

様 式

【様式2】

【様式2】 瑞穂市長あて

避難者カード

		避難所名		受付番号										
		記入年月日		令和 年 月 日										
ふりがな				携帯電話番号 (なければ自宅)		-		-						
世帯代表者名														
住民票の住所		岐阜県		市		町村								
自宅種類	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> その他 ()		家屋状況		<input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 一部損壊 <input type="checkbox"/> 床上浸水 <input type="checkbox"/> 床下浸水 <input type="checkbox"/> 断水 <input type="checkbox"/> 停電 <input type="checkbox"/> ガス停止									
			居住可否		<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可									
車	車種: ナンバー:		色: 駐車場所:		ペットの 同伴		<input type="checkbox"/> 有 (種類) <input type="checkbox"/> 無 ※ペット台帳へも記入							
	避難の状況 (複数回答可)		<input type="checkbox"/> 避難所 <input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> 車中 <input type="checkbox"/> 屋外テント (場所:) <input type="checkbox"/> その他 ()											
家族の状況	氏名		性別	年齢	配慮が必要な事項 (✓を記入したものは、下部に詳細を記入)					アレルギー	服薬	その他		
					妊産婦	要介護	障がい							
							身体	精神	知的	発達	その他			
	世帯代表者		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 肢体 <input type="checkbox"/> 視覚	<input type="checkbox"/> 内部 <input type="checkbox"/> 聴覚	<input type="checkbox"/>					
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 肢体 <input type="checkbox"/> 視覚	<input type="checkbox"/> 内部 <input type="checkbox"/> 聴覚	<input type="checkbox"/>					
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 肢体 <input type="checkbox"/> 視覚	<input type="checkbox"/> 内部 <input type="checkbox"/> 聴覚	<input type="checkbox"/>					
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 肢体 <input type="checkbox"/> 視覚	<input type="checkbox"/> 内部 <input type="checkbox"/> 聴覚	<input type="checkbox"/>					
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 肢体 <input type="checkbox"/> 視覚	<input type="checkbox"/> 内部 <input type="checkbox"/> 聴覚	<input type="checkbox"/>					
		✓を入れたものの 詳細記入欄												
避難所運営に協力できること (資格・特技)														
親族等からの 安否確認への回答		<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		※必ず家族全員の同意を得たうえで✓を記入すること。また、DVの被害等により情報開示を希望しない場合は、必ず申し出をすること。										
退所時 記入欄	退所年月日	令和 年 月 日		連絡先										
	退所後住所	都道 市区		府県 町村										

※上記の記入事項について、避難所運営(食料・物資の提供と配慮事項への対応等)のための避難所運営委員会及び運営班への情報提供と、災害対策基本法第90条の3に基づく被災者台帳の作成に利用をしますのでご了承下さい。

記入日：

健康状態チェックカード（例）

当日の体調を記入し、受付に渡してください。

氏名

◆体調について

・発熱はありますか	はい・いいえ
・息苦しさがありますか	はい・いいえ
・味や匂いを感じられない状態ですか	はい・いいえ
・咳やたんがありますか	はい・いいえ
・全身倦怠感がありますか	はい・いいえ
・嘔吐や吐き気がありますか	はい・いいえ
・下痢が続いていますか	はい・いいえ

◆肺炎球菌ワクチンの接種について

・肺炎球菌のワクチンを接種していますか	はい・いいえ・不明
---------------------	-----------

体調チェック表 (例)

ふりがな	肺炎球菌ワクチンの接種							※その他	記入事項
氏名	あり・なし・不明								

	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)	(日)
体温	朝 °C 昼 °C 夕 °C						
[息苦しさ]	はい・いいえ						
[味覚・嗅覚]	はい・いいえ						
[喀痰・咳嗽]	はい・いいえ						
[全身倦怠感]	はい・いいえ						
[嘔気・嘔吐]	はい・いいえ						
[下痢]	はい・いいえ						
その他の症状	はい・いいえ (全体の症状)						

食事が食べられない、
半日以上尿が出ていない、
鼻水・鼻づまり、のどの痛み、
結膜充血、頭痛、関節筋肉痛、
けいれん、その他の気になる症状

資料

避難所における新型コロナウイルス感染症対策 平時の準備と早めの避難

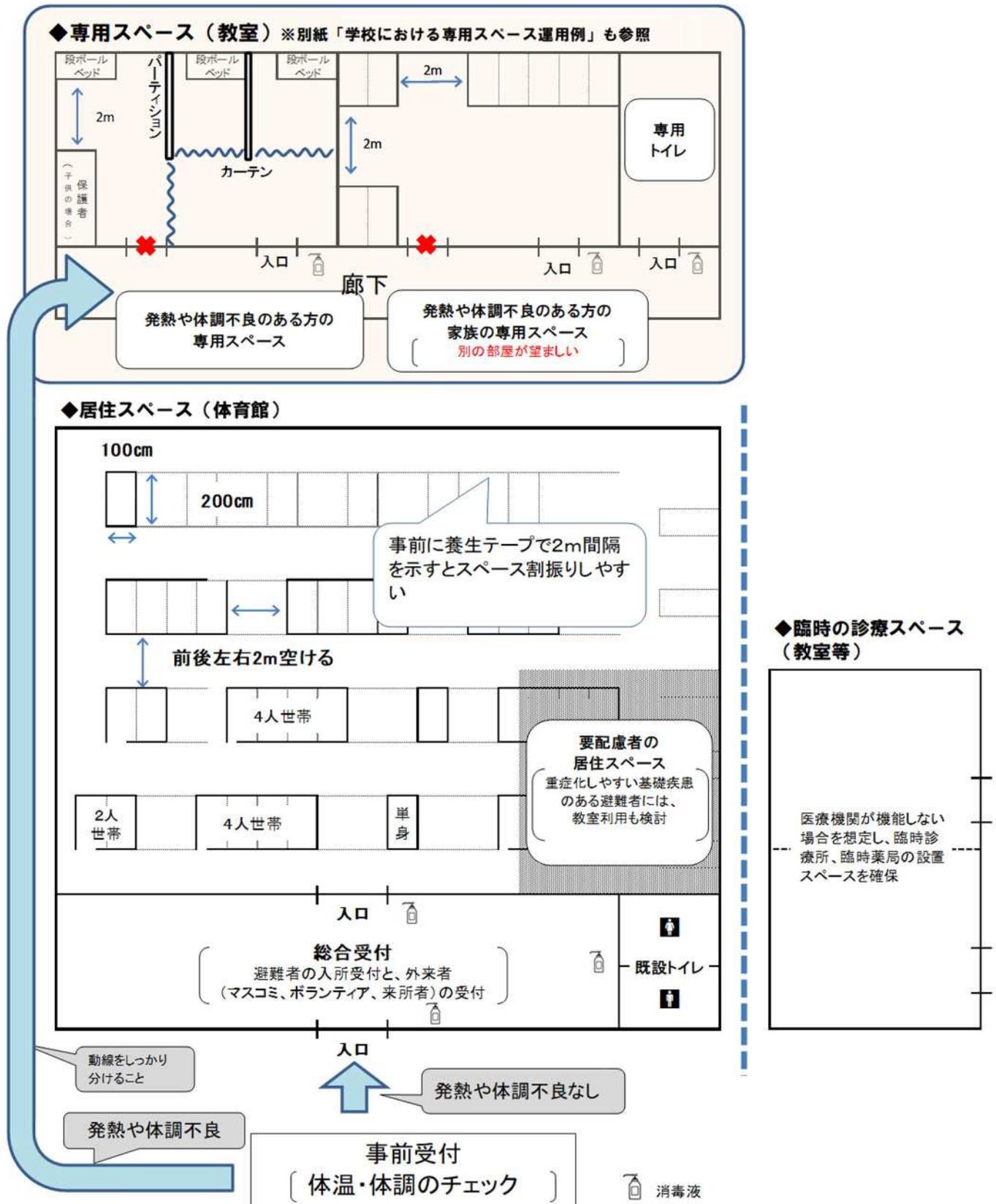
避難所には多くの避難者が集まり、感染症の発症リスクが高まります。

自分の身は自分で守る「自助」の備えを行うとともに、早めの避難を心がけましょう。

次の準備をすること

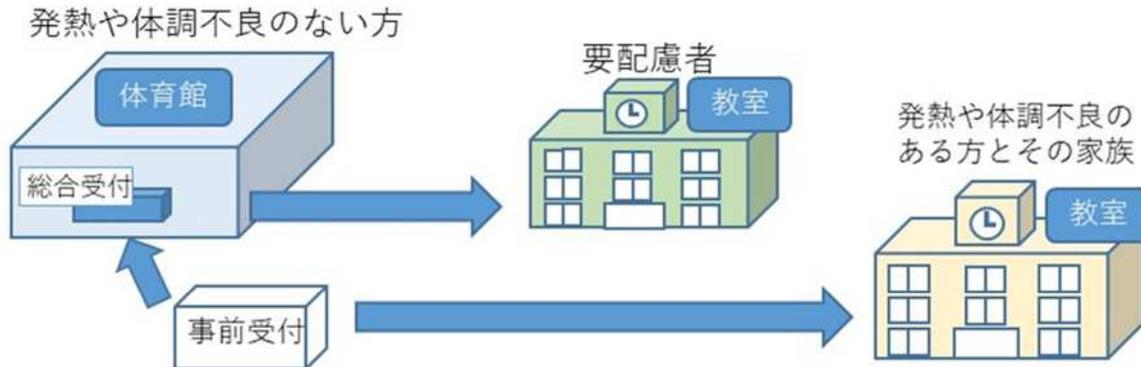
- ① 自宅の災害の危険性を確認
- ② 親せきや友人宅等、避難所以外への避難の検討
- ③ マスク、石鹸、体温計等を用意
- ④ 受付時に必要な「避難者カード」を事前に用意
- ⑤ 避難所に行く際は、マスクを着用、「健康状態チェックカード」を記入し持参

【避難所（体育館）のレイアウト（例）】

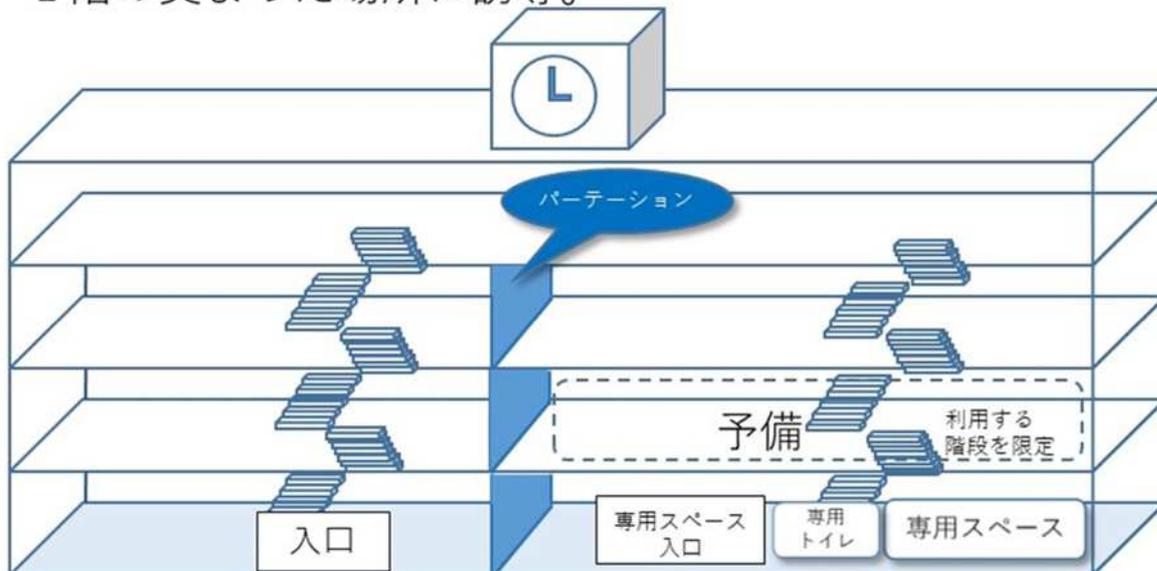


学校における専用スペース運用（例）

- ① 発熱や体調不良のある方の専用スペースは、別棟が望ましい。



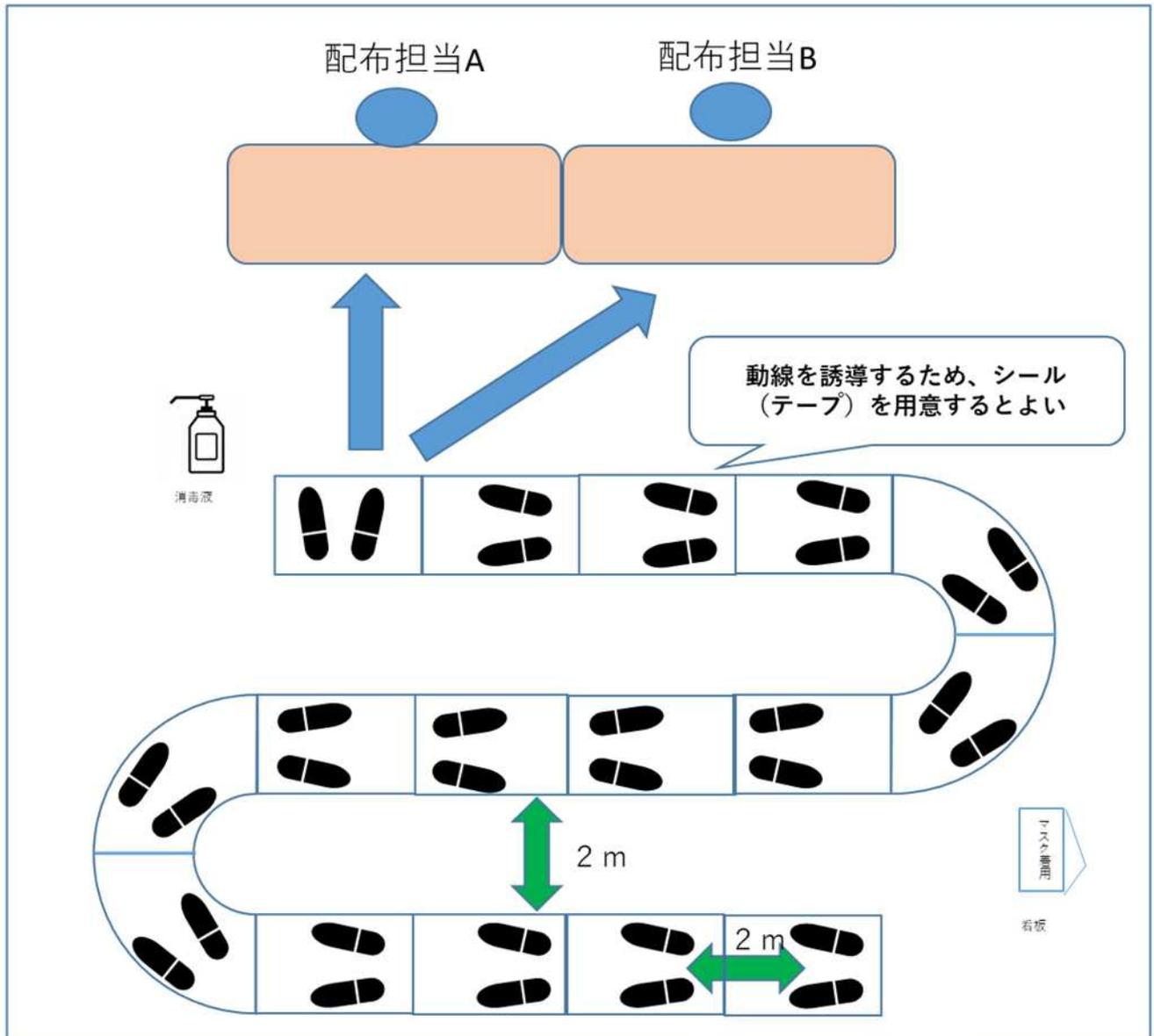
- ② 別棟にできない場合、発熱や体調不良のある方とその家族は、1階の奥まった場所に誘導。



留意点

- ・専用スペースは医療機関へ搬送するまでの一時的な場所
- ・発熱や体調不良のある方の専用スペースを設置し、ない方の居住スペース(トイレや洗面所、動線等も含む)と完全分離
- ・発熱や体調不良のある方の看護は、限られた方で実施
- ・使用済みマスク等の専用スペース内のゴミは、密閉して廃棄

物品支給のレイアウト (例)



配布担当が行うこと

- 手渡しを避けて配給 (机に置き、受け取ってもらう等の工夫)
- 配給前後に机などを消毒
- マスク、手袋、エプロン等の着用
- エリア毎に案内を行うなど工夫し、密集することを緩和

新型コロナウイルス

感染症対策

へのご協力を
お願いします！

ほかの人につさないために

- ・ 隣の人とは、2メートル以上離れて過ごしましょう
- ・ 常にマスクを着用しましょう
- ・ ドアノブ等の共有部分に触れた後は、手洗い、消毒を徹底しましょう
- ・ 毎日、体温・体調チェックをしましょう
 - 朝、昼、夕3回実施
 - 発熱や体調が良くないときは、衛生班へ報告してください
- ・ 居住スペース以外で食事をとらないようにしましょう

避難所運営上の協力をお願い

- ・ 定期的に換気しましょう
 - 30分に1回以上、数分間、窓を全開
- ・ ドアノブ等の共有部分の消毒、トイレの清掃は毎日、こまめに実施しましょう
 - 共有部分は、家庭用塩素系漂白剤で拭いた後に水拭き
- ・ 物品や食事の提供時は、手渡しを避けましょう
- ・ ごみは各家族で、ごみ袋の口を縛って捨てましょう