

福祉避難所 避難者名簿

福祉避難所名			
入所年月日	年	月	日
<small>〔ふりがな〕</small> 避難者氏名		電話	
住 所			
氏名（※上記避難者と一緒に避難した方のみ記入してください。）		年齢	性別
家 族	<small>〔ふりがな〕</small>		
	<small>〔ふりがな〕</small>		
親 族 な ど	<small>〔ふりがな〕</small> 氏 名	電話	
	住 所		
の 連 絡 先	<small>〔ふりがな〕</small> 氏 名	電話	
	住 所		
特 記 事 項	要介護度 障害等級		
	歩行状態		
	服薬 既往歴等		
	食事形態		
	その他	（※特別な配慮を必要とすることがある場合、記入してください。）	
自宅の状況	全壊・半壊・準半壊・一部損壊・断水・停電・電話不通・（ ）		
情報の公表	同意する・同意しない		
退所年月日	年	月	日
転出先住所		電話	
備 考			

(送信元)

⇒ (送信先)

災害対策本部

福祉避難所 避難状況報告書

【福祉避難所名】：

TEL:

FAX:

【報告日時】

年 月 日

時 分

発信者				受信者				
避難者	現在数 (A)			前日数 (B)			差引 (A-B)	
	世帯数	世帯		世帯		世帯		
	人数	人		人		人		
状況	運営	相談窓口	設置済			未設置		
	設備	建物	異常なし ()					
		電気	異常なし			停電		
		水道	異常なし			断水		
		電話	異常なし			不通		
		その他						
	周辺	土砂崩れ	有	無			未確認	
		浸水	有	無			未確認	
		道路	通行可	片側通行可			通行不可	
		その他						
勤務状況	勤務時間	氏名		勤務時間	氏名			
購入物資	品目	単価	数量	金額	支払先			
移送協力	氏名	区間					備考	
連絡事項 (対応状況、要求事項など)								
退所すべき、また、予見される事項 (避難者の健康状態、避難所の生活環境、雰囲気など)								

福祉避難所 記録票

日時	年	月	日	時	分
記録者					
相手方				連絡先	
連絡事項					
対応等					
対応者					
備考					

