

様式集

- [様式 1] 指定福祉避難所 開設要請書
- [様式 1 別紙] 指定福祉避難所 要配慮者調書
- [様式 2] 指定福祉避難所 避難者台帳
- [様式 3] 指定福祉避難所 避難者名簿
- [様式 4] 指定福祉避難所 物資等供給依頼書
- [様式 5] 指定福祉避難所 物資等受払簿
- [様式 6] 指定福祉避難所 運営状況報告書
- [様式 7] 指定福祉避難所 人材支援依頼票
- [様式 8] 指定福祉避難所の開設運営に要した経費に関する届出書
- [様式 9] 指定福祉避難所 使用終了届

様式 1

年 月 日

様

四国中央市長

指定福祉避難所 開設要請書

災害時における指定福祉避難所の設置運営に関する協定書第4条の規定に基づき、指定福祉避難所の開設について、下記のとおり要請します。

記

開設期間	年 月 日 () から 年 月 日 () まで
使用施設	
受入要請する 要配慮者	要配慮者 名
その他	

連絡先	市災害対策本部	担当者：
		電話：
		FAX：

様式1 (別紙)

指定福祉避難所 要配慮者調書

番号

(ふりがな) 氏 名		(性別)	(電話)
住 所			
生 年 月 日	大正・昭和・平成・令和	年 月 日	(年齢) 歳
家 族 構 成	1 ひとり暮らし 2 高齢者世帯 3 その他()		
身 元 引 受 人	(氏名)		(本人との続柄)
	(住所)		(電話)
担当ケアマネジ ャー・相談支援 専門員等			

心 身 の 状 況		
医 療 情 報	(かかりつけの医療機関等)	(服用薬・用量)

様式2

指定福祉避難所 避難者台帳

施設名： _____

番号

入所日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 ()

(ふりがな) 要配慮者 氏名			(性別)	(年齢) 歳	(電話)
住所					
移送前 避難所	家屋の 状況	全壊 ・ 半壊 ・ 一部損壊 その他 ()			
担当ケアマネ ジャー 他	(氏名)	(事務所・連絡先)			
緊急連絡先 (親族など)	(氏名)	(住所)		(電話)	
付添家族等 (ここに避難し た方のみ記入)	(氏名)	(住所)		(性別)	(本人との続柄)
心身の状態、服用薬、病歴、要望などをご記入ください。					
親族・同居者からの問い合わせに対して情報を開示してよいですか？				はい いいえ	
知人(友人など)からの問い合わせに対して情報を開示してよいですか？				はい いいえ	
退所日	_____ 年 _____ 月 _____ 日 ()				
転出先	(住所等)			(電話)	

様式 4

指定福祉避難所 物資等供給依頼書

【施設名】

TEL :

FAX :

【依頼日時】

年 月 日 () 時 分

発信者氏名		
依頼物資の品名	数量	特記事項

※市災害対策本部使用欄

【受信日時】

年 月 日 () 時 分

受信者氏名		
手配物資の品名	数量	手配日時
		月 日 () 時 分
		月 日 () 時 分
		月 日 () 時 分
		月 日 () 時 分
		月 日 () 時 分

様式7

指定福祉避難所 人材支援依頼票

受付日時	年 月 日 () 時 分	(受付者)
------	---------------	-------

依頼日時	年 月 日 () 時 分		
指定福祉避難所	(施設名)		
	(住所)		
	(受入担当者名)	連絡先	(TEL) (FAX)
派遣を依頼する職種・活動内容	人数		派遣要請期間
	男性	人	年 月 日
	女性	人	～
	どちらでも	人	年 月 日
	男性	人	年 月 日
	女性	人	～
	どちらでも	人	年 月 日
	男性	人	年 月 日
	女性	人	～
	どちらでも	人	年 月 日
(特記事項)			

様式 8

年 月 日

指定福祉避難所の設置運営に要した経費に関する届出書

四国中央市長

住 所
氏 名

1 指定福祉避難所の運営状況

施 設 名	
開 設 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日
実収容人数	要配慮者 人
延収容人数	要配慮者 人 ※毎日の収容者数を合計したもの

2 設置運営にかかった経費

項 目	内 訳	金額 (円)
指定避難所設置維持費		
(1) 介助員等にかかる人件費 (賃金雇上職員)		
(2) 要配慮者に要する食費		
(3) 消耗品等、協定締結法人が直接支払いを行ったものに要した費用		
計		

様式9

年 月 日

様

四国中央市長

指定福祉避難所 使用終了届

災害時における指定福祉避難所の使用について、下記のとおり終了したことを届け出ます。

記

施 設 名	
終 了 日	年 月 日
備 考	

〔別表〕

指定福祉避難所一覧

	施設の名称	所在地	電話番号	受入対象者(注)
1	川の江文化センター	金生町下分 791 番地 2	28-6236	要配慮者
2	子ども若者発達支援センター(パレット)	下柏町 749 番地 2	28-6029	要配慮者
3	保健センター	三島宮川 4 丁目 6 番 53 号	28-6054	要配慮者
4	土居老人憩いの家	土居町入野 174 番地 2	28-6352	要配慮者
5	土居福祉センター	土居町入野 174 番地 3	28-6351	要配慮者
6	土居子ども館	土居町入野 178 番地 1	28-2395	要配慮者

【民間福祉施設】

	施設の名称	所在地	電話番号	受入対象者(注)
7	社会福祉法人澄心 なかまたち	豊岡町大町 2005 番地 1	25-3633	知的障がい者 精神障がい者 身体障がい者
8	社会福祉法人澄心 ステップ by すてっぷ	川の江町 2472 番地 1	59-1370	知的障がい者
9	社会福祉法人光と風 ゆうゆう	中之庄町 542 番地	24-4006	精神障がい者
10	社会福祉法人澄心 ぼれぼれウインカル	三島宮川 2 丁目 3 番 10 号	22-3346	知的障がい者 精神障がい者 身体障がい者
11	社会福祉法人まこと デイサービスセンターしあわせの家	豊岡町大町 2786 番地 2	28-2871	要支援・要介護 認定者
12	医療法人明生会 リハビリデイサービスたんぽぽ	金生町下分 1330 番地	22-3805	要支援・要介護 認定者
13	医療法人明生会 デイサービスほのぼの	金生町下分 1330 番地	22-3803	要支援・要介護 認定者
14	医療法人明生会 デイサービスいきいき	金生町下分 1348 番地 1	22-3843	要支援・要介護 認定者
15	特定非営利活動法人今人倶楽部 インクルーシブセンターいまじん(三島)	三島宮川 2 丁目 2 番 6 号	74-2991	知的障がい者 精神障がい者 身体障がい者
16	一般社団法人香和会 まめの木 日中事業所	寒川町 1015 番地 2	22-3922	知的障がい者 精神障がい者 身体障がい者
17	株式会社 TRUST 放課後等デイサービス ここから	寒川町 616 番地 1	77-4975	知的障がい者 精神障がい者 身体障がい者
18	株式会社 TRUST ここから りいふ	川の江町 2893 番地 1	77-4975	知的障がい者 精神障がい者 身体障がい者
19	社会福祉法人愛美会 樋谷荘(通所介護支援事業所)	上分町乙 8 番地 2	56-0006	要支援・要介護 認定者
20	社会福祉法人愛美会 通所介護事業所みどり荘	中之庄町 542 番地	28-7751	要支援・要介護 認定者
21	社会福祉法人愛美会 通所介護事業所ひうち荘	土居町津根 2639 番地	29-5151	要支援・要介護 認定者
22	株式会社四国中央興産 多機能型事業所のびのび	寒川町 760 番地	29-5167	知的障がい者 精神障がい者 身体障がい者
23	有限会社エム・ジェイ・エム ひらり土居ルーム	土居町津根 1654 番地 1	72-6771	知的障がい者 精神障がい者 身体障がい者

(注) 家族等も受入対象とする。

指定福祉避難所設置・運営マニュアル

令和6年3月改訂

四国中央市総務部 防災まちづくり推進課