

## 様式一覧

- 地域防災拠点開設状況報告書 様式第1号
- 地域防災拠点確認票1(外観) 様式第2号
- 地域防災拠点確認票2(内部) 様式第3号
- 被害情報収集票 様式第4号
- 避難者数集計票 様式第5号
- 必要な応援・物資等報告書 様式第6号
- 地域防災拠点状況報告書 様式第7号
- 救出が必要とされる者に関する情報票 様式第8号
- 負傷者等連絡票 様式第9号
- 地域防災拠点日誌 様式第10号
- 運営委員会の活動状況確認票 様式第11号
- 物資受入れ・払出し票 様式第12号
- ボランティア受付表 様式第13号
- 地域防災拠点取材申請書 様式第14号
- 避難者カード(兼 安否確認票) 様式第15号
- 避難者リスト 様式第16号
- 地域防災拠点ペット登録票

※各様式は「地域防災拠点」開設・運営マニュアル様式集(横浜市総務局危機管理室作成)と同様のものとなります。

※この様式は各班の共通の様式とします。





## 地域防災拠点確認票1（外観）

拠点名	報告日時	報告者
小・中学校	令和 年 月 日 時 分	

## 1 校庭及び周辺の状況

校 庭	<input type="checkbox"/> 近くで火災が発生していないか？	良好	不可
	<input type="checkbox"/> 延焼の危険性はないか？	良好	不可
	<input type="checkbox"/> ガス臭がしないか？	良好	不可
	<input type="checkbox"/> 地割れ、陥没、隆起、液状化がないか？	良好	不可
	<input type="checkbox"/> 遊具等が転倒し、危険ではないか？	良好	不可
	<input type="checkbox"/> 垂れ下がっている電線がないか？	良好	不可
	<input type="checkbox"/> 特記事項		

## 2 体育館及び校舎の外観

体 育 館	<input type="checkbox"/> 建物が傾斜していないか？	良好	不可
	<input type="checkbox"/> 柱及び壁面等に亀裂・剥離がないか？	良好	不可
	<input type="checkbox"/> 窓ガラスの破損がないか？	良好	不可
	<input type="checkbox"/> 出入口の扉が開閉できるか？	良好	不可
	<input type="checkbox"/> 電気はつくか？	良好	不可
	<input type="checkbox"/> 特記事項		
校 舎	<input type="checkbox"/> 建物が傾斜していないか？	良好	不可
	<input type="checkbox"/> 柱及び壁面等に亀裂・剥離がないか？	良好	不可
	<input type="checkbox"/> 窓ガラスの破損がないか？	良好	不可
	<input type="checkbox"/> 出入口の扉が開閉できるか？	良好	不可
	<input type="checkbox"/> 電気はつくか？	良好	不可
	<input type="checkbox"/> 特記事項		



## 被害情報収集票

拠点名	受付日時	記入者
小・中学校	令和 年 月 日 時 分	
情報提供者の氏名	情報提供者の住所	

(被害情報について、具体的に記入すること。)

# 避難者数集計表

拠点名	報告日時	報告者
小・中学校	令和 年 月 日 時 分	

## 1 集計方法及び避難者動向

※ 集計方法	※ 避難者動向
<input type="checkbox"/> 職員等によって人数を数えた <input type="checkbox"/> 各種調査票の集計結果による <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 避難者増加傾向 <input type="checkbox"/> 避難者減少傾向 <input type="checkbox"/> 不明（どちらとも言えない）

## 2 場所別避難者数

避難場所	総数	男	女	備考
<input type="checkbox"/> 校庭	人	人	人	
<input type="checkbox"/> 体育館	人	人	人	
<input type="checkbox"/> 教室	人	人	人	
<input type="checkbox"/>	人	人	人	
※ 合計	人	人	人	

## 3 負傷者数（負傷者数等連絡票の集計結果を記入）

区分	総数	男	女	備考
<input type="checkbox"/> 負傷者	人	人	人	
<input type="checkbox"/>	人	人	人	
※ 合計	人	人	人	

## 4 要援護者等避難者数（避難状況調査表集計前は、省略可）

区分	総数	男	女	備考 （当該避難所での生活が 困難な方など）
高齢者	人	人	人	
妊産婦	人		人	
乳幼児	人	人	人	
小学校低学年	人	人	人	
障害者	人	人	人	
外国人	人	人	人	

（注1）各種調査票等を実施していない時点では、概数で報告してください。

（注2）※欄は、必ず記入すること。



## 地域防災拠点状況報告書

第2報以降は、既に報告してある事項については、「変更なし」と記載すること。

拠点名	報告日時	報告者
小・中学校	令和 年 月 日 時 分	

### 1 運営委員会・職員等参集状況

区分	人数	氏名	
運営委員会	人	委員長	副委員長
		班員	班員
		班員	班員
学校職員	人	校長	副校長
		教職員	教職員
学校拠点班	人	リーダー	班員
		班員	班員
		班員	班員

### 2 連絡手段の確保状況

区分	番号	区分	番号
固定電話		デジタル移動無線	
ファクシミリ		その他	

### 3 避難状況

避難者の有・無	有（約 人） ・ 無
---------	------------

### 4 避難所開設の必要性・理由（震度5強未満でも開設の必要があるとき等）

避難所開設の必要性	
上記選択理由	

## 5 その他の環境

ライフライン	電気	不通 ・ 開通 ・ 予定 ( )	
	水道	不通 ・ 開通 ・ 予定 ( )	
	ガス	不通 ・ 開通 ・ 予定 ( )	
	下水道	不通 ・ 開通 ・ 予定 ( )	
トイレ	学校トイレ使用状況	使用不可 ・ 使用可 ( 箇所)	
	トイレパック使用状況	( ) 箱使用 ※開封した箱の数	
	仮設トイレ破損状況	無 ・ 有	( 基) くみ取り式
			( 基) 下水直結式
	仮設トイレ使用状況	無 ・ 有	( 基) くみ取り式
			( 基) 下水直結式
	清掃・汲み取り	不良 ・ 普通 ・ 良	
手洗い場	無 ・ 有		
手指消毒	無 ・ 有		
食事の供給	1日の食事回数	1回 ・ 2回 ・ 3回	
	炊き出し	無 ・ 有	
	残品処理	不適 ・ 適	

## 6 周辺の状況

周辺の状況	(参集時の状況や学校周辺の被害状況等を具体的に記入すること。)
-------	---------------------------------

## 7 必要な応援等

本市職員	
ボランティア	(記入例：中国語の通訳ができるボランティア1人)
その他	(記入例：し尿くみ取り業者の派遣を至急要請する。)





## 地域防災拠点日誌

日 時	令和 年 月 日 ( 曜日)				記 入 者					
避難者数	a 前日の避難受入者数		人	食料配布 数量	在宅の被災者 で食料配布し ている分を含 めること	区 分	内 容	配布数量		
	b 本日新たな避難受入者数		人			朝 食		食		
	c 本日避難所を退去した人数		人			昼 食		食		
	d 本日の避難受入者数 $d = a + b - c$		人			夕 食		食		
活動人員	(1) 横浜市職員（拠点班）		人			夕 食		食		
	(2) 運営委員会		人			その他				
	(3) ボランティア		人							
ライフライン	電 気		水 道		ガ ス		電 話		下 水 道	
確認項目	<input type="checkbox"/> 適切な広報活動（情報提供） <input type="checkbox"/> 学校施設の適正利用（立入禁止等の遵守） <input type="checkbox"/> 避難所内の整理整頓 <input type="checkbox"/> 衛生的なトイレの維持 <input type="checkbox"/> 適切なゴミ処理 <input type="checkbox"/> 食品の衛生確保 <input type="checkbox"/> 救援物資等の公平な分配 <input type="checkbox"/> 要援護者への救援物資等の優先配布 <input type="checkbox"/> 食事がいきわたっている <input type="checkbox"/> 防犯パトロール（避難場所の警備等） <input type="checkbox"/> 喫煙ルールの遵守 <input type="checkbox"/> 相談窓口の開設									
その他 必要事項										

## 運営委員会の活動状況確認票

拠点名	報告日時	報告者
小・中学校	令和 年 月 日 時 分	

○良好 △普通 ×改善要す

区 分	確認事項の要点	結 果
被災情報等の収集 及び人命救助関係	ア 被害情報等の収集伝達が、うまくいっているか？	
	イ 安否確認窓口は、設置されているか？	
	ウ 備蓄資機材を活用した救助救出が、できているか？	
	エ 負傷者の応急手当体制が、できているか？	
	オ 負傷者の搬送体制が、できているか？	
	カ 外国人への情報伝達が、できているか？	
要援護者関係	ア 救援物資等の配布は、要援護者を優先しているか？	
	イ 要援護者のためのバリアフリーに努めているか？	
	ウ 障害の程度に応じた対応がされているか？	
	エ 要援護者の避難受入スペースは、できる限り環境のよい場所となっているか？	
食料・物資等の配布	ア 食料・救援物資等は、公平に行き渡っているか？	
	イ 救援物資等は、配布の都度、内容及び数量等を避難者に周知しているか？	
	ウ 不要な救援物資等がないか？	
	エ 消費期限切れの食料等を配布していないか？	
	オ 物資受入れ・払出し票により救援物資等の在庫管理が円滑に行われているか？	
安全かつ秩序ある 避難所ルールの作 成と周知	ア 避難所内の清掃当番は決められているか？	
	イ ゴミ集積場所、ゴミの排出方法（可燃物、不燃物、瓶、缶の分別）は、決められているか？	
	ウ 消灯時間は、決められているか？	
	エ トイレ等施設使用上の注意は、周知してあるか？	
	オ 仮設風呂利用方法を決めているか？	
	カ 喫煙場所を決めているか？	
	キ ペットの取り扱いを決めているか？	
	ク 食中毒等が、発生していないか？	
	ケ 防疫対策などの環境衛生は、保たれているか？	
	コ ひとり1人の人権への配慮が、なされているか？	
	サ プライバシー保護の配慮が、されているか？	





## 地域防災拠点取材申請書

(事前の場合)

申請 年 月 日  
承認 年 月 日

承認者

〇〇学校地域防災拠点運営委員会  
会長・ 班長名

受付日時	月 日 時 分
確認者	

退所日時	月 日 時 分
確認者	

報道等機関名称			
取材代表者氏名	(所属・職名)		
連絡先 所在地 電話等			
随行者の数		付添人欄 氏名	
取材の内容 (放送・発表日)			

## 〇〇〇学校地域防災拠点取材許可証

<本証は取材中必ず携帯してください>

同運営委員会会長・ 班長名

報道等機関及び取材代表者(機関名)  
(所属・職名)  
(氏名)

[許可した取材日時]

月 日 時 分から 月 日 時 分まで

[許可の条件]

- 1 避難所内では、胸など見えやすいところに必ず「取材者バッヂ」等を付けること
- 2 避難者のプライバシーに配慮し、見学の際は、付添人等の指示に従うこと
- 3 見学できる場所は、原則として共有空間とし、居住空間や使用していない部分は立入しないこと
- 4 写真・映像撮影やインタビューは、その都度本人及び付添人等の許可を得ること
- 5 取材を終了し、退出する際には必ず運営委員会又は付添人に届出ること

注) オンエアや記事発表等の内容・日時等に変更が生じた場合及び取材に関して不明な点の問い合わせなどは次のところに連絡ください。

〇〇〇学校地域防災拠点運営委員会  
電話 045 - -



## 避難者カード(兼 安否確認票)

No.

学校地域防災拠点

※ みなさまの安否情報の問い合わせについて、ご希望の番号にチェックをつけてください。  
 問い合わせに・・・  
1 下記の情報を公表しないでください。  
2 下記の情報を公表しても結構です。(インターネットでも検索できます。)  
3 一部の項目だけ回答しても結構です。  
 (回答してもよい項目にチェックをつけてください。インターネット検索時、チェックした項目のみ表示されます。)  
 < 住所(区町名まで) 性別 年齢 身体の状態 所在場所 >

※1世帯で1枚記入(下線の引かれた項目は、必ず記入してください。)

確認者

避難した日時	年 月 日 :	
退去した日時	年 月 日 :	
避難生活区画	<input type="checkbox"/> 体育館 <input type="checkbox"/> 教室(階 年 組用) <input type="checkbox"/> _____	
住 所	〒 _____ 区 町 丁目 番 号 *アパート・マンション名	

同居家族全員を記入してください。

フリガナ 氏 名(NAME)	性別	年齢	身体の状態	所在場所	備 考 ※原則非公開ですが、 インターネット検索時 に、備考を表示する場 合は「 <input type="checkbox"/> 表示する」に チェックしてください。	電話(携帯)番号 (インターネット検索 用)
災害活動に関する 特技・資格など						
	男・女		<input type="checkbox"/> 無事です <input type="checkbox"/> 被害があります <input type="checkbox"/> 不明です	<input type="checkbox"/> この避難場所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 表示する	- -
	男・女		<input type="checkbox"/> 無事です <input type="checkbox"/> 被害があります <input type="checkbox"/> 不明です	<input type="checkbox"/> この避難場所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 表示する	- -
	男・女		<input type="checkbox"/> 無事です <input type="checkbox"/> 被害があります <input type="checkbox"/> 不明です	<input type="checkbox"/> この避難場所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 表示する	- -
	男・女		<input type="checkbox"/> 無事です <input type="checkbox"/> 被害があります <input type="checkbox"/> 不明です	<input type="checkbox"/> この避難場所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 表示する	- -
	男・女		<input type="checkbox"/> 無事です <input type="checkbox"/> 被害があります <input type="checkbox"/> 不明です	<input type="checkbox"/> この避難場所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 表示する	- -

※電話番号及び携帯番号は検索用にのみ利用し公表はしません。

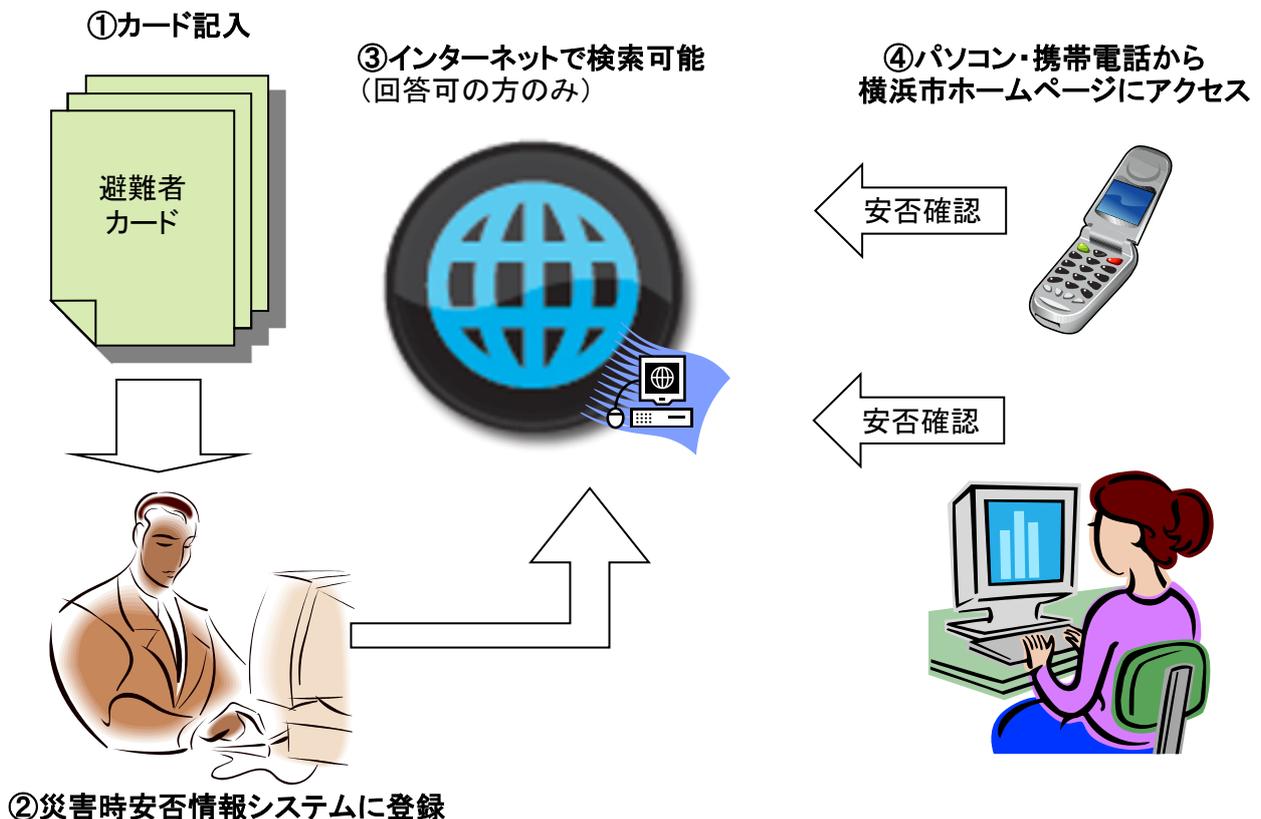
※本情報は、災害時のみの利用とし、災害対策本部の廃止後に消去します。

## 避難者カード(兼 安否確認票)をご記入いただく目的

- この地域防災拠点、あるいは地域防災拠点以外の場所(自宅など)にどなたがいらっしゃるかを把握します。
- 避難者とそのご家族の安否情報を把握します。
- ご記入いただいた内容を災害時安否情報システムに登録し、避難者情報を災害対策本部と共有します。
- インターネットで避難者とそのご家族の安否情報を検索できるようにします。  
(カードの記載内容の公表につき、承諾された方のみ)

※ 検索時に、氏名及び電話番号を入力しますので、カードの記載内容の公表につき、承諾された方は電話番号をご記入いただくことをお勧めします。  
(同姓同名者がいた場合、個人を特定する情報となります。)

### 【避難者カード(兼 安否確認票)運用のイメージ】







地域防災拠点ペット登録票				N O .		入所		年 月 日		
拠点名						退所		年 月 日		
避難者が記入	飼い主	住所 (避難場所)	( )			被災 状況	焼損・倒壊・他			
		フリガナ 氏名				電話 (連絡先)				
	ペット	名前				オス・メス	種類			
		留意事項	性格・特徴				健康状態	良・否 ( )		
		予防処置	混合ワクチン	未接種・ 年 月 日 種混合ワクチン接種済						
	狂犬病予防接種		未接種・ 年 月 日 接種済			ノミダニ予防	未済・済 ( 月 )			
ペット用 携行品等	無・有	フード	日分	ケージ	<input type="checkbox"/>	食器	<input type="checkbox"/>			
		療法食	日分	リード	<input type="checkbox"/>	ペットシート	<input type="checkbox"/>			
		水	日分	手帳	<input type="checkbox"/>	排泄物処理用品	<input type="checkbox"/>			
運営委員会で記入	飼い主	役割	飼育管理・衛生管理 (ケージ清掃・エリア清掃)・連絡調整・飼育場所設営維持 その他 ( )							
	ペット	飼育場所				ケージ番号等				
		留意事項								
	保護したペット情報	種類	犬【 】・猫【 】 他【 】 オス・メス・不明							
		発見場所	付近で発見、 年 月 日 時頃保護							
		保護日時	飼育場所・ケージ番号等：							
		識別情報	首輪 (有・無) 【特徴：	】						
			鑑札 (有・無) 【番号：	】						
迷子札 (有・無) 【記載事項：			】							
健康状態	マイクロチップ (有・無)									
健康状態	良好・不良【措置： 】 ・ 死亡【 年 月 日】									
飼い主	連絡つかず 連絡済み【連絡日時： 年 月 日、返還日時 年 月 日】									
移送	区・動物救援センターに 年 月 日連絡、 年 月 日移送									
特記事項										