

避難者カード(感染症対応版) 避難所名 _____ 連番 _____ 区画 _____ 取扱注意

①入所日時	年 月 日 時 分	⑥避難場所	
②自宅住所	〒 _____		<input type="checkbox"/> 避難所 (_____ 人) <input type="checkbox"/> 車中泊 (避難所敷地内) (_____ 人) (_____ 台)
③記入者氏名	_____		<input type="checkbox"/> 自宅 (_____ 人) <input type="checkbox"/> その他 (_____) (_____ 人)
④携帯電話	(_____) - _____		
⑤自宅の被害状況の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	⑦連絡がとれていない家族	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (_____)

⑧避難所を利用する人			⑨感染症にかかる健康観察チェック※1	⑩要介護等配慮が必要なこと※2
氏 名		性別		
世帯主	ふりがな	男・女	微熱(平熱より高い)が	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある
			強いだるさ(倦怠感)が	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある
1家族	ふりがな	男・女	微熱(平熱より高い)が	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある
			強いだるさ(倦怠感)が	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある
	ふりがな	男・女	微熱(平熱より高い)が	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある
			強いだるさ(倦怠感)が	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある
	ふりがな	男・女	微熱(平熱より高い)が	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある
	強いだるさ(倦怠感)が		<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	
ふりがな	男・女	微熱(平熱より高い)が	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	
		強いだるさ(倦怠感)が	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	
息苦しさ(呼吸困難)が	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある			

⑩避難理由	<input type="checkbox"/> 避難勧告等の発令 <input type="checkbox"/> 自宅が浸水想定区域 <input type="checkbox"/> 雨風が不安 <input type="checkbox"/> 自宅が土砂災害警戒区域 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	⑪非常食持参の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
⑫ペットの状況	<input type="checkbox"/> 飼っていない	種類・数 (_____)	<input type="checkbox"/> ペット同行避難を希望
⑬移動交通手段	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 送迎 <input type="checkbox"/> 公共交通 <input type="checkbox"/> 自家用車 (⑮に必要事項記入)		
⑭自家用車(避難所敷地内に駐車する場合のみ記入)	車種	色	ナンバー

※1 新型コロナウイルス感染症の感染防止対策として、健康観察を実施しています。

※2 要介護や障がいの程度、けが・病気、妊娠の有無等、特に配慮が必要なことや、服薬情報等支援に必要な情報を記入してください。

◎ ご記入いただいた情報は、健康に関する支援等を行うため、避難所運営に必要な範囲で共有します。

◎ ペット同行避難については、更に詳しくペットの情報をお聞きし、避難所の状況を考慮したうえで受入れを判断します。

◎ 医師、看護師、保健師、防災士等、避難所運営に有効と思われる資格をお持ちの方は、避難所運営スタッフにお申し出ください。