

1

避難所日報 (避難所状況)

避難所名		避難所コード									
指定避難所以外の場合	所在地										
電話									FAX		

活動日	年	月	日	記載者(所属・職名・職種)							
-----	---	---	---	---------------	--	--	--	--	--	--	--

避難施設基本情報	施設定員 (指定避難所)	<input type="text"/>	人	避難者数 (施設内)	夜: 約 <input type="text"/>	人	昼: 約	人
	食事提供人数	約 <input type="text"/>	人	車中泊	<input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有 (約 人)			
	避難所運営組織	<input type="checkbox"/> 有 (組織: <input type="checkbox"/> 自治組織・ <input type="checkbox"/> 自治体・ <input type="checkbox"/> 学校・ <input type="checkbox"/> その他 ())・ <input type="checkbox"/> 無						
外部支援・ボランティア	<input type="checkbox"/> 有 (種類(職種)・人数:)・ <input type="checkbox"/> 無							
医療	救護所設置	<input type="checkbox"/> 有 (所属:)・ <input type="checkbox"/> 無						
	巡回診療	<input type="checkbox"/> 有 (所属:)・ <input type="checkbox"/> 無						

2

現在の状況		特記事項(課題も含む)		
ライフライン	電気	<input type="checkbox"/> 開通・ <input type="checkbox"/> 不通	予定:	
	ガス	<input type="checkbox"/> 開通・ <input type="checkbox"/> 不通	予定:	
	水道	<input type="checkbox"/> 開通・ <input type="checkbox"/> 不通	予定:	
	下水道	<input type="checkbox"/> 開通・ <input type="checkbox"/> 不通	予定:	
	飲料水	<input type="checkbox"/> 充足・ <input type="checkbox"/> 不足	予定:	
	固定電話	<input type="checkbox"/> 開通・ <input type="checkbox"/> 不通	予定:	
	携帯電話	<input type="checkbox"/> 開通・ <input type="checkbox"/> 不通	予定:	
	設備状況と衛生面	スペース過密度	<input type="checkbox"/> 適度・ <input type="checkbox"/> 過密	
プライバシーの確保		<input type="checkbox"/> 適・ <input type="checkbox"/> 不適		
更衣室		<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無		
授乳室		<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無		
トイレ		<input type="checkbox"/> 充足 (基)・ <input type="checkbox"/> 不足		
トイレ衛生状態		<input type="checkbox"/> 良・ <input type="checkbox"/> 不良		
手洗い場		<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	手指消毒	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無
トイレ照明		<input type="checkbox"/> 適・ <input type="checkbox"/> 不適	風呂・シャワー	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無
冷暖房		<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	洗濯機	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無
喫煙		<input type="checkbox"/> 禁煙・ <input type="checkbox"/> 分煙・ <input type="checkbox"/> その他		
生活環境	温度	<input type="checkbox"/> 適・ <input type="checkbox"/> 不適	換気・湿度	<input type="checkbox"/> 適・ <input type="checkbox"/> 不適
	土足禁止	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	清掃状況	<input type="checkbox"/> 良・ <input type="checkbox"/> 不良
	ゴミ収積場所	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無		
	粉塵	<input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有	生活騒音	<input type="checkbox"/> 適・ <input type="checkbox"/> 不適
	寝具乾燥対策	<input type="checkbox"/> 適・ <input type="checkbox"/> 不適	ペット対策	<input type="checkbox"/> 適・ <input type="checkbox"/> 不適
食事提供	主食提供回数	<input type="checkbox"/> 3回・ <input type="checkbox"/> 2回・ <input type="checkbox"/> 1回・ <input type="checkbox"/> 無し		
	おかず提供回数	<input type="checkbox"/> 3回・ <input type="checkbox"/> 2回・ <input type="checkbox"/> 1回・ <input type="checkbox"/> 無し		
	特別食提供	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無		
	炊き出し	<input type="checkbox"/> 該当・ <input type="checkbox"/> 無	残品処理	<input type="checkbox"/> 適・ <input type="checkbox"/> 不適
	調理設備	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	冷蔵庫	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無

