

ひなんしゃ 避難者カード

おうきゅうきこう また ひつよう おう せたい かぞく ていしゅつ
応 急 期 以 降、 又 は 必 要 に 応 じ て 世 帯 (家 族) ご と に 提 出

				ひなんしよめい 避難所名				うけつけばんごう 受付番号							
きにゅうび ひなんび 記入日 (避難日)		ねん がつ 日にち 年 月 日 (避難日: 月 日)		きにゅうしやしめい 記入者氏名											
じたく ひがい 自宅の被害		ぜんかい はんかい 全壊 半壊		いちぶはそん 一部破損		ゆかうえしんすい 床上浸水		ゆかしたしんすい 床下浸水		その他 () 被害なし					
じゅうしょ 住所		〒 -		たいざい きぼう 滞在を希望		ひなんしよ 避難所		しやちゅうほく ひなんしよしきちない 車中泊 (避難所敷地内)							
(こうく・じちかいめい) (校区・自治会名)		()		する場所		てんと (避難所敷地内)		その他 ()							
でんわばんごう 電話番号		けいたいでんわ 携帯電話		じかようしや 自家用車		いろ 色									
メールアドレス (任意)				(ひなんしよしきちない) 避難所敷地内		しやしゆ 車種									
ちゆうしや ばあい (駐車の場合)				タパー											
その他の 連絡先		〒 -		ペット		しゆるい 種類		どうはん きぼう 同伴 (を希望する)							
しんせき (親戚など)						とうすう 頭数		じたく 自宅 ゆくえふめい 行方不明							
ひなんしよ りよう 避難所を利用する人				ひこう 備考 (注1)											
(ひなんしよいがい ばしよ たいざい ひと きにゅう) (避難所以外の場所に滞在する人も記入)				びょうき ふくやく 病気・服薬		ようかいご 要介護		しょうがい 障害		にんさんば 妊産婦		アレルギー		いりよう 医療・ 機器使用等	
しめい 氏名		せいねんがつび 生年月日		ねんれい 年齢		せいべつ 性別		しんたい 身体		りょういく 療育		せいしん 精神			
ふりがな		ねん 年		男・女											
がつか ご家族		がつか 月 日		()											
とつきじこう とく はいりよ ひつよう じこう ないふくやく こな ひつよう (特記事項) 特に配慮が必要な事項 (内服薬や粉ミルクなど必要なもの) や ひなんしようんえい きまうりやく ぎのう とくぎなど 避難所運営に協力できる技能・特技等があれば記入してください。				かかりつけ医・ 施設名		しせつめい 施設名				いしめいなど 医師名等					
				りようかいご 利用介護サービス		れんらくさき 連絡先									
				たいざいばしよ 滞在場所		ひなんしよ 避難所		じたく 自宅		その他 ()					
				(重要) 安全確認の問合せへの対応				こたへを希望する ・ 同意しない							
たいしよび 退所日				てんしゅつさき 転出先											

(注1) 要介護者、障害者は被保険者証や障害者手帳等から要介護度や障害の箇所を記載し、病気・服薬・けが、アレルギー、医療・機器使用等については、その内容を記載してください。
この用紙に記入していただいた情報については、市町の災害対策において避難状況を把握し、必要な支援を行うために利用するとともに、被災者支援のために市町が作成する「被災者台帳」にも利用します。また、食料や物資の配給や健康管理などの支援を行うため、避難所運営に必要な最低限の範囲で共有します。

うらめん
(裏面へ)

避難所を利用する人 (避難所以外の場所に滞在する人も記入)				備考 (注1)								
氏名		生年月日	年齢	性別	病気・服薬 ・けが	ようかいご 要介護	障害			にんさんぶ 妊産婦	アレルギー	いりよう 医療・ ききしょうなど 機器使用等
							しんたい 身体	りょういく 療育	せいしん 精神			
ご家族	ふりがな		年 月 日	男・女 (.)								
	(特記事項) 特に配慮が必要な事項(内服薬や粉ミルクなど必要なもの)や 避難所運営に協力できる技能・特技等があれば記入してください				かかりつけ医・ 利用介護サービス	しせつめい 施設名				いしめいなど 医師名等		
					たいざいばしょ 滞り場所	ひなんしよ 避難所	じたく 自宅	その他 ()				
					(重要) 安否確認の問合せへの対応				回答を希望する ・ 同意しない			
避難所を利用する人 (避難所以外の場所に滞在する人も記入)				備考 (注1)								
氏名		生年月日	年齢	性別	病気・服薬 ・けが	ようかいご 要介護	障害			にんさんぶ 妊産婦	アレルギー	いりよう 医療・ ききしょうなど 機器使用等
							しんたい 身体	りょういく 療育	せいしん 精神			
ご家族	ふりがな		年 月 日	男・女 (.)								
	(特記事項) 特に配慮が必要な事項(内服薬や粉ミルクなど必要なもの)や 避難所運営に協力できる技能・特技等があれば記入してください				かかりつけ医・ 利用介護サービス	しせつめい 施設名				いしめいなど 医師名等		
					たいざいばしょ 滞り場所	ひなんしよ 避難所	じたく 自宅	その他 ()				
					(重要) 安否確認の問合せへの対応				回答を希望する ・ 同意しない			
避難所を利用する人 (避難所以外の場所に滞在する人も記入)				備考 (注1)								
氏名		生年月日	年齢	性別	病気・服薬 ・けが	ようかいご 要介護	障害			にんさんぶ 妊産婦	アレルギー	いりよう 医療・ ききしょうなど 機器使用等
							しんたい 身体	りょういく 療育	せいしん 精神			
ご家族	ふりがな		年 月 日	男・女 (.)								
	(特記事項) 特に配慮が必要な事項(内服薬や粉ミルクなど必要なもの)や 避難所運営に協力できる技能・特技等があれば記入してください				かかりつけ医・ 利用介護サービス	しせつめい 施設名				いしめいなど 医師名等		
					たいざいばしょ 滞り場所	ひなんしよ 避難所	じたく 自宅	その他 ()				
					(重要) 安否確認の問合せへの対応				回答を希望する ・ 同意しない			

