

【 様 式 集 】

- 1 地域防災拠点開設状況報告書
- 2 避難者数集計表
- 3 必要な応援・物資等報告書
- 4 地域防災拠点状況報告書
- 5 避難場所（外観）確認票
- 6 避難場所（内部）確認票
- 7 被害情報収集票
- 8 救出が必要とされるものに関する情報票
- 9 負傷病者連絡票
- 10 物資受入れ・払出し票
- 11 ボランティア受付表
- 12 避難場所取材申請書
- 13 運営委員会活動状況確認票
- 14 避難所日誌
- 15 避難者カード（兼 安否確認票）
- 16 避難者リスト（台帳）

地域防災拠点開設状況報告書

拠点名	報告日時	報告者
小・中学校	平成 年 月 日 時 分	

1 避難所開設状況

<input type="checkbox"/> 避難所を開設しました。開設日時は、平成 年 月 日 時 分です。	
<input type="checkbox"/> 避難所開設事由	<input type="checkbox"/> 運営委員会による自主開設 <input type="checkbox"/> 区本部からの避難所開設の指示 <input type="checkbox"/> その他

2 避難者数

別紙「避難者数集計表」のとおり

3 必要な応援・物資等

別紙「必要な応援・物資等報告書」のとおり

4 その他報告事項

避難者数集計表

拠点名	報告日時	報告者
小・中学校	平成 年 月 日 時 分	

1 集計方法及び避難者動向

※ 集計方法 <input type="checkbox"/> 職員等によって人数を数えた <input type="checkbox"/> 各種調査票の集計結果による <input type="checkbox"/> その他	※ 避難者動向 <input type="checkbox"/> 避難者増加傾向 <input type="checkbox"/> 避難者減少傾向 <input type="checkbox"/> 不明（どちらとも言えない。）
--	--

2 場所別避難者数

避難場所	総数	男	女	備考
<input type="checkbox"/> 校庭	人	人	人	
<input type="checkbox"/> 体育館	人	人	人	
<input type="checkbox"/> 教室	人	人	人	
<input type="checkbox"/>	人	人	人	
※ 合計	人	人	人	

3 負傷者数

区分	総数	男	女	備考
<input type="checkbox"/> 負傷者	人	人	人	
<input type="checkbox"/> 病者数	人	人	人	
※ 合計	人	人	人	

4 要援護者等避難者数

区分	総数	男	女	当該避難所での生活が困難の者（内数）	
				男	女
高齢者	人	人	人	人	人
妊産婦	人	人	人	人	人
乳幼児	人	人	人	人	人
小学校1・2学年	人	人	人	人	人
外国人（日本語できない）	人	人	人	人	人

（注1）各種調査票等を実施していない時点では、概数で報告してください。

（注2）※欄は、必ず記入すること。

地域防災拠点状況報告書

拠点名	報告日時	報告者
小・中学校	平成 年 月 日 時 分	

1 運営委員会・行政職員等の参集状況

区分	人数	参集者氏名	
運営委員会	名	会長	副会長
		班長	班長
		班長	班長
		班員	班員
		班員	班員
拠点班	名	班員	班員
		班員	班員
		班員	班員
学校教職員	名	校長	副校長
		教職員	教職員
		教職員	教職員

2 連絡通信手段（使用できないものは二重線で消去）

区分	番号	区分	番号
固定電話		FAX	
デジタル 移動無線		その他	

3 避難状況

避難者の有・無	有（約 人） ・ 無
---------	---------------------

4 避難所開設の必要性

避難所開設 の必要性	<input type="checkbox"/> 現時点では、避難所開設の必要性がないと見込まれる。 <input type="checkbox"/> 既に運営委員会により避難所が開設されている。 <input type="checkbox"/> 今後、避難所の開設が必要と見込まれる。
上記選択の 理由	（選択理由を具体的に記入すること。）

5 周辺の状況

周辺の状況	（参集時の状況や学校周辺の被害状況等を具体的に記入すること。）
-------	---------------------------------

第2報以降は、既に報告してある事項については、「変更なし」と記載すること。

避難場所（外観）確認票

拠点名	報告日時	報告者
小・中学校	平成 年 月 日 時 分	

1 校庭及び周辺の状況

校 庭	<input type="checkbox"/> 近くで火災が発生していないか？	良 好	不 可
	<input type="checkbox"/> 延焼の危険性はないか？	良 好	不 可
	<input type="checkbox"/> ガス臭がしないか？	良 好	不 可
	<input type="checkbox"/> 地割れ、陥没、隆起、液状化がないか？	良 好	不 可
	<input type="checkbox"/> 遊具等が転倒し、危険ではないか？	良 好	不 可
	<input type="checkbox"/> 垂れ下がっている電線はないか？	良 好	不 可
	<input type="checkbox"/> 特記事項		

2 体育館及び校舎の外観

体 育 館	<input type="checkbox"/> 建物が傾斜していないか？	良 好	不 可
	<input type="checkbox"/> 柱及び壁面等に亀裂・剥離がないか？	良 好	不 可
	<input type="checkbox"/> 窓ガラスの破損がないか？	良 好	不 可
	<input type="checkbox"/> 出入口の扉が開閉できるか？	良 好	不 可
	<input type="checkbox"/> 電気はつくか？	良 好	不 可
	<input type="checkbox"/> 特記事項		
校 舎	<input type="checkbox"/> 建物が傾斜していないか？	良 好	不 可
	<input type="checkbox"/> 柱及び壁面等に亀裂・剥離がないか？	良 好	不 可
	<input type="checkbox"/> 窓ガラスの破損がないか？	良 好	不 可
	<input type="checkbox"/> 出入口の扉が開閉できるか？	良 好	不 可
	<input type="checkbox"/> 電気はつくか？	良 好	不 可
	<input type="checkbox"/> 特記事項		

避難場所（内部）確認票

拠点名	報告日時	報告者
小・中学校	平成 年 月 日 時 分	

点検項目 \ 点検箇所	体育館	職員室	教室	保健室	廊下		
出火防止措置を講じたか？							
防火扉は閉鎖されていないか？							
階段は使用できるか？							
ガス臭くないか？							
出入口の扉の開閉ができるか？							
床の破損・陥没がないか？							
柱及び壁面等に亀裂・剥離がないか？							
天井の亀裂・落下がないか？							
窓ガラス破損・飛散はないか？							
備品等の転倒・落下がないか？							
電気はつくか？							
断水していないか？							
特記事項 (緊急に必要な補修など)							

A : 良好 B : 修理により可能 C : 不可

被害情報収集票

拠点名	報告日時	情報提供者の氏名・住所	報告者
小・中学校	平成 年 月 日 時 分		
(被害情報について、具体的に記入すること。)			

避難場所取材申請書

(事前の場合) 申請 年 月 日
承認 年 月 日

承認者	〇〇 学校地域防災拠点運営委員会 会長・ 班長名
-----	-----------------------------

受付日時	月 日 時 分
確認者	

退所日時	月 日 時 分
確認者	

報道等機関名称			
取材代表者氏名	(所属・職名)		
連絡先 所在地 電話等			
随行者の数		付添人欄 氏名	
取材の内容 (放送・発表日)			

〇〇〇学校地域防災拠点取材許可証 <本証は取材中必ず携帯してください>

同運営委員会会長・ 班長名

報道等機関及び取材代表者 (機 関 名)
(所属・職名)
(氏 名)

[許可した取材日時] 月 日 時 分から 月 日 時 分まで

[許可の条件]

- 1 避難所内では、胸など見えやすいところに必ず「取材者バッジ」等を付けること
 - 2 避難者のプライバシーに配慮し、見学の際は、付添人等の指示に従うこと
 - 3 見学できる場所は、原則として共有空間とし、居住空間や使用していない部分は立入しないこと
 - 4 写真・映像撮影やインタビューは、その都度本人及び付添人等の許可を得ること
 - 5 取材を終了し、退出する際には必ず運営委員会又は付添人に届出ること
- 注) オンエアや記事発表等の内容・日時等に変更が生じた場合及び取材に関して不明な点の問い合わせなどは次のところに連絡ください。

〇〇〇学校地域防災拠点運営委員会
電話 〇４５－

運営委員会活動状況確認票

拠 点 名	報 告 日 時	記 入 者
小・中学校	年 月 日 時 分	

区 分	確 認 事 項 の 要 点	状 況
被災情報等の 収集及び人命 救助関係	ア 被害情報等の収集伝達がうまくいっているか？	
	イ 安否確認窓口は設置されているか？	
	ウ 備蓄資機材を活用した救助救出ができていないか？	
	エ 負傷者の応急手当体制ができていないか？	
	オ 負傷者の搬送体制ができていないか？	
	カ 外国人への情報伝達ができていないか？	
要援護者関係	ア 救援物資等の配付は、要援護者を優先しているか？	
	イ 要援護者のためのバリアフリーに努めているか？	
	ウ 傷害の程度に応じた対応がされているか？	
	エ 要援護者の避難受入スペースは、できる限り環境のよい場所となっているか？	
	オ 視聴覚障害者へ（から）の情報提供等はきちんとできているか？	
食料・物資等の 配付	ア 食料・救援物資等は、周辺被災者も含めて公平に行き渡っているか？	
	イ 救援物資等は、配付の都度、内容及び数量等を避難者に周知しているか？	
	ウ 不要な救援物資等がないか？	
	エ 消費期限切れの食料等を配付していないか？	
	オ 物資受入れ・払出し票により救援物資等の在庫管理が円滑に行われているか？	
安全かつ秩序 ある避難場所 ルールの作成 と周知	ア 避難場所内の清掃当番は決められているか？	
	イ ごみ集積場所、ごみの排出方法（可燃物、不燃物、缶・びんの分別）は決められているか？	
	ウ 消灯時間は決められているか？	
	エ トイレ等施設使用上の注意は周知してあるか？	
	オ 喫煙場所を決めているか？	
	カ ベットの取り扱いを決めているか？	
	キ 食中毒等が発生していないか？	
	ク 防疫対策などの環境衛生は保たれているか？	
	ケ ひとりに一人の人権への配慮がなされているか？	
	コ プライバシー保護の配慮がされているか？	

避難所日誌

日時	平成 年 月 日 ()				記入者				
避難者数	a 前日の避難受入者数	人	食料配付 数量 在宅の被災 者で食料配 付している 分を含める こと		区 分	内 容	配付数量		
	b 本日新たに避難受入者数	人		朝 食		食			
	c 本日避難場所を退去した人数	人		昼 食		食			
	d 本日の避難受入者数 $d = a + b - c$	人		夕 食		食			
活動人員	(1)行政職員 (拠点班)	人		夕 食		食			
	(2)運営委員会	人		そ の 他					
	(3)ボランティア	人							
ライフライン	電気		水道		ガス		電話		下水道
確認項目	<input type="checkbox"/> 適切な広報活動 (情報提供) <input type="checkbox"/> 避難場所内の整理整頓 <input type="checkbox"/> 適切なごみ処理 <input type="checkbox"/> 救援物資等の公平な分配 <input type="checkbox"/> 喫煙ルールの遵守				<input type="checkbox"/> 学校施設の適正利用 (立入禁止等の遵守) <input type="checkbox"/> 衛生的なトイレの維持 <input type="checkbox"/> 食品の衛生確保 <input type="checkbox"/> 要援護者への救援物資等の優先配付 <input type="checkbox"/> 相談窓口の開設				
そ の 他 必要事項									

避難者カード(兼 安否確認票)

〇〇〇学校
No.

※1世帯で1枚記入(下線の引かれた項目は、必ず記入してください。)

避難した日時	年 月 日 :	確認者
退去した日時	年 月 日 :	
避難生活区画	<input type="checkbox"/> 体育館 <input type="checkbox"/> 教室(階 年 組用) <input type="checkbox"/> _____	
住所	〒 _____ 区 町 丁目 番号 *アパート・マンション名	

同居家族全員を記入してください。

フリガナ 氏名(NAME) 災害活動に関する 特技・資格など	性別	年齢	身体の状況	所在場所	備考	電話(携帯)番号 (検索用)
-----	男・女		<input type="checkbox"/> 無事です <input type="checkbox"/> 被害があります <input type="checkbox"/> 不明です	<input type="checkbox"/> この避難場所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> その他		- -
-----	男・女		<input type="checkbox"/> 無事です <input type="checkbox"/> 被害があります <input type="checkbox"/> 不明です	<input type="checkbox"/> この避難場所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> その他		- -
-----	男・女		<input type="checkbox"/> 無事です <input type="checkbox"/> 被害があります <input type="checkbox"/> 不明です	<input type="checkbox"/> この避難場所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> その他		- -
-----	男・女		<input type="checkbox"/> 無事です <input type="checkbox"/> 被害があります <input type="checkbox"/> 不明です	<input type="checkbox"/> この避難場所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> その他		- -
-----	男・女		<input type="checkbox"/> 無事です <input type="checkbox"/> 被害があります <input type="checkbox"/> 不明です	<input type="checkbox"/> この避難場所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> その他		- -

みなさまの安否情報の問合せについて、ご希望の番号にチェックをつけてください。
(※問合せには、本人が特定できた場合のみお答えします。)

<p><input type="checkbox"/>1 回答しないで下さい。 <input type="checkbox"/>2 回答しても結構です。 <input type="checkbox"/>3 一部の項目だけ回答しても結構です。(回答してもよい項目にチェックをつけてください。) < <input type="checkbox"/>住所(区町名まで) <input type="checkbox"/>性別 <input type="checkbox"/>年齢 <input type="checkbox"/>身体の状況 <input type="checkbox"/>所在場所 ></p>

※電話番号及び携帯番号は検索用のみ利用し公表はしません。
 ※本情報は、災害時のみの利用とし、災害対策本部の廃止後に消去します。

