

## 非常参集記録表

○参集時に各自が記入する。

■班 名 \_\_\_\_\_ 班

■場 所 \_\_\_\_\_

■報告日時 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分現在

No	氏 名	参 集 時 間	自宅等の状況
		月 日 時 分	
		月 日 時 分	
		月 日 時 分	
		月 日 時 分	
		月 日 時 分	
		月 日 時 分	
		月 日 時 分	
		月 日 時 分	
		月 日 時 分	
		月 日 時 分	
		月 日 時 分	
		月 日 時 分	
		月 日 時 分	
		月 日 時 分	
		月 日 時 分	
		月 日 時 分	
		月 日 時 分	
		月 日 時 分	
		月 日 時 分	
		月 日 時 分	

■応援職員要請人数 \_\_\_\_\_ 人

■活動内容 ( \_\_\_\_\_ )

## 非参集記録表

■班 名 \_\_\_\_\_ 班

■場 所 \_\_\_\_\_

■報告日時 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 \_\_\_\_\_時 \_\_\_\_\_分現在

No	氏 名	連絡時間	参集予定時間	非参集理由	連絡先
		月 日 時 分	月 日 時 分		
		月 日 時 分	月 日 時 分		
		月 日 時 分	月 日 時 分		
		月 日 時 分	月 日 時 分		
		月 日 時 分	月 日 時 分		
		月 日 時 分	月 日 時 分		
		月 日 時 分	月 日 時 分		
		月 日 時 分	月 日 時 分		
		月 日 時 分	月 日 時 分		
		月 日 時 分	月 日 時 分		
		月 日 時 分	月 日 時 分		
		月 日 時 分	月 日 時 分		
		月 日 時 分	月 日 時 分		
		月 日 時 分	月 日 時 分		
		月 日 時 分	月 日 時 分		
		月 日 時 分	月 日 時 分		
		月 日 時 分	月 日 時 分		
		月 日 時 分	月 日 時 分		
		月 日 時 分	月 日 時 分		
		月 日 時 分	月 日 時 分		
		月 日 時 分	月 日 時 分		
		月 日 時 分	月 日 時 分		
		月 日 時 分	月 日 時 分		
		月 日 時 分	月 日 時 分		
		月 日 時 分	月 日 時 分		

**全体参集記録票 (本庁舎)**

所属		第 号配備	第 1 回報告	第 2 回報告	第 3 回報告	備考
		計画人数	時 分	時 分	時 分	
			参集人数	参集人数	参集人数	
議会議務局長						
議会議務局						
危機管理部 部 長						
危機管理部	危機管理課					
総務企画部	部 長					
	部 長(企画担当)					
	総務課					
	財務課					
	広報情報課					
	ふるさと創生課 うずしお世界遺産推進課					
	市民協働課					
市民福祉部	部 長					
	副部長(福祉担当)					
	総合窓口センター					
	税務課					
	環境課					
	福祉課					
	子育てゆめるん課					
	長寿・保険課					
	健康課					
産業建設部	部 長					
	副部長(産業担当)					
	副部長(建設担当)					
	商工観光課					
	農林振興課 食の拠点推進課					
	水産振興課					
	農地整備課					
	建設課					
	下水道課					
	会計課	会計管理者				
会計課						
教育委員会	次 長					
	教育総務課					
	学校教育課					
	社会教育課					
	体育青少年課					
	中央公民館					
選挙管理委員会事務局						
農業委員会事務局						
合 計						

**全体参集記録票 (出先)**

所属		配備態勢	第 号配備	第 1 回報告	第 2 回報告	第 3 回報告	備考
		計画人数	時 分	時 分	時 分		
				参集人数	参集人数	参集人数	
総務企画部	沼島出張所						
市民福祉部	衛生センター						
	火葬場						
	広田保育園						
	倭文保育園						
	榎列保育所						
	八木保育所						
	市保育所						
	神代保育所						
	志知保育所						
	賀集保育所						
	北阿万保育所						
	阿万保育所						
	伊加利こども園						
	湊幼稚園						
	津井幼稚園						
	志知幼稚園						
	児童館						
	阿那賀診療所/伊加利診療所						
	灘診療所						
沼島診療所							
産業建設部	若人の広場						
教育委員会	中央公民館						
	給食センター						
	三原中学校						
	南淡中学校						
	市立図書館						
	市立滝川記念美術館玉青館						
	埋蔵文化財調査事務所						
	働く婦人の家						
	三原健康広場						
	青少年育成センター						
	文化体育館						
合 計							

**災害対策本部職員配備表**

		職 員 数			警戒配備		第 1 号配備		第 2 号配備		第 3 号配備		
		計	男性	女性	配備人数	活動人数 (参集人数)	配備人数	活動人数 (参集人数)	配備人数	活動人数 (参集人数)	配備人数	活動人数 (参集人数)	
本部事務局	資 料 作 成 班												
	情報収集・発信班												
	広 報 班												
	電 話 応 対 班												
ロジチーム	人 事 総 務 班												
	財 務 ・ 庁 舎 班												
人命救助・ 輸送確保 チーム	輸送ルート確保班												
	救助消火捜索班												
避難者対策 チーム	健康福祉 グループ	救 護 対 策 班											
		福 祉 対 策 班											
		保 健 対 策 班											
		ボランテニア班											
	避 難 所 配 備 職 員												
	物資 グループ	食 料 ・ 飲 料 班											
		設 備 ・ 用 品 班											
給 水 班													
環境・ 生活支援 チーム	ト イ レ 班												
	廃 棄 物 処 理 班												
	遺 体 班												
	被 害 認 定 班												
	生 活 支 援 班												
生活基盤・ 住宅 チーム	下 水 班												
	二 次 災 害 防 止 班												
	住 ま い 対 策 班												
教 育 班													
子 育 て 班													
特 命 班													
合 計													

	職員数	警戒配備 配備人数	第1号配備 配備人数	第2号配備 配備人数	第3号配備 配備人数
中央公民館					
広田市民交流センター(広田地区公民館)					
倭文市民交流センター(倭文公民館)					
松帆市民交流センター(松帆地区公民館)					
湊市民交流センター(湊地区公民館)					
津井市民交流センター(津井地区公民館)					
丸山市民交流センター(丸山地区公民館)					
阿那賀市民交流センター(阿那賀地区公民館)					
伊加利市民交流センター(伊加利地区公民館)					
西淡志知市民交流センター(西淡志知公民館)					
榎列・倭文市民交流センター(榎列公民館)					
八木市民交流センター(八木地区公民館)					
市市民交流センター(市地区公民館)					
神代市民交流センター(神代地区公民館)					
三原志知市民交流センター(三原志知公民館)					
福良市民交流センター(福良地区公民館)					
賀集市民交流センター(賀集地区公民館)					
北阿万市民交流センター(北阿万地区公民館)					
潮美台市民交流センター(潮美台地区公民館)					
阿万市民交流センター(阿万地区公民館)					
灘市民交流センター(灘地区公民館)					
沼島市民交流センター(沼島地区公民館)					
淡路広域水道企業団南あわじ市サービスセンター 衛生センター					
火葬場					
広田保育園					
倭文保育園					
榎列保育所					
八木保育所					
市保育所					
神代保育所					
志知保育所					
賀集保育所					
北阿万保育所					
阿万保育所					
伊加利こども園					
湊幼稚園					
津井幼稚園					
志知幼稚園					
子育て学習・支援センター					
児童館					
阿那賀・伊加利診療所					
灘診療所					
沼島診療所					
若人の広場					
学校給食センター					
三原中学校					
南淡中学校					
市立図書館					
市立滝川記念美術館玉青館					
埋蔵文化財調査事務所					
西淡社会教育センター					
働く婦人の家					
文化体育館					
三原健康広場					
青少年育成センター					
合 計					

**災害対策本部 命令書**

発 信 日 時	年 月 日 時 分
発 信 機 関	南 あ わ じ 市 災 害 対 策 本 部
発 信 番 号	第 号

宛 先	
件 名	( <input type="checkbox"/> 報告 <input type="checkbox"/> 要請 <input type="checkbox"/> 指令 <input type="checkbox"/> その他)
本 文	
対 応 日 時	年 月 日 時 分
対 応 内 容	
本 部 返 信 日 時	年 月 日 時 分

※受信した班は、対応日時、対応内容を記入し、対策本部に報告すること

**発信用紙**

発 信 日 時	年 月 日 時 分
発 信 機 関	南あわじ市災害対策本部
発 信 番 号	第 _____ 号

宛 先	
件 名	( <input type="checkbox"/> 報告 <input type="checkbox"/> 要請 <input type="checkbox"/> 指令 <input type="checkbox"/> その他 )
本 文	
対 応 日 時	年 月 日 時 分
対 応 内 容	
受信部返信日時	年 月 日 時 分

**受信用紙〔行政機関〕**

処理欄				本部周知
受信者				
				要 ・ 否 ・ 了

受信日時	年         月         日         時         分
受信区分	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> F A X <input type="checkbox"/> 電子メール <input type="checkbox"/> 衛星電話 <input type="checkbox"/> 衛星携帯電話 <input type="checkbox"/> 県無線系 <input type="checkbox"/> その他 (                          )
発信元	機関名    担当者
件名	( <input type="checkbox"/> 報告 <input type="checkbox"/> 要請 <input type="checkbox"/> 指令 <input type="checkbox"/> その他 )
本文	
処理内容	
<input type="checkbox"/> 庁内放送 <input type="checkbox"/> 発信 <input type="checkbox"/> 指令 <input type="checkbox"/> 保存 <input type="checkbox"/> その他 (                          )	



**人員要請書**

請 求 日 時	年	月	日	時	分
人事総務班			請 求 班		
班 長	班 員	班 員	班 長	班 員	班 員

要 求 担 当 者 所 属 ・ 氏 名	所 属 チーム 班 氏 名 電 話								
要 請 人 員	人 数	人							
	条 件	(協定団体要請・専門技術の必要性等)							
	期 間	年	月	日	時	～	年	月	日
活 動 内 容									
活 動 場 所									
摘 要									

人事総務班使用欄

措 置 内 容	可 の 場 合 の 内 容		[ 可 ・ 不可(理由) ]
		派 遣 人 員	人(所属: )
		派 遣 期 間	年 月 日 時 ～ 年 月 日 時
		派 遣 条 件	

**従事者名簿**

報 告 日 時	年 月 日 時 分
班 名	
報 告 者	
責 任 者	印

NO	班 名	氏名	従事時間	従事内容	備考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

※従事中の場合、終了時間は空欄で報告し、確定後、再度報告する。

他自治体派遣職員、協定団体等の従事状況(団体名、人数、従事時間、業務内容等)
ボランティアの活動状況(受入方法、人数、従事時間、業務内容等) ※受入方法は、からの派遣、その他の方法を記入する。

## 被害状況報告書

淡路県民局 総務防災課 行

(TEL:0799-26-2008)

(FAX:0799-23-1250)

※	年	月	日	時	分	現在の状況
---	---	---	---	---	---	-------

市名：

報告者の所属・氏名：

直通電話番号：

市の体制	設置日時	廃止日時
災害警戒本部	月 日 午前・午後 時 分	月 日 午前・午後 時 分
災害対策本部	月 日 午前・午後 時 分	月 日 午前・午後 時 分

1 被害状況

人的被害（人）				住家被害（棟）					非住家被害		
死者	行方不明者	負傷者		全壊	大規模半壊	半壊	一部損壊	床上浸水	床下浸水	公共建物	その他
		重傷	軽傷								

(1) 人的被害状況の詳細→報告項目例 年齢、性別、被災状況、対応状況 等

(2) 住家被害状況の詳細→報告項目例、住所、被災状況、対応状況等

2 避難状況（避難所別の避難者数）

避難場所	避難者の累計		現在の避難者数	
	世帯	人	世帯	人
計				

注) すべての避難者が帰宅した場合、現在の避難者数欄には必ず0を記入すること。

3 避難指示・勧告の状況（有の場合は具体的に記入・数字は「約」でも可）

(1) 避難準備・高齢者等避難開始 無・有

開始時刻【 : 】対象地区名：\_\_\_\_\_対象：\_\_世帯\_\_人

(2) 避難勧告 無・有 ①勧告時刻【 : 】対象地区名：\_\_\_\_\_対象：\_\_世帯\_\_人

(3) 避難指示（緊急） 無・有 指示時刻【 : 】対象地区名：\_\_\_\_\_対象：\_\_世帯\_\_人

②勧告時刻【 : 】対象地区名：\_\_\_\_\_対象：\_\_世帯\_\_人

③勧告時刻【 : 】対象地区名：\_\_\_\_\_対象：\_\_世帯\_\_人

4 その他（特記事項＝集落の孤立、断水状況等生活支援の必要な事案などを記入）

( 年 月 日 時現在)

人的被害	死者		人	火災発生	建物	件	
	行方不明		人		危険物	件	
	負傷	重傷	人		その他	件	
		軽傷	人			り災世帯数／全壊・大規模半壊・半壊＋床上浸水	世帯
住宅被害	全壊〔全焼〕	棟数	棟	公共文教施設	千円		
		世帯数	世帯		農林水産業施設	千円	
		人員	人			公共土木施設	千円
	大規模半壊	棟数	棟	その他の公共施設			千円
		世帯数	世帯		小計		千円
		人員	人			床上	棟数
	半壊〔半鐘〕	棟数	棟	床上			棟数
		世帯数	世帯		床上		世帯数
		人員	人			床上	人
	一部損壊	棟数	棟	床上			棟数
		世帯数	世帯		床上		世帯数
		人員	人			床上	人
	浸水	床上	棟数	床上			棟数
		床上	世帯数		床上		世帯数
人員			床上			人	
非住宅	公共建物			棟			
	その他		棟				
その他の被害	田	流出埋没	ha	その他	農産被害	千円	
		冠水	ha			林産被害	千円
	畑	流出埋没	ha		畜産被害		千円
		冠水	ha			水産被害	千円
	文教施設		箇所		商工被害		千円
	病院		箇所			林地被害	千円
	道路	冠水	箇所		その他		千円
		崩壊	箇所			小計	千円
		その他	箇所				千円
	橋梁		箇所		被害総額		千円
	河川		箇所	災害対策本部		設置	年月日
	港湾		箇所			災害警戒本部	解散
	砂防		箇所		設置		年月日
	崖崩れ		箇所	解散			年月日
	地すべり		箇所			出動人員合計	人
	土石流		箇所		消防職員出動延人員		人
	林地崩壊		箇所	消防団員出動延人員			人
	清掃施設		箇所			市職員出動延人員	人
	被害船舶		隻		その他の出動人員		人
	水道		戸	出動人員合計			人
	電話		回線			出動人員合計	人
	電気		戸		出動人員合計		人
	ガス		戸	出動人員合計			人
	ブロック塀等		箇所			出動人員合計	人
	ビニールハウス等		棟		出動人員合計		人
	農道		箇所	出動人員合計			人
農林水産業施設		戸	出動人員合計			人	
畦畔崩壊		箇所			出動人員合計	人	
農作物( )		ha		出動人員合計		人	

## 被害総括表

報告日時	年 月 日 時 分
班名	

被害区分		被害内容		被害額 (単位千円)	被害区分		被害内容		被害額 (単位千円)	被害区分		被害内容		被害額 (単位千円)
①人	ア	死者	人	氏名	⑤公共土木施設	ア	道路被害	箇所		⑦その他	ア	山(がけ)くずれ	箇所	
	イ	行方不明者	人			イ	橋梁被害	箇所			イ	溪流崩壊	箇所	
	ウ	重傷者	人			ウ	河川被害	箇所			ウ	農林畜産物被害	箇所	
	エ	軽傷者	人			エ	砂防施設被害	箇所			エ	商工被害	箇所	
②住家	ア	全壊 (全焼・流出)	棟	世帯	人	オ	港湾被害施設	箇所		オ	木林被害	m <sup>2</sup>		
	イ	大規模半壊	棟	世帯	人	カ	漁港被害施設	箇所		カ	山林焼失	ha		
	ウ	半壊	棟	世帯	人	キ	海岸被害施設	箇所		キ	水道施設	箇所		
	エ	床上浸水	棟	世帯	人	ク	その他			ク	工業用水被害	箇所		
	オ	床下浸水	棟	世帯	人	ア田	流出・埋没	ha		ケ	鉄道被害	箇所		
③非住家	ア	全壊	棟	m <sup>2</sup>	イ畑	冠水	ha		コ船舶	沈没	隻			
	イ	半壊	棟	m <sup>2</sup>	ウ	農道決壊	箇所		ク	流出・失	隻			
④公共建物	ア	小学校	公	棟	m <sup>2</sup>	オ	頭道工被害	箇所		ケ	破損	隻		
			私	棟	m <sup>2</sup>	イ	溜池水路決壊	箇所		サ	通信施設被害	回線		
	イ	中学校	公	棟	m <sup>2</sup>	ウ	農道決壊	箇所		シ	電気施設被害	戸		
			私	棟	m <sup>2</sup>	オ	頭道工被害	箇所		ス	ガス施設被害	戸		
	ウ	高等学校	公	棟	m <sup>2</sup>	カ	路面決壊	箇所		セ	都市施設被害	箇所		
			私	棟	m <sup>2</sup>	キ	橋梁流出	箇所		ソ	その他			
	エ	その他の学校	棟	m <sup>2</sup>	ク	水産施設被害	箇所		⑧被害総額					
	オ	官公庁その他	棟	m <sup>2</sup>										
カ	寺社仏閣文化財	棟	m <sup>2</sup>											

被害総括表 (内訳①人的被害)

報 告 日 時	年 月 日 時 分
班 名	

NO.

番号	発生日時	発生場所	被 害 者				被害種別	被害程度	原因備考
			住所	氏名	年齢	職業			
	月 日 時 分				才		<input type="checkbox"/> 死 亡 <input type="checkbox"/> 重 傷 <input type="checkbox"/> 軽 傷 <input type="checkbox"/> 行方不明	全治 日間 <input type="checkbox"/> 入 院 <input type="checkbox"/> 通 院	
	月 日 時 分				才		<input type="checkbox"/> 死 亡 <input type="checkbox"/> 重 傷 <input type="checkbox"/> 軽 傷 <input type="checkbox"/> 行方不明	全治 日間 <input type="checkbox"/> 入 院 <input type="checkbox"/> 通 院	
	月 日 時 分				才		<input type="checkbox"/> 死 亡 <input type="checkbox"/> 重 傷 <input type="checkbox"/> 軽 傷 <input type="checkbox"/> 行方不明	全治 日間 <input type="checkbox"/> 入 院 <input type="checkbox"/> 通 院	
	月 日 時 分				才		<input type="checkbox"/> 死 亡 <input type="checkbox"/> 重 傷 <input type="checkbox"/> 軽 傷 <input type="checkbox"/> 行方不明	全治 日間 <input type="checkbox"/> 入 院 <input type="checkbox"/> 通 院	
	月 日 時 分				才		<input type="checkbox"/> 死 亡 <input type="checkbox"/> 重 傷 <input type="checkbox"/> 軽 傷 <input type="checkbox"/> 行方不明	全治 日間 <input type="checkbox"/> 入 院 <input type="checkbox"/> 通 院	

被害総括表 (内訳②③建物被害 (住家及び非住家の部))

報告日時	年 月 日 時 分
班 名	

NO. \_\_\_\_\_

番号	発生日時	発生場所	所有者・占有者・管理者			区分	構造等	被害種別	損害 見積り額	棟数・ 世帯数・ 人員等
			氏名	年齢	職業					
	月 日 時 分			才		<input type="checkbox"/> 住家 <input type="checkbox"/> 非住家	造 _____ 葺 _____ 建 _____ 建坪 _____ m <sup>2</sup> 延坪 _____ m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> 全壊(焼・失) <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 一部損壊 <input type="checkbox"/> 床上浸水 <input type="checkbox"/> 床下浸水 <input type="checkbox"/> その他	千円	棟 世帯 人
	月 日 時 分			才		<input type="checkbox"/> 住家 <input type="checkbox"/> 非住家	造 _____ 葺 _____ 建 _____ 建坪 _____ m <sup>2</sup> 延坪 _____ m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> 全壊(焼・失) <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 一部損壊 <input type="checkbox"/> 床上浸水 <input type="checkbox"/> 床下浸水 <input type="checkbox"/> その他	千円	棟 世帯 人
	月 日 時 分			才		<input type="checkbox"/> 住家 <input type="checkbox"/> 非住家	造 _____ 葺 _____ 建 _____ 建坪 _____ m <sup>2</sup> 延坪 _____ m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> 全壊(焼・失) <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 一部損壊 <input type="checkbox"/> 床上浸水 <input type="checkbox"/> 床下浸水 <input type="checkbox"/> その他	千円	棟 世帯 人
	月 日 時 分			才		<input type="checkbox"/> 住家 <input type="checkbox"/> 非住家	造 _____ 葺 _____ 建 _____ 建坪 _____ m <sup>2</sup> 延坪 _____ m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> 全壊(焼・失) <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 一部損壊 <input type="checkbox"/> 床上浸水 <input type="checkbox"/> 床下浸水 <input type="checkbox"/> その他	千円	棟 世帯 人
	月 日 時 分			才		<input type="checkbox"/> 住家 <input type="checkbox"/> 非住家	造 _____ 葺 _____ 建 _____ 建坪 _____ m <sup>2</sup> 延坪 _____ m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> 全壊(焼・失) <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 一部損壊 <input type="checkbox"/> 床上浸水 <input type="checkbox"/> 床下浸水 <input type="checkbox"/> その他	千円	棟 世帯 人

南あわじ市災対 様式-14-2 被害総括表 (内訳②③建物被害 (住家及び非住家の部))

**被害総括表（内訳④建物被害（公共建物の部））**

報 告 日 時	年 月 日 時 分
班 名	

NO. \_\_\_\_\_

番号	発生日時	発生場所	名称及び管理者氏名	区分	構造等	被害種別	棟数 損害見積り額
	月 日 時 分			<input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立 <input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> その他学校 <input type="checkbox"/> 官公庁, その他 <input type="checkbox"/> 寺社, 仏閣, 文化財	_____造 _____葺 _____建 建坪 _____㎡ 延坪 _____㎡	<input type="checkbox"/> 全壊(焼・失) <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 一部損壊 <input type="checkbox"/> 床上浸水 <input type="checkbox"/> 床下浸水 <input type="checkbox"/> その他	棟数  千円
	月 日 時 分			<input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立 <input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> その他学校 <input type="checkbox"/> 官公庁, その他 <input type="checkbox"/> 寺社, 仏閣, 文化財	_____造 _____葺 _____建 建坪 _____㎡ 延坪 _____㎡	<input type="checkbox"/> 全壊(焼・失) <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 一部損壊 <input type="checkbox"/> 床上浸水 <input type="checkbox"/> 床下浸水 <input type="checkbox"/> その他	棟数  千円
	月 日 時 分			<input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立 <input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> その他学校 <input type="checkbox"/> 官公庁, その他 <input type="checkbox"/> 寺社, 仏閣, 文化財	_____造 _____葺 _____建 建坪 _____㎡ 延坪 _____㎡	<input type="checkbox"/> 全壊(焼・失) <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 一部損壊 <input type="checkbox"/> 床上浸水 <input type="checkbox"/> 床下浸水 <input type="checkbox"/> その他	棟数  千円
	月 日 時 分			<input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立 <input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> その他学校 <input type="checkbox"/> 官公庁, その他 <input type="checkbox"/> 寺社, 仏閣, 文化財	_____造 _____葺 _____建 建坪 _____㎡ 延坪 _____㎡	<input type="checkbox"/> 全壊(焼・失) <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 一部損壊 <input type="checkbox"/> 床上浸水 <input type="checkbox"/> 床下浸水 <input type="checkbox"/> その他	棟数  千円
	月 日 時 分			<input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立 <input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> その他学校 <input type="checkbox"/> 官公庁, その他 <input type="checkbox"/> 寺社, 仏閣, 文化財	_____造 _____葺 _____建 建坪 _____㎡ 延坪 _____㎡	<input type="checkbox"/> 全壊(焼・失) <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 一部損壊 <input type="checkbox"/> 床上浸水 <input type="checkbox"/> 床下浸水 <input type="checkbox"/> その他	棟数  千円

**被害総括表（内訳⑤公共土木施設被害）**

報 告 日 時	年 月 日 時 分
班 名	

NO.

番号	発生日時	発生場所	区分	被害種別	被害程度	損害見積り額	備考 (原因等)
	月 日 時 分		<input type="checkbox"/> 道 路 <input type="checkbox"/> 橋 梁 <input type="checkbox"/> 河 川 <input type="checkbox"/> 砂 防 施 設 <input type="checkbox"/> 港 湾 施 設 <input type="checkbox"/> 漁 港 施 設 <input type="checkbox"/> 海 岸 施 設 <input type="checkbox"/> そ の 他	<input type="checkbox"/> 決 壊 <input type="checkbox"/> 破 損 <input type="checkbox"/> 流 失 <input type="checkbox"/> 陥 没 <input type="checkbox"/> 埋 没 <input type="checkbox"/> そ の 他	長 m 高 m 幅 m	千円	
	月 日 時 分		<input type="checkbox"/> 道 路 <input type="checkbox"/> 橋 梁 <input type="checkbox"/> 河 川 <input type="checkbox"/> 砂 防 施 設 <input type="checkbox"/> 港 湾 施 設 <input type="checkbox"/> 漁 港 施 設 <input type="checkbox"/> 海 岸 施 設 <input type="checkbox"/> そ の 他	<input type="checkbox"/> 決 壊 <input type="checkbox"/> 破 損 <input type="checkbox"/> 流 失 <input type="checkbox"/> 陥 没 <input type="checkbox"/> 埋 没 <input type="checkbox"/> そ の 他	長 m 高 m 幅 m	千円	
	月 日 時 分		<input type="checkbox"/> 道 路 <input type="checkbox"/> 橋 梁 <input type="checkbox"/> 河 川 <input type="checkbox"/> 砂 防 施 設 <input type="checkbox"/> 港 湾 施 設 <input type="checkbox"/> 漁 港 施 設 <input type="checkbox"/> 海 岸 施 設 <input type="checkbox"/> そ の 他	<input type="checkbox"/> 決 壊 <input type="checkbox"/> 破 損 <input type="checkbox"/> 流 失 <input type="checkbox"/> 陥 没 <input type="checkbox"/> 埋 没 <input type="checkbox"/> そ の 他	長 m 高 m 幅 m	千円	
	月 日 時 分		<input type="checkbox"/> 道 路 <input type="checkbox"/> 橋 梁 <input type="checkbox"/> 河 川 <input type="checkbox"/> 砂 防 施 設 <input type="checkbox"/> 港 湾 施 設 <input type="checkbox"/> 漁 港 施 設 <input type="checkbox"/> 海 岸 施 設 <input type="checkbox"/> そ の 他	<input type="checkbox"/> 決 壊 <input type="checkbox"/> 破 損 <input type="checkbox"/> 流 失 <input type="checkbox"/> 陥 没 <input type="checkbox"/> 埋 没 <input type="checkbox"/> そ の 他	長 m 高 m 幅 m	千円	
	月 日 時 分		<input type="checkbox"/> 道 路 <input type="checkbox"/> 橋 梁 <input type="checkbox"/> 河 川 <input type="checkbox"/> 砂 防 施 設 <input type="checkbox"/> 港 湾 施 設 <input type="checkbox"/> 漁 港 施 設 <input type="checkbox"/> 海 岸 施 設 <input type="checkbox"/> そ の 他	<input type="checkbox"/> 決 壊 <input type="checkbox"/> 破 損 <input type="checkbox"/> 流 失 <input type="checkbox"/> 陥 没 <input type="checkbox"/> 埋 没 <input type="checkbox"/> そ の 他	長 m 高 m 幅 m	千円	

被害総括表（内訳⑥耕地被害）

報 告 日 時	年 月 日 時 分
班 名	

NO. \_\_\_\_\_

番号	発生日時	発生場所	区分	被害種別	被害程度	損害見積り額	備考 (原因等)
	月 日 時 分		<input type="checkbox"/> 田 <input type="checkbox"/> 畑	<input type="checkbox"/> 流 失 <input type="checkbox"/> 埋 没 <input type="checkbox"/> 冠 水 <input type="checkbox"/> 崩 壊	ha	千円	
	月 日 時 分		<input type="checkbox"/> 田 <input type="checkbox"/> 畑	<input type="checkbox"/> 流 失 <input type="checkbox"/> 埋 没 <input type="checkbox"/> 冠 水 <input type="checkbox"/> 崩 壊	ha	千円	
	月 日 時 分		<input type="checkbox"/> 田 <input type="checkbox"/> 畑	<input type="checkbox"/> 流 失 <input type="checkbox"/> 埋 没 <input type="checkbox"/> 冠 水 <input type="checkbox"/> 崩 壊	ha	千円	
	月 日 時 分		<input type="checkbox"/> 田 <input type="checkbox"/> 畑	<input type="checkbox"/> 流 失 <input type="checkbox"/> 埋 没 <input type="checkbox"/> 冠 水 <input type="checkbox"/> 崩 壊	ha	千円	
	月 日 時 分		<input type="checkbox"/> 田 <input type="checkbox"/> 畑	<input type="checkbox"/> 流 失 <input type="checkbox"/> 埋 没 <input type="checkbox"/> 冠 水 <input type="checkbox"/> 崩 壊	ha	千円	

**被害総括表（内訳⑦農林水産施設被害）**

報 告 日 時	年 月 日 時 分
班 名	

NO. \_\_\_\_\_

番号	発生日時	発生場所	区分	被害種別	被害程度	損害見積り額	備考 (原因等)
	月 日 時 分		<input type="checkbox"/> 農道 <input type="checkbox"/> 溜池 <input type="checkbox"/> 水路 <input type="checkbox"/> 頭首工 <input type="checkbox"/> 林道 <input type="checkbox"/> 橋梁 <input type="checkbox"/> 水産施設 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 決壊 <input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 流失 <input type="checkbox"/> 陥没 <input type="checkbox"/> 埋没 <input type="checkbox"/> その他	長 m 高 m 幅 m	千円	
	月 日 時 分		<input type="checkbox"/> 農道 <input type="checkbox"/> 溜池 <input type="checkbox"/> 水路 <input type="checkbox"/> 頭首工 <input type="checkbox"/> 林道 <input type="checkbox"/> 橋梁 <input type="checkbox"/> 水産施設 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 決壊 <input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 流失 <input type="checkbox"/> 陥没 <input type="checkbox"/> 埋没 <input type="checkbox"/> その他	長 m 高 m 幅 m	千円	
	月 日 時 分		<input type="checkbox"/> 農道 <input type="checkbox"/> 溜池 <input type="checkbox"/> 水路 <input type="checkbox"/> 頭首工 <input type="checkbox"/> 林道 <input type="checkbox"/> 橋梁 <input type="checkbox"/> 水産施設 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 決壊 <input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 流失 <input type="checkbox"/> 陥没 <input type="checkbox"/> 埋没 <input type="checkbox"/> その他	長 m 高 m 幅 m	千円	
	月 日 時 分		<input type="checkbox"/> 農道 <input type="checkbox"/> 溜池 <input type="checkbox"/> 水路 <input type="checkbox"/> 頭首工 <input type="checkbox"/> 林道 <input type="checkbox"/> 橋梁 <input type="checkbox"/> 水産施設 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 決壊 <input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 流失 <input type="checkbox"/> 陥没 <input type="checkbox"/> 埋没 <input type="checkbox"/> その他	長 m 高 m 幅 m	千円	
	月 日 時 分		<input type="checkbox"/> 農道 <input type="checkbox"/> 溜池 <input type="checkbox"/> 水路 <input type="checkbox"/> 頭首工 <input type="checkbox"/> 林道 <input type="checkbox"/> 橋梁 <input type="checkbox"/> 水産施設 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 決壊 <input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 流失 <input type="checkbox"/> 陥没 <input type="checkbox"/> 埋没 <input type="checkbox"/> その他	長 m 高 m 幅 m	千円	

**被害総括表（内訳⑧宅地、山、崖の被害）**

報 告 日 時	年 月 日 時 分
班 名	

NO. \_\_\_\_\_

番号	発生日時	発生場所	区分	被害種別	被害程度	損害見積り額	備考 (原因等)
	月 日 時 分		<input type="checkbox"/> 宅地くずれ <input type="checkbox"/> 土砂崩 <input type="checkbox"/> 山くずれ <input type="checkbox"/> 石積崩 <input type="checkbox"/> 崖くずれ <input type="checkbox"/> コンクリート <input type="checkbox"/> ブロック	<input type="checkbox"/> 崩壊 <input type="checkbox"/> 流失 <input type="checkbox"/> 陥没 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 埋没	長 m 高 m 幅 m	千円	
	月 日 時 分		<input type="checkbox"/> 宅地くずれ <input type="checkbox"/> 土砂崩 <input type="checkbox"/> 山くずれ <input type="checkbox"/> 石積崩 <input type="checkbox"/> 崖くずれ <input type="checkbox"/> コンクリート <input type="checkbox"/> ブロック	<input type="checkbox"/> 崩壊 <input type="checkbox"/> 流失 <input type="checkbox"/> 陥没 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 埋没	長 m 高 m 幅 m	千円	
	月 日 時 分		<input type="checkbox"/> 宅地くずれ <input type="checkbox"/> 土砂崩 <input type="checkbox"/> 山くずれ <input type="checkbox"/> 石積崩 <input type="checkbox"/> 崖くずれ <input type="checkbox"/> コンクリート <input type="checkbox"/> ブロック	<input type="checkbox"/> 崩壊 <input type="checkbox"/> 流失 <input type="checkbox"/> 陥没 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 埋没	長 m 高 m 幅 m	千円	
	月 日 時 分		<input type="checkbox"/> 宅地くずれ <input type="checkbox"/> 土砂崩 <input type="checkbox"/> 山くずれ <input type="checkbox"/> 石積崩 <input type="checkbox"/> 崖くずれ <input type="checkbox"/> コンクリート <input type="checkbox"/> ブロック	<input type="checkbox"/> 崩壊 <input type="checkbox"/> 流失 <input type="checkbox"/> 陥没 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 埋没	長 m 高 m 幅 m	千円	
	月 日 時 分		<input type="checkbox"/> 宅地くずれ <input type="checkbox"/> 土砂崩 <input type="checkbox"/> 山くずれ <input type="checkbox"/> 石積崩 <input type="checkbox"/> 崖くずれ <input type="checkbox"/> コンクリート <input type="checkbox"/> ブロック	<input type="checkbox"/> 崩壊 <input type="checkbox"/> 流失 <input type="checkbox"/> 陥没 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 埋没	長 m 高 m 幅 m	千円	

**被害総括表 (内訳⑨その他の被害 1)**

報 告 日 時	年   月   日   時   分
班            名	

NO. \_\_\_\_\_

番号	発生日時 月 日 時 分	発生場所	所有者又は管理者		区分	被害種別	損害 見積り額	備考 (原因等)
			住所	氏名				
	月 日 時 分				<input type="checkbox"/> 溪流崩壊 <input type="checkbox"/> 農林畜産物 <input type="checkbox"/> 商      工 <input type="checkbox"/> 木材流出 <input type="checkbox"/> 山林焼失 <input type="checkbox"/> 水道施設 <input type="checkbox"/> 工業用水路	<input type="checkbox"/> 流   失 <input type="checkbox"/> 埋   没 <input type="checkbox"/> 破   損 <input type="checkbox"/> 崩   壊 <input type="checkbox"/> 折   損 <input type="checkbox"/> 破   裂 <input type="checkbox"/> そ の 他	千円	
	月 日 時 分				<input type="checkbox"/> 溪流崩壊 <input type="checkbox"/> 農林畜産物 <input type="checkbox"/> 商      工 <input type="checkbox"/> 木材流出 <input type="checkbox"/> 山林焼失 <input type="checkbox"/> 水道施設 <input type="checkbox"/> 工業用水路	<input type="checkbox"/> 流   失 <input type="checkbox"/> 埋   没 <input type="checkbox"/> 破   損 <input type="checkbox"/> 崩   壊 <input type="checkbox"/> 折   損 <input type="checkbox"/> 破   裂 <input type="checkbox"/> そ の 他	千円	
	月 日 時 分				<input type="checkbox"/> 溪流崩壊 <input type="checkbox"/> 農林畜産物 <input type="checkbox"/> 商      工 <input type="checkbox"/> 木材流出 <input type="checkbox"/> 山林焼失 <input type="checkbox"/> 水道施設 <input type="checkbox"/> 工業用水路	<input type="checkbox"/> 流   失 <input type="checkbox"/> 埋   没 <input type="checkbox"/> 破   損 <input type="checkbox"/> 崩   壊 <input type="checkbox"/> 折   損 <input type="checkbox"/> 破   裂 <input type="checkbox"/> そ の 他	千円	
	月 日 時 分				<input type="checkbox"/> 溪流崩壊 <input type="checkbox"/> 農林畜産物 <input type="checkbox"/> 商      工 <input type="checkbox"/> 木材流出 <input type="checkbox"/> 山林焼失 <input type="checkbox"/> 水道施設 <input type="checkbox"/> 工業用水路	<input type="checkbox"/> 流   失 <input type="checkbox"/> 埋   没 <input type="checkbox"/> 破   損 <input type="checkbox"/> 崩   壊 <input type="checkbox"/> 折   損 <input type="checkbox"/> 破   裂 <input type="checkbox"/> そ の 他	千円	
	月 日 時 分				<input type="checkbox"/> 溪流崩壊 <input type="checkbox"/> 農林畜産物 <input type="checkbox"/> 商      工 <input type="checkbox"/> 木材流出 <input type="checkbox"/> 山林焼失 <input type="checkbox"/> 水道施設 <input type="checkbox"/> 工業用水路	<input type="checkbox"/> 流   失 <input type="checkbox"/> 埋   没 <input type="checkbox"/> 破   損 <input type="checkbox"/> 崩   壊 <input type="checkbox"/> 折   損 <input type="checkbox"/> 破   裂 <input type="checkbox"/> そ の 他	千円	

南あわじ市災対 様式-14-8 被害総括表 (内訳⑨その他の被害 1)

**被害総括表 (内訳⑩その他の被害 2)**

報 告 日 時	年 月 日 時 分
班 名	

NO.

番号	発生日時	発生場所	所有者又は管理者		区分	被害種別	損害見積り額	備考 (原因等)
			住所	氏名				
	月 日 時 分				<input type="checkbox"/> 船 船 <input type="checkbox"/> 通信施設 <input type="checkbox"/> 電気施設 <input type="checkbox"/> ガス施設 <input type="checkbox"/> 都市施設 <input type="checkbox"/> そ の 他	<input type="checkbox"/> 流 失 <input type="checkbox"/> 埋 没 <input type="checkbox"/> 破 損 <input type="checkbox"/> 崩 壊 <input type="checkbox"/> 沈 没 <input type="checkbox"/> 破 裂 <input type="checkbox"/> 折 損 <input type="checkbox"/> 断 線 <input type="checkbox"/> 倒 壊 <input type="checkbox"/> そ の 他	千円	
	月 日 時 分				<input type="checkbox"/> 船 船 <input type="checkbox"/> 通信施設 <input type="checkbox"/> 電気施設 <input type="checkbox"/> ガス施設 <input type="checkbox"/> 都市施設 <input type="checkbox"/> そ の 他	<input type="checkbox"/> 流 失 <input type="checkbox"/> 埋 没 <input type="checkbox"/> 破 損 <input type="checkbox"/> 崩 壊 <input type="checkbox"/> 沈 没 <input type="checkbox"/> 破 裂 <input type="checkbox"/> 折 損 <input type="checkbox"/> 断 線 <input type="checkbox"/> 倒 壊 <input type="checkbox"/> そ の 他	千円	
	月 日 時 分				<input type="checkbox"/> 船 船 <input type="checkbox"/> 通信施設 <input type="checkbox"/> 電気施設 <input type="checkbox"/> ガス施設 <input type="checkbox"/> 都市施設 <input type="checkbox"/> そ の 他	<input type="checkbox"/> 流 失 <input type="checkbox"/> 埋 没 <input type="checkbox"/> 破 損 <input type="checkbox"/> 崩 壊 <input type="checkbox"/> 沈 没 <input type="checkbox"/> 破 裂 <input type="checkbox"/> 折 損 <input type="checkbox"/> 断 線 <input type="checkbox"/> 倒 壊 <input type="checkbox"/> そ の 他	千円	
	月 日 時 分				<input type="checkbox"/> 船 船 <input type="checkbox"/> 通信施設 <input type="checkbox"/> 電気施設 <input type="checkbox"/> ガス施設 <input type="checkbox"/> 都市施設 <input type="checkbox"/> そ の 他	<input type="checkbox"/> 流 失 <input type="checkbox"/> 埋 没 <input type="checkbox"/> 破 損 <input type="checkbox"/> 崩 壊 <input type="checkbox"/> 沈 没 <input type="checkbox"/> 破 裂 <input type="checkbox"/> 折 損 <input type="checkbox"/> 断 線 <input type="checkbox"/> 倒 壊 <input type="checkbox"/> そ の 他	千円	
	月 日 時 分				<input type="checkbox"/> 船 船 <input type="checkbox"/> 通信施設 <input type="checkbox"/> 電気施設 <input type="checkbox"/> ガス施設 <input type="checkbox"/> 都市施設 <input type="checkbox"/> そ の 他	<input type="checkbox"/> 流 失 <input type="checkbox"/> 埋 没 <input type="checkbox"/> 破 損 <input type="checkbox"/> 崩 壊 <input type="checkbox"/> 沈 没 <input type="checkbox"/> 破 裂 <input type="checkbox"/> 折 損 <input type="checkbox"/> 断 線 <input type="checkbox"/> 倒 壊 <input type="checkbox"/> そ の 他	千円	

南あわじ市災対 様式-15

被害概況把握表

日 時 年 月 日 時 分

(1/2)

地域	町名	人口	避難				活動状況				人的被害				建物被害				ライフライン			
			○避難準備・ 高齢者等避難 開始	○避難勧告	○避難指示 (緊急)	◎避難者 (人)	○活動中	○応援部隊	○救援要請	◎火災 (件)	◎人命救助 (件)	◎死亡 (人)	◎重症 (人)	◎中軽症 (人)	◎全壊 (戸)	◎大規模 半壊 (戸)	◎半壊 (戸)	◎一部損壊 (戸)	◎その他 (戸)	○電気	○水道	○ガス
	広田	4,391																				
	緑優文	1,563																				
	松帆	4,051																				
	湊	1,807																				
	津井	1,365																				
	阿那賀	1,331																				
	伊加利	423																				
	西淡志知	1,106																				
	榎列	3,639																				
	八木	3,628																				
	市	3,973																				
	神代	2,818																				
	三原優文	473																				
	三原志知	717																				
	福良	4,917																				
	賀集	3,764																				
	北阿万	1,859																				
	潮美台	1,487																				
	阿万	3,081																				

(2/2)

地域	町名	人口	避難				活動状況				人的被害				建物被害				ライフライン			
			○避難準備・ 高齢者等避難 開始	○避難勧告	○避難指示 (緊急)	◎避難者	○活動中	○応援部隊	○救援要請	◎火災	◎人命救助	◎死亡	◎重症	◎中軽症	◎全壊	◎大規模 半壊	◎半壊	◎一部損壊	◎その他	○電気	○水道	○ガス
	灘	604				(人)																
	沼島	448																				
	合計	47,445																				

## 参集途上状況報告書

報 告 日 時	年   月   日   時   分
班 名	
報 告 者	

	被害状況	備考 〔被害場所（周辺の目標物）等〕
火 災	被害 [ なし ・ あり ] ・延焼中 (        ) 件 ・消火中 (        ) 件 ・鎮火、鎮圧 (        ) 件	
建 物	被害 [ なし ・ あり ] ・全壊 (        ) 件 ・大規模半壊 (        ) 件 ・半壊 (        ) 件 ・一部損壊 (        ) 件	
道 路 ・ 橋	被害 [ なし ・ あり ] ・全面通行不可 [損壊・液状化] (        ~        ) 区間 ・一部（片側）通行不可 [損壊・液状化] (        ~        ) 区間 ・がれき等障害物 (        ) 周辺	
人 的 被 害	被害 [ なし ・ あり ] ・死者 (        ) 名 ・重症 (        ) 名 ・中等症 (        ) 名 ・軽症 (        ) 名	
鉄 道	被害 [ なし ・ あり ] ・不通 ( 線 ~ ) 区間	
ガ ス	使用 [ 可能 ・ 不能 ] ・ガス漏れ (        ) 周辺	
水 道	使用 [ 可能 ・ 不能 ]	
電 気	使用 [ 可能 ・ 不能 ]	
そ の 他		
電波状況・電柱・ 街路樹・塀の被害、 事故・避難住民の 有無 等		

※被害状況の詳細を記入する場合に、その他欄を活用すること。

南あわじ市災対 様式-17

**被害状況調査報告書**

日	時	年	月	日	時	分
班	名					
調	査					
員						

Large empty rectangular area for reporting the disaster damage investigation results.

**住民等からの災害情報受信表 (各班共通)**

受信日時		年	月	日 (午前・午後)	時	分
受信者		班 ( )				
相手方	自治会名等					
	通報者		連絡先			
情報区分		内容・要望事項		情報区分		内容・要望事項
水防活動要請 <input type="checkbox"/> ビニールシートの要請 <input type="checkbox"/> 土のうの要請 <input type="checkbox"/> 砕石の要請 <input type="checkbox"/> その他の要請				要請等 <input type="checkbox"/> 救助・救出要請 <input type="checkbox"/> 孤立情報 <input type="checkbox"/> 人の安否確認 <input type="checkbox"/> 安否確認者等の避難確認		
避難情報 <input type="checkbox"/> 危険な場所への避難 <input type="checkbox"/> 安全な場所への避難				人的被害 <input type="checkbox"/> 死亡情報 <input type="checkbox"/> 行方不明者情報 <input type="checkbox"/> 負傷者情報 (重症) <input type="checkbox"/> 負傷者情報 (軽症)		
住家被害 <input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 床上浸水 <input type="checkbox"/> 床下浸水				河川情報 <input type="checkbox"/> 破堤 <input type="checkbox"/> 越水 <input type="checkbox"/> 越水の危険		
道路情報 <input type="checkbox"/> 損壊 <input type="checkbox"/> 冠水 <input type="checkbox"/> 道路封鎖 (通行止め)				土砂災害 <input type="checkbox"/> 土砂災害発生 (土石流等) <input type="checkbox"/> 前兆現象 (山鳴り等) <input type="checkbox"/> 前兆現象 (道路等にクラック) <input type="checkbox"/> 前兆現象 (湧き水等)		
公共交通機関の状況 <input type="checkbox"/> NEXCO西日本等				ライフライン状況 <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> ケーブルテレビ <input type="checkbox"/> 水道 <input type="checkbox"/> 下水道		
公共施設等の状況 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 保育園 <input type="checkbox"/> 集会所等の状況 <input type="checkbox"/> その他				その他の状況 <input type="checkbox"/> 田畑の状況 <input type="checkbox"/> その他		
対応内容					対応状況	処理済 未処理
送付日時		年	月	日	時	分
発信者		班 ( )			データ入力確認	済・未済
発信先対策班		班 ( )				

**災害発生時電話受付記入簿（住民・避難所・関係機関）**

受信日時	年 月 日（午前・午後）	時 分
受付者		
通報者名・電話	電話	
①場所を確認する（災害箇所等の場所を記入し、項目を○で囲む）		
・場所（緑・西淡・三原・南淡）  ・人的被害、家屋倒壊、火事、津波、道路、河川、ため池、ダム、電気、水道、ガス、その他（ ）		
②そこは、どのように（状態）なっているか？	聞き取り時の留意事項	
・負傷、倒壊、土砂崩れ、決壊、断水、不通、物資不足  ..... ..... ..... .....	・まず伝えたい内容を聞き取った後に、氏名、電話番号を聞き取る ・身体への危険の逼迫度がどの程度か注意し聞き取る（浸水はひざ上まできているのか、土砂流出はどの程度か、山で奇妙な音がしていないか） ・事前の避難は積極的に受け入れる ・逼迫した状態では、避難所への避難にこだわらず、付近の安全な場所への避難も勧める	
③どうして欲しいのか？（救助、消火、復旧、応援、物資補給等できるだけ具体的に記入）		
..... ..... ..... ..... .....		
処理したいいずれかの方法（番号）に○を付けてください		
1. 即答	2. 他班への転送	3. 協議後、後日連絡する場合
即答した内容	転送した他班名	連絡日時： 月 日 （午前・午後） 時 分
.....	.....	お伝えした内容：
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
最終連絡者		

**社会福祉施設等の災害情報受信表（1）**

受信日時	年 月 日（午前・午後）	時	分
受信者	班（ ）		
相手方	自治会名等		
	通報者	連絡先	
情報区分	内容・要望事項	情報区分	内容・要望事項
水防活動要請 <input type="checkbox"/> ビニールシートの要請 <input type="checkbox"/> 土のうの要請 <input type="checkbox"/> 砕石の要請 <input type="checkbox"/> その他の要請		要請等 <input type="checkbox"/> 救助・救出要請 <input type="checkbox"/> 孤立情報 <input type="checkbox"/> 人の安否確認 <input type="checkbox"/> 安否確認者等の避難確認	
避難情報 <input type="checkbox"/> 危険な場所への避難 <input type="checkbox"/> 安全な場所への避難		人的被害 <input type="checkbox"/> 死亡情報 <input type="checkbox"/> 行方不明者情報 <input type="checkbox"/> 負傷者情報（重症） <input type="checkbox"/> 負傷者情報（軽症）	
施設被害 <input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 床上浸水 <input type="checkbox"/> 床下浸水		河川情報 <input type="checkbox"/> 破堤 <input type="checkbox"/> 越水 <input type="checkbox"/> 越水の危険	
道路情報 <input type="checkbox"/> 損壊 <input type="checkbox"/> 冠水 <input type="checkbox"/> 道路封鎖（通行止め）		土砂災害 <input type="checkbox"/> 土砂災害発生（土石流等） <input type="checkbox"/> 前兆現象（山鳴り等） <input type="checkbox"/> 前兆現象（道路等にクラック） <input type="checkbox"/> 前兆現象（湧き水等）	
社会福祉施設の状況 <input type="checkbox"/> 老人福祉施設 <input type="checkbox"/> 障害者支援施設 <input type="checkbox"/> 児童福祉施設 <input type="checkbox"/> 医療機関 <input type="checkbox"/> 介護保険施設 <input type="checkbox"/> 居宅介護支援事業者 <input type="checkbox"/> その他		ライフライン状況 <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> ケーブルテレビ <input type="checkbox"/> 水道 <input type="checkbox"/> 下水道	
		その他の状況 <input type="checkbox"/> 田畑の状況 <input type="checkbox"/> その他	
対応内容			対応状況 処理済 未処理
送付日時	年 月 日	時	分
発信者	班（ ）	データ入力確認	済・未済
発信先対策班	班（ ）		

## 社会福祉施設等の災害情報受信表（2）

受信日時		受信班・受信者		
年	月	日 (午前・午後)	時 分	班 ( )
相手方	自治会名等			
	通報者	連絡先		
■ 被害状況				
連絡内容		水防関係・道路情報・河川情報・被害・避難・その他		
※ 関係するものに○				
災害発生場所				
発生日時	時	分	覚知日時	時 分
内 容 :				
※ 覚知日時とは災害発生を発見した日時のこと				
関係機関への連絡の有無		班・警察・消防本部・消防団	<input type="checkbox"/> 済	
		自治会長・その他 ( )	<input type="checkbox"/> 未済	
■ 処理事項				
連絡先	<input type="checkbox"/> 班 ( ) に連絡 <input type="checkbox"/> その他 ( ) に連絡		連絡日時	時 分
処 理 内 容 :				
■ 対応指示				
指示時刻	時	分	指示者	
依 頼 事 項 :				
■ 対応状況				
対応班等	班 その他 ( )		対応担当者	
対応開始時刻	月	日	時 分	対応終了時刻 月 日 時 分
対 応 状 況 :				



### 道路等の状況表 (1)

【初動期～復旧期】

年 月 日 時 分現在

種 別	状 況 (場所、概要等)	
道路・橋梁被害 (箇所)	道路被害：損壊 ( ) ・冠水 ( ) うち通行不能 ( ) 橋梁被害： 特記事項：	
パトロールによる道路状況	地 域	
土砂災害状況	地 域	
※ がけ崩れ・砂崩れ・地滑り・土石流の箇所、状況等	地 域	
道路情報伝達対応連絡会による道路状況	国 県 道	
	市 道	
	神戸淡路鳴門自動車道	
災害応急対応	交 通 規 制 (通行止め等)	路線名・箇所名
		理 由
		規 区 分
		制 開 始
		状 解 除
	況 迂回路	
対 応 状 況		
	迂回路への誘導に関する消防団等への依頼	
	応 急 工 事	
排 水 対 策		
交通の確保対策	応急復旧工事 迂回路の設定	
そ の 他		

※ 被害情報項目についてはあくまで一例であり、項目・内容はこの様式にこだわらず随時必要な情報を追加すること  
 ※ 交通規制が多数ある場合、次の様式で報告

## 道路等の状況表（2）

【初動期～復旧期】

年 月 日 時 分現在

種 別	状況（場所、概要等）					
交通規制 (通行止め等)	路線名・箇所名					
	理 由					
	規制状況	区 分	全線	km	・ 一部	km
		開 始		日	時	分
		解 除		日	時	分
		迂回路	有・無（有の場合下記に詳細に記載）			
対 応 状 況						
交通規制 (通行止め等)	路線名・箇所名					
	理 由					
	規制状況	区 分	全線	km	・ 一部	km
		開 始		日	時	分
		解 除		日	時	分
		迂回路	有・無（有の場合下記に詳細に記載）			
対 応 状 況						
交通規制 (通行止め等)	路線名・箇所名					
	理 由					
	規制状況	区 分	全線	km	・ 一部	km
		開 始		日	時	分
		解 除		日	時	分
		迂回路	有・無（有の場合下記に詳細に記載）			
対 応 状 況						
交通規制 (通行止め等)	路線名・箇所名					
	理 由					
	規制状況	区 分	全線	km	・ 一部	km
		開 始		日	時	分
		解 除		日	時	分
		迂回路	有・無（有の場合下記に詳細に記載）			
対 応 状 況						
そ の 他						

※ 被害情報項目についてはあくまで一例であり、項目・内容はこの様式にこだわらず随時必要な情報を追加すること

## 被害状況・応急対策報告書

【初動期】報告時間：       年       月       日       時       分、報告者：

現場確認時間等	現場担当職員	情報提供者（あれば記載）
月   日（午前・午後）   時   分		
被害場所	自治会名	自治会
	市道・県道	線                   付近
	農道・山道	付近
	河 川	川                   付近
	民 家	宅
	田 畑 その他	
被害内容	土砂崩れ	L=   m   cm、H=   m   cm
	護岸崩壊	L=   m   cm、H=   m   cm
	落 石	箇所                   個
	倒 木	本、L=   m   cm
	暗渠つまり	L=   m   cm、H=   m   cm、W=   m   cm
	浸水（溢水・冠水・決壊等）	浸水深   m   cm
その他		
詳細内容		
現場での対応	理 由	
	交通規制（通行止め等）	開始終了時間                   日   時   分～   日   時   分
	区分等	全面・片側、                   箇所、                   km
	バリケード設置	箇所                   個
	コーン設置	箇所                   個
	看板設置	狭小・段差・その他（                   ）                   枚
	迂回路の有無	有・無
	迂回路の状況	
	その他	
	応急工事	
避難誘導	～                   、                   人	
その他		
備考		

### 災害状況表（上下水道）

【初動期～復旧期】

年 月 日 時 分現在

項 目	日 時	状 況
被 害 状 況 (人的、施設)	月 日 時 分	
災 害 応 急 対 応	月 日 時 分	
排 水 対 策	月 日 時 分	
兵庫県水道災害相互 応援に関する協定に 基づく他市町への応 援・支援要請	月 日 時 分	
そ の 他	月 日 時 分	

**情報の整理・分析、報告**

住民等からの災害情報集計表 (1 / 3)

地区 項目	地区	地区	地区	地区
水防活動要請	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :
要 請 等	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :
避 難 情 報	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :
人 的 被 害	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :
住 家 被 害	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :
河 川 情 報	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :
道 路 情 報	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :
土 砂 災 害	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :
公共施設等の状況	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :
公共交通機関の状況	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :
ライフライン状況	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :
その他の状況	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :

住民等からの災害情報集計表（2／3）

項目 \ 地区	地区	地区	地区	地区
水防活動要請	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :
要 請 等	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :
避 難 情 報	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :
人 的 被 害	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :
住 家 被 害	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :
河 川 情 報	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :
道 路 情 報	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :
土 砂 災 害	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :
公共施設等の状況	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :
公共交通機関の状況	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :
ライフライン状況	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :
その他の状況	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :

住民等からの災害情報集計表（3／3）

項目 \ 地区	地区	地区	地区	地区
水防活動要請	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :
要 請 等	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :
避 難 情 報	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :
人 的 被 害	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :
住 家 被 害	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :
河 川 情 報	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :
道 路 情 報	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :
土 砂 災 害	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :
公共施設等の状況	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :
公共交通機関の状況	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :
ライフライン状況	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :
その他の状況	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :	A・B・C 時間 :

## 災害関連情報一覧表

【初動期～復旧期】

年 月 日 時 分現在

種 別	被害状況（発生場所、被害概要、復旧見込み）
人 的 被 害	死 亡 者
	行方不明者
	負 傷 者
住 家 被 害	全 壊
	大規模半壊
	半 壊
	一部損壊
	床上浸水
	床下浸水
ライフライン	電 気
	電 話
	ガ ス
	水 道
	下 水
道路通行止 (通行規制)	国 県 道
	市 道
	高 速 道
公共土木施設	兵 庫 県
	南あわじ市
農 地 被 害	
農 産 物 被 害	
山 林 被 害	
市 有 施 設 被 害	
市 営 住 宅 被 害	
商 工 業 被 害	
病 院 被 害	
その他 ( )	
その他 ( )	

県及び他市町への応援要請、自衛隊への派遣要請一覧表

年 月 日 時 分

対 策 班		県及び他市町への 応援要請内容	県及び他 市町必要 人員	自衛隊の派遣要請内容	自衛隊 必要人員	備考(応援先、必要な資格等)	
本部事務局	資 料 作 成 班						
	情 報 収 集 ・ 発 信 班						
	広 報 班						
	電 話 応 対 班						
ロジチーム	人 事 総 務 班						
	財 務 ・ 庁 舎 班						
人命救助・輸送 確保チーム	輸 送 ル ー ト 確 保 班						
	救 助 消 火 捜 索 班						
避難者対策チーム	健康福祉 グループ	救 護 対 策 班					
		福 祉 対 策 班					
		保 健 対 策 班					
		ボ ラ ン テ ィ ア 班					
	避 難 所 配 備 職 員						
	物資 グループ	食 料 ・ 飲 料 班					
		設 備 ・ 用 品 班					
給 水 班							

対 策 班		県及び他市町への 応援要請内容	県及び他 市町必要 人員	自衛隊の派遣要請内容	自衛隊 必要人員	備考(応援先、必要な資格等)
環境・ 生活支援 チーム	ト イ レ 班					
	廃 棄 物 処 理 班					
	遺 体 班					
	被 害 認 定 班					
	生 活 支 援 班					
生活基盤・ 住宅 チーム	下 水 班					
	二 次 災 害 防 止 班					
	住 ま い 対 策 班					
教育班						
子育て班						
特命班						
		合 計		合 計		

※ 県等への応援要請が必要な場合は、応援要請人員に必要な人員及び備考欄に応援先、内容等を記載してください。

## 応援活動報告書

項 目	内 容
応援活動場所	
応援活動期間	
応援延べ人数	
応援活動組織等 (指揮者・人員・車両等)	
応援活動の内容	
使用器材及び 消費物品等	
その他参考事項	
別添資料 (毎日の応援組織・応援人数等)	

### 各対策班応援活動記録一覧表（日別）

活動内容	年 月 ( 人 員 計 )																																				
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31						

南あわじ市災対 様式-31 各対策班応援活動記録一覧表（日別）

## 自衛隊派遣要請依頼書

文章番号

年 月 日  
兵庫県知事 殿

南あわじ市長 印

### 自衛隊の災害派遣要請依頼について

災害を防除するため、下記のとおり自衛隊の災害派遣要請を依頼します。

#### 記

#### 1 災害の状況および派遣を必要とする理由

- (1) 災害の種類
- (2) 災害発生の日時 年 月 日 時 分
- (3) 災害発生場所
- (4) 災害の状況
- (5) 派遣要請を依頼する事由

#### 2 派遣を希望する期間 年 月 日から 年 月 日まで

#### 3 派遣を希望する勢力

- (1) 人員 :
- (2) 装備 : 船舶 ( ) ・航空機 ( ) ・その他 ( )

#### 4 派遣を希望する区域および活動内容

- (1) 派遣を希望する区域
- (2) 連絡場所および連絡職員
- (3) 活動内容 捜索救助・道路啓開・水防・輸送・その他 ( )

#### 5 その他参考となるべき事項

作業用資材、派遣部隊の宿営（宿泊）地又は宿泊施設の状況

## 自衛隊の災害派遣撤収要請依頼書

文 章 番 号  
年 月 日

兵庫県知事 殿

南あわじ市長 印

### 自衛隊の災害派遣撤収要請依頼について

自衛隊の災害派遣を受けましたが、災害の復旧も概ね終了しましたから、下記のとおり撤収要請を依頼します。

#### 記

1 撤収要請依頼日時

年 月 日 時

2 派遣要請依頼日時

年 月 日 時

3 撤収作業場所

4 撤収作業内容

**防災行政無線通信原稿**

管理者	班 長	担 当			
依頼年月日	年 月 日	依頼班長			
通信日時	年 月 日 ( 曜日)	開始時刻	午前・後	時	分
通信区域	A 市内一斉 B 戸別 (地区別 )				
件 名					

**防災ネット配信記録表**

項 目	受 信 時 刻	配信完了時刻	報 告	備 考
大雨に関する気象情報	:	:		
大雨警報（土砂災害）	:	:		
土砂災害警戒情報	:	:		
水防指令第1号	:	:		
水防警報第1号	:	:		
水防指令第2号	:	:		
水防指令第3号	:	:		
水防警報第2号	:	:		
水防警報第3号	:	:		
避難準備・高齢者等避難開始	:	:		
	:	:		
避難勧告	:	:		
	:	:		
避難指示（緊急）	:	:		
	:	:		

## 消防団活動状況表

方面隊      分団【初動期～復旧期】

部

年    月    日    時    分現在

消防団の出動	出動要請	月	日	時	分	消防団の解散	解散要請	月	日	時	分
	出動時間	月	日	時	分		解散時間	月	日	時	分

項 目	日 時	場所等	活動内容	状 況 等 (出動人員含む) ※ 全分団の出動人員は別様式で報告
警 戒 活 動	日 時 分～ 日 時 分			
	日 時 分～ 日 時 分			
	日 時 分～ 日 時 分			
	日 時 分～ 日 時 分			
	日 時 分～ 日 時 分			
水 防 活 動	日 時 分～ 日 時 分			
	日 時 分～ 日 時 分			
	日 時 分～ 日 時 分			
	日 時 分～ 日 時 分			
	日 時 分～ 日 時 分			
避 難 誘 導	日 時 分～ 日 時 分			
	日 時 分～ 日 時 分			
	日 時 分～ 日 時 分			
救 出 救 助 活 動	日 時 分～ 日 時 分			
	日 時 分～ 日 時 分			
	日 時 分～ 日 時 分			
被 害 状 況 等	日 時 分～ 日 時 分			
	日 時 分～ 日 時 分			
	日 時 分～ 日 時 分			
広 報 活 動 状 況	日 時 分～ 日 時 分			
	日 時 分～ 日 時 分			
	日 時 分～ 日 時 分			

## 災害救助法の適用申請等に関すること

年 月 日 時 分現在

(災害救助法の適用申請等に関すること)

--

(被災者生活再建支援金に関すること)

請求件数 (全壊、大規模半壊)・支給日・件数・金額等

--

(フェニックス共済に関すること)

請求件数・支給日・件数・金額等

--

(一時転居者支援に関すること)

請求件数・支給日・件数・金額等

--

(住宅災害復興融資利子補給に関すること)

請求件数・支給日・件数・金額等

--

(高齢者住宅再建支援に関すること)

請求件数・支給日・件数・金額等

--

(被災者生活復興資金貸付制度に関すること)

請求件数 (地域別)・支給日・件数・金額等

--

南あわじ市災対 様式-38 救助の種目別物資受払状況

救助の種目別	年月日	品名	単位呼称	摘要	受	払	残	備考
(例) 避難所用								
炊き出しその他による食品給与用								
給水用機械器具 燃料浄水用薬品資材								
被服寝具等								

南あわじ市災対 様式-39 避難所設置及び収容状況

避難所の名称	種別	開設期間	実人員	延人員	物品使用状況		実支出額	備考
					品名	数量		
計								

南あわじ市災対 様式-40 応急仮設住宅状況

応急仮設住宅番号	世帯主氏名	家族数	町名	構造区分	面積	敷地区分	着工月日	竣工月日	入居月日	実支出額	備考
計	世帯										

南あわじ市災対 様式-41 炊き出し給与状況

炊き出し場の名称	月日			月日			月日			3日間小計			月日			4日目以降小計			合計	実支出額	備考
	朝	昼	夕	朝	昼	夕	朝	昼	夕	朝	昼	夕	朝	昼	夕	朝	昼	夕			
計																					

南あわじ市災対 様式-42 飲料水の供給簿

供給月日	対象人員	給水用機械器具									実支出額	備考
		名称	借 り 上 げ			修 繕			燃料費			
			数量	所有者	金額	修繕月日	修繕費	故障の概要				
計												

南あわじ市災対 様式-43 物資の給与状況

住家被害程度区分	世帯主氏名	基礎となった世帯構成人員	給与月日	物資給与の品名						実支出額	備考
				ふとん	毛布	作業衣	なべ				
計	全壊	世帯									
	半壊	世帯									

災害救助物資として上記のとおり給与したことに相違ありません。

年 月 日

給与責任者

印

南あわじ市災対 様式-44 救護班活動状況

救護班名

班長 医師

印

月 日	市(区)場所	患者数	措置の概要	死体検案数	修繕費	備考
計						

南あわじ市災対 様式-45 病院診療所医療実施状況

診療機関名	患者氏名	診療期間	病名	診療区分		診療報酬点数		金額	備考
				入院	通院	入院 点	通院 点		
計機関	人								

南あわじ市災対 様式-46 助産台帳

分べん者氏名	分べん日時	助産機関名	分べん期間	金額	備考
計					

南あわじ市災対 様式-47 被災者救出状況記録簿

年月日	救出人員	救出用機械器具								実支出額	備考
		名称	借上費			修繕費			燃料費		
			数量	所有者(管理者)氏名	金額	修繕月日	修繕費	修繕の概要			
計											

南あわじ市災対 様式-48 住宅応急修理状況

世帯主氏名	修理箇所概要	完了月日	実支出額	備考
計 世帯				

南あわじ市災対 様式-49 学用品の給与状況

学校名	学年	児童 (生徒) 氏名	親権者 氏名	給与 月日	給与品の内訳						実支 出額	備考
					教科書			その他学用品				
					国語	算数		鉛筆	ノート			
計	小学校	人										
	中学校	人										
	高等学校等	人										

学用品を上記のとおり給与したことに相違ありません。

年 月 日

給与責任者（学校長）

印

南あわじ市災対 様式-50 埋葬状況

死亡 年月日	埋葬 年月日	死亡者		埋葬を行った者		埋葬費				備考	
		氏名	年齢	死亡者との関係	氏名	棺 附属品 を含む	埋葬又は 火葬料	骨 箱	計		
計		人									

南あわじ市災対 様式-51 死体搜索状況記録簿

年月日	搜索 地区	搜索 死体	搜索用機械器具			金額	備考
			名称	数量	所有者（管理者） 氏名		
計							

南あわじ市災対 様式-52 死体処理台帳

処理 年月日	死体発見 の日時及 び場所	死亡者 氏名	遺族		洗浄等の処理			死体の一 時保存料	検案料	実支 出額	備考
			氏名	死亡者との関係	品名	数量	金額				
計		人									

南あわじ市災対 様式-53 障害物除去の状況

住家被害 程度区分		氏 名	除去に要 した期間	実支出額	除去に要すべき 状態の概要	備 考
計	半壊(焼)	世帯				
	床上浸水	世帯				

南あわじ市災対 様式-54 輸送記録簿

輸送 月日	目的	輸送 区間 (距離)	借上等			修繕				燃料費	実支 出額	備考	
			使 用 車 両 等		金 額	故 障 車 両 等		修 繕 月 日	修 繕 費				故 障 の 概 要
			種 類	台 数		名 称 番 号	所 有 者 氏 名						
計													

### 救助の実施記録日計票

報 告 日 時	年 月 日 時 分
班 名	
報 告 者	
発 信 番 号	第 号

救 助 の 種 類 (該当するものに ○を記入)		避難所	炊き出し等	飲料水
		生活必需品	医療救護	助産
		仮設住宅	住宅修理	学用品等
		遺体捜索	遺体処理	遺体埋葬
		障害物除去	輸送	救出
		その他 ( )		
員 数 ( 世 帯 )				
品 目 (数量・金額)				
受 入 先				
支 出 先				
場 所				
方 法				
記 事				

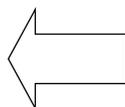
**避難者管理台帳**

避難所名 \_\_\_\_\_

No.	代表者氏名	住所	分類	備考(特別な配慮等)	入所日	退所日
			一般 ・ 一時滞在者		頁	
					/	/
					/	/
					/	/
					/	/
					/	/
					/	/
					/	/
					/	/
					/	/
					/	/
					/	/
					/	/
					/	/
					/	/
					/	/
					/	/
					/	/
					/	/
					/	/
					/	/
					/	/
					/	/
計						

## 避難者名簿

南あわじ市災害対策本部 宛  
Fax : 43-5303 (電話 : 43-5203)



避難所名	
報告者名	

世帯主(代表者)氏名					住所	〒 — —	
入所年月日	年 月 日 ( )				電話番号	— —	
	午前・午後 時 分				携帯電話	— —	
世帯氏名(避難者のみを記入)	ふりがな氏名	年齢	世帯主との関係	性別	備考 (身体障害・病気等)	所属自治会名	
	1	歳	世帯主	男・女		家屋の被害状況	全壊・半壊・一部損壊 浸水(床上・床下) 断水・停電・ガス停止 電話不通・不明
	2	歳		男・女		親族などの連絡先 (住所、氏名、電話、続柄等)	
	3	歳		男・女			
	4	歳		男・女			
	5	歳		男・女		支援区分	<input type="checkbox"/> 避難所への入所を希望
	6	歳		男・女			<input type="checkbox"/> 応急仮設住宅への入居を希望
7	歳		男・女		<input type="checkbox"/> 在宅のまま避難所サービスの利用を希望		

食物アレルギーについて	ない・ある(氏名: _____ 原因食品: _____)	
ご家族に病気などで特別な配慮を必要とする方がいる場合、注意点があつたらお書き下さい。		
氏名:	注意点:	
ご家族に特技や資格をお持ちの方がいらっしゃいましたら、氏名と特技・資格の内容をお書き下さい。		
氏名:	特技・資格:	

安否の問い合わせがあつた時に、こたえてよいですか?		はい ・ いいえ
退出年月日	年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分	
退出後の連絡先等	住所:	
	電話等:	
連絡先の問い合わせがあつた時に、こたえてよろしいですか?		はい ・ いいえ

※名簿の内容を公表することによって、ご親族の方々に安否を知らせるなどの効果があります。しかし、プライバシーの問題がありますので、公表の可否についてはご家族で判断してください。

**ボランティア活動記録簿**

作成者： \_\_\_\_\_  
 提出先： \_\_\_\_\_  
 (本書はボランティア活動者が活動前に作成し、ボランティア班に提出すること)

避難所名	
受付年月日	年 月 日
整理番号	
受付担当者	

ふりがな 氏名 団体名	性別 男・女	職業	
		活動人数	男性 名 女性 名
住所	電話 ( )		
緊急連絡先	氏名	電話 ( )	
活動内容			
活動期間	月 日 から 月 日 (予定) 時 分 時 分		
保険加入状況	有 ・ 無		
備考	(この欄には記入しないでください。)		

※団体で登録する場合は代表者氏名を記入し、構成員については代表者が把握してください。

活動終了日	年 月 日
-------	-------

**避難所ペット登録台帳**

避難所名 \_\_\_\_\_

No.	入所日	退所日	飼育者氏名 (住所・連絡先)	種類	性別	特徴 (名前・体格・毛色等)	スペース (施設内外及び場所)
例	3/11	3/14	氏名 住所 電話	犬	オス ・ メス	名前 タロウ 体格 中型 毛色 茶	外 (校庭サッカー ゴール付近) 内 ( )
1	/	/	氏名 住所 電話		オス ・ メス	名前 体格 毛色	外 ( ) 内 ( )
2	/	/	氏名 住所 電話		オス ・ メス	名前 体格 毛色	外 ( ) 内 ( )
3	/	/	氏名 住所 電話		オス ・ メス	名前 体格 毛色	外 ( ) 内 ( )
4	/	/	氏名 住所 電話		オス ・ メス	名前 体格 毛色	外 ( ) 内 ( )
5	/	/	氏名 住所 電話		オス ・ メス	名前 体格 毛色	外 ( ) 内 ( )
6	/	/	氏名 住所 電話		オス ・ メス	名前 体格 毛色	外 ( ) 内 ( )
7	/	/	氏名 住所 電話		オス ・ メス	名前 体格 毛色	外 ( ) 内 ( )
8	/	/	氏名 住所 電話		オス ・ メス	名前 体格 毛色	外 ( ) 内 ( )
9	/	/	氏名 住所 電話		オス ・ メス	名前 体格 毛色	外 ( ) 内 ( )
10	/	/	氏名 住所 電話		オス ・ メス	名前 体格 毛色	外 ( ) 内 ( )

**取材者用受付用紙**

受付日時	年 月 日 時 分	退所日時	年 月 日 時 分
代表者	氏 名		所 属
	連絡先 (住所・TEL)		
同行者	氏名		所属
取材目的	※オンエア・記事発表などの予定		
避難所側付添者名		(名刺添付場所)	
特記事項			

※お帰りの際にも必ず受付へお寄りください。

**避難所運営会役割分担名簿**

避難所名 \_\_\_\_\_

運 営 会 長		
運 営 副 会 長		
行 政 担 当 者		
施 設 管 理 者		
ボ ラ ン テ ィ ア		
総 務 班		
食 料 班		
物 資 班		
衛 生 班		
情 報 班		
救 護 班		
名 簿 班		

各班の主な役割

- ・総務班：避難所運営業務全般のとりまとめ、避難者の生活ルールに関すること
- ・食料班：食料等の配給及び不足分の請求
- ・物資班：生活物資の配給、不足分の請求及び余剰物資の管理
- ・衛生班：トイレ、ごみ処理等の衛生環境の管理
- ・情報班：情報の収集・整理・伝達
- ・救護班：負傷者の対応(医療施設への搬送等)、災害時要援護者への支援、ボランティアの受け入れ
- ・名簿班：避難者名簿の更新及び管理

**避難者受け入れ業務協力要請書【福祉避難所】**

年 月 日

社会福祉法人 様

(施設名称： )

(F A X： )

南あわじ市災害対策本部長

以下のとおり、避難者受け入れ業務の協力を要請します。

1. 要請する業務			
2. 避難者受け入れ人数			
3. 受け入れ期間	年	月	日～ 年 月 日
4. その他報告事項			
市連絡責任者			
電 話		F A X	

※【4. その他報告事項】に派遣する避難所担当職員を記載すること

**避難者受け入れ業務実績報告書【福祉避難所】**

年 月 日

南あわじ市災害対策本部長 様

施設名称：

避難所担当責任者：

以下のとおり、避難収容施設を閉鎖しましたので報告します。

1. 実施した業務				
2. 避難者受け入れ人数	延べ	人	最大	人 ( 月 日 )
3. 受け入れ期間	年 月 日～		年 月 日	
4. その他報告事項				

※ 福祉避難所閉鎖後は、すみやかに災害対策本部へ提出すること

### 福祉避難者名簿

避難所	
報告者	

(ふりがな) 災害時要援護者名				住所			
入所日時		年 月 日 時 分		電話			
年齢	才	性別	男・女	手帳の種類・等級 要介護度			
疾患名 (主治医氏名)				障がい名			
普段利用する サービス事業所				ケアマネジャー (事業所/担当者)			
氏名 (ふりがな) (※避難した方のみ記入してください)			続柄	年齢	性別	備考 (福祉避難所へ同行する者はその旨記載)	
家族							
親族などの 連絡先	氏名				電話		
	続柄			住所			
	氏名				電話		
	続柄			住所			
特別な配慮を必要とすることがある場合、記入してください (受診歴、在宅酸素療養、人工透析などの特殊な治療、疾患名、薬の服用、アレルギー、介助が必要なこうもくなど)							
健康調査	血圧 上/下 ( 時 分)	症状(感染症)	感染(その他)	食欲形態		主食	副食
	/ ( 時 分)	下痢・嘔吐・ 発熱・咳	便秘・食欲不振 ・頭痛・不眠			通常・おかゆ	常食・刻み・とろみ
家屋の状況	全壊・大規模半壊・半壊・一部毀損・断水・停電・電話不通 ( )						
他から問い合わせがあったとき、住所、氏名などを公表してもよいですか？						はい	いいえ
備考							

**避難者集計表**

避難所	
報告者	

報告日時	合計人数	男	女	世帯数	災害時要援護者 (人数)						
					乳児 3才未満	乳児 3～5才	老人 65 才以上	①身体障 がい者	②病気等	③要介 護者	④外国人
年 月 日 時 分											
年 月 日 時 分											
年 月 日 時 分											
年 月 日 時 分											
年 月 日 時 分											
年 月 日 時 分											
年 月 日 時 分											
年 月 日 時 分											
年 月 日 時 分											
年 月 日 時 分											
年 月 日 時 分											
年 月 日 時 分											
年 月 日 時 分											
年 月 日 時 分											
年 月 日 時 分											
年 月 日 時 分											
年 月 日 時 分											
年 月 日 時 分											
年 月 日 時 分											
年 月 日 時 分											
年 月 日 時 分											
年 月 日 時 分											
年 月 日 時 分											
年 月 日 時 分											
年 月 日 時 分											
年 月 日 時 分											
年 月 日 時 分											
年 月 日 時 分											
年 月 日 時 分											
年 月 日 時 分											
年 月 日 時 分											

**物資等依頼票・対応結果票**

※対応チェック欄	
対応済	・ 保留

No.

避難所 (依頼側)	発信時刻		年	月	日 (午前・午後)	時	分
	避難所	避難所名					
		電話					
		F A X					
		依頼者 (避難所担当職員)					
依頼内容 (数量、期限、内容を具体的に指示すること)							

設備・用品班 (対応側)	処理したいいずれかの方法 (番号) に○を付けてください	
	1. 即時対応	対応した内容
		対応者所属、氏名
	2. 他班への引き継ぎ	引き継ぎした担当班名、担当者氏名
		担当班の対応結果
	3. 協議後、後日連絡する場合	連絡日時: 年 月 日 午前・午後 時 分
		連絡相手先氏名
		お伝えした内容

- 行政担当者は、F A Xで依頼を行うことを原則とする。(控えは必ず保管すること)
- 避難所の行政担当職員は、物品受領等対応が完了した場合、その旨を災害対策本部へ連絡する。
- 設備・用品班の担当者は、受領確認時に右上のチェック欄「対応済」を○で囲み保管する。
- 食料、飲料水等の要求時は、避難者用と行政担当者・施設管理者の分も含めるものとする。

**避難所状況表**

年	月	日	時	分	現在	天気 ( )	記録者
避難者数							
乳幼児 (0~2)	幼児 (3~5)	男性 (6~64)	女性 (6~64)	高齢者 (65~)	総数		
合計総数 人							
救援物資搬入状況							
物資名	搬入元			数量	処理		
ボランティア・炊き出し受け入れ状況							
名前 (代表者名)	住所・電話				内容		
特記事項 (引き継ぎ事項)							

## 地域活動記録表

活動チーム (      チーム・      名)

地域名	記録日時 年    月    日    時    分	記録者
-----	-------------------------------	-----

被害状況	死傷者数    人 負傷者数    人 その他 (住民の様子・家屋状況・がけ崩れ等)	対策本部の組織 (数・場所)	
住民の 避難状況	避難所数 場所：           、           人 (状況           )	避難していない人の状況  組織活動等の状況	
	場所：           、           人 (状況           )		
組織的 活動状況	班・組織づくり、リーダーの有無等の状況		
ライフ ライン・交通 の 状 況	可・不可	不可の場所	遮断道路・通行上の注意・交通機 関の機能など
	見通し等		
	電話		
	電気		
	水道		
保健医療 福祉の機 能やマン パワーの 稼動状況	医療機関・救護所 (数・場所・名称)	ボランティアを含むマンパワーの種類と数 名称 (個人・団体)、人数、支援内容等	
	福祉機関 (数・場所・名称)		
	在宅ケア (数・場所・名称)		
	保健活動 (数・場所・名称)		
必要物品	不足している医薬品・衛生用品など	依頼・調達方法	
情報伝達	住民への情報・伝達すべき内容	避難行動要支援者へ配慮した情報伝達手 段・内容	
課題と対策	住民のニーズ・優先すべき健康課代	必要な援護・対策	
印象・その 他申し送 り事項等			

## 避難所活動記録日報

		年 月 日 時 分	記録者
避難所の概況	避難所名	所在地 電話・FAX	避難者数：昼 人・夜 人 施設の広さ
	交通状態（避難所と外との交通手段）		施設の概要図（屋内・外の施設、連絡系統などを含む）
	スペース密度（過密・適度・余裕）		
組織や活動	管理統括・代表者の情報 氏名（立場）	その他	避難者への情報伝達手段（黒板・掲示板・マイク・チラシ配布など）
	連絡体制／命令・指揮系統		
	ボランティア		
	自主組織		
	医療の提供状況 救護所：有・無 地域の医師との連携：有・無		
		現在の状態	対応
環境的側面	ガス・電気・給水・電話・冷暖房・照明・洗濯機・飲み水（使用可に○）		
	床（ ）、温湿度（適・不適）、履き替え（有・無）		
	食事：回数（ /日）、配食者（ ）、食事環境（良・不良） 主な内容（ ）、炊き出し（有・無）		
	清掃（良・普・不良）、ごみ処理の状況（適・不適）		
	残品処理（適・不適）、保管場所（部屋・廊下・テント・倉庫・他）		
	トイレ（箇所、状態：良・不良）・手洗い（箇所、消毒：有・無）		
	入浴（浴槽・シャワー）、寝具（ ）、清潔さ（適・不適）		
	プライバシーの確保（適・不適）、生活騒音（適、不適）		
	避難者の人間関係（良好・不良）、援助者との関係（良好・不良）		
	ペットの状況（適・不適）、その他		
	空気の流れや喚起（良・不良）、粉塵（良・不良）、湿度（良・不良）		
喫煙所（有・無）、分煙（有・無）、受動喫煙防止（適・不適）			
防疫的側面	風邪症状（咳・発熱など）		
	食中毒症状（下痢・嘔吐など）		
	感染症症状、その他		

		本日の状態				対応・特記事項
対象特性的側面 (配慮を要する人々)	高齢者 ( ) 人					
	乳幼児 ( ) 人					
	妊産婦 ( ) 人					
	障害者 ( ) 人					
	単身者 ( ) 人					
	要介護 ( ) 人					
	感染症 ( ) 人					
	その他					
疾病問題	(難病、認知症、精神疾患、慢性疾患、結核など)				在宅酸素・透析・人工呼吸器等の 使用者の有無・対応など	
	氏名	疾患名	治療継続状況	困っていること		
避難者特有の健康問題	人数の把握	15歳以下	16～64歳	65歳以上	対応・特記事項	
	便秘					
	頭痛					
	食欲不振					
	嘔吐					
	発熱					
	不眠					
	不安 その他					
まとめ	全体の健康状態					
	活動内容					
	印象					
	課題／申し送り					

## 搜索依頼申請書

南あわじ市長 様

下記の行方不明者について、搜索を依頼いたします。

年 月 日

申請者

住 所

氏 名

印

行方不明者との続柄

	本 籍			
行方不明者	現住所			
	氏 名	生年月日(年齢)	( 歳)	
行方不明時の状況				
当時の服装、持ち物				
身体的特徴 (身長、体重、頭髪、その他)				
警察への搜索依頼	年 月 日 時 分頃に 警察署に届出済			
家族等の連絡先				

**搜索延長申請書**

南あわじ市長 様

下記の行方不明者について、搜索の延長を依頼いたします。

年 月 日

申請者

住 所

氏 名

印

行方不明者との続柄

行方不明者	本 籍			
	現住所			
	氏 名		生年月日(年齢)	( 歳)
延長の期間				
期間の延長を必要とする地域				
期間の延長をする理由				
搜索を開始してから現在までの行方不明者の状況				
その他				
申請者等の連絡先				

### 医薬品在庫管理票

施設名 ( )

区	分	種	別
コ	ー	品	名
規	則	会	社
規	制	備	考

年月日	受元払先	取扱者	受入数量	払出数量	在庫量	有効期限	ロット	備考

南あわじ市災対 様式-72 医薬品在庫管理票

**避難所物品受払簿**

避難所名	
------	--

品名	(単位: <input type="checkbox"/> 個・本 <input type="checkbox"/> 箱 <input type="checkbox"/> セット <input type="checkbox"/> その他 ( ) )			
----	--	--	--	--

月日	受	払	残	摘要
/				
/				
/				
/				
/				
/				
/				
/				
/				
/				
/				
/				
/				
/				
/				
/				
/				
/				
/				

物資の調達状況確認記録簿

物資名	月 日		月 日		月 日		月 日		月 日	
	(入)	(在庫数)								
	(出)		(出)		(出)		(出)		(出)	
	(入)	(在庫数)								
	(出)		(出)		(出)		(出)		(出)	
	(入)	(在庫数)								
	(出)		(出)		(出)		(出)		(出)	
	(入)	(在庫数)								
	(出)		(出)		(出)		(出)		(出)	
	(入)	(在庫数)								
	(出)		(出)		(出)		(出)		(出)	
	(入)	(在庫数)								
	(出)		(出)		(出)		(出)		(出)	
	(入)	(在庫数)								
	(出)		(出)		(出)		(出)		(出)	
	(入)	(在庫数)								
	(出)		(出)		(出)		(出)		(出)	
	(入)	(在庫数)								
	(出)		(出)		(出)		(出)		(出)	

**受領書**

班 長	担 当				

金 額

(品目)

ただし、

---

上記のものを確かに受領しました。

年 月 日

災害対策本部

本部長

印

様

備 考	住 所	
	電話番号	

### 災害時こころのチェックリスト

場所		面接日時	年 月 日		
			:	~	:
対象者氏名		年齢・性別	才 (男・女)		
		電話番号			
記入者所属		記入者氏名			
		非常に	明らかに	多少	なし
① 落ち着かない・じっとできない 「何か、行動をおこなえば」と、焦りの気持ちを持っていて、動作がせかせかしている。					
② 話がまとまらない・行動がちぐはぐ 話題があちこちに飛び、用事を合目的に実行できない。					
③ ぼんやりしている・反応がない 話しかけられてもなかなか返事ができず、上の空。甚だしい場合には、茫然自失。					
④ 怖がっている・おびえている 小さな物音を余震と間違えるなど、普段なら平気な対象を強く恐れる。					
⑤ 泣いている・悲しんでいる 一見落ち着いていても、ちょっとした声かけに、涙ぐむ場合もある。					
⑥ 不安そうである・おびえている 具体的に何かを恐れているのではなく、漠然と、現状や先行きを心配だと感じている様子。					
⑦ 動悸・息が苦しい・震えがある 他覚的に確認されるものでも、自覚的なものでも可。					
⑧ 興奮している・声大きい 威勢が良く、張り切っている。周囲の事によく気が付くが、イライラと怒りっぽくて、他者を叱責したり、指図したりする。					
⑨ 災害発生以降、眠れていない 疲れてはいるけれども、緊張や警戒心で寝付けない場合と、「眠らなくても平気」と感じている場合がある。					

**遺体の搜索状況記録簿**

月日	搜索人数	搜索用機械器具							実支出額	備考
		名称	借上費		修繕費			燃料費		
			所有者	金額	修繕月日	修繕費	修繕の概要			
/					/					
/					/					
/					/					
/					/					
/					/					
/					/					
/					/					
/					/					
/					/					
/					/					
/					/					
/					/					
/					/					
/					/					
/					/					
/					/					
/					/					

※1 他市町村に及んだ場合には、備考欄にその市町名を記入すること。  
 ※2 借上費については、有償、無償問わず記入するものとし、有償による場合のみ、金額欄に記入すること。  
 ※3 「修繕の概要」欄には、故障の原因及び主な故障箇所を記入すること。



南あわじ市災対 様式-79

遺体処理台帳

処理 月日	発見日時	発見場所	死亡者 氏名	遺族		死亡者と の関係	洗浄等の処理			遺体の 一時保存	検案料	実支出額	備考
				氏名	遺族		品名	数量	金額				
/													
/													
/													
/													
/													
/													
/													
/													
/													
/													
/													
/													

※1 埋葬を行ったものが市長であるときは、遺族の氏名を「備考」欄に記入すること。  
 ※2 市長が棺、骨箱等を現物で支給したときは、その旨「備考」欄に明らかにすること。  
 ※3 埋葬を行った者に埋葬費を支給したときは、その旨及び金額を「備考」欄に記入すること。

遺体氏名札

災 害 遺 体

第 号

氏名 \_\_\_\_\_

## 遺体送付票

送付番号 \_\_\_\_\_

災害遺体 第 \_\_\_\_\_ 号

氏 名 \_\_\_\_\_ を送付する。

年 月 日

齋 場 }  
葬 儀 所 } 御 中  
火 葬 場 }

**遺体・遺骨・遺留品処理票**

遺 体 番 号		第	号
遺 体 収 容 所 名			
死 亡 者	氏 名 (年 齡)	(男・女 歳)	
	住 所	南あわじ市	
	死 亡 日 年 月 日	年 月 日	
	死 亡 原 因		
	遺体発見の 日時・場所		
火 葬	火 葬 日 年 月 日	年 月 日	
	火葬場所		
	遺体保管 場 所		
引 取 人	氏 名		
	住 所		
	死 亡 者 との 関 係		
	取 引 日 年 月 日	年 月 日	
遺 留 品	処 理 番 号	第	号
	保 管 所		
	取 引 日 年 月 日	年 月 日	
備 考		※身元不明遺体の場合は、遺体の特徴等を詳細に記入する。	

南あわじ市災対 様式-83

**埋葬台帳**

死亡 月日	死亡者		埋葬を行った者		埋葬費				備考
	氏名	年齢	死亡者との関係	氏名	棺 (付属品を含む)	埋葬又は 火葬料	骨箱	計	
/ /									
/ /									
/ /									
/ /									
/ /									
/ /									
/ /									
/ /									
/ /									
/ /									
/ /									
/ /									
/ /									
/ /									
/ /									
/ /									

※1 埋葬を行ったものが市長であるときは、遺族の氏名を「備考」欄に記入すること。  
 ※2 市長が棺、骨箱等を現物で支給したときは、その旨「備考」欄に明らかにすること。  
 ※3 埋葬を行った者に埋葬費を支給したときは、その旨及び金額を「備考」欄に記入すること。

## り災台帳

(整理番号第 号)

(表)

り 災 場 所												
家 屋 所 有 者												
り災者	住 所											
	避 難 場 所											
		続柄	氏名	性別	生年月日		職業 学年	現状				その他 (配偶者)
				<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 明 <input type="checkbox"/> 大	年 月 日		健在	軽傷	重傷	死亡	
	1			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 明 <input type="checkbox"/> 大	年 月 日						
	2			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 明 <input type="checkbox"/> 大	年 月 日						
	3			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 明 <input type="checkbox"/> 大	年 月 日						
	4			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 明 <input type="checkbox"/> 大	年 月 日						
	5			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 明 <input type="checkbox"/> 大	年 月 日						
	6			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 明 <input type="checkbox"/> 大	年 月 日						
7			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 明 <input type="checkbox"/> 大	年 月 日							
8			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 明 <input type="checkbox"/> 大	年 月 日							
9			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 明 <input type="checkbox"/> 大	年 月 日							
10			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 明 <input type="checkbox"/> 大	年 月 日							
り災状況	住家	<input type="checkbox"/> 全壊(焼) <input type="checkbox"/> 流失 <input type="checkbox"/> 床上浸水 <input type="checkbox"/> 床下浸水 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> 借間 <input type="checkbox"/> 自宅								電話番号		
	家財	<input type="checkbox"/> 全壊(焼) <input type="checkbox"/> 流失 <input type="checkbox"/> き損								その他事項		
調査員 意見	避難所 収容	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否	応急仮設 住宅	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否	炊き出し	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否	その他					
り 災 年 月 日	年 月 日											
調 査 年 月 日	年 月 日											
調 査 員 の 職 氏 名												
り 災 証 明 書	年 月 日 ( 年度- - )											
り災台帳情報提供	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意											
り災台帳情報 提供先・日時												

(裏)

月・日	物資交付及び援護状況	認印
.		
.		
.		
.		
.		
.		
.		
.		
.		
.		
.		
.		
.		
.		
.		
.		
.		
.		
.		
.		
.		
.		
.		
.		

( 年度 - - )

年 月 日

**り災証明書**

南あわじ市長 宛

申請者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

電話番号 \_\_\_\_\_

自治会名 \_\_\_\_\_

下記物件がり災したことについて証明願います。

記

り災世帯主氏名 又は事業所名 (世帯人数)	(世帯人数 人)	り災年月日	年 月 日 時 分 項
り災場所	兵庫県南あわじ市 (自治会名 )		
り災物件			
り災原因			
使用目的			
り災程度	住 家 全壊 棟 ・ 大規模半壊 棟 ・ 半壊 棟 一部損壊 (10%以上) 棟 ・ 一部損壊 (10%未満) 棟 床上浸水 棟 ・ 床下浸水 棟 非住家 ・ その他 ( ) 全壊 棟 ・ 大規模半壊 棟 ・ 半壊 棟 一部損壊 (10%以上) 棟 ・ 一部損壊 (10%未満) 棟 床上浸水 棟 ・ 床下浸水 棟		

備考) 太線枠内のみ、すべて記入してください。り災程度は市で記入します。

上記の内容について相違ないことを証明する。

年 月 日

南あわじ市長



**住家被害認定再調査申請書**

年 月 日

南あわじ市長 宛

申請者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

連絡先 電話 \_\_\_\_\_

(避難等の場合) 居所 \_\_\_\_\_

下記の被害の程度について再調査を申請します。

罹 災 者	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ  ※申請者と異なる 場合のみ右に記入 してください	住所
		電話番号
		ふりがな 氏名
再調査理由		

交付済み 証明書番号	1 第 _____ 号 2 第 _____ 号
被害の程度	<input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 一部損壊 <input type="checkbox"/> 床上浸水 <input type="checkbox"/> 床下浸水
再調査日時	_____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分頃

備考

- 1 太枠線内のみ記入してください。
- 2 この申請書を提出の際は、交付済みのり災証明書を添付してください。

## 仮設住宅入居世帯調査票

調査年月日： 年 月 日 時 分 調査者名

### 1 世帯の状況

仮設住宅名				仮設住宅入居日	年 月 日	
TEL		FAX		被災状況	全壊（焼） 大規模半壊 半壊（焼）	
緊急連絡先	氏名： 住所		続柄：		TEL：	
家族構成・被調査者に○	氏名	性別	続柄	生年月日	職業	健康状態（疾病、主訴）
経済状況	年金・給与・生保（ 福祉事務所・担当CW ） 経済的に困っている・いない					
災害の影響	家族状況変化：無・有（ ）、仕事状況変化：無・有（ ） その他（ ）					

### 2 近隣・社会との関係

交友関係	悩みを相談できる友人 有・無 仮設住宅での親しい友人 有・無
近所づきあい	全くない・あいさつする程度・会話をする程度・互いの家行き来する・用事をたのむ
来訪者	有 親族(娘・息子・兄弟姉妹・嫁)・ボランティア・ヘルパー・その他( )・無)
自治会等役割	前住所では役員をしていた・現在はしていないが今後やりたい・何もしていない
活動参加意向	サークルやグループに参加している・今後地域活動やサークルに参加したい 参加意向なし

### 3 避難行動要支援者（上記世帯調査において3歳未満、病弱者、65歳以上、独居者については全て記入）

心身状況	受療状況等	社会資源活用状況

相談・要望等	総合所見 調査者の判断 A 要対応 B 対応不要
--------	-----------------------------

## 住宅等相談票

<input type="checkbox"/> 来 庁 <input type="checkbox"/> 電 話 <input type="checkbox"/> その他 ( )	受付者	回答者		
相談日時	年 月 日 時 分 ~ 年 月 日 時 分			
住 所	南あわじ市 電話 ( ) - 携帯電話 ( ) -			
氏 名 (代理者名)	世帯主 ( ) ( )			
相 談 者	氏 名	続 柄	年 齢	
	性 別	職 業	健康状態	
世帯年収	万円	住宅の所有関係	持ち家・借家・賃貸・その他 ( )	
住 宅 の 被害状況				
用 件	住宅の入居 <input type="checkbox"/> 応急仮設住宅 <input type="checkbox"/> 公営住宅 (市営住宅, 県営住宅等) <input type="checkbox"/> 民間賃貸住宅 (被災者向け) 住宅の修繕 <input type="checkbox"/> 住宅の応急修理 住宅の新築・改修 <input type="checkbox"/> 被災者生活再建支援制度 <input type="checkbox"/> フェニックス共済 <input type="checkbox"/> 低利融資制度 ( ) その他 ( )			
相談内容	住宅の再建意向 <input type="checkbox"/> 住宅を補修・建て替え <input type="checkbox"/> 住宅を購入 <input type="checkbox"/> 公営住宅等に入居 <input type="checkbox"/> 民間賃貸住宅に入居 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
回答内容				
そ の 他 特記事項				

**民間賃貸住宅調査票**

<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> その他 ( )		受付者	回答者
調査日時	年 月 日 時 分 ~ 年 月 日 時 分		
調査物件名			
調査物件所在地	南あわじ市 電話 ( ) - 携帯電話 ( ) -		
所有者名	管理者名		
空家数	件 (内訳)	住居の広さ 及び設備	
調査対象	高齢者・障害者等への配慮		
	使用期間		
	使用条件	費用負担	
	その他条件		
その他			

**応急仮設住宅の建設可能用地調査票**

所在地			
名称			
所有者 管理者		当該用地の 被災の有無	有 ( )・無
敷地面積		建設の有無 及び建設面積	
応急仮設住宅等 建設可能面積		ライフライン施 設の状況	水道：
地盤状況			下水：
			電気：
			通信：
道路・交通の状況			
生活環境の状況	災害危険箇所の回避		
	保健衛生		
	医療、福祉の確保		
	通学への配慮		
	就業・生業への配慮		
土地利用状況			
周辺の被害状況			
使用条件	使用期間		
	費用負担		
	その他条件		



## 仮設住宅の入居希望調査表

入居ご希望の方の住所・氏名等をご記入ください。あわせて第1希望、第2希望、第3希望もご記入ください。

番号	住 所	氏 名	人 数	希望される仮設住宅			備 考
	南あわじ市			第1希望・第2希望・第3希望	第1希望・第2希望・第3希望	第1希望・第2希望・第3希望	
	南あわじ市			第1希望・第2希望・第3希望	第1希望・第2希望・第3希望	第1希望・第2希望・第3希望	
	南あわじ市			第1希望・第2希望・第3希望	第1希望・第2希望・第3希望	第1希望・第2希望・第3希望	
	南あわじ市			第1希望・第2希望・第3希望	第1希望・第2希望・第3希望	第1希望・第2希望・第3希望	
	南あわじ市			第1希望・第2希望・第3希望	第1希望・第2希望・第3希望	第1希望・第2希望・第3希望	
	南あわじ市			第1希望・第2希望・第3希望	第1希望・第2希望・第3希望	第1希望・第2希望・第3希望	
	南あわじ市			第1希望・第2希望・第3希望	第1希望・第2希望・第3希望	第1希望・第2希望・第3希望	
	南あわじ市			第1希望・第2希望・第3希望	第1希望・第2希望・第3希望	第1希望・第2希望・第3希望	
	南あわじ市			第1希望・第2希望・第3希望	第1希望・第2希望・第3希望	第1希望・第2希望・第3希望	
	南あわじ市			第1希望・第2希望・第3希望	第1希望・第2希望・第3希望	第1希望・第2希望・第3希望	

## 応急仮設住宅の供与対象者の状況

番号	氏名	年齢	世帯構成		従前住居の状況	年間総収入額	居住する住家のない理由	仮住まいの 必要な期間
			人数	内訳				

## 仮設住宅入居者調査票

調査日時 年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分

調査員 \_\_\_\_\_

世帯主名 \_\_\_\_\_ 回答者 \_\_\_\_\_

現住所 \_\_\_\_\_ 世帯の人数 \_\_\_\_\_ 人

### 1. 被災前の居住地等について

1-1 被災前のお住まいは 自治会名: \_\_\_\_\_

持ち家 借家 市営住宅 民間賃貸等 その他  
(\_\_\_\_\_)

1-2 持ち家の場合の現在の状況 取り壊し 未補修の常態

1-3 宅地の広さはどれくらいですか \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>・坪

1-4 借家・公営住宅等の場合の家賃 \_\_\_\_\_ 円/月

### 2. 健康等の状態について

2-1 入居者のかたの健康状態は

- 全員が健康
- 健康に不安がある 誰が、どのように \_\_\_\_\_
- 治療中である 誰が、病名は \_\_\_\_\_
- 入院中である 誰が、病名は \_\_\_\_\_

2-2 入居者のかたの精神状態は

不安定・悪い 誰が \_\_\_\_\_

2-3 保健・福祉等への希望

### 3. 今後の予定等について

#### 3-1 今後の住宅等の予定について

- 建築   補修   購入   市営住宅   定住促進   民間賃貸等  
再建目途なし   その他 ( \_\_\_\_\_ )

#### 3-2 再建の目途が立たない方の主な理由

- 金銭面   健康面   候補地   その他 ( \_\_\_\_\_ )

#### 3-3 住宅の希望地

- 従前の集落   同一校区内   病院の近く   その他 ( \_\_\_\_\_ )

#### 3-4 公営住宅に入居する場合どの程度の家賃なら入居されますか

※市営住宅は所得に応じて家賃が決定されます。 \_\_\_\_\_ 円/月

#### 3-5 60歳以上のかたで、自分の土地・建物を担保に融資を受け住宅を再建する制度があれば利用されますか?   Yes   No

※この制度を利用すると、死亡時に土地・建物を売却し一括返済するため、相続する土地、建物は無くなります。

### 4. 世帯の収入・支出の状況等

#### 4-1 世帯の収入について

- 安定している   不安定   その他

#### 4-2 世帯の収入総額(月額)

- 5~10万円   10~15万円   15~20万円   20~25万円  
25万円~   その他 ( \_\_\_\_\_ )

#### 4-3 毎月の生活費でかさんで困っているもの

- 主食費   副食費   酒類   医療費   教育費   教養・娯楽費  
交際費   ローンなど借金の返済   その他 ( \_\_\_\_\_ )

#### 4-4 節約している費用

- 主食費   副食費   酒類   医療費   教育費   教養・娯楽費  
交際費   ローンなど借金の返済   その他 ( \_\_\_\_\_ )

### 5. 現在の状況等について

#### 5-1 現在困っていること


## 状況報告書

年 月 日

南あわじ市長 様

所在地 南あわじ市

代表者氏名

年 月 日からの台風 号により、下記のとおり被害を受けたので、報告します。

記

被害の内容	状況
全壊 流失 大規模半壊 半壊	
その他の理由	

その他参考になる資料  
(写真等)

**応急仮設住宅台帳**

応 急 仮 設 住 宅 台 帳 ( 仮 設 住 宅 )

応急仮設住宅番号	世帯主氏名	家族数	所在地	構造区分	面積	敷地区分	着工年月日	竣工年月日	入居年月日	実支出額	備 考
		人								円	
		人								円	
		人								円	
		人								円	
		人								円	
		人								円	
		人								円	
		人								円	
		人								円	
		人								円	
		人								円	
		人								円	
		人								円	
		人								円	
		人								円	
計	世帯									円	

(注) 1「応急仮設住宅番号」欄は、応急仮設住宅に付した番号とし、設置箇所を明らかにした簡単な図面を作成し添付すること。  
 2「家族数」欄は、入居時における世帯主を含めての人員数を記入すること。  
 3「所在地」欄は、応急仮設住宅を建設したところの住所を記入すること。  
 4「構造区分」欄は、木造住宅、プレハブ住宅の別を記入すること。  
 5「敷地区分」欄は、公私有別とし、有無償の別をも明らかにすること。  
 6「備考」欄には、入居後における経過を明らかにしておくこと。

### 仮設住宅入居者カルテ

住宅名		部屋番号	
-----	--	------	--

世帯主名		性別		生年月日		年齢																																										
従前居住地	<input type="checkbox"/> 持家	<input type="checkbox"/> 借家	<input type="checkbox"/> 市営住宅	連絡先																																												
入居日																																																
り災証明	<input type="checkbox"/> 全壊	<input type="checkbox"/> 大規模半壊	<input type="checkbox"/> 半壊	<input type="checkbox"/> 床上浸水																																												
家族構成	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">続柄</th> <th style="width: 15%;">氏名</th> <th style="width: 5%;">性別</th> <th style="width: 10%;">生年月日</th> <th style="width: 5%;">年齢</th> <th style="width: 10%;">職業</th> <th style="width: 10%;">収入</th> <th style="width: 10%;">障害の有無</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>								続柄	氏名	性別	生年月日	年齢	職業	収入	障害の有無																																
	続柄	氏名	性別	生年月日	年齢	職業	収入	障害の有無																																								
訪問記録等																																																
特記事項																																																
今後の予定	第1回調査	建築	補修	購入	市営住宅	民間賃貸住宅	再建目途なし	その他	備考																																							
	第2回調査	建築	補修	購入	市営住宅	民間賃貸住宅	再建目途なし	その他	備考																																							
	第3回調査	建築	補修	購入	市営住宅	民間賃貸住宅	再建目途なし	その他	備考																																							



## 応急修理申込書

受付日 年 月 日  
受付番号 第 号

応 急 修 理 申 込 書

年 月 日

南あわじ市長 様

住宅の応急修理を実施されたく申し込みます。  
なお、住宅の応急修理の申し込みに関して、世帯員の収入、世帯構成を市の担当者が調査・確認することに同意します。

【被害を受けた住宅の所在地】

兵庫県南あわじ市

【現在の住所】

【現在の連絡先】

【生年月日】

明治・大正・昭和・平成 年 月 日生（ 歳）

【氏 名】

⑩

1 被災日時 年 月 日

2 災害名

3 住宅の被害の程度 全壊・大規模半壊・半壊

※ 南あわじ市が発行したり災証明書に基づき、被害の程度に○をつけてください。

4 被害を受けた住宅の部位（※ 該当箇所に○をつけてください。）

ア 屋根	ケ サッシ
イ 柱	コ 上下水道の配管
ウ 床	サ ガスの配管
エ 外壁	シ 給排水設備の配管
オ 基礎	ス 電気・電話線・テレビ線の配線
カ 梁	セ トイレ
キ ドア	ソ 浴室
ク 窓	

5 世帯の状況

(世帯に属する者： 人)

氏名	世帯主との続柄	避難行動要支援者欄	前年総所得金額
			円
			円
			円
			円
			円
			円
			円
世帯の前年の収入額の合計			円

(注1) この表には、世帯主及び世帯に属する者で、所得のある者についてのみ記入してください。

(注2) 避難行動要支援者世帯で申請する場合には、以下の要件に該当する番号を上記の「避難行動要支援者欄」に記入してください。

- ① 心神喪失・重度知的障害者
- ② 1級の精神障害者
- ③ 1級又は2級の身体障害者
- ④ 1級の障害基礎年金受給者
- ⑤ 1級の特別児童扶養手当受給者
- ⑥ 特別項症から第3項症の戦傷病者手帳保持者
- ⑦ 厚生労働大臣の認定を受けた原子爆弾被爆者
- ⑧ 特級, 1級又は2級の公害健康被害者
- ⑨ 常に就床を必要とし、複雑な介護を要する者
- ⑩ ①又は③に準ずる65歳以上の者
- ⑪ 治療方法未確立の特殊な疾病等で国の医療費等費用負担を受けている者
- ⑫ 配偶者と死別、又は婚姻を解消した者で現に婚姻していない者等で、現に子供を扶養している者
- ⑬ 父母のいない児童
- ⑭ 生活保護の要保護者

(注3) 「世帯の前年の収入額の合計」欄は、記入しないでください。

添付書類

- 1 住宅が半壊の被害を受けたことが確認できる市が発行する災害証明書（申し込み時に確認し返還します。）
- 2 住民票（外国人世帯にあつては、外国人登録済証明書）等世帯が居住する住宅の所在、世帯の構成が確認できる市が発行する証明書類
- 3 世帯の前前年の総所得金額が確認できる市が発行する証明書類（課税証明書等）
- 4 避難行動要支援世帯で申請する場合、避難行動要支援世帯であることが確認できる証明書類

- ※ 大規模半壊以上の場合は、3及び4の書類は不要です。
- ※ これらの書類は事後提出も可能です。
- ※ 借家の場合には、家主の同意書が必要となります。（任意様式）

南あわじ市使用欄

1 災害証明	2 住民票	3 課税証明	4 避難行動要支援	受付担当者名
第 号		提出済	提出済	



## 修理依頼書

年 月 日

指定業者 様

南あわじ市長 様

年 災害により次の住家が被害（大規模半壊・半壊）を受けましたので、南あわじ市・年 災害による住家の応急修理実施要領第 条第 項の規定に基づき、応急修理するよう依頼しますので、工事完了後、速やかに「工事完了報告書」を提出してください。

なお、工事内容の最終確認の結果、経費によっては応急修理の対象外となる場合もありますのでご了承願います。

1 被災者住所 南あわじ市

2 被災者氏名

3 連絡先 - -

4 受付番号

5 依頼工事の見積額 金 円（応急修理分）

（添付書類）

修理見積書（写）

## 工事完了報告書

年 月 日

南あわじ市長 様

住 所

指定業者名 ⑩  
(連絡先 — — )

年 災害により被害（大規模半壊・半壊）を受けた次の住家の応急修理が完了しましたので、南あわじ市・ 年 災害による住家の応急修理実施要領第 条 第 項の規定に基づき、応急修理完了報告書に關係書類を添え報告します。

- 1 被災者住所
- 2 被災者氏名
- 3 受付番号
- 4 完了年月日 年 月 日

### 【添付書類】

- 1 応急修理箇所・費用明細書
- 2 応急修理箇所別工事写真各2部（施行前、施行中、施行後）
- 3 請求書（南あわじ市長宛とし、振込先明記のこと。）

**救助実施記録日計票**

救助の種類	避	炊	水	救出
	修理	学	死捜	死処
	障	住宅		

市町名 (南あわじ市)

責任者氏名

地区責任者氏名

No                      月              日              時              分

員数 (世帯)	
品目 (数量・金額)	
受入先	
支出先	
場所	
方法	
記事	

**記入要領**

- 1 各救助の種類ごとに一葉作成する。
- 2 記録表欄外のナンバー欄には、記録表ごとに一連番号を附するものとし、報告内容を訂正する場合、例えば No. 10 の次に No. 5 の分を訂正する場合には、「No. 11 (No. 5 訂正)」のように記載のうえ、No. 5 の記録票には朱で×印を付し、「(No. 11 に訂正済)」とし、廃棄することなくそのままナンバー順に綴っておくこと。なお、救助の実施種類が多い場合には、救助の種類ごとに一連番号を附し、ナンバー順に綴ってよい。
- 3 記入票欄外の救助の種類別欄の該当部分の救助名は○で囲み、欄内該当欄に必要最小限度の事項を記入する。
- 4 機械・器具等が無償で借り上げた場合についても記録票を作成する。
- 5 被服寝具その他生活必需品の給付等で、県調達分と市調達分がある時は、それぞれ別に記録票を作成する。



### 住宅応急修理記録簿

世帯主氏名	修理箇所概要	完了月日	実支出額	備考
			円	
			円	
			円	
			円	
			円	
			円	
			円	
			円	
			円	
			円	
			円	
			円	
			円	
			円	
			円	
			円	
			円	
			円	
			円	
			円	
			円	
計 世帯			円	

(全対策班共通)【初動期～復旧期】

南あわじ市災対 様式-107

**関係機関への情報伝達記録表**

年 月 日 時 分現在

伝達日時	伝達の相手	伝達内容
月 日 時 分		・ ・ ・
月 日 時 分		・ ・ ・