

# 避難者受付カード

表面

|                 |      |
|-----------------|------|
| ひなんじよめい<br>避難所名 | 受付番号 |
|-----------------|------|

|                                |              |   |  |
|--------------------------------|--------------|---|--|
| きにゆうび<br>記入日                   | 年 月 日 ( )    | きにゆうしやしめい<br>記入者氏名                      |  |
| じゆうしよ<br>住所                    | 〒 -          | じちかい<br>自治会・<br>ちやうなしかいめい<br>町内会名       |  |
| でんわ<br>電話                      | ( ) -        | じたく<br>自宅の<br>ひがいじようきやう<br>被害状況         | ぜんかい はんかい いちぶそんかい<br>全壊 / 半壊 / 一部損壊  |
| けいたいでんわ<br>携帯電話                | ( ) -        |   | ぜんしやう はんしやう ゆかうえしんすい<br>全焼 / 半焼 / 床上浸水   |
| FAX                            | ( ) -        |   | りゆうしゆつ<br>流出 / その他( )  |
| メール                            | @            | たいざい<br>滞在を<br>きぼう<br>希望する<br>ばしよ<br>場所 | <input type="checkbox"/> ひなんじよ<br>避難所  |
| その他<br>れんらくさき<br>連絡先<br>(親戚など) | 〒 -<br>( ) - |   | <input type="checkbox"/> ひなんじよがい ばしよ ざいたひなんとう<br>避難所以外の場所(在宅避難等)<br>(自宅 / 他( ) ) |
|                                |              |   | <input type="checkbox"/> 食糧等の配給を希望   |

|  |   |                             |                     |  |                            |   |   |   |
|--|---|-----------------------------|---------------------|--|----------------------------|---|---|---|
| ひなんじよ りやう ひと<br>避難所を利用する人<br>ひなんじよがい ばしよ たいざい ひと きにゆう<br>(避難所以外の場所に滞在する人も記入) |   |                             |                     | 要<br>配<br>慮<br>者<br>※<br>1                         | 健<br>康<br>状<br>態<br>※<br>2 | びやうきしやうがい<br>けがや病気・障害・アレルギーの<br>うむ ふくやく き そしつかんしやうで<br>有無、服薬、基礎疾患、使用でき<br>る言語など特に配慮が必要なこ<br>と<br>※3 | うんえい きやうりよ<br>運営に協力<br>できること<br>(特技・免許) | かなら かくにん<br>必ず確認!<br>あんびかくにん<br>安否確認<br>への対応※ |
| しめい<br>氏名  |   | せいねんがつび ねんれい<br>生年月日・年齢     | せいべつ<br>性別          |  |                            |   |   |   |
| せたいぬし<br>世帯主   | 1   | ふりがな<br>西暦<br>年 月 日<br>( 歳) |                     |  |                            |   |   | こう かい<br>公開<br>ひこうかい<br>非公開                   |
|  | 2   | ふりがな<br>西暦<br>年 月 日<br>( 歳) |                     |  |                            |   |   | こう かい<br>公開<br>ひこうかい<br>非公開                   |
|  | 3   | ふりがな<br>西暦<br>年 月 日<br>( 歳) |                     |  |                            |   |   | こう かい<br>公開<br>ひこうかい<br>非公開                   |
|  | 4   | ふりがな<br>西暦<br>年 月 日<br>( 歳) |                     |  |                            |   |   | こう かい<br>公開<br>ひこうかい<br>非公開                   |
|  | 5   | ふりがな<br>西暦<br>年 月 日<br>( 歳) |                     |  |                            |   |   | こう かい<br>公開<br>ひこうかい<br>非公開                   |
| きにゆう<br>記入例  | ふりがな しんじゅく たろう<br>新宿太郎  | 西暦<br>'44年6月20日<br>( 80 歳)  | 男                   | 4<br>8   | エ<br>力                     | 高血圧の薬を服薬<br>糖尿病   | 調理<br>手話通訳                              | こう かい<br>公開<br>ひこうかい<br>非公開                   |
| ペットの状況   | <input type="checkbox"/> 飼っていない<br><input type="checkbox"/> 飼っている → 右欄へ |                             | しゆるい どうすう<br>種類(頭数) | <input type="checkbox"/> どうこうきぼう<br>同行希望(ペット台帳に記入) |                            | <input type="checkbox"/> 置き去り <input type="checkbox"/> 行方不明   |   |   |

|                                |   |
|--------------------------------|---|
| ※1 要配慮者の欄に当てはまる数字を記入           | ①妊婦 ②乳児 ③幼児 ④車椅子使用 ⑤身体障害者 ⑥知的障害者 ⑦精神障害者<br>⑧高齢者(75才以上) ⑨慢性疾患患者 ⑩外国人 ⑪その他※3に記入   |
| ※2 健康状態の欄に当てはまる症状がある場合はカタカナを記入 | ア) 新型コロナに感染 イ) インフルエンザに感染 ウ) 熱っぽい エ) 息苦しい、胸の痛み オ) 无味無臭<br>カ) せき、たん、のどの痛 キ) 全身がだるい ク) 吐き気 ケ) 下痢 コ) 頭痛 サ) めまい シ) 筋肉痛<br>ス) 気になる症状※3に記入 【区分分けの場合 アはA区分 イ～シはB区分 スは聞き取り】 |

個人情報 取り扱いについて同意する場合は✓をお願いします。

ご記入いただいた情報は、食料や物資の配給や健康管理などの支援を行うため、避難所運営のために必要最低限の範囲で共有します。

区市町村災害対策本部にも提供し、被災者支援のために区市町村が作成する「被災者台帳」にも利用します。

**※安否の問合せがあった場合に、住所(〇〇町〇〇丁目まで)と氏名、ふりがなを公開する場合があります**

その他支援目的の達成のために関係者に情報提供します。(食料・物資管理、健康管理、配慮が必要な方への個別支援)の達成のために、関係者(NPO・ボランティア団体、社会福祉協議会、災害多言語支援センター)に情報提供します。

せたい かぞく きにゆう そうごうつけ ていしゆつ  
・世帯(家族など)ごとに記入して、総合受付に提出してください。

# 避難所受付カード

裏面：運営側(受付担当)記入用

## <登録時>

●運営側(受付担当)は、記入者とともに表面の記載を確認する。

・安否確認への対応(公開・非公開)個人ごとに「○」が付いているか。

・けがや病気、障害、アレルギーの有無、妊娠中、使用できる言語(または日本語が理解できるか)など、特に配慮が必要なことはあるか。

→ 詳細を聞き取ったら、「本人からの申告・聴き取り事項」に記入

●受入れ先

|                |    |                          |                          |
|----------------|----|--------------------------|--------------------------|
| 受入れ先<br>(滞在先)  | 場所 | <input type="checkbox"/> | 避難所                      |
|                |    | <input type="checkbox"/> | 避難所以外の場所 ( 自宅 / その他( ) ) |
|                | 組名 |                          |                          |
| 本人からの申告・聞き取り事項 |    |                          |                          |
|                |    |                          |                          |

## <転出・退出後>

●「退所届」受付後に記入し、「退所届」と合わせてファイルに綴じること。

|     |      |   |   |   |     |
|-----|------|---|---|---|-----|
| 退所届 | 受付日  | 年 | 月 | 日 | ( ) |
|     | 受付番号 |   |   |   |     |