	電話番号	備　　考

【官公署】

名　　称	住　　所	電話番号	備　　考

様式９

避 難 行 動 要 支 援 者 名 簿

避難所：

番号	（ふりがな） 名　　前	住所又は居所	連絡先	生年月日	性　別	避難支援等を必要とする事由		備　　考
						障害、要介護、 難病、療育の種別	障害等級、要介護 状態区分、療育判定等	

様式１０

外　泊　届

避難所名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ふりがな 氏　　名	
ふりがな 氏　　名	
ふりがな 氏　　名	
ふりがな 氏　　名	
ふりがな 氏　　名	
外泊期間	年　　月　　日 ～ 年　　月　　日
外　泊　先	
緊急時の連絡先電話番号	
備考欄	

様式１１

物　資　受　払　簿

避難所名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

台帳番号	品名	サイズ・規格など	備考

年	月	日	受入元	払出先（避難者等）	受入数	払出数	残数	備考

※受入・払出、それぞれ１件ごとに１行使用する。

様式１２

訪　問　者　管　理　簿

避難所：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

番号	訪問 月日	（ふりがな） 名　　前	訪問時刻	退所時刻	用　　件
	月　日				
	月　日				
	月　日				
	月　日				
	月　日				
	月　日				
	月　日				
	月　日				
	月　日				
	月　日				
	月　日				
	月　日				
	月　日				
	月　日				
	月　日				

様式１３

取 材 者 受 付 用 紙

避難所名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

<table>
<tr><td colspan="2">受　付　日　時</td><td colspan="4">年　　月　　日　　時　　分</td></tr>
<tr><td colspan="2">退　所　日　時</td><td colspan="4">年　　月　　日　　時　　分</td></tr>
<tr><td rowspan="2">代表者</td><td>会社名等</td><td colspan="2"></td><td>氏　　名</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="5">連絡先（所在地、電話番号等）</td></tr>
<tr><td rowspan="2">同行者</td><td colspan="2"></td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">取材目的</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td colspan="2">放送・掲載予定</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td colspan="2">備　　考</td><td colspan="5"></td></tr>
</table>

（避難所担当者記入欄）

避難所対応者	

様式１４

郵 便 物 等 受 取 簿

避難所名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

避難所運営委員会記入欄				避難者（受取者）記入欄	
番号	郵便局等からの受付月日	宛　　名	郵便物等の種類	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	
	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	

様式１５

健　康　管　理　シ　ー　ト

避難所名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

避難者数＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

記入者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

日　　時	年　　月　　日（　　）　午前・午後　　時　　分

（人数を記入）

症　　状	～9歳	10歳代	20歳代	30歳代	40歳代	50歳代	60歳代	70歳～
発　　熱								
下痢・嘔吐								
外　　傷								

様式１６

ボランティア受付簿

避難所名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

番号	受付日	氏名・住所・電話番号	性別 (任意)	職業・学校名等	備考 （ボランティアの種類など）
		氏名 住所 電話			
		氏名 住所 電話			
		氏名 住所 電話			
		氏名 住所 電話			
		氏名 住所 電話			
		氏名 住所 電話			
		氏名 住所 電話			
		氏名 住所 電話			
		氏名 住所 電話			

様式１７

ペット登録台帳

避難所名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

番号	飼　　主	登録日	種類	性別・色 特徴	名前 （呼び名）	退所日
	氏名 住所 電話					
	氏名 住所 電話					
	氏名 住所 電話					
	氏名 住所 電話					
	氏名 住所 電話					
	氏名 住所 電話					
	氏名 住所 電話					
	氏名 住所 電話					
	氏名 住所 電話					
	氏名 住所 電話					

様式１８

避 難 者 要 望 シ ー ト

※避難所における要望等がある場合は、この用紙に記入の上、避難所運営委員会の担当者に提出してください。

避難所名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

提 出 日 時	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］

様式１９

相談受付メモ

避難所名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

受付日時	年　月　日（　）	対応者	
相談者 氏名			
相談要旨 （苦情・相談・DV相談・LGBTに関すること・要望など）			
対応状況 （対応者記入欄）			
備考			