

避難者カード

避難所名： _____

No. _____

①	世帯代表者名		入所年月日	年 月 日					
②	避難の状況	避難所・屋外テント・車中・在宅・帰宅困難者・その他							
③	住 所								
④	電話番号								
⑤	家 族	氏 名	性別	年齢	安否 確認	自宅の種類	持家・集合住宅 賃貸アパート 施設入所 () その他 ()		
		世帯代表者	男 女						
			男 女				家屋の状況	居住の可否 (可・不可)	
			男 女					全壊・半壊・一部損壊 床上浸水・床下浸水 断水・停電・ガス停止	
			男 女					車	車種： ナンバー：
				男 女				ペット	有(種類：) 無
		特記事項(アレルギー、持病、通院、悩みなど)							
⑥	他機関からの問合せに対する公表の可否	可 ・ 不可							
⑦	退去年月日	年 月 日							
	転出先	住所 〒							
		電話番号							

*①、③～⑥（着色部分）は、事前に記入してください。

*このカードは、避難所で必要となりますので、すぐに持ち出せるように保管してください。

*このカードは、避難する際に持ち出して、避難所で、受付担当者へお渡しください。

注：災害が発生するおそれ、または既に災害が発生している場合には、避難行動（立ち退き避難・屋内安全確保）、命を守る最低限の行動を優先してください。

【災害時における避難準備について】

災害による被害を少なくするためには、日頃から「防災」の意識を持つことが大切です。
自分の身は自分で守る「自助」の備えを行うとともに、必要な場合には、早めの避難を心がけましょう。

◆ 市民の皆さんが準備すること(事前に準備できているか、チェック☑しましょう。)

- ハザードマップなどを活用し、自宅周辺の災害の危険性を確認 瑞浪市土砂災害ハザードマップ
- 自宅周辺が安全で、自宅で居住が継続できる場合は「自宅避難」の検討
- 親戚や友人宅、自宅の垂直避難など「避難所以外への避難」の検討
- 避難所での受付時に必要な「避難者カード」(裏面)を事前に記入(避難所に持参)
- 非常用持出品の確認と用意

◆ 避難する際に行うこと

- 「健康状態チェックカード」(下部)を記入し持参
- 非常用持出品を持参



防災ガイドブック

◆ 非常用持出品の例

- | | | | |
|------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|
| ・非常食品等 | ・救急医薬品 | ・その他 | |
| <input type="checkbox"/> 飲料水 | <input type="checkbox"/> お薬手帳・常備薬 | <input type="checkbox"/> ラジオ | <input type="checkbox"/> ヘルメット |
| <input type="checkbox"/> 缶詰・レトルト食品 | <input type="checkbox"/> 絆創膏・包帯 | <input type="checkbox"/> 懐中電灯 | <input type="checkbox"/> カップ |
| <input type="checkbox"/> 離乳食 | ・貴重品 | <input type="checkbox"/> 電池 | <input type="checkbox"/> 衣類・タオル |
| <input type="checkbox"/> ミルク | <input type="checkbox"/> 現金・通帳 | <input type="checkbox"/> 充電器 | <input type="checkbox"/> 紙皿・紙コップ |
| | <input type="checkbox"/> 免許証・マイナンバーカード | <input type="checkbox"/> 生理用品 | 等 |

非常用持出品の例は、あくまで参考です。瑞浪市防災ガイドブック、市ホームページなどとあわせてご確認ください。

健康状態チェックカード

記入日：令和 年 月 日

避難者全員分の当日の健康状態を記入し、受付担当者へお渡しください。(記入欄が不足する場合は、コピーして使用してください)

◆体調について	氏名：	氏名：	氏名：	氏名：
発熱がある (自宅で体温測定)	はい・いいえ 体温： °C	はい・いいえ 体温： °C	はい・いいえ 体温： °C	はい・いいえ 体温： °C
嘔吐や吐き気がある	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
下痢が続いている	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
咳やたんがでる	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
その他症状がある場合 (症状を記載)				

* この用紙は、市役所危機管理課、各コミュニティセンターにも用意しています。また、市ホームページに掲載していますので、ご活用ください。

【問合せ】 危機管理課 68-9736