

# 藤岡市避難所運営マニュアル

## 【 様 式 集 】

平成30年3月

藤岡市

様式 1	指定避難所確認シート
様式 2	避難所安全点検シート
様式 3	避難所状況報告書
様式 4	避難者カード
様式 5 - 1	避難者名簿
様式 5 - 2	避難所外避難者名簿
様式 6	避難所ペット台帳
様式 7	要望調査表
様式 8	物資依頼書
様式 9	物資受入簿
様式 10	避難所日誌
様式 11	取材受入カード
様式 12	ボランティア受入カード
避難所の心得	
指定避難所一覧	

## 指定避難所確認シート

	確認年月日	年 月 日
施設名		
住 所		
電 話		

## 指定避難所の開設方法

鍵の解錠方法	※鍵の事前貸与、施設管理者に連絡、〇〇に保管してある など
解錠する門、扉の場所	※避難所開設のために解錠する門、扉を記入
その他特記事項	

## 確認者

	所 属	氏 名	連 絡 先 (TEL)
市 担 当 者			
施 設 担 当 者			
区 長 等			

## 避難所安全点検シート

災害対策本部連絡先 TEL 0274-22-7444  
FAX 0274-24-4515

避難所名			
点検日時			
点検者	所属		氏名
	所属		氏名

区分	点検項目	判定	番号
建物全体	傾斜はしていないか		1
	火災は発生していないか		2
屋根	はがれ、亀裂などはないか		3
建物外壁	外 壁	はがれ、亀裂などはないか	4
	窓 ガ ラ ス	ひび、割れ、がたつきなどはないか	5
	雨 ど い	破損、固定金具の外れ・ゆるみ、ぐらつきはないか	6
	出 入 口	ドアのぐらつき、破損はないか、開閉はスムーズか	7
	壁面の固定物（時計、室外機など）	落下・転倒、ぐらつきはないか	
機械の破損はないか			9
転倒落下防止処理はされてあるか（余震に対して安全か）			10
軒天・	天 井	脱落、歪みはないか	11
ピロティ	照 明	器具のずれ、破損、落下の危険性はないか	12

※判定欄に○または×を記入してください。

※該当がない項目は判定欄に斜線を引いてください。

区分		点検項目	判定	番号
施設内	扉	ぐらつきはないか		13
		開閉はスムーズか		14
	天井	天井の歪み、亀裂、落下はないか		15
		照明器具のぐらつき、破損、落下はないか		16
	壁	歪み、がたつき、亀裂はないか		17
	窓	ヒビ、割れ、がたつきなどはないか		18
建物の外 (校庭・駐車場など)		地割れはないか		19
		陥没はないか		20
		崩落はないか		21
		隆起はないか		22
その他				

※判定欄に○または×を記入してください。

※該当がない項目は判定欄に斜線を引いてください。

## 避難所状況報告書（第 報）

## 報告の目安

第1報（開設後すぐ） 第2報（1時間後） 第3報（3時間後） 第4報以降（状況に応じて）

避難所名			
報告日時	年 月 日	午前・午後	時 分
報告内容	<input type="checkbox"/> 避難所開設 ・ <input type="checkbox"/> 避難所閉鎖 ・ <input type="checkbox"/> 定期報告 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
報告者	所属		氏名
避難者数	名	<input type="checkbox"/> 概数 による	
避難者世帯数	世帯	<input type="checkbox"/> 避難者名簿	
けが人の避難	<input type="checkbox"/> あり（ 名） ・ <input type="checkbox"/> なし ・ <input type="checkbox"/> 不明		
避難行動要支援者の避難	<input type="checkbox"/> あり（ 名） ・ <input type="checkbox"/> なし ・ <input type="checkbox"/> 不明		
施設の状況	建物の被害	<input type="checkbox"/> 被害なし または ごく軽微な被害 <input type="checkbox"/> 被害あり 被害概要 <hr/> <hr/>	
	ライフラインの状況	電気	<input type="checkbox"/> 使用可 ・ <input type="checkbox"/> 使用不可
		水道	<input type="checkbox"/> 使用可 ・ <input type="checkbox"/> 使用不可 ・ <input type="checkbox"/> 不明
		ガス	<input type="checkbox"/> 使用可 ・ <input type="checkbox"/> 使用不可 ・ <input type="checkbox"/> 不明
		電話	<input type="checkbox"/> 使用可 ・ <input type="checkbox"/> 使用不可 ・ <input type="checkbox"/> 不明
トイレの状況	<input type="checkbox"/> 使用可 ・ <input type="checkbox"/> 使用不可 ・ <input type="checkbox"/> 不明		
その他連絡事項（懸案事項など） <hr/> <hr/> <hr/>			

## 災害対策本部記入欄

確認日時	月 日 時 分	確認者	
災害対策本部連絡先	TEL 0274-22-7444 FAX 0274-24-4515		

## 避難者カード

太枠内を記入し、なるべく早く受付に提出してください

入所日	月	日	受付番号
退所日	月	日	
避難所名			

記入日	年 月 日		自宅の 被害状 況	<input type="checkbox"/> 全壊 ・ <input type="checkbox"/> 半壊 ・ <input type="checkbox"/> 一部損壊 <input type="checkbox"/> 全焼 ・ <input type="checkbox"/> 半焼 <input type="checkbox"/> 床上浸水 ・ <input type="checkbox"/> 床下浸水 <input type="checkbox"/> 被害なし ・ <input type="checkbox"/> 不明
住所	〒 —			
記入者			滞在を 希望す る場所	<input type="checkbox"/> 避難所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他 ( )
電話	自宅			
	携帯			

## 世帯表

(ふりがな)		生年月日	性別	特記事項 <sup>※2</sup>
氏名				
世帯主		大・昭・平 年 月 日		
	記入者との関係 ( )	安否情報の外部提供 <sup>※1</sup> 可・否		
家族		大・昭・平 年 月 日		
	記入者との関係 ( )	安否情報の外部提供 <sup>※1</sup> 可・否		
		大・昭・平 年 月 日		
	記入者との関係 ( )	安否情報の外部提供 <sup>※1</sup> 可・否		
		大・昭・平 年 月 日		
	記入者との関係 ( )	安否情報の外部提供 <sup>※1</sup> 可・否		
		大・昭・平 年 月 日		
	記入者との関係 ( )	安否情報の外部提供 <sup>※1</sup> 可・否		
ペット	<input type="checkbox"/> 飼っている→右へ <input type="checkbox"/> 飼っていない	種類 (頭数)	毛色	<input type="checkbox"/> 避難所へ同行希望 <input type="checkbox"/> 置き去り <input type="checkbox"/> 不明

※1 外部から安否情報の問い合わせがあった場合に、住所、氏名、ふりがなを公開してもよいか必ず個人ごとに選択してください。

※2 特技や資格などで避難所の運営に協力できることやけが、病気、障害、アレルギー、妊娠中など、特に配慮が必要なことがあれば記入してください。

## 避難者名簿

No.		避難所名				
受付 番号	(ふりがな)	生年月日	年齢	性別	特記事項 (必要とする支援など)	入所日
	氏名	住所				退所日
		大・昭・平 年 月 日	歳			/
						/
		大・昭・平 年 月 日	歳			/
						/
		大・昭・平 年 月 日	歳			/
						/
		大・昭・平 年 月 日	歳			/
						/
		大・昭・平 年 月 日	歳			/
						/
		大・昭・平 年 月 日	歳			/
						/
		大・昭・平 年 月 日	歳			/
						/

※この名簿は、避難所に避難している方のみの名簿です。自宅や車内に避難している方の名簿は別様式ですので注意してください。



## 避難所外避難者名簿

No.		避難所名				
受付 番号	(ふりがな)	生年月日	年齢	性別	避難場所	避難開始日
	氏名	住所			必要とする支援	避難終了日
		大・昭・平 年 月 日	歳			/
						/
		大・昭・平 年 月 日	歳			/
						/
		大・昭・平 年 月 日	歳			/
						/
		大・昭・平 年 月 日	歳			/
						/
		大・昭・平 年 月 日	歳			/
						/
		大・昭・平 年 月 日	歳			/
						/
		大・昭・平 年 月 日	歳			/
						/
		大・昭・平 年 月 日	歳			/
						/

※この名簿は、避難所以外（自宅や車内など）に避難している方の名簿です。避難所に避難している方の名簿は別様式ですので注意してください。

## 避難所ペット台帳

		避難所名			
受付 番号	飼育者 (氏名・住所・電話)	種類 [犬の注射済 番号/年度]	性別	特徴 (名前・毛色など)	入所日
					退所日
記入例	氏名 藤岡 太郎	<input checked="" type="checkbox"/> 犬 <input type="checkbox"/> 猫	<input checked="" type="checkbox"/> オス <input type="checkbox"/> メス	名前 ポチ	1/1
	住所 藤岡市藤岡〇〇-〇	<input type="checkbox"/> その他 ( )		体格 小型	
	電話 〇〇-〇〇〇〇	[ / ]		毛色 薄茶色 その他 赤い首輪	1/9
避難者カード受付番号		備考	狂犬病予防接種済、去勢手術済、キャリーケース有り		
	氏名	<input type="checkbox"/> 犬 <input type="checkbox"/> 猫	<input type="checkbox"/> オス <input type="checkbox"/> メス	名前	/
	住所	<input type="checkbox"/> その他 ( )		体格	
	電話	[ / ]		毛色 その他	/
避難者カード受付番号		備考			
	氏名	<input type="checkbox"/> 犬 <input type="checkbox"/> 猫	<input type="checkbox"/> オス <input type="checkbox"/> メス	名前	/
	住所	<input type="checkbox"/> その他 ( )		体格	
	電話	[ / ]		毛色 その他	/
避難者カード受付番号		備考			
	氏名	<input type="checkbox"/> 犬 <input type="checkbox"/> 猫	<input type="checkbox"/> オス <input type="checkbox"/> メス	名前	/
	住所	<input type="checkbox"/> その他 ( )		体格	
	電話	[ / ]		毛色 その他	/
避難者カード受付番号		備考			
	氏名	<input type="checkbox"/> 犬 <input type="checkbox"/> 猫	<input type="checkbox"/> オス <input type="checkbox"/> メス	名前	/
	住所	<input type="checkbox"/> その他 ( )		体格	
	電話	[ / ]		毛色 その他	/
避難者カード受付番号		備考			
	氏名	<input type="checkbox"/> 犬 <input type="checkbox"/> 猫	<input type="checkbox"/> オス <input type="checkbox"/> メス	名前	/
	住所	<input type="checkbox"/> その他 ( )		体格	
	電話	[ / ]		毛色 その他	/
避難者カード受付番号		備考			

## 要望調査表

※太枠内を記入したら避難所運営職員もしくは避難所運営委員会に提出してください。

記入者名		記入日時		月 日 午前・午後		時 分	
世帯主名		要望するもの	規格・サイズ	数量	単位	備考	配布済 <sup>※3</sup>
受付 番号 <sup>※1</sup>	依頼 番号 <sup>※2</sup>						
受付 番号 <sup>※1</sup>	依頼 番号 <sup>※2</sup>						
受付 番号 <sup>※1</sup>	依頼 番号 <sup>※2</sup>						
受付 番号 <sup>※1</sup>	依頼 番号 <sup>※2</sup>						
受付 番号 <sup>※1</sup>	依頼 番号 <sup>※2</sup>						

※1 避難所運営職員もしくは避難所運営委員会が避難者カード（様式 4）の受付番号を記入してください。

※2 市災害対策本部に物資を依頼した場合は、物資依頼書（様式 8）の依頼番号を記入してください。

※3 避難所に要望された物資があった場合や災害対策本部から物資が届き、配布が完了したら丸印やチェック印をいれてください。

## 物資依頼書

災害対策本部連絡先

TEL 0274-22-7444

FAX 0274-24-4515

避難所記入欄					依頼番号
避難所名	記入者名				
記入日時	月	日	午前・午後	時	分
品目	規格・サイズ	数量	単位	備考	発送月日
					/
					/
					/
					/
					/
					/
					/
					/
					/
					/
					/
					/
					/
					/
					/
					/
					/
					/
					/
					/
					/
					/
					/

※物資依頼書を市災害対策本部に提出するときは、「ニーズ（要望）調査票（様式 7）」と「避難所日誌（様式 10）」に依頼番号を忘れずに記入してください。

市災害対策本部記入欄	
受信（領）者氏名	
受信（領）日時	月 日 午前・午後 時 分
特記事項	
.....	
.....	

## 物資受入簿

			避難所名				
受入 月日	時刻	品目	規格・ サイズ	数量	単位	受領者	配布先 受付番号※
/	:						
/	:						
/	:						
/	:						
/	:						
/	:						
/	:						
/	:						
/	:						
/	:						
/	:						
/	:						
/	:						
/	:						
/	:						
/	:						
/	:						

※配布した世帯の避難者カード（様式 4）の受付番号を記入してください。一つの物品に対し複数の世帯に配布した場合は、全ての受付番号を記入し受付番号のあとにかっこ書きで配布した数量を記入してください。

## 避難所日誌

避難所名			記入日			年 月 日		
記入者		男 名		女 名		合計 名		
避難者数 (時現在)		男 名		女 名		合計 名		
避難世帯数 (時現在)		世帯						
ライフラインの状況		<input type="checkbox"/> 停電 ・ <input type="checkbox"/> 断水 ・ ガス停止 ・ <input type="checkbox"/> 電話不通						
物資の依頼状況				ボランティア受入状況				
依頼番号	依頼時刻	依頼の方法			受入番号	活動時間		
	午前 ・ 午後 :	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 郵便 <input type="checkbox"/> その他( )				午前 ・ 午後 :	~	
	午前 ・ 午後 :	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 郵便 <input type="checkbox"/> その他( )				午前 ・ 午後 :	~	
	午前 ・ 午後 :	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 郵便 <input type="checkbox"/> その他( )				午前 ・ 午後 :	~	
	午前 ・ 午後 :	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 郵便 <input type="checkbox"/> その他( )				午前 ・ 午後 :	~	
	午前 ・ 午後 :	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 郵便 <input type="checkbox"/> その他( )				午前 ・ 午後 :	~	
	午前 ・ 午後 :	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 郵便 <input type="checkbox"/> その他( )				午前 ・ 午後 :	~	
	午前 ・ 午後 :	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 郵便 <input type="checkbox"/> その他( )				午前 ・ 午後 :	~	
	午前 ・ 午後 :	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 郵便 <input type="checkbox"/> その他( )				午前 ・ 午後 :	~	
	午前 ・ 午後 :	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 郵便 <input type="checkbox"/> その他( )				午前 ・ 午後 :	~	
避難所運営会議での協議内容								
.....								
.....								
.....								
.....								
.....								

## 取材受入カード

※太枠内を記入し受付に提出してください。

受付日時	年 月 日 午前 ・ 午後 時 分			
取材日時	年 月 日 午前 ・ 午後 時 分～			
	年 月 日 午前 ・ 午後 時 分			
代表者	氏名		所属	
	連絡先 (住所・電話番号)		住所：	
			電話番号：	
同行者	氏名		所属	
	氏名		所属	
	氏名		所属	
	氏名		所属	
	氏名		所属	
取材目的				

## 避難所運営委員会記入欄

避難所名			
受付者		立会者	
特記事項			

## ボランティア受入カード

※太枠内を記入し受付へ提出してください。

記入日	年 月 日 午前 ・ 午後 時 分				
団体名	団体の住所				
代表者	氏名	年齢		性別	
	連絡先				
活動内容	市ボランティア 窓口への登録		有 ・ 無		
メンバー	氏名	性別		年齢	
				歳	
				歳	
				歳	
				歳	
				歳	
				歳	
				歳	
				歳	
				歳	

## 避難所運営委員会記入欄

受付日	年 月 日		受付番号	
受付者	市ボランティア窓口への登録確認※			
開始日	終了日			
市ボランティア窓口への登録確認				
特記事項				
.....				
.....				
.....				
.....				

※市ボランティア窓口に登録されていないボランティアは受け入れることができません。登録がされていない場合は市ボランティア窓口へ登録するよう指示してください。

※この様式はこの避難所で最初に活動する時のみ記入してもらいます。連日、活動してもらう場合は、受入番号を避難所日誌（様式10）に記入することで管理してください。



# 避難所の心得

1. ゆずりあいの心を持って生活しましょう。
2. 避難所はみんなが生活する場所です。決められたルールは必ず守りましょう。
3. お互いのプライバシーを尊重し、他人の生活スペースに立ち入らないようにしましょう。
4. 身の回りの整理整頓をしましょう。
5. 手洗いうがいを心がけましょう。
6. トイレをいつでも清潔に使えるよう、交替制で掃除をしましょう。また、使用する際は汚さないよう気をつけましょう。
7. ゴミの分別を徹底しましょう。
8. お年寄りや身体の不自由な方、乳幼児を抱えた方などへの気配りを心がけましょう。
9. 物資が届いたら協力して搬入し、一番困っている人から配布するようにしましょう。
10. 避難所を離れるときは、必ず避難所運営委員会に声をかけましょう。

## 指定避難所一覧

No.	名 称	住 所	電話番号
1	東中学校	藤岡市本郷 786	0274-22-0761
2	藤岡公民館	藤岡市藤岡 1639-5	0274-22-0534
3	藤岡工業高校	藤岡市下戸塚 47-2	0274-22-2153
4	北中学校	藤岡市下栗須 283-2	0274-22-1352
5	藤岡第二小学校	藤岡市藤岡 991	0274-22-0854
6	藤岡第一小学校	藤岡市藤岡 1848-2	0274-22-0549
7	藤岡市総合学習センター	藤岡市藤岡 1485	0274-50-8228
8	みかぼみらい館	藤岡市藤岡 2728	0274-22-5511
9	神流小学校	藤岡市下戸塚 190	0274-22-2444
10	藤岡中央高校	藤岡市中栗須 909	0274-24-6660
11	小野小学校	藤岡市森 541	0274-22-2546
12	小野中学校	藤岡市立石 407	0274-24-0104
13	西中学校	藤岡市上大塚 639	0274-22-0704
14	美土里小学校	藤岡市下大塚 222	0274-22-2545
15	藤岡北高校	藤岡市篠塚 90	0274-22-2308
16	美九里東小学校	藤岡市本郷 2067	0274-22-0813
17	美九里西小学校	藤岡市三本木 769	0274-22-1945
18	コミュニティセンターやすらぎ	藤岡市三本木 543-6	0274-24-0057
19	平井小学校	藤岡市緑埜 388	0274-22-0705
20	日野小学校	藤岡市金井 658	0274-22-0824
21	鬼石小学校	藤岡市鬼石 439	0274-52-2756
22	鬼石中学校	藤岡市鬼石 235-1	0274-52-2750
23	鬼石北小学校	藤岡市浄法寺 842	0274-52-2754
24	鬼石多目的ホール	藤岡市鬼石 158	0274-20-3011
25	体験学習館	藤岡市譲原 1089-2	0274-52-3300

## 指定福祉避難所一覧

No.	名 称	住 所	電話番号
1	特別養護老人ホーム ふじの里	藤岡市中大塚 880	0274-24-6666
2	特別養護老人ホーム 音和の園	藤岡市藤岡 2874-2	0274-24-2095
3	特別養護老人ホーム つどい	藤岡市岡之郷 12-4	0274-40-3400
4	介護老人保健施設 藤岡みどりの園	藤岡市篠塚 105-1	0274-24-5771
5	介護老人保健施設 しらさぎの里	藤岡市中栗須 519-2	0274-24-6633
6	特別養護老人ホーム 真ほろば	藤岡市藤岡 1019-2	0274-23-6520
7	御嶽養護老人ホーム	藤岡市浄法寺 1881-6	0274-52-2231
8	御嶽特別養護老人ホーム	藤岡市浄法寺 1881-6	0274-52-2231
9	介護老人保健施設 鬼石	藤岡市鬼石 139-1	0274-52-3666
10	障害者支援施設 かなの里	藤岡市下栗須 887-1	0274-24-5885
11	障害福祉サービス事業所 ポプラ	藤岡市下栗須 973-1	0274-25-8128
12	障害福祉サービス事業所 さくらの家	藤岡市鬼石 624-1	0274-50-3035