

【別冊】

原子力災害時における広域避難に係る
避難経由所・避難所運営マニュアル

【島根原子力発電所事故対応】

〔様式集〕

令和4年3月

尾 道 市

目次

様式 1	避難所開設のためのチェックリスト
様式 2	避難者名簿（世帯単位）
様式 2 - 1	避難者一覧表
様式 3	避難所状況報告書（第 1・2・3 報：初動期用）
様式 3 - 1	避難所状況報告書（第 報）
様式 4	被災地住民登録票
様式 5	避難所記録用紙

様式1

避難所開設のためのチェックリスト

[避難所名]

[担当職員名]

年 月 日

チェック項目	対応項目	確認
1 開設方針の確認	<ul style="list-style-type: none"> ・総務課から開設指示が出たか。 ・避難の指示等が出ているか。 	
2 開設準備への協力要請	<ul style="list-style-type: none"> ・施設管理者等へ協力要請を行う。 	
3 施設の安全確認 ※一見して施設が危険であると判断できる場合は、直ちに総務課へ連絡し、必要な対応を検討する。	<ul style="list-style-type: none"> ・建物の安全確認をする。（目視） ・落下、転落しそうなものがあれば撤去する。 ・ガス漏れがないか確認する。 ・危険箇所には、張り紙、ロープを張る。 ・ライフライン（ガス・電気・水道）の使用可否を点検する。 ・周辺の道路状況を把握する。 	
4 避難所運営用設備等の確認	<ul style="list-style-type: none"> ・施設の安全確認後、設備（電話、パソコン、放送設備）等の使用可否を確認する。 	
5 機材・物資の確認	<ul style="list-style-type: none"> ・備蓄してある食糧・水を確認する。 ・物資・資機材等を確認する。 ・非常用設備を確認する。 	
6 居住組の編成	<ul style="list-style-type: none"> ・原則として世帯を一つの単位とし、避難所内の部屋単位などで編成する。 	
7 避難所利用範囲等の確認	<ul style="list-style-type: none"> ・安全な部屋・スペースを確保し、避難者を受け入れる。 ・使用禁止範囲には「使用禁止」の張り紙をする。（特にトイレについては、早急に使用の可否を調べ、使用不可の場合は、避難者等が利用する前に張り紙をしておくこと） 	
8 利用室内の整理・清掃	<ul style="list-style-type: none"> ・破損物等の片付け、机、イス等の片付け、清掃 	
9 受付の設置	<ul style="list-style-type: none"> ・受付の設置場所【 】 ・避難者名簿等の準備 	
10 避難所看板設置	<ul style="list-style-type: none"> ・門、施設扉付近に避難所表示板を設置する。 	
11 避難者の受付、登録	<ul style="list-style-type: none"> ・避難者名簿（世帯単位）に登録依頼する。 	

12 避難所内の割当て・誘導	<ul style="list-style-type: none"> ・できるだけ居住組ごとにまとまるように誘導する。 	
13 避難者への説明	<ul style="list-style-type: none"> ・当初最低限の施設利用上のルールを定めておき、以降、順次見直す。 ・トイレの使用場所・火気取扱等について説明する。 ・避難者のうち未登録者への登録依頼 	
14 社会福祉課への報告	<ul style="list-style-type: none"> ・避難所設置及び状況報告をする。 	
15 総務課への要請事項の整理・報告	<ul style="list-style-type: none"> ・不足食糧・物資の整理・要請する。 ・応援要員の要請をする。 	

避難者名簿（世帯単位）

〔避難所名・組名： 〕

①入所年月日		年 月 日		②住 所 〒	〒	
③あなたの家族で「ここに避難した人だけ」 記入してください。						電話番号
氏 名		年齢	性別	④所属自治会		
ご 家 族			男女	⑤親族など 連絡先	〒 電話番号 () -	
			男女			
			男女	⑥避難情報 あなたの家族は全員避難していますか。 ア 全員避難した イ まだ残っている。 →どなたですか。 ()		
			男女			
			男女			
			男女			
⑦安否情報 あなたの家族は全員連絡が取れましたか。 ア 全員連絡が取れた。 イ まだ取れていない。 →どなたですか。 ()						
⑧ご家族に、病気などの特別の配慮を必要とする人や、入れ歯やめがねの不備等、注意点が あればお書きください。						
⑨ご家族に、医師、看護師、栄養士、保育士等有資格者がおられれば、職種等をお書きくださ い。						
⑩他からの問い合わせに、住所、氏名を答えてもよいですか。 (はい ・ いいえ)						
⑪	退出年月日： 年 月 日					
	転出先： 〒 電話番号： () -					
備考（この欄には記入しないでください。）						

避難者一覧表

〔避難所名〕

	世帯区分 (注1)	ふりがな 氏名	年齢	性別	住所 電話	入所日時 退所日時	情報 公開	備考 (注2)
1				男女	() -	月 日 時 分 月 日 時 分	否	
2				男女	() -	月 日 時 分 月 日 時 分	否	
3				男女	() -	月 日 時 分 月 日 時 分	否	
4				男女	() -	月 日 時 分 月 日 時 分	否	
5				男女	() -	月 日 時 分 月 日 時 分	否	
6				男女	() -	月 日 時 分 月 日 時 分	否	
7				男女	() -	月 日 時 分 月 日 時 分	否	
8				男女	() -	月 日 時 分 月 日 時 分	否	
9				男女	() -	月 日 時 分 月 日 時 分	否	
10				男女	() -	月 日 時 分 月 日 時 分	否	
11				男女	() -	月 日 時 分 月 日 時 分	否	
12				男女	() -	月 日 時 分 月 日 時 分	否	
13				男女	() -	月 日 時 分 月 日 時 分	否	
14				男女	() -	月 日 時 分 月 日 時 分	否	
15				男女	() -	月 日 時 分 月 日 時 分	否	

(注1) 世帯区分には、世帯代表者に○印を記入し、世帯ごとに実線で区切ります。

(注2) 要配慮者である場合は「要」と記入し、注意すべき事項も記入します。

様式3

避難所状況報告書（第1・2・3報：初動期用）

※第1報においては、わかるものだけ速やかに報告してください。

避難所名			社会福祉課あて 受信者名 F A X 0 8 4 8 - 3 8 - 9 2 0 6 T E L 0 8 4 8 - 3 8 - 9 1 2 2
開設日時	月	日 () 時 分	
避難種別	避難 ・ 一時移転		
報告日時	月	日 () 時 分	
報告者名			
避難所受信手段			
F A X			
T E L			
避難人数	約	人	避難世帯数
			約
			世帯
周 辺 の 状 況	避難所の安全確認	未実施 ・ 安全 ・ 要注意 ・ 危険	
	人命救助	不要 ・ 必要 (約 人) ・ 不明	
	ライフライン	断水 ・ 停電 ・ ガス停止 ・ 電話不通	
	道路状況	通行可 ・ 渋滞 ・ 片側通行 ・ 通行不可	
緊急を要する事項（具体的に箇条書き）			
参集した避難所の担当職員名：			
参集した避難所の管理者名：			

避難所状況報告書 (第 報)

避難所名				社会福祉課あて 受信者名 F A X 0 8 4 8 - 3 8 - 9 2 0 6 T E L 0 8 4 8 - 3 8 - 9 1 2 2
開設日時	月 日 () 時 分			
避難種別	避難 ・ 一時移転			
報告日時	月 日 () 時 分			
報告者名				
避難所受信手段	TEL			
	FAX			
避難世帯数	現在数 (A)	前日数 (B)	差引増減 (A - B)	
	()	()	()	
避難人数	現在数 (A)	前日数 (B)	差引増減 (A - B)	
	()	()	()	
避難所運営委員会の状況	設置済み (会長名 : 副会長名 :) 未編成			
連絡事項 (対応状況及び対応すべき事項について) <ul style="list-style-type: none"> ・ ○○班 ・ ○○班 ・ ○○班 ・ ○○班 ・ ○○班 ・ ○○班 				
(班ごとの記載は運営委員会設置後)				
避難所担当職員名		避難所の管理者名		

(様式4)

第 号 被災地住民登録票 年 月 日 町	ふりがな		性 別	男 ・ 女		
	氏 名		生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日		
	職 業		年 齢			
	現 住 所	TEL				
	事 故 発 生 時 に いた 場 所	市 町 大字 字 番地 郡 村	屋内（木造 ・ 鉄筋コンクリート ・ 石造） ・ 屋 外			
		事故現場からの距離(km)	km			
	事 故 発 生 後 の 動 直 行	0～10分	10～20分	20～30分	30分～1時間	
		屋内・屋外	屋内・屋外	屋内・屋外	屋内・屋外	
		1時間～1時間30分	1時間30分～2時間	2時間～2時間30分	2時間30分～3時間	
		屋内・屋外	屋内・屋外	屋内・屋外	屋内・屋外	
被 ば く 程 度		未 処 置		処 置 済		
	皮 膚					
	衣 服					
	測定器・測定方法及び測定者					
除 染	衣 服	A B (携行 支給)				
そ の 他	身 体	A B C D				
措 置 状 況	医 療 措 置	A B C D E				
被ばく当時 の急性病状						
避難場所名					この登録票について 1 この登録票は、将来医療措置や損害補償の際に参考とするものですから、大切に保存してください。 2 住所や氏名が変わったときは、すぐにその旨を届け出てください。 3 この登録票をなくしたり、使用できないときは、再交付を申し出てください。 4 この登録票は、他人に譲ったり貸したりしてはいけません。	
避難期間						
その他参考事項						
発行年月日	年 月 日					
発行者	市 印					

(記載上の注意)

衣服の欄 A 更衣せず B 更衣
 身体の欄 A 無処理 B 水による洗浄 C 洗剤により洗う D 特殊洗剤により洗う
 医療措置欄 A 要せず B 薬品投与 C 一般検査 D 精密検査 E 治療

様式5

避難所記録用紙

避難所名

記載者名		社会福祉課あて 受信者名 F A X 0 8 4 8 - 3 8 - 9 2 0 6 T E L 0 8 4 8 - 3 8 - 9 1 2 2
記載日時	月 日 時 分	
避難人数	約 人 (午後 時現在)	
避難世帯数	約 世帯 (午後 時現在)	
記録事項		
対処すべき事項、予見される事項等		