

【様式4-1:避難者名簿】

避難者名簿

		受付番号				居住区				所属自治会							
入所年月日		年 月 日( )				家屋の被害状況		居住の可否(可・否)		全壊・半壊・一部損壊・被害無し		半壊・一部損壊の場合:寝泊まり可・寝泊まり不可・分からない					
ふりがな 記入者氏名						車種		ナンバー									
住所		車		ペット		有り(種類 )		無し									
電話番号		携帯番号															
緊急連絡先 ※必ず記入		氏名		住所		電話番号											
家族構成	氏名	電話番号	続柄	性別	生年月日	年齢	勤務先 学校・学年	資格・特技	配慮の区分				安否確認			現在寝泊まりしている場所(避難所 自宅、親類宅等)	住所・氏名・年齢・性別の開示
			世帯主						要介護 高齢者	障害者	妊産婦	その他	無事	不明	死亡		同意・不同意
																	同意・不同意
																	同意・不同意
																	同意・不同意
																	同意・不同意
避難者一覧の掲示・公開		同意する		同意しない													
特に避難所生活で配慮を希望すること(通院治療・服薬の有無、各種障害手帳の所持、福祉サービスの利用、集団生活の不安、避難所での希望など)																	

退所年月日		年 月 日( )				退所届	受付日		年 月 日( )		
退所後住所							受付番号				
退所後連絡先(電話番号)		携帯番号					※「退所届」受領後、左欄記入し、この名簿と合わせて				
備考							ファイルに綴る				

【様式4-2:在宅避難者名簿】

在宅避難者名簿

		受付番号				所属自治会												
入所年月日		年 月 日 ( )																
ふりがな 記入者氏名				家屋の 被害 状況		居住の可否 ( 可 ・ 否 )												
						全壊 ・ 半壊 ・ 一部損壊 ・ 被害無し												
						半壊・一部損壊の場合:寝泊まり可・寝泊まり不可・分からない												
						断水 ・ 停電 ・ 電話不通												
住所				車		車種		番号										
電話番号				携帯番号														
緊急連絡先 ※必ず記入		氏名						電話番号										
		住所																
家 族	氏名	電話番号	続柄	性別	生年月日	年齢	勤務先 学校・学年	資格・特技	配慮の区分				安否確認			現在寝泊まりして いる場所(避難所 自宅、親類宅等)	住所・氏名・年 齢・性別の開示	
			世帯主						要介護 高齢者	障害者	妊産婦	その他	無事	不明	死亡		同意・不同意	
																		同意・不同意
																		同意・不同意
																		同意・不同意
受 入 避 難 者			世帯主															同意・不同意
																		同意・不同意
																		同意・不同意
																		同意・不同意
不足している物資等 ・食料 ・衣料 ・生活用品 など																		
特に支援を要すること(通院治療、服薬、福祉サービスの利用など)																		

【様式4-3:避難所外避難者名簿】

避難所外避難者名簿

入所年月日		年		月		日( )		受付番号	居住区	所属自治会								
ふりがな 記入者氏名		住所		車種		ナンバー		家屋の被害状況		居住の可否(可・否)								
								全壊・半壊・一部損壊・被害無し		半壊・一部損壊の場合:寝泊まり可・寝泊まり不可・分からない								
								断水・停電・電話不通										
電話番号		携帯番号		ペット		有り(種類)		無し										
緊急連絡先 ※必ず記入		氏名		住所		電話番号												
家族構成	氏名	電話番号	続柄	性別	生年月日	年齢	勤務先 学校・学年	資格・特技	配慮の区分				安否確認			現在寝泊まりして いる場所(避難所 自宅、親類宅等)	住所・氏名・年 齢・性別の開示	
			世帯主						要介護 高齢者	障害者	妊産婦	その他	無事	不明	死亡		同意・不同意	
																		同意・不同意
																		同意・不同意
																		同意・不同意
																		同意・不同意
避難者一覧の掲示・公開			同意する				同意しない											
特に避難所生活で配慮を希望すること(通院治療・服薬の有無、各種障害手帳の所持、福祉サービスの利用、集団生活の不安、避難所での希望など)																		

移動年月日		年		月		日( )		移動届	受付日		年		月		日( )	
移動先住所									受付番号							
移動後連絡先(電話番号)						携帯番号										
備考																

※「移動届」受領後、左欄記入し、この名簿と合わせて  
ファイルに綴る













## ペット登録台帳

No.	入所日	退所日	飼育者名 (住所・連絡先)	ペット の名前	性別	特徴(種類・体格・毛色)及び 迷子札など飼育者を特定する情報	避妊去勢の 有無	ワクチン 接種の有無	犬の登録 狂犬病の予防注射
1			( )				有・無	有・無	登録(有・無) 注射(有・無)
2			( )				有・無	有・無	登録(有・無) 注射(有・無)
3			( )				有・無	有・無	登録(有・無) 注射(有・無)
4			( )				有・無	有・無	登録(有・無) 注射(有・無)
5			( )				有・無	有・無	登録(有・無) 注射(有・無)
6			( )				有・無	有・無	登録(有・無) 注射(有・無)
7			( )				有・無	有・無	登録(有・無) 注射(有・無)
8			( )				有・無	有・無	登録(有・無) 注射(有・無)
9			( )				有・無	有・無	登録(有・無) 注射(有・無)
10			( )				有・無	有・無	登録(有・無) 注射(有・無)

## 避難所における要配慮者名簿

作成年月日		年 月 日		家族の状況 (単身避難・家族と避難等)	要配慮の内容	具体的ニーズ	対応
No.	氏名	性別	年齢				
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

【様式37: 避難直後健康調査世帯票】

避難直後健康調査世帯票

避難された方の健康状況を把握し、必要な支援につなげるため、  
次の項目についてご記入してください。

記入日 年 月 日 避難所名  
世帯主  
住所 TEL

	世帯主				
1 家族	●世帯主との関係	世帯主			
	●氏名（性別）	阿南太郎(男)			
	●生年月日(歳)	S33.3.3(56)			
2 治療	●治療中の病気はありますか	1なし (2あり)	1なし 2あり	1なし 2あり	1なし 2あり
	「2あり」の場合は 1感染症 2服薬者(高血圧・心臓病・糖尿病) 3人工呼吸 4人工透析 5在宅酸素 6気管支喘息 7精神疾患 8要介護者 9食事制限等 10その他( )	2糖尿病			
3 通院	●避難前には定期的に通院していましたか	1なし (2あり)	1なし 2あり	1なし 2あり	1なし 2あり
	「2あり」の場合は、病院名及びかかりつけ医師	南部病院 阿南医師			
4 服薬	●日常的に服用している薬がありますか	1なし (2あり)	1なし 2あり	1なし 2あり	1なし 2あり
	「2あり」の場合は、  手持ち薬の残り日数	インスリン  1日			
5 栄養	●食事に特別な配慮が必要ですか	(1なし) 2あり	1なし 2あり	1なし 2あり	1なし 2あり
	「2あり」の場合は、  1えん下障害 2食物アレルギー 3その他制限食				
6 体調	●調子の悪い所はありますか	(1なし) 2あり	1なし 2あり	1なし 2あり	1なし 2あり
	「2あり」の場合は、  1便秘 2頭痛 3食欲不振 4嘔吐 5発熱 6不眠 7不安 8その他				
7 生活	●生活用品(おむつ、ミルク等)で、困っていることはありますか	(1なし) 2あり	1なし 2あり	1なし 2あり	1なし 2あり
	「2あり」の場合は、内容				
8 対象	●下記に当てはまりますか	(1なし) 2あり	1なし 2あり	1なし 2あり	1なし 2あり
	「2あり」の場合は 1高齢者 2乳幼児 3小・中学生 4妊産婦 5成人 6身体障害(視覚・聴覚・その他) 7知的障害 8精神障害(認知症含) 9要介護者 10その他( )				