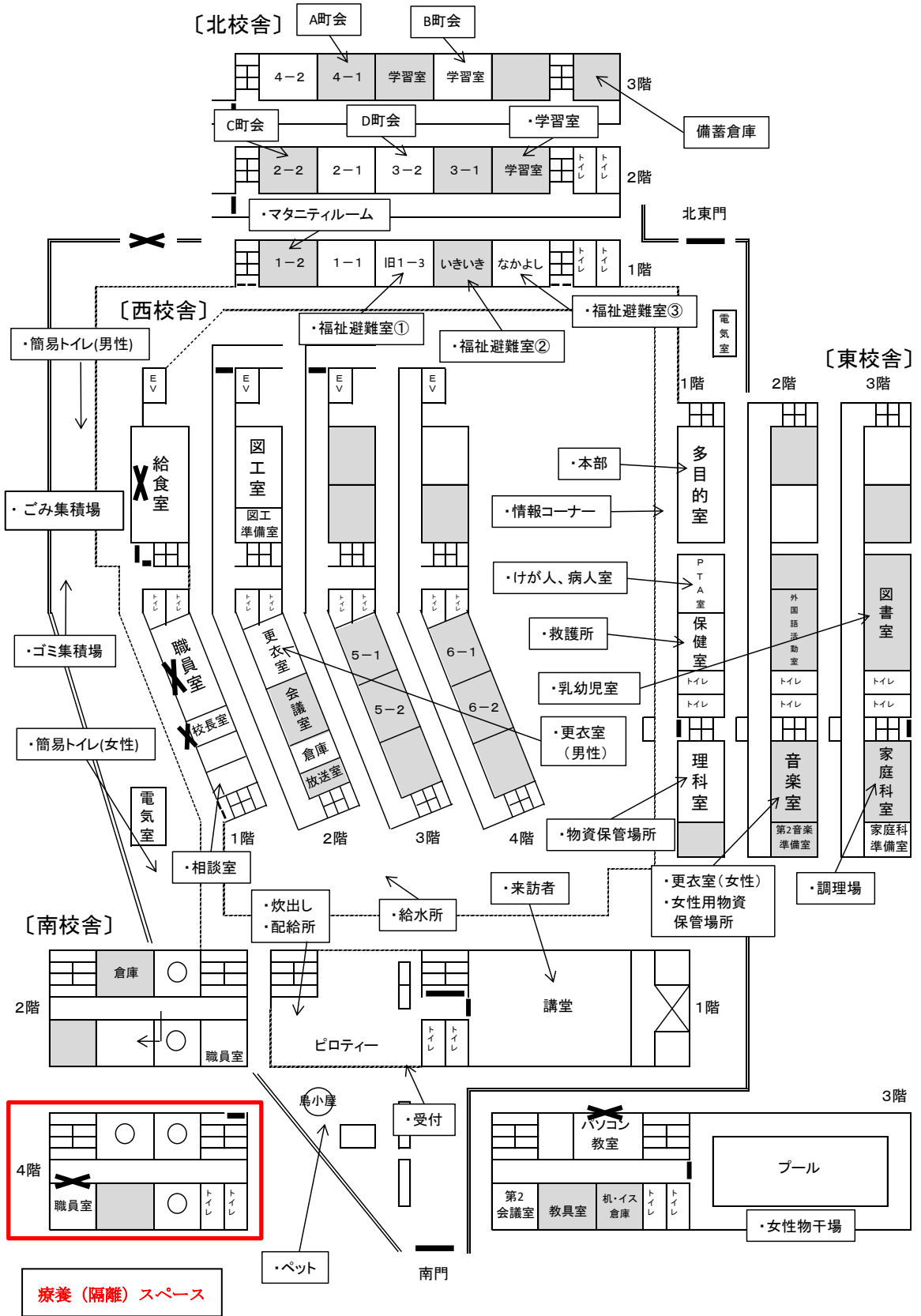


災害時避難所 配置図(例)



○開設準備中：〇〇等での待機要請

こちらは、〇〇地域避難所運営委員会です。

ただいま、避難所の開設準備を進めており、施設の安全性が確認され次第、皆さんを施設内に案内しますので、しばらく安全な〇〇で待機願います。

現在、感染症が拡大しております。予防のため、周りの方と出来るだけ距離を取ってお待ちいただくようお願いいたします。

また、避難所に入る前に、体温測定と体調確認をいたします。その際にも、出来るだけ距離を取ってお並びいただくようお願いいたします。

発熱されている方や、体調が悪い方は、避難所運営委員会に申し出てください。感染症拡大防止にご協力をお願いします。

現在分かっている災害情報は、[〇〇]ということです。

この地区や市（町村）の被害状況は現在確認中で、はっきりしたことは分かっていません。

〇〇市・区災害対策本部が設置され、関係機関とともに対策が進められていますので、落ち着いて行動してください。

なお、皆さんの中で開設準備にご協力いただける方がいらっしゃいましたら、避難所運営委員会のところまでお越しください。

また、負傷された方、発熱されている方、体調が悪い方がいらっしゃいましたら、避難所運営委員会のところまでお越しください。先に手当をします。

以上、〇〇地域避難所運営委員会です。

※繰り返します。

○入口時：避難所の誘導・案内

こちらは、〇〇地域避難所運営委員会です。

ただいま、施設の安全が確認され、避難所の開設準備が整いましたので、皆さんを施設内に案内します。

受付案内の前に、皆さんの体調を確認するため、体温測定と体調確認を行いますので、ご協力をお願いします。

まず、体温測定を行います。事前に体温測定をすまされている方は係員に申告ください。また、係員が現在の体調をお聞きしますのでお答えください。その後、避難所内に案内しますので、ルールを確認していただいてから入室ください。

避難所内では、感染症拡大防止のため、各自で健康管理には十分注意してください。

人と人との接することは出来るだけ避けること、手洗いやうがいを行うこと、消毒液での手指消毒を行ってください。

なお、早い者勝ちではありませんので、私の申し上げる順に、世帯ごとに受付に来てください。

障がい者の方やお年寄り、乳幼児等を優先しますが、必ず皆さんに、安全に避難していただきます。

まず、身体に障がいがあったり介護が必要な方の世帯、負傷したり体調が悪い方がいる世帯から受付に来てください。

次に、お年寄りのいる世帯、小学校に行っていない小さなお子さんがいる世帯（以下、地区別に案内します。）・・・

地域住民の方は、町会単位でまとまってください。町会ごとに人数を確認してください。

地域住民以外の方は、〇〇の方へ集まってください。人数を確認します。

避難所での生活ルール

〇〇地域避難所運営委員会

互いに協力しあい、少しでも快適な生活が送れるようにしましょう。
また、ご自身や大切な方を守るため、感染拡大防止にご協力をお願いします。
この避難所の生活ルールは次のとおりです。

- 1 この避難所は地域の防災拠点です。
- 2 この避難所の運営に必要な事項を協議するため、自主防災組織・避難者、避難所主任等（区役所）、施設管理者等からなる避難所運営委員会（以下「委員会」という。）を組織します。
○委員会は、毎日午前 時と午後 時に定例会議を行うことにします。
○委員会の運営組織として、総務部、管理部、救護部、食料部、物資部等を自主防災組織で編成します。
- 3 避難所は、原則として7日間で閉鎖する予定です。閉鎖後の避難先については、担当者をご相談させていただきます。
- 4 感染症が拡大していますので、次のことを守ってください。
 - ①避難者の健康状態を随時チェックする必要があるため、朝夕2回体温測定し、記録票に結果を記入してください。
 - ②体調に異変を感じた場合には、運営担当者にすぐに申し出てください。
 - ③避難所内に消毒液を置いてますので手指消毒をお願いします。
 - ④手洗い、マスクの着用や咳エチケットを守ってください。
 - ⑤定期的に換気を行います。
 - ⑥療養スペースには絶対近づかないでください。
 - ⑦避難者に感染が確認された場合は、避難所は封鎖します。感染を拡大させないため避難所に留まって頂きます
- 5 避難者は、家族単位で登録する必要があります。
○避難所を退所するときは、管理部に転出先を連絡してください。
○犬、猫などのペットは別に定めます。
- 6 職員室、保健室、調理室など施設管理や避難者全員のために必要となる部屋又は危険な部屋には、避難できません。また、療養スペースには絶対入らないでください。
○「立入禁止」、「使用禁止」、「利用上の注意」等の指示、張り紙の内容には必ず従ってください。
○避難所では、利用する部屋の移動を定期的に行います。
- 7 食料・物資は原則として全員に提供できるまでは配布しません。
○不足する場合は、子ども・妊産婦・高齢者・障がい者の方を優先して配布します。
○食料・物資は避難者の組ごとに配布します。
○配布は避難所以外の近隣の人にも等しく行います。
○ミルク・おむつなど特別な要望は、食料部及び物資部が 室で対処しますので申し出てください。
- 8 消灯は、夜 時です。
○廊下は点灯したままとし、体育館などの照明を落とす際には、全消灯にならないように配慮してください。
○職員室など管理に必要な部屋は、盗難などの防止のために、点灯したままとします。
- 9 放送は、夜 時で終了します。
- 10 公衆電話の使用は緊急用とします。

- 使用時間は原則として、午前 時から午後 時までとします。
 - 放送により呼び出しを行い、伝言します。
 - 携帯電話は所定場所以外での使用を禁止します。
- 11 トイレの清掃は、朝 時、午後 時、午後 時に、避難者が交代で行うことにします。
 - 清掃時間は、放送を行います。
 - 水洗トイレを使用したときは、大便のみバケツの水で流してください。
 - 12 飲酒・喫煙は、禁止します。なお、裸火の使用は禁止です。
 - 13 ゴミは所定の場所に分別して出してください。
 - 14 スマートフォン等でのテレビ・ラジオ等の視聴はイヤホンを使用し、周りの迷惑にならないように注意してください。
 - 15 避難所では、利用する場所を定期的に移動します。

清掃に関するルール

- ・居室スペースは毎日 〇：〇 に各自で清掃しましょう。
- ・共有スペースは当番制で清掃します。

【当番表】

| 当番表 | トイレ | ゴミ集積所 | 炊出し・配給所 | 更衣室 | ・・・ |
|------|-----|-------|---------|-----|-----|
| 〇月〇日 | 1班 | 2班 | 3班 | 4班 | 1班 |
| 〇月〇日 | 2班 | 3班 | 4班 | 1班 | 2班 |
| 〇月〇日 | 3班 | 4班 | 1班 | 2班 | 3班 |
| 〇月〇日 | 4班 | 1班 | 2班 | 3班 | 4班 |

- ・ペットスペースは、飼い主が清掃しましょう。

【トイレ掃除の方法】

- ① 手を消毒する
- ② 窓を開ける
- ③ ほうきで床を掃く
- ④ ブラシで便器をみがく
- ⑤ 手拭き用の紙で消毒剤を使い拭く（ドア・まど・かべ・タンクなど）
- ⑥ トイレトペーパーを補充する
- ⑦ 掃除用具をかたづける
- ⑧ スリッパをならべる
- ⑨ 手を消毒する

| 〇〇避難所（〇〇学校）避難所運営委員会 | | | | |
|---------------------|------|------|--|--|
| 委員長 | | | | |
| 副委員長 | | | | |
| | | | | |
| | リーダー | メンバー | | |
| 総務部 | | | | |
| 管理部 | | | | |
| 救護部 | | | | |
| 食料部 | | | | |
| 物資部 | | | | |

| 〇〇避難所（〇〇学校）療養スペース運営班 | | | |
|----------------------|------|------|--|
| 班長 | | | |
| 副班長 | | | |
| | | | |
| | リーダー | メンバー | |
| 総務部 | | | |
| 管理部 | | | |
| 救護部 | | | |
| 食料部 | | | |
| 〇〇部 | | | |

| 避難所名 | | | | 受付日 | 月 日 |
|------|-----|-----|----------------|-------|--------|
| NO | 氏 名 | 備 考 | 避難者名簿 提出確認欄 | 問診票提出 | 体温 (℃) |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |

小学生以下の子どもが療養対象の場合

※保護者の方は療養スペースで同伴をお願いします。

| 避難所名 | | | | 受付日 | 月 日 |
|------|-----|-----|----------------|-------|-------|
| NO | 氏 名 | 備 考 | 避難者名簿 提出確認欄 | 問診票提出 | 体温（℃） |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |

避難者の受付ルール

- 避難者全員の安全確保のため、必ず以下のルールを守ってください。
- ここにいる全員が被災者です。
- 助け合いの精神を持って、ご協力をお願いします。
- 消毒スペースで消毒し、マスクを着用していない人はマスクを受け取り着用してから受付してください。
- 十分な間隔を空けて並び、既往症や健康状態を申告してから体温測定を行ってください。
- 発熱、倦怠感、臭覚・味覚障害や体温測定の結果 37.5℃以上ある場合は、受付に並ばずに受付以外の係員に申し出てください。
- 係員が避難所内に案内しますので、それまでは指示された場所でお待ちください。

受付の手順**① 受付****1階**

感染症対策のため検温に協力してください。

体調確認の聞き取りに協力してください。

体調確認票の本人記入欄に記入をしてください。

指示があるまで指定された場所で間隔を確保して待機してください。

3階

体調確認票を提出し、受付簿に記入してください。

② 人数確認

町会単位で集まっていたいただき、人数確認します。

③ 組の編成

町会単位などで、「組」に分けます。

④ 避難スペースへ移動

施設の安全が確認され、開設準備が整い次第、スペースへ誘導します。

⑤ 避難者名簿の記入

状況が落ち着いたら、世帯ごとに避難者名簿を記入・提出して下さい。

※その他

- ・ケガをされている方、健康状態の悪い方（風邪の症状・発熱、強いだるさ（倦怠感）や息苦しさなど）、避難生活に特別な配慮が必要な方は、受付に申し出てください。
- ・ペットを同行されている方も、申し出てください。

| 避難所運営日報 | | | | | | | |
|--|--------|------|--------|-----|----------------|-----|--------|
| (区 災害時避難所) | | | | | 記入者 | | |
| 日時 | 年 | | 月 | | 日 | | 時分 |
| 運営員 | 行政職員 | | 自主防災組織 | | その他 (施設職員等) | | 要員数・計 |
| | (氏名) | | (氏名) | | (氏名) | | |
| 避難者状況 | 昨日の状況 | | 本日の入所 | | 本日の退所 | | 避難者数・計 |
| | 男 | | | | | | |
| | 女 | | | | | | |
| | 計 | | | | | | |
| 療養者状況 | 昨日の状況 | | 本日の療養者 | | 本日の移送者 | | 療養者・計 |
| | 男 | | | | | | |
| | 女 | | | | | | |
| | 計 | | | | | | |
| 在宅避難者状況 | 昨日の状況 | | 本日の入所 | | 本日の退所 | | 避難者数・計 |
| | 男 | | | | | | |
| | 女 | | | | | | |
| | 計 | | | | | | |
| 車中泊避難者状況 | 昨日の状況 | | 本日の入所 | | 本日の退所 | | 避難者数・計 |
| | 男 | | | | | | |
| | 女 | | | | | | |
| | 計 | | | | | | |
| 要配慮者の状況 | 高齢者 | 障がい者 | 病弱者 | 妊産婦 | 乳幼児 | その他 | 計 |
| | | | | | | | |
| 特記事項 (給食・給水・物資等の配給／救護所の設置／自主防災組織の活動／ボランティアの活動状況等) | | | | | | | |

| | |
|------|--|
| 避難所名 | |
| 日 時 | |
| 報告者 | |

傷 病 者 リ ス ト

| NO | 氏名 | 性別 | 年齢 | 傷病の程度・状況 (移送の有無) | 移送先 |
|----|----|-----|----|---------------------|-----|
| 1 | | 男・女 | | | |
| 2 | | 男・女 | | | |
| 3 | | 男・女 | | | |
| 4 | | 男・女 | | | |
| 5 | | 男・女 | | | |
| 6 | | 男・女 | | | |
| 7 | | 男・女 | | | |
| 8 | | 男・女 | | | |
| 9 | | 男・女 | | | |
| 10 | | 男・女 | | | |
| 11 | | 男・女 | | | |
| 12 | | 男・女 | | | |
| 13 | | 男・女 | | | |
| 14 | | 男・女 | | | |
| 15 | | 男・女 | | | |
| 16 | | 男・女 | | | |
| 17 | | 男・女 | | | |
| 18 | | 男・女 | | | |
| 19 | | 男・女 | | | |
| 20 | | 男・女 | | | |
| 21 | | 男・女 | | | |
| 22 | | 男・女 | | | |
| 23 | | 男・女 | | | |
| 24 | | 男・女 | | | |
| 25 | | 男・女 | | | |

| | |
|------|--|
| 避難所名 | |
| 日 時 | |
| 報告者 | |

療 養 者 リ ス ト

| NO | 氏名 | 性別 | 年齢 | 体温 (℃) | 症状 (移送の有無) | 移送先 |
|----|----|-----|----|-----------|---------------|-----|
| 1 | | 男・女 | | | | |
| 2 | | 男・女 | | | | |
| 3 | | 男・女 | | | | |
| 4 | | 男・女 | | | | |
| 5 | | 男・女 | | | | |
| 6 | | 男・女 | | | | |
| 7 | | 男・女 | | | | |
| 8 | | 男・女 | | | | |
| 9 | | 男・女 | | | | |
| 10 | | 男・女 | | | | |
| 11 | | 男・女 | | | | |
| 12 | | 男・女 | | | | |
| 13 | | 男・女 | | | | |
| 14 | | 男・女 | | | | |
| 15 | | 男・女 | | | | |
| 16 | | 男・女 | | | | |
| 17 | | 男・女 | | | | |
| 18 | | 男・女 | | | | |
| 19 | | 男・女 | | | | |
| 20 | | 男・女 | | | | |
| 21 | | 男・女 | | | | |
| 22 | | 男・女 | | | | |
| 23 | | 男・女 | | | | |
| 24 | | 男・女 | | | | |
| 25 | | 男・女 | | | | |

トイレの使用ルール

みなさんが使用するトイレですので、清潔な使用を心がけましょう。

また、療養スペースのトイレは絶対に使用しないでください。

トイレを使用する場合

◇トイレはきれいに使いましょう。

◇使用前には便座をアルコール消毒しましょう。

◇トイレのあとには手を洗いましょう。



アルコール消毒剤を多めに手に取り、手拭き用の紙で拭き取りましょう。

◇トイレを汚した場合には職員にお知らせください。

◇トイレ掃除は、避難者全員が当番制で行います。居住班ごとに当番を割り振るので、当番表を確認し、協力して行いましょう。汚れている場合は、当番にかかわらず、気づいた人たちで協力して掃除を行いましょう。

お願い

嘔吐・下痢・発熱などの症状のある方は

すぐに職員又は管理者等にお知らせください。

備蓄物資一覧

| 品目 | 保管場所 | 箱数 | 一箱あたりの数 | 単位 | バラ | 消費期限 ・賞味期限等 | 確認日 |
|-----|--------|----|---------|----|----|----------------|----------|
| 飲料水 | 4F備蓄倉庫 | 5 | 24 | 本 | 0 | 20200320 | 20181010 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

避難所状況報告書【第 報】

| | |
|--------|--|
| 避難所名 | |
| 報告者 | |
| 報告日時 | |
| 避難所連絡先 | |

| | |
|--------------------|-----------|
| 避難所開設日時 ※初回のみ記載 | 年 月 日 時 分 |
|--------------------|-----------|

| 報告事項 | | 備考・特記事項 | |
|--------|-----------|---------|--|
| 避難者 | 避難者 | 名 | |
| | 男・女 | 男 名・女 名 | |
| | 要援護者 | 名 | |
| | 療養者 | 名 | |
| | 男・女 | 男 名・女 名 | |
| | 負傷者 | 軽症者 名 | |
| | | 重症者 名 | |
| | 在宅避難者 | 名 | |
| | 車中泊避難者 名 | | |
| 建物 | 被害 | 有 ・ 無 | |
| | 避難所としての使用 | 可 ・ 不可 | |
| ライフライン | 電気使用の可否 | 可 ・ 不可 | |
| | 水道使用の可否 | 可 ・ 不可 | |
| | ガス使用の可否 | 可 ・ 不可 | |
| | 電話使用の可否 | 可 ・ 不可 | |
| 職員参集 | 避難所担当職員 | 名 | |
| | 施設職員 | 名 | |
| | 避難所運営委員会 | 設置済・未設置 | |

【区本部への要請事項・連絡事項】

出入者管理簿【避難者用】

※感染症対策のため、不要不急の外出はお控えください。

外出時・帰所時の検温にご協力をお願いします。

| 避難所名 | | | | 受付日 | 年 月 日 |
|------|----|------------------|------|----------------|--------|
| NO | 氏名 | (外出時体温) 帰所時体温 | 外出時刻 | (予定時刻) 帰所時刻 | 住所・連絡先 |
| 1 | | (℃) ℃ | : | (:) : | |
| 2 | | (℃) ℃ | : | (:) : | |
| 3 | | (℃) ℃ | : | (:) : | |
| 4 | | (℃) ℃ | : | (:) : | |
| 5 | | (℃) ℃ | : | (:) : | |
| 6 | | (℃) ℃ | : | (:) : | |
| 7 | | (℃) ℃ | : | (:) : | |
| 8 | | (℃) ℃ | : | (:) : | |
| 9 | | (℃) ℃ | : | (:) : | |
| 10 | | (℃) ℃ | : | (:) : | |
| 11 | | (℃) ℃ | : | (:) : | |
| 12 | | (℃) ℃ | : | (:) : | |
| 13 | | (℃) ℃ | : | (:) : | |
| 14 | | (℃) ℃ | : | (:) : | |
| 15 | | (℃) ℃ | : | (:) : | |

出入者管理簿【訪問者用】

避難スペースに入ることにはできません。

訪問者の方は名札を着用してください。

※新型コロナ禍のため、検温や問診票の提出にご協力をお願いします。

| 避難所名 | | | | | 受付日 | 年 月 日 |
|------|----|-----------|-----|------|----------------|--------|
| NO | 氏名 | 体温 (℃) | 問診票 | 訪問時刻 | (予定時刻) 退所時刻 | 住所・連絡先 |
| 1 | | | | ⋮ | (⋮) | |
| 2 | | | | ⋮ | (⋮) | |
| 3 | | | | ⋮ | (⋮) | |
| 4 | | | | ⋮ | (⋮) | |
| 5 | | | | ⋮ | (⋮) | |
| 6 | | | | ⋮ | (⋮) | |
| 7 | | | | ⋮ | (⋮) | |
| 8 | | | | ⋮ | (⋮) | |
| 9 | | | | ⋮ | (⋮) | |
| 10 | | | | ⋮ | (⋮) | |
| 11 | | | | ⋮ | (⋮) | |
| 12 | | | | ⋮ | (⋮) | |
| 13 | | | | ⋮ | (⋮) | |
| 14 | | | | ⋮ | (⋮) | |
| 15 | | | | ⋮ | (⋮) | |

記入日

NO _____

____年 ____月 ____日

※本人記入欄（受付で記入ください）

| | | |
|------|-------------|-----|
| 氏 名 | | |
| 生年月日 | 年 月 日 () 歳 | 男・女 |
| 住 所 | | |
| 電話番号 | — — | |
| 携 帯 | — — | |

担当者記入欄

| | |
|--|--|
| 体 温 | |
| ◆ 次のような症状はありませんか？ | |
| <input type="checkbox"/> 喉の痛み <input type="checkbox"/> 咳・痰 <input type="checkbox"/> 頭が痛い <input type="checkbox"/> めまい <input type="checkbox"/> 悪寒がする <input type="checkbox"/> 気持ちが悪い <input type="checkbox"/> 体が痛い <input type="checkbox"/> 体がだるい（倦怠感） <input type="checkbox"/> 下痢 <input type="checkbox"/> 息苦しい（呼吸困難） <input type="checkbox"/> 味覚・臭覚障害 <input type="checkbox"/> その他 () | |
| ◆ 現在、飲んでいる薬はありますか？ | |
| <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある ➡お薬の名前 () | |