

様式1 災害速報

市長	副市長	部長	班長	班員
		部長	班長	班員

災 害 速 報

平成	年	月	日	発信者		取扱者	
時 分							
件名							

※本部長の発する指令及び各部長、班長が発する指示連絡並びに県、関係機関からの連絡、報告、要請等を受け付けた職員は、記録を励行し、受付、伝達及び措置の確実を期するものとする。

なお、この記録は、応急措置が完了し、当該記録が不要となるまでこれを保存しておくものとする。

様式2 災害概況報告書

災害概況報告書				
災害の原因				発信機関
災害発生の日時	年	月	日	時 分
災害発生地域				
報告の時限				発信者
区 分	単 位	数 量	被害金額	備 考

※被害状況報告は、区分ごとに累計で行う。また、被害金額は省略することができる。

各部の被害報告の取りまとめ班長は、災害が発生したときから直ちに調査し、毎日被害状況に変化がある都度、総務班長に報告するものとする。

様式3 災害確定報告書

災害確定報告書					
災害の原因				発信機関	
災害発生の日時	年	月	日	時	分
災害発生地域					
報告の時限				発信者	
区 分	単 位	数 量	被害金額	備 考	

※被害状況報告は、区分ごとに累計で行う。また、被害金額は省略することができる。

各部の被害報告の取りまとめ班長は、災害の状態が終了し、各部の被害状況が明確になったときに総務班長に報告するものとする。

様式4 災害概況即報

〔災害概況即報〕

市町村→防災・危機管理課

災害名		報告日時	平成 年 月 日 () 時 分
		市町村名	
		報告者職氏名	
		電話番号	

(第 報)

災害の概況	発生場所	発生日時	平成 年 月 日 () 時 分		
		覚知日時	平成 年 月 日 () 時 分		
位置図等の図面を添付願います					
被害の状況	死傷者	死者	人	不明	人
		重傷	人	軽傷	人
		住家	全壊	棟	一部破損
			半壊	棟	床上浸水
					棟
人的被害については、性別、年齢、負傷の程度等を付記願います 上記以外の被害状況(土砂崩れ、河川の氾濫等)も可能な限り記入願います					
応急対策の状況	災害対策本部等の設置状況	(都道府県)	(市町村)		
	ボランティアセンターの設置状況(設置の有無・設置場所等) ボランティアの活動状況(受入の有無、派遣の状況) その他関連事項				

様式5 災害確定報告
〔災害確定報告〕

市町村→防災・危機管理課

災 害 名	
(第 報)	

報告日時	平成 年 月 日 () 時 分
市町村名	
報告者職氏名	
電話番号	

災害の概況	発生場所	発生日時	平成 年 月 日 () 時 分				
		覚知日時	平成 年 月 日 () 時 分				
位置図等の図面を添付願います							
被害の状況	死傷者	死者 人	不明 人	住家	全壊 棟	一部破損 棟	床下浸水 棟
		重傷 人	軽傷 人		半壊 棟	床上浸水 棟	
人的被害については、性別、年齢、負傷の程度等を付記願います 上記以外の被害状況(土砂崩れ、河川の氾濫等)も可能な限り記入願います							
応急対策の状況	災害対策本部等の設置状況	(都道府県)	(市町村)				
	ボランティアセンターの設置状況(設置の有無・設置場所等) ボランティアの活動状況(受入の有無、派遣の状況) その他関連事項						

様式6 被害状況即報

[被害状況即報]

市町村名				区 分		被 害		
災害名 ・ 報告番号	災 害 名			田	流 失 ・ 埋 没	h a		
	第 報				冠	水	h a	
報告者名	(月 日 時現在)			畑	流 失 ・ 埋 没	h a		
					冠	水	h a	
区 分		被 害		そ	文 教 施 設		箇所	
死 者		人			病 院		箇所	
人的被害	行 方 不 明 者		人		道 路		箇所	
	負傷者	重 傷		人		橋 り よ う		箇所
		軽 傷		人		河 川		箇所
	全 壊		棟		港 湾		箇所	
住 家 被 害	半 壊		棟		砂 防		箇所	
	一 部 破 損		棟		清 掃 施 設		箇所	
	床 上 浸 水		棟		崖 く ず れ		箇所	
	床 下 浸 水		棟		鉄 道 不 通		箇所	
			世帯		被 害 船 舶		隻	
			人		水 道 戸			
			棟		電 話 回 線			
			世帯		電 気 戸			
			人		ガ ス 戸			
			棟		ブ ロ ッ ク 塀 等		箇所	
			世帯					
			人					
非住家	公 共 の 建 物		棟		り 災 世 帯 数		世帯	
	そ の 他		棟		り 災 者 数		人	
					火 災 発 生			
				建 物 件				
				危 険 物 件				
				そ の 他 件				

様式8 避難者カード

避難者カード(世帯票)

避難所名							
①	世帯代表者氏名				住所 電話		
	入所年月日	年 月 日					
	ご家族	ふりがな 氏名	年齢	性別	要援護者	所属自治会名	
						家屋の 状況	全壊・半壊・一部損壊 断水・停電・ガス停止・電話不通
						親族等 連絡先	
	②	※ここに避難した人だけ記入してください				支援 区分	<input type="checkbox"/> 避難所への入所を希望 <input type="checkbox"/> 在宅のまま避難所サービスの利用を希望
		ご家族に、入れ歯や眼鏡等の不備、病気などの特別な配慮を必要とする方がいるなど、注意点があつたらお書きください。					
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ください。							
氏名		特技・資格					
③	他からの問い合わせがあつたとき 住所、氏名を公表してもよいですか？			よい よくない	登録日 (入所日)	※	
	退出年月日 年 月 日						
④	転出先 住所 (氏名) 電話			登録解除日 (退所日)			

- この名簿は、入所時に世帯代表の方が書いて名簿係に提出してください。
- ※印の箇所は、名簿係が記入しますので避難者の方は記入しないでください。
- 入所にあたり、この名簿を記入し、提出することによって避難者として登録され、避難所での生活支援が受けられるようになります。
- 内容に変更がある場合は、速やかに名簿係に申し出て修正してください。
- 他からの問い合わせに対し、住所と氏名を公表してよいか必ずお書きください。
- 名簿の内容を公表することによって、親族等の方々に安否を知らせるなどの効果がありますが、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ご家族で判断してください。

様式10 避難所日誌

【避難所日誌】

(避難所名:)

日付	事 項	措置の概要	扱者	班長

様式11 自衛隊の災害派遣要請依頼

第 号
年 月 日

富山県知事 様

小矢部市長 印

自衛隊の災害派遣要請依頼について

自衛隊法第83条第1項の規定により、次のとおり自衛隊の派遣を要請されたく依頼します。

記

1 災害の状況及び派遣を要請する事由

(1) 災害の状況

(2) 派遣を要請する事由

2 派遣を希望する期間

年 月 日 から 年 月 日 まで

3 派遣を希望する区域及び活動内容

(1) 活動区域

(2) 活動内容

4 その他参考となるべき事項

様式12 自衛隊の撤収要請依頼

第 号
年 月 日

富山県知事 様

小矢部市長 印

自衛隊の撤収要請依頼について

自衛隊の災害派遣を受けていましたが、(災害の復旧)もおおむね終了しましたので、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 分

2 派遣要請依頼日時

年 月 日 時 分

3 撤収作業場所

4 撤収作業内容

様式13 救援物資調達要請依頼

第 号
年 月 日

富山県知事 様

小矢部市長 印

救援物資の調達要請について

災害救助に必要な物資の調達について、次のとおり要請します。

記

1 食料品

要請期間	人数分	食料品の希望条件等	搬入希望場所 (別図のとおり)
月 日 ～ 月 日まで (日間分)	人		

2 その他の救援物資

要請期間	人数分	救援物資の希望条件等	搬入希望場所 (別図のとおり)
月 日 ～ 月 日まで (日間分)	人		

担当部署	
連絡先	電 話
	携帯等
	F A X
	E-mail

様式14 死体処理台帳

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		死体収容場所			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	名称	住所	電話				
								円	円	円	

様式15 埋葬台帳

埋 葬 台 帳

死亡 年月日	埋葬 年月日	死亡者		遺族		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) 円	埋葬又は 火葬料 円	骨箱 円	計 円	
計		人								

- (注) 1 埋葬を行った者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 棺、骨箱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。

様式16 救助実施記録日計票

救助の種類	避	炊	水	救出	救助実施記録日計票				
	修理	学用	死捜	死処					
	障害	仮住	品目	医療					
	○	○				責任者	班	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									
払 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) 記録票欄外の「No.欄」には、記録票作成ごとに一連番号を付するものとし、前回分を訂正する必要が生じた場合、たとえば、No.10の次にNo.5の分を訂正する場合には、No.11(No.5訂正)と記載し、前回分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付し、ナンバー順に綴ってよい。
- (3) 記録票欄外の「救助の種類」欄の該当の救助名を○で囲み、欄外該当欄に必要最少限度の事項を記入すること。
- (4) 機械器具等を無償で借上げた場合についても記録票を作成すること。
- (5) 災害救助基金より放出した場合においても同様とすること。
- (6) 被服寝具その他生活必需品の給与等で、県調達分と市町村調達分の双方があるときは、それぞれ別個に記録票を作成すること。

[報告要領]

<p style="text-align: center;">救助の種類</p> 避難所の設置 応急仮設住宅の設置 炊出しその他による食品給与 飲料水の供給 被服寝具その他生活必需品の給与 医療及び助産 災害にかかった者の救出 災害にかかった住宅の応急修理 学用品の給与 埋葬 遺体の捜索 障害物の除去	<p style="text-align: center;">報告事項</p> 箇所数、避難人員 設置(希望)戸数 箇所数、給食数、給食人員 対象人員 主たる品目別給与点数及び給与世帯数 班数、医療機関数、患者数、分娩者数 救出人員、行方不明者数 対象世帯数 小中学校別対象者及び給与点数 埋葬数 遺体処理数 対象世帯数
--	---

様式17 救助日誌

[救助日誌]

報告機関				受信機関			
発信者				受信者			
報告時限		月 日 時現在		受信時間		月 日 時 分	
避難所開設	開設期間	開設日時	日 時	被服寝具生活必需品給与	県から受入又は前日からの繰越量		点
		閉鎖予定日	月 日		本日支給	全失世帯数	(世帯) 点
	既存建物	箇所数	カ所			半失、床上浸水世帯数	(世帯) 点
		収容人員	人		翌日への繰越量		点
	野外仮設	箇所数	カ所		医療・助産救助	医療救護班	医療救護班出動数
収容人員		人	救助地区				
炊出期間	開始月日	月 日	医療救護班	診療者数		医療	人
	終了予定日	月 日				助産	人
炊出し	炊き出し箇所数		カ所	医療機関		医療	施設数
	炊出人員	朝	人		診療人員		人
		昼	人	助産	施設数	カ所	
		夕	人		診療人員	人	
		計	人	救助終了予定月日		月 日	
給水	供給地区数		地区	罹災者救出	救出地区		
	供給実人員		人		救出をした人員		人
	供給水量		L		今後救出を要する人員		人
	給水期間	開始月日	月 日		救出終了予定月日		月 日
		終了予定日	月 日		救出の方法		
給水方法							

学用品支給	県より受入れ又は前日よりの繰越量		点	死体の処理	死亡原因別人員				
	本日支給	小学生	全失世帯		(人)点	死体処理	死体洗浄		体
			半失(床上浸水)世帯		(人)点		死体縫合		体
	中学生	全失世帯	(人)点		死体消毒		体		
		半失(床上浸水)世帯	(人)点		死体保存	既存建物利用		カ所	
翌日への繰越量			点	仮設建物		カ所			
埋葬救助	前目までの埋葬		体	障害物除去	死体処理機関				
	本日埋葬	大人	体		今後死体処理を要する死体		体		
		小人	体		死体処理終了予定月日				
		計	体		障害物除去を要する戸数		戸		
	翌日以降の要埋葬数		体		本日除去した戸数		(計)戸 戸		
埋葬終了予定月日		月 日	今後除去を要する戸数		戸				
死体の搜索	搜索地区			輸送	障害物除去の終了予定月日		月 日		
	死体	搜索を要する死体			体	公用車使用		台	
		本日発見死体			体	借上車使用		台	
		今後の再搜索死体			体	救助の種類			
	搜索の方法				賃金職員等	賃金職員等雇上数		人	
搜索終了予定月日		月 日	従事作業						
仮設住宅	着工月日		月 日	備考	その他				
	竣工月日		月 日						
住宅修理	着工月日		月 日						
	竣工月日		月 日						

災害防疫日報

報告日時 年 月 日 () 時 分

報告者	所 属	
	職氏名	

本日の患者発生数	人		
防疫作業従事者数	人		
使 用 器 具			
使 用 薬 剤			
種類別使用量	薬 剤 名	使 用 量	
地区別消毒実施戸数	地 区 名	実施戸数	備 考
	地区	戸	
地区別昆虫駆除実施戸数	地 区 名	実施戸数	備 考
	地区	戸	
その他連絡事項			

様式19 罹災証明申請書

り
罹 災 証 明 申 請 書

(あて先) 小矢部市長

年 月 日

申 請 者	住 所	TEL		
	氏 名	印		
事 業 所	住 所			
	氏 名	印		
罹 災 日 時	平成 年 月 日 時 分ごろ			
罹 災 場 所				
使 用 目 的				
証 明 書 の 提 出 先				
申 請 通 数	個 人	通	事 業 所	通
主 管 課 名				

様式20 罹災証明書

り
罹 災 証 明 書

罹災場所					
世帯主名		所有者名	事業主名	事業所名又は建物名	
り 災 状 況	罹災年月日	平成 年 月 日			
	罹災の原因	1 風水害 2 地震・津波 3 その他 ()			
	人的被害	1 死亡 名 2 行方不明 名 3 負傷 名 4 なし			
	物的被害	建物の種類 1 専用住宅 2 共同住宅 3 店舗兼住宅 4 店舗 5 事務所 6 倉庫 7 その他 ()			
	被害の程度	1 全壊 (焼) 2 全流出 3 大規模半壊 4 半壊 (焼) 5 一部損壊 6 床上浸水 7 床下浸水 8 店舗浸水 9 その他被害 ()			
世 帯 人 数	氏 名	続柄	生 年 月 日	備 考	
		世帯主			

上記のとおり、罹災したことを証明する。

平成 年 月 日

小矢部市長

様式21 罹災台帳

罹 災 台 帳				地区	自治会			
罹災年月	平成 年 月 日	調査月日	平成 年 月 日	災害名				
世帯主 氏名		世帯 人員 人	住所					
			避難先	()				
世帯類型	老人・生保・障害・母子・寡婦・要保護・その他()							
店舗等の 名称 事業主名 所有者名		従業 員数 人	所在地					
			連絡先	()				
建物の 状況	区分	住 家		非 住 家		被害の 程度		
	該当の 種別に○	専用住宅	店舗 事務所 倉庫など	全壊・全焼・全流出・大規模半壊・半壊・半焼・一部損壊				
		共同住宅		A	床上浸水		床から	cm
		店舗住宅			土砂堆積		床から	cm
	自家・ 借家・ 間借	平屋		B	床下浸水		地面から	cm
		2階建			土砂堆積		地面から	cm
		3階建 以上		C	店舗浸水		床面から	cm
延床面積	m ²	店舗等面積	m ²		D	一部損壊		
			E	その他 被害				

※ 被害区分(1死亡・2行方不明・3重傷・4軽傷・5なし)

NO	氏名	性別	生年月日	続柄	職業(学校・学年)	※被害区分	備考
		男・女				1・2・3・4・5	
		男・女				1・2・3・4・5	
		男・女				1・2・3・4・5	
		男・女				1・2・3・4・5	
		男・女				1・2・3・4・5	
		男・女				1・2・3・4・5	
連絡事項					調査 責任者	課名 氏名	

様式22 義援金領収書

【義援金品領収書】

義援金品領収・受領書

No. _____

1. 義援金

金額 ¥ _____

2. 義援物資（品）

品名	数量	備考

以上のとおり受領致しました。
ご好意に厚く御礼申し上げます。

年 月 日

_____ 殿

小矢部市長

印

(2部複写)

様式23 応援職員要請書

応 援 職 員 要 請 書

年 月 日
時 分

本部総務部長 あて

〇〇部長 印

期 間	年 月 日 ~ 年 月 日
勤務（従事）場所	
勤務（従事）内容	
必 要 人 員	
携 行 品	
集合日時・場所	
その他参考事項	

様式24 水害に関する被害等状況報告書

総務課長 様

課長

水害に関する被害等状況報告書

月		日 ()		時	分現在
住 宅 被 害	全	壊		棟	【内容】
	半	壊		棟	【内容】
	一部	損壊		棟	【内容】
	床上	浸水		棟	【内容】
	床下	浸水		棟	【内容】
そ の 他 被 害	田	流失 ・ 埋没	面積	ha	【内容】
			被害額	千円	
	冠水	面積	ha	【内容】	
		被害額	千円		
	畑	流失 ・ 埋没	面積	ha	【内容】
			被害額	千円	
		冠水	面積	ha	【内容】
			被害額	千円	

様式25 災害時要援護者台帳

【災害時要援護者台帳の様式】

No.	要援護者													
	登録年度	変更年度	地区名	区分	氏名	フリガナ(姓)	フリガナ(名)	郵便番号	住所	住所(旧町名)	電話番号	避難所	備考	生年月日

担当民生委員			高齢福祉推進員			避難支援者1				避難支援者2			
氏名	住所	電話番号	氏名	住所	電話番号	氏名	住所	電話番号	備考	氏名	住所	電話番号	備考

避難支援者3				緊急連絡先1				緊急連絡先2				緊急連絡先3	
氏名	住所	電話番号	備考	氏名	住所	電話番号	備考	氏名	住所	電話番号	備考	氏名	住所

緊急連絡先3		緊急連絡先4				緊急連絡先5				同意者	リスト作成者
電話番号	備考	氏名	住所	電話番号	備考	氏名	住所	電話番号	備考		