

2-1

事前受付

被災者管理班

役割	避難者に間隔を保って列に並びよう促し、避難者の体温測定と健康チェックを行い、総合受付に案内します。
準備物	<input type="checkbox"/> 事前受付セット（非接触体温計、手指消毒薬、マスク、簡易鉛筆、【様式5-3避難者の健康等チェックシート】） <input type="checkbox"/> 感染症予防具（マスク、フェイスシールド、使い捨て手袋） <input type="checkbox"/> 消毒資材（ペーパータオル、消毒薬）
注意点	待機列、記入台、靴の履き替え、総合受付が混雑しないように避難者の受け入れのタイミングを調整します。

チェック



1

避難者は、世帯ごとに2m間隔を空けて並んでもらい、1世帯ずつ事前受付に誘導する。

チェック



2

避難者世帯全員の体温測定を行い、測定結果を伝える。

発熱なし

発熱がある場合は

※発熱の目安は一般的には37.5℃

体調不良者専用受付へ誘導

チェック



3

事前受付記載台で、世帯全員が【様式5-3 避難者の健康等チェックシート】に記入する。

チェック



4

【様式5-3 避難者の健康等チェックシート】の記載内容を確認する。

該当なし

該当がある場合は

体調不良者専用受付へ誘導

チェック



5

受付が混雑しないよう配慮しながら、総合受付へ誘導する。

ひなんしょ こ がた
避難所に来られた方へ

ねん がつ ち
年 月 日

ひなんしゃ けんこうなど
避難者の健康等チェックシート

しんがた かんせんかくだいぼうしだいさく ひなん うけつけ あわ
新型コロナウイルス感染症拡大防止対策のため、避難の受付に併せて
けんこう おこな きょうりょく ねが
健康チェックを行っています。ご協力をお願いいたします。

し めい ねん ねい さい
氏 名 年 齢 (歳)

たいおんそくてい ど じかん
体温測定 (. °C) 時間 (:)

けんこう
【健康チェック】

チェック項目	回答
① 発熱や熱っぽさがありますか？	(はい・いいえ)
② 咳や喉の痛み、くしゃみ等の風邪症状がありますか？	(はい・いいえ)
③ 体のだるさ、体の痛み等の不調がありますか？	(はい・いいえ)
④ 吐き気、嘔吐や下痢等の症状がありますか？	(はい・いいえ)
⑤ 味やにおいが感じにくいことがありますか？	(はい・いいえ)
⑥ 直近、2週間で新型コロナウイルス等の感染症が 流行している地域に訪れたことがありますか？	(はい・いいえ)
⑦ その他、体のことで気になることがあれば記入してください。 ()	

2-2

避難者名簿の記入(総合受付)

被災者管理班

役割	外靴からスリッパに履き替え、世帯代表者が間隔を保って列に並ぶよう促し、記入台で避難者名簿を記入するよう求めます。
準備物	<input type="checkbox"/> くつ袋、スリッパ <input type="checkbox"/> 手指消毒薬、簡易鉛筆、【様式5-1：避難者名簿】 <input type="checkbox"/> 感染症予防具（マスク、フェイスシールド、使い捨て手袋） <input type="checkbox"/> 消毒資材（ペーパータオル、消毒薬）
注意点	待機列、記入台、総合受付が混雑しないように避難者の受け入れのタイミングを調整します。

チェック



1

事前受付後、外履きからスリッパに履き替えてもらう。脱いだ靴はくつ袋に入れて避難者が管理する。 ※靴箱は使用しない

チェック



2

世帯代表者が、2m間隔を空けて並ぶよう促し、1世帯ずつ記載台に誘導する。

チェック



3

記載台で、世帯代表者が【様式5-1 避難者名簿】に記入する。

チェック



4

記入済みの【様式5-1 避難者名簿】及び【様式5-3 避難者の健康等チェックシート】を持ったまま、総合受付に誘導する。

チェック



5

混雑しないよう配慮しながら、総合受付に誘導する。

被災者管理班があらかじめ記入

(避難所名) ○○○避難所
No 1

世帯代表者が記入する 避難者名簿

組・班名 ○○班

①	世帯代表者氏名	松 山 太 郎				住 所	松山市二番町7-4	
②	入所日時	○○年○○月○○日○○時○○分				電 話	○○○ (○○○) ○○○○	
	家 族	ふりがな 氏 名	年 齢	性 別	要 配 慮 者	体 調 不 良	所 属 町 内 会 名	○○○町内会
松 山 太 郎		44	男		有	家屋の 被害状況	全壊・半壊・一部破損 停電・ガス停止・断水・電話不通	
松 山 花 子		44	女		無			
松 山 一 郎		10	男		有	親族等	住所 氏名 電話	
松 山 ヨ ネ		78	女	○	有	連絡先		
			男		有	車 (使用者のみ)	車種	
注意 点	(病気や障がいなど配慮して欲しいこと、体調不良の場合の記述) 花子 37.8℃の発熱、咳あり ヨネ 右足が不自由(車椅子必要)							
避難 形態	ア：避難所避難者 イ：テント泊 ウ：車中泊 エ：在宅避難者 オ：帰宅困難者 カ：その他							
③	個人情報の 取り扱い	ご親族の方々等に安否をお知らせするため、住所、氏名、性別を公表及び他からの問い合わせに対し回答する予定ですが、 希望しない場合は、○で囲んで下さい。					希望しない	
④	避難スペース の区分	一般 その他 (個室)	滞在 区画	小会議室	避難者 グループ			
⑤	退出日時	年 月 日 時 分				登 録		
	転出先 住所 (氏名) 電話					退 所		

分かる範囲で記入

- ◎ この名簿は、入所時に世帯代表の方が記入し、被災者管理班へお渡しください。
- ◎ 名簿を提出することで、避難者登録され、避難所での生活支援が受けられるようになりますので、車中泊や在宅避難者の方も記入してください。

2-3

避難スペース決定(総合受付)

被災者管理班

役割	避難者名簿、健康等チェックシートを基に、避難スペースを決定する。
準備物	<input type="checkbox"/> 手指消毒薬、筆記用具、避難所レイアウト図 <input type="checkbox"/> 感染症予防具（マスク、フェイスシールド、使い捨て手袋） <input type="checkbox"/> 消毒資材（ペーパータオル、消毒薬）
注意点	<input type="checkbox"/> 居住地域や性別、家族構成等に配慮して、世帯ごとに避難スペースを決定します。 <input type="checkbox"/> 避難スペースの決定は暫定的なものであり、移動してもらう可能性があることを伝える。

チェック



1 【様式5-1：避難者名簿】、【様式5-3 避難者の健康等チェックシート】の記入内容を確認し、避難スペースを決定する。

避難スペースの考え方	避難スペースの区分
風邪や下痢等の症状がある方	▶ 体調不良者個室
生活面で支援や配慮が必要な方	▶ 福祉避難スペース
個室に滞在する必要がある方	▶ 福祉避難室
帰宅困難者、一時避難の方	▶ 一般避難スペース
上記以外の方	

チェック



2 決定した避難スペースを、【様式5-1：避難者名簿】に記入し、避難所レイアウト図に、世帯代表者名を書き入れます。

【様式5-1：避難者名簿】

④	避難スペースの区分	一般 その他 (<u>個室</u>)	滞在 区画	D-1(小会議室)	避難者 グループ	グループを編成	グループD
---	-----------	-------------------------	----------	-----------	-------------	---------	-------

該当するものを○又は、書き込む

滞在区画等を記入

グループを編成

【避難所レイアウト図】

松山 太郎				愛媛 花子
(A-1)	A-2	A-3		(A-4)
	A-5	A-6	A-7	

※同じ避難スペースに重複して案内しないように必ず避難所レイアウト図にも書き込みましょう

様式5-1 (記入例)

避難者 → 被災者管理班 (市担当者)
 (避難所名 ○○○避難所)
 No 1

避難者名簿

組・班名 ○○班

①	世帯代表者氏名	松 山 太 郎					住 所	松山市二番町7-4		
②	入所日時	○○年○○月○○日○○時○○分					電 話	○○○ (○○○) ○○○○		
	家	ふりがな	年	性	要配慮者	体調不良	所 属 町内会名	○○○町内会		
		氏 名	齢	別						
		松 山 太 郎	44	男		有	家屋の 被害状況	全壊・半壊・一部破損 停電・ガス停止・断水・電話不通		
		松 山 花 子	44	女		無				
	族	松 山 一 郎	10	男		有	親族等 連絡先	住所 氏名 電話		
		松 山 ヨ ネ	78	女	○	有				
				男		有	車 (使用者のみ)	車種 ナンバー		
注意 点	(病气や障がいなど配慮して欲しいこと、体調不良の場合の詳細をお書きください。)									
	花子 37.8℃の発熱、咳あり ヨネ 右足が不自由(車椅子必要)									
避難 形態	ア：避難所避難者 イ：テント泊 ウ：車中泊 エ：在宅避難者 オ：帰宅困難者 カ：その他									
③	ご親族の方々等に安否をお知らせするため、住所、氏名、性別を記入し回答する予定ですが、希望しない									
④	避難スペース の区分	一般 その他 ()	個室	滞在 区画	D-1(小会議室)	避難者 グループ	グループD			
⑤	退出日時	年 月 日 時 分					登 録			
	転出先	住所 (氏名) 電話					退 所			

避難スペースを決定した後、被災者管理班が記入

- ◎ この名簿は、入所時に世帯代表の方が記入し、被災者管理班へお渡しください。
- ◎ 名簿を提出することで、避難者登録され、避難所での生活支援が受けられるようになりますので、車中泊や在宅避難者の方も記入してください。

避難所に来られた方へ

年 月 日

避難者の健康等チェックシート

新型コロナウイルス感染拡大防止対策のため、避難の受付に併せて健康チェックを行っています。

「はい」と回答した項目がある場合は、インフルエンザやノロウイルス感染症等の感染症の可能性はあるか十分に聞き取りを行う。
感染症を疑う場合には、体調不良者個室に案内する。判断に迷う場合は、救護班や総務班と協議の上、避難スペースを決定する。

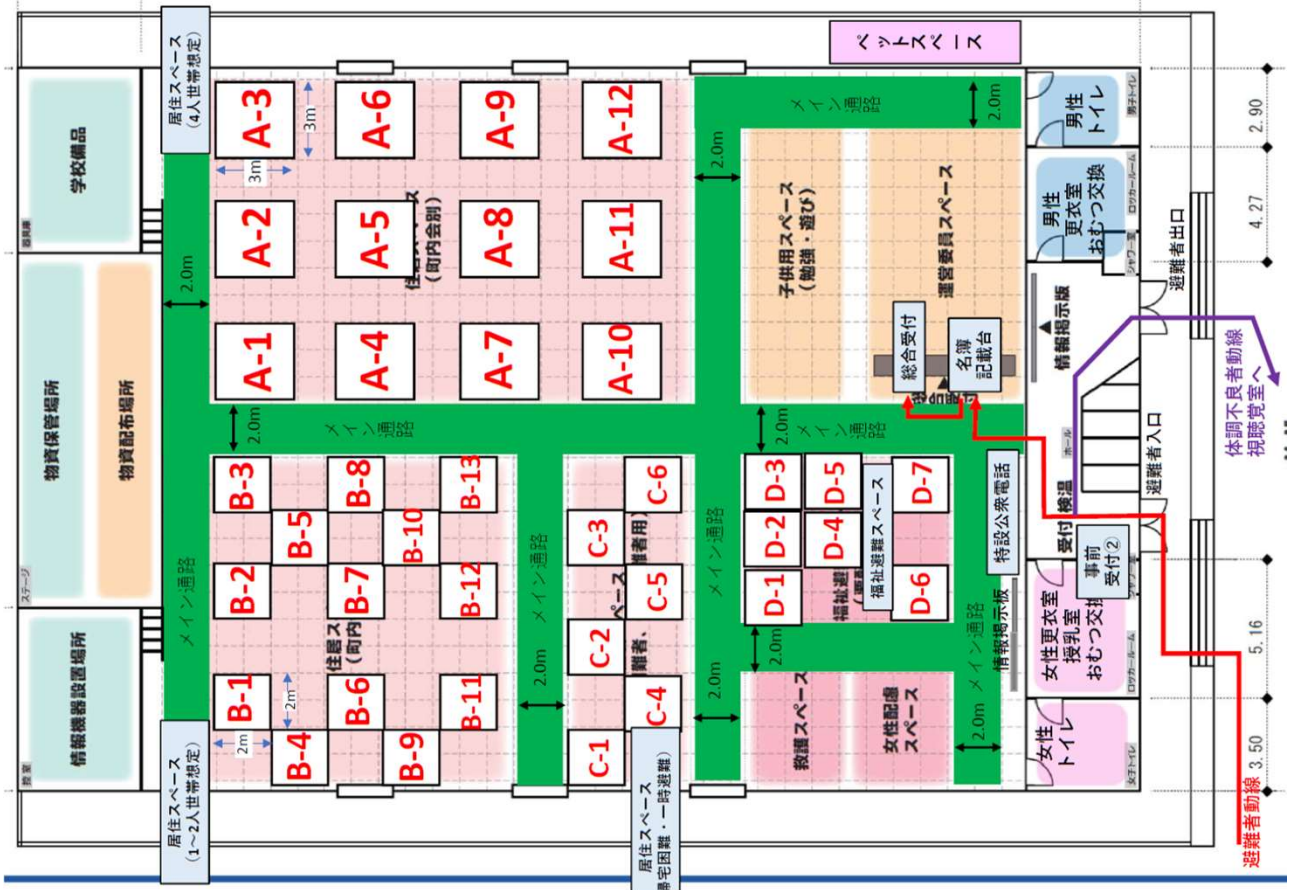
氏名
体温測定 ()

【健康チェック】

チェック項目	回答
① 発熱や熱っぽさがありますか？	(はい・いいえ)
② 咳や喉の痛み、くしゃみ等の風邪症状がありますか？	(はい・いいえ)
③ 体のだるさ、体の痛み等の不調がありますか？	(はい・いいえ)
④ 吐き気、嘔吐や下痢等の症状がありますか？	(はい・いいえ)
⑤ 味やにおいが感じにくいことがありますか？	(はい・いいえ)
⑥ 直近、2週間で新型コロナウイルス等の感染症が流行している地域に訪れたことがありますか？	(はい・いいえ)
⑦ その他、体のことで気になることがあれば記入してください。 ()	

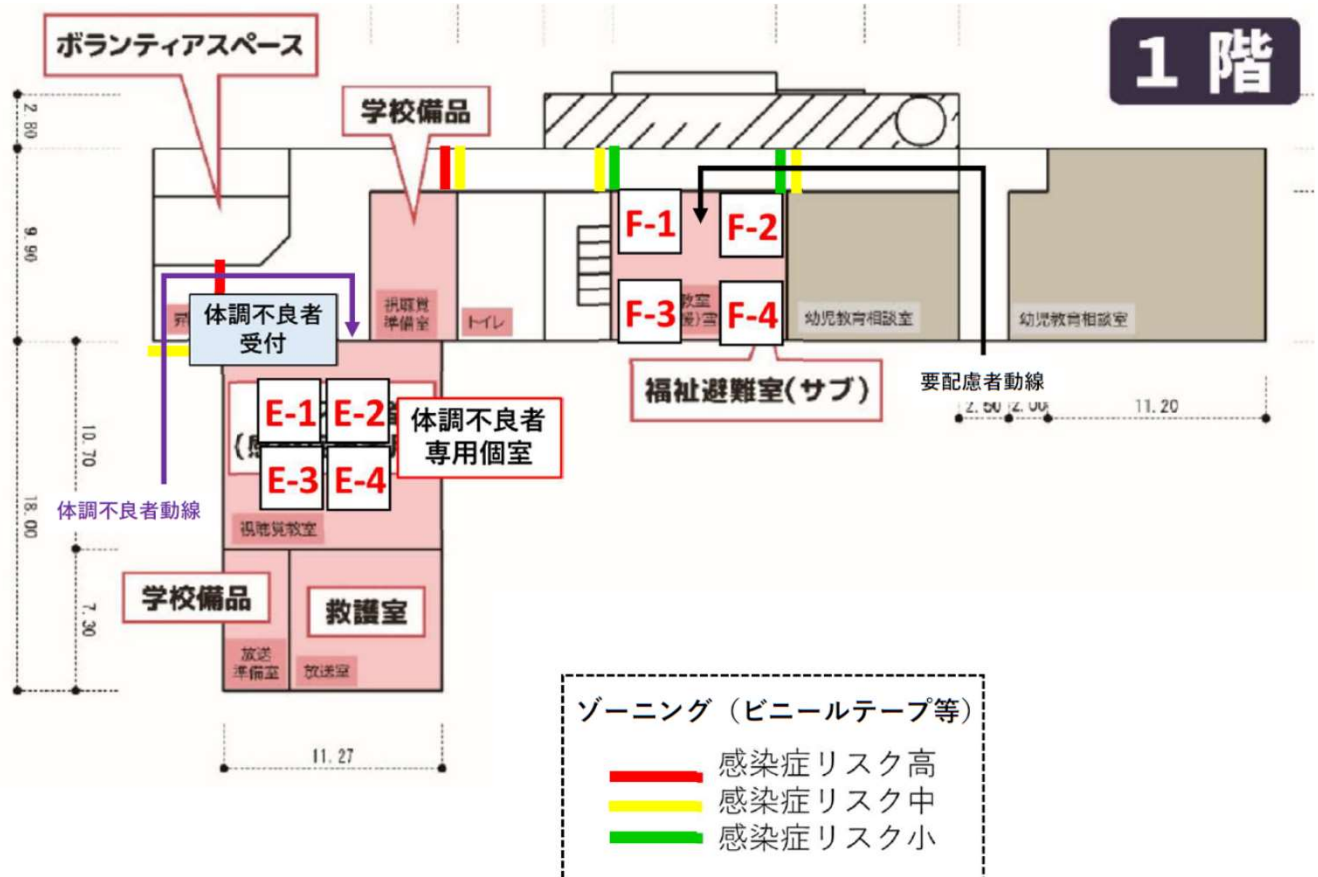
避難所レイアウト図

八坂小学校 体育館



避難所レイアウト図

八坂小学校 校舎1階



2-4

避難者の誘導(総合受付)

被災者管理班
施設管理班

役割	避難スペースの決定後、避難所での基本的なルールを説明し、避難者を避難スペースに誘導します。
準備物	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 【別記：避難所における共通ルール】 <input type="checkbox"/> 【資料2-3-①：避難所の感染予防対策について】 <input type="checkbox"/> 筆記用具、【様式5-2：避難者一覧表】、 【様式6-3：避難者の健康状況調査シート】 <input type="checkbox"/> 感染症予防具（マスク、フェイスシールド、使い捨て手袋）
注意点	受付が混雑している場合には、「避難所における共通ルール」は、避難スペースに移動した後に誘導係（施設管理班）から説明してもらう。

チェック



1

避難スペースの決定後、【別記：避難所における共通ルール】及び【資料2-3-①：避難所の感染予防対策について】を説明します。

チェック



2

【様式5-1：避難者名簿】、【様式5-3 避難者の健康等チェックシート】を総合受付で回収します。



【様式5-2：避難者一覧表】を作成



【様式6-3：避難者の健康状況調査シート】を作成

チェック



3

避難者を避難スペースに誘導します。誘導係（施設管理班）は、総合受付、体育館内、校舎の入口等で誘導を行います。

チェック



4

誘導係（施設管理班）は、避難スペースに誘導した後に、以下の説明を行います。

- 避難スペースの決定は暫定的なものであり、移動してもらう場合がある。
- こまめな手洗い（手指消毒）、咳エチケット（マスク着用）、三密（密集・密接・密閉）を避ける等の感染予防に努める。

【別記】 「避難所における共通ルール」

- この避難所における共通ルールは次のとおりです。
 避難した方は、守るよう心がけてください。
- 避難所運営委員会
- この避難所は、地域の防災拠点です。
 - この避難所の運営に必要な事項を協議するため、避難者の代表、市担当者、施設管理者等からなる避難所運営委員会を組織します。
 - 委員会は、毎日午前__時と午後__時に定例会議を行います。
 - 委員会の運営組織として、総務、被災者管理、情報広報、施設管理、食料物資、救護、衛生、ボランティアの各活動班を避難者で組織します。
 - 避難所は、電気・水道・ガス等のライフラインが復旧する頃を目処に閉鎖します。ただし、住宅（家屋）をなくした人に対しては、この限りではありません。
 - 避難者は、世帯や家族単位で「避難者名簿」に登録する必要があります。
 - 避難所を退所する時は、委員会に転居先を連絡してください。
 - 食料や物資などの配給を希望する在宅避難者等も登録する必要があります。
 - 室等の施設管理や避難者全員のために必要となる部屋のほか、危険な部屋には避難できません。また、避難所では居住スペースの移動を定期的に行います。
 - 食料・物資は、原則として全員に配給できるようになるまでは配給しません。
 - 食料・生活物資は、避難者の組ごとに配給します。
 - 特別な配給をする場合は、委員会の理解と協力を得てから行います。
 - 配給は、避難所以外の近隣の在宅避難者にも等しく行います。
 - 粉ミルク・おかゆ・おむつなどの特別な要望は、個別に対応します。
 - 食物アレルギーのある方は、原材料などを確認してください。
 - 消灯は、午後__時です。廊下は点灯したままとし、体育館等は照明を落とします。
 - 放送は、午後__時で終了とします。
 - 電話は、午前__時から午後__時まで、受信のみを行います。
 - 放送により呼び出しを行います。
 - 公衆電話は、緊急用とします。私用電話は臨時仮設電話を利用してください。
 - トイレは、各トイレに掲示してある注意事項にしたがって使用することとします。
 - 避難所の清掃は、午前__時、午後__時に、避難者が交替で行うこととします。
 - 喫煙は、所定の場所以外では禁止します。
 - 飲酒は自粛してください。委員会の許可を得た場合のみ、所定の場所をお願いします。
 - 金銭等の貴重品は、各自が責任を持って管理してください。
 - 犬、猫等のペットを避難所内の居住スペースに入れることは禁止します。また、他の避難者に迷惑がつかないようにしてください。
 - ごみは、分別して指定された場所に出してください。
 - 感染予防のため、手洗い・うがい・咳エチケット・消毒を励行することとします。
 - 体調不良がある方は、お知らせください。
 - 各種伝達情報は、避難所の掲示板に貼り出します。
- 避難者のみなさんは、当番等を通じて自主的に避難所運営に参加してください。

※ 下線部は避難所に応じて任意に設定します。
 避難所設置後、速やかに掲示する等避難者に周知します。

ひなんじょ かんせんよぼうたいさく
避難所の感染予防対策について

新型コロナウイルスの感染拡大が心配されています。
 避難所で新型コロナウイルスの感染が広がらないよう、
 ご協力をお願いいたします。

こじん かんせんよぼう
<個人が行う感染予防>

- 避難所では、可能な限りマスクを着けましょう。
- 避難所や各部屋に入出入りする時は、手指消毒をしましょう。
- こまめな手洗い、咳エチケットの実施を徹底しましょう。
- 他の避難者との距離を十分に保ちましょう。
- 体調がすぐれない方は、避難所担当者に申し出てください。
- 避難スペースの清掃・消毒は各自で行いましょう

ひなんじょぜんたい かんせんよぼう
<避難所全体で行う感染予防>

- 常に換気を行うため、窓や戸は開放します。
- 定期的に避難所内の清掃や消毒を行います。
- 発熱や咳、下痢や嘔吐等の症状がある方は別室に移動していただきます。

様式 5-2

被災者管理班 → 市担当者 → 災害対策本部事務局 (避難所管理部)

避難区分 (注1)	ふりがな 氏名	避難 状況 (注2)	年齢	性別	住所 電話	入所日時 退所日時	健康 状態 (注3)	備考 (注4)
1				男・女	()	年 月 日	有・無	
2				男・女	()	年 月 日	有・無	
3				男・女	()	年 月 日	有・無	
4				男・女	()	年 月 日	有・無	
5				男・女	()	年 月 日	有・無	
6				男・女	()	年 月 日	有・無	
7				男・女	()	年 月 日	有・無	
8				男・女	()	年 月 日	有・無	
9				男・女	()	年 月 日	有・無	
10				男・女	()	年 月 日	有・無	
11				男・女	()	年 月 日	有・無	
12				男・女	()	年 月 日	有・無	
13				男・女	()	年 月 日	有・無	
14				男・女	()	年 月 日	有・無	
15				男・女	()	年 月 日	有・無	
16				男・女	()	年 月 日	有・無	
17				男・女	()	年 月 日	有・無	
18				男・女	()	年 月 日	有・無	
19				男・女	()	年 月 日	有・無	
20				男・女	()	年 月 日	有・無	

○ 被災者管理班は、避難者が記入した避難者名簿を取りまとめ、この一覧表を作成します。
 ○ (注1) 世帯区分には、世帯代表者に○印を記入し、世帯ごとに実績で区別します。
 ○ (注2) 避難状況は避難者名簿と同様2次の区分とし、記号で記入します。
 ア 避難所避難者 イ テント泊 ウ 車中泊 エ 在宅避難者 オ 帰宅困難者 カ その他
 ○ (注3) 災害確認のための健康公開について希望なしの場合は、○印を記入します。
 ○ (注4) 避難者の健康の体温測定、健康チェックシートを別に、体温及び症状の有無を記入します。
 ○ (注5) 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 6-3

避難所 → 災害対策本部事務局

避難者の健康状況調査シート

年 月 日 午前・午後 時 分

避難所名 _____

避難者数 名 (再掲: 5歳未満 名, 65歳以上 名)

記入者氏名 _____

症 状	5歳未満	5歳から 65歳未満	65歳以上
① 発熱	人	人	人
② 咳、喉の痛み、くしゃみ	人	人	人
③ 倦怠感、体の痛み	人	人	人
④ 吐き気、嘔吐、下痢	人	人	人
⑤ 味覚や嗅覚の異常	人	人	人
⑥ 流行地への渡航歴	人	人	人
⑦ その他の症状	人	人	人

避難者の方々の健康状態を把握することにより、感染症のまん延をいち早く察知し、大流行を食い止めることにつながります。
 毎日、上記のような症状の有無を確認し、人数を記入します。
 上記のような症状がある避難者については、避難所内で健康な方とは別室に避難していただき、医療機関の受診を勧めます。
 また、上記のような症状がある避難者が多数いる場合には、松山市災害対策本部へ相談します。

2-5 体調不良者専用受付

被災者管理班

役割	外靴からスリッパに履き替え、記入台で避難者名簿と健康等チェックシートを記入するよう求めます。
準備物	<input type="checkbox"/> くつ袋、スリッパ <input type="checkbox"/> 手指消毒薬、簡易鉛筆、【様式5-1：避難者名簿】、【様式5-3 避難者の健康等チェックシート】 <input type="checkbox"/> 感染症予防具（マスク、フェイスシールド、使い捨て手袋） <input type="checkbox"/> 消毒資材（ペーパータオル、消毒薬）
注意点	<input type="checkbox"/> 体調不良者は1人ずつ案内します。 <input type="checkbox"/> 手指消毒等の基本的な感染予防対策を徹底します。

チェック

- 1 外履きからスリッパに履き替えてもらう。脱いだ靴はくつ袋に入れて避難者が管理する。**※靴箱は使用しない**

チェック

- 2 1人ずつ記載台に誘導し、【様式5-1：避難者名簿】、【様式5-3 避難者の健康等チェックシート】に記入してもらう。

チェック

- 3 【様式5-1：避難者名簿】、【様式5-3 避難者の健康等チェックシート】の記入内容を確認し、避難スペースを決定する。

チェック

- 4 決定した避難スペースを、【様式5-1：避難者名簿】に記入し、避難所レイアウト図に、避難者氏名を書き入れます。

【様式5-1：避難者名簿】

④	避難スペースの区分	一般 その他 (<u>個室</u>)	滞在 区画	D-1(小会議室)	避難者 グループ	グループを編成
						グループD

該当するものを○
又は、書き込む

滞在区画等を記入

グループを編成

【避難所レイアウト図】

松山 太郎 愛媛 花子

E-1	E-2
E-3	E-4

※同じ避難スペースに重複して案内しないように必ず避難所レイアウト図にも書き込みましょう

様式5-1 (記入例)

避難者 → 被災者管理班 (市担当者)
 (避難所名 ○○○避難所)
 No. 1

避難者名簿

組・班名 ○○班

① 世帯代表者氏名		松山 太郎			住所	松山市二番町7-4			
② 入所日時		○○年○○月○○日○○時○○分			電話	○○○(○○○)○○○○			
家	ふりがな	年	性	要配慮者	所 属 町内会名	○○○町内会			
	氏 名	別	別	別		家族の 被害状況	全壊・半壊・一部破損		
	松山 太郎	44	男	有			停電・ガス停止・断水・電話不通		
	松山 花子	44	女	有					
松山 一郎	10	男	有						
児	松山 百 奈	78	女	有	親族等 連絡先	住所 氏名			
					電話番号	電話			
(病氣や障がいなど配慮して欲しいこと、体調不良の場合の詳細をお書きください。)									
注 意 点		花子 37.5℃の発熱、咳あり ヨネ 右足が不自由(車椅子必要)							
ア:避難所避難者 イ:テント泊 ウ:車中泊 エ:在宅避難者 オ:帰宅困難者 カ:その他									
ご親類の方々に安めをお知らせするため、住所、氏名、性 避難スペースを決定した後、被災者管理班が記入し回答する予定ですが、 希望しない									
④ 避難スペースの区分	避難	所在区分	D-1(小会館室)	避難者グループ	グループD				
⑤ 退出日時	年 月 日 時 分			登録					
転出先	住所 (氏名) 電話			退所					

◎ この名簿は、入所時に世帯代表の方が記入し、被災者管理班一お渡しください。
 ◎ 名簿を提出することで、避難者登録され、避難所での生活支援が受けられるようになりますので、車中泊や在宅避難者の方も記入してください。

様式5-3

避難者 → 被災者管理班 (市担当者)

避難所に来られた方へ

年 月 日

避難者の健康等チェックシート

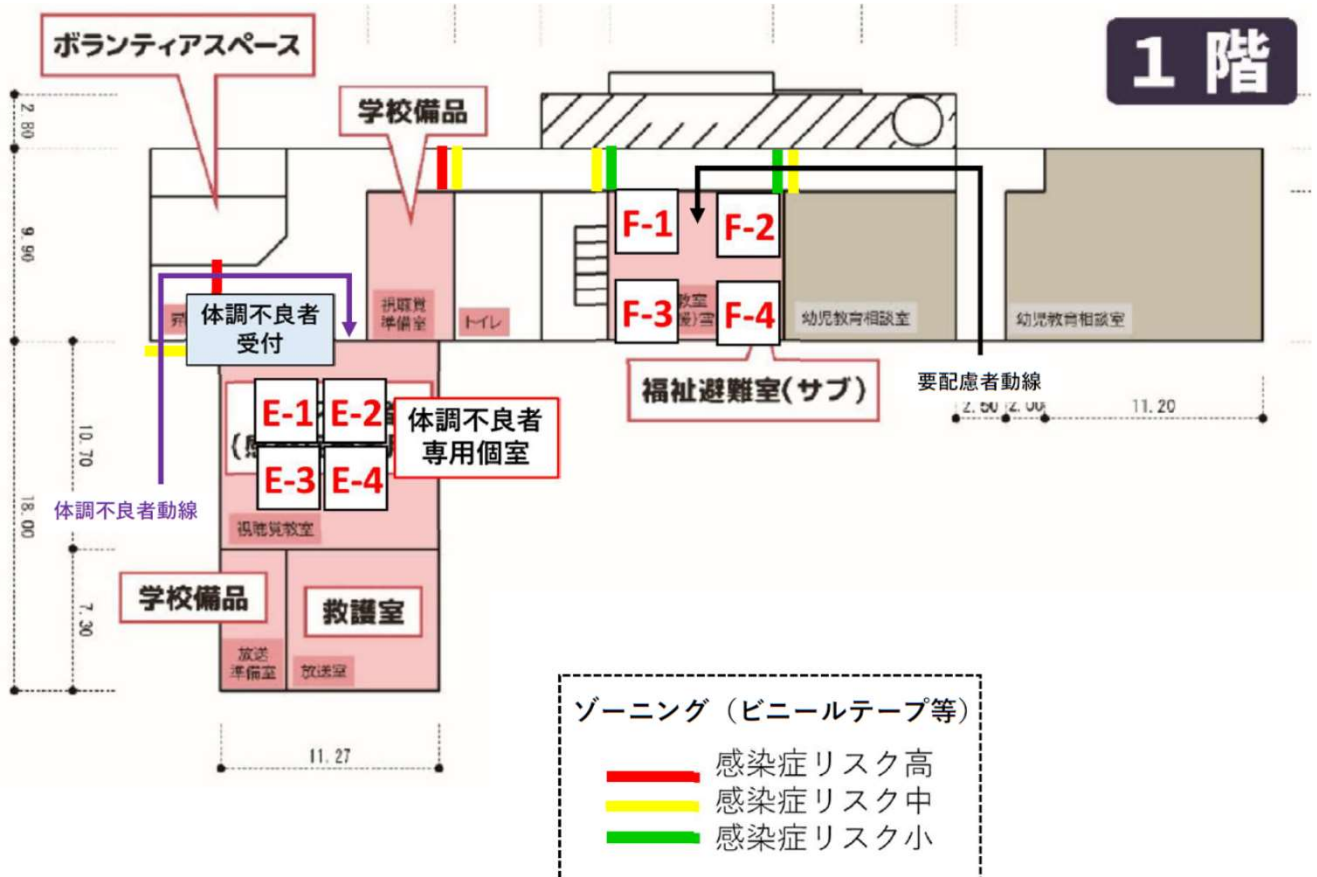
新型コロナウイルス感染拡大防止対策のため、避難の受付に併せて健康チェックを行っています。ご協力をお願いいたします。

氏名 _____ 年齢(歳) _____
 体温測定 (_____ °C) 時間 (_____ : _____)

健康チェック	チェック項目	回答
①	発熱や熱っぽさがありますか？	(はい・いいえ)
②	咳や喉の痛み、くしゃみ等の風邪症状がありますか？	(はい・いいえ)
③	体のだるさ、体の痛み等の不調がありますか？	(はい・いいえ)
④	吐き気、嘔吐や下痢等の症状がありますか？	(はい・いいえ)
⑤	味やにおいが感じにくいことがありますか？	(はい・いいえ)
⑥	直近、2週間 で新型コロナウイルス等の感染症が流行している地域に訪れたことがありますか？	(はい・いいえ)
⑦	その他、体のことで気になることがあれば記入してください。	()

避難所レイアウト図

八坂小学校 校舎1階



ゾーニング (ビニールテープ等)

- 赤線: 感染症リスク高
- 黄線: 感染症リスク中
- 緑線: 感染症リスク小

2-6

体調不良者の誘導

被災者管理班
救護班

役割	避難スペースの決定後、避難所での基本的なルールを説明し、体調不良者を避難スペースに誘導します。
準備物	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 【別記：避難所における共通ルール】 <input type="checkbox"/> 【資料2-3-①：避難所の感染予防対策について】 <input type="checkbox"/> 筆記用具、【様式5-2：避難者一覧表】、 【様式6-3：避難者の健康状況調査シート】 <input type="checkbox"/> 感染症予防具（マスク、フェイスシールド、使い捨て手袋）
注意点	状況に応じて、「避難所における共通ルール」は、避難スペースに移動した後に救護班から説明してもらう。

チェック



1

避難スペースの決定後、【別記：避難所における共通ルール】及び【資料2-3-①：避難所の感染予防対策について】を説明します。

チェック



2

【様式5-1：避難者名簿】、【様式5-3 避難者の健康等チェックシート】を体調不良者専用受付で回収します。



【様式5-2：避難者一覧表】を作成



【様式6-3：避難者の健康状況調査シート】を作成

※総合受付と調整し、避難者情報が重複しないよう管理します。

チェック



3

避難者を避難スペースに誘導します。救護班は、体調不良者の状況確認や対応を行います。

チェック



4

救護班は、避難スペースに誘導した後に、以下の説明を行います。

- 原則は体調不良者専用個室に滞在し、不要不急の出入りは避ける。
- こまめな手洗い（手指消毒）、咳エチケット（マスク着用）等の感染予防に努める。

【別記】 「避難所における共通ルール」

- この避難所における共通ルールは次のとおりです。
 避難した方は、守るよう心がけてください。
- 避難所運営委員会
- この避難所は、地域の防災拠点です。
 - この避難所の運営に必要な事項を協議するため、避難者の代表、市担当者、施設管理者等からなる避難所運営委員会を組織します。
 - 委員会は、毎日午前__時と午後__時に定例会議を行います。
 - 委員会の運営組織として、総務、被災者管理、情報広報、施設管理、食料物資、救護、衛生、ボランティアの各活動班を避難者で組織します。
 - 避難所は、電気・水道・ガス等のライフラインが復旧する頃を目処に閉鎖します。ただし、住宅（家屋）をなくした人に対しては、この限りではありません。
 - 避難者は、世帯や家族単位で「避難者名簿」に登録する必要があります。
 - 避難所を退所する時は、委員会に転居先を連絡してください。
 - 食料や物資などの配給を希望する在宅避難者等も登録する必要があります。
 - 室等の施設管理や避難者全員のために必要となる部屋のほか、危険な部屋には避難できません。また、避難所では居住スペースの移動を定期的に行います。
 - 食料・物資は、原則として全員に配給できるようになるまでは配給しません。
 - 食料・生活物資は、避難者の組ごとに配給します。
 - 特別な配給をする場合は、委員会の理解と協力を得てから行います。
 - 配給は、避難所以外の近隣の在宅避難者にも等しく行います。
 - 粉ミルク・おかゆ・おむつなどの特別な要望は、個別に対応します。
 - 食物アレルギーのある方は、原材料などを確認してください。
 - 消灯は、午後__時です。廊下は点灯したままとし、体育館等は照明を落とします。
 - 放送は、午後__時で終了とします。
 - 電話は、午前__時から午後__時まで、受信のみを行います。
 - 放送により呼び出しを行います。
 - 公衆電話は、緊急用とします。私用電話は臨時仮設電話を利用してください。
 - トイレは、各トイレに掲示してある注意事項にしたがって使用することとします。
 - 避難所の清掃は、午前__時、午後__時に、避難者が交替で行うこととします。
 - 喫煙は、所定の場所以外では禁止します。
 - 飲酒は自粛してください。委員会の許可を得た場合のみ、所定の場所をお願いします。
 - 金銭等の貴重品は、各自が責任を持って管理してください。
 - 犬、猫等のペットを避難所内の居住スペースに入れることは禁止します。また、他の避難者に迷惑がつかないようにしてください。
 - ごみは、分別して指定された場所に出してください。
 - 感染予防のため、手洗い・うがい・咳エチケット・消毒を励行することとします。
 - 体調不良がある方は、お知らせください。
 - 各種伝達情報は、避難所の掲示板に貼り出します。
- 避難者のみなさんは、当番等を通じて自主的に避難所運営に参加してください。

※ 下線部は避難所に応じて任意に設定します。
 避難所設置後、速やかに掲示する等避難者に周知します。

ひなんじょ かんせんよぼうたいさく
避難所の感染予防対策について

新型コロナウイルスの感染拡大が心配されています。
 避難所で新型コロナウイルスの感染が広がらないよう、
 ご協力をお願いいたします。

こじん かんせんよぼう
<個人が行う感染予防>

- 避難所では、可能な限りマスクを着けましょう。
- 避難所や各部屋に入出入りする時は、手指消毒をしましょう。
- こまめな手洗い、咳エチケットの実施を徹底しましょう。
- 他の避難者との距離を十分に保ちましょう。
- 体調がすぐれない方は、避難所担当者に申し出てください。
- 避難スペースの清掃・消毒は各自で行いましょう

ひなんじょぜんたい かんせんよぼう
<避難所全体で行う感染予防>

- 常に換気を行うため、窓や戸は開放します。
- 定期的に避難所内の清掃や消毒を行います。
- 発熱や咳、下痢や嘔吐等の症状がある方は別室に移動していただきます。

様式 5-2

被災者管理班 → 市担当者 → 災害対策本部事務局 (避難所管理部)

避難区分 (注1)	ふりがな 氏名	避難 状況 (注2)	年齢	性別	住所 電話	入所日時 退所日時	健康 状態 (注3)	備考 (注4)
1				男・女	()	年 月 日	有・無	
2				男・女	()	年 月 日	有・無	
3				男・女	()	年 月 日	有・無	
4				男・女	()	年 月 日	有・無	
5				男・女	()	年 月 日	有・無	
6				男・女	()	年 月 日	有・無	
7				男・女	()	年 月 日	有・無	
8				男・女	()	年 月 日	有・無	
9				男・女	()	年 月 日	有・無	
10				男・女	()	年 月 日	有・無	
11				男・女	()	年 月 日	有・無	
12				男・女	()	年 月 日	有・無	
13				男・女	()	年 月 日	有・無	
14				男・女	()	年 月 日	有・無	
15				男・女	()	年 月 日	有・無	
16				男・女	()	年 月 日	有・無	
17				男・女	()	年 月 日	有・無	
18				男・女	()	年 月 日	有・無	
19				男・女	()	年 月 日	有・無	
20				男・女	()	年 月 日	有・無	

○ 被災者管理班は、避難者が記入した避難者名簿を取りまとめ、この一覧表を作成します。
 ○ (注1) 世帯区分には、世帯代表者に○印を記入し、世帯ごとに裏綴りで区別します。
 ○ (注2) 避難状況は避難者名簿と同様2次の区分とし、記号で記入します。
 ア 避難所避難者 イ テント泊 ウ 車中泊 エ 在宅避難者 オ 帰宅困難者 カ その他
 ○ (注3) 災害確認のための健康公開について希望なしの場合には、○印を記入します。
 ○ (注4) 避難者の健康の体温測定、健康チェックシートを別に、体温及び症状の有無を記入します。
 ○ (注5) 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 6-3

避難所 → 災害対策本部事務局

避難者の健康状況調査シート

年 月 日 午前・午後 時 分

避難所名 _____

避難者数 名 (再掲: 5歳未満 名, 65歳以上 名)

記入者氏名 _____

症 状	5歳未満	5歳から 65歳未満	65歳以上
① 発熱	人	人	人
② 咳、喉の痛み、くしゃみ	人	人	人
③ 倦怠感、体の痛み	人	人	人
④ 吐き気、嘔吐、下痢	人	人	人
⑤ 味覚や嗅覚の異常	人	人	人
⑥ 流行地への渡航歴	人	人	人
⑦ その他の症状	人	人	人

避難者の方々の健康状態を把握することにより、感染症のまん延をいち早く察知し、大流行を食い止めることにつながります。
 毎日、上記のような症状の有無を確認し、人数を記入します。
 上記のような症状がある避難者については、避難所内で健康な方とは別室に避難していただき、医療機関の受診を勧めます。
 また、上記のような症状がある避難者が多数いる場合には、松山市災害対策本部へ相談します。