資料編２　様式集

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 様式番号 | 様式タイトル | 該当マニュアル章節 |
| 避難者・住民組織用 | | |
| 様式-1 | 簡易避難者カード | ４-５. 総務情報担当の初動期対応  （１）避難所開設の報告と避難者数の把握 |
| 様式-2 | 入所用避難者カード | ５-４. 総務情報班の展開期対応  （１）被災者情報管理（入所・退所手続き） |
| 様式-3 | 避難者名簿 |
| 様式-4 | 外出記録簿 |
| 様式-5 | 外泊届 |
| 様式-6 | 退所票 |
| 様式-7 | 避難所連絡票（兼救援物資要望リスト） | ５-４. 総務情報班の展開期対応  （４）避難所運営記録の作成・報告  ５-６. 物資食料班の展開期対応  （１）物資ニーズ集約・要請・配布 |
| 様式-8 | 避難所運営日誌 |
| 様式-9 | ボランティア受付票 | ５-４. 総務情報班の展開期対応  （５）防災ボランティアの受入 |
| 様式-10 | 在宅避難者物資要望リスト | ５-６. 物資食料班の展開期対応  （１）物資ニーズ集約・要請・配布 |
| 様式-11 | 食事確認簿 | ５-６. 物資食料班の展開期対応  （２）炊き出し・食事準備 |
| 避難所運営班・災害対策本部用 | | |
| 市様式-1 | 避難所状況一覧表 | ４-10.　 災害対策本部の初動期対応  （１）避難所情報の取りまとめ |
| 市様式-2 | 避難所運営班引き継ぎ用紙 | ５-８. 避難所運営班の展開期対応  （１）避難所運営班（第２班）の対応 |
| 市様式-3 | 災害救助用物資引き渡し書 | ５-９. 避難所運営に係る災害対策本部の  展開期対応（４）避難所への物資・食料支援 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 簡易避難者カード | | | | | | |
|  | ○ この避難所にいる方を一時的に把握するためのカードです。 | | | |  |  |
|  | ○ 一時的な避難であっても、現状を把握するためにカードの記入にご協力下さい。 | | | | |  |
|  | ○ 避難所に入所する方には改めて正式な「避難者カード」にご記入頂きます。 | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | 世帯代表者名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　歳） | | | | |  |
|  | ここにいるご家族の名前（年齢）： | |  |  |  |  |
|  | 住所： |  |  |  |  |  |
|  | 所属町内会名： |  |  |  |  |  |
|  | 65歳以上や１歳以下、障がい者、要介護者、妊婦の方のお名前と概要、その他備考  （感染症等まん延時には、全員の自覚症状（体調）の有無、体温も） | | | | |  |
|  |  |  |  | 例） 太郎（○歳、要介護、３５．８℃）　など | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | 安否確認があった時にこの情報を使用することに | | |  |  |  |
|  | **同意する　・　同意しない　（どちらかに○）** | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 簡易避難者カード | | | | | | |
|  | ○ この避難所にいる方を一時的に把握するためのカードです。 | | | |  |  |
|  | ○ 一時的な避難であっても、現状を把握するためにカードの記入にご協力下さい。 | | | | |  |
|  | ○ 避難所に入所する方には改めて正式な「避難者カード」にご記入頂きます。 | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | 世帯代表者名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　歳） | | | | |  |
|  | ここにいるご家族の名前（年齢）： | |  |  |  |  |
|  | 住所： |  |  |  |  |  |
|  | 所属町内会名： |  |  |  |  |  |
|  | 65歳以上や１歳以下、障がい者、要介護者、妊婦の方のお名前と概要、その他備考  （感染症等まん延時には、全員の自覚症状（体調）の有無、体温も） | | | | |  |
|  |  |  |  | 例） 太郎（○歳、要介護、３５．８℃）　など | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | 安否確認があった時にこの情報を使用することに | | |  |  |  |
|  | **同意する　・　同意しない　（どちらかに○）** | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **入所用避難者カード** (※世帯ごとに記入) | | | | | | | | | | | |
| **記入日　　　　年　　　月　　　日** | | | | | | | | | | | |
| **所属**  **町内会名** |  | | | | | | | | | | |
| **避難者の**  **氏名等** | **氏名** | | | | **年齢** | | **性別** | | **備考**  **（既往歴、通院等）** | | |
| １ |  | | |  | | 男・女 | |  | | |
| ２ |  | | |  | | 男・女 | |  | | |
| ３ |  | | |  | | 男・女 | |  | | |
| ４ |  | | |  | | 男・女 | |  | | |
| **住所** |  | | | | | | | | | | |
| **電話番号** | **代表者携帯：** | | | | | | | | | | |
| **家屋の状況** | １．全壊　　 ２．半壊・一部損壊　 　３．流失　 　 ４．床上床下浸水　５．断水　　 ６．停電　 　７．ガス使用不可　　８．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　） | | | | | | | | | | |
| **・安否確認に対して回答してよいですか？** | | | | | | | | | | はい ・ いいえ | |
| **・市の避難者名簿に掲載してよいですか？** | | | | | | | | | | はい ・ いいえ | |
| **・面会希望者が訪ねてきた場合、取り次いでよいですか？** | | | | | | | | | | はい ・ いいえ | |
|  | | | | | | １回目 | | ２回目 | | ３回目 | ４回目 |
| **感染症等まん延時自覚症状（具合の悪さ）の有無** | １ | あり |  | 体温 | | （　　　：　　　）  　　　　　　℃ | | （　　　：　　　）  　　　　　　℃ | | （　　　：　　　）  　　　　　　℃ | （　　　：　　　）  　　　　　　℃ |
| なし |  | （　　　：　　　）  　　　　　　℃ | | （　　　：　　　）  　　　　　　℃ | | （　　　：　　　）  　　　　　　℃ | （　　　：　　　）  　　　　　　℃ |
| 2 | あり |  | 体温 | | （　　　：　　　）  　　　　　　℃ | | （　　　：　　　）  　　　　　　℃ | | （　　　：　　　）  　　　　　　℃ | （　　　：　　　）  　　　　　　℃ |
| なし |  | （　　　：　　　）  　　　　　　℃ | | （　　　：　　　）  　　　　　　℃ | | （　　　：　　　）  　　　　　　℃ | （　　　：　　　）  　　　　　　℃ |
| ３ | あり |  | 体温 | | （　　　：　　　）  　　　　　　℃ | | （　　　：　　　）  　　　　　　℃ | | （　　　：　　　）  　　　　　　℃ | （　　　：　　　）  　　　　　　℃ |
| なし |  | （　　　：　　　）  　　　　　　℃ | | （　　　：　　　）  　　　　　　℃ | | （　　　：　　　）  　　　　　　℃ | （　　　：　　　）  　　　　　　℃ |
| ４ | あり |  | 体温 | | （　　　：　　　）  　　　　　　℃ | | （　　　：　　　）  　　　　　　℃ | | （　　　：　　　）  　　　　　　℃ | （　　　：　　　）  　　　　　　℃ |
| なし |  | （　　　：　　　）  　　　　　　℃ | | （　　　：　　　）  　　　　　　℃ | | （　　　：　　　）  　　　　　　℃ | （　　　：　　　）  　　　　　　℃ |
| **その他**  **備考** |  | | | | | | | | | | |

**避　難 者 名 簿 （避難所名：　　　　　　　）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 入所日 | 氏名 | 住所 | 性別 | 年齢 | 電話番号 | 安否確認 回答可否 | 名簿掲載 可否 | 面会 可否 | 退所日 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**外 出 記 録 簿**

**（　　月　　日）　　　（　　　　　　）避難所**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **氏　名** | **外出時間** | **行き先** | **帰着予定時間** | **帰着**  **確認** | **備考** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**外 泊 届**

**※避難者数を把握するため外泊される方は記入願います。**

**（　　月　　日）　　　（　　　　　　）避難所**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **氏　名** | **外出時間** | **外泊先住所**  **･氏名(名称)** | **外泊先**  **電話番号** | **帰着予定** | **帰着**  **確認** | **備考** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**退　所　票**

**（　　月　　日） 　　　（　　　　　　）避難所**

|  |  |
| --- | --- |
| **入　所　日：　　月　　日　／　退　所　日：　　月　　日** | |
| **氏　　　　　名** |  |
| **旧　 住　 所** |  |
| **移 転 先 住 所** |  |
| **連絡先電話番号** |  |
| **そ　　の　　他** |  |

**退　所　票**

**（　　月　　日） 　　　（　　　　　　）避難所**

|  |  |
| --- | --- |
| **入　所　日：　　月　　日　／　退　所　日：　　月　　日** | |
| **氏　　　　　名** |  |
| **旧　 住　 所** |  |
| **移 転 先 住 所** |  |
| **連絡先電話番号** |  |
| **そ　　の　　他** |  |

**避 難 所 連 絡 票**

令和　　　　年　　　　月　　　　日　　　　　午前／午後　　　　　　　時頃

避難所名　 　　　記入者

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **避難者数（最大人数）** | **合計** | | 大人 | | | 老人 | | | 子ども | | 病人 | |
| 男 | | 女 | 健常 | | 要介護 | 子ども | 乳幼児 | 怪我 | 疾病 |
|  | |  | |  |  | |  |  |  |  |  |
| **近隣避難者数 （避難所にはいないが、食事等を提供している在宅避難者数）** |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |  |
| **避難所を退所した人数** | 合計 | | 大人 | | | 老人 | | | 子ども | | 病人 | |
| 男 | | 女 | 健常 | | 要介護 | 子ども | 乳幼児 | 怪我 | 疾病 |
|  | |  | |  |  | |  |  |  |  |  |
| **病人がいる場合の状況** |  | | | | | | | | | | | |
|
| **弁当個数又は 自衛隊炊出し配食数** | 朝 | 食 | 昼 | 食 | | 夕 | 食 | |  | | | |
|
| **食糧配給**  **（食材・米など）** | 余っている | | 適量 | | | 不足 | | | その他 | | | |
|
| **（ジュース）** | 余っている | | 適量 | | | 不足 | | | その他 | | | |
|
| **翌日の食糧配給** | ２回分必要 | | １回分必要 | | | 不足 | | | その他 | | | |
|
| **避難所の状況** | 電気 | | ガス | | | 水道 | | | 炊き出し | | 市職員配置 | |
|
| あり　・　なし | | あり　・　なし | | | あり　・　なし | | | 可　・　不可 | | あり　・　なし | |
|
| 施設の  不具合 | | その他 | | | | | | | | | |
|
| あり　・　なし | |
|
| **足りない食糧 （日用品等については 裏面をご使用ください）** |  | | | | | | | | | | | |
|
|
| **その他・気づいた点等** |  | | | | | | | | | | | |
|
|

**救 援 物 資 要 望 リ ス ト**

令和　　　　年　　　　月　　　　日　　　　　午前／午後　　　　　　　時頃

避難所名　 　　　記入者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **チェック** | **品　　　　　目** | **数　量** | **処　　　　　理** |
|  |  |  | **・処理済（予定）　　　　／　　　発送予定**  **・一部処理（　　個　／　発送予定残　　個）**  **・未処理** |
|  |  |  | **・処理済（予定）　　　　／　　　発送予定**  **・一部処理（　　個　／　発送予定残　　個）**  **・未処理** |
|  |  |  | **・処理済（予定）　　　　／　　　発送予定**  **・一部処理（　　個　／　発送予定残　　個）**  **・未処理** |
|  |  |  | **・処理済（予定）　　　　／　　　発送予定**  **・一部処理（　　個　／　発送予定残　　個）**  **・未処理** |
|  |  |  | **・処理済（予定）　　　　／　　　発送予定**  **・一部処理（　　個　／　発送予定残　　個）**  **・未処理** |
|  |  |  | **・処理済（予定）　　　　／　　　発送予定**  **・一部処理（　　個　／　発送予定残　　個）**  **・未処理** |
|  |  |  | **・処理済（予定）　　　　／　　　発送予定**  **・一部処理（　　個　／　発送予定残　　個）**  **・未処理** |
|  |  |  | **・処理済（予定）　　　　／　　　発送予定**  **・一部処理（　　個　／　発送予定残　　個）**  **・未処理** |
|  |  |  | **・処理済（予定）　　　　／　　　発送予定**  **・一部処理（　　個　／　発送予定残　　個）**  **・未処理** |
|  |  |  | **・処理済（予定）　　　　／　　　発送予定**  **・一部処理（　　個　／　発送予定残　　個）**  **・未処理** |

※避難所単位での救援物資の要望を記入してください。【避難所生活に関わるもの、避難所運営に関わるもの】

※メーカーや、品名の指定に応じられません。救援物資の中に同等品があれば、それで対応します。

※物資の在庫や供給等の関係で、全てに同時に応じることは困難ですので、ご了承ください。

**避 難 所 運 営 日 誌**

令和　　　　年　　　　月　　　　日

避難所名　 　　　記入者

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **避難者数（最大人数）** | **合計** | 大人 | | 老人 | | 子ども | | 病人 | |
| 男 | 女 | 健常 | 要介護 | 子ども | 乳幼児 | 怪我 | 疾病 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **近隣避難者数 （避難所にはいないが、食事等を提供している在宅避難者数）** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **避難所を退所した人数** | 合計 | 大人 | | 老人 | | 子ども | | 病人 | |
| 男 | 女 | 健常 | 要介護 | 子ども | 乳幼児 | 怪我 | 疾病 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **病人がいる場合の状況** |  | | | | | | | | |
|
| **避難所の状況** |  | | | | | | | | |
|
|
|
|
|
|
|
|
| **連絡事項** |  | | | | | | | | |
|
|
|
|
|
|
|
| **その他** |  | | | | | | | | |
|
|
|

**ボランティア受付票**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 住所 | 連絡先 | 内容 | 日時 | 備考 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **在宅避難者支援物資要望書** | | | | | | |
|  |  | | |  | | 年　　　月　　　日（　　　） |
|  |  | | |  | |  |
| **自治会名** |  | | | **自治会長名** | |  |
| **配送希望避難所名** | |  | | | | |
|  |  | | |  | |  |
| （１）食料品 |  | | |  | |  |
| 品名 | | | | 数量 | | 備考 |
|  | | | |  | |  |
|  | | | |  | |  |
|  | | | |  | |  |
|  | | | |  | |  |
|  |  | | |  | |  |
| （２）食事 |  | | |  | |  |
| 日付 | 朝食 | | 昼食 | | 夕食 | 備考 |
|  | 食 | | 食 | | 食 |  |
|  | 食 | | 食 | | 食 |  |
|  | 食 | | 食 | | 食 |  |
|  |  | | |  | |  |
| （３）生活物資 |  | | |  | |  |
| 品名 | | | | 数量 | | 備考 |
|  | | | |  | |  |
|  | | | |  | |  |
|  | | | |  | |  |
|  | | | |  | |  |



**避難所開設日時及び避難者数**







**救援物資配送表**

月　　　　　日

行き先：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| 品名 | 数量 | 備考 |
|  |  | ・数量がそろっていません  （そろい次第追加発送します）  ・希望の品がありません。代替品です  ・その他  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  |  | ・数量がそろっていません  （そろい次第追加発送します）  ・希望の品がありません。代替品です  ・その他  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  |  | ・数量がそろっていません  （そろい次第追加発送します）  ・希望の品がありません。代替品です  ・その他  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  |  | ・数量がそろっていません  （そろい次第追加発送します）  ・希望の品がありません。代替品です  ・その他  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  |  | ・数量がそろっていません  （そろい次第追加発送します）  ・希望の品がありません。代替品です  ・その他  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  |  | ・数量がそろっていません  （そろい次第追加発送します）  ・希望の品がありません。代替品です  ・その他  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  |  | ・数量がそろっていません  （そろい次第追加発送します）  ・希望の品がありません。代替品です  ・その他  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  |  | ・数量がそろっていません  （そろい次第追加発送します）  ・希望の品がありません。代替品です  ・その他  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  |  | ・数量がそろっていません  （そろい次第追加発送します）  ・希望の品がありません。代替品です  ・その他  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

資料編３

主要連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 分　類 | 名　称 | 固定電話番号 | 備 考 |
| 市 | 宮古市役所（代表） | 62-2111 |  |
| 田老総合事務所 | 87-2111 |  |
| 新里総合事務所 | 72-2111 |  |
| 川井総合事務所 | 76-2111 |  |
| 崎山出張所 | 62-6036 |  |
| 津軽石出張所 | 67-2111 |  |
| 重茂出張所 | 68-2111 |  |
| 花輪出張所 | 69-2111 |  |
| 警察・消防 | 宮古警察署 | 64-0110 |  |
| 宮古消防署 | 62-5533 |  |
| 宮古消防署田老分署 | 87-2545 |  |
| 宮古消防署新里分署 | 72-2011 |  |
| 宮古消防署川井分署 | 76-2110 |  |
| 救急・医療 | 県立宮古病院 | 62-4011 |  |
| 休日急患診療所 | 64-0113 |  |
| ライフライン | 宮古市上下水道部 | 63-1115 |  |
| ＮＴＴ東日本 | １１３ | (故障受付部門) |
| 東北電力 | 0120-175-366 | (停電時の問合せ) |
| その他 | （　　　　　　　　　　） |  |  |
| （　　　　　　　　　　） |  |  |
| （　　　　　　　　　　） |  |  |
| （　　　　　　　　　　） |  |  |
| （　　　　　　　　　　） |  |  |

＜主要連絡先＞