

様式 1 号

「事前受付」で記入

記載例

問診チェック表

氏名： **下田 花子**

1	濃厚接触者と言われ 避難者 1 人ずつ記入します。	はい いいえ
2	現在の体温	36.5 °C
3	風邪の症状や発熱が数日間続いている	はい いいえ
4	強いだるさ(倦怠感)や息苦しさがある	はい いいえ
5	激しい咳症状がある	はい いいえ
6	味覚・嗅覚異常がある	はい いいえ
7	その他気になる症状がある	はい いいえ
	「はい」の方のみ いつからどんな症状がありますか	時期： 3日前から 症状： 喉の痛み

※ 1で「はい」の方は、濃厚接触者として、「専用スペース」へ案内

※ 2で 37.5 度以上の方、又は 3~6 で「はい」の方は、発熱者等体調不良者等として、「専用スペース」へ案内

※ 上記項目について、すべて「いいえ」の方は、「総合受付」へ案内

様式 2号

記載例

「総合受付」で記入

4 枚中 1 枚

避難所受付簿

避難所名：大賀茂小学校

受付 番号	入 所 日	代表者 氏名	住 所	連絡先	合計 人数	受入場所	備 考	退 所 日
	入所時間							退所時間
1	12月9日 15時15分	下田 花子	吉佐美〇〇-〇	(0558) 00-0000 080-0000-0000	4	避難所 車中	ペット1匹	12月15日 9時30分
2	月 日 時 分	代表者が世帯ごと に記入します。		() -		避難所・	車中避難者についても 受付を行います。	月 日 時 分
3	月 日 時 分			() -		避難所・		時 分
	月 日 時 分			() -		避難所・車中		月 日 時 分
	月 日 時 分		() -			避難所・車中	月 日 時 分	
	月 日 時 分		() -			避難所・車中	月 日 時 分	
	月 日 時 分		() -			避難所・車中	月 日 時 分	

※連絡先は、常時連絡がとれる番号（携帯電話など）を記入してください。

「総合受付」又は「避難スペース」で記入

様式3号

避難者情報カード

記載例

代表者が世帯ごと
1枚作成します。

受付番号
(※職員記入)

1

※1家族で1枚作成してください。

記入日	RO年12月9日	記入時間	午前・午後3時15分				
ふりがな	しもだ はなこ	性別	男・女				
代表者氏名	下田 花子	住所	吉佐美〇〇-〇				
電話番号	080-0000-0000						
◎家族の状況							
氏名	性別	年齢	氏名	性別	年齢		
下田 一郎	男	42	下田 松次郎	男	92		
下田 花子	女	40					
下田 静子	女	2					
◎要配慮者の情報（該当する方の「人数」を記入してください。）							
乳・幼児	1	要介護	1	精神疾患		アレルギー等	
妊婦	1	障害児者		難病		その他要配慮者	
◎ペット	無・有（有の場合は、数、種類、特徴など） 有の場合→（トイプードル 1匹）						
◎その他							
◎職員使用欄（避難場所（車内等含む）、一時退所日時等）							
・屋外階段下にペット配置							
・妊婦・乳幼児は、車内（グラウンド）に避難							
・12/9 18:00退出 12/10 9:00再入所							

様式 4号

記載例

「総合受付」で作成

4 枚中 1 枚

避難者集計表

避難所名：大賀茂小学校

日付	時間	世帯数	避難者数	内 訳 (重複可)										備 考	
				男	女	乳・ 幼児	妊婦	要介護	障害 児者	精神 疾患	難病	アレ ルギ 一等	その他		
12/9	16:00	1	4	2	2	1	1	1	0	0	0	0	0	0	車内2名
/	17: 00	2	6	2	4	1	1	1	1	0	0	0	0	0	
/	:														
/	:														
/	:														
/	:														
/	:														
/	:														

避難者が避難所を利用してから閉鎖するまで1時間ごと作成します。

※ 1時間ごと記入すること(避難者が入所してから退所するまで)