様式１　　災害即報

災　害　即　報

報告日時	年　月　日　時　分
都道府県	
市町村 （消防本部名）	仁淀川町
報告者名	

受信者氏名

災害名　　（第　報）

災害の概要	発生場所				発生日時	月　日　時　分			
被害の状況	死傷者	死　者	人	不　明	人	住家	全　壊	棟	一部破損	棟
		負傷者	人	計	人		半　壊	棟	床上浸水	棟
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）					

（注）第一報については、原則として、発生後30分以内で可能な限り早く、分かる範囲で記載して報告すること。
（確認がとれていない事項については、確認がとれていない旨（「未確認」等）を記入して報告すれば足りること。）

様式２　　災害中間・災害確定報告

| 報告機関名 | ： | 仁淀川町 | | |

様式３　　避難者カード

（表面）

避難者カード（避難所：　　）	※記入不要	
	整理番号	
	居住スペース番号	

該当する番号を○で囲んでください	１．避　難　者（避難所での生活を希望する方）
	２．在宅避難者（自宅等で生活するが配給等が必要な方
	３．帰宅困難者（一時的に滞在する方）
避難所までどうやって避難しましたか番号を○で囲んでください	１．徒歩　２．自転車　３．バイク　４．自動車（※自動車の場合は裏面へ）

氏名	ふりがな		年齢	歳	性別	男・女

住所			該当する地区名を○で囲んでください
地区内	仁淀川町		
地区外			

あなたは世帯主ですか？	はい　・いいえ	いいえの場合世帯主名	
個人情報について	安否問い合わせへの情報公開	可　・　否	行政ホームページへの情報公開　はい　・　いいえ
この避難所にペットを同行していますか			はい　・　いいえ（※はいの場合は裏面へ）

現在の体調で該当する項目に○をつけ、具体的な内容を○で囲んでください

↓○をつける		↓具体的な内容を○で囲んでください
	概ね良好	
	傷病者	１．けがをしている　２．発熱　３．咳　４．下痢　５．その他（　　）

あなたの避難所生活で、特に配慮が必要な項目に○をつけ、具体的な内容を○で囲んでください

↓○をつける		↓具体的な内容を○で囲んでください
	医療	１．人工透析／次回の透析日（　　）　２．酸素療法　３．慢性疾患治療 ４．処方されている薬がない　５．小児医療　６．精神科医療 ７．産婦人科医療　８．その他（　　）
	介護介助	１．排泄　２．移動　３．コミュニケーション　４．徘徊 ５．多動　６．その他（　　） ◎　上記のお世話をする家族がいますか　（　いる　・　いない　）
	食事	１．ミルク　２．離乳食　３．やわらかい食事（おかゆ） ４．治療食（　　）　５．食品のアレルギーがある（品目；　　）
	その他	１．妊娠　２．難聴　３．視覚障害　４．集団生活がにがて ５．その他（　　）

～あなたの力を貸してください。～
避難所運営でご協力いただけることがありましたら該当するものに○をつけてください。

１．けがの手当て　２．子どもの世話　３．高齢者の介護や支援　４．炊事・洗濯
５．避難者の健康管理　６．大工・工作　７．力仕事　８．建物設備点検　９．特殊車両運転
10．法律・生活相談　11．その他（　　）

お持ちの資格について、該当するものに○をつけてください。

↓（　　）に資格名称を具体的に記入してください

１．医療関係（　　）　２．介護関係（　　）　３．栄養･調理関係（　　）
４．児童福祉関係（　　）　５．福祉関係（　　）　６．建築・設備関係（　　）
７．特殊車両関係（　　）　８．法律関係（　　）　９．その他（　　）

その他、相談事や希望などがありましたら下欄にご記入ください

※記入が終わったら『受付チーム』に提出してください

※以下の欄は総括班で記入します。

入所年月日／在宅避難者の支援開始日	退所年月日／在宅避難者の支援終了日	転出先と連絡先
平成　　年　　月　　日	平成　　年　　月　　日	転出先： 電　話：

（裏面）

避難者カード
（避難所：　　）

車、バイクでの避難者について下記の項目に記入してください

No.	車両番号	車種・色	駐車場所	備考
例	*高知 599　ろ　12-34*	*スズキ　ワゴンR・黒*		
1				

ペットについて下記の項目に記入してください

No.	種類	性別	特徴	予防接種等	飼育場所
例	*犬* *（柴犬）*	オス メス	体格：*小型* 毛色：*茶色* 特徴：*赤いリボン*	避妊・去勢：済・未 ※犬の場合 登　録：済・未 狂犬病：済・未 その他：	*体育館南側*
1		オス メス	体格： 毛色： 特徴：	避妊・去勢：済・未 ※犬の場合 登　録：済・未 狂犬病：済・未 その他：	

避難者名簿

□ 避難者
□ 在宅避難者
□ 帰宅困難者

避難所：

	避難者カード整理番号	世帯主	世帯主番号	氏名	お住まいは（地区内／地区外）	住所	車の有無	ペットの有無	年齢	性別	安否問合せへの情報公開の可否	行政HPへの情報公開の可否	医療の配慮内容	介護・介助、その他の配慮内容	食事の希望内容	その他	居住スペース	入所日	退所日
（例）	1	○	1	高知　太郎	地区内	仁淀川町大崎124	○	○	45	(男)女	○	○	2	0	5	食事：そばｱﾚﾙｷﾞｰ	1	8月3日	9月3日
1										男・女									
2										男・女									
3										男・女									
4										男・女									
5										男・女									
6										男・女									
7										男・女									
8										男・女									
9										男・女									
10										男・女									

医療の配慮内容で0以外の該当者：計（名）→　　←介護・介助、その他の配慮内容で0以外の該当者：計（名）

●医療の配慮　0：特になし　1：ケガをしている　2：発熱　3：咳　4：下痢　5：人工透析　6：酸素療法　7：慢性疾患治療　8：小児医療　9：精神科医療　10：産婦人科医療　11：その他
※11の場合は、内容をその他欄に記入してください

●介護・介助、その他の配慮　0：特になし　1：妊娠　2：排泄　3：移動　4：コミュニケーション　5：徘徊　6：移動　7：難聴　8：視覚障害　9：集団生活がにがて　10：その他
※10の場合は、内容をその他欄に記入してください

●食事の希望　0：普通食　1：ミルク　2：離乳食　3：やわらかい食事（おかゆなど）　4：治療食　5：アレルギー対応食
※4,5の場合は、内容をその他欄に記入してください

●居住スペース番号　1：①　2：②　3：③　4：④　5：⑤　6：傷病者スペース　7：要配慮者スペース　8：乳幼児スペース

（様式編）様式４　避難者名簿

様式５　　避難所食料・物資管理簿

避難所名:

食料・物資管理簿			分類(　　)							
品目	サイズなど	単位	受入払出管理							
			日付	.	.	.	.	.	.	.
			入出数/残数	/	/	/	/	/	/	/
			日付	.	.	.	.	.	.	.
			入出数/残数	/	/	/	/	/	/	/
			日付	.	.	.	.	.	.	.
			入出数/残数	/	/	/	/	/	/	/
			日付	.	.	.	.	.	.	.
			入出数/残数	/	/	/	/	/	/	/
			日付	.	.	.	.	.	.	.
			入出数/残数	/	/	/	/	/	/	/
			日付	.	.	.	.	.	.	.
			入出数/残数	/	/	/	/	/	/	/
			日付	.	.	.	.	.	.	.
			入出数/残数	/	/	/	/	/	/	/
			日付	.	.	.	.	.	.	.
			入出数/残数	/	/	/	/	/	/	/
			日付	.	.	.	.	.	.	.
			入出数/残数	/	/	/	/	/	/	/
			日付	.	.	.	.	.	.	.
			入出数/残数	/	/	/	/	/	/	/
			日付	.	.	.	.	.	.	.
			入出数/残数	/	/	/	/	/	/	/
			日付	.	.	.	.	.	.	.
			入出数/残数	/	/	/	/	/	/	/
			日付	.	.	.	.	.	.	.
			入出数/残数	/	/	/	/	/	/	/
			日付	.	.	.	.	.	.	.
			入出数/残数	/	/	/	/	/	/	/
			日付	.	.	.	.	.	.	.
			入出数/残数	/	/	/	/	/	/	/
			日付	.	.	.	.	.	.	.
			入出数/残数	/	/	/	/	/	/	/
			日付	.	.	.	.	.	.	.
			入出数/残数	/	/	/	/	/	/	/
			日付	.	.	.	.	.	.	.
			入出数/残数	/	/	/	/	/	/	/

様式６　　避難所運営委員会記録

避難所運営委員会記録

避難所名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

開催日時		月　　日　　時　　分　～　　時　　分
参加者		□委員長　□副委員長　□施設管理者 □総括班　□避難者情報管理班　□施設管理班　□救護班 □環境衛生班　□食料･物資班 〈居住班〉 □　□　□　□　□　□　□ □その他
連絡事項	総括班	
	避難者情報管理班	
	施設管理班	
	救護班	
	環境衛生班	
	食料･物資班	
	各居住班	
	施設管理者	

協議事項	決定した内容や方針	担当班

様式７　　り災者台帳

り災証明 発行年月日	り災年月日 り災場所	世帯主名 又は事業主名	り災の状況 （原因、人的・物的被害の状況等）
第　　号 ・　・	・　・ ・　・		原　　因：　1. 風水害　2. 地震　3. その他（　　）　4. 不明 人的被害：　1. 死亡（　　）　2. 行方不明（　　） 3. 重傷（　　）　4. 軽傷　（　　） 建物被害；種類：　1. 住家　2. 事務所　3. 倉庫　4. 工場　5. その他（　　） 被害：　1. 全壊（焼）　2. 流出　3. 半壊（焼）　4. 床上浸水　5. 床下浸水 6. 一部損壊
調査実施年月日　・　・ 調査担当者			
第　　号 ・　・	・　・ ・　・		原　　因：　1. 風水害　2. 地震　3. その他（　　）　4. 不明 人的被害：　1. 死亡（　　）　2. 行方不明（　　） 3. 重傷（　　）　4. 軽傷　（　　） 建物被害；種類：　1. 住家　2. 事務所　3. 倉庫　4. 工場　5. その他（　　） 被害：　1. 全壊（焼）　2. 流出　3. 半壊（焼）　4. 床上浸水　5. 床下浸水 6. 一部損壊
調査実施年月日　・　・ 調査担当者			
第　　号 ・　・	・　・ ・　・		原　　因：　1. 風水害　2. 地震　3. その他（　　）　4. 不明 人的被害：　1. 死亡（　　）　2. 行方不明（　　） 3. 重傷（　　）　4. 軽傷　（　　） 建物被害；種類：　1. 住家　2. 事務所　3. 倉庫　4. 工場　5. その他（　　） 被害：　1. 全壊（焼）　2. 流出　3. 半壊（焼）　4. 床上浸水　5. 床下浸水 6. 一部損壊
調査実施年月日　・　・ 調査担当者			
第　　号 ・　・	・　・ ・　・		原　　因：　1. 風水害　2. 地震　3. その他（　　）　4. 不明 人的被害：　1. 死亡（　　）　2. 行方不明（　　） 3. 重傷（　　）　4. 軽傷　（　　） 建物被害；種類：　1. 住家　2. 事務所　3. 倉庫　4. 工場　5. その他（　　） 被害：　1. 全壊（焼）　2. 流出　3. 半壊（焼）　4. 床上浸水　5. 床下浸水 6. 一部損壊
調査実施年月日　・　・ 調査担当者			

様式８　　り災証明申請書兼証明書

り災証明申請書兼証明書

年　　月　　日

(あて先)仁淀川町長

様

［申請者］

住所　仁淀川町

TEL(　　)　　－

現在の連絡先

TEL(　　)　　－

氏名(世帯主)

このたび、平成　　年　　月　　日に発生した＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿により り災しましたので、下記のことについて証明願います。

記

り災場所	仁淀川町 (マンション等の名称)				
り災家屋所有関係	□持家　□借家(所有者名　　)　□貸家				
住家被害	□全壊　□半壊　□一部損壊　□床上浸水 □全焼　□半焼　□部分焼　□床下浸水 □全流出				
人的被害	死亡　　人・重傷　　人・行方不明　　人				
り災世帯の構成員	世帯主との続柄	氏　　名	性別	生　年　月　日	年齢
			男・女	明・大・昭・平	
			男・女	明・大・昭・平	
			男・女	明・大・昭・平	
			男・女	明・大・昭・平	
			男・女	明・大・昭・平	
			男・女	明・大・昭・平	
その他の被害					
備考：(証明に当たっての必要事項を記載する。)					

上記のとおり相違ないことを証明します。

平成　　年　　月　　日

仁淀川町長　　印

様式９　　救助実施記録日計票

救助実施記録日計票

法による救助の実施は、迅速にして正確な被害状況の把握から始まるが、救助の実施状況の記録は、初期活動から救助活動が完了するまでの間、日毎に整理しておかなければならない。
日毎の整理のための「救助の実施記録日計票」の様式例は次のとおりである。

救助実施記録日計票

救助の種類				
	避難	炊出	水防	救出
	修理	学用	遺体捜索	遺体処理
	障害			

仁淀川町

責任者氏名　　印

No.

年　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	

様式 10　　公用負担権限委任証明書

第　　号

公用負担権限委任証明書

身分
氏名

上記の者に　　区域における水防法第 28 条第 1 項の権限行使を委任したることを証明する。

年　　月　　日

仁淀川町長　　氏名　　㊞
高吾北消防本部消防長　氏名　　㊞

様式 11　　公用負担の証票

公　用　負　担　之　証

負担者
住所
氏名

物　　件	数　量	負担内容（使用収用処分）	期間摘要

年　　月　　日

命令者　氏名　　㊞

様式 12　　水防活動実施報告（速報）

水防活動実施報告（速　報）

年　　月　　日

高知県土木部長あて

仁淀川町長

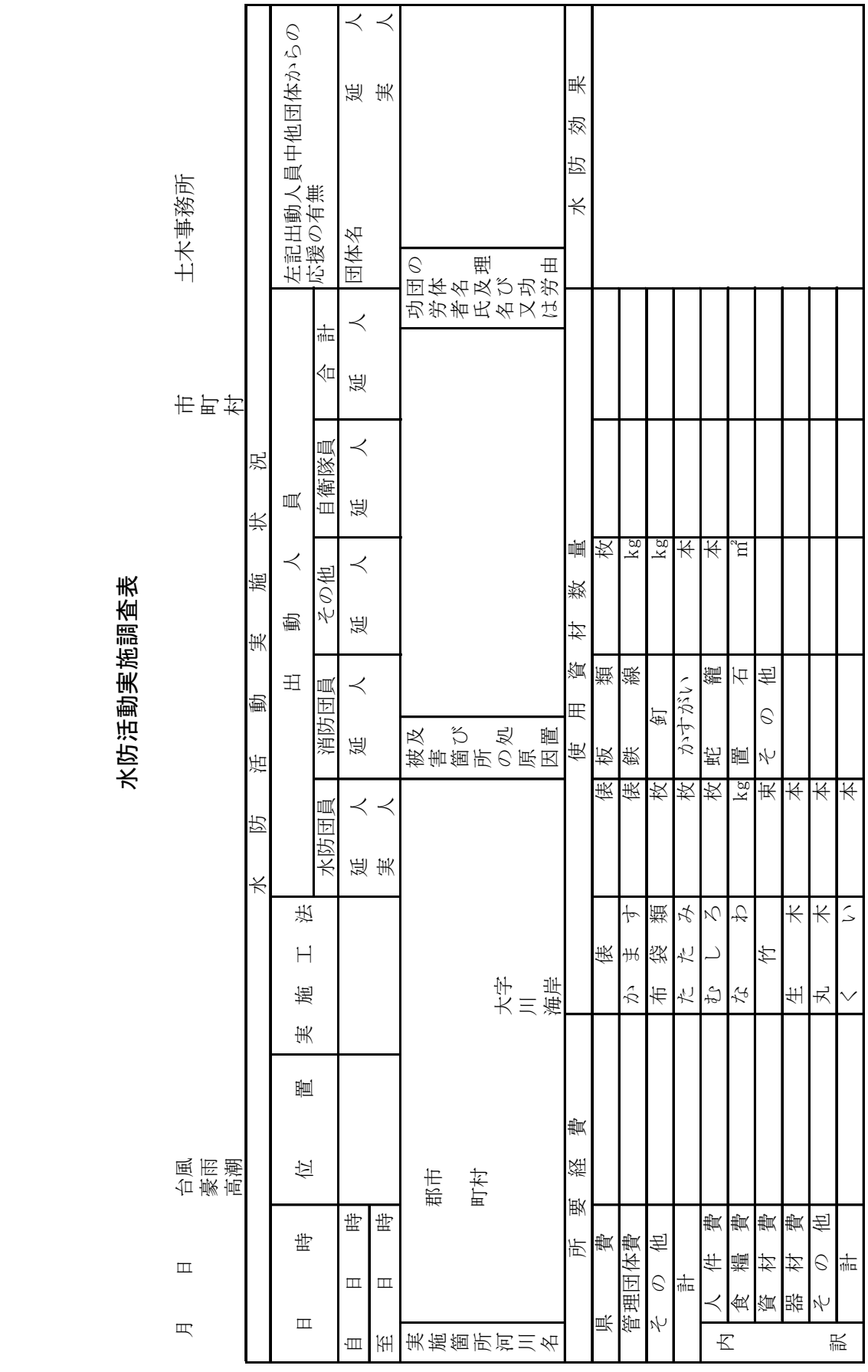
下記のとおり報告します。

水防管理団体名 土木事務所名	水防活動延人員	水防活動費（A）	使用（消費）資材費			合計（A＋B）	水防活動を実施した日	備考
			主要資材	その他資器材	小計（B）			
仁淀川町	人	円	円	円	円	円	月　日	

註 1. 主要資材とは俵、かます、布袋類、たたみ、むしろ、なわ、竹、生木、丸太、くい、板類、鉄線、釘、かすがい、蛇籠、置石、土砂の 17 品目である。

2. 用紙は A4 書きとする。

様式 13　　水防活動実施調査表



水防活動実施調査表

月　日　台風 豪雨 高潮　　市 町 村　　土木事務所

水防活動実施状況

日時		位置	実施工法	出動人員				左記出動人員中他団体からの応援の有無
				水防団員	消防団員	その他	自衛隊員	合計
自　日　時				延　人	延　人	延　人	延　人	延　人	団体名	延　人
至　日　時				実　人						実　人

実施箇所河川名	被及害箇び所の処原因置	功団の労体者名氏及理名び又功は労由
郡市 町村 大字 川 海岸		

所要経費		使用資材数量				水防効果
県費		俵	俵	板類	枚	
管理団体費		かます	俵	鉄線	kg	
その他		布袋類	枚	釘	kg	
計		たたみ	枚	かすがい	本	
内訳 人件費		むしろ	枚	蛇籠	本	
内訳 食糧費		なわ	kg	置石	m²	
内訳 資材費		竹	束	その他		
内訳 器材費		生木	本			
内訳 その他		丸木	本			
内訳 計		くい	本			

様式 14　　水防活動実施報告書

年　　月　　日

作成責任者　　印

<table>
<tr><td>出水の概況</td><td colspan="9">警戒水位　　m
川
雨　　量　　mm</td></tr>
<tr><td>水防実施箇所</td><td colspan="9">右
川　　岸　　地先　　m
左</td></tr>
<tr><td>日　　時</td><td colspan="9">自　　月　　日　　時　　至　　月　　目　　時</td></tr>
<tr><td>出　　勤</td><td colspan="2">水防団員</td><td colspan="2">消防団員</td><td colspan="2">その他</td><td colspan="3">合　　計</td></tr>
<tr><td>人　　員</td><td colspan="2">人</td><td colspan="2">人</td><td colspan="2">人</td><td colspan="3">人</td></tr>
<tr><td>水防作業の概況及び工法</td><td colspan="9">箇所
m
工法</td></tr>
<tr><td rowspan="2">水防の結果</td><td></td><td>堤防</td><td>田</td><td>畑</td><td>家</td><td>宅地</td><td>道路</td><td>人口</td><td colspan="2">その他</td></tr>
<tr><td>効果
被害</td><td>m
m</td><td>㎡
㎡</td><td>㎡
㎡</td><td>戸
戸</td><td>㎡
㎡</td><td>m
m</td><td>人
人</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="6">使用資器材</td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2" rowspan="2">居住者の出勤状況</td><td colspan="3" rowspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2" rowspan="2">水防関係者の死傷</td><td colspan="3" rowspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2" rowspan="2">雨量水位の状況</td><td colspan="3" rowspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="10">水防活動に関する自己判断

備考</td></tr>
</table>

様式 15　　町内の公共的団体への協力依頼文書

年　月　日

様

仁淀川町長　　印

災害応急対策活動・復旧活動への協力のお願いについて

今般の災害に係る災害応急対策活動・復旧活動について、下記のとおりご協力いただきますようお願い申し上げます。

記

1　協力の内容

2　従事場所

3　作業内容

4　人員

5　従事時間

6　集合場所

7　その他参考となる事項

様式 16　　ボランティア受付名簿

ボランティア受付名簿

NO.

受付月日	住所	（フリガナ） 氏名	年齢	職業	電話番号	緊急連絡先	本人希望のボランティア活動	活動期間（日程）	備考

※備考の欄に作業内容等記入