

様式集

◆様式集

様式1	避難者カード
様式2	避難者名簿
様式3	避難者数集計表
様式4	情報収集リスト
様式5	訪問者管理簿
様式6	郵便物等受付票
様式7-1	問合せ受付票
様式7-2	問合せ対応台帳
様式8	食料・物資等管理簿
様式9	ペット飼育台帳
様式10	健康チェックシート

◆資料

- 避難所におけるルールの表示例（5種類）
- 避難所で使用する表示例（26種類）

様式 1

避難者カード (避難所名: _____)

届出年月日 年 月 日

避難形態	避難所(滞在区画) _____) ・テント・車中・その他(_____)			住所					
世帯構成	名前	性別	年齢	発熱・咳 (体温)	濃厚 接触者	アレルギー	障がい者手帳等の級 要介護認定	左以外の配慮事項	その他 (資格・特技等)
	(世帯代表者)	男・女		有・無 (_____ °C)	該当・ 非該当	有・無	手帳 級 要介護 ()		
		男・女		有・無 (_____ °C)	該当・ 非該当	有・無	手帳 級 要介護 ()		
		男・女		有・無 (_____ °C)	該当・ 非該当	有・無	手帳 級 要介護 ()		
		男・女		有・無 (_____ °C)	該当・ 非該当	有・無	手帳 級 要介護 ()		
発熱/咳有の場合は専用スペースへ誘導し、保健所へ連絡↑					↑保健所の経過観察中の場合は専用スペースへ誘導し、保健所へ連絡				
安否確認のための情報開示希望		希望する ・ 希望しない							
電話 携帯電話		(自宅・携帯電話)							
被災状況(分かる範囲で)		家 屋 (全壊・半壊・一部損壊) その他 (倒壊・床上浸水など _____)							
車種・ナンバー		ペット有無		有 (_____) ・ 無					
転出年月日※		年 月 日		転出先※		(連絡先: _____)			
備考									

※受入れ側で記載

様式4

情報収集リスト

避難所名： _____

日時	区分	聞取者	相手方
内容	処理状況（対応中・対応済）		

日時	区分	聞取者	相手方
内容	処理状況（対応中・対応済）		

日時	区分	聞取者	相手方
内容	処理状況（対応中・対応済）		

日時	区分	聞取者	相手方
内容	処理状況（対応中・対応済）		

様式5

訪問者管理簿

避難所名： _____

_____ 年 月 日

番号	氏名	入所時刻	退所時刻	用件
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

様式6

郵便物等受付票

避難所名： _____

番号	受付月日	宛て名	郵便物等の種類	受取月日 ・時刻	受取人 (自署のこと)
1			葉書・封書・小包 その他 ()		
2			葉書・封書・小包 その他 ()		
3			葉書・封書・小包 その他 ()		
4			葉書・封書・小包 その他 ()		
5			葉書・封書・小包 その他 ()		
6			葉書・封書・小包 その他 ()		
7			葉書・封書・小包 その他 ()		
8			葉書・封書・小包 その他 ()		
9			葉書・封書・小包 その他 ()		
10			葉書・封書・小包 その他 ()		
11			葉書・封書・小包 その他 ()		
12			葉書・封書・小包 その他 ()		
13			葉書・封書・小包 その他 ()		
14			葉書・封書・小包 その他 ()		
15			葉書・封書・小包 その他 ()		

様式7-1

問合せ受付票

避難所名： _____

受付NO		受付日時	年 月 日 : 頃
受付者			
問合せのあった避難者 氏 名			
問合せのあった避難者 住 所			
問合せをしてきた人 氏 名			
問合せをしてきた人 住 所・連絡先（電話）			
掲示板への貼付 (問合せのあった 者の諾否)	可・不可	掲示板への 貼付日	年 月 日
問合せ内容			
備 考			
対応結果(※)	年 月 日 時 分頃		

※掲示しているものについては、対応結果を後日記載のこと。

様式9

ペット飼育者台帳

避難所名： _____

	飼育者	ペットの種類	ペットの名前	性別	体格	特徴	入所日	退所日	備考
①	氏名 ()						/	/	
	住所 ()								
	電話 ()								
	区画 ()								

	飼育者	ペットの種類	ペットの名前	性別	体格	特徴	入所日	退所日	備考
②	氏名 ()						/	/	
	住所 ()								
	電話 ()								
	区画 ()								

	飼育者	ペットの種類	ペットの名前	性別	体格	特徴	入所日	退所日	備考
③	氏名 ()						/	/	
	住所 ()								
	電話 ()								
	区画 ()								

	飼育者	ペットの種類	ペットの名前	性別	体格	特徴	入所日	退所日	備考
④	氏名 ()						/	/	
	住所 ()								
	電話 ()								
	区画 ()								

	飼育者	ペットの種類	ペットの名前	性別	体格	特徴	入所日	退所日	備考
⑤	氏名 ()						/	/	
	住所 ()								
	電話 ()								
	区画 ()								

※区画については、一時預かりの場合は保管場所、車で避難している場合は車種・ナンバーを記入すること。

避難者健康チェックシート

避難所名： _____ 氏名： _____

体温測定	日	/	/	/	/	/	/	/
	朝	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	昼	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	夜	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
息苦しさ	★ひとつでも該当すれば「はい」に ○ ・息が荒くなった（呼吸数が多くなった） ・急に息苦しくなった ・少し動くと息があがる ・胸の痛みがある ・横になれない・座らないと息ができない ・肩で息をしたり、ゼーゼーする	はい/いいえ	はい/いいえ	はい/いいえ	はい/いいえ	はい/いいえ	はい/いいえ	はい/いいえ
におい・味	においや味を感じない	はい/いいえ	はい/いいえ	はい/いいえ	はい/いいえ	はい/いいえ	はい/いいえ	はい/いいえ
せき・たん	せきやたんがひどい	はい/いいえ	はい/いいえ	はい/いいえ	はい/いいえ	はい/いいえ	はい/いいえ	はい/いいえ
だるさ	全身のだるさがある	はい/いいえ	はい/いいえ	はい/いいえ	はい/いいえ	はい/いいえ	はい/いいえ	はい/いいえ
吐き気	吐き気がある	はい/いいえ	はい/いいえ	はい/いいえ	はい/いいえ	はい/いいえ	はい/いいえ	はい/いいえ
下痢	下痢がある	はい/いいえ	はい/いいえ	はい/いいえ	はい/いいえ	はい/いいえ	はい/いいえ	はい/いいえ
その他	★その他の症状がある ・食欲がない ・鼻水・鼻づまり・のどの痛み ・頭痛・関節痛や筋肉痛 ・一日中気分がすぐれない ・からだにぶつぶつ（発疹）が出ている ・目が赤く、目やにが多い など	はい/いいえ	はい/いいえ	はい/いいえ	はい/いいえ	はい/いいえ	はい/いいえ	はい/いいえ
	チェック欄							