

拠点状況報告書

第2報以降は、既に報告してある事項については、「変更なし」と記載すること。

番号	拠点名	報告日時	報告者
	小・中学校	平成 年 月 日 時 分	

1 職員等参集状況

区分	人数	氏名	
学校拠点班	人	リーダー	班員
		班員	班員
		班員	班員
学校職員	人	校長	副校長
運営委員会	人	委員長	副委員長

2 連絡手段の確保状況

区分	番号	区分	番号
携帯電話		有線電話	
ファクシミリ		その他	

3 避難状況

避難者の有・無	有（約 人） ・ 無
---------	------------

4 避難所開設の必要性

避難所開設の必要性	<input type="checkbox"/> 現時点では、避難所開設の必要性がないと見込まれる。 <input type="checkbox"/> 既に運営委員会により避難所が開設されている。（様式第2号添付のこと） <input type="checkbox"/> 今後、避難所の開設が必要と見込まれる。
上記選択理由	（選択理由を具体的に記入すること。）

5 周辺の状況

周辺の状況	（参集時の状況や学校周辺の被害状況等を具体的に記入すること。）
-------	---------------------------------

避難所開設状況報告書

番号	拠点名	報告日時	報告者
	小・中学校	平成 年 月 日 時 分	

1 避難所開設状況

<input type="checkbox"/> 避難所を開設しました。開設日時は、平成 年 月 日 時 分です。	
<input type="checkbox"/> 避難所開設事由	<input type="checkbox"/> 運営委員会による自主開設 <input type="checkbox"/> 区本部からの避難所開設の指示 <input type="checkbox"/> その他

2 避難者数

別紙（様式第3号）のとおり

3 必要な応援・物資等

別紙（様式第4号）のとおり

4 その他報告事項

避難者数集計表

番号	拠点名	報告日時	報告者
	小・中学校	平成 年 月 日 時 分	

1 集計方法及び避難者動向

※ 集計方法	※ 避難者動向
<input type="checkbox"/> 職員等によって人数を数えた <input type="checkbox"/> 各種調査票の集計結果による <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 避難者増加傾向 <input type="checkbox"/> 避難者減少傾向 <input type="checkbox"/> 不明（どちらとも言えない）

2 場所別避難者数

避難場所	総数	男	女	備考
<input type="checkbox"/> 校庭	人	人	人	
<input type="checkbox"/> 体育館	人	人	人	
<input type="checkbox"/> 教室	人	人	人	
<input type="checkbox"/>	人	人	人	
※ 合計	人	人	人	

3 負傷者数〔負傷病者票連絡票（様式6号）の集計結果を記入〕

区分	総数	男	女	備考
<input type="checkbox"/> 負傷者	人	人	人	
<input type="checkbox"/> 病者数	人	人	人	
※ 合計	人	人	人	

4 要援護者等避難者数〔要援護者等避難状況調査票（様式14号）の集計前は、省略可〕

区分	総数	男	女	当該避難所での生活 が困難の者（内数）	
				男	女
高齢者	人	人	人	人	人
妊産婦	人	人	人	人	人
乳幼児	人	人	人	人	人
小学校1, 2学年	人	人	人	人	人
障害者	人	人	人	人	人
外国人（日本語できない）	人	人	人	人	人

（注1）各種調査票等を実施していない時点では、概数で報告してください。
 （注2）※欄は、必ず記入すること。

被害情報収集票

番号	拠点名	受付日時	情報提供者の氏名・住所	記入者
	小・中学校	年 月 日 時 分		
<p>(被害情報について、具体的に記入すること。)</p>				

要援護者等避難状況調査票

〔高齢者，妊産婦，乳幼児，小学1・2年生，障害者，外国人（日本語のできない人）〕

番号	拠点名	報告日時	報告者
	小・中学校	平成 年 月 日 時 分	

受付時間	氏名	住所	性別	区分	当該避難所での生活の可否
			男・女	高齢者，妊産婦，乳幼児 小1・2年生，障害者 外国人（日本語できない）	可・否 ↓ <input type="checkbox"/> 援護班5号 様式の提出
			男・女	高齢者，妊産婦，乳幼児 小1・2年生，障害者 外国人（日本語できない）	可・否 ↓ <input type="checkbox"/> 援護班5号 様式の提出
			男・女	高齢者，妊産婦，乳幼児 小1・2年生，障害者 外国人（日本語できない）	可・否 ↓ <input type="checkbox"/> 援護班5号 様式の提出
			男・女	高齢者，妊産婦，乳幼児 小1・2年生，障害者 外国人（日本語できない）	可・否 ↓ <input type="checkbox"/> 援護班5号 様式の提出
			男・女	高齢者，妊産婦，乳幼児 小1・2年生，障害者 外国人（日本語できない）	可・否 ↓ <input type="checkbox"/> 援護班5号 様式の提出
			男・女	高齢者，妊産婦，乳幼児 小1・2年生，障害者 外国人（日本語できない）	可・否 ↓ <input type="checkbox"/> 援護班5号 様式の提出
			男・女	高齢者，妊産婦，乳幼児 小1・2年生，障害者 外国人（日本語できない）	可・否 ↓ <input type="checkbox"/> 援護班5号 様式の提出
			男・女	高齢者，妊産婦，乳幼児 小1・2年生，障害者 外国人（日本語できない）	可・否 ↓ <input type="checkbox"/> 援護班5号 様式の提出

（注）各種福祉保険サービス等の援護を必要な者がいるときは，要援護者状況調書（援護班様式5号）の記入を求め（又記入し）提出するよう周知する。回収後は厳重に保管し，緊急巡回チームに引継ぐ。