自主運営避難所開設・運営・閉鎖のルール

団体名：

施設名：

作成日：　　　　年　　月　　日

　　　　（改定　　　　年　　月　　日）

【１．責任者、役割分担】

　※各団体により必要な役割を記載しその責任者等を記載

　※一人で複数の役割を兼務することも可能とします。

※災害時は移動を伴うので、連絡先は極力携帯電話番号を記載

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 責任者 | 氏名 | 電話 |
| 住所 | |
| 副責任者 | 氏名 | 電話 |
| 住所 | |
| 開錠責任者 | 氏名 | 電話 |
| 住所 | |
| 支所等への報告責任者 | 氏名 | 電話 |
| 住所 | |
| 施設等点検責任者 | 氏名 | 電話 |
| 住所 | |
| 備蓄品等  管理責任者 | 氏名 | 電話 |
| 住所 | |
| 衛生管理  責任者 | 氏名 | 電話 |
| 住所 | |
| 避難者体調管理責任者 | 氏名 | 電話 |
| 住所 | |
|  | 氏名 | 電話 |
| 住所 | |
|  | 氏名 | 電話 |
| 住所 | |

【２．開設のタイミング】

　(1)水害

　　　・

　　　・

　　　・

　(2)台風

　　　・

　　　・

　　　・

　(3)その他（地震以外）

　　　・

　　　・

　　　・

【３．関係機関への連絡等】

1. 市への報告（開設・避難者数・閉鎖）、情報共有等

・　　支所地域振興課　電　話：0965-　　　－

　　　　　　　　　　　メール：　　　　　@city.yatsushiro.lg.jp

　　　・八代市危機管理課　　電話：0965-33-4112

　　　　　　　　　　　　　　メール：kikikanri@city.yatsushiro.lg.jp

　　　・報告者：

　　　・報告内容　開設時：〇〇自主運営避難所を〇〇時〇〇分に開設しました。

　　　　　　　　　　　　　報告者は（氏名）です。

　　　　　　　　　避難者数：〇〇自主運営避難所の〇〇時〇〇分の避難者数は

　　　　　　　　　　　　　　〇〇人です。報告者は（氏名）です。

　　　　　　　　　閉鎖時：〇〇自主運営避難所を〇〇時〇〇分に閉鎖します。

　　　　　　　　　　　　　報告者は（氏名）です。

　(2) 最寄りの公設避難所（自主運営避難所からの距離）

　　　・　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　km）

　　　・　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　km）

　　　・　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　km）

　(3)事故等発生時

　　　・事　　　件：　　　警察署　電話：110番 又は 0965-　　　－

　　　・火災・救急：　　　消防署　電話：119番 又は 0965-　　　－

　　　・水　　　道：　　　　　　　電話：　　　－　　　－

・電　　　気：　　　　　　　電話：　　　－　　　－

・ガ　　　ス：　　　　　　　電話：　　　－　　　－

・通　　　信：　　　　　　　電話：　　　－　　　－

【４．受入想定利用者】

　※地域の特性や避難行動要支援者名簿を参考に、受入想定利用者を記載

　　・施設収容可能人数：　　　人

　　・

【５．施設の運営方法】

　※場所の記載や、運営の方法、留意事項、責任者等を記載

　(1) 一般避難者への対応

　　・

　(2) 体調不良者（感染症を含む）、傷病者への対応

　　・

　(3) 収容可能人数を超えた場合の対応

　　・

　(4) 食料等の配布方法（数量、配布時間等）

　　・

　(5) トイレの取り扱い

　　・

　(6) ゴミの取り扱い

　　・

　(7) 火器の取り扱い（台所、喫煙所等）

　　・

　(8) その他

　　・

【６．閉鎖のタイミング】

　(1)水害

　　　・

　　　・

　　　・

　(2)台風

　　　・

　　　・

　　　・

　(3)その他（地震以外）

　　　・

　　　・

　　　・

【７．備蓄品等災害に対する備え】

　(1) 避難所開設・運営に必要となる資機材　(収納場所：　　　　　　　　　)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 物品名 | 必要数 | 在庫数 | 備考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

　(2) 食料・飲料水等　(収納場所：　　　　　　　　　)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 物品名 | 必要数 | 在庫数 | 備考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(3) 感染症予防対策物資　(収納場所：　　　　　　　　　)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 物品名 | 必要数 | 在庫数 | 備考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

【８．訓練等の実施】

　※平時の訓練や研修、啓発活動等を予定している場合は、その内容等を記載

　　・

**避 難 者 受 付 簿**

避難所名：　　　　　　　　　　　　　　　　　開設日時：　　　年

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付番号 | 世帯代表者氏名 | 避難人数 | 住所 ※ | 連絡先 ※ | 備考 ＊ |
|  |  | 人 |  |  |  |
|  |  | 人 |  |  |  |
|  |  | 人 |  |  |  |
|  |  | 人 |  |  |  |
|  |  | 人 |  |  |  |
|  |  | 人 |  |  |  |
|  |  | 人 |  |  |  |
|  |  | 人 |  |  |  |
|  |  | 人 |  |  |  |
|  |  | 人 |  |  |  |
|  |  | 人 |  |  |  |
|  |  | 人 |  |  |  |
|  |  | 人 |  |  |  |
|  |  | 人 |  |  |  |
|  |  | 人 |  |  |  |

　○原則として世帯・家族単位で記入してください。

※住所・連絡先は避難所等の運営に必要な場合に記入をお願いします。

＊備考には特別な配慮が必要となる事項（障がい、妊産婦など）等を記入してください。