

## 避難所開設にあたっての事前調査票

施設名称 調査日時  年  月  日  午前・午後  時調査者氏名  避難所長 (代理)

## チェックリスト

## 1 一見して危険と判るケース

<input type="checkbox"/>	柱・壁の崩壊・落階（階ごと潰れている）
<input type="checkbox"/>	見てわかる程度の傾き
<input type="checkbox"/>	基礎の破壊、ずれ
<input type="checkbox"/>	ほとんどのガラスの破損

## 2 地盤の危険度

<input type="checkbox"/>	建物の沈下
<input type="checkbox"/>	液状化
<input type="checkbox"/>	建物付近の崖くずれ

## 3 柱・壁における破壊の程度

<input type="checkbox"/>	指が入る亀裂
--------------------------	--------

## 4 落下危険物

<input type="checkbox"/>	屋根材の落下・ずれ
<input type="checkbox"/>	外壁の崩落・ずれ
<input type="checkbox"/>	看板などの落下・傾き
<input type="checkbox"/>	高架水槽、タンクなどの落下・傾き
<input type="checkbox"/>	天井・照明の落下・傾き

## 5 設備の破壊

<input type="checkbox"/>	周辺のガス漏れ
<input type="checkbox"/>	周辺の電線の破断

※ 一つでも当てはまる場合には、市役所の担当者が来るまでは、避難所としての利用は控えてください。

避難者カード

安否確認のための情報開示 ※「可」「否」どちらかに○をつけてください。

この避難所に避難していることを公表してもよろしいですか？ 可 ・ 否

※災害時避難行動要支援者情報や行方不明者情報は、支援や捜索の必要上、「否」とした場合でも、関係機関に情報を提供する場合があります。

※同居家族全員を記入してください。

住所	避難日時				月	日	:
	代表者電話番号				(	)	
避難方法	徒歩	自動車	バイク	自転車	自治会名		
避難所にいる方に○	(ふりがな) 氏名	年齢	性別	続柄	国籍	備考 (健康状態・避難情報等)	
	【代表者】 ( )		おとこ 男 おんな 女				
	( )		おとこ 男 おんな 女				
	( )		おとこ 男 おんな 女				
	( )		おとこ 男 おんな 女				
	( )		おとこ 男 おんな 女				
	( )		おとこ 男 おんな 女				

※避難者カードに記載された情報は、避難所運営における各種の支援活動において必要な情報であることから、避難所内で共有化いたします。

※以下は避難所運営側で記入します。

退所日時	月 日 :	転出先と連絡先	転出先： 電話：
------	-------	---------	-------------

# 避難者カード

安否確認のための情報開示 ※「可」「否」どちらかに○をつけてください。

この避難所に避難していることを公表してもよろしいですか？  可  否

※災害時避難行動要支援者情報や行方不明者情報は、支援や捜索の必要上、「否」とした場合でも、関係機関に情報を提供する場合があります。

※同居家族全員を記入してください。

住所	佐倉市海隣寺町97				避難日時	4月 3日 5:30	
避難方法	<input checked="" type="radio"/> 徒歩	<input type="radio"/> 自動車	<input type="radio"/> バイク	<input type="radio"/> 自転車	代表者電話番号	043 ( 484 ) 6131	
自治会名	海隣寺町自治会						
避難所に いる方に○	(ふりがな) 氏名	年齢	性別	続柄	国籍	備考 (健康状態・避難情報等)	
○	【代表者】 佐倉 一郎	50	男	世帯主	日本		
	佐倉 花子	45	女	妻	日本	在宅避難中	
○	佐倉 春子	20	女	長女	日本	アレルギー (小麦)	
○	佐倉 夏男	18	男	長男	日本	右足首骨折	
			男				
			女				

※避難者カードに記載された情報は、避難所運営における各種の支援活動において必要な情報であることから、避難所内で共有化いたします。

※以下は避難所運営側で記入します。

退所日時	月 日 :	転出先と連絡先	転出先： 電話：
------	-------	---------	-------------

## 要配慮者等避難者名簿

No.	情報提供者 (連絡先)	(ふりがな) 氏 名	年齢	性別	住 所	現在の状況 必要とする支援	避難日 退所日
	( )	( )		男			月 日
	( )	( )		女			月 日
	( )	( )		男			月 日
	( )	( )		女			月 日
	( )	( )		男			月 日
	( )	( )		女			月 日
	( )	( )		男			月 日
	( )	( )		女			月 日
	( )	( )		男			月 日
	( )	( )		女			月 日
	( )	( )		男			月 日
	( )	( )		女			月 日

※支援の必要上、情報は関係機関への情報提供を行う場合があります。

## 死亡者名簿

No.	情報提供者 (連絡先)	(ふりがな) 氏 名	年齢	性別	住 所	死亡状況等	情報の外部 提供の可否
	( )	( )		男 女			
	( )	( )		男 女			
	( )	( )		男 女			
	( )	( )		男 女			
	( )	( )		男 女			
	( )	( )		男 女			
	( )	( )		男 女			
	( )	( )		男 女			

※情報の外部提供を「否」とした場合であっても、捜索の必要上、関係機関（消防・警察・自衛隊等）への情報提供を行う場合があります。

## 行方不明者名簿

No.	情報提供者 (連絡先)	(ふりがな) 氏 名	年齢	性別	住 所	行方不明の状況等 行方不明者の特徴等	情報の外部 提供の可否
	( )	( )		男 女			
	( )	( )		男 女			
	( )	( )		男 女			
	( )	( )		男 女			
	( )	( )		男 女			
	( )	( )		男 女			
	( )	( )		男 女			
	( )	( )		男 女			

※情報の外部提供を「否」とした場合であっても、捜索の必要上、関係機関（消防・警察・自衛隊等）への情報提供を行う場合があります。

## 資料6

### 避難所運営における個人情報取扱指針

各避難所における個人情報の取扱等に当たっては、本指針に基づき、実施するものとする。

#### 1. 収集する個人情報の範囲

避難所における個人情報の収集に当たっては、円滑な避難所の運営及び個人の生命、健康又は生活を保護するという目的を達成するために、必要かつ最小限のものとし、目的達成のために必要のない個人情報は収集してはならない。

#### 2. 収集した個人情報の取扱い

各避難所において収集した個人情報（以下「収集個人情報」という。）の取扱いに当たっては、漏えいや紛失、毀損等の事故がないように細心の注意をもって取り扱うものとし、避難所運営及び個人の生命、健康又は生活を保護する目的以外に収集個人情報を利用してはならない。

また、収集個人情報は、不必要な複写や外部への持ち出しを行ってはならない。

#### 3. 個人情報取扱責任者

各避難所には、個人情報取扱責任者を置き、各避難所長をもって当てるものとする。

個人情報取扱責任者は、避難所の閉鎖後は、収集個人情報を佐倉市役所危機管理室に提出するものとする。

#### 4. 収集個人情報の管理

収集個人情報の管理については、個人情報取扱責任者の下、市職員（避難所職員）が行うものとする。

収集個人情報を市職員以外の者に取り扱わせる必要がある場合にあっては、市職員（避難所職員）は、漏えいや紛失、毀損等の事故がないように細心の注意をもって個人情報を取り扱うよう周知徹底を図るとともに、取扱状況等を確認するものとする。

#### 5. 収集個人情報の取扱者及び範囲

収集個人情報の取扱者及びその範囲については、次のとおりとする。

##### （1）市職員

収集個人情報全般

##### （2）防災関係機関、ボランティア（支援者含む）

支援実施対象者に係る必要最小限の個人情報

#### 6. その他

その他避難所における個人情報の取扱等については、佐倉市個人情報保護条例を遵守するものとする。





## 外出届

(ふりがな)		部屋名称 居住組織名称
氏 名		
外出期間	年 月 日 ~ 年 月 日 (計 日間)	
同 行 者		
緊急の場合の連絡先 (希望者のみ)		





## 取材受付用紙

受付日時		退所日時	
年 月 日 時 分		年 月 日 時 分	
代 表 者	氏名		
	所属		
	連絡先（住所・TEL）		
同 行 者	氏名	所属	
取 材 目 的	※放送・記事発表用の予定：		
避 難 所 側 付 添 者	氏名	<名刺添付場所>	
特 記 事 項			

## 取材者への注意事項

### 取材をされる方へ

避難所内にて取材を行う場合には以下の点に注意くださるようお願いいたします。

1. 避難所内では身分を明らかにしてください。  
避難所内では、胸などの見えやすい位置に、必ずバッジや腕章を着用してください。
2. 避難者のプライバシーの保護にご協力ください。  
避難所内の見学の際には、係員の指示に従ってください。  
原則として見学できる部分は、避難所の共用部分のみです。避難スペースや避難所の施設として使用していない部分については立入禁止とします。  
避難所内の撮影や避難者へインタビューする場合には、必ず避難者本人及び係員に確認を行ってください。特に避難者の了解なしに、勝手に避難者へインタビューを行ったり、カメラを向けたりすることは慎んでください。
3. 取材に関する問い合わせは避難所運営委員会へお願いします。  
本日の取材内容に関する放送や記事発表の予定に変更が生じた場合には、下記連絡先まで連絡をお願いします。  
また、本日の取材に関する不明な点などにつきましても同様に下記連絡先へお問い合わせください。

#### 【連絡先】

\_\_\_\_\_ 避難所

〒285-\_\_\_\_\_

佐倉市

TEL: 043-\_\_\_\_\_



## 避難所物品要望票

記入日 年 月 日

居住組織名称（自治会・町内会等名称）

担当者名

物品の要望状況（各自治会・町内会等に取りまとめて記入してください）

No.	必要物品名称	要配慮者用	必要数	対象世帯数 対象人数	支給状況 ※食料・物資班担当者が記入
				世帯 人	
				世帯 人	
				世帯 人	
				世帯 人	
				世帯 人	
				世帯 人	
				世帯 人	
				世帯 人	
				世帯 人	
				世帯 人	

※要配慮者用の物品の場合、要配慮者欄に○を記入してください。





種別	品 目	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
衣料													
	生活用品												
その他													

## 物資受入簿

No.	受入日時	品名	数量	送付元	配布日時	配布数量	残数
	月 日 :				月 日 :		
	月 日 :				月 日 :		
	月 日 :				月 日 :		
	月 日 :				月 日 :		
	月 日 :				月 日 :		
	月 日 :				月 日 :		
	月 日 :				月 日 :		
	月 日 :				月 日 :		
	月 日 :				月 日 :		
	月 日 :				月 日 :		
	月 日 :				月 日 :		

※残数は、在庫管理簿に転記します。

健康相談票 初回・( )回 No. \_\_\_\_\_

太枠内をご記入ください。

住所		佐倉市 (電話番号 )			避難場所				
氏名等				年齢	相談日		年 月 日		
情報源	<ul style="list-style-type: none"> <li>本人</li> <li>本人以外⇒本人との関係 ( )</li> <li>⇒連絡先 ( )</li> </ul>				家族について(連絡先等を記載)				
既往歴				現病歴治療状況	病名 医療機関名 主治医 現在の服薬状況(中断・継続) 薬品名 ( )				
自覚症状(あてはまるもの)	<ul style="list-style-type: none"> <li>頭痛・頭重</li> <li>不眠</li> <li>倦怠感</li> <li>吐き気</li> <li>めまい</li> <li>動悸・息切れ</li> <li>肩こり</li> <li>関節痛・腰痛</li> <li>目の症状</li> <li>咽頭の症状</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>咳</li> <li>痰</li> <li>便の性状</li> <li>食欲</li> <li>体重減少</li> <li>精神運動減退</li> <li>空虚感</li> <li>不満足</li> <li>歯痛</li> <li>食事困難</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>決断力低下</li> <li>焦燥感</li> <li>ゆううつ</li> <li>朝方ゆううつ</li> <li>精神運動興奮</li> <li>希望喪失</li> <li>悲哀感</li> </ul>		被災状況		
							全壊 半壊 なし その他 ( ) 家族状況(同居している家族、避難先など)		
日常生活の状況			食事	移動	着脱	排泄	意思疎通	保清・入浴	その他
	自立 一部介助 全介助								認知症等の症状 有 ・ 無
	備考 必要器具など								
指導内容									
今後の計画 ( 解決 ・ 継続 )									
相談区分	<ul style="list-style-type: none"> <li>乳幼児</li> <li>妊産婦</li> <li>生活習慣病</li> <li>難病</li> <li>ねたきり</li> <li>その他 ( )</li> </ul>								

記録者( )



