

避難所日報（避難所状況）□

避難所コード

--	--	--	--	--	--	--	--

活動日	年	月	日	記載者(所属・職名・職種)
-----	---	---	---	---------------

避難施設基本情報	避難所名		所在地(指定避難所以外の場合)	
	電話		FAX	
	施設定員 (指定避難所)	□□□□□ 人	避難者数 (施設内)	夜: 約 □□□□□ 人 昼: 約 □□□□□ 人
	食事提供人数	約 □□□□□ 人	車中泊	□無・□有 (約 □□□□□ 人)
	避難所運営組織 □有 (組織: 自治組織・自治体管理・学校管理・民間の指定管理・NPO・その他 ( ) ) ・□無			
外部支援・ボランティア □有 ( )				
医療	救護所設置 □有 (所属: ) ・□無			
	巡回診療 □有 (所属: ) ・□無			

現在の状況		特記事項(課題も含む)	
ライフライン	電気	□開通・□不通	予定:
	ガス	□開通・□不通	予定:
	水道	□開通・□不通	予定:
	下水道	□開通・□不通	予定:
	飲料水	□充足・□不足	予定:
	固定電話	□開通・□不通	予定:
	携帯電話	□開通・□不通	予定:
設備状況と衛生面	スペース過密度 □適度・□過密		
	プライバシーの確保 □有・□無		
	更衣室 □有・□無		
	授乳室 □有・□無		
	トイレ □充足 ( 基 ) ・□不足		
	トイレ衛生状態 □良・□不良		
	手洗い場	□有・□無	手指消毒 □有・□無
	照明	□有・□無	風呂・シャワー □有・□無
	冷暖房	□有・□無	洗濯機 □有・□無
	喫煙 □禁煙・□分煙・□その他		
生活環境	温度	□適・□不適	換気・湿度 □適・□不適
	土足禁止	□有・□無	清掃状況 □良・□不良
	ゴミ収積場所 □有・□無		
	粉塵	□無・□有	生活騒音 □適・□不適
	寝具乾燥対策	□適・□不適	ペット対策 □適・□不適
食事提供	主食提供回数 □3回・□2回・□1回		
	おかず提供回数 □3回・□2回・□1回		
	特別食提供 □有・□無		
	炊き出し	□該当・□無	残品処理 □適・□不適
	調理設備	□有・□無	冷蔵庫 □有・□無

避難所日報(避難者状況)

避難所名		避難所コード							
------	--	--------	--	--	--	--	--	--	--

活動日	年 月 日	記載者(所属・職名・職種)	
-----	-------	---------------	--

◆配慮を要する者◆

	人数	うち要継続支援人数
高齢者(65歳以上)	人	人
うち75歳以上	人	人
要介護認定者	人	人
妊婦	人	人
じよく婦	人	人
乳児	人	人
幼児・児童	人	人
うち障害児・医療的ケア児	人	人
障害者	人	人
うち身体障害者	人	人
うち知的障害者	人	人
うち精神障害者	人	人
難病患者	人	人

	人数	うち要継続支援人数
在宅酸素療法・呼吸器療法	人	人
透析(腹膜透析含む)	人	人
アレルギー疾患	人	人
服薬者	人	人
うち降圧薬	人	人
うち糖尿病薬	人	人
うち向精神薬	人	人
うちその他の治療薬	人	人
その他	人	人
合計人数(実人数)		人
特記事項		

◆対応すべきニーズがある者◆ \*まだ解決しておらず、速やかに対応しなければならないニーズがある避難者数を記載する。

	該当	特記事項(→左の欄のその内容、アセスメント等記載)
医療ニーズのある者	□無・□有 <input type="text"/> 人	
うち医薬品がない者	□無・□有 ( 人)	

	該当	特記事項(→左の欄のその内容、アセスメント等記載)
保健福祉ニーズのある者	□無・□有 <input type="text"/> 人	
高齢者	□無・□有 ( 人)	
障害者・児	□無・□有 ( 人)	
その他	□無・□有 ( 人)	
こころのケアが必要な者	□無・□有 ( 人)	

◆感染症・食中毒等症状がある者◆

	該当	特記事項(→左の欄のその内容、アセスメント等記載)
総数(実人数)	□無・□有 <input type="text"/> 人	
発熱	□無・□有 ( 人)	
咳・痰	□無・□有 ( 人)	
下痢・嘔吐	□無・□有 ( 人)	

対応内容・結果
課題/申し送り