第 | 1 章 資料集

Ⅰ 様式

【全国共通様式】【京都府共通様式】は、項目の追加や削除、変更はせずにそのまま使用してください。それ以外は、参考様式として作成しました。現場の状況に合わせて活用してください。様式は発災当初から使用するため、停電等に備え、紙媒体でも準備しておくことが望ましい。

【全国共通様式】

災害時の保健活動推進マニュアル(全国保健師長会)や国の通知に基づく様式で、全 国的に広く活用が想定される様式。

【京都府共通様式】

京都府災害時保健師活動マニュアル(平成 31 年3月)作成時に定めた、京都府内発災時に本庁(調整本部)、保健所(調整支部)、市町村の間の情報連携に用いる様式。

(1) 災害時の保健活動様式

		U = 0 1	N an	1. 16
活用	番号	様式名	説明	出典・
場面				参考
				資料等
	様式	健康相談票	場所(避難所・車中泊・自宅等)や、方	全国保
	-	【全国共通様式】	法(訪問・面接・電話等)に関わらず、	健師長
	' '		個別の健康相談の際に用いる。	会マニ
				ュアル
A 10 -				一部改
全場面				変
	様式	被災者アセスメン	避難所の受付窓口や家庭訪問等をする際	国通知
	1 – 2	卜調査票	に配布し、被災者自身が被災状況を記入	に規定
			するアセスメント調査票。関係機関が共	
			有し、必要な支援につなげるために活用	
			する。	
	様式	ラピッドアセスメ	避難所を中心に周辺地域の被災状況やニ	
	2 – 1	ントシート	一ズを適切に把握し、分野横断的に情報	
	- '		共有を図り、迅速な支援の優先付を目的	
			としたアセスメントシート。	
	174 -77	\md ## =		± 11. 12.
	様式	避難所における感	避難所毎に感染管理をアセスメントする	東北感
	2 – 2	染管理アセスメン	ことを目的としたシート。	染制御
		トシート		ネット
避難所				ワーク
支援	様式	避難所日報	避難所のライフラインや環境面等につい	全国保
	2 – 3	(避難所状況)	て避難所毎に作成する日報。	健師長
		【全国共通様式】		会マニ
	様式 3	避難所日報	避難所における避難者の健康状態やニー	ュアル
		(避難者状況)	ズ等について避難所毎に作成する日報。	
		【全国共通様式】	TARIN STEEL IN	
	様式 4	派遣元自治体活動	 ※第2版改訂時に削除	全国保
	71米上() 4	報告書		
-				健師長
人坦子	様式 5	健康相談票経過用	個別相談の経過記録用紙。様式I-Iの	会マニ
全場面		紙	経過用紙として活用。	
		【全国共通様式】		ュアル
仮設	様式 6	仮設住宅入居世帯	仮設住宅入居者の世帯別の調査票(フェ	
住宅		調査票	イスシート)。 様式7 を活用して、世帯	
入居者		【全国共通様式】	毎の家族の健康調査一覧表を作成する。	

+ 150	1 1	ナクにかいカンロ	仁地八十、日本,山井上,位古四十 卧	
支援	様式 7	応急仮設住宅入居	仮設住宅入居者の世帯毎の健康調査一覧	
	(初回)	者健康調査票(初	表。世帯全員について調査する(初回	
		回)	用)。	
		【全国共通様式】	継続支援が必要な場合は、様式I-Iを	
			<u></u> 活用する。	
	様式7	応急仮設住宅入居	仮設住入居者の世帯毎の健康調査一覧表	
	(継続)	者健康調査票(継	(継続用)。継続支援が必要な場合は	
		続)	様式I-Iを活用する。	
		【全国共通様式】		
	様式8	仮設住宅保健師活	※第2版改訂時に削除	京都府
		動報告		マニュ
	様式 9	巡回健康相談実施	※第2版改訂時に削除	アル
		集計表		
	様式 IO	被災地域健康調査	地域等で活用する世帯別の調査票(フェ	京都府
		票(世帯票)	イスシート)。調査実施前に住民基本台	マニュ
			帳をもとに世帯毎に整備。継続支援が必	アルー
健康調			要な場合は、連名簿様式IIに記載し、健	部改変
性 を 直 訪問			康相談票様式Ⅰ−Ⅰを活用。	
且初问	様式	健康調査連名簿	継続支援が必要な要配慮者の一覧表。健	
			康相談票様式Ⅰ−Ⅱを活用。	
	様式 12	被災地域健康訪問	地域等で活用する保健師毎に作成する活	
		調査票	動報告の日報。様式10の集計表。	

(2)被災者の診療記録様式

活用	番号	様式名	説明	出典・
				参考
場面				資料等
	様式 13	災害診療記 2018	医師が災害時に作成する診療記録様式。	国通知
救護		(一般診療)		に規定
		【全国共通様式】		

(3) 災害時要配慮者支援

活用	番号	様式名	説明	出典・
場面				参考
				資料等
	様式 4	要配慮者安否確認	平時に要配慮者の安否確認リストを作	南丹保
		リスト	成。台風などの接近前や災害後の状況把	健所作
避難			握に活用するための参考様式。	成
準備	様式 15	災害時・緊急時行	平時に難病患者等の災害時避難行動計画	京都府
		動計画	を作成。本人や関係者と共有し、災害時	マニュ
(発災			に活用。	アルー
直後に	様式 16	要配慮者支援に係	発災時、保健所が把握している要配慮者	部改変
付記)		る連絡票	の安否確認等の結果報告様式。	
		【京都府共通様式】	保健所(調整支部) →本庁(調整本部)	
			へ報告	

(4) 保健活動の準備、保健師等稼働量算定等に係る様式

作成する機関の欄は、保健所(調整支部)は「保」、市町村(保健衛生担当部署)は 「市」と略。また、本庁(調整本部)は「本庁」、被災地への派遣者については、「派 遣者」と記載。

場面	活	用	番号	様式名	説明	作质	戈す	出典・参
様式ア 発災時行動計画 平時に各保健師等が作成し所属 ○ 京都府マニュアルー部改変	場	場面					幾関	考資料等
に提出する。写しを各自保管。 - ニュアルー部改変 様式イ 保健師等発災時 行動計画一覧表 【京都府共通様式】 保健所 (調整支部) →本庁 (調整を部) へ報告 様式カ 被災地の基本情 報及び概況 接式力 被災地の基本情 報及が概況 接域のの様式。保健所事務欄要、指揮命令系統図、に非時から準備 しておく。						保	市	
様式イ 保健師等発災時 行動計画一覧表 【京都府共通様式】 (原健所(調整支部)→本庁(調 整本部)へ報告 「東			様式ア	発災時行動計画	平時に各保健師等が作成し所属	0	0	京都府マ
様式イ 保健師等発災時 行動計画一覧表 【京都府共通様式】 「原健所が被災状況をまとめ、応 景 (京都府共通様式) 「原健所が被災状況をまとめ、応 景 (京都府共通様式) 「原健所が被災状況をまとめ、応 景 (家 (会) を (を (会) を (会) を (会) を (会) を (を (会) を (会) を (を (会) を (を (会) を (会) を (会) を (を (会) を (会) を (を (会) を (会) を (会) を (を (会) を (会)					に提出する。写しを各自保管。			ニュアル
(元動計画一覧表 【京都府共通様式】 (京都府共通様式】 (京都府共通様式) (保健所 (調整支部) →本庁 (調整支部) →本庁 (調整本部) へ報告 (保健所 (調整支部) →本庁 (調整本部) へ報告 (保健所が被災状況をまとめ、応 投派遣チムム等に情報提供する ための様式。保健所事務概要、指揮命令系統図、管内地図、ハザードマップ等は平時から準備しておく。 (本書) (本書) (本書) (本書) (本書) (本書) (本書) (本書)								一部改変
【京都府共通様式】			様式イ	保健師等発災時	所属の統括保健師等が平時に様	0	0	京都府マ
探護所 (調整支部) →本庁 (調整本部) へ報告		発		行動計画一覧表	式アをまとめ作成。発災時に職			ニュアル
時に付記する。		{ {\$}		【京都府共通様式】	員の安否確認を付記。			一部改変
整本部					保健所(調整支部)→本庁(調			
様式ウ 設書時地域保健 関連情報提供書 ※第2版改訂時に削除 ○ ○ 兵庫県ガイドライン が 後式ウ 被災地の基本情 保健所が被災状況をまとめ、応 ○ 全国保健 師長会アル 指揮命令系統図、管内地図、ハー部改変 ボードマップ等は平時から準備しておく。		•			整本部)へ報告			
毎年度			様式ウ	災害時地域保健	※第2版改訂時に削除	0	0	兵庫県ガ
年度 様式ウ 被災地の基本情報及び概況 保健所が被災状況をまとめ、応援派遣チーム等に情報提供するための様式。保健所事務概要、指揮命令系統図、管内地図、ハザードマップ等は平時から準備しておく。 京都府マニュアル 様式オ 各保健所緊急時対応用機器リスト 校式力 大の資源リスト 様式オ 各保健所緊急時対応用機器リスト なの無限器の保育合帳。定期的に点検や訓練ができるように管理する。 京都府マニュアルができるように管理する。 京都府マニュアルが、発災直後がら、保健が、栄養士の応援・派遣要請人数を算定するための様式。 京都府マニュアルー部改変 京都府大通様式 大京都府共通様式 京都所共通様式 下町村・保健所 (調整支部) 下町村・保証 (国本・保健所 (国	毎			関連情報提供書				イドライ
検式ウ 検式ウ 被災地の基本情 保健所が被災状況をまとめ、応 接 接 接 表 表 表 表 表 表 表	年	記						ン
様式エ 関係機関団体・人的資源リスト 様式オ 各保健所緊急時 大ができるように管理する。		す	様式ウ	被災地の基本情	保健所が被災状況をまとめ、応	0		全国保健
指揮命令系統図、管内地図、ハサードマップ等は平時から準備しておく。 様式工	反	る		報及び概況	援派遣チーム等に情報提供する			師長会マ
# ボスエ 関係機関団体・人的資源リスト		様			ための様式。保健所事務概要、			ニュアル
お		式			指揮命令系統図、管内地図、ハ			一部改変
お 様式工 関係機関団体・人的資源リスト 様式オ 各保健所緊急時		`			ザードマップ等は平時から準備			
様式工 関係機関団体・人的資源リスト ※第2版改訂時に削除 ○					しておく。			
様式オ 各保健所緊急時 対応用機器リスト		رلة	様式工	関係機関団体・	※第2版改訂時に削除	0	0	京都府マ
対応用機器リスト 保有台帳。定期的に点検や訓練ができるように管理する。				人的資源リスト				ニュアル
ト ができるように管理する。			様式オ	各保健所緊急時	各保健所で管理している機器の	0		京都府マ
様式カ 初動期の保健関 連被災状況 [京都府共通様式] [京都府中 [京都府]]]]] [京都府中 [京都府中 [京都府中 [京都府中 [京都府中 [京都府中 [京都府中 [京都府中 [京都府]]]]] [京都府中 [京都府中 [京都府中 [京都府中 [京都府中 [京都府]]]]] [京都府 [京都府 [京都府]]]]] [京都府 [京都府]]] [京都府 [京都府]]] [京都府 [京都府]]] [京都府 [京都府]]] [京都府 [京都府]]] [京都府				対応用機器リス				ニュアル
 建被災状況 【京都府共通様式】 据する様式。 ※記入例あり 市町村→保健所(調整支部)→本庁(調整本部)へ報告 様式キ 保健師・栄養士 稼働状況及び応 援・派遣要請人 数を算定するための様式。 ※記入例あり 市町村→保健所(調整支部)→ 本庁(調整本部)へ報告 発災直 後から 活動中 を通じ				F	ができるように管理する。			
発災 直後			様式カ	初動期の保健関	災害発生時早期に市町村被災概	0	0	京都府マ
直後	234	. 		連被災状況	況を市町村統括保健師等から把			ニュアル
市町村→保健所 (調整支部) → 本庁 (調整本部) へ報告				【京都府共通様式】	握する様式。 ※記入例あり			一部改変
様式キ 保健師・栄養士 市町村が、発災直後から、保健 原都府マニュアル 発災直 後から 接・派遣要請人 数を算定するための様式。 ※記入例あり 市町村→保健所(調整支部)→本庁(調整本部)へ報告 で 様式ク 保健医療活動チーム管内配置計 受援期間における各チームの配 本 ○ 国通知に 規定	旦	1久			市町村→保健所(調整支部)→			
稼働状況及び応 援・派遣要請人 後から 活動中 を通じ て 様式ク 保健医療活動チ ーム管内配置計 電計画表を本庁(調整本部)が 庁 規定					本庁(調整本部)へ報告			
 発災直後から活動中を通じて 様式ク 保健医療活動チーム管内配置計 機式を算定するための様式。※記入例あり 市町村→保健所(調整支部)→本庁(調整本部)へ報告 で援期間における各チームの配本の目通知に規定 			様式キ	保健師・栄養士	市町村が、発災直後から、保健		0	京都府マ
後から 活動中 を通じ て 様式ク 保健医療活動チ ーム管内配置計 置計画表を本庁(調整本部)が 庁 規定				稼働状況及び応	師、栄養士の応援・派遣要請人			ニュアル
活動中を通じて	発記	災直		援・派遣要請人	数を算定するための様式。			一部改変
を通じ 本庁 (調整本部)へ報告 て 様式ク 保健医療活動チ ーム管内配置計 受援期間における各チームの配 置計画表を本庁(調整本部)が 庁 本 規定	後右	いら		数算定	※記入例あり			
て 様式ク 保健医療活動チ 受援期間における各チームの配 本 〇 国通知に ーム管内配置計 置計画表を本庁(調整本部)が 庁 規定	活動	协中		【京都府共通様式】	市町村→保健所(調整支部)→			
一ム管内配置計 置計画表を本庁(調整本部)が 庁 規定	を道	通じ			本庁(調整本部)へ報告			
	-	7	様式ク	保健医療活動チ	受援期間における各チームの配	本	0	国通知に
画表 作成する。				ーム管内配置計	置計画表を本庁(調整本部)が	庁		規定
				画表	作成する。			

	様式ケ	派遣職員支援活動	派遣時に京都府健康福祉総務	派		京都府が
		報告書(日報)	課へ提出する活動報告書。ロ	遣		令和6年
派遣時			ジを中心に保健師、栄養士等	者		能登半島
			が協力して作成。			地震派遣
						時に使用
	様式コ	災害時情報シート	市町村毎の地域基本情報を記	0	0	愛知県マ
		(地域まるわかり	載。受援時オリエンテーショ			ニュアル
		情報シート)	ン等に活用。平時に保健所と			一部改変
毎年度			市町村が協力して作成するこ			
			とが望ましい。			
			関係団体や人的資源の既存の			
			リストを添付する。			
フェー	様式サ	ロードマップ	フェーズ2を目途に市町村と	0	0	愛知県マ
ズ2を			保健所が保健活動の工程表を			ニュアル
目途			作り始める。			

- ・「災害時の保健活動推進マニュアル(令和2年3月)」は「全国保健師長会マニュアル」と略
- ・『令 和 4 年 7 月 22 日付、厚生労働省大臣官房厚生科学課長他通知「大規模災害時の保健医療福祉活動に係る体制の整備について」』は「国通知」と略
- ・「京都府災害時保健師活動マニュアル(平成31年3月)」は「京都府マニュアル」と略
- ・「愛知県災害時保健師活動マニュアル〜保健活動推進に向けて〜(令和3年3月)」は「愛知県マニュアル」 と略
- ・「東北大学大学院医学系研究科 感染制御・検査診断学分野、臨床微生物解析治療学、感染症診療地域連携講座、東北感染制御ネットワーク. 平成 23 年 3 月 24 日 DICT (日本環境感染学会災害時感染制御チーム), DHEAT (災害時健康危機管理支援チーム) 令和 6 年 | 月 9 日 改訂」は「東北感染制御ネットワーク」と略

	健康相談票		担当者(自治体名)								
	难你们	■ ● 画接 ● 訪問			乳児 幼児						
	初回 •	()回	·電話		妊婦 産婦 高齢者 障害者		相談日	年	月	日	
保管	先		・その他					時間	-		
	,,		()	その他()	場所			
	氏名(フリナ	·*+)			性別	生年月日		-9171		年齢	
	込む(ノリ))			男・女	M·T·S·	H 年	月日		十四	歳
		_			-	M-1-2-	п 4				
	被災前住所	Т			連絡先			避難場所			
	(ATD 12 - 7							自宅			
	①現住所				連絡先			-	・テント・避難	誰所	
								(避難所名	i :)
	②新住所				連絡先			家族状況			
基								独居・ 高齢	者独居 ・ 高歯	命者のみ	世帯
本	情報源、把	握の契機/	/相談者が	いる場合、本	人との関係	系•連絡先		家族問題あ	り()
的											
な状											
狄 況											
170	被災の状況	3									
	极处(0)1人)	L						生年のも日	±20		
								制度の利用			
								•介護保険(1		,)	
								•身体障害者		及)	
	家に帰れな							•療育手帳(級)		
	自宅倒壊 ・ ライフライン不通 ・ 避難勧			告 • 精神	申的要因(恐	焼など)	•精神保健福	祉手帳(:	級)		
	その他の	,)			·その他()
	既往歴		現在治療	中の病気	内服薬						
		高血圧、脳血管疾高血圧、高脂血症、			なし・	あり(中断	• 継続)	内服薬名()
	患、高脂血症、糖尿 糖尿病、心疾患、			医療器材	·器具			医療機関名	I		
3	病、心疾患	、肝疾	肝疾患、	腎疾患、	在宅酸素 • 人工透析				被災前:		
	患、腎疾患		精神疾患		その他(食事制限)	被災後:		
身	患、結核、 アレルギー		難病、アl その他	ノルャー、				,			
体	アレルギー その他	•	(U) TE)	なし				血圧測定値	ī	
的	()		,	あり 内容(1	最高血圧:	-	
业主	,	ŕ)	最低血圧:		
精神						水分()			
	現在の状態	長(自覚症状	ごとに発症	E時期·持続·	転帰を記載	載)		党症状(参考)	※12/4/15京都府	守改訂(20	024年
な	20 III 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		, , , , ,	,,,,	12711 2 10-1	,	3月)				
状								重②不眠③係			
況								息切れ⑦肩こ			
								発熱⑪便秘/¯ 少⑭口腔内の			
								がいる 腔内の			
								動減退/空虚原			
							/焦燥感/	ゆううつ/精神	運動興奮/希	望喪	失/
							悲哀感 ①	うその他			
田		食事	保清	衣類の着脱	排泄	移動	意思疎通	判断力·記憶	その)他	
常	自立										
生	一部介助										
生活						<u> </u>					
の	全介助										
状	備考										
況	必要器具など										
	相談内容			ļ		支援内容					
個	ים ניילווים										
別											
相談						△※ ○十·	₩₩				
談						今後の支	拔力針				
動						解決					
=						継続					

様式 1-2

避難者に関するアセスメント調査票

調査票を配布した避難所名:

被災者アセスメント調査票

この調査票は、被災状況を直ちに把握し、適切に関係機関と共有することを目的とした調査票であり、本調査票に記載いただいた情報の共有に当たっては、災害時における支援活動のために使用いたします。

記入者のお名前:	記入日時: 月 日 時 分
記入者の生年月日:	年齢: 性別:
自宅住所:	固定電話:
	携带電話:
記入者を含む被災された方の世帯人数:	

1 被災状況

被災により使用できなく	□ ガス □ 水道 □ 電気 □ 下水道
なったライフライン	□ 固定電話 □ 携帯電話 □ インターネット通信
家屋(建物)の被害の状	□ 家屋に極めて大きな被害があった
況	(家が流れてしまった、家が倒壊した、家が土砂によって埋没したなど)
	□ 家屋に修繕が必要な程度の大きな被害があった(瓦が落ちた、外
	壁がはがれたなど)
	□ 家屋に被害があった
	(被害の概況:
	□ 被害はなかった

2 現在の御自身の状況や、御自身と一緒に避難している御家族の状況

現在の宿泊場所	□ 避難所 □ 自宅 □ 知人宅 □ 車中泊 □ その他
避難所の利用	□ 利用している
	□ 応急給水 □ 食事 □ トイレ □ 生活物資
	□ 入浴 □ 行政やボランティア等から提供される各種の情報
	□ 利用していない
医療サポートを利用され	□ 人工呼吸器 □ 在宅酸素 □ 透析 □ インスリン注射
ているか。	□ 緊急性のある精神疾患 □ 緊急治療歯科疾患
	□ 要緊急処置妊婦
	□ 定期的投薬が必要 (現在、[中断・継続])
	□ 降圧薬 □ 糖尿病 □ 向精神薬 □ その他
	医薬品名:
かかりつけの医療機関名	
訪問看護などの医療サ	□有
ービスを利用されている	〔利用している事業所名:
カゝ	□ 無
妊産婦や乳幼児の方が	□ 有 食物アレルギーを □ 有
いるか	□ 無 有しているか (原因食物)
	□無
要介護(支援)認定を受	□ 有(□ 要支援1 □ 要支援2 □ 要介護1 □ 要介護2
けられているか	□ 要介護3 □ 要介護4 □ 要介護5 □ 介護区分不明)
	〔利用している居宅介護支援事業所名:
	□ 無
障害等手帳をお持ちか	□ 有 □ 身体障害者手帳 □ 精神障害者保健福祉手帳 □
	□療育手帳
	具体的な障害の種類等:
	□ 身体障害 □ 知的障害 □ 精神障害 □ 発達障害
	□ 無
デイサービス・ヘルパー	□ 有 (□ 被災前と変わらず利用の見通しが立っている)
などの福祉サービスを利	□ 利用の見通しが立たない
用されているか	しつわからない
	〔利用している事業所名:
	□ 無
その他	
	な またしどそぶざまたとは葉引り殺虫者 とばまたしどそうぶゅと

本調査票に記載した情報を、地方自治体が設置する避難所の管理者、当該地方自治体の災害対策本部及び保健医療福祉調整本部等において共有することに同意します。

年 月 日 氏名	
----------	--

施設・避難所等ラピッドアセスメントシート (OCR対応様式)

様式2-1

□の欄は、使用可能・該当・対応済であれば、 ✓ を入れてください

* A: 充足 B: 改善の余地あり C: 不足 D: 不全	避難所コード									
--------------------------------	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

調査日	2 0 A M	PM	年		月時	***************************************	日分	į	車日記	選択式の ¹ 入 入 は概算可	項目が	ご全て	A 評	価にな	るまで
調査者氏名				調査	者所属	Ę									
電話連絡先															
施設名				固	定電記	f									
所在地				携	帯電記	5									
					FAX										
:	避難所運営組	1織			表者名	1									
避難者数(人) (A)			内 男性	(人)	- >n4-H4/-	+ W / / / / / /				訳 (人)					
食事提供人数 (B)				接難所以外の ※食事提供数				N)							
	と間人数 (人)			夜間人数		+ +				中泊人数(
(再掲) 75	5歳以上(人)			未就学児	1 (人))				乳児(人))				
ライフライン	飲料水	A ~	D	食	事	$A \sim D$				能トイレ	A ~	D			
/ 通信	電気	A ~		ガン		$A \sim D$	4	生 日		舌用水	A ~		<u> </u>		1
医療支援	固定電記 救護所設			携帯電話 <u>医療チー</u>	ļ				電話)	ータ通り	Ħ]
医原义该			J	医原ソー -	4V) <u>m</u>					, ,		1			
	過密度トイレ	$A \sim D$	毛	布等寝具	A ~	D	室		度管理 ごみ	$A \sim D$	館内	手洗い		A ~ [)
避難所の 環境	掃除 男女別		上足禁止 思 <i>本</i> 即		下才]		遺場所	授乳室	禁煙		巾	容所書者用	
21132	更衣室 感染予防・		男女別 トイレ			男女別 ミスペース				母子専用ス				・イレ	
	清掃用物品		による	区切り		段7	ボーバ	レベ	ッド						
伝達事項	Į														

避難所における感染管理アセスメントシート

			年	月	日
市町村名					
避難所名					
大体の人数					人
記載者	(所属)				
•	(職種)	氏	名		

避難	所環境									
1	居住エリアが密集している(1人あたり2畳=3.6平米を目安)	密集あり・密集なし								
2	換気扇や空調設備による換気を常時実施している	している・していない								
3	避難場所の窓やドアを開けて換気している	している・していない								
衛生	物品									
4	避難者や支援者が使用するマスクがある	ある・不十分・ない								
5	体温計がある	ある・不十分・ない								
6	消毒薬(次亜塩素酸ナトリウム;ハイター等)がある	ある・不十分・ない								
手指	衛生									
7	手洗いのための水が十分に供給されている	ある・不十分・ない								
8	液体石鹸が使用できる	ある・不十分・ない								
9	速乾性アルコール手指消毒薬が使用できる	ある・不十分・ない								
汚物	処理									
10	避難者数に対してトイレが十分にある(20人あたり1つ)	できる・不十分・ない								
11	嘔吐・下痢のある方のトイレを専用にしている	できる・不十分・ない								
体調管理										
12 毎日の避難者の症状を確認している している・していない										
13	有症状者についての速やかな相談先・受診先がある	ある・不十分・ない								
有症	者対応									
14	発熱者を別室に隔離できている	している・していない								
15	発熱者を他の避難者から衝立などで遮蔽している	している・していない								
16	発熱者を他の避難者から2メートル以上離している	している・していない								
その	他の特記事項									

東北大学大学院医学系研究科 感染制御・検査診断学分野、臨床微生物解析治療学、感染症診療地域連携講座、東北感染制御ネットワーク. 平成23年3月24日

DICT(日本環境感染学会災害時感染制御チーム), DHEAT(災害時健康危機管理支援チーム) 令和6年1月9日 改訂

令和元年度厚生労働行政推進調査事業費「災害発生時の分野横断的かつ長期的なマネジメント体制構築に資する研究(研究代表者:浜松医科大学 健康社会医学講座 教授 尾島 俊之)」において改訂

	推所日報(避難 □ 選難所以外の場		推所名							避難別	iコード						
田人		口的红地															
	電話						FAX										
活重	加日 年	月日	記載者	的 所属	∊職名	•職種)											
避難	施設定員 (指定避難所)					避難者数 (施設内)		夜: 約				J	人 星	丞:約			人
施設	食事提供人数	約			人	車中泊		□無・[□有	(約		人)			
基本情	避難所運営組織	□有(組織:□目	自治組織	t • □ [自治体	・口学校	. 🗆	その他	())	• 🗆	無	
報	外部支援・ボランティア	□有(種類(職種	重)・人	.数:)	• 🗆	無	
医	救護所設置	□有(所属:)	· 🗆	無	
療	巡回診療	口有(所属:)	· 🗆	無	
		現在の状況									特記	事項(章	課題	4 ,会#	(<u>)</u>		
	電気	□開通・□不通	7.	·····································							13 00-	> ₹ \ [PL KZ	<u>Э</u> — Ч			
	ガス	□開通・□不通		· 定:													
ライ	 水道	□開通・□不通		定:													
フラ	下水道	□開通・□不通	子	定:													
1	飲料水	□充足・□不足	· 子	定:													
ン	固定電話	□開通・□不通	_	定:													
	携帯電話	□開通・□不通	子.	定:													
		□適度・□過密	_														
	プライバシーの確保	□適・□不適															
≘л	更衣室	□有・□無															
設備	授乳室	□有・□無															
状況	トイレ	口充足(基)	· 🗆	不足												
と衛	トイレ衛生状態	□良・□不良															
生	手洗い場	□有・□無	手指消	肖毒	□有	・口無											
面	トイレ照明	□適・□不適	風呂・シ	ヤワー	口有	・口無											
	冷暖房	□有・□無	洗濯機		口有	・口無											
	喫煙	□禁煙・□分煙	• □ ₹	の他													_
	温度	□適・□不適	換気·	湿度	□適	・口不通	畜										
生	土足禁止	□有・□無	清掃物	犬況	口良	・口不良	Ę										
活環	ゴミ収積場所	□有・□無															
	粉塵	□無・□有	生活縣	蛋音	□適	・口不通	直										
	寝具乾燥対策	□適・□不適	ペット	対策	□適	・口不過	暂										
	主食提供回数	□3回・□2回・	□1回	• □無	ŧι												
_	おかず提供回数	□3回・□2回・	□1回	• □無	 ال												
事提	特別食提供	□有・□無															
	炊き出し	□該当・□無	残品处	1理	□適	□不通	暂										
	調理設備	□有・□無	冷蔵庫	Ē	口有	□無											

活動日	年	月	日 記載者(所)	属·職名·	職種)						
◆配慮を要す	トる者◆										
T HOME C X 7	<u> </u>	人数	うち要継続 支援人数			人数	うち要継続 支援人数		人数	うち要組 支援人	
高齢者(65歳	以上)		Д ,	人障	害者	人	人	服薬者	,		
うち75歳	以上		Д ,	\ \	身体障害者	人	人	降圧薬	,		
要介護認定			Д ,	٨.	知的障害者	人	人	糖尿病薬	,		
妊婦			Д ,	٨.	精神障害者	人	人	向精神薬	,		
じょく婦			Д ,	人難	病患者	人	人	他の治療薬	,		
乳児			Д ,	人 在5	宅酸素療法・呼吸器療法	人	人	その他)	(
幼児・児童			۸ ,	人透	析(腹膜透析含む)	人	人	要継続支援合	a		
うち障害児	・医療的ケア	児	Д ,	人	レルギー疾患	人	人	人数(実人数			
特記事項		-									
	t — →* 1 î	± 7 2 ▲	++ \An :+	11 +>>	ギ キャシーゼウ	+>1440 145+>;	· +>ı > =	LS +: 7 '10 ## 22 #6 + =1 =	±+7		
◆対応すべき	ミーへか	める白▼	* まに解決	(66)	り、迷やかに対応し			がある避難者数を記 o その内容、アセスメ			
医療ニーズの	つある者	口無	・□有	T /							
うち医薬	品がない者	1 口無	! • □有(人							
			該当			株司車で	百(一十の間の	うその内容、アセスメ	、ルケシ井)		
保健福祉二-	-ズのある	者 口無	<u> </u>	T		1寸心事為	良(一)左(り)作列()	アとの内容、アセスス	クト 守 心 戦 /		
	7(0)0)0		<u> </u>		-						
高齢者			・□有(人 ·							
障害者•	児 		・口有(人) ————————————————————————————————————						
その他	/		・□有(_						
こころのケア	が必要なる		・□有(人)						
◆感染症・食	中毒等症	伏がある者◀	該当			特記車位	百(一七の烟の	うその内容、アセスメ	いた空記載)		
総数(実人数	:)	□無	· □有	<u> </u>		14 10 4-5		CONTINUE CONT	> 1 17 HD 4W/		
発熱		口無	・□有(人)						
咳∙痰		口無	・□有(人)						
下痢•嘔	 -	口無	・□有(人)						
対応内容・結 課題/申し送											

健康相談票経過用紙

健康相談票	経過用紙	避難場所名	氏名	No.
月日	相談方法	相談内容	指導内容(今後の計画を含む)	担当者

様式6

様式6

仮設住宅入居世帯調査票

	調査年月	日	年	月	日	調査者名					
<u>1 †</u>	世帯の状況										
仮	設住宅名						仮設住写	2入居日	年	月日	
	TEL				FAX			被災状況	全壊(焼)	•半壊(焼))
緊	急連絡先	氏名	1		続柄	住所		TE	L		
家	氏	名	性5	别	続柄	生年月日	職業	健康状	態(疾病、	主訴)	
族構	Α										
成・	В										
被調	С										
査	D										
者に〇	E										
印	F										
経済	!' 斉状況	年金・給		生保	· (福	· ā祉事務所·担当	CW	· 经済的	りに困ってし	ハる・いない	
震	災の影響	家族状況変	变化	無・	有()仕事状況変	化 無・	有() その)他(
2 j	近隣∙社会と	≥の関係									
交	友関係	悩みを相談	炎でき	る友.	人有・領	無 仮設	住宅での	親しい友人	有・無		
近月	听づきあい	全くない・	あい	さつす	├る程度・	会話をする程度	・互い <i>の</i>	家行き来で	する・用事	をたのむ	
来詞	訪者	有 親族	(娘・	息子	• 兄弟姉	i妹・嫁)・ボラ	ンティア	・ヘルパー	・その他	• 無	
自氵	台会等役割	前住所では	は役員	をし	ていた・耳	現在はしていない	が今後な	5りたい・1	可もしていた	よい	
活動	動参加意向	サークルや	グル-	ープに	参加してい	る・今後地域活動	かサーク	ルに参加した	こい・参加が	意向なし	
3	要援護者(上記世帯調]査に	おい	て3歳未満	、病弱者、75歳	以上、独	居者につい	ては全て	記入)	
英 字		心身状況				受療状況	3等		社会資	源活用状況	
-											
	<u> </u>				<u> </u>				<u> </u>		
相記 	淡∙要望等					総合所見 調査者の判断	A 要対原	芯 B 対応	不要		

様式7(初回)【全国共通様式】

_	市 広急仮設件字入居者健康調本票(初回)	仮設件写	2.7 压者	健康調本	==(初回)	入居日	柛	田		面接日	种	E E	計	対別者サイン			巻
7 } 2		<u> </u>			Ì	} ! !							j		Ι.	1	
現任所				표 		則任別				人居期間		₩ 	豕	子 独居(右	т Ж	高뾍者のみ	ŧ0
回接	氏名	年齢	職業	受診状況	健康状態		自覚	覚症状		睡眠	飲酒	5 食生	圯	はりあい	世代	状況	判断
				特になし	健康	なし				良い	飲まない	三食		137	乳幼健康	東 認知	
				通院中	良くも悪くもない	循環器症状(めまい・動悸・胸痛・他	めまい・動悸・	胸痛 他		地震前/後	時々	米國 士		<u> </u>	学童 妊婦	帰 寝たき	
					体調が悪い	消化器症状(下痢・便秘・胃腹痛・吐き気・他	下痢 便秘 胃	腹痛 吐き	元 - 他	寝つきが悪い		数束 インスタント	4,75	E.	成人生活		
				_		精神症状(ゆううつ・焦燥感・意欲の低下・興味の喪失・思考の抑制・他	心心 り 無糜膨 艶 呑	き 高欲の低	下-興味の喪	途中/早朝覚醒	五 年 日	外食		10114	画 下 下 下	杂身体	・衣┪
		毗		入院 入所	再掲 咳痰					熟睡感がない	朝	極サプリメント	<u></u>		難	南 知的	
		4		治療中断	(日前から)		こり 腰痛 他	专 : 二十 2		眠剤 安定剤	미베				7	Ŧ-1:	
$\frac{1}{2}$		×				て 2 他(良 敬 の 也 、 液 化 や 9 い ・ 他	0瓦ト 波化	加.い6~		地震前/後					申揭	掲 介護保険	凝
				特になし	健康	なし				良い	飲まない	III 包		EI+	乳幼健康	東認知	
				通院中	良くも悪くもない	循環器症状(めまい・動悸・胸痛・他	めまい 動悸	胸痛 他		地震前/後	時々	朱帽士		<u> </u>	学童 妊婦	帰 寝たきい	
					体調が悪い	消化器症状(下痢・便秘・胃腹痛・吐き気・他	下痢 便秘 胃	腹痛・吐き	贰·他	寝つきが悪い		後珠・インスタント	なが	E)	成人生活	舌 精神	
						精神症状(ゆううつ・焦燥感・意欲の低下・興味の喪性・ 思孝の抑制・他	ふっ の 無燥感讐 善善	タ・意欲の低	下・興味の喪	途中/早朝覚醒毎日	醒毎日	外食		11111	高齢	染 身体	・衣
		眠		入院·入所	再掲 咳·痰	100 X	<u>o</u>			熱睡感がない	朝	板サプリメント	<u></u>		難病	病 知的	
				治療中断	(日前から)	筋骨格系(肩こり・腰痛・他	_り・腰痛・他			眠剤 安定剤					4	その街(- 略
		ダ				その他(食欲の低下・疲れやすい・他	の低下 疲れ	やすい 他		地震前/後					再揭	掲 介護保険	器
				特になし	健康	なし				良い	飲まない	三食		<u> </u>	乳幼健康	東 認知	
				通院中	良くも悪くもない	循環器症状(めまい・動悸・胸痛・他	めまい 動悸	胸痛 他		地震前/後	時々	味噌汁		T.	学童 妊婦	帰 寝たき	
					体調が悪い	消化器症状(下痢・便秘・胃腹痛・吐き気・他	下痢 便秘 胃	腹痛・吐き	贰-他	寝つきが悪い		診珠・インスタント	رغ برغ	区	成人	舌 精神	
						精神症状(ゆううつ・焦燥感・意欲の低下・興味の喪失・ 思考の哲制・ 年	ごう り 無燥感 当 舎	き 意欲の低	下・興味の喪	途中/早朝覚醒	醒 毎日	外食		1VL	高齢 感染	染 身体	• 衣
		町		入院 入所	再掲 咳痰					熟睡感がない	朝	核サプリメント	<u></u>		難	病 知的	
				治療中断	(日前から)	筋骨格系(肩こり・腰痛・他	こり・腰痛・他			眠剤 安定剤					4	その色(· 敏
		¥				その他(食欲の低	の低下 疲れ	下 疲れやすい 他		地震前/後					再揭	曷 介護保	展
				特になし	健康	なし				良い	飲まない	III 包		1814	乳幼健康	東認知	
				通院中	良くも悪くもない	循環器症状(めまい・動悸・胸痛・他	めまい 動悸	胸痛 他		地震前/後	時々	米 國士		<u> </u>	学童姓婦	帰 寝たきり	
					体調が悪い	消化器症状(下痢・便秘・胃腹痛・吐き気・他	下痢 便秘 胃	腹痛 吐き	5.他	寝つきが悪い		数珠 インスタント	なべ	匠	成人	舌 精神	
						精神症状(ゆううつ・焦燥感・意欲の低下・興味の喪生・ 田孝の加制・ 他	ごうつ 無燥感 ≝ 4	き一意欲の低	下・興味の喪	途中/早朝覚醒毎日	醒 毎日	外食		1011			・衣
		町		入院·入所	再掲 咳痰		2			熟睡感がない	朝唇	夜サプリメント	<u></u>		難病	南 知的	
				治療中断	(日前から)	筋骨格系(肩こり・腰痛・他	- n・腰痛・他			眠剤 安定剤					4	その他(- 略
		女				その他(食欲の低下・疲れやすい・他	の低下 疲れ	やすい・他		地震前/後					再掲	曷 介護保険	光
<u>₩</u>	その他] 緊急時連絡先	車絡先:			癿		(本)	(本人との関係	(備考						
、ユ		再建の予定		1. 現在の自宅	2. 移転(場所を	:変えて自宅)	3. 公営住宅	4.	民間アパート 包	5. 未定	再建困難要因	要因					

「」市 応急仮設住宅入居者健康調査票(継続)

-	?	とうくて	ļ		でででストーンクロロながらすが、近近に	コントノ							
現住所					垣		入居日 年	В В	記入日	卅	Я В AM·	AM·PM·夜	
前住所								家族状況 :母子	独居(老・	•若) 高齢	高齢者のみ		
回接	氏名	性別	続 柄	職業	受診状況	健康状態	震災後の	震災後の心身の変化	飲酒	交消	食生活等	身体状況	判断
					特になし	健康	なし	食欲がない	飲まない	今までどおり	欠食	介護保険	翢
					通院中	良くも悪くもない	イライラ 眠りが浅い	由圧が高くなった	時々	疎遠になった	買い物	精神障害	灰也
						体調が悪い	考えがまとまらない	風邪をひきやすい	毎日		調理	知的障害	į · :
					`	极·痰	何もする気が起きない	腰痛 耳鳴り	朝昼夜		ゴミだし	身体障害	灰侩
					入院·入所	(日前から)	涙もろくなった	アルコールの量が増えた			岳 (認知症	K⊧
卅	年月日	MTSH			治療中断		心臓がどきどきする	右 ()				寝たきり	瞅
					,	健康	なし	食欲がない	飲まない	今までどおり	久食	介護保険	瞅
					通院中	良くも悪くもない	イライラ 眠りが浅い	血圧が高くなった	時々	疎遠になった	買い物	精神障害	灰也
						体調が悪い	考えがまとまらない	風邪をひきやすい	毎日		調理	知的障害	ý ·
					`	정·豫	何もする気が起きない	腰痛耳鳴り	朝昼夜		ゴミだし	身体障害	灰怪
					入院·入所	(日前から)	涙もろくなった	アルコールの量が増えた			(認知症	K⊬⊭
卅	年月日	MTSH			治療中断		心臓がどきどきする	他()				寝たきり	ĸ
					特になし	健康	なし	食欲がない	飲まない	今までどおり	久食	介護保険	槲
					通院中	良くも悪くもない	イライラ 眠りが浅い	由圧が高くなった	時々	疎遠になった	買い物	精神障害	灰也
						体調が悪い	考えがまとまらない	風邪をひきやすい	毎日		調理	知的障害	į · :
					`	及· 痰	何もする気が起きない	腰痛耳鳴り	朝昼夜		ゴミだし	身体障害	友伦
						(日前から)	涙もろくなった	アルコールの量が増えた			一	認知症	K۴
井	年月日	MTSH			治療中断		心臓がどきどきする	色()				寝たきり	W
					,	健康	なし	食欲がない	飲まない	今までどおり	久食	介護保険	幽
					通院中	良くも悪くもない	イライラ 眠りが浅い	血圧が高くなった	時々	疎遠になった	買い物	精神障害	灰色
						体調が悪い	考えがまとまらない	風邪をひきやすい	毎日		調理	知的障害	٠ <u>:</u>
					`	及·痰	何もする気が起きない	腰痛耳鳴り	朝昼夜		ゴミだし	身体障害	友伦
					١ –	(日前から)	涙もろくなった	アルコールの量が増えた			(甲)	認知症	K⊨
卅	年月日	MTSH			治療中断		心臓がどきどきする	他()				寝たきり	K
					`	健康	なし	食欲がない	飲まない	今までどおり	欠食	介護保険	瞅
					通院中	良くも悪くもない	イライラ 眠りが浅い	血圧が高くなった	時々	疎遠になった	買い物	精神障害	灰色
						体調が悪い	考えがまとまらない	風邪をひきやすい	毎日		調理	知的障害	į - 1
					,	及· 痰	何もする気が起きない	腰痛 耳鳴り	朝屋夜		ゴミだし	身体障害	区位
					入院·入所	(日前から)	涙もろくなった	アルコールの量が増えた			(里)	認知症	K۴
詽	年月日	MTSH			治療中断		心臓がどきどきする	()				寝たきり	耿
ሄ የ ፣		~	争		緊急時連絡先	E: (配) 今後必要な対応					
サイ							(本人との関係)						
													ĺ

	<u>経過</u> 問日	時間	担当		被災	〔地域健	康調査界	票(世帯	票)			
		AM-PN AM-PN		_					<u> </u>		世帯連番	
		AM-PN				地区名					尼市 庄田	
i	調査月	日	年	月	日(被災	日目)			調査	者所属		
i	調査プ	方法	1面接	2訪問	3電話	4その他()		者氏名		
	氏	名	(世帯主)					被調	査 者		
,	住	所		市・日	町∙村				電	話	-	-
浸:	水被割	雪状況	O被害な	L	1床下浸水	2床上浸	是水(cm)	3その	他()	
家	屋倒塌	衷状況	O被害な	ーーし し	1半壊	2全壊			3その	他()	
	&h	생기 구나	1上水道	のみ	2上水道、	井戸水	3井戸水	のみ			特記	事項
·+	以	料水	O問題な	l	1問題あり	J	2早急に	女善の必要	要あり			
清潔	手	·洗い	O問題な	l	1問題あり	J	2早急に改	女善の必要 かんりょう かんりょう かんしょう かんしょ かんしょ かんしょ かんしょ かんしょ しゅうしゅ しゅうしゅう しゅう	要あり			
/JT	J	入浴	O問題な	l	1問題あり	J	2早急には	枚善の必要 かんりょう かんりょう かんしょう かんしょ かんしょ かんしょ かんしょ かんしょ しゅうしゅ しゅうしゅう しゅうしゃ しゅうしゅう しゅうしゃ しゅう しゅうしゃ しゃく しゃく しゃく しゃく しゃく しゃく しゃく しゃく しゃく し	要あり			
	Ä	肖毒	O問題な	l	1問題あり	J	2早急には	枚善の必要 かんりょう かんりょう かんしょう かんしょ かんしょ かんしょ かんしょ かんしょ しゅうしゅ しゅうしゅう しゅう	要あり			
	食生	活	O問題な	l	1問題あり	J	2早急に	枚善の必要	要あり			
	介:	護	O問題な	l	1問題あり	J	2早急に改	枚善の必要	要あり			
	精神	面	O問題な	l	1問題あり	J	2早急に改	枚善の必要	要あり			
	7	イレ	1浄化槽		2くみ取り	式	3その他()		
	1	10	O問題な	し	1問題あり	J	2早急には	枚善の必要 かんりょう かんりょう かんしょう かんしょ かんしょ かんしょ かんしょ かんしょ しょう かんしょ しゅう かんしゅう しゅう しゅう しゅう しゅう しゅう しゅう しゅう しゅう しゅう	要あり			
環	-	П,	O問題な	L	1問題あり	J	2早急には	枚善の必要	要あり			
境	٦	下水	O問題な	し	1問題あり	J	2早急に3	女善の必要 かんりょう かんりょう かんかん かんかん かんかん かんかん かんかん かんかん かんしゅう ちんしゅう かんしゅう かんしゅう かんしゅ かんしゅう かんしゅ かんしゅ かんしゅ かんしゅ かんしゅう かんしゅう かんしゅう かんしゅう かんしゅう かんしゅう かんしゅう かんしゅう かんしゅう かんしゅ かんしゅ かんしゅう かんしゅう かんしゅ かんしゅ かんしゅ かんしゅ かんしゅ かんしゅ かんしゅ かんしゅ	要あり			
		泥	O問題な	し	1問題あり	J	2早急に3	女善の必要 かんりょう かんりょう かんしょう かんしょ かんしょ かんしょ かんしょ かんしょ かんしょ しゅう かんしょ しゅう かんしゅう しゅう しゅう しゅう しゅう しゅう しゅう しゅう しゅう しゅう	要あり			
	3	室温	O問題な	L	1問題あり	J	2早急に	枚善の必要 かんりょう かんりょう かんしょう かんしょ かんしょ かんしょ かんしょ かんしょ かんしょ しゅうしゅう かんしゅう しゅう かんしゅう かんしゅう しゅう しゅう しゅう しゅう しゅう しゅうしゅう しゅう	要あり			
	受診物	犬況	O問題な	し	1問題あり	J	2早急に	女善の必要 かんりょう かんりょう かんかん かんかん かんかん かんかん かんかん かんかん かんしょ かんしゅう しゅう かんしゅう かんしゅう かんしゅう かんしゅう かんりゅう しゅう かんり かんしゅう かんしゃ かんしゃ かんしゃ かんしゃ かんしゃ ちんしゃ かんしゃ かんしゃ かんしゃ かんしゃ かんしゃ かんしゃ かんしゃ か	要あり			
	種別	别 ※1	氏	:名	年齢		現病歴		治療	の有無	医療機関	所在
						1高血圧 4その他(2糖尿病	3向精神	薬 有	• 無		1自宅 2避難所 3車中 4テント 5他
						1高血圧		3向精神	薬 .			1自宅 2避難所
家族						4その他(有)	- 無		3車中 4テント 5他
の						1高血圧	2糖尿病	3向精神	薬	- 4m		1自宅 2避難所
状 況						4その他() 19	• 無		3車中 4テント 5他
<i>)</i>),						1高血圧	2糖尿病	3向精神	薬有	· 無		1自宅 2避難所 3車中 4テント
						4その他(•) 'H	7117		5他
						1高血圧	2糖尿病	3向精神	薬	• 無		1自宅 2避難所 3車中 4テント
						4その他()	****		5他
備												
考 ※2												
※ 2												

※1【種別欄】 1妊婦、2産婦、3乳児、4幼児、5高齢者(介護の有無についても記載)、6知的障害者・児、7身体障害者・ 児、8精神障害者・児、9発達障害者・児、10難病患者、11在宅酸素療養者、12人工透析者、13アレルギー 疾患、14その他

※2【備考欄】・症状・訴えとして、「食欲低下/過食」「体重減少」「口腔内の不具合(噛みにくい等)」「飲み込みにくい」がある場合は記載するとともに、要フォロー者として挙げること・その他、気になること等

健康調査連名簿

避難所、家庭訪問、仮設住宅訪問等において、様式10を用いて健康調査を行った結果、継続支援が必要な方については、本様式を用いてリスト化する。 個々の健康状態等の詳細については、様式1-1を活用する。

										│ 様	式11
			そのも								
			K-嵌								
			下 照								
		争	暫煙								
	. 1	その他	くい飲み込みに								
	症状 訴え		にくい等)具合(噛み口腔内の不								
	崇		体重減少にくい等)								
无名			過食食欲低下/								
調査者氏名			●								
冊											
		ш	発 製								
		感染症	唱出								
		E.	上極								
			かの街								
	120	ώV	回 情 神 禁								
nuR	17	服業	離尿 橋								
對所 厚			恒佳田								
調査者所属			領その他								
Ш			ギー疾患のアレル								
			者 ⑫人工透析								
月日 月			療養者⑪在宅酸素								
把握年月日 年			⑩難病患者								
#			害者·児 《発達障								
		種別	= 4 = 3 = 3 = 3 = 3 = 3 = 3 = 3 = 3 = 3								
	2 + 5	配慮と罢りの裡別	書 中 中 中 神 神 神 神								
	三十.田	買合法	⑥ 開 常 用 明 明								
	H	門亡派	書 書 書 書 記 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日								
			ありうち要介護								
			心恒零金								
			4 数 見								
			の								
			② 産婦								
			野は回								
			中								
10 1			性別	男•女	男女	男女	男女	男女	男女	男.女	男.女
避難所名•訪問地域名			年齢								
-訪問											
ണ名			佑								
避			田								
村名			重	1	2	က	4	5	9	7	8
市町村名		#	I帯連番								

被災	地域	健 F	表計	問	囯	杏	靊
77X 'X'	ムルマン	1X + 13	梁 ⊓/ I	ш	四川	\blacksquare	ऋ

調査日時 記録者氏名

日報

地区名						合計
市町村保健師数	人	人	人	人	人	人
派遣保健師数	人	人	人	人	人	人
当該保健所 保健師数	人	人	人	人	人	人

地域活動

対象区分(実人員)

区 分	① 妊 婦	② 産 婦	③ 乳 児	④ 幼 児	⑤高齢者	要 う あ 護	害⑥ 北	害⑦ ・ 児 ・ 児	害 番 ・ 児	害 9 者 達 障	者⑩ 親病患	素療養者	析⑫人工透	ギー 疾患	倒その他
面 接															
訪問															
電話															
その他								·		·					
計															

2 被害状況

浸水被害状況	被害なし	床下浸水	床上浸水	その他	計(調査世帯数)
件数	件	件	件	件	件
家屋倒壊状況	被害なし	半壊	全壊	その他	計(調査世帯数)
件数	件	件	件	件	件

3 健康問題

下痢	対応・特記事項
嘔吐	
発熱	
咳	
便秘	
食欲低下/過食	
体重減少	
口腔内の不具合	
飲み込みにくい	
頭痛	
不眠	
不安	
その他	
計	

4	・甲し送り事項	

災害診療記録2018

メディカル ID

* は必須記	録項目						
* 初診日		西暦	年	月		日	
* 初診医師	氏名						
* 患者氏名	(カタカナ)				最初の7文	字をメディカ	ル ID に転記
	(漢字等)		氏名不詳なら	個人特定に役立つ		ルた場所や状 別: 男	
*生年月日	Ⅰ•年齢	西暦·明治·大正·昭	和•平成	年 月		命不詳の場合 日 (aは推定年齢) 歳
保険証情	青報	保険者番号:	į	记号:			5号 :
[携帯]電	話番号						
*住所	自宅: 〒			状	態:口健存	口半壊	□全壊
	□避難先1:	: □避難所名()口知人宅	ロテント	□車内	口その他
	□避難先2∶	: □避難所名()口知人宅	ロテント	□車内	口その他
連絡先		□家族・□知人・□その	他・□連絡先なし				
職業							
□抗凝尿□□抗凝尿□□抗液尿□□抗液尿□□抗の回口でのができません。	ギー (常用薬等) (常用薬等) (常用薬等) (本薬 (型型 (では、 (は、 (は、 (は、 (は、 (は、 (は、 (は、 (-ファリン(インスリン □経口薬		♣□日本語がス	不自由口そ	の他())))
【要保護者】	口支援者のい	ハない要配慮者等 該	当状況:口身体的]/□精神的/□	社会的/口	その他()
 * 傷	 病名	* 開始	診察		* j	所属•医師	「サイン
		年 月 日					
				ディカル ID=西暦生生			
トリアージ	ジタグ	□赤 □黄 □緑 □	M) 1950年09月08 黒 番号:	コエよれ 男性 トゴ	ドミレナゴン⇒	1950090	OIVI アコトミビブ:



患者氏名 (カタカナ)

*氏名不詳なら個人特定に役立つ状況情報を記載

初診医師氏名

		一般	診療	版 J-SPEED2018	8 当て	はまるも	の全て	ZØ					意識障	害: []無・□ 有		呼吸	数:	/ min	
初記	拿 日	西	暦	年	月		日	再	再々	バイ	タルサイ	イン	血圧:		/	mmH	g 体温:	: °(-	
	年				歳	l .		診目付	診				脈拍:				<u> </u>	/ min	整∙不	 姿
Demographics	齢	_		歳, □1-14歳, [□15-64	4歳, □	65 歳-	/	/	身	長•体重	Ē	身長:			cm	体重	: ,	/ kg	
mogra	性別	2		男性 女性(妊娠なし)						E	既往症		□高血/	ΞC]糖尿病		<u> </u> 息 口ぞ	の他		
De	受診区	3		女性(妊娠あり) 中等症(トリアージ	(芸名) I	1 F					ル1土1 止		口应依		北信団	つる期	ハコル	T\.#	口陆火:	は 帯
	分	5		再診患者	(典巴)	<u> </u>				予	防接種	į	□麻疹			コラ朔・	1ンフル	エンザ	山 川 灰	水 国)
		6		頭頸・脊椎の重症							主訴									
		7 8		体幹の重症外傷(四肢の重症外傷(1	見病歴		□外傷=	⇒苗伊	タグ以	トは外傷	影响記録	: ^ (J−SP	FFD は	2人)
	外傷	9		中等症外傷(PAT	赤以外	• 入院必					た語で記述	載)						. へ。J- 記録へ(J-	-	
	環境	10 11		軽症外傷(外来処 創傷	置のみ	で加療可])													
	^院	12		骨折																
	П	13		熱傷 溺水																
		14 15		タスタイプ クラッシュ症候群																
		16		発熱	_											5			()
	症候	17 18		急性呼吸器感染症 消化器感染症、食												d			17	9
nts	感染.	19		麻疹疑い												1.		. ,	Zili.	1
Health Events	染症	20 21		破傷風疑い 急性血性下痢症												1			11	()
lealth		22		緊急の感染症対応	たニーズ	») } -	. 1	()	V-!-	-1/
_	高度医療	23 24		人工透析ニーズ 外傷以外の緊急の	D byl £il by	5 医 成 一 .	ーブ									Tuy -	~ }	w Ell		- July
	療	25		アト 協成 アの 素 思 の 感染症 以外の 緊急													$\langle \rangle /$		$\langle \rangle$	/
	精神	26		災害ストレス関連		ブ										>	YS		>	ĺ
	11	27 □ 緊急のメンタル・ケアニーズ 28 □ 深部静脈血栓症/肺・脳・冠動脈塞栓症疑					い 口								щ			- Cura	8	
	そ	29 口 高血圧状態									診断									
	の他	30 31		気官文喘息発作 緊急の産科支援=	ニーズ															
	10	32		皮膚疾患(外傷・熱)							□無・□]有						
		33		掲載以外の疾病 緊急の栄養支援=	ニーズ						処置									
	公衆	35		緊急の介護/看護	ケアニー															
	衛生	36 37		緊急の飲料水・食 治療中断	料支援.	ニーズ							□無・□]有						
	宇	38		高侵襲処置(全身	麻酔・み	院必要)				処方									
	実施処置	39		低侵襲外科処置(縫合・テ															
sme	置	40 41		四肢切断(指切断 出産•帝王切開•そ		科処置							□帰宅							
Procedure & Outcome		42		医療フォロー不要	(再診不	要)							□搬送	\rightarrow	搬送手」	₩				
'e & (43 44		医療フォロー必要 紹介(紹介状作成		(示)									搬送機					
cedu	# =	45		搬送(搬送調整実											搬送先					
Pro	転帰	46 47		入院(自施設) 患者自身による診	海 継続	拓丕					転帰									
		48	_	受診時死亡	735(11)	11111							□紹介	\rightarrow	紹介先					
		49 50		加療中の死亡 長期リハビリテージ	(A) (A)	心亜性							口死亡	\rightarrow	場所					
	関	51		直接的関連あり(等)								時刻					
	連性	52		間接的(環境変化	による個	建康障害	!)								確認者					
	II	53 54		関連なし(悪性腫症 保護を要する小児			折)						所	「属(ラ	チーム名	等)		医師	看	護師
Context	保	55		保護を要する成人								_								
Cor	護	56 57		性暴力 暴力(性暴力以外	k)					対応(判読でき	な者署? きる文字で		 薬剤	順布	坐 孤	調整員	7	その他	デー	タ入力
	追加	58			. /					י זמני י	・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	~ µ⊔# % /	- 木月	2 H-11"	A-17	,如,正只	–	IU	† <i>*</i>	. , ,
	症候群	59 60																		
〈メモ	>	50	J						J				I		ı		1		1	
															*泊 fir	症候難け	呆健医 毒調	整本部等か	らの指示に	応じて集計
					1							メディオ	hル ID=	西暦				+氏名力		
	メ-	ディ	カノ	レID									M							
	•	, ,	,							160)		/F	1						

患者氏名 (カタカナ) *氏名不詳なら個人特定に役立つ状況情報を記載

医師氏名

*本ページを最初に利用した医師氏名

日時	所見	J-SPEED 該 当コート(4 度目 受診以降)	処置・処方	・診療場所・所属・医師等サイン

			У	「ディカル ID=西暦生	E年月日	8 桁十	性別+」	5名カタ	カナ上	位 7 桁
メディカル ID				M						

4 頁/4 頁

患者氏名 (カタカナ)

メディカル ID

*氏名不詳なら個人特定に役立つ状況情報を記載

医師氏名

*本ページを最初に利用した医師氏名

年号西暦明治40年190745年1912	日時	所見	J-SPEED 該 当コート(4 度 目受診以降)	処置·処方	・診療場所・所属・医師等サイン
大正元年 1912 5年 1916 10年 1921					- 区叫寺リイン
15年 1926 昭和元年 1926					
5年 1930 10年 1935 15年 1940					
20年 1945 25年 1950 30年 1955					
35年 1960 40年 1965 45年 1970					
50年 1975 55年 1980					
60年 1985 64年 1989 平成元年 1989					
5年 1993 10年 1998 15年 2003					
20年 2008 25年 2013 31年 2019					
新年号元年 2019					
			1	1	

M/F		メデ	ィカル I	D=西J	替生年	月日8	桁+性	別+氏	:名カタ	カナ上イ	位 7 桁
				MF							

	•	·
停電	卅	卅
号台風関連,洪水,土砂災害,地震,停	光災前確認日(発災後確認日(
件		
<u>~</u>		
要配慮者安否確認リスト(難病・小児慢性特定疾病):		

	T	Ţ		#						#					#	<u> </u>					#					#	L	1	漾	式	1
子 是		或無行女·斯田 整理	金属 本 月 日 本 月 日 本 本 本 本 本 本 本 本 本 本 本 本 本 本	建設 枯手() 右・体	() 或者设在 常趣	文擾引權者) ^	₩	宋 金	強認相手() 右・集	及内標準()	が ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	E	金 金 家童	4 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	·····································	機関() 一()	† *		# ·	r ₹	女被引続者 職員() →()	日 年 月	宋 金	建設相手() 本・集	対の表面() 一部 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日	支援引権ぎ	() → () ●	日) 台風接近・大雨予報・その他(
קאאיים ב +	お文教の対心痛悶	では、	口被害あり(本人・家族・家屋・医療機器)(詳細:) 口問題点 あり ロライフライン(電力・水道・その他)	口残薬不足 口医療ケア物品不足	□支援要(緊急・通常) □医療機関の受け入れ調整 加強送支援	口電源確保 口物品確保口 ものも())		□被害あり(本人・家族・家屋・医療機器)[詳細:)	口問題点 あり ロライフライン(電力・水道・その他)	口残薬不足 口医療ケア物品不足	□支援要(聚急・通常) □医療機関の受け入れ調整 □機送支援	□電調議会 □物品議保 □ その也()	□被害あり(本人・家族・家屋・医療機器)[詳細:)	口問題点 おり ロライフライン(輪七・米道・ ト の街)	口残薬不足 口医套ケア物品不足	 力が耐寒(紫色・道柱) 下産者種子明 1 七鶴巻 一番半十道	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	・ 「 「 「 」 「 」 「 」 「 」 「 」 「 」 「 」 「 」 「	「食中のツ(木人・米米・米田・区米破壊)「肝脂: しつ間を成った。 「一口間をしています」 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	ロフィンフィン(馬力・不通・大の他) 「発験トロー」「医者インギョトロ	□次素十た □の茶ン/や品・た □文接要(緊急・通常)	□医療機関の受け入れ間器 □機送支援□電調経保 □物品確保	ロ その街()	□被害あり(本人・家族・家屋・医療機器)〔詳細:)	口問題点 あり ロライフライン(電力・水道・その他)	口残薬不足 口医療ケア物品不足	□支援硬(緊急・通常) □医療機器の単け入れ翻移 □接法支持	日間が発体 一部の指令 一十の名の名の一十の名の名の一十の名の名の一十の名の名の一十の名の一十の名の一		発災前確認日(年 月	-
光火夜福影口		ı	口被害なし		□支援不要 [口問題点ない		□支援不要 [Т	口問題点にない		口支援不要 [一後着なし 「西麓点		口支援不要				ロ問題点 C なし		□支援不要 □				
	国条機関連絡先 発災前の確認事項		(() ロ パッテリー充電を促す ロ 遊難予定 あり・なし (避難先)	口 早めの避難行動呼びかけ	日格談中ず日その名	建建物 不作用 日本的 建建物 在手机 计多数		^	口 遊離予定 あり・なし (遊離先)	口 早めの避難行動呼びかけ	回機器はずロその街	書類 とれる 日本 本の 日本 の 本の を を を を を を を を を を を を を を を を を	^	口 避難予定 あり・なし (避難先)	口 早めの雑業行動呼びかけ	日 格部 サルコール・コイン・コイン・コイン・コード・コード・コード・コード・コード・コード・コード・コード・コード・コード	建物 20 年 10 年 15 年 15 年 15 年 15 年 15 年 15 年 1	•	(() コーパッナリー光電を戻する 単純 単一 単純 素子店 あり・なし	さら34回番り株件ラメロロ	日本のの名称に終れていた。	コイの右 連続 は 年 月 日 野	建設相手() 対応課題()	^	口 避難予定 あり・なし (避難先)	口 早めの避難行動呼びかけ	ロ 強誘セデ ロその街	建物 化 年 月 日 即 建物 化二甲基酚 化甲基酚 化二甲基酚 化二甲基甲基甲基甲基甲基甲基甲基甲基甲基甲基甲基甲基甲基甲基甲基甲基甲基甲基甲基	() 或數位衣		
	被が) 超泉 本) 國紀) 幽釈 州						製作出) 國积 州							
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			Įų.	:#					作	K				Įą.	:#					佐熊					作	業				
		必要な医療ケア																													
1000年の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の	~ -	米大 十砂灰岩 格別 有利																													
	4年	馬店舎り																													
	任 任 任 日 日	聚型																													
	职	M																													

- この計画書は、災害時の対応について、ご本人やご家族及び関係者が相談 して作成したものです。
- ・災害はある日突然やってきます。この計画書と医療情報書を人工呼吸器の すぐ側に置いて、時々内容を確認してください。 ・災害時は落ち着いて、決めておいた行動をとりましょう。 ・避難先、入院先にこの計画書と医療情報書を必ず持っていきましょう。

災害時 聚急時行動計画



令和 年 月 日作成

停電になった場合

人工呼吸器のバッテリー+外部バッテリー持続時間は 概ね 時間です 吸引器のバッテリー持続時間は連続使用で 分です 概ね

電気が消えたら

1

1 まずブレーカーを確認 ブレーカーが落ちている→ブレーカーを上げましょう

2 ブレーカーが落ちていない場合は

関西電力 に連絡し

① 停電 ② 人工 ③ お客	呼吸	器を	<u>-つ</u>	けた		_	4ታ:	タ)	

をはっきり伝え、復旧を依頼しましょう

避難(入院)終了後、必ず連絡してください。

(TEL)

-災害時·緊急時行動計画-

令和 年 月発行

<編集/発行>

京都府 保健所(広域振興局健康福祉部)

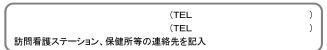
自宅での療養が困難な場合



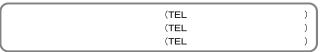
避難(入院)してください。

道路が寸断され救急車が来れない場合

連絡先



援助をお願いできる近隣の方





3

水害・土砂崩れなどが予想される場合

台風、大雨などが予想される場合は、

		が出たら
	(TEL)
	(TEL	に連絡し
	(TEL	
移動方法を記入		
	(TEL)
医療機関かど避難()	院) 先を記入	C

避難(入院)してください

広域停電で長時間復旧のめどが立たない、 または関西電力と連絡がとれない場合は、



避難(入院)してください。

もしものために

発電機のあるところ

(TEL)
(TEL)

自家発電設備のあると	ころ			
	(TEL)
	(TEL)
	情報更新日	玍	月	В

地震など突然の災害が起こった場合

●まず患者さんが大丈夫か、人工呼吸器が正常に作動し ているかどうか確認してください

確認のポイント

- 人工呼吸器本体に破損がなく、作動しているか
- 異常な音、臭いは出ていないか
- ・呼吸回路の各接続部にゆるみはないか
- ・ 回路は破損していないか
- ・設定値が変わっていないか
- *アラームが鳴っていなくても必ず確認しましょう
- ●正常に作動していない場合は、すぐにアンビューバッ グによる呼吸を開始してください。

アンビューバッグはカニューレの口に装着し、あわてず ゆっくり押して、自然にバッグが再び膨らむのを待って から、また押します

呼吸器が正常に作動していない場合

(TEL 医療機関提供業者や主治医などの連絡先を記入 に連絡

第16号様式(府保健所 → 京都府庁

課)

要配慮者支援に係る連絡票(安否確認・避難状況報告書)

保健所名			保健所		
報告日時	年	月	日	時	分時点
報告者の部署名・氏名		課	係		
電話番号(時間内)	_	_	電話番号(時間外)		
管内の被災地 (市町村名)				Ī	

管内の要配慮者について、下記のとおり報告します。<u>(送付資料:本連絡票含めて 計 枚)</u>

		対象者(A)			安否確認	22対象者	
		(平時の安否確認リス	ト掲載者)	(A) のうち			
		年 月 日	時点	被災地居住者 (B)	確認中 (C)	被害なし (D)	要支援 (E)
		人工呼吸器装着者					
	指定難病	その他()					
t m		小 計	0	0	0	0	0
握	Lielen	人工呼吸器装着者					
把握種別	小児慢性 特定疾病	その他(
הנו	13.23	小 計	0	0	0	0	0
	その他	人工呼吸器装着者					
		小 計	0	0	0	0	0
		人工呼吸器装着者	0	0	0	0	0
	総計	その他	0	0	0	0	0
		合 計	0	0	0	0	0
	支援(E)	□ 医療機関の受入調 □ 搬送支援	整				
^,	必要な支援	□ ライフラインの早	期復旧(🗆	電力 口 水道	道 □ その他	! ())
		□ その他(内容:)
	持記事項 上記の詳細 等)						
	留意事項>	- ・被災以外の理由により、	入院、入所、重	5出、又は死亡/	が確認されてい	(る場合は、計	F1.7811

- ・安否確認リスト見直し後~被災日までに、新たに安否確認の対象となる者が生じた場合は、 対象に含めて計上すること。
- ・「把握種別」について、指定難病及び小児慢性特定疾病を重複して認定を受けている場合は、 いずれか一方で計上すること。その他には、指定難病や小児慢性特定疾病の受給者以外の者を計上すること。
- ・ $(A) \ge (B) = (C) + (D) + (E)$ となるように計上すること。
- ・発災後、定刻(時 分時点)を目途に、対応中の場合も含めて、報告を行うこと。

発災時行動計画(様式ア)

※平時に記入	作成	年	月	日

1 個人情報

		家族構成	戊(年齢)	※避難支援必要な家族についても記入すること
氏名(職種)				
	〔職種〕			
自宅住所				
連絡先	〔携带〕	避難先		
连帕儿	〔自宅他〕	姓拜儿		
時間外勤務		可∙不可		

2 所属情報

2 ///内 I F + K							
所属				所在地			
連絡先	〔電話〕		(FA	X]			
通常の出勤 手段と所要 時間(主な 手段に〇)	電車 分)	自家用車(分)	自転車(分		步 分)	その他 (分)	
災害・時間 外の出勤手 段と所要時 間	電車 (分)	自家用車(分)	自転車 (分		步 分)	その他 (分)	

3 勤務地以外で出勤可能な公所(交通機関や道路の遮断等により勤務地に出勤できない場合)

出勤場所	〔所在地〕			〔電	話〕	
出勤手段 (通常の所 要時間)	電車(分)	自家用車(分)	自転車 (分)	徒歩 (分)	その他 (分)	

- ※ 発災時に出勤前に確認する。
- 4 出勤時携帯品(念のため個人ロッカー等にも準備をしておくこと)

	チェック		携帯品	チェック	
1	衣類 防寒着 防寒具		4	3日間程度の食糧・水	
2	リュックサック		5	携帯電話·充電器	
3	運動靴		6	常備薬	

\sim
\leftarrow
様 氏
$\overline{}$
覧表
i
圕
盂
垂
近
#
ж.
然
ALI)
砾
妣
Ë
塩
殸
张
紅

											人	食式イ
~	世田	備考 被害状況										
. 安(年 月	当所以外へ の出勤予定 日時										
所属名(作成日時:	当所以外の 勤務地出勤										
		災害時 担当業務										
		出 予 日 時										
		出勤 見込	世	中無	中無	世	世	中無	中無	作 無	中無	作 無
		現在出勤	中 無	中無	中 無	中無	中無	中無	本 無	作 無	中 無	作 無
	事に請	安	安石	安否	安石	安在	安石	安石	安石	安布	安否	安否
	※発災時に記入	組置器										
		平時の 担当 地区										
		災害時・時間 外の出勤手 段(所要時間)										
		時間外 出勤	可不可	可不可	可不可	可不可	可不可不可	可不可不可	可不可	A 回	中中中	和
		平時の出勤手段 (所要時間)										
-		保育 介護	中無	中無	中無	中無	中無	中無	作 無	有無	有無	有無
/		連絡先										
		住所(市町村ま で)										
	※平時に記入	氏名										
r i	計 ※	職種										
₹		No.	1	2	3	4 1	م 86	9	7	8	6	10

被災地の基本情報及び概況(様式ウ)

※災害時に付記

市町村名					
被害	死者数				
似古	避難者数				
避難所設置数(予定)					
救護所設置数(予定)					

【活動拠点地域の状況】 ◆ライフライン(各ライフラインが通じている場合は○、不通は×を記載)

	状況	備考
電気		
ガス		
水道		
交通 電車・バス・車		
固定電話、携帯電話等通信		

♦基本施設

		状況	備考
1	食糧製造施設	箇所	
	稼働施設数	箇所	
2	特定給食施設	箇所	
	稼働施設数	箇所	
3	水施設の稼働状況		
4	清掃工場の稼働状況		
5	廃棄物の収集状況		
.V	2 4 5については弦風はへ 弦馬	し ていかい担合!	け、 一部投働け入として投資機に到了

^{%3、4、5}については稼働はO、稼働していない場合はimes、一部稼働は Δ として状況欄に記入

◆稼働医療機関(搬送可能な近隣施設を含む)

医療機関名	診療科	所在地	連絡先	担当者名	備考

◆稼働施設、入所施設(搬送可能な近隣施設を含む)

	איט טוו נייי אאווני				
施設名	支援対象	所在地	連絡先	担当者名	備考

- ≪保健所事務概要≫
- ≪管内地図・ハザードマップ≫
- ≪危機管理に関する指揮命令系統図・保健医療調整本部組織図≫
- ≪情報収集に関する各種帳票一覧≫
- ≪避難所、避難者情報≫

各保健所緊急時対応機器リスト(様式才)

gá							梼	式才
月確認	金					-		
仲	特徴等							
)保健所	保管場所							
\smile	保管							
	配備年月							
	電源							
								
	取り扱いメーカー							
※平時に記入	機器の種類			71				

様式カ

様式力

送信票(様式力)

	送信先		保係	建所			送信元	連絡領	ե :				市	・町	• 村
	送信先			課	4		送信元	連絡領	ት :					保任	建所
初動	期の保健	関連被災	状況 4	情報	把据	日	(J	 目	В		時		分現	在)
,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	災害情報	I	□台風	□豪雨			<u>、</u> 豪雪	•	_]津波		ララ	D他)
Ţ	保健活動拠	統括者名			設置:	場所	口本	庁舎	_ 	の他	()
保健	点(使用可	□電話:						□FAX	(:						
健活動	能な通信手 段に図)	□衛星電話							星FAX:						
拠	,	□衛星携帯	電話:						子メール:						
点の状	保健師の 稼働状況	保健師:現時 保健師の不力	時点の稼働 足の緊急性]人数 [: [(□有	•)		時配置	数(() /		
沿	保健活動の	□活動マニュアノ ()	l()f 人分		コ記録 コマノ)枚 人分]健身]手名		用/		レット) 人分
	不足物品と 希望数	□消毒薬(人分口				()	八刀) 人	分	x (, , , ,
		口その他(T.+ /			フ ルー-	+7	по-ни	<u>, </u>	`		7 <i>4</i> 2. /5	<u> </u>	/)
	人的被害(人) 住宅被害(棟)	,	死者(全壊() 				明者 (· 上浸水	<u>)</u>]負傷		(<u></u> 浸水	<i>)</i>
市町	住七饭古(休)		土坂(<i>)</i> ⊔	1	: (□な			工/文/		ロを		水下	/文小	()
村内	ライフライ ン被害 (<u>被害地域</u> 等を記載)	電□あり	:		ガス		50:	•		電話		5り:			
の被害状		上 口なし 水 口あり 道	:			ロな	:し 5り:	:		その他					
状況		道路、鉄道等	F							•		1/4/	ロな	し り (
兀	交通機関等											立集	⊔00	9 (\
		開設状況	□設置なし		ГП≘Л	要士	: (.1	<u> </u>	会元)	\		落)
医	∜ ₩=#∃Ç		□マンパ「		□設 足・			(箇所)))	<u></u>	検討	+		
运療状況	救護所	不足職種・ 物品等	□物品不足 精神科	足・品	名(]あり	□な!	U)
況	医療機関	稼働医療機関	□不明 □あり(医療機関?		箇所)									
		開設状況	□なし□	あり	() [箇所	避難	推者数	合計	十 糸	勺 ()人
避難所等	一般避難所	不足物品等	□なし [□冷暖房 □食料(□その他	コトイ ((レ())ノ	台(分) ・種	人分 類(□毛祠□飲料		(人分 人分)
		避難者の 訴え等													
要配	配慮者支援	要配慮者の記 福祉避難所		じした			検討	中口]あり(()
(その他 (課題等)														
	今後の 舌動方針	□巡回健康□保健師の		戸家庭	話問	引 [一要	配慮者	イの対	応		医療の	確(と連	 携

送信票(様式力)

V	送信先	山城北	保健所	(送信元	連絡先:○○○─□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□
	送信先		課	(送信元	保健所 連絡先:

初動期の保健関連被災状況 情報把握日(9月1日 19時 30分現在)

彻里	ルチガレノ1木1弦	EI判理恢少	くれんが	1月 羊风	尤佐		911		IAbst	50万岁	む1土ノ
	災害情報	☑地震 [□台風	□豪雨		豪雪	□津波		その他	()
_	保健活動拠	統括者名	京都花子	<u> </u>	設置場際	∬ □本	庁舎 🔽 そ	の他(FOO	「保健セン	ンター)
保健	点(使用可	☑電話:	000-				☑ FAX:		•••		
健活動	能な通信手 段に図)	□衛星電話	:				□衛星FAX	:			
動拠	FXI⊂M)	□衛星携帯	電話:				□電子メール	:			
点の	保健師の 稼働状況	保健師:現時 保健師の不足			(5]有 ·)人/ □無	/平時配置数 既	数(1	12) ,	人	
状況	保健活動の 不足物品と 希望数	□活動マニュアノ (), ☑消毒薬(□その他(人分 10)人分	· ·]ヘル>	ァ(<mark>50</mark> ベット	`	□f □手() 人(ģ (育用パン	フレット)人分)
	人的被害(人)		死者 ()		方不明)	□負傷	 傷者(
	住宅被害(棟)		全壊(10) 口半				(下浸水(()
市町村内の被害状	ライフライ ン被害	細不明	市内全域	以 詳	ス		●●地区	电电	√なし □あり:	:	
	(<u>被害地域</u> 等を記載)	上 水 <mark>☑</mark> あり: 道 使えない	۸,۱	水が			▲▲地区全	その他			
状況	交通機関等	寺」・道路は国道〇号線が寸断され、市内の至るところで渋滞が発生し 土 区20									■■地 帯が孤立 生あり
	救護所	開設状況	□設置な			あり (箇所	()	☑検討	中	
医療状		不足職種・ 物品等		足・品	名(看護師) あり ☑ な	U)
況	医療機関	稼働医療機関			,	センタ	ー ただし	·、受け	入れ制	限あり	
		開設状況	□なし、	7あり	(5) 筐	脈	避難者数	合計	約(80)人
避難所等	一般避難所	不足物品等	□冷暖房 ☑食料(20) 人:)台 分・種	類(人分 口毛 口飲 高齢者向け 食の必要性	の咀嚼	()		j)
		避難者の 訴え等	「トイレ	が使え	ない」	「暑い	」「携帯の	充電が	できな	いい	
要	記慮者支援	要配慮者の認識で							各の取れ	ない方を	あり)、
		福祉避難所等							アロフ)
(その他 (課題等)	・市役所や ・市民から ・市内全域	の電話対応 で停電・M	なに追れ 折水がま	oれ、(うるが、	保健活動 詳細に	かの見通し7 は不明。	が立た。	ない状況	兄。	
	今後の 舌動方針	☑巡回健康株☑保健師の原		戸家庭	訪問	☑要配	慮者への対	ໄ応 ☑	医療の	確保と連	携

						送信第	善	(様	式	キ)							
	送信先					保健	所	•	送信元	連絡先	:				市・	町。	• 村
	送信先					課		4	送信元	本 级 #-					1	呆健	所
			重	:等								F]	日	時現	在]
平常	鹄		人			内容		要請人	数				備	考			
稼偅	数		人		保健活動拠点	Ī											
					救護所												
					避難所巡回]健康相談											
					在宅等 巡回]健康相談											
					その他												
追 ① ②	主難 凡 ②避業 ②避業 主難 凡	所でのう 推所1箇 推者が [−] が縮/	支所人選避そ 小より	のた湯者者のれ対応	を要性が高いでは、 は、は、 は、選業者数は は、の、選業所の場合では、 は、、は、、は、、は、、は、、は、、は、、は、、は、、は、、は、、は、、は、、	千人以上の場合) 合、避難者千人和 維所 箇所 能所 箇所 状況から必要な保 ばの世帯数を基準 保健師1名あたり	程×必健 と115	→ 保健 を保健の 保健に 保健の そを その での での での での での での での での での で	師 <u>2</u> 師2名 人= 師数	名 3が担当 人 人 人 人 人 人 人 人 人 人	するよ 、、、 <u>する</u> 。	うグル	/一ピン	ッグする。	.		
口第	養士	上数			Ⅱ 栄養Ξ	上活動状況・登	受拐	要請	計画								
平常	鹄		人			内 容						栄養	養士要請	の考え方			要請 人数
稼偅	数		人		備蓄食料及び	が支援物資の調達の	と栄	養量調整	整(手配)		1市	町村あ	たり14	名		
					要配慮者用の質	食品手配(特殊栄養	食品	コステーシ	ノョン	設置)	ス ラ (
	□	一 建 □ 平 稼	##	##	##	大	□ 送信先 保健 保健 保健 保健 に	□ 送信先 課	□ 送信先	□ 送信元 保健所・栄養士等稼働状況及び応援・派遣要請人語 保健師活動状況・受援要請計画 内容 要請人数 接難所 巡回健康相談 在宅等 四世縣對不以上の過難所 上面所 必要な保健師2人 適所 必要な保健師数 合計 金融 金融 公要な保健師数 合計 金融 本部 本部 上面 本部 上面 本部 上面 上面 上面 本部 上面 上面 上面 上面 上面 上面 上面 上	大	「	送信先 保健所 送信元 連絡先: 連絡先: 送信元 連絡先: 送信元 連絡先: 送信元 連絡先: 送信元 連絡先: 連絡先: 連絡先:	送信先	□ 送信先 保健所 課 送信元 連絡先: 連絡先:	送信先 保健所 送信元 連絡先: 送信元 連絡先: 送信元 連絡先: 送信元 連絡先: 送信元 連絡先: 達略先: 達略先: 達略先: 達略先: 達略先: 達略先: 達略先: 連絡先:	「

内 容	栄養士要請の考え方	要請人数
備蓄食料及び支援物資の調達と栄養量調整(手配)	1市町村あたり1名	
要配慮者用の食品手配(特殊栄養食品ステーション設置)	ステーション1箇所あたり2名 ()箇所×2名=()	
提供食の調整支援(炊き出し、弁当配給)	1市町村あたり2名	
避難所の食事調査・評価(要配慮者含む)	避難所5箇所あたり2名 ()箇所/5箇所×2名=()	
避難者への巡回栄養相談	避難所5箇所あたり2名 ()箇所/5箇所×2名= ()	
避難所の食品衛生助言・食品保管状況の確認・指導	避難所5箇所あたり2名 ()箇所/5箇所×2名= ()	
栄養・食生活支援コーディネート (派遣栄養士の活動調整、通常業務の再開計画等)	1市町村あたり1~2名	
★特定給食施設等への食事提供支援(保健所)	被災施設数()箇所/ 3箇所×1名	

ш	西圭丨粉本斗	※各フェーズで活動内容が異な	るため、要請時点 <i>0</i>)活動内容で算出くださ	ない ★は保健所で	ご記入ください
ш	要請人数合計	+ m- 14	/ロ /2共立工		<u> </u>	1
		市・町・村	保健師	人	栄養士	人
ΙV	その他連絡事項					

送信票(様式キ)

☑	送信先	山城北	保健所	(送信元	● 連絡先: ○ ○ ○ - □ □ □ □ □	市町・村
	送信先		課		送信元	連絡先:	保健所

保健師・栄養士等稼働状況及び応援・派遣要請人数算定 [9月 3日 10時現在]

□保健師数

I 保健師活動状況・受援要請計画

平常時	12	人	
稼働数	8	人	

内 容	要請人数	備考
保健活動拠点	1	災害支援のマネジメント経験のある方を希望
救護所	0	
避難所 巡回健康相談	2	
在宅等 巡回健康相談	5	
その他	0	

<保健師要請の考え方>

避難所での支援の必要性が高い被災直後は、避難所数、避難者数を基準に算定する。

- → 保健師<u>2</u>名 ①避難所1箇所あたり(避難者数千人以上の場合)

その他、保健師稼働状況から必要な保健師数 人 合計

避難所が縮小されてきたら、地域の世帯数を基準とする。

家庭訪問により対応する場合は、保健師1名あたり15~20世帯/日を基準とする。

家庭訪問推定件数 件 /15~20件 = 保健師数

□栄養士数

平常時

稼働数

Ⅱ 栄養士活動状況・受援要請計画

内 容	栄養士要請の考え方	要請 人数
備蓄食料及び支援物資の調達と栄養量調整(手配)	1市町村あたり1名	
要配慮者用の食品手配(特殊栄養食品ステーション設置)	ステーション1箇所あたり2名 ()箇所×2名=()	
提供食の調整支援(炊き出し、弁当配給)	1市町村あたり2名	
避難所の食事調査・評価(要配慮者含む)	避難所5箇所あたり2名 (<mark>10</mark>)箇所/5箇所×2名=(<mark>4</mark>)	4
避難者への巡回栄養相談	避難所5箇所あたり2名 ()箇所/5箇所×2名= ()	
避難所の食品衛生助言・食品保管状況の確認・指導	避難所5箇所あたり2名 ()箇所/5箇所×2名=()	
栄養・食生活支援コーディネート (派遣栄養士の活動調整、通常業務の再開計画等)	1市町村あたり1~2名	1
★特定給食施設等への食事提供支援(保健所)	被災施設数()箇所/ 3箇所×1名	

※各フェーズで活動内容が異なるため、要請時点の活動内容で算出ください ★は保健所でご記入ください

Ⅲ 要請人数合計

市・町・村 保健師 栄養士

IV その他連絡事項

○○市の保健師は、活動拠点のマネジメント業務を行い、応援派遣の方々には家庭訪問を中心にお世話になりたい。

_	_																		
\	ш																		
_	+																		
\	₩																		
_	K																		
_	¥																		
	 ⊀																		
	Я																		
	П																		
	+																		
_	*																		
_	¥																		
_	⊀																		
_	Н																		
_	П				Ĭ											a			
_	+																		
_	₩																		
\	*																		
_	*																		
	≚																		
	Н Н																		
	Ш.																		
	+																		
	御																		
	*																		
	¥																		
_	×																		
_	月																		
	班員氏名																		
	-																		
	班員職種		強調	士 語			職員	H	温	語	H	職員	岀	塩	• •	温	ニ	職員	
	班員	DHEAT1班 医師	監視員 事務職員	栄養士 保健師	DHEAT1班 医師	監視員	事務職員	栄養士	保健師	保健師	栄養士	事務職員	保健師	保健師	監視員	保健師	保健師	事務職員	
派遣元	44	.T1班			TI班					班									
浜	班名	DHEA			DHEA					保健1班			保健2班			保健1班			
	日治(
	派遣元自治体名	mk			mŁ					#			屽			m¥			
		当◎			100円	₩				中口						□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□			
	市町村名				保健医療	整本部				Ψ¥						田田			
دار	₽		≥		积	靊													
配置先	所名)		保健医療調整本部		凯														
Legil	保健		療調		〇〇保健所														
	圏域(省〇	健医		ŏ														
	251	\circ	昳																

1 配置期間

様式ケ

様式ケ

派遣職員支援活動報告書(日報)

活動日	令和	年	月	日()		時	分~	時		分
記入日	令和	年	月	日()		時	分【記力	者氏名] :	
チーム 名	第	班	医師: PSW: 名 事務職:		看護師 栄養			保健師: 他技術職		薬剤師:	名 :
活 動 場 所	◆地区	断名: 名		-)	() ()	
【活動報	告・連絡	絡事項】				→ ₹ <i>b</i>	W =				
技術職員						事務					
○主な活	ייםיניו (דיי						な活動				
V				<u> </u>							
	こ対すん	る意見・	要望等】	※目由語	记述	_					
技術職員						事務	職員				

※本報告書は、調整員が記入し、<u>原則活動日の翌日午前12時まで</u>に報告

年 月 日作成	医療機関等 医師会名称 薬剤師会名称 薬剤師会名称 病院数(再提次害拠点、災害支援、精神科) 診療所数 歯科診療所数 (再掲透析施設数 小学校数 中学校数 日本社校数 日本社校数 日本社校数 日本社校数 日本社校数 日本社校数 日本社校及 日本社校 日本社校 日本社校 日本社校 日本社校 日本社校 日本社校 日本社校 日本社校 日本社校 日本社校 日本社校 日本社校 日本、 日本、 日本、 日本、 日本、 日本、 日本、 日本、	
〇〇市町村概要	大口等 松面積 大口 世帯数 田生数(出生率) 日生数(出生率) 日生数(出生率) 日子数(記定者数 日子保護定者数 日子保護受給者数 日子保護受給者数 日子保護受給者数 日子保護受給者数 日子保護の 日子保護の 日子保護の 日子保護の 日子保護の 日子の 日子の	火葬場数
災害時情報シート(様式コ)	職員数 保優的 栄養士 その他()) 指定維病患者数 指皮維病患者数 精核有病者数 精神手帳保持者数 精神手帳保持者数 精神手帳保持者数 精神手帳保持者数 精神手帳保持者数 精神手帳保持者数 精神手帳保持者数 精神手帳保持者数 精神手帳保持者数 精神手帳保持者数 精神手帳保持者数 精神手帳保持者数 精神手帳保持者数 精神手帳保持者数 精神手帳保持者数 大河ンティアセンター数 民生委員数、主任児童委員数 大ブンティアセンター数 民生委員数、主任児童委員数 大道域の特徵 水地域の特徵 地域特性(合併等) 交通事情 地域特性(合併等) 交通事情 地域特性(合併等) 交通事情 地域特性(合併等) 交通事情 地域特性(合併等) 交通事情 地域特性(合併等) 交通事情 地域特徵的なことがあれば記載 ・災害時の危険状況 地震等での被害想定 後妻が最大な地域(災害種類別等)等 ・逐療圈 ・災害時の危機機関等(地市利用等)	

※ 関係団体のリストを添付すること

<参考>「愛知県災害時保健師活動マニュアル~保健活動推進に向けて~(令和3年3月)」より一音

様式サ	災害港生			
	2	3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18	25 26 27 28	37 38 39 40
様式サ	7x			
様式サ				
様式サードの関係では、対象の関係を対象を対象を対象を対象を対象を対象を対象を対象を対象を対象を対象を対象を対象を				
様式サードの関係では、対象の関係を対象を対象を対象を対象を対象を対象を対象を対象を対象を対象を対象を対象を対象を				
様式サ				
様式サ				
様式サ				
表式サ 				12
式サ 	- 1			
たサ				<u> </u>
サ 				
				•

く引用>「愛知県災害時保健師活動マニュアル~保健活動推進に向けて~(令和3年3月)」