

避難所運営マニュアル基本モデル ＜様式集＞

様式1	緊急時連絡先一覧
様式2	避難所運営委員会名簿
様式3	避難所施設安全点検チェックリスト
様式4	避難者名簿
様式5	避難者管理台帳
様式6	避難所状況報告書
様式7	避難所退所届
様式8	外泊届
様式9	訪問者受付簿
様式10	取材・調査受付票
様式11	郵便物等受取票
様式12	食料・物資配送依頼票
様式13	食料・物資管理票
様式14	ペット登録台帳
様式15	ボランティア受付カード
様式16	ボランティア受付票

緊急時連絡先一覧（避難所名）

平成 年 月 日現在

◆ 鍵の管理者

区 分	氏 名 ・ 連 絡 先
市町村担当者	() TEL FAX
	() TEL FAX
施設管理者	() TEL FAX
	() TEL FAX
地域住民代表	() TEL FAX
	() TEL FAX

◆ 緊急時連絡先

区 分	氏 名 ・ 連 絡 先
市町村災害対策本部	() TEL FAX
消防	() TEL FAX
警察	() TEL FAX
電気	() TEL FAX
ガス	() TEL FAX
水道	() TEL FAX
病院	() TEL FAX

避難所運営委員会名簿（避難所名）

◆運営委員会責任者

班名	氏名	(避難者)組名	氏名	(避難者)組名
会長				
副会長				
市町村職員				
施設管理者				

◆避難所活動班 【班長◎印、副班長に○印を記入】

班名	氏名	(避難者)組名	氏名	(避難者)組名
1. 総務班				
2. 被災者班				
3. 情報広報班				
4. 施設管理班				
5. 食料・物資				
6. 救護班				
7. 衛生班				
8. ボランティア班				

避難所施設安全点検チェックリスト

調査日	年 月 日	時間	午前 / 午後	時	
調査者		登録番号			
建物概要	施設名称		建築物名称		
	所在地		建築年	(西暦) 年	
	建物用途				
	構造種別	純鉄骨造 / 鉄骨とRCの混合構造(層内・層別) / RC造に鉄骨屋根 その他()			
	階数	地上	階	地下	階
	建築面積	m ²		延床面積	m ²
調 査					
方法	外観のみ実施 / 内観調査も併せて実施				
1 一見して危険と判定される(該当する場合は○をつけ危険と判定し調査を終了する)				判定結果	
<input type="checkbox"/> 建築物全体又は一部の崩落・落階がある				施設が危険な状態	
<input type="checkbox"/> 基礎の著しい破壊、上部構造との著しいずれがある					
<input type="checkbox"/> 建築物全体又は一部の著しい傾斜がある					
2 全体の状況に関する点検項目				判定結果	
<input type="checkbox"/> 隣接する建物や周辺地盤による破壊の危険性(崖崩れなど)がある				施設が危険又は注意を要する状態	
<input type="checkbox"/> 建物が多少なりとも傾斜している					
<input type="checkbox"/> 柱や梁に構成要素が曲がる現象(座屈)が発生している					
<input type="checkbox"/> 筋交いにたわんでいるもの、あるいは破断しているものがある					
<input type="checkbox"/> 柱と梁の接合部が一部破断している、接合部に亀裂が発生している					
<input type="checkbox"/> 柱脚が部分的にでも破損している					
<input type="checkbox"/> 高所からコンクリート片が落下した、あるいは落下しかかっている					
<input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリートの部分に比較的大きなひび割れ(2mm程度)が見られる					
<input type="checkbox"/> 鉄骨部材に著しい腐食が見られる					
<input type="checkbox"/> 窓ガラス・窓枠にひび割れが見られる、窓枠がひずみスムーズに開閉できない					
<input type="checkbox"/> 外装材や内装材にひび割れや隙間が見られる					
<input type="checkbox"/> 屋外階段やひさしがわずかに傾斜あるいは移動している					
<input type="checkbox"/> 照明や吊り物が部分的にずれている					
<input type="checkbox"/> 天井裏を目視できる場合に天井ブレースにたわんでいるものや破断したものがある					
<input type="checkbox"/> その他、異常が見られる					
3 つり天井に関する点検項目				判定結果	
<input type="checkbox"/> 天井の一部でも落下または落下しそうな状態である				施設が危険な状態	
<input type="checkbox"/> 天井の周囲または段差に破損がある※					
<input type="checkbox"/> 天井が部分的にずれている※					

避難者名簿

		避難所名		受付番号
記入日	年 月 日 ()	記入者氏名		
住所	〒 -	自治会・町内会名		
電話	() -	自宅の被害状況		
携帯電話	() -	全壊 / 半壊 / 一部損壊 全焼 / 半焼 / 床上浸水 流出/その他()		
FAX	() -	滞在を希望する場所		
メール	@			
その他連絡先(親戚など)	〒 - () -	□避難所 □テント(避難所敷地内に設営) □車両(避難所敷地内に駐車) □避難所以外の場所(自宅 / 他())		
避難所を利用する人(避難所以外の場所に滞在する人も記入)		けがや病気・障害・アレルギーの有無、妊娠中、使用できる言語など、特に配慮が必要なこと	運営に協力できること(特技・免許)	必ず確認! 安否確認への対応※
氏名	生年月日・年齢	性別		
世帯主	ふりがな	明/大/昭/平/西暦 年 月 日 (歳)		公開 ・ 非公開
	ふりがな	明/大/昭/平/西暦 年 月 日 (歳)		公開 ・ 非公開
ご家族	ふりがな	明/大/昭/平/西暦 年 月 日 (歳)		公開 ・ 非公開
	ふりがな	明/大/昭/平/西暦 年 月 日 (歳)		公開 ・ 非公開
	ふりがな	明/大/昭/平/西暦 年 月 日 (歳)		公開 ・ 非公開
	ふりがな	明/大/昭/平/西暦 年 月 日 (歳)		公開 ・ 非公開
ペットの状況	<input type="checkbox"/> 飼っていない <input type="checkbox"/> 飼っている→右欄へ	種類(頭数)	<input type="checkbox"/> 同伴希望(ペット台帳に記入) <input type="checkbox"/> 置き去り	<input type="checkbox"/> 行方不明
自家用車(避難所に駐車する場合)	車種	色	ナンバー	

- ・世帯(家族)ごとに記入して、総合受付に提出してください。
- ・ご記入いただいた情報は、食料や物資の配給や健康管理などの支援を行うため、避難所運営のために必要最低限の範囲で共有します。また市町村災害対策本部にも提供し、被災者支援のために市町村が作成する「被災者台帳」にも利用します。

※安否の問い合わせがあった場合に、住所(〇〇町〇〇丁目まで)と氏名、
ふりがなを公開してもよいか個人ごとに必ず確認してください。

<登録時>

- 運営側（受付担当）は、記入者とともに表面の記載を確認する。
 - ・安否確認への対応（公開・非公開）個人ごとに○がついているか。
 - ・けがや病気、障害、アレルギーの有無、妊娠中、使用できる言語（または日本語が理解できるか）など、とくに配慮が必要なことはあるか。
→詳細を聞き取ったら↓「本人からの申告・聞き取り事項」に記入

●受け入れ先

受け入れ先 （滞在先）	場所	<input type="checkbox"/> 避難所 <input type="checkbox"/> テント（避難所敷地内に設営） <input type="checkbox"/> 車 両（避難所敷地内に設営） <input type="checkbox"/> 避難所以外の場所（ 自宅 / その他（ ））
	組名	
本人からの申告・聞き取り事項など		

<転出・退出後>

「退所届」受付後に記入し、「退所届」と合わせてファイルに綴じること

退所届	受付日	年 月 日（ ）
	受付番号	

避難所状況報告書

※第1報においては、分かるものだけで報告してもかまいません。

避難所名		災害対策本部報告先
開設日時	月 日 時 分	FAX _____ 電話 _____
避難種別	勧告 ・ 指示 ・ 自主避難	災害対策本部受信者名

避難日時	月 日 時 分	報告者名	
避難所	FAX番号 _____ ・ 電話番号 _____		
受信手段	・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 ・ 片道通行 ・ 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	所属	職	氏名
参集した施設管理者	所属	職	氏名

避難所退所届

		避難所名		受付番号
記入日 <small>きにゅうび</small>	年 月 日 ()		記入者名 <small>きにゅうしゃめい</small>	
退所日 <small>たいしよび</small>	年 月 日 ()			
退所する人 <small>たいしよひと</small>				
氏名 <small>しめい</small>		組名 <small>くみめい</small>	退所後の連絡先 <small>たいしよご れんらくさき</small>	！必ず確認※ <small>かなら かくにん</small> 安否確認の <small>あんびかくにん</small> への対応 <small>たいおう</small>
世帯主	ふりがな		〒 —	公開 ・ 非公開
			でんわ 電話 () —	
ご家族	ふりがな		〒 —	公開 ・ 非公開
			電話 () —	
	ふりがな		〒 —	公開 ・ 非公開
			電話 () —	
	ふりがな		〒 —	公開 ・ 非公開
			電話 () —	
備考				

外 泊 届

ふり がな 氏 名						
外泊期間	月	日	～	月	日(計	日間)
	月	日	～	月	日(計	日間)
	月	日	～	月	日(計	日間)
	月	日	～	月	日(計	日間)
	月	日	～	月	日(計	日間)
	月	日	～	月	日(計	日間)
同行者						
緊急の場合の連絡先						

訪問者受付簿

受付日時		月	日	時	分
退所日時		月	日	時	分
訪問者	氏名				所属
	連絡先（所在地、電話番号）				
避難者	氏名				
目的					
避難所側付添者		(名刺貼付場所)			
特記事項					

※お帰りの際にも必ず受付へお寄りください。

取材・調査受付票

受付日時		退所日時	
年 月 日 () 時 分		年 月 日 () 時 分	
代表者	所 属		
	氏 名		
	連絡先 (住所・電話番号)		
同行者	所 属		氏 名
取材・調査の目的	※オンエア、記事掲載などの予定日： 年 月 日 ()		
避難所記載欄	避難所側付添者		
	特記事項		
〈名刺添付場所〉			

郵便物等受取票

No. _____
避難所名 _____

	受付月日	宛名	居住組	郵便物等の種類	受取月日	受取人
1	月 日		組	葉書・封書・小包	月 日	
				その他()		
2	月 日		組	葉書・封書・小包	月 日	
				その他()		
3	月 日		組	葉書・封書・小包	月 日	
				その他()		
4	月 日		組	葉書・封書・小包	月 日	
				その他()		
5	月 日		組	葉書・封書・小包	月 日	
				その他()		
6	月 日		組	葉書・封書・小包	月 日	
				その他()		
7	月 日		組	葉書・封書・小包	月 日	
				その他()		
8	月 日		組	葉書・封書・小包	月 日	
				その他()		
9	月 日		組	葉書・封書・小包	月 日	
				その他()		
10	月 日		組	葉書・封書・小包	月 日	
				その他()		
11	月 日		組	葉書・封書・小包	月 日	
				その他()		
12	月 日		組	葉書・封書・小包	月 日	
				その他()		
13	月 日		組	葉書・封書・小包	月 日	
				その他()		
14	月 日		組	葉書・封書・小包	月 日	
				その他()		
15	月 日		組	葉書・封書・小包	月 日	
				その他()		

- 被災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、原則として各居住組ごとに代表者が取りに来ることとし、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、被災者管理班の担当者は受け取りに来た居住組の代表者にその旨を伝え、本人に受け取りに来てもらい、「受取日」と「受取人」欄に記入してもらいます。

食料・物資配送依頼票

※報告経路 食料班・物資班 → 避難所担当職員・情報班 → 市町村災害対策本部

NO.	避難所名		
依頼者	氏名：		
依頼日時	月	日	時 分
避難所連絡	TEL：	FAX：	

分類	品目	サイズ等	必要数	市町村の配送拠点 記載欄
食料品				
飲料				
物資				
配送担当者：			避難所受領サイン：	

ボランティア受付カード

ふりがな 氏名	(歳)	性別	男 ・ 女	職業 団体・学校名
住所	〒 TEL ()			
緊急時連絡先	住所	TEL () 氏名		
活動内容など				
活動時間	時 分 ~ 時 分			
保険加入状況				

