自主運営避難所開設・運営・閉鎖のルール（記入例）

団体名：〇〇町内会

施設名：●●地区集会所

作成日：令和□年□□月□□日　←登録申請書提出日より以前の日付

　　　　（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▶地区で協議の上、決めてください。▶兼務も可能としますが、全ての役割を1名で行うことは好ましくありません。 | 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

・市から「高齢者等避難」が発令されたとき。

・気象庁から大雨警報が発表されたとき（されるおそれのとき）

・住民から開設の要望があったとき　　　　　　　　など

　　　・

　　　・

　　　・

　(2)台風

・市から「高齢者等避難」が発令されたとき。

・地区が暴風域（強風域）に入ることが発表されたとき。

・住民から開設の要望があったとき　　　　　　　　など

　　　・

　　　・

　　　・

　(3)その他（地震以外）

　　　・

・土砂災害（がけ崩れ）により、住宅等に被害があったとき。

・火災により、住宅等に被害があったとき。　　　　　など

　　　・

　　　・

【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

　　　・鏡支所地域振興課　電　話：0965-　52　－　1111

　　　　　　　　　　　　　　メール：ka-chiiki@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：　（支所等への報告責任者の氏名）

　　　・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）

　　　・●●小学校　　　　　　　　　　　（　　△△　km）

距離が近い順に記載

　　　・〇〇中学校　　　　　　　　　　　（　　△△　km）

　　　・□□コミュニティセンター　　　　（　　△△　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-　　　－

自主運営避難所の運営に必要な連絡先を記載してください

　　　・水　　　道：　　　　　　　電話：　　　－　　　－

・電　　　気：　　　　　　　電話：　　　－　　　－

・ガ　　　ス：　　　　　　　電話：　　　－　　　－

・通　　　信：　　　　　　　電話：　　　－　　　－

【４．受入想定利用者】

人数：避難スペースの広さ（㎡）÷1.5で

人数を計算します。

例）30㎡÷1.5＝20　20人

地区に避難行動要支援者名簿に記載された人がいる場合は、その数も記載することをおすすめします。避難行動要支援者は、避難に際し支援を必要とする人です。民生委員が把握されています。

　※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

　　・避難行動要支援者数：：　　　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

　　・

・一般避難者用の部屋を記載

・区画割が必要な場合は、その方法等も記載

・避難所内ルールの徹底を指導

　(2) 体調不良者（感染症を含む）、傷病者への対応

　　・

・体調不良者が来所又は発生した場合の避難部屋を記載

・出入口をわける場合は、出入口の場所も記載

　(3) 収容可能人数を超えた場合の対応

　　・

・場所を定める場合：〇〇〇公民館や〇〇商店倉庫など

・ほかにない場合：支所に確認して避難先を案内

・入場を制限する場合：例）高齢者を優先　など

　(4) 食料等の配布方法（数量、配布時間等）

　　・

・配布時間（朝・昼・夜）と配布場所を記載してください。

　※トラブル防止のため事前告知が必要です。

　(5) トイレの取り扱い

　　・

・トイレの確認時間。

・汚れていた時の対応　　　　　など

　(6) ゴミの取り扱い

　　・

・敷地内にごみの集積場所を指定してください。

　例）建物北側入口横　など

　(7) 火器の取り扱い（台所、喫煙所等）

　　・

・「火器の使用は台所に限る」又は「屋外の指定する場所」

・喫煙所を設け、場所を記載する。・消火器の位置

　(8) 住民への周知方法

　　・

・ケーブルテレビ「ＩＰ告知端末」

・自主防災会連絡網　　　　　　　　など

　(9) その他

　　・

【６．閉鎖のタイミング】

　(1)水害

　　　・

　　　・

　　　・

・市からの避難情報が解除された時

・避難者が０人になった時

・次の避難先が確保できた時

など

　(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 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | 必須項目ではありません。地区で持っているもので、避難所開設時に必要な物品の保管場所を把握するための表です。今後、必要となる物もあらかじめ記載することをおすすめします。 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

　(2) 食料・飲料水等　(収納場所：　　　　　　　　　)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 物品名 | 必要数 | 在庫数 | 備考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | 市から供与する食料等は必ず記載します。地区で用意される品物を追加記載してください。 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(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 |
|  | 必須項目ではありません。地区で持っているもので、避難所開設時に必要な物品の保管場所を把握するための表です。今後、必要となる物もあらかじめ記載することをおすすめします。 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

【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

　　・

避難訓練等の予定がある場合には記載してください。

例）

【〇〇地区避難訓練】

とき　毎年〇月の第〇日曜日

内容　ＩＰ告知端末から地区住民へ避難所の開設をお知らせし、

安全な避難路を確認しながら「〇〇地区集会所」への避難

訓練を実施

出入口付近に掲示

**避難所運営・感染症防止にご協力ください**

避難所を利用される方は、以下のルールを守り、避難所運営にご協力ください。

◇**手洗い、咳エチケットを徹底しましょう。**

　・こまめに手を洗いましょう。

　・咳エチケットを守りましょう。

　・マスクを着用しましょう。（感染症流行時）

◇**受付時には、「健康確認（対応確認）」をお願いします。**

　・体調がすぐれない方は受付時にお申し出ください。

◇**避難所に持参するもの。（ご協力をお願いします）**

①1日分の食料及び飲み物

　②布団や着替え

　③衛生備品（マスク・消毒液など）

　④薬（服用している方）

◇**施設の清掃や火器の使用にご協力をお願いします。**

　・避難所の環境衛生確保のため、可能な方は清掃にご協力をお願いし

　　ます。

・火器の使用や喫煙は、決められ場所でお願いします。

◇**体調がすぐれない方はお申し出ください。**

　・発熱や咳などがあり、体調がすぐれない方は、部屋を分けるなどの

対応をとらせていただくことがありますので、責任者にお声掛けく

ださい。

◇**感染症流行時は「密閉」、「密集」、「密接」を避けましょう。**

　・隣の人とは２メートル以上の十分な距離をとりましょう。

　・できるだけ会話を控えましょう。

皆さまのご理解とご協力をよろしくお願いいたします。

**避 難 者 受 付 簿**

避難所名：　　　　　　　　　　　　　　　開設日時：　　　年　　　月　　日　　時　　分

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | 避難所開設時に使用します。あらかじめ印刷して配布します。 |  |  |
|  |  | 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。