

現地情報報告書

令和 年 月 日 時 (次) チーム報告

- 1 派遣先 市町村 : _____ 都道府県 _____ 市・町・村
 活動先 : _____ 町 _____ 地区 _____ 避難所

2 活動地域の状況

① 被害 状況	人的被害	
	住宅被害	
	ライフライン	
	交通	
② 避難 状況	避難所数	対策本部の組織の状況
	収容できない避難者（有・無）	福祉部局の状況 DCAT 等他団体の状況
③ ライ フ ラ イ ン	電気	見込み
	ガス	
	水道	
	ガソリン	
	通信電波	
④ そ の 他		

3 活動避難所の状況

⑤ 所在地	住所： TEL/FAX			
⑥ 交通状態			駐車場	余裕・不足 登録（要・不要）
⑦ 避難スペース	密度（過密・適度・余裕）			
⑧ 組織	代表者	(立場)	その他	
	命令系統	(良好・立上げ中・これから)	自主組織	(良好・立上げ中・これから)
⑨ 医療	救護所（有・無）、地域の医師との連携（有・無）			
⑩ 環境	電気	可・不可・その他又は特記（ ）		
	ガス	可・不可・その他又は特記（ ）		
	飲み水	可・不可・その他又は特記（ ）		
	生活用水	可・不可・その他又は特記（ ）		
	電話	可・不可・その他又は特記（ ）		
	冷暖房	可・不可・その他又は特記（ ）		
	照明	可・不可・その他又は特記（ ）		
	洗濯機	可・不可・その他又は特記（ ）		
	通信電波	可・不可・その他又は特記（ ）		
	福祉避難室の確保【 済・可能・判断不能・その他（ ）】			
	床（一般 、福祉室 ）、温湿度（適・不適）履き替え（有・無）			
	食事： 回／日（主な内容 ）、栄養士（有・無）、炊出し（有・無）			
	ゴミ・残飯処理（適・不適）、排泄物処理（適・不適）			
	トイレ（一般 箇所：良好・不良）、手洗い（ 箇所、消毒：有・無） 身障用・洋式等対応（可・不可）、女性への配慮（適・不適）、 オムツ対応（良好・不良）			
⑪ その他	入浴、寝具、プライバシーの確保、人間関係、空調（埃・喫煙所等）、防疫（風邪・食中毒・感染症等）、不足している物資、スタッフの健康状態 等の特記			

<p>⑫ 地図等</p>	<p>避難所までのアクセス情報（地割れ、決壊、路面、通行状況等）、安全ルート</p>
--------------	--------------------------------------------

