様式１号

問診チェック表

氏名：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 濃厚接触者と言われている | はい・いいえ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ２ | 現在の体温 | ℃ |
| 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：  症状： |

※ 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

　　　枚中　　枚

避難所受付簿

避難所名：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |
|  | 月　日 |  |  | ( ) - |  | 避難所・車中 |  | 月　日 |
| 時　分 | 時　分 |
|  | 月　日 |  |  | ( ) - |  | 避難所・車中 |  | 月　日 |
| 時　分 | 時　分 |
|  | 月　日 |  |  | ( ) - |  | 避難所・車中 |  | 月　日 |
| 時　分 | 時　分 |
|  | 月　日 |  |  | ( ) - |  | 避難所・車中 |  | 月　日 |
| 時　分 | 時　分 |
|  | 月　日 |  |  | ( ) - |  | 避難所・車中 |  | 月　日 |
| 時　分 | 時　分 |
|  | 月　日 |  |  | ( ) - |  | 避難所・車中 |  | 月　日 |
| 時　分 | 時　分 |
|  | 月　日 |  |  | ( ) - |  | 避難所・車中 |  | 月　日 |
| 時　分 | 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。

様式３号

避難者情報カード

受付番号

(※職員記入)

|  |
| --- |
|  |

※１家族で１枚作成してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 記入日 | | 年　月　日 | | | | | 記入時間 | | 午前・午後　 時 　分 | | | | | |
| ふりがな | |  | | | | | 性　別 | | 男・女 | | | | | |
| 代表者氏名 | |  | | | | | 住　所 | |  | | | | | |
| 電話番号 | |  | | | | |  | | | | | | | |
| ◎家族の状況 | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 | | | | 性別 | 年齢 | | 氏名 | | | | | 性別 | 年齢 | |
|  | | | |  |  | |  | | | | |  |  | |
|  | | | |  |  | |  | | | | |  |  | |
|  | | | |  |  | |  | | | | |  |  | |
| ◎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 |  | | 要介護 | | |  | | 精神疾患 | |  | アレルギー等 | | |  | |
| 妊婦 |  | | 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→（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | |
| ◎その他 | | | | | | | | | | | | | | |
| ◎職員使用欄（避難場所（車内等含む）、一時退所日時等） | | | | | | | | | | | | | | |

様式４号

　　　枚中　　枚

避難者集計表

避難所名：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | アレルギー等 | その他 |
| / | ： |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| / | ： |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| / | ： |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| / | ： |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| / | ： |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| / | ： |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| / | ： |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| / | ： |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| / | ： |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* + 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)。