

資料 4 - 6 - 1 被災地住民登録様式

第 号 被災地住民登録票	(ふりがな)		性 別	男 女	
	氏 名		生年月日	年 月 日	
	職 業		年 齢	歳	
	本 籍				
	住 所				
	災害発生時の場所	(地名番地)			
		屋 内 (木造 コンクリート 石造)		屋 外	
	災害現場からの距離 (km) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 15超				
	災害発生直後の行動	0分～10分	10分～20分	20分～30分	30分～1時間
		屋内 屋外	屋内 屋外	屋内 屋外	屋内 屋外
1時間～ 1時間30分		1時間30分 ～2時間	2時間～ 2時間30分	2時間30分 ～3時間	
屋内 屋外		屋内 屋外	屋内 屋外	屋内 屋外	
年 月 日 町 村 名			未処置	処置済	
	被ばく程度				
	測定器・測定方法及び・測定者				
除染・その他設置状況	衣 服	A B	(携行 支給)		
	身 体	A B C D			
	医療措置	A B C D E F			
被ばく当時の急性症状					
避難場所名		この登録票について 1 この登録票は将来の医療措置や損害補償の際に参考とするものですから大切に保存してください。 2 住所や氏名が変わったときにはすぐその旨を届出てください。 3 この登録票をなくしたり、使用できないときは再交付を申し出てください。 4 この登録票は他人に譲ったり、貸したりしてはなりません。			
避難期間					
その他参考事項					
発行年月日					年 月 日
発行者					印
(除染その他措置状況欄記載上の注意)					
衣 服	A 更衣せず	B 更衣済み			
身 体	A 無処理	B 水による洗浄			
	C 洗剤による洗浄				
医療措置	D 特殊洗剤による洗浄				
	A 要せず	B 薬品投与			
	C 一般検査	D 精密検査			
	E 治療	F 特殊			