

様 式

避難者名簿（避難所用）

避難所名					居住グループ		
入所日時	年	月	日	時	分	グループ	
ふりがな 世帯主氏名			性別	男・女		家屋の 被害状況	
			年齢	歳			居住の可否（可・否）
			避難確認				全壊・半壊・一部損壊 断水・停電・ガス停止・電話不通
職業・資格 ・特技※1			要配慮 区分※2			所属自治会	
住所				車	車種 ナンバー		
				ペット	有（種類 ） 無		
電話番号				携帯番号			
緊急連絡先 （必ず記入して ください）	氏名				電話番号		
	住所						
家族 構成	氏名	続柄	性別	職業・資格・特技等 ※1	要配慮 区分※2	避難確認	
避難者名簿の掲示・公開 ※3 同意する・同意しない							
その他、特に申告する必要があること（けが、病気の状況や特別な配慮が必要な情報など）※4							

※1 活動班編制時の参考としますので、過去の職業も含め、できる限り記入をお願いします。

※2 要配慮区分 1.要介護 2.身体障害 3.知的障害 4.精神障害 5.発達障害 6.認知症 7.乳幼児 8.妊産婦
9.難病 10.傷病 11.外国人 12.その他（区分欄に直接お書きください）

※3 避難者名簿の掲示・公開に同意されない場合でも、親類縁者の方からの個別の安否確認の問い合わせには応じる場合があります。

※4 配偶者からの暴力、ストーカー行為、児童虐待等の事情により個別の安否確認の問い合わせに応じることに不都合がある方はその旨記載してください。

退所状況						
退所日時	年	月	日	時	分	
退 所 後 連 絡 先	住所					
	電話番号				携帯番号	
	備考	入所継続家族等ありましたら、記入してください。				

避難者名簿（在宅避難者・車中泊用）

記入年月日	年 月 日	在宅避難者・車中泊者				
ふりがな 世帯主氏名		性別	男・女	家屋の 被害状況	居住の可否（可・否）	
		年齢	歳		全壊・半壊・一部損壊	
		避難確認			断水・停電・ガス停止・電話不通	
職業・資格・特技		要配慮 区分※1		所属自治会		
住所			車	車種	ナンバー	
			ペット	有（種類） 無		
電話番号			携帯番号			
緊急連絡先 （必ず記入して ください）	氏名			電話番号		
	住所					
家族 構成	氏名	続柄	性別	職業・資格・特技等	要配慮 区分※1	避難確認
避難者名簿の掲示・公開※2 同意する・同意しない						
その他、特に申告する必要があること（けが、病気の状況や特別な配慮が必要な情報など）※3						
【車中泊の場合記入】車中泊場所（必要に応じて地図を記載）						

※1 要配慮区分 1.要介護 2.身体障害 3.知的障害 4.精神障害 5.発達障害 6.認知症 7.乳幼児 8.妊産婦
9.難病 10.傷病 11.外国人 12.その他（区分欄に直接お書きください）

※2 避難者名簿の掲示・公開に同意されない場合でも、親類縁者の方からの個別の安否確認の問い合わせには応じる場合があります。

※3 配偶者からの暴力、ストーカー行為、児童虐待等の事情により個別の安否確認の問い合わせに応じることに不都合がある方はその旨記載してください。

避難者世帯別集計表

No. _____

避難施設名 _____

避難所開設員 _____

様式2

台帳 No.	ふりがな 世帯主氏名	現住所 (電話番号)	家族構成(人数)				入所日時	退所日時	備 考	
			計	内訳						
				乳幼児	児童生徒	高齢者(65歳以上)				その他
		田辺市 ()					月 日 時 分	月 日 時 分		
		田辺市 ()					月 日 時 分	月 日 時 分		
		田辺市 ()					月 日 時 分	月 日 時 分		
		田辺市 ()					月 日 時 分	月 日 時 分		
		田辺市 ()					月 日 時 分	月 日 時 分		
		田辺市 ()					月 日 時 分	月 日 時 分		
		田辺市 ()					月 日 時 分	月 日 時 分		
		田辺市 ()					月 日 時 分	月 日 時 分		
		田辺市 ()					月 日 時 分	月 日 時 分		
小 計										
合 計										

事務引継書

引継日	年	月	日
避難所名			
担当者	前任者	後任者	
業務内容			
業務における注意点			
避難者からの 要望事項等			
対応状況			
情報共有事項			
その他			

避難所運営記録簿

年 月 日 () 天気		記入者
避難者数	新規入所者数	退所者数
世帯(人)	世帯(人)	世帯(人)
避難所運営本部会議内容		
	連絡事項	
総務班		
被災者管理班		
情報班		
食料・物資班		
施設管理班		
保健・衛生班		
要配慮者班		
ボランティア班		
【会議での検討事項】		
【行政からの伝達事項】		
【避難所内の主な出来事】		

外 泊 届 書 (避難所班用)

避難所名

No.

ふりがな 氏 名		居住グループ グループ
外泊先	住所	
	電話番号	
外泊予定期間	年 月 日 () ~ 月 日 () (計 日間)	
同行者		
緊急連絡先	氏 名	
	電話番号	

郵便物等受付簿

No.	受付月日	宛名	居住グループ	郵便物等の種類	受渡日時	受取人
	月 日			葉書・封書・小包 その他()	月 日	
	月 日			葉書・封書・小包 その他()	月 日	
	月 日			葉書・封書・小包 その他()	月 日	
	月 日			葉書・封書・小包 その他()	月 日	
	月 日			葉書・封書・小包 その他()	月 日	
	月 日			葉書・封書・小包 その他()	月 日	
	月 日			葉書・封書・小包 その他()	月 日	
	月 日			葉書・封書・小包 その他()	月 日	
	月 日			葉書・封書・小包 その他()	月 日	
	月 日			葉書・封書・小包 その他()	月 日	
	月 日			葉書・封書・小包 その他()	月 日	
	月 日			葉書・封書・小包 その他()	月 日	
	月 日			葉書・封書・小包 その他()	月 日	
	月 日			葉書・封書・小包 その他()	月 日	
	月 日			葉書・封書・小包 その他()	月 日	
	月 日			葉書・封書・小包 その他()	月 日	
	月 日			葉書・封書・小包 その他()	月 日	
	月 日			葉書・封書・小包 その他()	月 日	
	月 日			葉書・封書・小包 その他()	月 日	
	月 日			葉書・封書・小包 その他()	月 日	
	月 日			葉書・封書・小包 その他()	月 日	

食料・物資依頼伝票

避難所用	発信日時		年 月 日() 時 分		⇒	受信日時		年 月 日() 時 分			
	避難所名					担当者名					
	住所					発注業者					
	TEL					運送業者					
	FAX					出荷可能 数量		個口 数量		備考 (サイズ等)	
	担当者名										
	No.	依頼項目	数量	備考 (サイズ等)		⇒					
	①										
	②										
	③										
	④										
	⑤										
⑥											
⑦											
⑧											
⑨											
⑩											

- 一行につき一品、サイズごとに記入し、数量はキリのいい数字で注文してください。
- 備考欄には、サイズ等の規格を記入してください。
- 食料・物資班の担当者は必ず控えを残しておいてください。

取材者用受付用紙

受付日時 年 月 日 時 分	退所日時 年 月 日 時 分	
代 表 者	氏名	
	所属	
	連絡先（住所・電話番号）	
同 行 者	氏 名	所 属
取 材 目 的	※オンエア、記事掲載などの予定日： 年 月 日	
避難所側付添者		
特記事項		
〈名刺貼付場所〉		

ペット飼育者管理簿（避難所班用）

避難所名	
------	--

No.	
-----	--

番号	飼 育 者		動物の種類	性別	入所日	退所日	そ の 他(呼び名・特徴等)						
	氏 名	住 所											
1				雄・雌	/	/							
2				雄・雌	/	/							
3				雄・雌	/	/							
4				雄・雌	/	/							
5				雄・雌	/	/							
6				雄・雌	/	/							
7				雄・雌	/	/							
8				雄・雌	/	/							
9				雄・雌	/	/							
10				雄・雌	/	/							
11				雄・雌	/	/							
12				雄・雌	/	/							
13				雄・雌	/	/							
14				雄・雌	/	/							
15				雄・雌	/	/							

避難所における要配慮者名簿

記載日	ふりがな氏名	性別	要配慮区分	介護者	自立度	健康状態	医療依存	帰宅先	支援希望	備考
		生年月日								
		男・女		有・無						
		男・女		有・無						
		男・女		有・無						
		男・女		有・無						

要配慮区分	1 要介護 2 身体障害 3 知的障害 4 精神障害 5 発達障害 6 認知症 7 乳幼児 8 妊産婦 9 難病 10 傷病 11 その他
自立度	1 ほぼ自立 2 一部介助 3 全介助
健康状態	1 良好 2 おおむね良好 3 普通 4 要注意 5 悪い
医療依存	1 人工透析 2 酸素吸入 3 経管栄養 4 服薬 5 その他
帰宅先	1 福祉避難所 2 緊急施設入所 3 短期入所 4 入院 5 親族等の受入 6 仮設住宅希望 7 条件次第で帰宅 8 見込・意向なし（どこでもよい）
支援希望	1 福祉避難所へ移動 2 ホームヘルパー等の派遣 3 医師の診察・治療 4 保健師による巡回指導・訪問看護 5 補装具・日常生活用具の給付 6 物資・薬品の提供 7 生活に支障なし 8 その他

要配慮者ニーズ調査表

記入日

年 月 日

ふりがな		男 女	明・大 昭・平	年 月 日生	歳
住 所		家 屋 の 被 害 状 況	全壊 半壊 全焼 半焼 被害僅少 被害なし		
要 配 慮 区 分	1 要介護 2 身体障害 3 知的障害 4 精神障害 5 発達障害 6 認知症 7 乳幼児 8 妊産婦 9 難病(病名) 10 傷病() 11 その他()				
家 族	1 ひとり暮らし(別居の親族無) 2 ひとり暮らし(別居の親族有) 3 高齢者のみの世帯(夫婦等) 4 その他同居家族有				
介 護 者	有() 無 続柄()	連絡先			
自 立 度	1 ほぼ自立 2 一部介助() 3 全介助				
健康状態	1 良好 2 おおむね良好 3 普通 4 要注意 5 悪い				
医療依存	1 人工透析(回/週) 2 酸素吸入 3 経管栄養 4 服薬() 5 その他()				
帰住先の 見 込 ・ 意 向	1 福祉避難所 2 緊急施設入所 3 短期入所 4 入院 5 親族等の受入れ 6 仮設住宅希望 7 条件次第で帰宅 8 見込・意向なし(どこでもよい)				
支 援 希 望	1 福祉避難所へ移動 2 ホームヘルパー等の派遣 3 医師の診察・治療 4 保健師による巡回指導・訪問看護 5 補装具・日常生活用具の給付 6 物資・薬品の提供() 7 生活に支障なし 8 その他()				

(以下については、要配慮者班にて記入)

記 入 者		調査日時	年 月 日	時 分
対 応 結 果	1 入院 2 緊急施設入所 3 短期入所 4 親族等受入れ 5 福祉避難所(施設)へ移送 6 仮設住宅・市営住宅等に入居 7 福祉避難スペースへ移動 8 ホームヘルパー派遣 9 医師の診察・治療 10 保健師による巡回指導・訪問看護 11 定期的見守り 12 補装具・日常生活用具の給付 13 物資の提供() 14 その他()			
備 考				

