Ⅴ　資料編

目次

**１　安全点検**

資料１：避難所施設被害状況チェックリスト

資料２：避難所開設判断リスト

**２　避難所**

　資料３：避難所周辺平面図

　資料４：施設内配置図

**３　総務班**

資料５：緊急時連絡先一覧

　資料６：避難者受付簿

　資料７：避難者カード

　資料８：要配慮者確認票

　資料９：避難所記録用紙

　資料10：避難所状況報告票

　資料11：駐車許可証

資料12：避難所ボランティア受付票

資料13：外泊届用紙

**４　管理班**

　資料14：取材者注意事項

　資料15：取材者受付用紙

資料16：避難所共通のルール

資料17：指定避難所におけるペット同行避難の受入れ手順

資料18：ペット同行避難のルール

　資料19：ペット同行避難者申出用紙

　資料20：ペット同行避難者名簿一覧

　資料21：ペットスペース張り紙

　資料22：ペット同行避難のルール張り紙

**５　保健班**

　資料23：傷病者リスト

**６　食料物資班**

　資料24：防災資機材点検票

資料25：物資管理簿

　資料26：物資等要請票

　資料27：避難所食事配給記録票

資料１

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 避難所名 |  | 実施者名 |  | 実施日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 以下の質問の該当する項目を回答欄に記入してください。 | 回答 |
| 質問１ 建物周辺に地すべり、がけ崩れ、地割れ、噴砂・液状化などが生じていないか。Ａ.いいえ　　Ｂ.生じた　　Ｃ.ひどく生じた |  |
| 質問２ 建物が沈下していないか。あるいは、建物周辺の地盤が沈下していないか。Ａ.いいえ　Ｂ.数ｃｍ程度沈下している　Ｃ.１０ｃｍ以上沈下している |  |
| 質問３ 建物が傾斜していないか。　　　　Ａ.いいえ　Ｂ.かすかに傾斜している　Ｃ.明らかに傾斜している |  |
| 質問４ 壁が壊れていないか。Ａ.いいえ　Ｂ.コンクリートが剥がれている　Ｃ.壁がくずれている |  |
| 質問５ 柱・鉄骨が折れていないか。Ａ.いいえ　Ｂ.わずかな亀裂が生じている　　Ｃ.完全に折れたものがある |  |
| 質問６ 床が壊れていないか。Ａ.いいえ　Ｂ.少し下がっている　Ｃ.大きく下がっている |  |
| 質問７ 天井、照明器具が落下していないか。Ａ.いいえ　Ｂ.落下しそう（何が︓　　　　　　　　　　　　　　　 ）Ｃ.落下した（何が︓　　　　　　　　　　　　　 　　　） |  |
| 質問８ ドアや窓が壊れていないか。Ａ.いいえ　Ｂ.ガラスが割れた（建具・ドアが動きにくい・動かない） |  |
| 質問９ 電線が切断していないか。Ａ.いいえ　Ｂ.している（電気設備の使用不可） |  |
| 質問10 ガスの元栓が損傷していないか。ガスの臭いはしないか。Ａ.いいえ　Ｂ.している（使用不可）　Ｃ.している（ガスが漏れている） |  |
| 質問11 水道管が損傷していないか。Ａ.いいえ　　　Ｂ.している（水道の使用不可） |  |
| 質問12 その他、特記事項 |
| Ｃの答えが１つでもある場合は「危険」です。また、質問１～６にＢの答えがある場合は、「要注意」です。避難者を建物内に入れないようにし、地区市民センターに報告。併せて、建物等の被害確認の要請を行ってください。 |

避難所施設被害状況チェックリスト

資料２

避難所開設判断リスト

○○○学校避難所

判定　　○＝可　　×＝不可

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 確認・点検項目 | 判　定 |
| 体育館 | １　窓ガラスの破損・飛散はないか |  |
| ２　天井の落下・床面の陥没・壁の剥離はないか |  |
| ３　出入口の扉の状況（開閉）はどうか |  |
| ４　設備、備品の状況はどうか |  |
| 教　室 | １　窓ガラスの破損・飛散はないか |  |
| ２　天井の落下・床面の陥没・壁の剥離はないか |  |
| ３　出入口の扉の状況（開閉）はどうか |  |
| ４　什器・備品の転倒・落下はないか |  |
| ５　使用できる教室はどのくらいあるか（　　　　　　　　室） |  |
| 廊　下 | １　防火扉は閉鎖していないか |  |
| ２　渡り廊下は使用できるか |  |
| ３　非常口・非常階段は使用できるか |  |
| 校　庭 | １　地割れはないか |  |
| ２　液状化はないか |  |
| ３　陥没はないか |  |
| ４　隆起はないか |  |
| プール | １　プール本体の亀裂はないか（漏水の有無） |  |
| ２　プール周辺の亀裂はないか |  |
| ３　給排水管の破裂はないか |  |
| 防災倉庫（校庭） | １　倉庫の外観・内側の変形等異常はないか |  |
| ２　収納されている資機材は使用できるか |  |
| 備蓄倉庫（校内） | １　備蓄倉庫内に異常はないか（天井・壁・床面等） |  |
| ２　備蓄倉庫は使用可能か |  |
| その他の点検場所 |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 総合判定及び留意事項等 | 避難所開設　　□可　　□条件付きで可　　□否（避難所開設上の条件、留意事項等） |

資料３

避難所周辺平面図

資料４

施設内配置図

資料４-１

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 施設名 | 面積・収容人数等 | 用　途 |
| 例 | 体育館 | ○○㎡　○○○人 | 居住スペース |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |
| 21 |  |  |  |
| 22 |  |  |  |

資料５

緊急連絡先一覧

１　市機関

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 機関名 | 連絡方法 | 住所 |
| 　危機管理課　（市災害対策本部） | 電話　046-225-2190　　　　　FAX　046-223-0173　　　　　　 | 厚木市中町3-17-17 |
| 　教育委員会　（教育総務課） | 電話 046-225-2600FAX　046-224-5280　　  | 厚木市中町3-17-17 |
| 　消防本部 | 電話　046-223-9375FAX　046-221-6985 | 厚木市寿町3-4-10 |
| 　△△公民館　（△△地区ｾﾝﾀｰ）　　 | 電話　046-FAX　046-　　  | 厚木市 |

２　県機関

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 機関名 | 連絡方法 | 住所 |
| 　厚木警察署 | 電話 046-223-0110 　　　　　　  | 厚木市水引1-11-10 |
| 　企業庁水道局　　　　厚木営業所 | 電話 046-224-1111 FAX　 046-224-6099　 　 | 厚木市水引2-3-1 |
| 　厚木保健福祉事務所 | 電話 046-224-1111 FAX　046-225-4146　　  | 厚木市水引2-3-1 |

３　ライフライン関係機関

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 機関名 | 連絡方法 | 住所 |
| 　東京電力 厚木事務所 | 電話 046-224-2181  | 厚木市恩名2-5-5 |
| 　ＮＴＴ東日本 | 電話 046-221-4261  | 厚木市寿町2-1-18 |
| 　厚木ガス㈱ | 電話 046-228-3211  | 厚木市旭町4-15-33 |
| 　厚木郵便局　 | 電話 046-221-3766  | 厚木市田村町2-18 |
| 　小田急電鉄㈱本厚木駅 | 電話 046-228-3210  | 厚木市泉町1-1 |
| 　神奈川中央交通㈱　　　　　　　厚木営業所　 | 電話 046-241-2626  | 厚木市及川2-2-1 |

４　近隣医療機関

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 医療機関名 | 電話 | 住所 |
| 医院 | 046- | 厚木市  |
| 眼科 | 046- | 厚木市  |
| 　　　 クリニック | 046- | 厚木市  |
| 内科医院 | 046- | 厚木市  |
| 整形外科医院 | 046- | 厚木市  |

５　後方医療機関（優先収容指定病院）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　医療機関名 | 電話 | 住所 |
| 仁厚会病院 | 046-221-3330 | 厚木市中町3-8-11 |
| 近藤病院 | 046-221-2375 | 厚木市東町3-3 |
| 東名厚木病院 | 046-229-1771 | 厚木市船子232 |
| 森の里病院 | 046-247-2121 | 厚木市森の里3-1-1 |
| 湘南厚木病院 | 046-223-3636 | 厚木市温水118-1 |

資料６

避難者受付簿

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住所 | 代表者氏名 | 避難人数 | 要配慮者人数 | 携帯電話番号 | 駐車の有無 | ペット同行 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 合　　計 |  |  |  |  |  |  |

資料７

避難者カード

　※あわてず落ち着いて、全てに記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 避難所名 |  |
| 記入者 |  |
| 記入日時 | 　　　　　　　年　　　　月　　　　日　　　　午前　・　午後　　　　時　　　　分 |
| 入所日時 | 　　　　　　　年　　　　月　　　　日　　　　午前　・　午後　　　　時　　　　分 |
| 退所日時 | 　　　　　　　年　　　　月　　　　日　　　　午前　・　午後　　　　時　　　　分 |
| 自治会名 |  |
| 避難区分 | 避難者　・　在宅被災者　・　 その他（　　　 　　　　 ） |
| 避難形態 | 避難所　・　テント　・　車両　・　その他（ 　　　　　　） |
| 被害状況 | 家屋被害：　全壊　・　半壊　・　一部損壊　・　床上浸水　・　床下浸水ライフライン被害：　断水　・　停電　・　ガス停止　・　電話不通被害なし |
| 現住所 |  |
| 連絡先 | 固定電話：携帯電話： |

転出先情報

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 連絡先 | 固定電話：携帯電話： |

①　あなた及び家族の情報等について、記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | （ふりがな）氏名 | 年齢 | 性別 | 続柄 | 病気けがの有無 | 血液型 | 要配慮 | 避難形態 | 個人情報公開 |
| 妊産婦 | 乳幼児・児童 | 障がい者 | 要介護 | 医療機器 | アレルギ｜ | 日本語 | 避難所 | 在宅避難 | テント | 車両 | その他 | 公開 | 非公開 |
| 世帯主 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 家族・同居人・ペット |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ②特記事項配慮が必要な事等があれば、具体的に記載してください。 |  |
| ③個人情報公開について、どこまでなら提供可能ですか。 | 公共　・　支援団体　・　メディア　・　すべて |
| ④その他自由に記載してください。 |  |

【内容確認日時】　　　年　　　月　　　日　（　　）　午前・午後　　時　　分

【確認者氏名】

資料８

要配慮者確認票

※　該当する項目に〇及び記入をお願いいたします。

年　　　　月　　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）氏名 | 　 | 年齢 | 　　　　　年　　月　　日　　（　　　　　　歳） |
| 要配慮者項目 | 高齢者　・　障がい者　・　乳幼児　・　妊産婦　・　避難所生活困難者（ASDなど） |
| 病人　・　障がい者手帳、介護認定等（ あり ・ なし　内容等　　　　　　　　　　） |
| 〇家族の状況をお聞きします |
| 　一人暮らし　・　同居あり（一緒に避難）　・　同居あり（別で避難） |
| 　特記事項　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 〇避難所での生活についてお聞きします |
| 食事について | 　　一人で可能　　・　　一部介助が必要　　・　　すべて介助が必要 |
| 排泄について | 　　一人で可能　　・　　一部介助が必要　　・　　すべて介助が必要 |
| 移動について | 　　一人で可能　　・　　一部介助が必要　　・　　すべて介助が必要 |
| 意思疎通について | 　　一人で可能　　・　　一部介助が必要　　・　　すべて介助が必要 |
| その他支援が必要な事 | 　 |
| 〇避難所生活においての支援についてお聞きします |
| 支援の必要なし　・　支援が必要（支援者あり）　・　支援が必要（支援者なし） |
| 支援者 | 氏名　　　　　　　　　（関係　　　　） | 避難所での生活について | 可能　・　不可能支援があれば可能 |
| 連絡先 |
| 〇お体の状況をお聞きします |
| 自覚症状 | 　なし　・　あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 現在治療中の病気 | 　 | 過去の病気 | 　 |
| 内服薬 | 　なし　・　あり（持参）　・　あり（持参なし） |
| 必要な医療処置等 | 　なし　・　あり（内容：　　　　　　　　　　　※例　在宅酸素、透析など） |
| 食事について | 　制限なし　・　制限あり（内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

資料９

避難所記録用紙

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 避難所名 |  | 【第　　　　　報】 |
| 記録日 | 　　　　　年　　　　月　　　　日　（　　　　）　午前　・　午後　　　　　　： |
| 記録者名 | 　　　　 | 天候 |  |
| 避難者数 |  | 現在数 | 前日数 | 差分 |
| 人数 |  |  |  |
| 世帯数 |  |  |  |
| 食料 |  | 主な献立 | 配給数 | 配給数（前日） |
| 朝 |  | 食 | 食 |
| 昼 |  | 食 | 食 |
| 夜 |  | 食 | 食 |
| 避難所対応人数 | 市職員 | ボランティア | その他 |
| 人 | 人 | 人 |
| ライフラインの状況 | 電気 | 水道 | ガス |
| □異常なし　□停電 | □異常なし　□断水 | □異常なし　□使用不可 |
| 連絡事項 |  | 主な対応状況 | 今後の要望等 |
| 委員長 |  |  |
| 副委員長 |  |  |
| 避難所担当職員 |  |  |
| 施設管理者 |  |  |
| 総務班 |  |  |
| 保健班 |  |  |
| 管理班 |  |  |
| 食料物資班 |  |  |

|  |
| --- |
| 自由記載欄 |
|  |

資料10

避難所状況報告票

（　　　　月　　日　現在）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 集計日時区分 | ／： | ／： | ／： | ／： | ／： | ／： | ／： | ／： |
| 避難者情報 | 男女別人数 | 男 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 女 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合　計 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 年齢別人数 | 乳児（1歳未満） |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 幼児（未就学） |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 小学生 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 中学生 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16～20才未満 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20代 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 30代 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 40代 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 50代 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 60代 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 70代 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 80代 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 90才以上 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合　計 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ケガ人 | 男 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 女 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合　計 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 災害情報 | 火　災 | 合　計 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 家屋倒壊 | 合　計 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 家屋損壊 | 合　計 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 運営上の留意事項 | （　　：　　現在の状況） |
| 避難所内の設置機能 | 機能 | 設置、運営状況 |
| 避難所窓口 | □設置　□未設置 |  |
| 医療救護所 | □設置　□未設置 |  |
| 保健・救護スペース | □設置　□未設置 |  |
| 各種相談窓口 | □設置　□未設置 |  |

資料11

駐車許可証

|  |  |
| --- | --- |
| 避難所名 |  |
| 代表者名 |  |
| 車両ナンバー |  |
| 利用者数 | 　　　　　　　人 |

※避難所内に駐車する際は、ダッシュボードの上の見えやすい場所に必ず掲示してください。

資料12

避難所ボランティア受付票

（№　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 氏名・住所・電話 | 性別 | 職業 | 過去のボランティア経験の有無とその内容 |
| 1 | 氏名住所電話 | 男女 |  | 有無 | （活動内容） |
| 2 | 氏名住所電話 | 男女 |  | 有無 | （活動内容） |
| 3 | 氏名住所電話 | 男女 |  | 有無 | （活動内容） |
| 4 | 氏名住所電話 | 男女 |  | 有無 | （活動内容） |
| 5 | 氏名住所電話 | 男女 |  | 有無 | （活動内容） |
| 6 | 氏名住所電話 | 男女 |  | 有無 | （活動内容） |
| 7 | 氏名住所電話 | 男女 |  | 有無 | （活動内容） |
| 8 | 氏名住所電話 | 男女 |  | 有無 | （活動内容） |
| 9 | 氏名住所電話 | 男女 |  | 有無 | （活動内容） |
| 10 | 氏名住所電話 | 男女 |  | 有無 | （活動内容） |

資料13

外泊届用紙

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 避難所名 |  | 提出日 | 　　　年　　　　月　　　　日 |
| 代表者 | 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 外泊期間 | いつから | 　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 | 合　計 |
| いつまで | 　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 | 日間 |
| 外泊先 |  |
| 目　的 |  |
| 同行者 | 氏名 |  | 電話番号 |  |
| 氏名 |  | 電話番号 |  |
| 氏名 |  | 電話番号 |  |
| 氏名 |  | 電話番号 |  |
| 氏名 |  | 電話番号 |  |
| 氏名 |  | 電話番号 |  |
| 氏名 |  | 電話番号 |  |
| 氏名 |  | 電話番号 |  |
| 緊急連絡先 | 氏名 |  | 電話番号 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付担当者 |  | 帰所確認 | 　　　年　　　　月　　　　日 |

資料14

取材者への注意事項

取材をされる方へ

当避難所にて取材を行う場合には、次の点に注意くださるようお願いいたします。

**○取材に関する問合せは避難所運営本部へお願いします。**

・当避難所にて取材を行う場合には、必ず「取材者用受付用紙」に必要事項を記入して受付に提出してください。

**○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、見えやすい位置に必ず、「腕章」を着用してください。

**○避難者のプライバシーの保護にご協力ください。**

・避難所内の取材の際には、係員の指示に従ってください。

・原則として取材できる部分は、避難所の許可した場所のみです。居住空間や避難所　　の施設として使用している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をする場合には、必ず係員の許可を取ってください。勝手に話しかけたり、カメラを向けたりすることはくれぐれも慎んでください。

資料15

取材者用受付用紙

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 避難所名 |  | 整理番号 | 　 |
| 受付年月日 |  | 受付担当者 |  |
| 企業・団体名 |  |
| 住所 |  | 電話番号 |  |
| Eメール |  |
| 代表者氏名 |  | 所属 |  |
| 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 |  |
| 取材内容 |  |
| 放送・掲載日 |  |
| 特記事項 | 名刺貼付場所 |
|  |  |
| 取材時間 |
| 自 |  |
| 至 |  |
| 取材立会者 |  |

資料16

避難所の共通ルール

１　この避難所は、避難者の生活の場となる施設です。

２　避難所は、避難者と○○○避難所運営委員会（以下「運営委員会」という。）が運営します。

３　避難所は、避難者の日常生活が再建可能となる時期を目途に閉鎖します。

４　避難者は、避難者登録をし、外泊、退所する場合にも申し出てください。

５　避難所として使用する場所は、運営委員会の指示に従ってください。

６　食料等は、原則として全員に配布できるようになってから配布します。

（１）食料及び物資は、避難者の世帯（グループ等）ごとに配布します。

（２）特別な事情がある場合には、運営委員会で協議の上、配布します。

（３）配布は、避難者以外の在宅の被災者等にも等しく行います。

（４）食事の時間は、原則　〇〇時、〇〇時、〇〇時とします。

７　消灯は、夜○○時です。

 通路及び事務室などの管理に必要な部屋は、点灯したままとします。

８　放送は、原則として夜○○時で終了します。

９　電話の取り次ぎは、○○時から○○時までとします。※ 本人同意が必要

10　トイレの清掃は、○○時、○○時、○○時に、避難者が交代で行います。

11　飲酒・喫煙は、原則、禁止します。

12　犬（補助犬を除く。）、猫などの動物類を避難者の居室内に入れることは禁止します。

13　避難者は、当番などを通じて、自主的に避難所運営に参加してください。

14　避難所の居住スペースは、原則、土足禁止です。

※ルールの内容は、例示です。各施設や地域の実態に合わせ、必要な変更をしてください。

資料17

指定避難所におけるペット同行避難の受入れ手順

**（１）**

**事前確認**

避難所のペット同行避難の受入れについて、ペットスペースや受入れ手順等を事前に協議しておく。

※ペットスペースは、雨風が防げる場所にする。

避難所を開設する際、同行避難の受入れ準備も行う。

**（２）**

**設営**

**ア　受付**

飼い主に「飼い主用ペット同行避難ルール」、「ペット同行避難者申出用紙」、「ケージ貼付用名札」及び番号札を配付し、記入させ、「ペット同行避難者申出用紙」を提出してもらい、「ペット同行避難者名簿一覧」を作成する。

**イ　案内**

飼い主にペットスペースを案内する。

**ウ　状況確認**

　　ペットスペースが適切に運営されているか、適宜確認する。

**エ　引き渡し（飼い主退所時）**

飼い主は、自身が使用したペットスペースを清掃し、受付時に渡した番号札を避難所運営委員会に提出する。避難所運営委員会は、番号札とキャリーバッグ等の名札の番号が一致しているかを確認し、間違いが無ければ名札を外して帰宅を促す。

**（３）**

**運営**

キャリーバッグ

につけた名札

飼い主

①

名札と番号札の番号が一致しているかを確認

番号札は回収し、

名札を外したら手続完了

①

避難所

運営委員会

番号札

①

番号札を提出

ペットスペースを確認し、原状回復に努める。

**（４）**

**撤収**

資料18

飼い主用

**ペット同行避難のルール**

　ペット同行避難について、次のルールを御確認いただき、同意の上、受付をしてください。なお、ペットに起因するトラブルについて、避難所は一切責任を負いません。御理解・御協力の程よろしくお願いいたします。

* 受入れ可能なペットは、ケージ等に入れた**犬・猫・小動物**です。
* 避難所には、**ペット用品（フード等）の準備はありません。**
* **飼い主がペットと同じ部屋で過ごすことはできません。**

**１**

**受入れについて**

* **給餌やふん尿の処理などは、飼い主が責任を持って**行ってください。
* **世話はペットスペース内で行い、**適宜清掃をして清潔にしてください。
* 原則**ケージ、キャリーバッグ等から出さないでください。**
* ペットのキャリーバッグやケージ等は、**必ず決められたペットスペース内に置いてください。**

**２**

**ペットのお世話**

* 避難所では、避難所運営委員会の指示に従ってください。
* **トラブル（鳴き声や放し飼いなど）の防止に努めてください。**

**３**

**周囲への配慮**

* **退所の際は、利用した場所の清掃・片付け**をお願いします。
* 清掃後、ペットを連れて受付に行き、受付時に渡した番号札を避難所運営委員会に提出してください。
* **ごみは飼い主が持ち帰り、処分**してください。

**４**

**清掃・片付け**

資料19

**〈ペット同行避難者申出用紙〉**

**飼い主記入欄：太枠の中を記入してください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 飼い主の情報 | 氏　 　　　　名 |  |
| 動物の情報 | 動物の種類 | 犬・猫・その他（　　　） | 性別 | オス・メス |
| ペットの名前 |  |
| 不妊去勢手術 | 実施　・　未実施 |
| 犬の場合 | 狂犬病予防注射 | 接種済　・　未接種 |
| □ 別紙「ペット同行避難のルール」に同意しました。別紙を御確認いただき、✔をつけてください。 |

**受付窓口記入欄**

|  |  |
| --- | --- |
| 避難所名 |  |
| 整理番号 |  | ケージ番号 |  |
| 入所年月日 |  | 退所年月日 |  |

**ケージ貼付用名札**

他

ペットの名前

←当てはまるものに

〇を付けてください。

ケージ番号

資料20

（　　　　　　　　　避難所　）

**ペット同行避難者名簿一覧**

※「ペット同行避難者申出用紙」を見て、避難所運営委員会が作成

※整理番号には、避難者名簿の番号を記入

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ケージ番号 | 整理番号 | 飼育者(氏名) | 動物の種類 | ペットの名前 | 入所日時退所日時 | 備考 |
| １ |  |  |  |  |  / : |  |
|  / : |
| ２ |  |  |  |  |  / : |  |
|  / : |
| ３ |  |  |  |  |  / : |  |
|  / : |
| ４ |  |  |  |  |  / : |  |
|  / : |
| ５ |  |  |  |  |  / : |  |
|  / : |
| ６ |  |  |  |  |  / : |   |
|  / : |
| ７ |  |  |  |  |  / : |  |
|  / : |
| ８ |  |  |  |  |  / : |  |
|  / : |
| ９ |  |  |  |  |  / : |  |
|  / : |
| 10 |  |  |  |  |  / : |  |
|  / : |

資料21

**ペットスペース**

**掲示用**

原則、飼い主又は避難所運営委員会以外は

立入禁止です。

**ペットスペース**

資料22

**ペットスペース**

**掲示用**

**ペット同行避難のルール**

　ペット同行避難について、次のルールを守ってください。

　なお、ペットに起因するトラブルについて、避難所は一切責任を負いません。御理解・御協力の程よろしくお願いいたします。

* **給餌やふん尿の処理などは、飼い主が責任を持って**行ってください。
* **世話はペットスペース内で行い、**適宜清掃をして清潔にしてください。
* 原則**ケージ、キャリーバッグ等から出さないでください。**
* ペットのキャリーバッグやケージ等は、**必ず決められたペットスペース内に置いてください。**

**１**

**ペットのお世話**

* 避難所では、避難所運営委員会の指示に従ってください。
* **トラブル（鳴き声や放し飼いなど）の防止に努めてください。**

**２**

**周囲への配慮**

* **退所の際は、利用した場所の清掃・片付け**をお願いします。
* **ごみは、飼い主が持ち帰り、処分**してください。

**３**

**清掃・片付け**

資料23

傷病者リスト

　　　　　年　　　　月　　　　日（　　　）　　午前　・　午後　　　　　時現在

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | （ふりがな）氏名 | 年齢 | 性別 | 住所 | 傷病程度 | 傷病名 | 処置の有無 | 搬送先 |
| 例 | あつぎ　たろう厚木　太郎 | 60 | 男 | 厚木市中町3-17-17 | 軽 | 右手首骨折 | 無 | 未定（調整中） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※傷病程度…死亡、重症、中等症、軽症、その他

資料24

備蓄資機材等一覧及び防災資機材点検票

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 点検日 | 　　年　　月　　日 | 点検者 |  |
| 区分 | № | 品名 | 数量 | 外観 | 機能 | 備考 |
| 救　助　用　品 | 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |
| 救　護　用　品 | 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 食　料 | 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

資料25

物資管理簿（飲料水・食料・ガソリン等）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 月日 | 賞味期限 | 保管期限 | 前日在庫残高 | 当日入荷量 | 当日出荷量 | 当日在庫残高 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |

資料26

物資等要請票

|  |  |
| --- | --- |
| 起票時刻 |  |
| 支援対象機関 |  |
| 要請項目　 | □要員応援　　□物資供給　　□施設・場所の提供　　□資金確保 |
| 要請内容及び理由 |  |
|  |
| 要請項目別の対応・調整計画 |
| 要員応援 | 応援業務内容業務別必要人数（概数） |
| 避難所内対応者対応依頼先 |
| 物資供給 | 品目・数量配送経路、集積場所、配給先 |
| 避難所内対応者対応依頼先 |
| 施設・場所の提供 | 施設名及び管理者施設・場所の使途内容及び要調整事項 |
| 避難所内対応者　対応依頼先　 |
| 資金確保 | 金額・支弁方法予算科目 |
| 避難所内対応者対応依頼先 |
| その他 |  |
| 避難所内対応者対応依頼先 |

資料27

避難所食事配給記録票

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日付 | 時間帯 | 市が配給するもの（個数） | 市以外が調理提供するもの（個数）提供者及び連絡先 |
| 記入例4月1日(日) | 朝 | パン（10個）おにぎり（10個） | 納豆（15個）○○社　　225-1234 |
| 昼 | 提供なし | おにぎり（10個）厚木　太郎　090-1234-1234 |
| 夕 | おにぎり（10個）カップラーメン（10個） | みそ汁（15食）○○社　　224-1234 |
|  | 朝 |  |  |
| 昼 |  |  |
| 夕 |  |  |
|  | 朝 |  |  |
| 昼 |  |  |
| 夕 |  |  |
|  | 朝 |  |  |
| 昼 |  |  |
| 夕 |  |  |
|  | 朝 |  |  |
| 昼 |  |  |
| 夕 |  |  |
|  | 朝 |  |  |
| 昼 |  |  |
| 夕 |  |  |