

報 告 書 類 等 様 式 集

ここに綴じ込みした報告書類等様式は、湘南大庭地区内の防災活動に関する様式です。

◎自主防災組で使用する様式は、湘南大庭地区防災協議会で作成しております。
避難施設への情報連携があるため、本様式を使用することを基本とします。

◎避難施設運営委員会に関する様式は、藤沢市避難施設運営マニュアル（2019年3月）の様式一覧を掲載しております。各様式は、上記マニュアルを参照して下さい。
藤沢市のホームページからダウンロードが出来ます。

藤沢市避難施設運営マニュアル 検索

<https://www.city.fujisawa.kanagawa.jp/kikikanri/bosai/bosai/hinanjo/manual.html>

既に避難施設運営マニュアルがある場合は、改版時の参考として下さい。

平常時に作成しておいて欲しい書類 及び 平常時に各組織用書き加えて災害発生時用として必要枚数を常備していただく書類様式を「湘南大庭地区防災計画」の付録として作成しました。

自主防災組織 様式リスト

様式番号	様式タイトル
湘防災様式 1	情報記録用紙
湘防災様式 2	人命救助依頼表
湘防災様式 3	被害状況報告
湘防災様式 4	在宅被災者用 飲料水・食糧・物資の配給依頼伝票
湘防災様式 5	安否未確認者届出
湘防災様式 6	一時転居届出
湘防災様式 7	災害時避難支援希望申請書
湘防災様式 8	要援護者個人情報カード
湘防災様式 9	世帯台帳
湘防災様式 10	救出支援要請
湘防災様式 11	避難者等状況連絡票

情報記録用紙

[illegible]

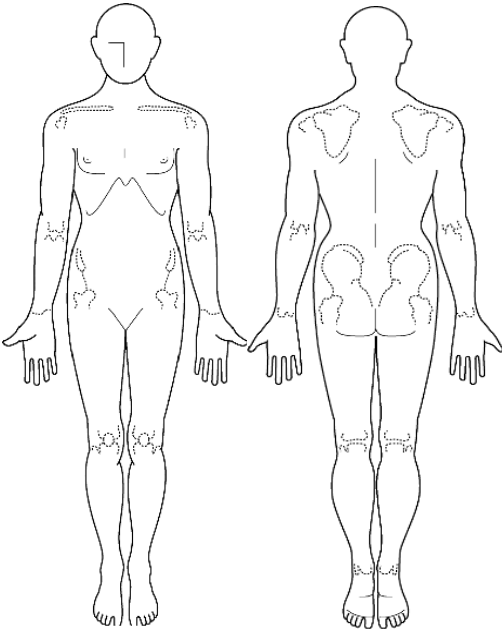
*1「救助必要性」の欄：不明は 一時避難場所で避難報告の無い家族

*2「住居損壊」の欄: 有の場合 大(全壊=居住不可) 中(半壊=居住不可) 小(一部損壊=居住可)で記入

(世帯主名欄は平常時に記入しておき保管してください)

人命救助依頼表

電話が不通で、自主防災組織で救助が不可能な場合は、地区防災拠点本部に、この救助依頼表を直接届けてください。市職員が受理対応します。

1. 要請日時	月 日 時 分頃	
2. 要請者名 連絡先	ひらがな記入	家 族
		救出・救護班
		防災リーダー
	電話番号	その他
3. 発生場所	住所・目標物・バス停名・交差点名・自治会町内会名 など	
4. 負傷者氏名（持病など分かれば記入）		
血液型 (Rh)		
5. 受 傷 部 位	受傷部位が分かれば○囲み表示  (前 面) (背 面)	6. 特記事項 受傷時間・止血時間など
男 性 女 性 幼 児 子 供 大 人 高 齢 者 要 援 護 者		
電話 番 号 参 考		
地区防災拠点本部 電話番号	0466 (87) 1111	090 3026 0467
地区防災拠点本部 FAX 番号	0466 (87) 1110	(上記、番号は衛星通信電話です)
総務部 災害対策課 電話番号	0466 (22) 0700	

負傷者を最寄りの医療機関 あるいは 北保険医療センターへ搬送する場合も
この人命救助表を発行して添付してください。

避難施設 従事職員殿

被害状況報告

自治会・町内会	報告者
---------	-----

状況調査 日・時	月 日 時頃
----------	--------

被害状況

人的被害	意識不明	人
	負傷 重傷者	人
	軽傷者	人
	閉じ込め	人
	行方不明者	人

火災発生	なし(鎮火) 延焼中(約 箇所) 大火の危険
------	------------------------

住居損壊	全棟数 (戸建 棟 集合住宅 棟) の内			
	全壊 (居住不可)	戸建 棟	集合住宅 棟	
	半壊 (居住不可)	戸建 棟	集合住宅 棟	
	一部損壊(居住 可)	戸建 棟	集合住宅 棟	

ライフライン ※該当項目を○で囲む	断 水	停 電
	都市ガス停止	電話不通

道路・橋梁 損壊状況	車両通行可 車両通行不可(箇所)
	損壊場所 (可能なら損壊場所を表した地図を添付してください)

< その他 報告 >

避難施設運営委員会殿

在宅被災者用 飲料水・食糧・物資 の配給依頼伝票

自治会・町内会 記入欄	避難施設運営委員会 記入欄
＜ 発信 日・時 ＞	＜ 受信 日・時 ＞
月 日 午前・午後 時 分	月 日 午前・午後 時 分
＜ 依頼 自治会・町内会 ＞	＜ 受 取 者 ＞
＜ 受 取 者 ＞	＜ 処 理 者 ＞

飲料水・食糧 配給依頼	
その内、柔らかいもの	
人分	人分
＜ 特記事項 ＞	

物資 配給 依頼			
品 名	サイズなど	数量	備 考

避難施設運営委員会 経由

湘南大庭地区防災拠点本部殿

安否未確認者届出

届出者	自治会・町内会 会長		
届出番号	自主防災組織名 - 届け出一連番号		
調査日時	月	日	時頃

安否未確認者

住所			
世帯主氏名		続柄	
未確認者氏名			
年齢		性別	
身長			
着衣特徴			
地震発生時 居場所推定			
身体特徴			

防災拠点本部受付日		受付者		
届出取消し	月	日	時	分
		受付者		

自治会・町内会 会長殿

一時転居届出

世帯主名	
住 所	藤沢市
届出月日	月 日

家族全員で下記住所へ一時転居いたしますので届け出します

転居予定	月 日	
転居先 住所	〒	
電話番号		
転居期間	年 月まで予定	未定
その他		

他から問い合わせがあった時、転居先を公表してもよいですか	
良い	良くない

受付者		受付月日	月 日
-----	--	------	-----

この届出は、被災により一時期間 家族全員が転居される方に
何か連絡しなければならない場合に備えて届け出をお願いするものです

自主防災組織長殿

災害時 避難支援希望（新規・変更・取消）申請書

（該当事項を○囲みしてください）

申請年月日	年 月 日	申請内容	☐ 新規	☐ 変更	☐ 取消
-------	-------	------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------

氏 名	印	電 話	()
住 所	藤沢市		

申請理由 新規、変更の場合 該当事項の□に○を記入 してください	☐ 一人暮らしの高齢者（75歳以上）
	☐ ねたきり高齢者（65歳以上） ☐ 高齢者のみ世帯（75歳以上） ☐ 身体障がい者（視覚 6 級以上） ☐ 同 上（聴覚 6 級以上） ☐ 同 上（上肢 1～2級 下肢1～3級 体幹 1～3 級） ☐ 同 上（腎機能障害 1 級） ☐ 知的障がい児者 ☐ 介護保険要介護 3 以上 ☐ その他

避難支援希望を新規に申請される方へ（申請前にお読みください）

1. この申請の目的

この申請は、災害時要援護者を対象に豪雨災害などによる避難発令があった場合の避難支援 および 震度5弱以上の大地震が発生した直後の安否確認 そして、避難支援することを目的に、その希望者を平常時に把握しておくため自主的に申請してもらうものです。

2. 申請によって、個人的な情報をお伺いします

この申請書を受理しますと避難支援に必要な情報として「要援護者個人情報カード」を作成します。そのため、のちほど 個人的な情報をお伺いします。

（お伺いする内容は、要援護者個人情報カード（湘防災様式 8）を参照してください）

3. 個人的な情報の守秘について

作成した「要援護者個人情報カード」は、申請者御本人と自主防災組織長の2者が保有し他へ情報開示することはありませんが 担当者の交代によって情報の引継ぎが発生しますので必然的に個人情報を知る人の広がりが生じます。

また、住居損壊などで御本人が避難施設生活となる場合は、避難生活を保護してもらう目的で避難施設生活先へ「要援護者個人情報カード」を提供します。

4. 避難支援について

当申請によって要援護者と認定しても状況によって避難支援が出来ない場合があること また、この避難支援はできる範囲の支援であり責任を伴うものではありませんので ご了承ください。

整理番号

個人情報記入後は、コピーを禁止します

要援護者個人情報カード

年 月 日 作成				作成責任者		印		
要援護者本人	フリガナ			男・女	支援が必要な理由	☐ 一人暮らしの高齢者（75歳以上） ☐ ねたきり高齢者（65歳以上） ☐ 高齢者のみ世帯（75歳以上） ☐ 身体障がい者（視覚 級） ☐ 同 上（聴覚 級） ☐ 同 上（上肢 下肢 体幹 級） ☐ 同 上（腎機能障害 級） ☐ 知的障がい児者 ☐ 介護保険要介護		
	氏 名							
	生年月日							
	電話番号	固定電話	()					
		携帯電話						
住 所	藤沢市							
緊急時連絡先	フリガナ		本人との関係	電話番号	固定電話	()		
	氏 名				携帯電話			
	住 所							
	フリガナ		本人との関係	電話番号	固定電話	()		
	氏 名				携帯電話			
	住 所							
家族構成	同居の介助者 有無			☐ 有 ☐ 無				
詳細事項	自力歩行	☐ 可	☐ 車イス	目	☐ 見える ☐ 見えにくい(右 左) ☐ 見えない(右 左)			
		☐ 否	☐ 支え 歩行 ☐ 杖 歩行		耳	☐ 聞こえる ☐ 聞こえにくい(右 左) ☐ 聞こえない(右 左)		
	既往症(持病)					服用薬 等		
	土砂災害・豪雨災害などによる避難発令の可能性(推定)		☐ 有	避難時に必要な支援人数				
			☐ 無	避難時に必要とする機材				
避難支援者	フリガナ		本人との関係	電話番号	固定電話	()		
	氏 名				携帯電話			
	住 所							
	フリガナ		本人との関係	電話番号	固定電話	()		
	氏 名				携帯電話			
	住 所							
	フリガナ		本人との関係	電話番号	固定電話	()		
	氏 名				携帯電話			
	住 所							
	フリガナ		本人との関係	電話番号	固定電話	()		
	氏 名				携帯電話			
	住 所							
注意事項	情報記入欄は裏面にも有ります。表面、裏面の記入欄ともに個人個人の状態で避難支援・避難生活 に最少必要と思われる事項に留めて記入してください。 (個人情報保護に留意)							

整理番号	
------	--

個人情報記入後は、コピーを禁止します

要援護者個人情報カード (裏面)

支援する際に確認 が必要な事項	
支援する際の 注意事項	

かかりつけ医・病院		
医療機関名		電 話
		担当医
住 所		
医療機関名		電 話
		担当医
住 所		

日常的に継続して必要な保健福祉サービス

アレルギー など 避難生活で考慮して欲しい事項

その他の特記事項

自治会・町内会名				世帯台帳				湘防災様式 9			
整理番号								作成年月日			
世帯主	フリガナ				下欄の記入例 東京 ○○○区 川崎 ○○○区 横浜 ○○○区 茅ヶ崎市・平塚市 藤沢市・鎌倉市 主に自宅	災害発生時の自主防災組織へ協力できない理由 1. 不在の可能性が大 2. 災害対策のため、他所へ出向 3. 災害弱者（高齢・小学生以下・虚弱・心身障害） 4. その他					
住所											
同居家族総人数		固定電話									
		携帯電話									
No.	フリガナ	続柄	血液型		昼間の居場所 (平日)	災害発生時に自主防災組織へ協力				× 理由 上の該当番号記入	
	氏名		A・B・O	Rh		平日	土曜日	日・祝日	夜間		
1		世帯主									
2											
3											
4											
5											
6											
7											
			↑ 推定記入は不可	↑ 安否確認までの 所要時間を推定	↑ 各項目ごとに記入 可能 = ○ 不可能 = ×						

湘南大庭地区 防災拠点本部長殿

救出支援要請

自治会・町内会	要請者
---------	-----

要 請 日 時	月	日	時	分	頃
---------	---	---	---	---	---

要 請 内 容	
	救助要員の派遣 (派遣要員希望人数 名)
	重機 の 要請 トラック フォークリフト ショベルカー チェンソー ジャッキ
上 欄 ○ 印 の 出 動 を 要 請 し ま す	

要 請 理 由	
	名が倒壊物などの重量物に挟まっているため
	名が崖崩れによる土砂に埋もれているため

↑ 要請理由該当欄に○印を記入してください

現 場 案 内 図

避難施設 従事職員殿

避難者等状況連絡票

自治会・町内会・自主防災組織名	
-----------------	--

	1次	2次	3次
報告日時			
報告者			
避難者数 <全体数>			

<内数>

要支援者	高齢者	75歳以上			
		寝たきり			
	障がい者	視覚 障がい			
		聴覚 障がい			
		上肢 障がい			
		下肢 障がい			
		体幹 障がい			
		腎機能 障がい			
		知的 障がい			
		精神 障がい			
	要介護者				
	その他				
要配慮者	妊産婦・乳児				
	幼児・児童（低学年）				
	日本語の理解が十分でない外国人				
	災害発生時に負傷された方				
	その他				
特記事項					

避難施設運営委員会等における事前準備様式（参考）一覧

様式番号	様式タイトル
事前準備様式 1－1	避難施設運営委員会委員名簿
事前準備様式 1－2	各班員名簿
事前準備様式 2	緊急時連絡先一覧
事前準備様式 3	緊急時連絡先（自治会・町内会）
事前準備様式 4	〇〇避難施設運営委員会規約
事前準備様式 5	避難施設運営委員会 確認事項
事前準備様式 6	避難施設開設時における施設利用計画書
事前準備様式 7	共通ルール（掲示用）
事前準備様式 8－1	共同生活上のルール（掲示用）
事前準備様式 8－2	トイレの使用ルール（掲示用）
事前準備様式 8－3	食品配布のルール（掲示用）
事前準備様式 8－4	物資配布のルール（掲示用）
事前準備様式 8－5	ペットの飼育ルール（掲示用）
事前準備様式 8－6	感染予防のルール（掲示用）

※各帳票は、藤沢市避難施設運営マニュアルを参照してください。

藤沢市のホームページからダウンロードが出来ます。藤沢市避難施設運営マニュアル 検索

<https://www.city.fujisawa.kanagawa.jp/kikikanri/bosai/bosai/hinanjo/manual.html>

避難施設運営マニュアル 様式集 一覧

様式番号	様式タイトル
様式 1	避難施設従事者による避難施設の被災状況簡易調査票
様式 2	避難施設開設チェックリスト
様式 3	避難施設運営委員会名簿
様式 4－1	避難者名簿（照会用）
様式 4－2	避難施設外（在宅・車中泊・テント泊等）避難者名簿（照会用）
様式 4－3	要配慮者名簿（対応等確認用）
様式 5－1	避難者名簿（世帯別）
様式 5－2	避難施設外（在宅・車中泊・テント泊）避難者名簿
様式 5－3	要配慮者確認票
様式 6	避難者名簿（避難施設・避難施設外避難共通）
様式 7	ペット台帳
様式 8－1	避難者数集計表（避難施設用）
様式 8－2	避難施設外（在宅・車中泊・テント泊）避難者数集計表
様式 9	避難施設状況報告書
様式 10	避難施設運営記録簿
様式 11	外泊簿
様式 12	取材者用受付用紙
様式 13	郵便物等受取簿
様式 14	電話受付簿
様式 15	外来者受付簿
様式 16	食料依頼伝票
様式 17	物資依頼伝票
様式 18	食料・物資受入簿
様式 19	食料管理簿
様式 20	物資管理簿
様式 21	ボランティア派遣依頼書
様式 22	相談受付票
様式 23	事務引継書
様式 24	一時避難場所における自治会・町内会ごとの避難者等状況連絡票
様式 25	自治会・町内会等ごとの安否確認状況連絡票

※各帳票は、[藤沢市避難施設運営マニュアル](https://www.city.fujisawa.kanagawa.jp/kikikanri/bosai/bosai/hinanjo/manual.html)を参照してください。

藤沢市のホームページからダウンロードが出来ます。 [藤沢市避難施設運営マニュアル](https://www.city.fujisawa.kanagawa.jp/kikikanri/bosai/bosai/hinanjo/manual.html) 検索

<https://www.city.fujisawa.kanagawa.jp/kikikanri/bosai/bosai/hinanjo/manual.html>