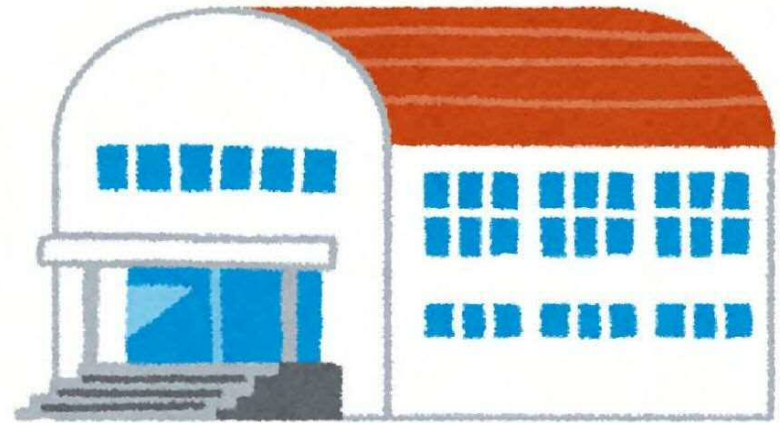


受付の設置



5つの手順

手順① 総合受付場所の安全確認

手順② 受付の道具を準備

手順③ 総合受付の設置

手順④ 受付開始の案内

手順⑤ 総合受付開始

手順① 総合受付場所の安全確認

総合受付場所は、_____付近にします。

避難所の出入口付近(雨天の場合は玄関など屋根のある場所)に設置し、地震の影響で危険がある場合は、他の場所に設置してください。

● 確認事項

- 大きな被害(深いひび割れ、顕著な傾斜等)がない。
- 落下物、障害物が撤去できている。

5つの手順

手順① 総合受付場所の安全確認

手順② 受付の道具を準備

手順③ 総合受付の設置

手順④ 受付開始の案内

手順⑤ 総合受付開始

手順② 受付の道具を準備

受付の道具を備蓄倉庫などから準備します。

- 机
- いす
- 用箋ばさみ(バインダー)
- 筆記用具
- (様式39)避難所入所者票
- 避難所用資機材(感染症対策用)
- 受付表示(総合受付)
- ディスクスクリーン※必要があれば
(受付用パーテーション)

5つの手順

手順① 総合受付場所の安全確認

手順② 受付の道具を準備

手順③ 総合受付の設置

手順④ 受付開始の案内

手順⑤ 総合受付開始

手順③ 総合受付の設置

手順①で決定した場所に設置します。

- 机・いすの設置
- 机に受付表示
- 机上に避難所入所者票(様式39)、用箋ばさみ(バインダー)、避難所用資機材袋から、マスク、非接触型体温計等を準備。
必要に応じて、ディスクスクリーン(受付用パーテーション)を用意。

5つの手順

手順① 総合受付場所の安全確認

手順② 受付の道具を準備

手順③ 総合受付の設置

手順④ 受付開始の案内

手順⑤ 総合受付開始

手順④ 受付開始の案内

アナウンスします。

例 「受付の準備ができました。

自宅に戻られる方も、避難所に入られる方も、総合受付までお願いします。

並ばれる際は、前後2m程度の間隔を空けてください。」

※ なぜ自宅へ戻る人も受付が必要か。

生活物資などの支援や安否確認のため必要。

5つの手順

手順① 総合受付場所の安全確認

手順② 受付の道具を準備

手順③ 総合受付の設置

手順④ 受付開始の案内

手順⑤ 総合受付開始

手順⑤ 総合受付開始

① 運営者はマスク着用を推奨(個人の判断)

② (様式39)避難所入所者票受付

避難所以外へ滞在する予定の人にも入所者票の登録を呼びかけ
※食料など生活支援を行うため必要

摘要欄で感染症が疑われる症状の場合は、検温し、運営者の準備
ができ次第、体調不良者スペースへ誘導

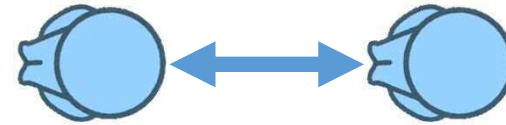
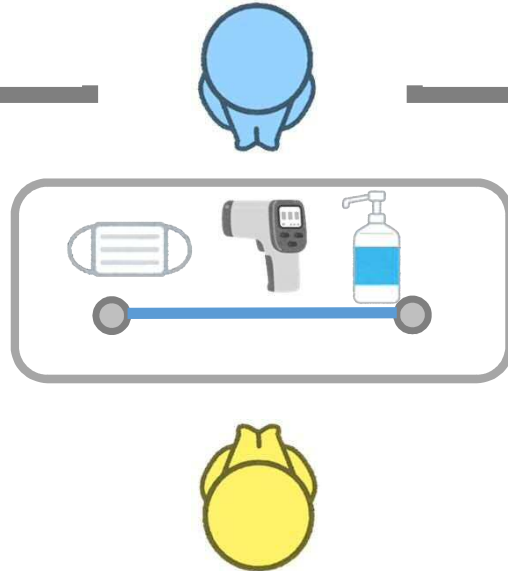
③ 受け入れ場所に案内
(施設の安全確認が終わっていることが条件)

要支援者、ペットは専用の場所に案内

④ 地区連絡所へ報告のため集計・保管

総合受付

2mあけて並ぶ
(1m程度の場合は、マスク着用を推奨し、極力しゃべらない)



(様式39避難所入所者票「表面」の摘要欄を確認し、「2. 悪い」を選択している場合は、「裏面」の現在の症状を確認し、感染症が疑われる症状であれば検温し、結果を記入する。他の症状であれば、検温する必要はなく症状に応じた対応をする。

異常なし
避難所内へ

発熱
体調不良

発熱があり感染症が疑われる場合は、相手方にマスクを必ず着用させ、受付から離れた場所で待機してもらう。運営者は、マスク、使い捨て手袋、フェイスシールド着用し、準備でき次第、事前に決めておいた体調不良者スペースへ案内する。
発熱がない場合は、マスクを必ず着用させ、居住スペースへ案内する。

(様式39)避難所入所者票「表面」

〇〇小(中)学校、自宅、知人宅(住所)、車中(ナンバー)

「裏面」の番号と一致させる

2.悪いに該当する場合は、「裏面」にも記入してもらい、感染症の疑いもしくは、要援護者として対応が必要か確認

※必ず記入
安否の問い合わせがあった場合に必要

(様式39) 避難所入所者票

【避難する所： _____】 (整理番号 _____)

入所年月日時 _____ 年 月 日 () 時 分

現住所 _____ 一宮市

番号	(ふりがな)氏名	生年月日(年齢)	男女別	世帯主との続柄	職業 在学名学年	業 業 業	摘要
1	()	()					1.よい 2.悪い(⇒裏面にも記入してください)
2	()	()					1.よい 2.悪い(⇒裏面にも記入してください)
3	()	()					1.よい 2.悪い(⇒裏面にも記入してください)
4	()	()					1.よい 2.悪い(⇒裏面にも記入してください)
5	()	()					1.よい 2.悪い(⇒裏面にも記入してください)

入所当時の人員 計 名 備考

〔自宅の被災状況〕

〔自宅周辺の状況(取り残された人がいないか)〕

<避難所の処理欄>

食事は? = 自宅で済み、持参、もっていきな
安否確認の対応 = 公開・非公開

避難所入所者があった場合、ただちにこの用紙を風水害→保険年金課(FAX73-9133)(内線1460、1461、1463)に、FAXしてください。地震→地区連絡所に電話。退所の場合も、ただちに連絡をください。

退所年月日時 _____ 年 月 日 () 時 分

(様式39)避難所入所者票 「裏面」

「表面」の番号と一致させる

症状で発熱等の感染症の疑いがある場合は、検温をし、発熱が認められれば体調不良者スペースへ誘導

発熱が認められない場合は、マスクを着用させ居住スペースへ

要援護者として別途対応(総合受付付近の場所にするなど)が必要か本人に確認

世帯健康調査票

(この調査票は、健康状態が悪い方がいらっしゃる場合に使用してください。)

*表面のお名前番号にあわせて、あてはまるところを記入してください。

書ききれない場合は、余白を利用してください。

現在の症状 (熱・怪我・痛み等)	持病・通院中の 病気及び服薬の 有無	薬の持参	あてはまるところに○を付けてください
1	病名 服薬 有 無 病名	有・無	乳児・幼児・妊婦・産婦・介護保険 その他 ()
2	病名 服薬 有 無 病名	有・無	乳児・幼児・妊婦・産婦・介護保険 その他 ()
3	病名 服薬 有 無 病名	有・無	乳児・幼児・妊婦・産婦・介護保険 その他 ()
4	病名 服薬 有 無 病名	有・無	乳児・幼児・妊婦・産婦・介護保険 その他 ()
5	病名 服薬 有 無 病名	有・無	乳児・幼児・妊婦・産婦・介護保険 その他 ()