地区防災センター運営マニュアル 様式・資料

番号	名称	備考
様式1-7	被害状況等一覧表	
様式3-1	報告事項記録用紙	地区防災センターからの第一報記入用紙
様式3-2	避難所チェックリスト(体育館用)	体育館チェックリスト
様式3-3	避難所チェックリスト(校舎内用)	校舎等チェックリスト
様式3-4	報告事項記録用紙(第二報以降)	第二報以降の記入用紙
様式3-5	連絡事項記録用紙	必要に応じて活用
様式3-7	郵便物等受取簿	郵便物を預かった場合に活用
様式4-1	避難者カード	避難所を利用する避難者全員が記入し回収
	(外国人用やさしい日本語, 英語, 中国語)	
様式4-2	避難者名簿	避難所利用者の一覧表
様式 6-12	避難所物資要望シート	避難所等で必要な物資を要望する際に使用
様式 6-13	物品受入•払出整理簿	避難所等で物品の受入・払出を把握する
様式7-1	医療関係者参集報告書	各中学校等に参集した医療関係者を記入
様式7-2	医療救護所開設状況	各中学校に医療救護所が開設された場合に
		使用
様式 10-1	避難所ペット登録カード	地区防災センターでペットを受け入れる際
		に飼い主が記入
様式 10-2	ペット台帳	地区防災センターで受け入れたペットの一
		覧表
様式7-5	健康チェックシート	自宅療養者等が記入し回収
	(外国人用やさしい日本語, 英語, 中国語)	
様式7-6	毎朝の健康管理チェックリスト	入所受付時に配布し,健康な避難者は毎朝
		記入する
様式 12-1	ボランティア派遣依頼票	災害ボランティアセンターへの提出書式

※様式番号は「国分寺市震災時の職員行動マニュアル(令和3年3月修正)」より地区防災センター運営に関する様式に基づく

番号	名 称	備考
資料一1	防災備蓄品保管場所一覧(資機材)	毎年度情報を更新する
資料-2	防災備蓄品保管場所一覧(食料品)	毎年度情報を更新する
資料-3	各地区防災センター図面	地区防災センター毎に内容が異なる
資料-4	地区防災センタールール(案)	
資料-5	ペットルール(案)	
資料-6	物品整理表	
資料-7	避難者意向調査用紙(案)	
資料-8	初動期活動内容(地震)	
資料-9	避難所の収容可能人数	
資料-10	災害時に活用できる施設備品類一覧	
資料—11	ゾーニングを中心とした避難所のレイ	スタッフのレイアウトイメージ醸成に使用
	アウトイメージ(例)	
資料-12	感染症対策版避難所受入れ可能人数	ソーシャルスペースを確保した場合の値
資料-13	エコノミークラス症候群の予防のために	車中泊者に配布し注意喚起する
	(外国人用やさしい日本語, 英語, 中国語)	
資料-14	避難者問診票	全避難者の検温・問診所で使用
資料—15	感染を広げないための避難所のルール	健康な避難者に配布
	(外国人用やさしい日本語, 英語, 中国語)	
資料—16	専用区域で生活されている方へのお願い	自宅療養者等に配布
	(外国人用やさしい日本語, 英語, 中国語)	
資料—17	避難者案内表示	

被害状況等一覧表【

	情報の	の受付	愇	青報提供者	情報	服の内容	4645	市へ	報告
番号	時間	受付者	氏名	住所	場所	内容	対応内容	チェック	報告者

				<u>N</u> O,						
報告事項	記録用約	氏		施設	名					
発信先										
情報日時	年	月	日()	時	分現在				
報告者										
◎報告内容	\$									
1,初動要員	員参集状況	※氏	名を記	入						
2,避難者勢				負	与 場者数	(概数)				
		名					名			
3, 避難者	及び施設の	伏況と	対応	L						
4, 負傷者情	 青報 (風水 [:]	害時は	浸水物	大況)						
5, その他の	の報告事項	※重傷	语者情報、	必要物	物資要請等	F				

避難所チェックリスト(体育館用)

チェック基準(カッコ内は風水害時)

「A」・・・安全性は特に問題なし(浸水なし)

「B]・・・散乱物(雨漏り)はあるが、建物全体の構造(避難所としての使用)に問題なし

「C」・・・被害甚大(施設全体の浸水)につき使用不能

チェック項目(風水害対応は(※)のみ)

該当施設	区分	確認事項	チェック
	外観 ☆	傾斜、ゆがみ	
歩 む	柱 ☆	亀裂、破断、傾斜	
施設全体	壁 ☆	亀裂、ズレ、変形、剥離	
	屋根 ☆	落下、破損	
施設全体(※)	外観	浸水	
	天井 ☆		
	床		
	内壁		
施 設 内	窓枠	亀裂、壁の落下、ゆがみ	
	窓ガラス		
	出入口のドア		
	照明		
施 設 内(※)	全体	雨漏り	
		、ものを記入する。☆の項目に 使用不可能とする。)	

備考

避難所チェックリスト(校舎用)

チェック基準(カッコ内は風水害時)

「A」・・・安全性は特に問題なし(浸水なし)

「B]・・・散乱物(雨漏り)はあるが、建物全体の構造(避難所としての使用)に問題なし

「C」・・・被害甚大(施設全体の浸水)につき使用不能

チェック項目(風水害対応は(※)のみ)

			チェ	ック
該当施設	区分	確認事項	地震	風水害
	外観 ☆	傾斜、ゆがみ		
佐凯春母	柱 ☆	亀裂、破断、傾斜		
施設全体	壁 ☆	亀裂、ズレ、変形、剥離		
	屋根 ☆	落下、破損		
施設全体(※)	外観	浸水		
	天井 ☆			
	床 ☆			
	内壁			
施 設 内	窓枠	亀裂、壁の落下、ゆがみ		
	窓ガラス			
	出入口のドア			
	照明			
施 設 内(※)	各部屋	雨漏り		
廊 下(※)	窓ガラス	破損、飛散(雨漏り)の有無		
給湯•調理室	ガス	元栓の損傷(ガスの臭気)		
		らいものを記入する。☆の項目に ば、使用不可能とする。)		

備考

報告事項記録用紙 (第二報以降)

施設名							
情報日時	年	月	日()	時	分現在	
報告者名							

項目()内は風水害の場合	報告内容
初動要員の参集状況	() () () ()
その他運営スタッフ	□市職員:人 □関係機関スタッフ:人
	口市 民:人 口その他():人
避難者数	人 うち要配慮者数人
負傷者(傷病者)数	人 うち重症者数人
負傷者(傷病者)への対	□医師による医療活動実施 □避難者等による応急手当実施
応状況	
発熱者等の情報	人数体温等避難者の様子
避難者の様子	
	│ │①体育館総合評価 □A □B □ C
 査結果	②校舎総合評価 □A □B □C
ライフライン被害情報	□ 断水 □停電 □ガス停止 □トイレ使用不可 □電話不通
避難所開設情報	□ 体育館開放済み □教室開放済み
地域の被害状況	□ 特に情報無し
	□ 別紙「被害状況等一覧表」のとおり
避難行動要支援者の安否	□ 特に情報無し
確認結果	□ 別紙のとおり
不足物資の要請	□ 特に要望無し
	□ 別紙「物資要望シート」のとおり
	□ その他の要請物資(品名・必要量)
ボランティアの要請	□ 特に要望無し
	□ 別紙「ボランティア派遣依頼票」のとおり
その他緊急を要する事項	□特に無し
	□ 以下のとおり

連絡事項記録用紙

No,

施	設 名			名						
記	録	作	成	日	時	月	日()	時	分
記	録	者	<u>r</u>	氏	名					
災害	災害対策本部への報告日時				日時	月	日()	時	分

0	連絡內容		

郵便物等受取簿

No	日付	時間	ひと 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11	宛	先	郵便物特記事項	受取	 !者	- 備考
INO	נין ם	时[日]	預かり担当者名	住所	名前	ワレモノ・なまもの	受取日	サイン	1佣/与

避難者カード

							J	姓男	性白ノ	<i>/</i> / –	- L							
避 <u>糞</u>	推所名:													<u> </u>	受付番	5号:		
		氏						名										
		住						所										
		携	帯		電	話	番	号										
		入	Ē	听	年		月	日			年		月		日			
		所	属自	治	会	• 田	内含	会名										
									氏	名								
		親	族	な	، ځ	の :	連絡	5 先	住	所								
₩#	 片代表者								電	話								
I IE T	710121	安:	否確	認の	ため	カの	情報	開示		同	 意す	る				同意しない	١	
		自	家用] 車	等馬	註車	三の 7	有無	有 • 無	→ 4 車和		·合	ナン	ノバー	()色()
		家	屋	の	被	津	影 状	況	全壊断水		'. 2	表 • •	1	一部 ガス 何	損壊 停止	電話不通		
		退	Ē	听	年		月	日			年		月		H			
		転			出			住	所									
		+4			Щ		先		電	話								
家族	氏	S. ()	がな	名			性另	IJ	年齢	要	「避難 更支援 最制度 登録の	者登		配慮	すべき	き事項などの特	記事項	
						男		女		有		無						
						男		女		有	•	無	:					
					男		女		有	•	無							
						男		女		有	•	無	:					
						男		女		有	•	無						
	 公要な場合	にに	上医病	機	y, 和			 所等~	L への個					 司意 l		-		
																<u>。</u> Eのため個人情	青報を何	吏

用することに同意します。 ※内容に変更が出た場合や、退所する場合は、市担当者に必ず連絡してください。

受理日時: 年 月 日() 時 分

受理者名:

でなるところうなえい 【避難所運営スタッフが、あなた (あなたの 家族)のことを 知る ための紙】

世難所の名前

うけつけばんごう受付番号

かそく 家族の 代表の 人の ことを 教えてください。

- かぞく家族の 代表の 人の 名前:
- ② 住所<=住んでいる 所>:
- ③ 携帯 電話 番号:
- ④ 入所した<=避難所での 生活を 始めた>日:
- ⑤ あなたが 入っている 自治会・町内会<=回覧板を まわしている 会>の名前:
- 6 困ったことが 起きたときに、 連絡できる 人:
 - 1) 名前:
 - 2) 住所<=住んでいる 所>:
 - 3) 電話番号:
- ⑦ あなたが この 避難所に いるか、いないか について、誰かが 聞いてきたとき、 あなたが いることを 教えても いいですか?

[はい][いいえ]

- ⑧ あなたは、避難所に、自分の ^{*}車で 来ましたか? 自分の ^{*}車を 置いておく 場所が 必要ですか? 「はい]「いいえ]
- →[はい]と 答えた 人は、次のことを 教えてください。
 - 1) $\hat{\mathbf{p}}$ の ナンバー<= $\hat{\mathbf{p}}$ の 前と 後ろに ついている 板に 書いてある数字>:
 - 2) ^{くるま} なまえ しゅるい **名前・種類**:
 - 3) 車の 色:
- ⑨ あなたの 家について 教えてください。 あなたの 家は、 どのくらい こわれましたか?
 - 1) 家・たてものが、全部 こわれました。 住むことが できません。
 - 2) 家・たてものが、 半分 こわれました。 なおさないと 住むことが できません。
- 3) 家・たてものが、少し こわれました。住むことは できますが、少し なおす 必要が あります。

ッぎ 次の ことについて 教えてください。

- 1) 家の 水道が 使えません。
- 2) 家の 電気が 使えません。
- 3) 家の ガスが 使えません。
- 4) 家に ある 電話が 使えません。
- ® 退所した<=避難所での 生活を 終えた>日:単 月 日
- ⑪ 避難所から 退所した 後のことについて 教えてください。
 - 1) 住所<=住む 所>:
 - 2) 電話番号:

ゕ゚^෫゙ 家族 について 教えてください。

- ① 家の 代表の人との 関係:
- ② 名前:
- ③ 性別: 男 · 女
- 4 年齢:
- * 避難行動要支援者登録制度: 災害<=台風 や 大雨、地震>のとき、 自分では 避難所に 行 くことが できない 人のための 仕組みです。 あなたが 避難することを、 他の人が 助けてくれる 仕組みです。
- ⑥ 避難所運営スタッフが 特に 気をつける 必要が あることを、教えてください。
 たとえば、「日常生活の 介助<=からだを 動かすために 手助けして もらうこと>が 必要」、「アレルギーを 持っている」、「持病が ある」など。

(

っぽ 次のことに 同意する<=「良い」と 思う> ときは □に ✔を 書いて ください。

- □ あなたや 家族が 病気や、特別の 支援が 必要に なったとき、病院や 特別の 支援の ある 避難所に、あなたや 家族の 個人情報<=名前、住所など>を 伝えても いいです。
- □ 避難所で、 新しい コロナウイルスの 感染が 出たとき、 他にも 感染した人が いるのかを 調べるために、 あなたの 個人情報 <= 名前、住所など>を 保健所に 伝えても いいです。

※この 縦に 書いた ことが 変わった ときや、 避難所を 退所する<=避難所での 生活を 終える>ときは、 避難所にいる 国分寺市役所の 人に、 必ず 言ってください。

 じゅりにちじ
 ねん がつ にち

 受理日時:
 年
 月
 日()
 時
 分

じゅりしゃめい 受理者名:

かからないことが あるときは、 避難所運営スタッフに 相談してください。

Registration Card for Evacuees

Name of evacua	ation center <u>:</u>			Reception No.:
	Name			
	Address			
	Mobile phone			
	Date of entry to the			/ /
	center			
	Name of the evacuee's			
	residential			
	association/ <i>Jichikai</i>			
	In case of an	Name		
	emergency, please	Addre	ss	
	provide a contact	Phone		
	number of a close	numbe	er	
Household	family member.			
representative		Agree		• Disagree
	Information disclosure	፠ In ca	ase s	omeone contacts us regarding your
	agreement for safety	safety.	If yo	ou have any concerns regarding the
	confirmation	disclos	sure (of your personal information, please let
		us kno	w.	
	Did you come by car to the evacuation center and is it parked at the center?	Yes · No	Lice C	Yes ense Plate Number () ear Maker & Name of car () or ()
	House and other facility damage information	Total o collaps Gas su	sed	• Water cutoff • Black out • No
	Departure date from the center		/	
	New address	Addre	ss	
	(Where you will settle			
	after you leave the	Teleph	one	

		center)		number		
Family	Name		Gender	Age	%Are you registered with the RSPRADD?	Any special requirements that we should know? (daily life assistance, chronic disease, allergies etc.)
			M • F		Yes • No	
			M • F		Yes • No	
			M • F		Yes • No	
			M • F		Yes • No	
			M • F		Yes • No	

^{**}RSPRADD : Registration System for People Requiring Assistance During a Disaster

- □In case I am exposed or have been in direct contact with a person diagnosed with COVID-19 at the center, I agree that my personal information may be used to contact and identify people I have met or interacted with recently.
- *If there is any change in your information during your stay or when you are leaving the evacuation center permanently, please inform the city official.

Date of acceptance :	年	月	日() 時	· 分	
Name of person in char	rge :					

 $[\]Box$ I agree to provide my personal information to medical institutions and welfare institutions if necessary.

XIf you have any questions or concerns, please feel free to contact our management staff.

避难人员卡

避难所	名:											受理号码:		_
		姓					名							
		地					址							
		手	机	电	话	号	码							
		入	所	年		月	日			年	F	月日		
		所,	属自	治会	• 居	委会	名							
								姓	名					
		亲	戚 等	紧 急	联	络方	式	地	址					
家族代	表者							电	话					
		公	开信。	息用	于确	认多	そ 否			Ē	司意	· 不	同意	
		私	家车	等	存。	车 有	无	有・无	→ 有 车型		牌号 () 车色()
		自	家	受	害	状	况	全坏 断水	•	半坏 停电		一部分损坏 煤气停止 · 电	话不通	
		退	所	年		月	H			年	F	日		
		\H	ĸr	<u></u>		l i la	11	地	址					
		退	所	后		地	址	电	话					
家庭成	-	上注《姓》				性别		年龄	. 要记	避难援制度	者登 」上	需要照顾的事情	 等特别记载事	项
					男	•	女		有	•	无			
					男	•	女		有	•	无			
					男	•	女		有	•	无			
					男	•	女		有	•	无			
					男	•	女		有	•	无			
□有必	要向医	疗机		届利避	难所	等提信	共个人	- 人信息	时,	如果	同意,	请在□打勾。		

□如果发现已感染新型冠状病毒时,为了特定密切接触者,使用个人信息。如果同意请在□打勾。

※上列内容有变更时,或退所时,请必须向市政府的担任职员联系。

<u>受理日時:</u> 年 月 日() 時 分 受理者名:

※如有担心或疑问请向工作人员咨询。

避難者名簿

(例)	戸倉-1

受付番号	入所日	避難者氏名 (ひらがなで記入)	性別	年齢	住所	特記事項	避難行 動要支 援者登 録	情報開示	退所日	滞在スペース
	月 日		男・女				有・無	可・不可	月日	
	月日		男・女				有・無	可•不可	月日	
	月日		男・女				有・無	可•不可	月日	
	月日		男・女				有・無	可・不可	月日	
	月日		男・女				有・無	可・不可	月日	
	月日		男・女				有・無	可・不可	月日	
	月日		男・女				有・無	可•不可	月日	
	月日		男・女				有・無	可・不可	月日	
	月日		男・女				有・無	可・不可	月日	
	月日		男・女				有・無	可・不可	月日	
	月日		男・女				有・無	可・不可	月日	
	月日		男・女				有・無	可・不可	月日	
	月日		男・女				有・無	可・不可	月日	
	月日		男・女				有・無	可・不可	月日	
	月日		男・女				有・無	可·不可	月日	

避難者名簿は毎日定時に本部班に報告すること。

作成者名

月 日 物資要望シート

安全有(他設名寺):

	品目	数量	単位		品目	数量	単位		品目	数量	単位		品目	数量	単位		品目	数量	単位
	米				歯ブラシ				カセットコンロ				下着 男 上						-
	パックご飯				歯磨き粉				なべ				下着 男 下						
	水				ひげそり				やかん				下着 女 上						
	おにぎり				石けん				皿				下着 女 下						
	カップめん				ホ [*] テ [*] ィソーフ [°]			調	おわん				下着 男子 上						
	レトルトカレー				シャンプー			理	紙コップ゜				下着 男子 下						
	しお				ト゛ライシャンプ゜ー			用	はし				下着 女子 上						
	みそ				洗面器			品	ラッフ [°]			衣類	下着 女子 下						
食	しょうゆ				タオル				アルミホイル			等	下着 乳児						
料	さとう				ハ、スタオル				ゴム手袋] "	くつ下						
品	だしの素				洗濯用洗剤				食器用洗剤				上着						
	酢				ハンガー								ス゛ホ゛ン						
	お菓子			生	洗濯ひも				灯油				防寒着						
	パン			活	ティッシュヘ゜ーハ゜ー				給油ポンプ				長靴						
	シ゛ュース				ウェットティッシュ				プロパンガス				軍手			そ			
	お茶			衛	マスク				カセットホ゛ンヘ゛				毛布			の			
	果物			生用	ゴム手袋			燃	乾電池(単1)							他			
				用品品	ハイター			料	乾電池(単2)										
				ПП	うがい薬			電	乾電池(単3)										
	粉ミルク(新生児用)				消毒用アルコール			気	乾電池(単4)										
	粉ミルク(乳児用)				ごみ袋				発電機										
 赤	紙おむつ(S)				ほうき				ト゛ラムコート゛										
 	紙おむつ(M)				ちりとり				ラジオ			そ							
ゃ	紙おむつ(L)											の							
ん	ベビーフード				ナプキン				ローソク			他							
	ほ乳瓶				大人用おむつ(S)			照	ライト(ランタン)										
子	乳幼児肌着				大人用おむつ(M)			明	懐中電灯										
ı 🗀	乳幼児 服				大人用おむつ(L)				カイロ										
•	絵本				簡易トイレ			暖房	ストーフ゛										
	おもちゃ				トイレットへ゜ーハ゜ー			房	チャッカマン										

物品受入・払出整理簿

品名・規格ごとに作成すること。

(例)【品	品名:子ども用紙おむつ】, 【	規格:Sサイ	ズ】,【受入・払出単位:パック】
施設名		No,	
品名:		規格	:
受入	.•払出単位:		

日付	受入or払出	受入数	七十十十	74 米片	/++ →-
	-		加山奴	残数	備考
				0	
				0	
				0	
				0	
				0	
				0	
				0	
				0	
				0	
				0	
				0	
				0	
				0	
				0	
				0	
				0	
				0	
				0	
				0	
				0	
				0	
				0	
				0	
				0	
				0	
				0	
				0	
				0	
				0	
				0	
				0	
				0	
				0	
				0	
				0	
				0	
				0	
				0	
				0	
				0	
				0	
				0	
				0	

医療関係者参集報告書

施	記	几 又	名							
作	成	日	時	年	月	日	()	時	分現在
作	成	者	名							

職種	氏名	勤務先	住所	備考

受理時間: 年 月 日() 時 分 受理者:

医療救護所開設状況

救	護	所	名							
作	成	日	時	年	月	日	()	時	分現在
作	月	Ì.	者							

開	設日時	月	月	時	分	閉鎖日	時	月	日	時	分
		班名			氏名				備考		
担 当											
担当職員											
貝											
		療所•薬局名			氏名				備考		
		,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,							p114 0		
E.											
医療関係者											
関											
者											
	F			<u> </u> 担当業務		E	L 氏名		 担当	 業務	
ボラ		- ч - П		11/21/1			ч - ⊢		<u> </u>	<i>J</i> (1),1	
2											
アイ											
ボランティア等											
スタ	ッフの要詞	青等									

健康チェックシート

避難所の感染症流行を防ぐため、ご提出をお願いいたします。

氏名

	チェック項目			
1	あなたは新型コロナウイルス感染者の濃厚接触者で,現在,健 康観察中ですか?	はい	•	いいえ
2	普段より熱っぽく感じますか?	はい	•	いいえ
3	呼吸の息苦しさ、胸の痛みはありますか?	はい	•	いいえ
4	においや味を感じないですか?	はい	•	いいえ
5	せきやたん,のどの痛みはありますか?	はい	•	いいえ
6	全身がだるいなどの症状はありますか?	はい	•	いいえ
7	吐き気がありますか?	はい	•	いいえ
8	下痢がありますか?	はい	•	いいえ
9	からだにぶつぶつ(発疹)が出ていますか?	はい	•	いいえ
10	目が赤く、目やにが多いですか?	はい	•	いいえ
11	現在, 医療機関に通院をしていますか? (症状:	はい	•	いいえ
12	現在, 服薬をしていますか? (薬名:)	はい	•	いいえ
13	そのほか気になる症状はありますか? (症状:)	はい	•	いいえ
14	避難所での行動に際し、介護や介助が必要ですか?	はい	•	いいえ
15	避難所での行動に際し、配慮を要する障害がありますか? (内容:	はい	•	いいえ
16	乳幼児と一緒ですか? (妊娠中も含む)	はい	•	いいえ
17	呼吸器疾患,高血圧,糖尿病,その他の基礎疾患はありますか?	はい	•	いいえ
18	てんかんはありますか?	はい	•	いいえ
19	かかりつけ医はいますか? (医療機関・主治医名:)	はい	•	いいえ
20	緊急時の連絡を受けてくれる人はいますか?	はい	•	いいえ

~~~~~~~(以下は受付担当者が記入します。)~~~~~~~~

| 体温   |     | $^{\circ}\! \mathbb{C}$ | 受付者名 | 受付番号 |  |
|------|-----|-------------------------|------|------|--|
| 滞在ス〜 | ペース |                         |      |      |  |

<sup>けんこう</sup> 健康チェックシート

【避難所運営スタッフが、 あなたの 健康<=体の 調子>を 知る ための 紙】

でなんじょ あたら でょうき ひろ 避難所で、 新しい コロナウイルスの 病気が 広がらないように するために、あなたの健康について 質問します。

[はい]か [いいえ]の どちらかに ○を 書いてください。 <sup>か 8</sup> 書き終わったら、 避難所運営スタッフに 渡してください。

|    | あなたへの 質問                                                                                                            |    |   |     |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---|-----|
| 1  | あなたの 家族や 友だち で、 新しい コロナウイルスの でょうき 病気に なった 人は いますか? 保健所などから、 あなたも 新しい コロナウイルス の 病気かも しれないので、 家から 外に 出ないように 言われていますか? | はい | • | いいえ |
| 2  | いつものとき より、 体温 $<=$ 体の 熱 $>$ が 高いと 感じますか?                                                                            | はい | • | いいえ |
| 3  | 息が 苦しいこと、 胸が 痛いことが ありますか?                                                                                           | はい | • | いいえ |
| 4  | においや、食べ物の味が、 わからないことが ありますか?                                                                                        | はい | • | いいえ |
| 5  | せきが 出ますか? 嫁 (せきをしたときに のどから 出てくる<br>************************************                                             | はい | • | いいえ |
| 6  | がた<br>体が とても だるい ですか?                                                                                               | はい | • | いいえ |
| 7  | 吐き気<=食べた物が 口から 出るかもしれないこと>が ありますか?                                                                                  | はい | • | いいえ |
| 8  | 下痢<=何度も トイレに 行って、 水の ような 便 (うんち) が 出ること> がありますか?                                                                    | はい | • | いいえ |
| 9  | がらだ はっしん ちい あか で<br>体に 発疹<=小さな 赤いもの>が 出ていますか?                                                                       | はい | • | いいえ |
| 10 | ® あか まか 目が 赤く なっていますか? 目やに<=目から 出てくる 白 い物>が 多いですか?                                                                  | はい | • | いいえ |
| 11 | 今、病院に 通っていますか? → [はい] と 答えた 人: 病気の 名前 (                                                                             | はい | • | いいえ |
| 12 | 毎日、薬を 飲んでいますか?<br>→ [はい] と 答えた 人: 薬の 名前を 書いてください。                                                                   | はい | • | いいえ |
| 13 | <ul> <li>からだ ちょうし 体の 調子で、他に 気に なることが ありますか?</li> <li>→ [はい] と 答えた 人: 体の 調子で 気になることを 書 いてください。</li> <li>(</li> </ul> | はい | • | いいえ |

|    | でなんじょ せいかっ 生活するときに(歩く、 食べる、 トイレに行く、 寝                     |       |   |          |
|----|-----------------------------------------------------------|-------|---|----------|
| 14 | るとき などに)、 介護 (他の 人の 助け) が 必要なことが                          | はい    | • | いいえ      |
|    | ありますか?                                                    |       |   |          |
|    | がなんじょ せいかつ ひなんじょうんえい とく き 選難所で 生活するときに、 避難所運営スタッフが 特に 気をつ |       |   |          |
|    | ける 必要がある 障害 <=体や 心の 病気>が あります                             |       |   |          |
| 15 | か?                                                        | 141.1 |   | いいえ      |
| 10 | → [はい] と 答えた 人: 避難所運営スタッフが 気をつける                          | 141,  | • | V 'V 'X_ |
|    | でつよう しょうがい ないよう か<br>必要がある 障害の 内容 を 書いてください。              |       |   |          |
|    | (                                                         |       |   |          |
| 16 | 0歳から 3歳の 子どもと いっしょですか? (お腹に 赤ちゃ                           | 141 \ |   | いいえ      |
| 10 | んは いますか?)                                                 | 171,  | • | いいえ      |
|    | プラップ がょうき<br>次のような 病気は ありますか?                             |       |   |          |
|    | ・のどや 肺の 病気                                                |       |   |          |
| 17 | · 高血圧                                                     | はい    | • | いいえ      |
|    | * 糖尿病                                                     |       |   |          |
|    | ・その他の病気(がん、心臓病、肝臓・腎臓の病気など)                                |       |   |          |
|    | てんかん<= 体が 固く なる、 急に 手・足が 激しく 動                            |       |   |          |
| 18 | く、 急に 倒れる、 急に 眠るような 病気>は あります                             | はい    | • | いいえ      |
|    | カッ?                                                       |       |   |          |
|    | 病気に なったとき、 いつも 行く 病院は ありますか?                              |       |   |          |
| 19 | → [はい] と 答えた 人: 病院の 名前を 書いてください。                          | はい    | • | いいえ      |
|    | (                                                         |       |   |          |
| 20 | でなんじょ あいだ きゅう こま お                                        | 141 \ |   | 1 11 1 2 |
| 20 | ることが できる 人はいますか?                                          | はい    | • | いいえ      |

~~~~~(次は、避難所運営スタッフが 書きます。)~~~~~~~

| たいおん | $^{\circ}$ C | うけつけしゃめい 受付者名 | うけつけばんごう 受付番号 | |
|--------|--------------|---------------|---------------|--|
| 滞在スペース | | | | |

^っ分からないことが あったときは、避難所運営スタッフへ 相談してください。

Health Check

To prevent the spread of an infectious disease at the evacuation center, please fill in this form and bring it to the reception desk.

| Is there anyone in your family or do you have any friends etc. that have been diagnosed with COVID-19? And have you been contacted and told by the public health center to remain at home and self-isolate? 2 Do you have a fever higher than usual? 3 Any difficulty breathing or any chest pain? 4 Aloss of taste or smell? 5 Any cough, sputum or sore throat? 6 Do you have extreme tiredness/fatigue? 7 Do you have any nausea? 8 Do you have any nausea? 8 Do you have any diarrhea? 9 Do you have any skin rashes? 10 Do you have any skin rashes? 11 (For what symptom: 12 (Name of the medicine: 13 Do you have any other symptoms that you are worried about? (specify: 14 Do you have any physical or mental support while staying at the evacuation center? (specify: 15 Do you require any physical or mental support while staying at the evacuation center? (specify: 16 Are you with an infant under the age of 3 years old? (includes pregnancy) 17 Do you have a respiratory illness, high blood pressure, diabetes or any other underlying illness? 18 Do you have a family doctor? 19 Do you have a family doctor? 10 Do you have a family doctor? 11 Senter the public health public health problem health public heal | | Check Item | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------------------------|-----|---|----|
| And have you been contacted and told by the public health center to remain at home and self-isolate? Do you have a fever higher than usual? Any difficulty breathing or any chest pain? Aloss of taste or smell? Any cough, sputum or sore throat? Do you have extreme tiredness/fatigue? Do you have any nausea? Bo you have any diarrhea? Do you have any skin rashes? Crown hat symptom: Do you take any medicine regularly? (Name of the medicine: Do you have any other symptoms that you are worried about? (Name of the medicine: Do you need nursing care or assistance while staying at the evacuation center? Do you require any physical or mental support while staying at the evacuation center? Are you with an infant under the age of 3 years old? (includes pregnancy) Are you whave a respiratory illness, high blood pressure, diabetes or any other underlying illness? No yes · No yes · No yes · No yes · No years of any other underlying illness? No you have epilepsy? Yes · No yes · No yes · No years old? (includes pregnancy) Po you have a respiratory illness, high blood pressure, diabetes or any other underlying illness? | 1 | | Yes | • | No |
| Any difficulty breathing or any chest pain? A loss of taste or smell? Any cough, sputum or sore throat? Do you have extreme tiredness/fatigue? Do you have any nausea? Bo you have any diarrhea? Do you have any skin rashes? Cfor what symptom: Do you take any medicine regularly? (Name of the medicine: Do you have any other symptoms that you are worried about? (specify: Do you require any physical or mental support while staying at the evacuation center? Do you require any physical or mental support while staying at the evacuation center? Are you with an infant under the age of 3 years old? (includes yes - No pregnancy) Do you have a respiratory illness, high blood pressure, diabetes or no assistance with the stay of any other underlying illness? Yes No con any other underlying illness? Yes No con any other underlying illness? | 1 | | Yes | • | No |
| 4 A loss of taste or smell? 5 Any cough, sputum or sore throat? 6 Do you have extreme tiredness/fatigue? 7 Do you have any nausea? 8 Do you have any diarrhea? 9 Do you have any skin rashes? 10 Do you have red eyes or a lot of eye mucus? 11 (For what year) 12 (Name of the medicine: 13 Do you take any medicine regularly? 14 (Name of the medicine: 15 Do you have any other symptoms that you are worried about? (specify: 16 Do you require any physical or mental support while staying at the evacuation center? 17 Do you require any physical or mental support while staying at the evacuation center? 18 Do you have a respiratory illness, high blood pressure, diabetes or any other underlying illness? 18 Do you have epilepsy? Yes No | 2 | Do you have a fever higher than usual? | Yes | • | No |
| 5 Any cough, sputum or sore throat? 6 Do you have extreme tiredness/fatigue? 7 Do you have any nausea? 8 Do you have any diarrhea? 9 Do you have any skin rashes? 10 Do you have red eyes or a lot of eye mucus? 11 (For what symptom:) 12 (Name of the medicine:) 13 Do you have any other symptoms that you are worried about? (specify:) 14 Do you need nursing care or assistance while staying at the evacuation center? 15 Do you require any physical or mental support while staying at the evacuation center? 16 Are you with an infant under the age of 3 years old? (includes pregnancy) 17 Do you have epilepsy? 18 Do you have epilepsy? 18 Do you have epilepsy? 19 Yes · No | 3 | Any difficulty breathing or any chest pain? | Yes | • | No |
| 6 Do you have extreme tiredness/fatigue? Yes · No 7 Do you have any nausea? Yes · No 8 Do you have any diarrhea? Yes · No 9 Do you have any skin rashes? Yes · No 10 Do you have red eyes or a lot of eye mucus? Yes · No Are you currently seeing a doctor? 11 (For what | 4 | A loss of taste or smell? | Yes | • | No |
| 7 Do you have any nausea? 8 Do you have any diarrhea? 9 Do you have any skin rashes? 10 Do you have red eyes or a lot of eye mucus? 11 (For what symptom:) 12 (Name of the medicine:) 13 Do you have any other symptoms that you are worried about? (specify:) 14 Do you need nursing care or assistance while staying at the evacuation center? 15 Do you require any physical or mental support while staying at the evacuation center? (specify:) 16 Are you with an infant under the age of 3 years old? (includes pregnancy) 17 Do you have a respiratory illness, high blood pressure, diabetes or any other underlying illness? 18 Do you have epilepsy? 19 Ves · No | 5 | Any cough, sputum or sore throat? | Yes | • | No |
| B Do you have any diarrhea? 9 Do you have any skin rashes? 10 Do you have red eyes or a lot of eye mucus? Are you currently seeing a doctor? (For what you are worried about? (Name of the medicine:) Do you have any other symptoms that you are worried about? (specify:) Do you need nursing care or assistance while staying at the evacuation center? Do you require any physical or mental support while staying at the evacuation center? Are you with an infant under the age of 3 years old? (includes yes · No pregnancy) Are you have a respiratory illness, high blood pressure, diabetes or any other underlying illness? Yes · No Yes · | 6 | Do you have extreme tiredness/fatigue? | Yes | • | No |
| 9 Do you have any skin rashes? 10 Do you have red eyes or a lot of eye mucus? 11 Are you currently seeing a doctor? 11 (For what symptom:) 12 (Name of the medicine regularly? 13 Do you have any other symptoms that you are worried about? (specify:) 14 Do you need nursing care or assistance while staying at the evacuation center? 15 Do you require any physical or mental support while staying at the evacuation center? Yes · No (specify:) 16 Are you with an infant under the age of 3 years old? (includes yes · No pregnancy) 17 Do you have a respiratory illness, high blood pressure, diabetes or any other underlying illness ? 18 Do you have epilepsy? Yes · No | 7 | Do you have any nausea? | Yes | • | No |
| Do you have red eyes or a lot of eye mucus? Are you currently seeing a doctor? (For what | 8 | Do you have any diarrhea? | Yes | • | No |
| Are you currently seeing a doctor? (For what symptom:) Do you take any medicine regularly? (Name of the medicine:) Do you have any other symptoms that you are worried about? (specify:) Do you need nursing care or assistance while staying at the evacuation center? Do you require any physical or mental support while staying at the evacuation center? Yes · No (specify:) Are you with an infant under the age of 3 years old? (includes pregnancy) Do you have a respiratory illness, high blood pressure, diabetes or any other underlying illness? Yes · No Yes · | 9 | Do you have any skin rashes? | Yes | • | No |
| 11 (For what symptom:)) Do you take any medicine regularly? (Name of the medicine:) Pes · No medicine:) Do you have any other symptoms that you are worried about? (specify:) Pes · No pregnancy) 13 Do you need nursing care or assistance while staying at the evacuation center? Pes · No (specify:) Pergnancy) 14 Are you with an infant under the age of 3 years old? (includes pregnancy) Pergnancy Pes · No or any other underlying illness ? Pes · No P | 10 | Do you have red eyes or a lot of eye mucus? | Yes | • | No |
| symptom: Do you take any medicine regularly? (Name of the medicine: Do you have any other symptoms that you are worried about? (specify: Do you need nursing care or assistance while staying at the evacuation center? Do you require any physical or mental support while staying at the evacuation center? Yes · No (specify: Are you with an infant under the age of 3 years old? (includes pregnancy) Po you have a respiratory illness, high blood pressure, diabetes or any other underlying illness? Yes · No Yes · | 11 | | Yes | | No |
| Do you take any medicine regularly? (Name of the medicine:) Do you have any other symptoms that you are worried about? (specify:) Do you need nursing care or assistance while staying at the evacuation center? Do you require any physical or mental support while staying at the evacuation center? Yes No (specify:) Are you with an infant under the age of 3 years old? (includes pregnancy) Do you have a respiratory illness, high blood pressure, diabetes or any other underlying illness? Yes No Yes No Yes No | | <u>.</u> | | | |
| 12 (Name of the medicine:)) 13 Do you have any other symptoms that you are worried about? (specify:) Yes · No 14 Do you need nursing care or assistance while staying at the evacuation center? Yes · No 15 Do you require any physical or mental support while staying at the evacuation center? Yes · No 16 (specify:) Yes · No 17 Are you with an infant under the age of 3 years old? (includes pregnancy) 18 Do you have a respiratory illness, high blood pressure, diabetes or any other underlying illness ? 18 Do you have epilepsy? Yes · No | | | | | |
| Do you have any other symptoms that you are worried about? (specify:) Do you need nursing care or assistance while staying at the evacuation center? Do you require any physical or mental support while staying at the evacuation center? Yes · No (specify:) Are you with an infant under the age of 3 years old? (includes pregnancy) Do you have a respiratory illness, high blood pressure, diabetes or any other underlying illness? Yes · No | 12 | | Yes | | No |
| 13 (specify: Do you need nursing care or assistance while staying at the evacuation center? Do you require any physical or mental support while staying at the evacuation center? Yes · No (specify: Are you with an infant under the age of 3 years old? (includes pregnancy) Do you have a respiratory illness, high blood pressure, diabetes or any other underlying illness? Yes · No Yes · | | medicine: | | | |
| Per vacuation center? Do you require any physical or mental support while staying at the evacuation center? (specify: Are you with an infant under the age of 3 years old? (includes pregnancy) Do you have a respiratory illness, high blood pressure, diabetes or any other underlying illness? Per volume infant under the age of 3 years old? (includes pregnancy) Po you have a respiratory illness, high blood pressure, diabetes or any other underlying illness? Yes · No Yes · No | 13 | | Yes | • | No |
| the evacuation center? (specify:) Are you with an infant under the age of 3 years old? (includes pregnancy) Do you have a respiratory illness, high blood pressure, diabetes or any other underlying illness? Yes · No Yes · No Yes · No Yes · No | 14 | | Yes | • | No |
| pregnancy) Do you have a respiratory illness, high blood pressure, diabetes Yes · No or any other underlying illness? Yes · No No you have epilepsy? Yes · No | 15 | the evacuation center? | Yes | | No |
| or any other underlying illness? 18 Do you have epilepsy? Yes · No | 16 | | Yes | • | No |
| | 17 | | Yes | • | No |
| 19 Do you have a family doctor? Yes · No | 18 | Do you have epilepsy? | Yes | • | No |
| | 19 | Do you have a family doctor? | Yes | • | No |

| | (Name of Medical institution • | | | | | | | | |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|---|--|---|--|----|
| | Doctor : | | | |) | | | | |
| 20 | 20 Is there a person you can contact in case of an emergency? Yes | | | | | | | | No |
| ~ | $\sim\sim\sim\sim\sim\sim\sim\sim$ (Receptionist will fill in the following) $\sim\sim\sim\sim\sim\sim\sim\sim\sim$ | | | | | | | | |
| Tem | Temperature C Receptionist Reception No. | | | | | | 1 | | |
| Staying area | | | | | | | • | | |

[%]If you have any questions or concerns, please feel free to contact our management staff.

健康检查表

为了在避难所防止感染症流行,请提交检查表。

| | 检查项目 | | | |
|----|-----------------------------------------|---|---|---|
| 1 | 你是新型冠状病毒感染者的密切接触者,正在健康状态观察中吗? | 是 | • | 否 |
| 2 | 感到有比正常体温高些吗? | 是 | • | 否 |
| 3 | 有呼吸困难,胸痛吗? | 有 | • | 无 |
| 4 | 嗅觉或味觉迟钝吗? | 是 | • | 否 |
| 5 | 有咳嗽,痰,喉咙痛吗? | 有 | • | 无 |
| 6 | 有浑身乏力等症状吗? | 有 | • | 无 |
| 7 | 有恶心吗? | 有 | • | 无 |
| 8 | 有腹泻吗? | 有 | • | 无 |
| 9 | 身上有出皮疹吗? | 是 | • | 否 |
| 10 | 眼睛充血,眼睛分泌物多吗? | 是 | • | 否 |
| 11 | 现在定期去医疗机关吗? | 是 | • | 否 |
| 12 | 现在有没有在吃药? (药名:) | 有 | • | 无 |
| 13 | 还有其他不安的症状吗?
(症状:) | 有 | • | 无 |
| 14 | 在避难所行动时,需要护理和护助吗? | 是 | • | 否 |
| 15 | 在避难所行动时,有需要照顾(身体上或精神上)的残障吗? (内容 | 有 | • | 无 |
| 16 | 身边有婴幼儿吗? (包括怀孕中) | 是 | • | 否 |
| 17 | 有呼吸器官疾病,高血压,糖尿病,其他基础疾患吗? | 有 | • | 无 |
| 18 | 有癫痫吗? | 有 | • | 无 |
| 19 | 有经常就诊的医生吗? (经常给自己看病的医生)
(医疗机关・主治医生名) | 有 | • | 无 |
| 20 | 有可以紧急联系的人吗? | 有 | • | 无 |

~~~~~~~~(以下受理人填写)~~~~~~~~

| 体温 |   | $^{\circ}$ | 受理人 | 受理号码 |  |
|----|---|------------|-----|------|--|
|    | 阿 |            |     |      |  |

<sup>※</sup>如有担心或疑问请向工作人员咨询。。

#### 毎朝の健康管理チェックリスト

氏名

- ○毎朝、体温を測定して記入してください。
- ○こまめな手洗いを行い, 咳エチケットを守りましょう。
- ○以下の場合は、必ず避難所運営スタッフに報告してください。
  - ・37.5 度以上の発熱がある。
  - 強いだるさがある。
  - ・強い息苦しさ(呼吸困難)がある

|                                         | 00 (1)          | <b>₹</b> □ <b>₹</b> □ <b>7</b> □        | ω <sub>2</sub> ω <sub>0</sub> |                                             |                           |                      |                                         |
|-----------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------|----------------------|-----------------------------------------|
| 日付                                      | /               | /                                       | /                             | /                                           | /                         | /                    | /                                       |
| 時間                                      | :               | :                                       | :                             | :                                           | :                         | :                    | :                                       |
| 体温                                      | 度               | 度                                       | 度                             | 度                                           | 度                         | 度                    | 度                                       |
| 強いだるさ                                   | 無·有             | 無・有                                     | 無·有                           | 無·有                                         | 無·有                       | 無・有                  | 無・有                                     |
| 強い息苦しさ                                  | 無·有             | 無・有                                     | 無·有                           | 無·有                                         | 無·有                       | 無・有                  | 無・有                                     |
|                                         |                 |                                         |                               |                                             |                           |                      |                                         |
| 日付                                      | /               | /                                       | /                             | /                                           | /                         | /                    | /                                       |
| 時間                                      | :               | :                                       | :                             | :                                           | :                         | :                    | :                                       |
| 体温                                      | 度               | 度                                       | 度                             | 度                                           | 度                         | 度                    | 度                                       |
| 強いだるさ                                   | 無·有             | 無・有                                     | 無·有                           | 無·有                                         | 無·有                       | 無・有                  | 無・有                                     |
| 強い息苦しさ                                  | 無·有             | 無・有                                     | 無·有                           | 無·有                                         | 無·有                       | 無・有                  | 無・有                                     |
| 4                                       |                 |                                         |                               |                                             |                           |                      |                                         |
| _                                       | -               |                                         |                               | _                                           |                           |                      | _                                       |
| 日付                                      | /               | /                                       | /                             | /                                           | /                         | /                    | /                                       |
| 日付時間                                    | /<br>:          | :                                       | :                             | :                                           | :                         | :                    | :                                       |
|                                         | /<br>:<br>度     | ,                                       | /<br>:<br>度                   | ,                                           | /<br>:<br>度               | ,                    | ,                                       |
| 時間                                      |                 | :                                       |                               | :                                           |                           | :                    | :                                       |
| 時間 体温                                   | 度               | : 度                                     | 度                             | :<br>度                                      | 度                         | : 度                  | : 度                                     |
| 時間<br>体温<br>強いだるさ                       | 度無・有            | ままり | 度無・有                          | ままり きょう | 度無・有                      | ままり 選手・有             | ・ 度 無・有                                 |
| 時間<br>体温<br>強いだるさ                       | 度無・有            | ままり | 度無・有                          | ままり きょう | 度無・有                      | ままり 選手・有             | ままり |
| 時間<br>体温<br>強いだるさ<br>強い息苦しさ             | 度無・有            | 悪・有無・有                                  | 無・有無・有                        | :<br>度<br>無・有<br>無・有                        | 度無・有                      | ままり 選手・有             | :<br>度<br>無・有<br>無・有                    |
| 時間<br>体温<br>強いだるさ<br>強い息苦しさ<br>日付       | 度<br>無・有<br>無・有 | :<br>度<br>無・有<br>無・有                    | 度<br>無·有<br>無·有               | :<br>度<br>無・有<br>無・有                        | 度<br>無·有<br>無·有           | :<br>度<br>無・有<br>無・有 | :<br>度<br>無・有<br>無・有                    |
| 時間<br>体温<br>強いだるさ<br>強い息苦しさ<br>日付<br>時間 | 度<br>無・有<br>無・有 | :<br>度<br>無・有<br>無・有                    | 度<br>無・有<br>無・有               | :<br>度<br>無・有<br>無・有                        | 度<br>無・有<br>無・有<br>/<br>: | :<br>度<br>無・有<br>無・有 | :<br>度<br>無・有<br>無・有                    |

#### まいあさ けんこうかんり 毎朝の健康管理チェックリスト

 まいにち
 あさ
 げんき

 毎日、朝、元気か
 どうかを書く
 紙】

## <u>あなたの</u> 名前:

- $\bigcirc$ 毎日、 朝、 体温<=体の 熱>を 測って、 書いて ください。
- $\bigcirc$ いつも  $\stackrel{\tau}{=}$ を きれいに します。  $\stackrel{\zeta_0}{=}$   $\stackrel{k_0}{=}$   $\stackrel{k_0}{=}$  た おさえること>を  $\stackrel{k_0}{=}$  守ってください。
- ○次の ①から③で、 [はい]が あった 人は、 避難所運営スタッフに 言ってください。
  - ① 体温は、 37.5度以上ですか? [はい] [いいえ]
  - <sup>からだ</sup> ② 体が とても だるいですか。 [はい] [いいえ]
  - ③ 息が とても 苦しいことが ありますか? [はい] [いいえ]

| この 紙に                   | がつ<br>月 |
|-------------------------|---------|
| きいた日                    | にち<br>日 |
| この 紙に                   | :       |
| 書いた 時間                  |         |
| きょう たいおん<br>今日の 体温      | 度       |
| <sup>からだ</sup><br>体が とて | はい      |
| も だるいで<br>すか?           | いいえ     |
| <sup>いき</sup><br>息が とても | はい      |
| くるしい で<br>すか?           | いいえ     |

#### Daily Health Checklist

| Name |  |
|------|--|
|------|--|

- •Please check your body temperature every morning and fill it, the date, time in the boxes below.
- •Please try to keep your hands clean and consider others when you cough.(coughing etiquette)
- oIf you have any of the symptoms below, please make sure to inform the evacuation management staff.
  - Have a fever higher than  $37.5^{\circ}$ C.
  - · Have extreme tiredness/fatigue.
  - · Have extreme difficulty breathing(shortness of breath).

| Date        | /            |
|-------------|--------------|
| Time        | :            |
| Body        | $^{\circ}$ C |
| temperature | C            |
| Fatigue     | Yes · No     |
| Short of    | Yes · No     |
| breath      | ies · No     |

XIf you have any questions or concerns, please feel free to contact our management staff.

#### 每天早晨的健康管理检查表

- 〇每天早晨,请测量体温,填写框内。
- 〇请勤洗手,遵守咳嗽礼节。
- 〇有下列症状时,请要向避难所运营人员报告。
  - 发烧 37, 5 度以上
  - ・浑身乏力
  - 呼吸困难

| 日期   | /   |
|------|-----|
| 时间   | :   |
| 体温   | 度   |
| 浑身乏力 | 无・有 |
| 呼吸困难 | 无・有 |

※如有担心或疑问请向工作人员咨询。。

### 国分寺市 避難所ペット登録カード

 入所:
 年
 月
 日

 退所:
 年
 月
 日

 NO.

|     |        | フリガナ                  |             |               |            |
|-----|--------|-----------------------|-------------|---------------|------------|
|     |        | <i>3</i> 7 <i>3</i> 7 |             |               |            |
|     | 氏名     |                       |             |               |            |
|     | 2011   |                       |             |               |            |
| 飼い主 |        |                       |             |               |            |
| 開い土 |        |                       |             |               |            |
|     | 住所     |                       |             |               |            |
|     |        |                       |             |               |            |
|     | 連絡先    |                       |             |               |            |
|     |        |                       | ld Dd       | 1. 1          |            |
|     | 名前     |                       | 性別          | おす            | めす         |
|     | 1千 少工  |                       |             |               |            |
|     | 種類     |                       |             |               |            |
| ペット |        |                       |             |               |            |
|     | 特徴     |                       |             |               |            |
|     |        |                       |             |               |            |
|     | 過去1年以内 | の狂犬病予防注射の接種有無         | <b>±</b> 11 | <b>4тт.</b> I | <b>7</b> m |
|     |        | ※犬の場合のみ               | 有り          | 無し            | 不明         |

がつ月

せん。

# こくぶんじし ひなんじょ とうろく 国分寺市 避難所ペット登録カード

ひなんじょ せいかっ 【避難所で いっしょに生活する ペットを 登録する 紙】

| このうしょ 入所               | した<=避難所で                                | での 生活を 始めた>                                 | <sup>ひ</sup><br>日: | ah<br>年                                                                                                                                                                                | がつ<br>月                                                                                       | にち<br>日 |
|------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| たいしょ<br>退所             | した<=避難所で                                | での 生活を 終えた>                                 | <sup>ひ</sup><br>日: | ねん<br>年                                                                                                                                                                                | がつ<br>月                                                                                       | にち<br>日 |
| がい<br>記く=ペッ            | <sup>ゕ</sup><br>ハトを 飼ってい                | る 人>と、 ペットにつ                                | ついて<br><b>NO</b> . | 教えてく                                                                                                                                                                                   | ださい。                                                                                          |         |
| <b>హ</b> జు            | ****<br>名前                              | フリガナ(あなたの名前を ひら                             | がなで                | 書いてくださ                                                                                                                                                                                 | (°ر،                                                                                          |         |
| がい主<=                  | 石削                                      |                                             |                    |                                                                                                                                                                                        |                                                                                               |         |
| が<br>飼っている<br>ひと<br>人> | じゅうしょ<br>住所<=住ん<br>でいる 所>               |                                             |                    |                                                                                                                                                                                        |                                                                                               |         |
|                        | でんわばんごう電話番号                             |                                             |                    |                                                                                                                                                                                        |                                                                                               |         |
|                        | s s i i l i l i l i l i l i l i l i l i |                                             |                    | 性別                                                                                                                                                                                     | おす (男)<br>めす (女)                                                                              |         |
|                        | Lips N<br>種類                            | □犬 □猫 □その                                   | 他 (                |                                                                                                                                                                                        |                                                                                               | )       |
|                        | とくちょう 特徴                                | 見た だけで、あなたの ペット                             | 、だと お              | oかるところを                                                                                                                                                                                | ・書いてください。                                                                                     |         |
| ペットにつ<br>いて            | きょうけんびょうょぼうちゅうり                         | vる 人だけ 教えてくだ。<br>対く=犬が よくかかる<br>とめの 注射>は いつ | -                  | 在大系<br>した。<br>第250th/i<br>在<br>た<br>た<br>二<br>在<br>2<br>2<br>2<br>3<br>2<br>3<br>2<br>3<br>4<br>3<br>4<br>4<br>4<br>4<br>4<br>5<br>4<br>4<br>4<br>4<br>4<br>4<br>4<br>4<br>4<br>4<br>4 | では、ほうちゅうしゃ<br>男予防注射を<br>がようよ、ほうちゅうしゃ<br>病予防注射を<br>とはありません<br>がようよ、ほうちゅうしゃ<br>たいました。<br>病予防注射を | L<br>Vo |

/

wn

/

#### Kokubunji City Evacuation Registration Card for Pets

Arrival date:

Exit date:

|            |               |                               | NO.  |        |      |        |
|------------|---------------|-------------------------------|------|--------|------|--------|
|            |               | Ruby (syllabic pronunciation) |      |        |      |        |
| Pet owner  | Name          |                               |      |        |      |        |
| 1 co owner | Address       |                               |      |        |      |        |
|            | Contact No.   |                               |      |        |      |        |
|            | Name          |                               |      | Gender | Male | Female |
|            | Туре          |                               |      |        |      |        |
| Pet        | Description   |                               |      |        |      |        |
|            | Had Rabies va | ccination or not in the pas   | st 1 | Vos    | No   | Unkno  |

XIf you have any questions or concerns, please feel free to contact our management staff.

**X**Only for dogs

#### 国分寺市 避难所宠物登记卡

| 入所: | í | 年 | 月日 |
|-----|---|---|----|
| 退所: | 4 | 年 | 月日 |
| NO  |   |   |    |

|       |        | 上注片假名                  |     |   |    |
|-------|--------|------------------------|-----|---|----|
|       | 姓名     |                        |     |   |    |
| 宠物的主人 |        |                        |     |   |    |
|       | 地址     |                        |     |   |    |
|       | 联系电话   |                        |     |   |    |
|       | 名字     |                        | 公/母 | 公 | 母  |
|       | 种类     |                        |     |   |    |
| 宠物    | 特征     |                        |     |   |    |
|       | 过去 1 년 | <b></b><br>下中是否注射过狂犬疫苗 |     |   |    |
|       |        | ※只限于狗                  | 有   | 无 | 不明 |

<sup>※</sup>如有担心或疑问请向工作人员咨询。。

# ペット台帳

# 避難所名:

| No, | 飼い主 氏名 | 住所 | 連絡先 | ペットの名前 | 性別    | 注射     | 入所日 | 退所日 |
|-----|--------|----|-----|--------|-------|--------|-----|-----|
|     |        |    |     |        | おす・めす | 有・無・不明 | 月日  | 月 日 |
|     |        |    |     |        | おす・めす | 有・無・不明 | 月 日 | 月 日 |
|     |        |    |     |        | おす・めす | 有・無・不明 | 月 日 | 月 日 |
|     |        |    |     |        | おす・めす | 有・無・不明 | 月 日 | 月 日 |
|     |        |    |     |        | おす・めす | 有・無・不明 | 月日  | 月 日 |
|     |        |    |     |        | おす・めす | 有・無・不明 | 月 日 | 月 日 |
|     |        |    |     |        | おす・めす | 有・無・不明 | 月 日 | 月 日 |
|     |        |    |     |        | おす・めす | 有・無・不明 | 月日  | 月 日 |
|     |        |    |     |        | おす・めす | 有・無・不明 | 月 日 | 月 日 |
|     |        |    |     |        | おす・めす | 有・無・不明 | 月日  | 月 日 |
|     |        |    |     |        | おす・めす | 有・無・不明 | 月 日 | 月 日 |
|     |        |    |     |        | おす・めす | 有・無・不明 | 月 日 | 月 日 |
|     |        |    |     |        | おす・めす | 有・無・不明 | 月 日 | 月 日 |
|     |        |    |     |        | おす・めす | 有・無・不明 | 月 日 | 月 日 |
|     |        |    |     |        | おす・めす | 有・無・不明 | 月 日 | 月 日 |
|     |        |    |     |        | おす・めす | 有・無・不明 | 月 日 | 月 日 |
|     |        |    |     |        | おす・めす | 有・無・不明 | 月日  | 月 日 |
|     |        |    |     |        | おす・めす | 有・無・不明 | 月 日 | 月 日 |

# ボランティア派 遣 依 頼 票

| 【様式    | ) |
|--------|---|
| ニーズNo. | _ |

※ボランティアセンターへお越しの方は、太枠内のみ記入してください。

| 受付年月日 |                    | 年 | 月 | 日(曜日)      | )午前/午後 | 時    | 分  |    |   | 郵便 メールで聞取り |    |
|-------|--------------------|---|---|------------|--------|------|----|----|---|------------|----|
|       | フリガナ<br><b>氏 名</b> |   |   |            |        |      |    | 男・ | 女 |            | 歳代 |
| 依頼者   | 住所                 |   |   | 都•道<br>府•県 |        | 市・町村 | Γ  |    |   |            |    |
|       | 電話                 |   | _ | _          |        | 携帯電  | 電話 |    | _ | _          |    |
|       | メール                |   |   |            | @      |      |    |    |   |            |    |

| 依頼者からの            | 聴取内容                                  |                                                                                                                                 |
|-------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                   | フリガナ<br><b>氏名</b>                     | 男・女歳代                                                                                                                           |
|                   | 依頼場所                                  | □被災者宅 □避難所(避難所名: ) □その他( ) 当センターから依頼場所までの距離( km)→車で約 分 徒歩で約 分                                                                   |
| 救援の               | 依頼場所<br>の住所等                          | 国分寺市 (周辺の目印: )                                                                                                                  |
| 必要な人              | 電話                                    | 一                                                                                                                               |
|                   | 家族の状況                                 | 独居 ・ 高齢者(人暮らし)・ その他(人世帯)                                                                                                        |
|                   | 家屋の形態                                 | □木造 □軽量鉄骨 □鉄筋 / □平屋 □2階建 □3階建                                                                                                   |
|                   | 家屋の状態                                 | 全壊 ・ 半壊 ・ 一部損壊 【応急危険度判定:済→(緑・黄・赤)・未】                                                                                            |
| 依頼者と救援の<br>の関係    | 必要な人と                                 | 本 人・家 族・親 戚<br>その 他 ( ) 依頼についての了解 済・ 未                                                                                          |
| 特記事項              | /\ \ \ ±                              | 介護度(□要支援1 □要支援2 □要介護1 □要介護2 □要介護3 □要介護4 □要介護5)                                                                                  |
| (要介護度,障害<br> 状況等) | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | □知的障害 □精神障害 □身体障害 ※障害手帳名·等級( )<br> 心身状況( )                                                                                      |
| 依頼日               | 時                                     | 年 月 日(曜日) 午前 時頃から 時間程度 午後                                                                                                       |
| 希望救援活動の内容         |                                       | □要配慮者の支援(高齢・障害) □清掃(屋外・屋内) □片付け(屋外・屋内) □救援・救護 □搬送 □医療支援 □手話通訳 □外国語通訳(語) □幼児・子どもの世話 □ペット等の世話 □専門的知識による相談支援(弁護士・会計士・税理士・その他) □その他 |
|                   |                                       | 具体的な内容:                                                                                                                         |
|                   |                                       |                                                                                                                                 |
| 必要資機材             |                                       | □軍手 □革手袋 □スコップ □コープ □工具( )                                                                                                      |
|                   |                                       | 口その他( )                                                                                                                         |
| 希望依頼              | i人数                                   | 男性(名)・女性(名)・性別問わず(名)                                                                                                            |

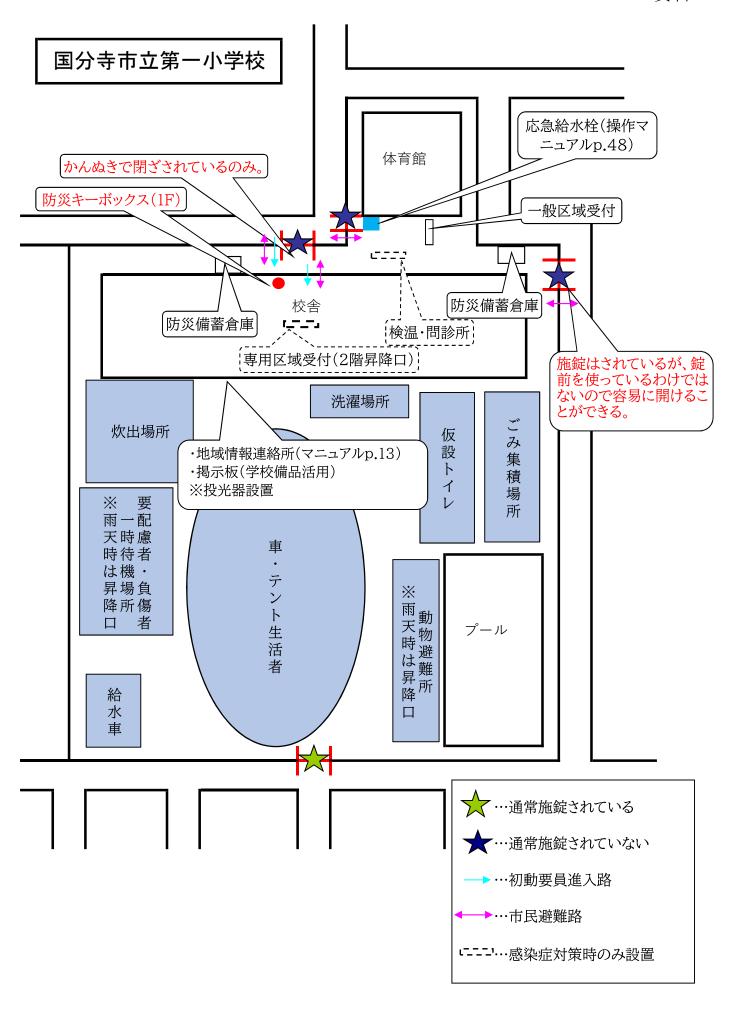
# 防災備蓄品

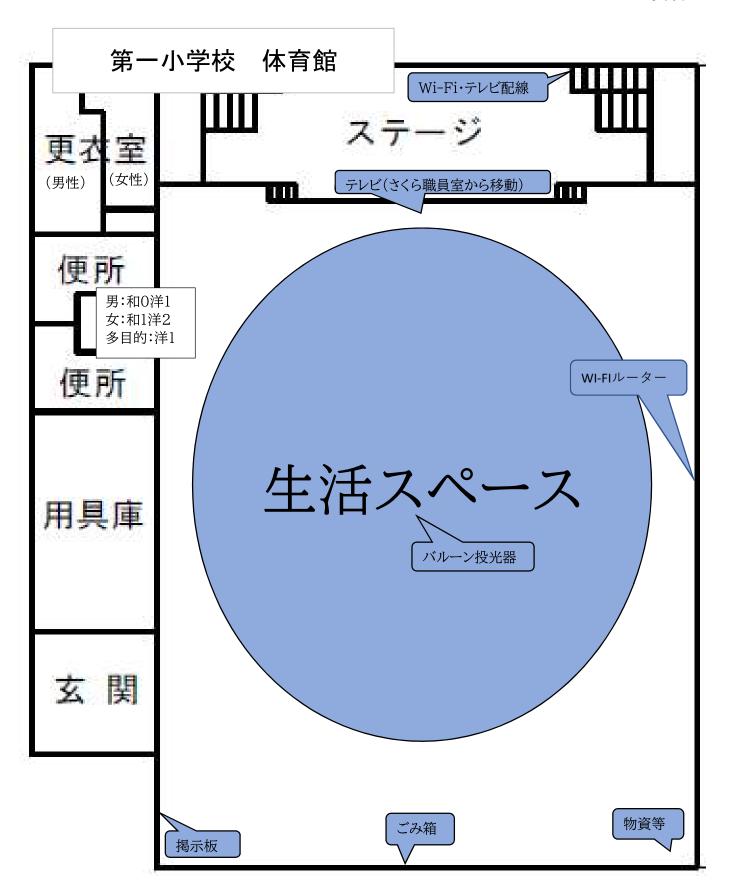
| 品目            | 単位  | 数量 | 品目         | 単位 | 数量 |
|---------------|-----|----|------------|----|----|
| 体育館シート        | 枚   |    | 油圧ジャッキ     | 基  |    |
| 災害用簡易トイレ      | 基   |    | リヤカー       | 台  |    |
| 災害用簡易トイレ汚物処理袋 | 枚   |    | 炊飯釜        | 台  |    |
| 車いす対応仮設トイレ    | 基   |    | 無菌浄水器      | 台  |    |
| 仮設トイレ         | 基   |    | コードリール     | 台  |    |
| 毛布            | 枚   |    | ブルーシート     | 枚  |    |
| ろうそく          | 本   |    | 担架         | 台  |    |
| 食器 100 人用     | セット |    | 救急医療セット    | 台  |    |
| プライベートテント     | 張   |    | 救急箱        | 箱  |    |
| テント           | 張   |    | おむつ(S・M・L) | 枚  |    |
| 車両積載用給水タンク    | 基   |    | 生理用品       | 枚  |    |
| ポリ容器          | 個   |    | ベビーローション   | 本  |    |
| 発電機           | 台   |    | カイロ        | 枚  |    |
| 投光器           | 基   |    | マスク        | 枚  |    |
| 救急工具          | 個   |    |            |    |    |

# 備蓄食料一覧

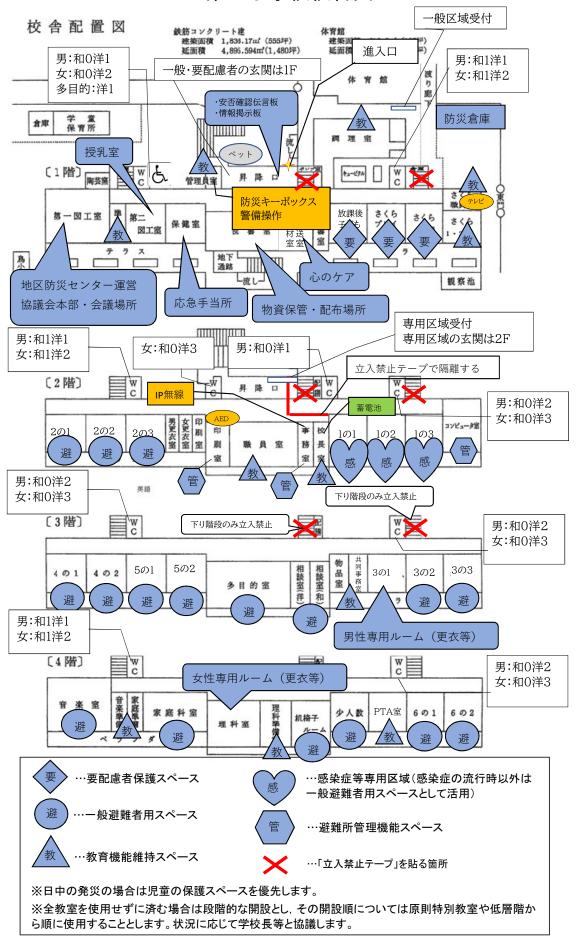
| 品目         | 容量/単位  | 保存年数 | 単位 | 数量 |
|------------|--------|------|----|----|
| アルファ米      | 50 食入  | 5 年  | 箱  |    |
| おかゆ        | 50 食入  | 5 年  | 箱  |    |
| パン         | 50 食入  | 5 年  | 箱  |    |
| ビスケット      | 80 食入  | 5 年  | 缶  |    |
| けんちん汁・とん汁  | 180 食入 | 5 年  | 箱  |    |
| ライスクッキー    | 48 食入  | 5 年  | 箱  |    |
| 保存水(2.0 %) | 6 本入   | 5 年  | 箱  |    |

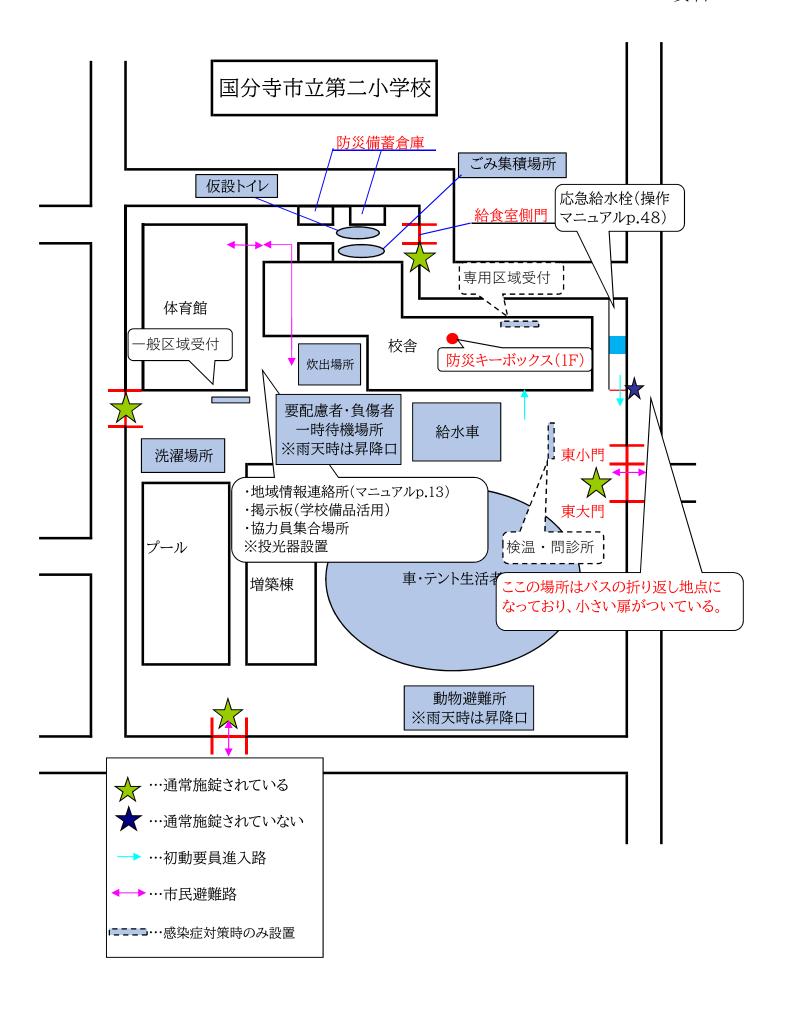
# 地区防災センター図面

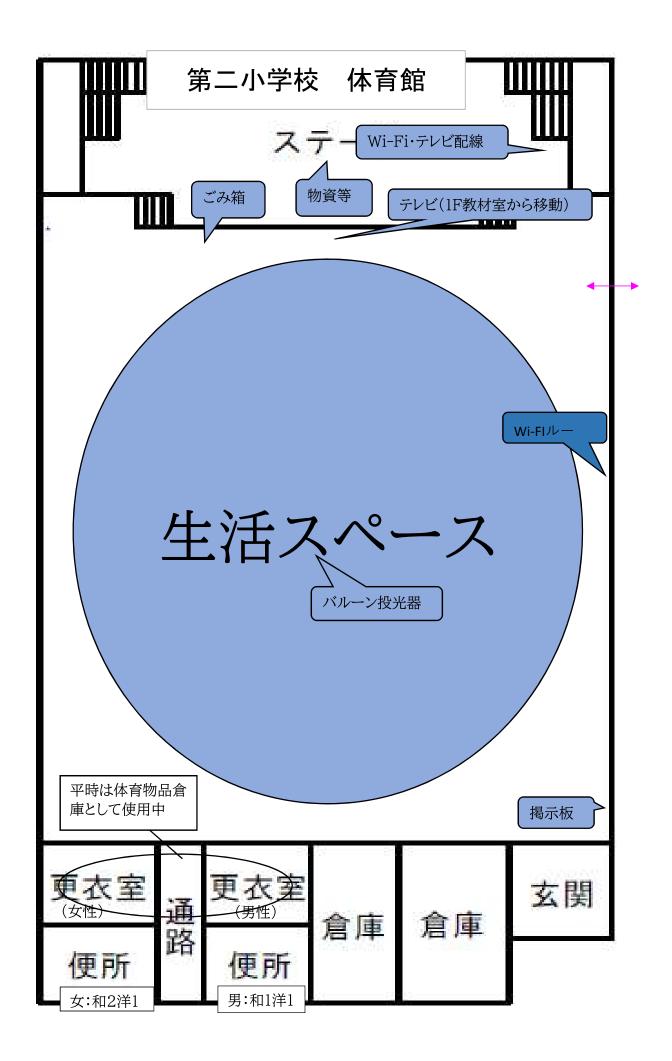


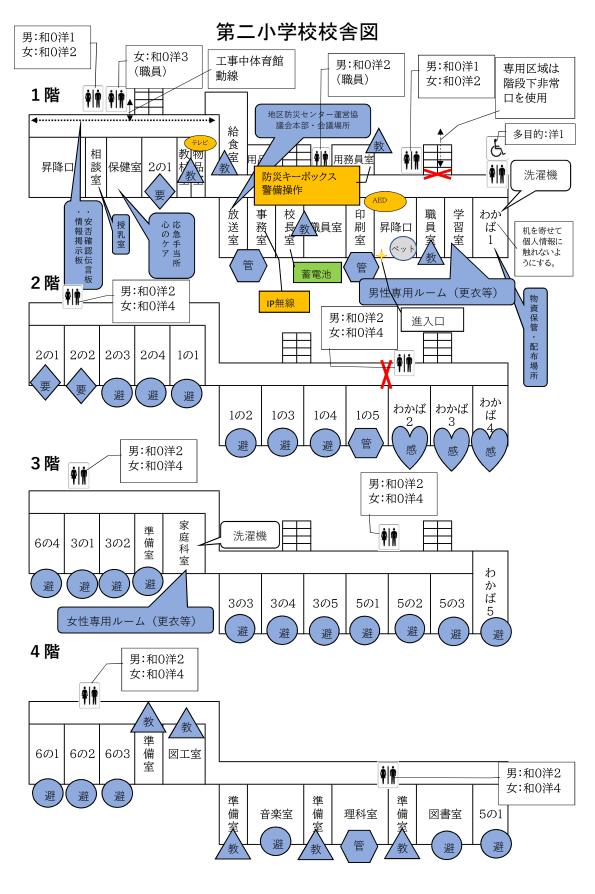


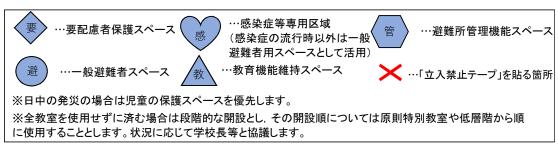
#### 第一小学校校舎図



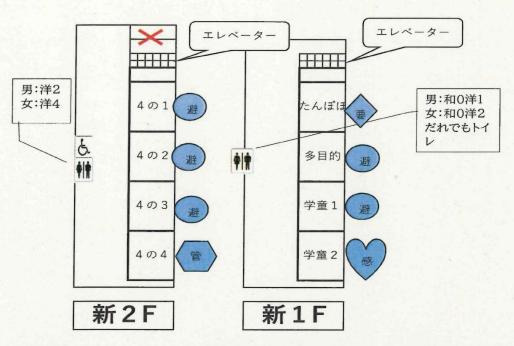






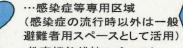


#### 第二小学校校舎図





…要配慮者保護スペース



…避難所管理機

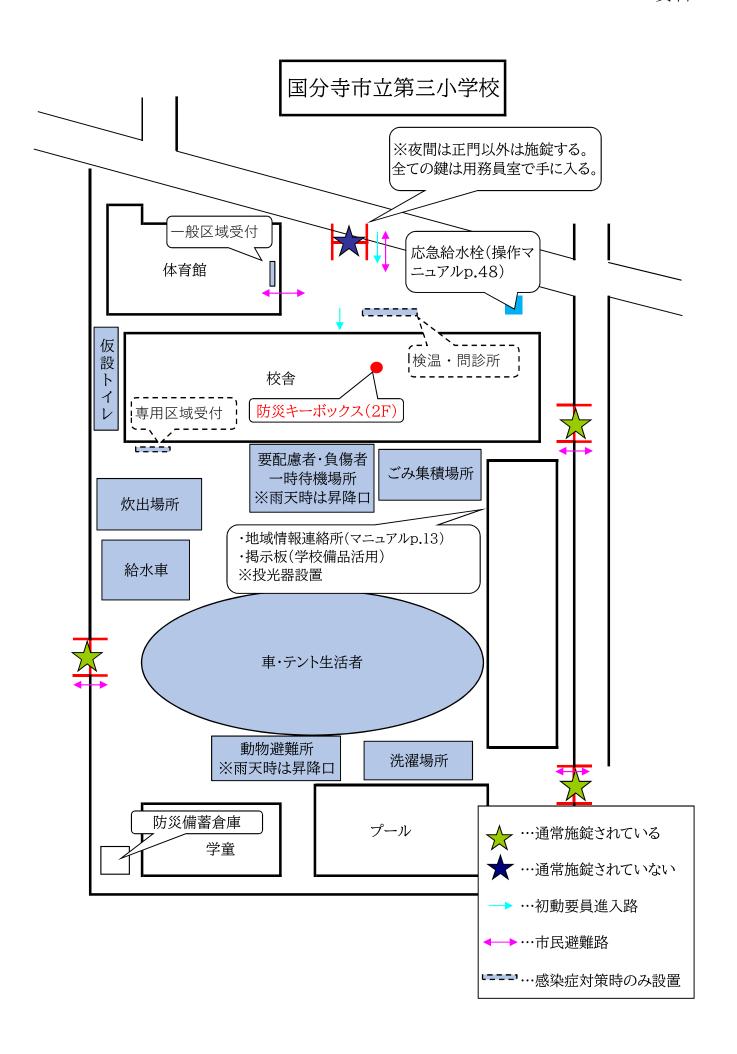
避 …一般避難者スペース

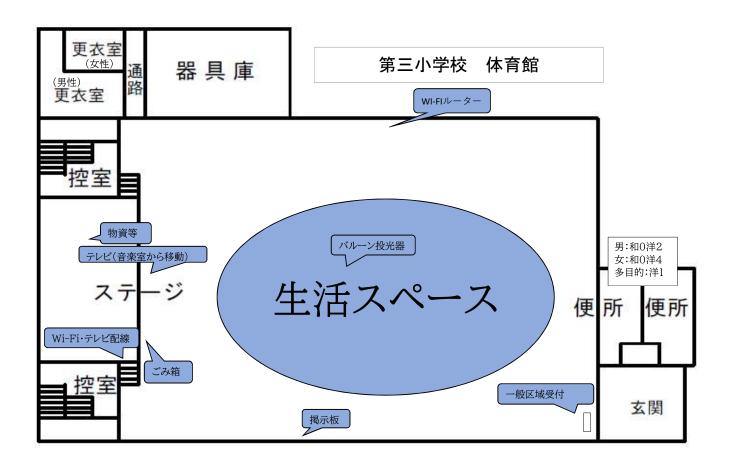
・・・教育機能維持スペース

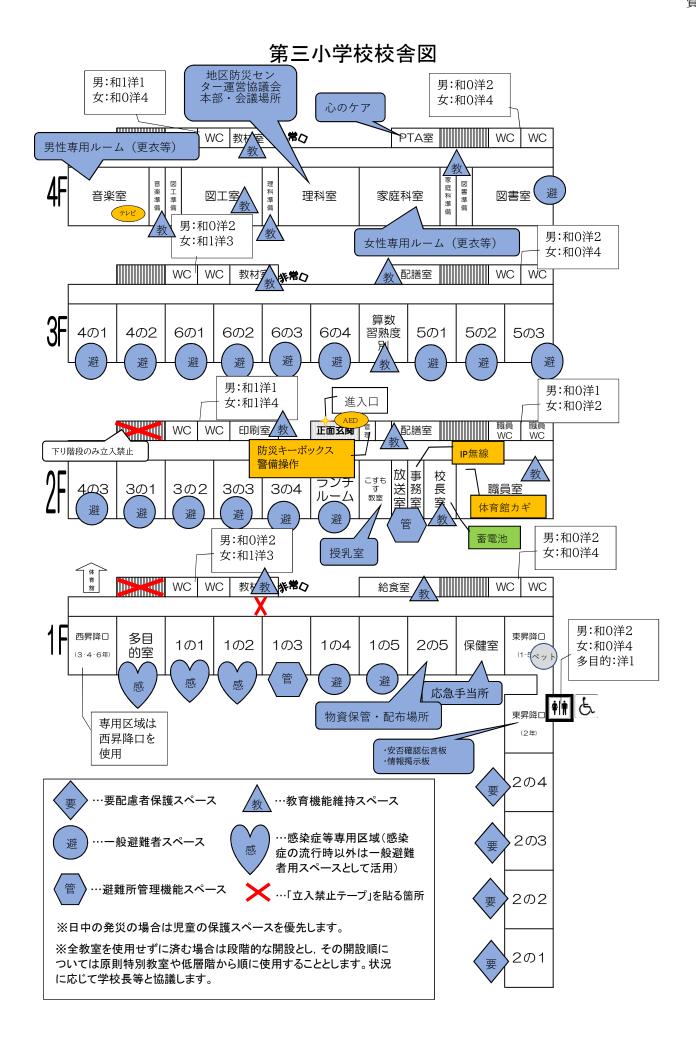
─ …「立入禁止

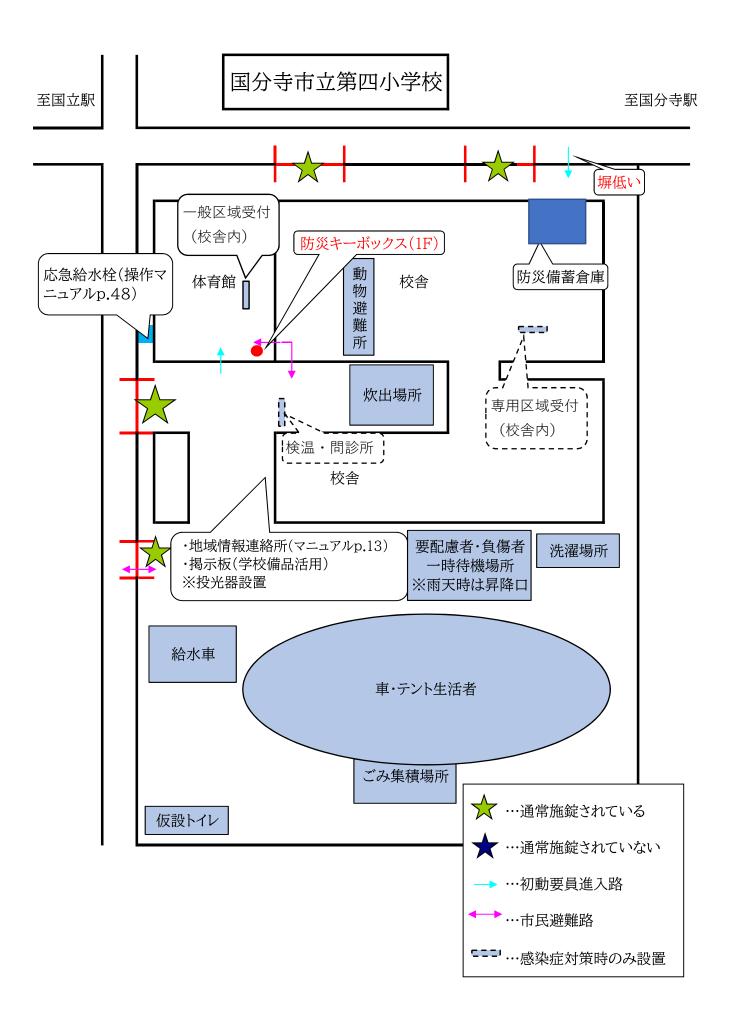
※日中の発災の場合は児童の保護スペースを優先します。

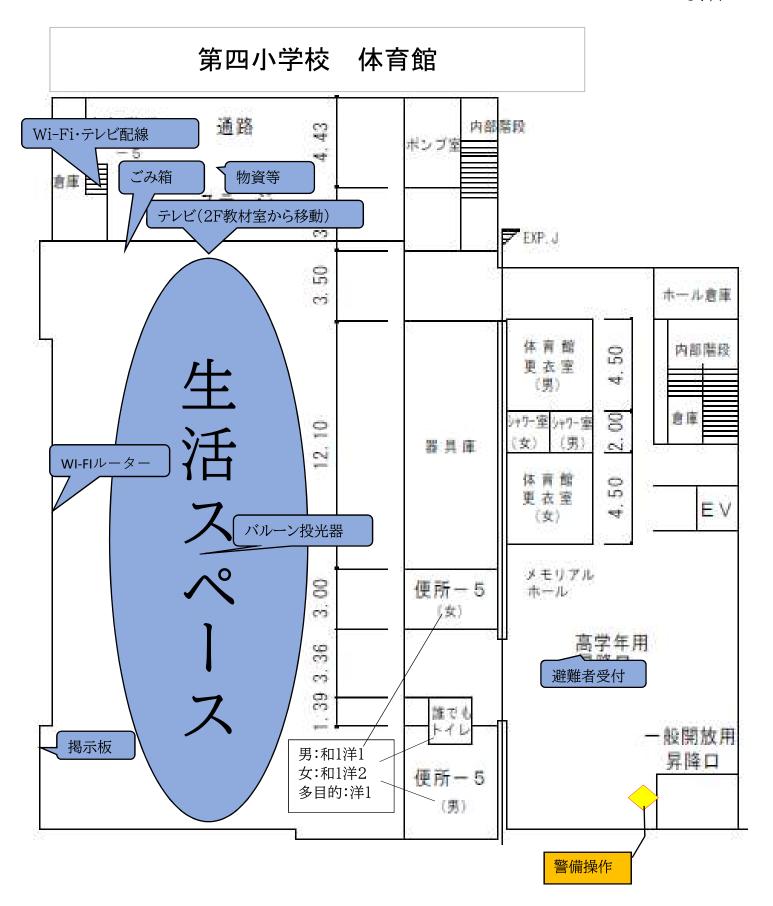
※全教室を使用せずに済む場合は段階的な開設とし、その開設順については原則特別教室や低層階から順に使用することとします。状況に応じて学校長等と協議します。



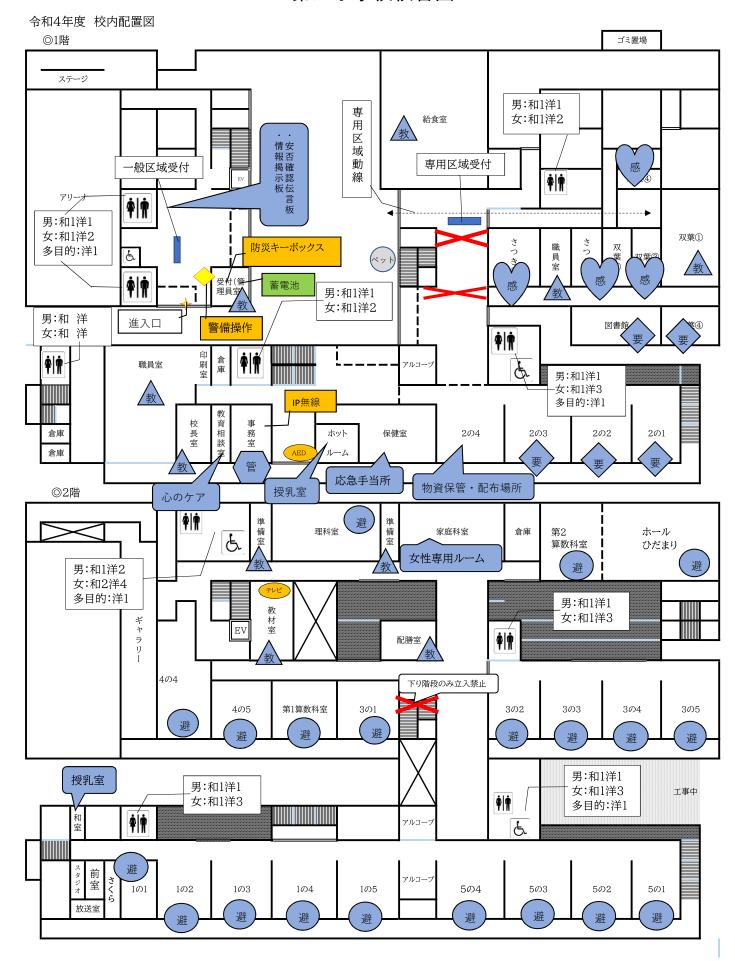


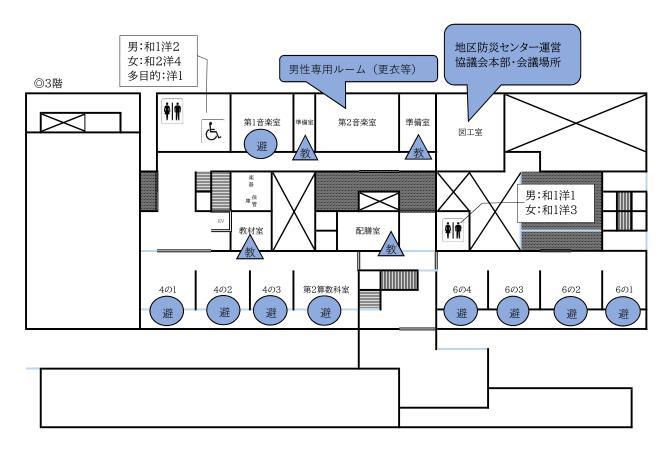






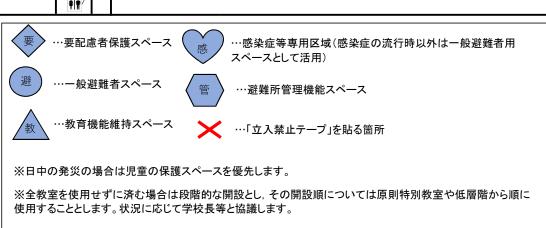
#### 第四小学校校舎図

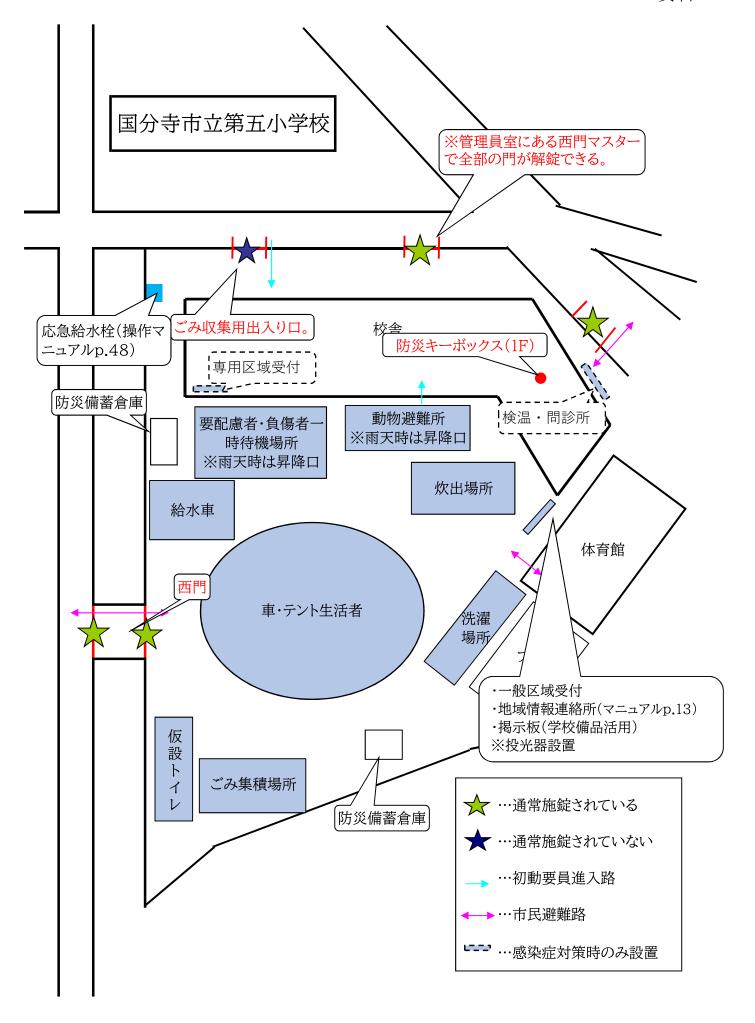




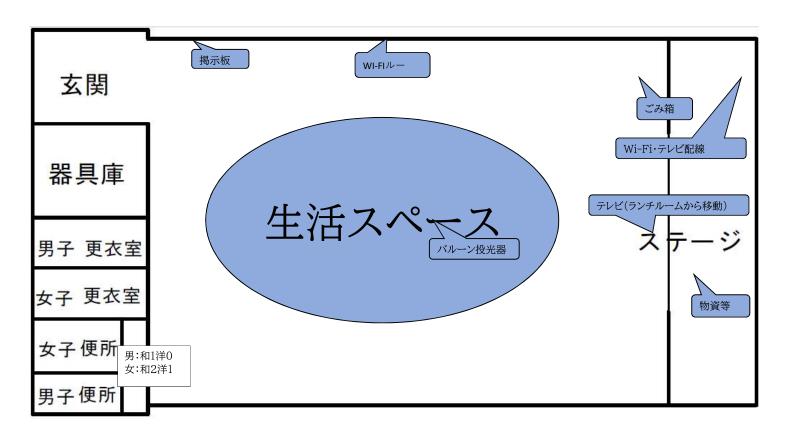
#### ◎屋上



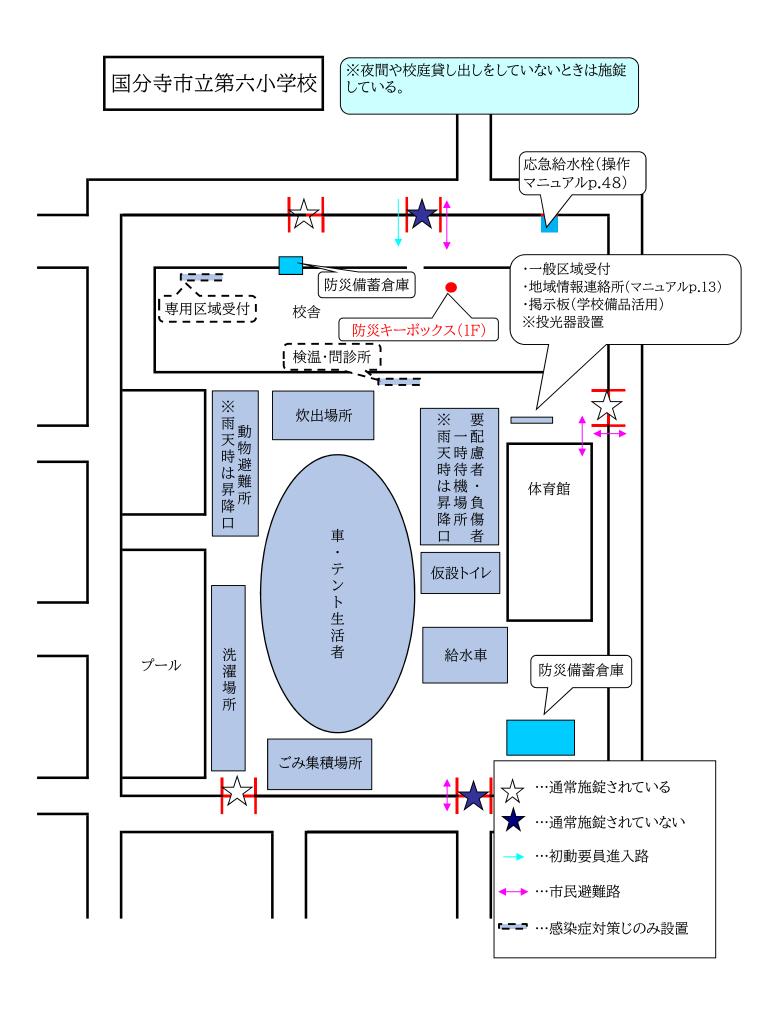




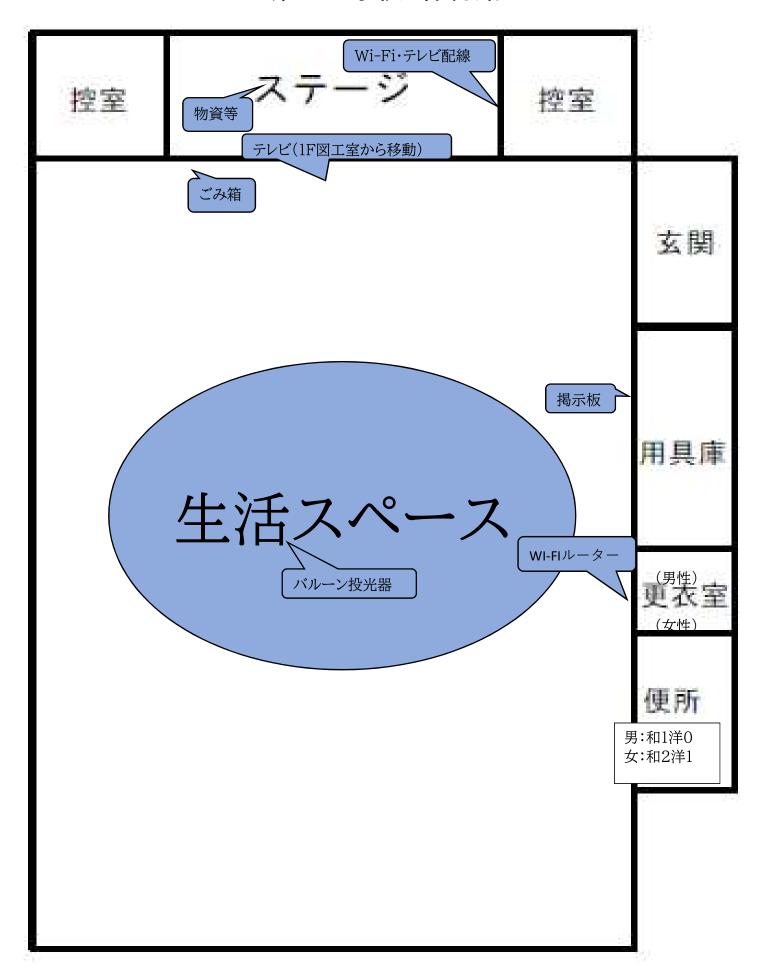
#### 第五小学校 体育館

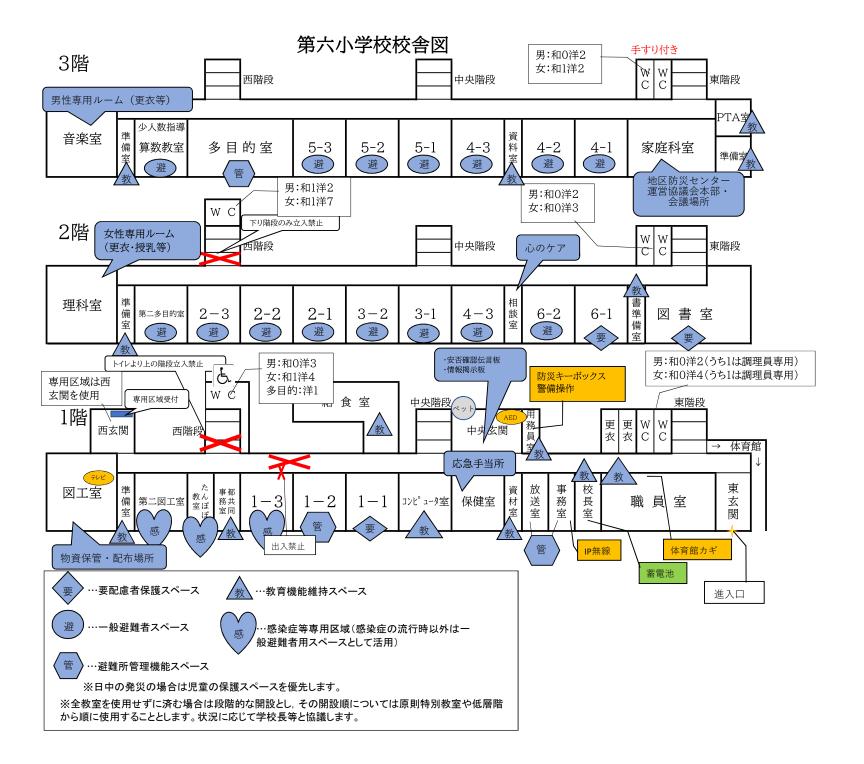


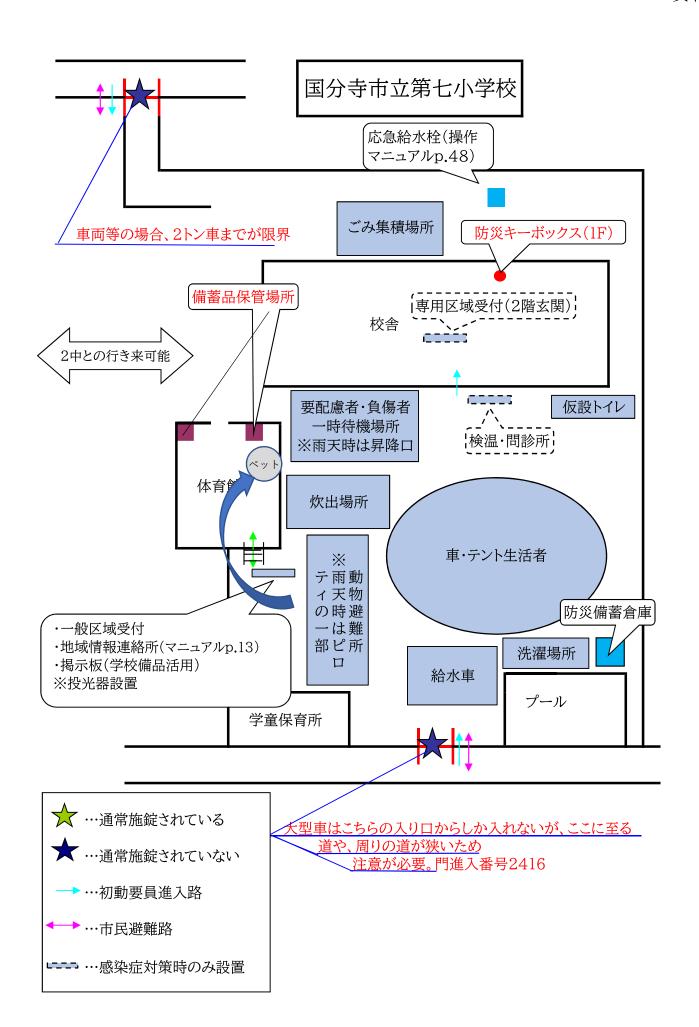
#### 第五小学校校舎図 男:和0洋2 非常口 配膳室 女:和0洋3 多目的:洋1 E 4-2 多目的室 6 - 2算数少人数室 5 - 2図書室 4-1 6-1 避 避 避 避 避 避 避 男性専用ルーム(更衣等) 【3階】 家庭科室 男:和1洋2 男:和1洋2 女:和1洋4 女:和1洋4 377 上り階段のみ立入禁止 トイレ トイレ 男:和0洋2 音楽室 372 女:和0洋3 (避) 非常口 配膳室 多目的:洋1 373 E 授乳室 算数低少数 教材室▲ 1-2 PC室▲ 1-3 第二図工室 避 避 女性専用ルーム(更衣等) 201 202 【2階】 男:和1洋2 男:和1洋2 音楽室 212 女:和1洋4 女:和1洋4 感 273 理科室 トイレ 給食室 トイレ 214 IP無線 出入禁止 防災キーボックス 非常口 警備操作 管 管 F せんだん 地区防災センター運営協議会 せんだん 印 プレイルーム 職員 本部·会議場所 西昇降口 談 送室 中央昇降口 刷 職員室 職員室 保健室 長 務 室 更衣室 教室 専用区域受付 運 数室 室 104 107 109 111 108 105 110 【1階】 安否確認伝言板 専用区域は 応急手当所 男:和0洋2 東昇降口 物資保管・配布場所 進入口 112 情報掲示板 女:和0洋3 西昇降口を 多目的:洋1 …感染症等専用区域(感染症の流 図工室 …要配慮者保護スペース …一般避難者スペース 113 行時以外は一般避難者用スペー スとして活用) 114 ・教育機能維持スペース …避難所管理機能スペース メ …「立入禁止テープ」を貼る箇所 ※日中の発災の場合は児童の保護スペースを優先します。 ※全教室を使用せずに済む場合は段階的な開設とし、その開設順については原則特別教室や低層階から順に使用することとします。 状況に応じて学校長等と協議します。

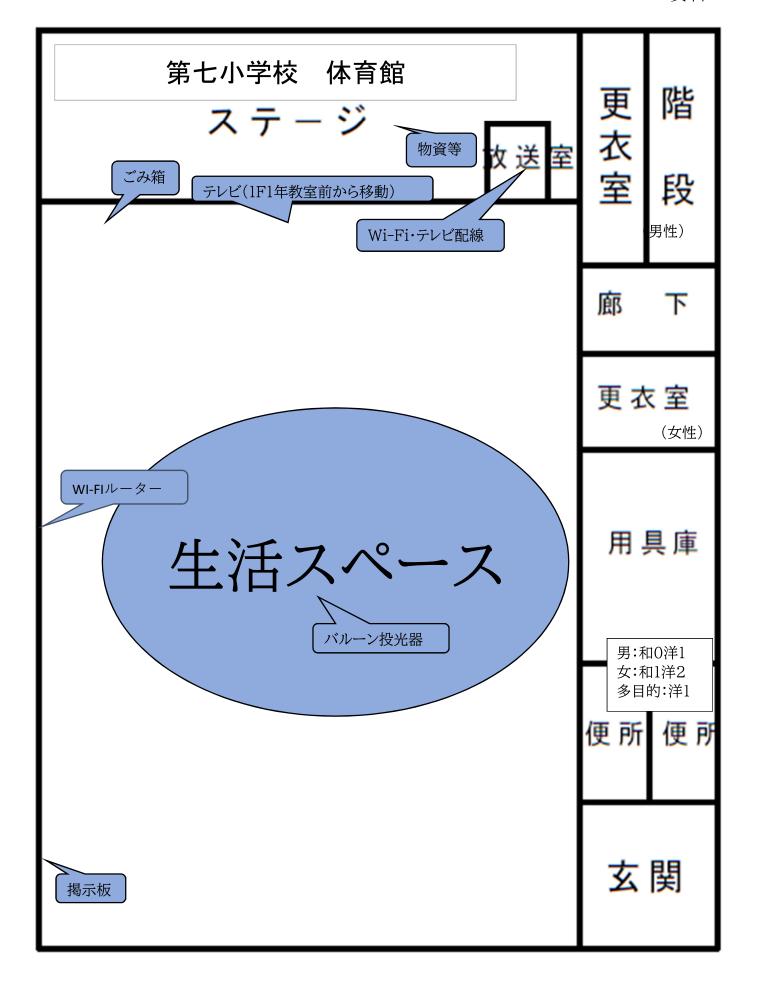


# 第六小学校 体育館

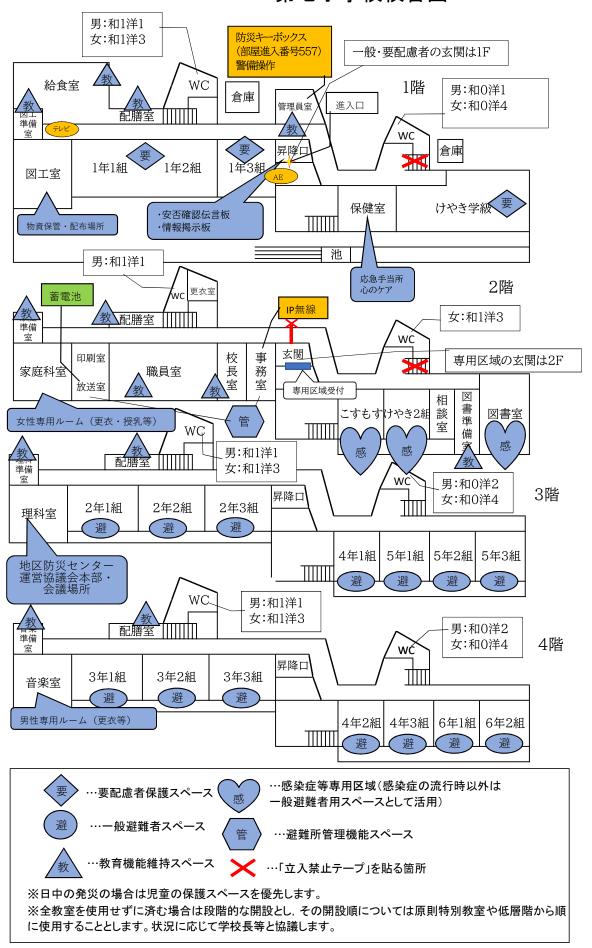




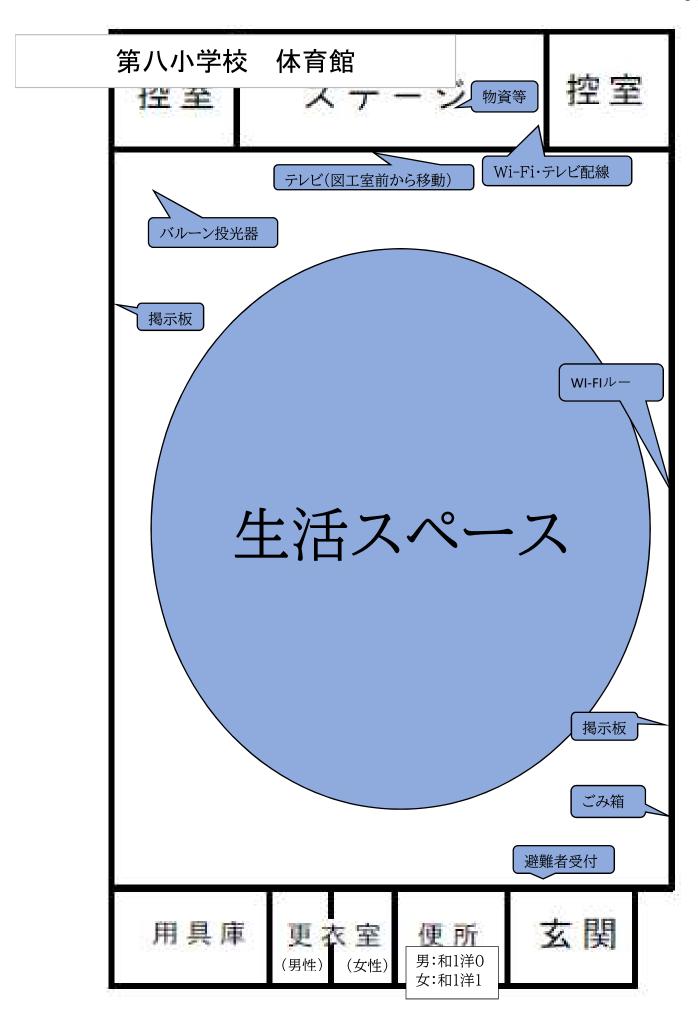




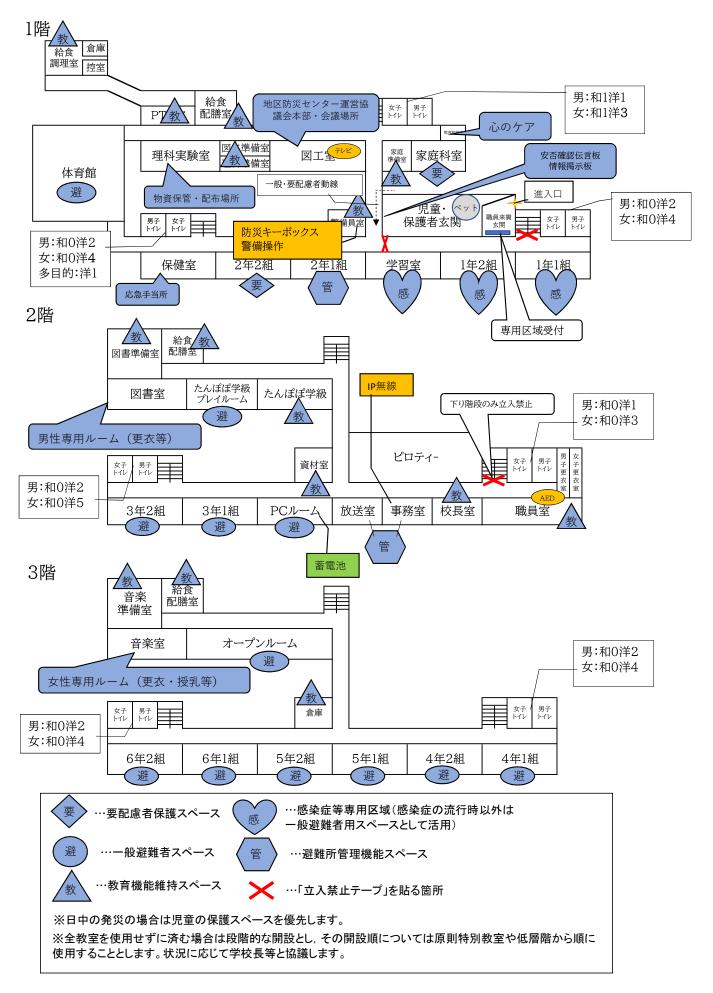
#### 第七小学校校舎図

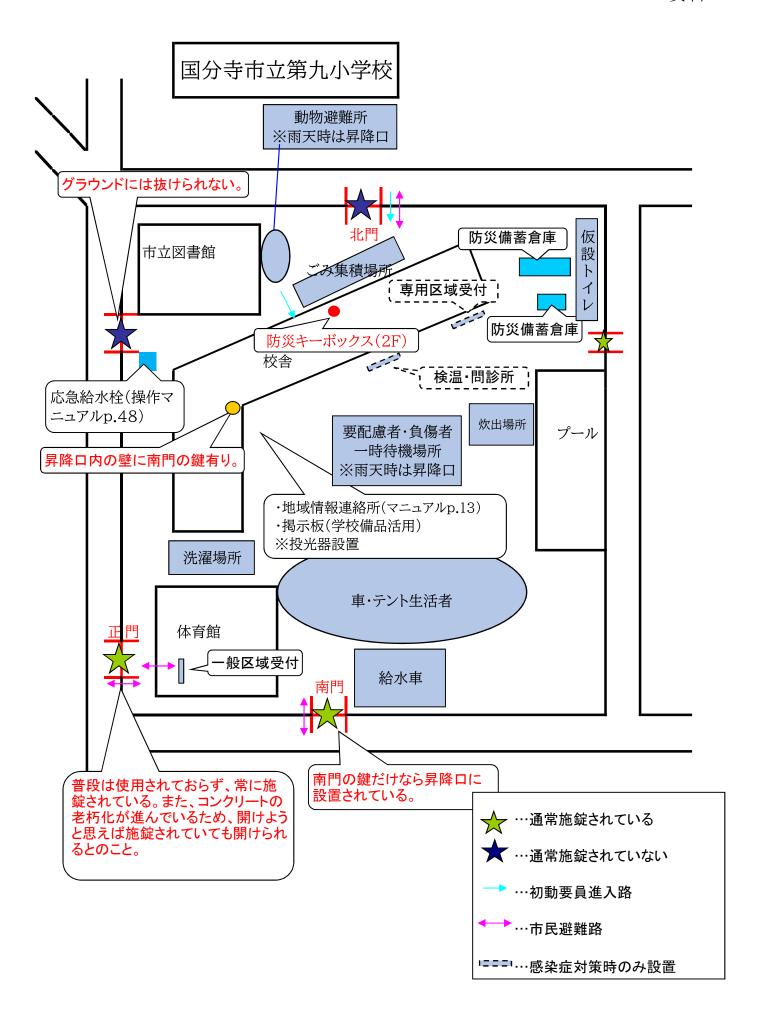


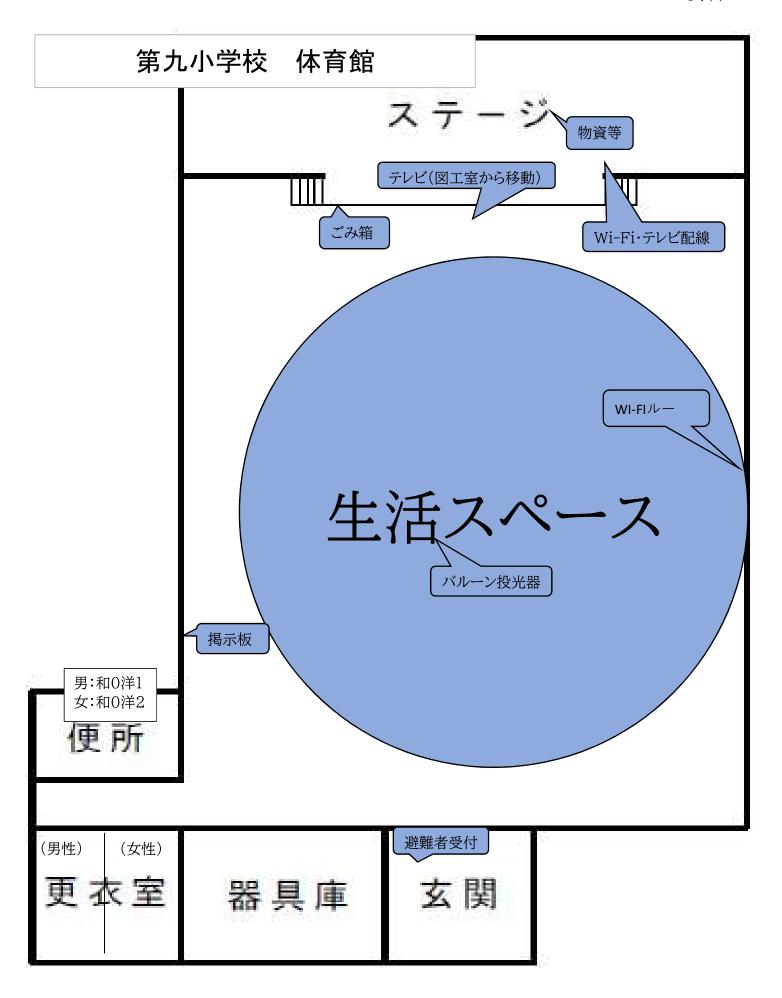




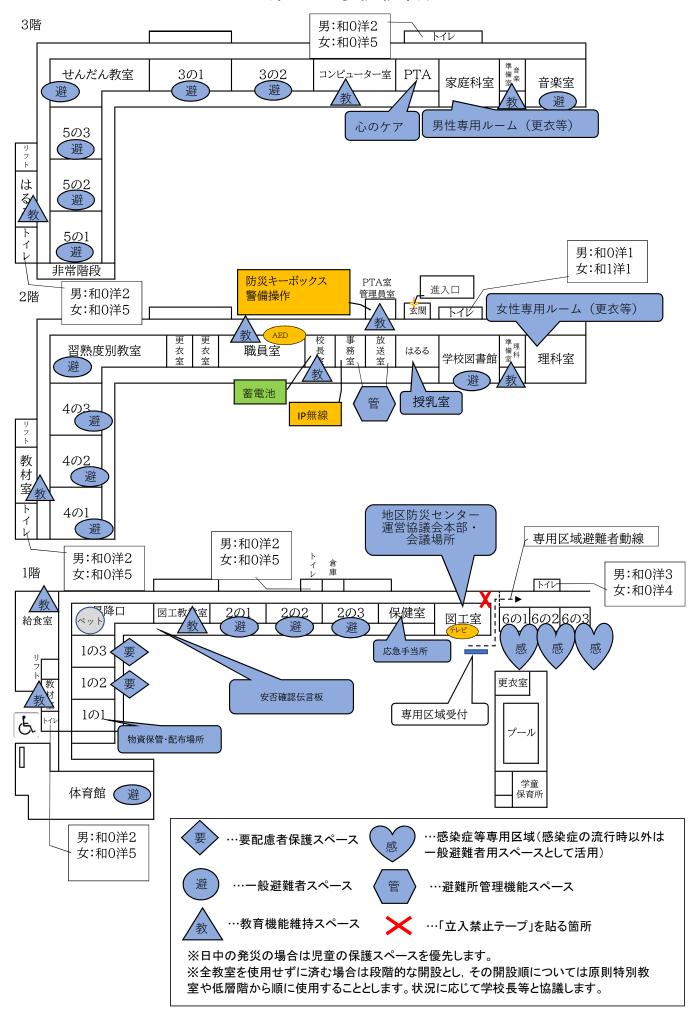
### 第八小学校校舎図

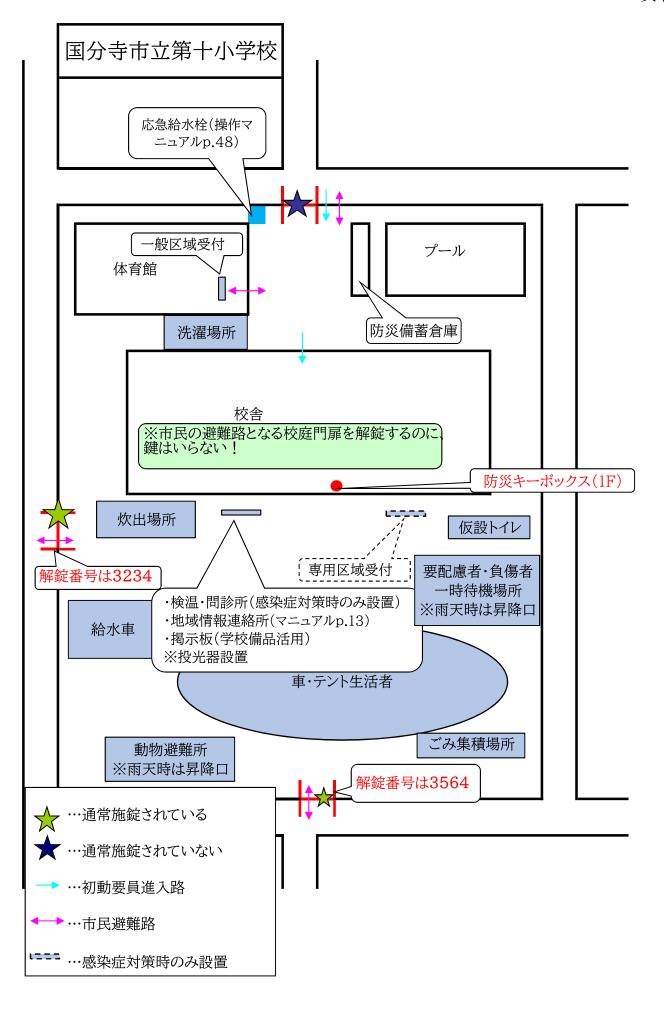


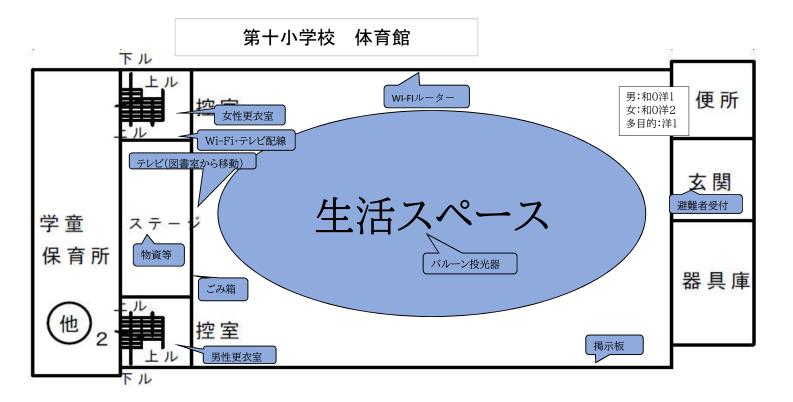




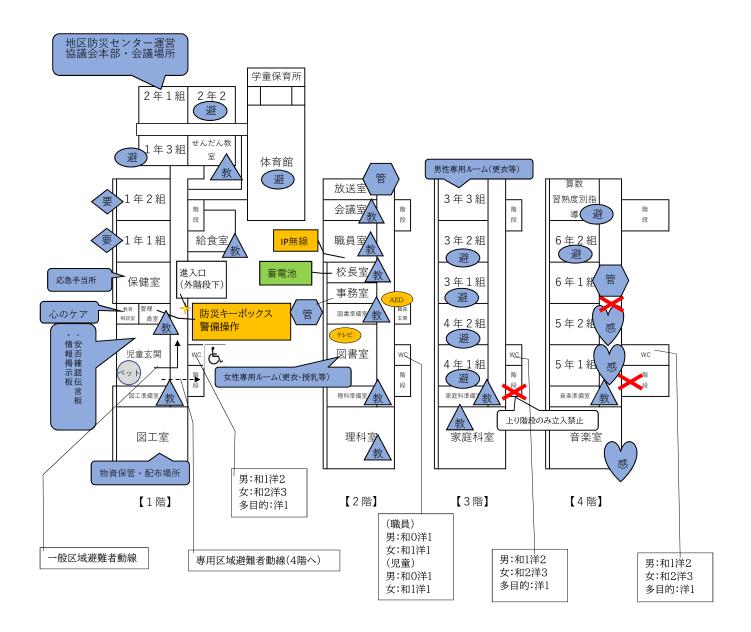
### 第九小学校校舎図

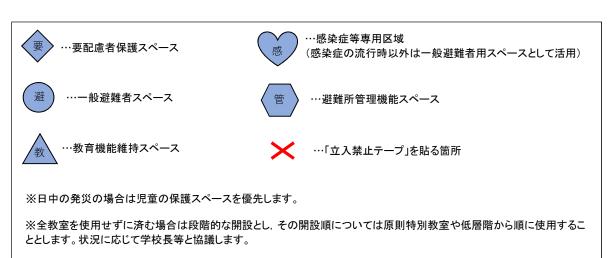


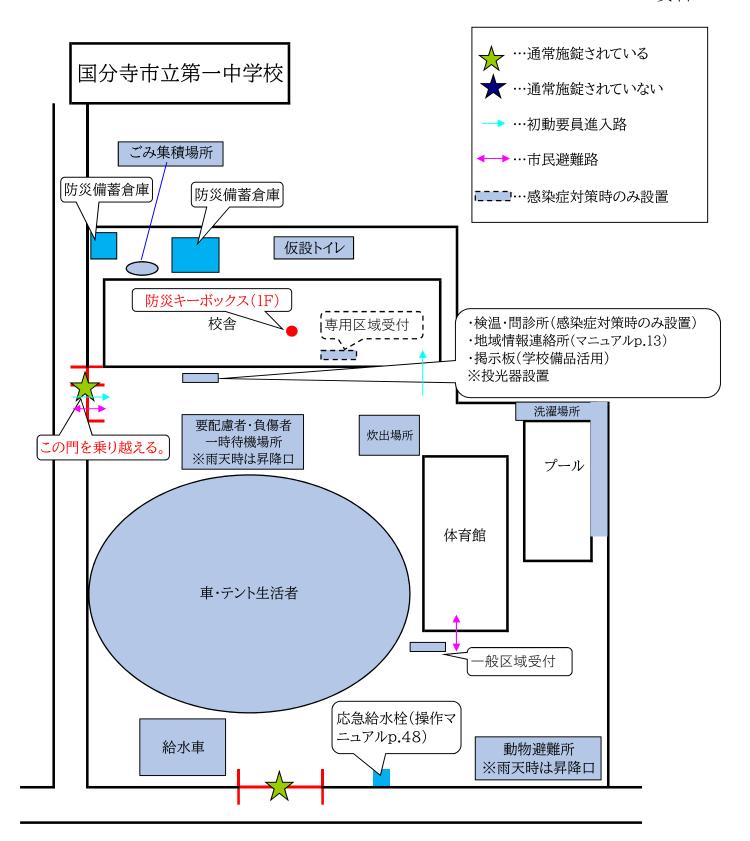


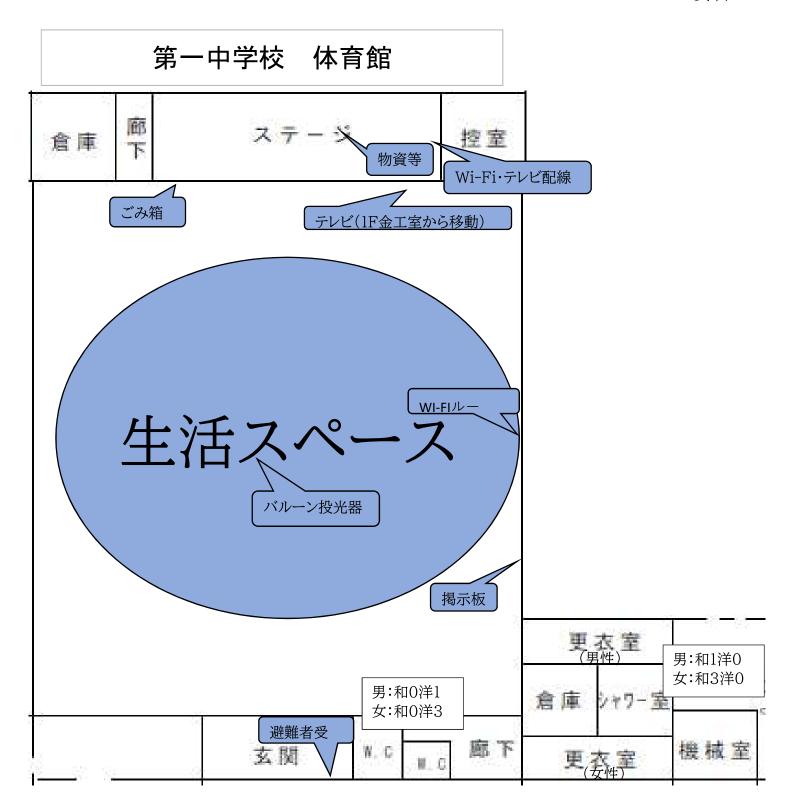


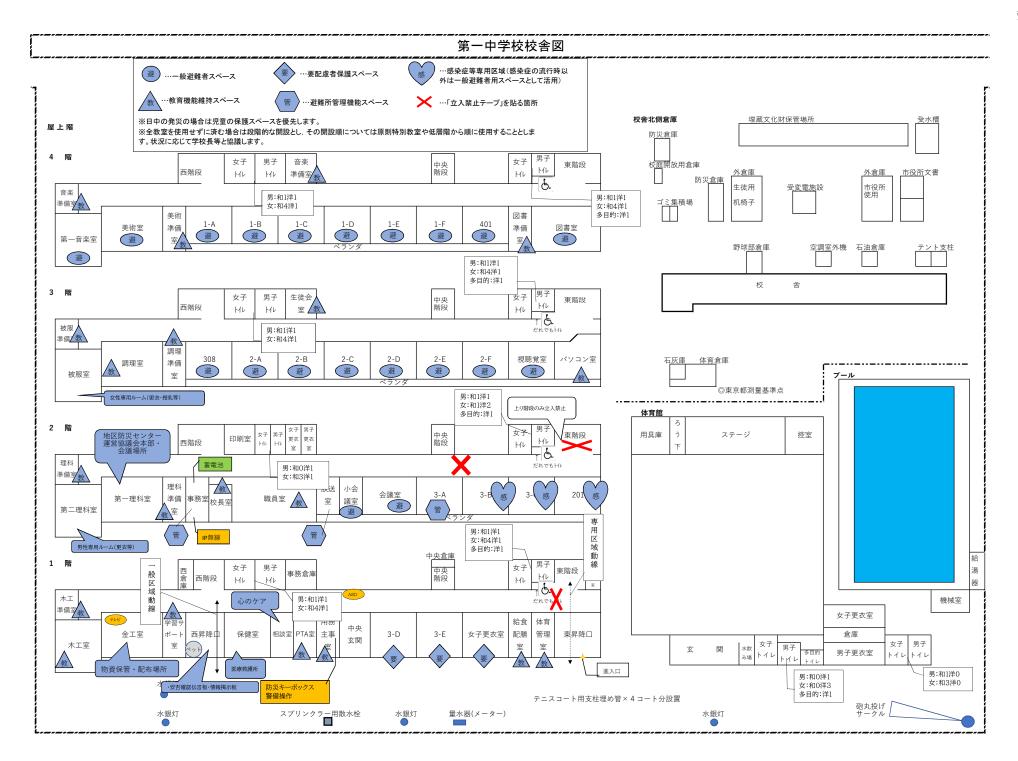
#### 第十小学校校舎図



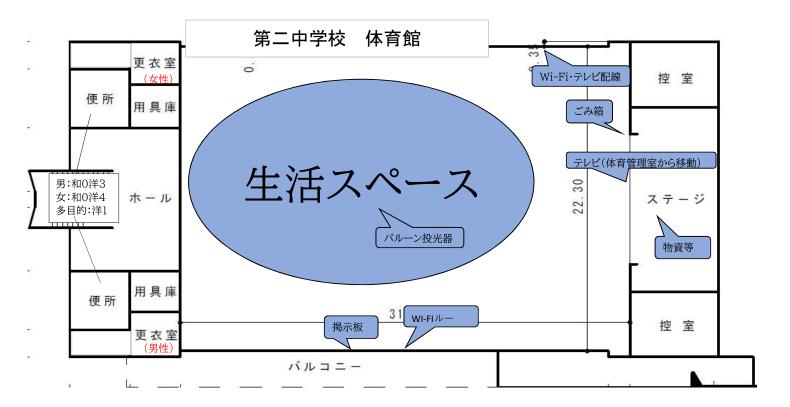




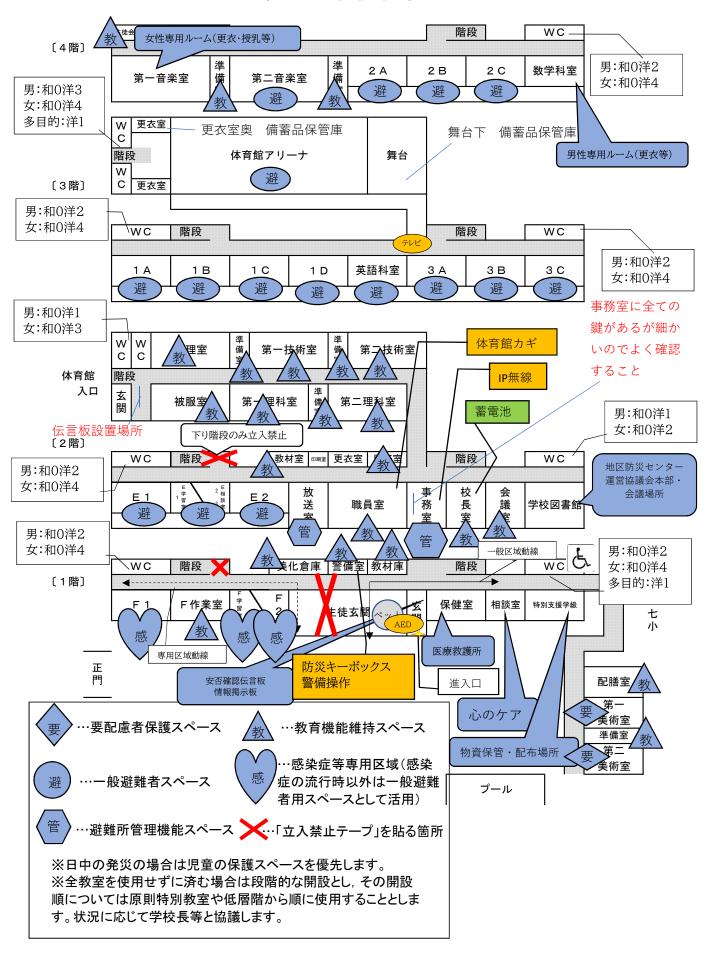


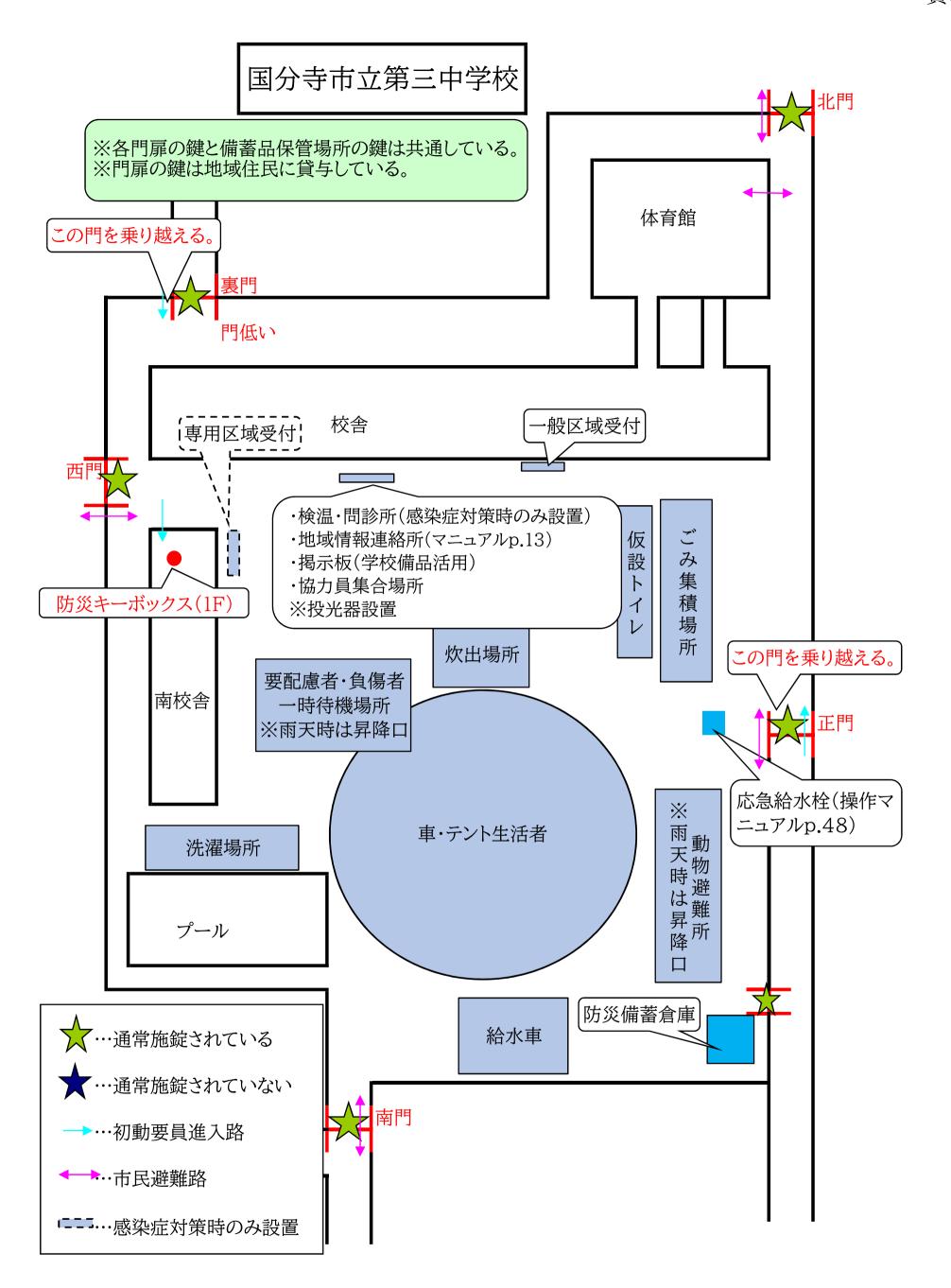


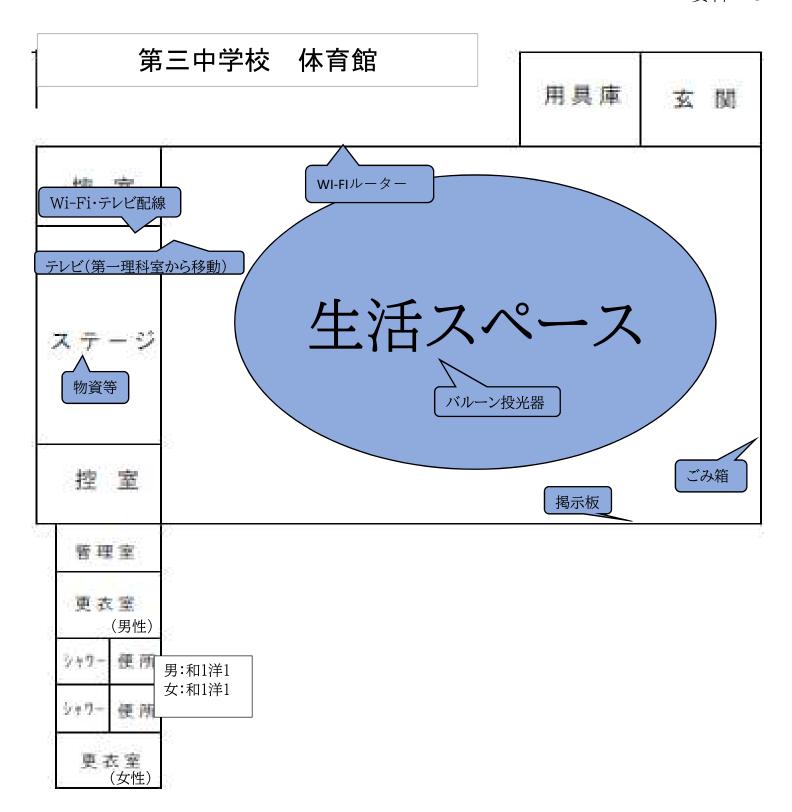
### 国分寺市立第二中学校 応急給水栓(操作 マニュアルp.48) 体育館 仮設トイレ 校舎 防災キーボックス(1F) 専用区域受付、 一般区域受付 7小との行き来可能 動物避難所 ※雨天時は昇降口 防災備蓄倉庫 X 要 雨一配 ・検温・問診所(感染症対策時のみ設置) 天時慮 ・地域情報連絡所(マニュアルp.13) 校舎 時待者 ·揭示板(学校備品活用) は機・ ※投光器設置 昇場負 降所傷 車・テント生活者 П 者 給水車 洗濯場所 炊出場所 プール ごみ集積場所 …通常施錠されている 【 …通常施錠されていない …初動要員進入路 ▶…市民避難路

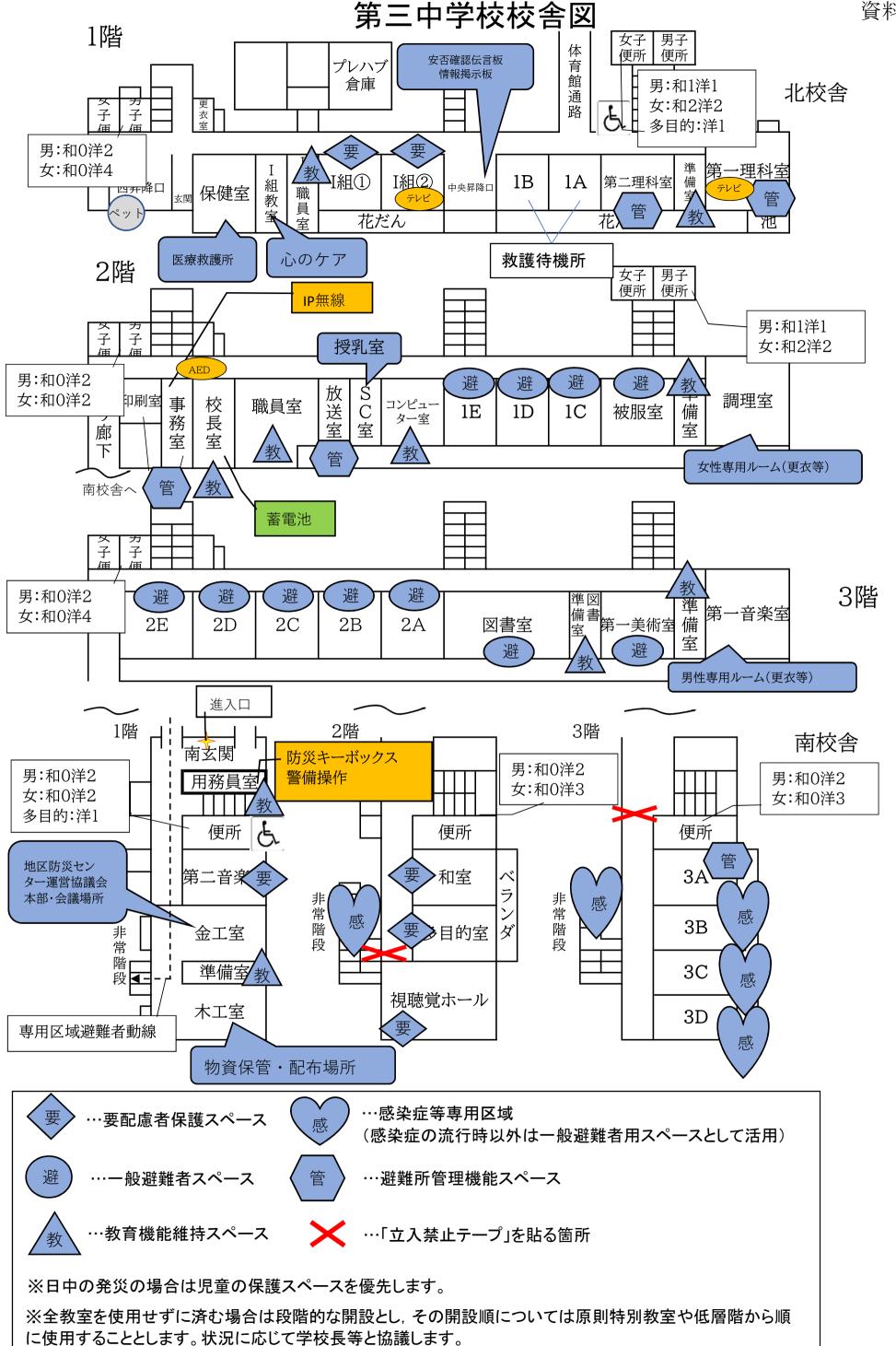


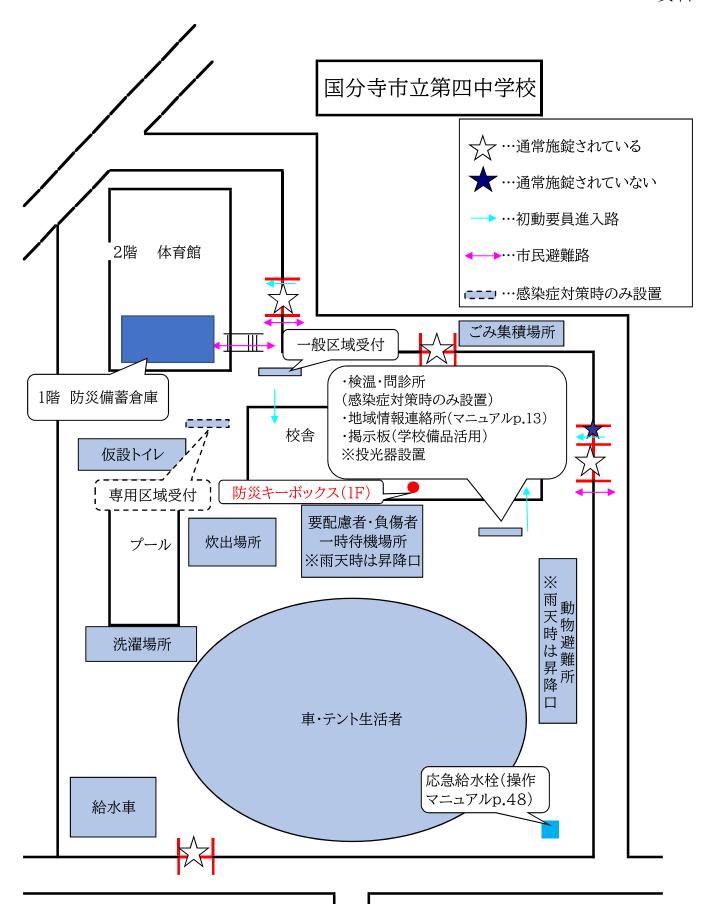
### 第二中学校校舎図

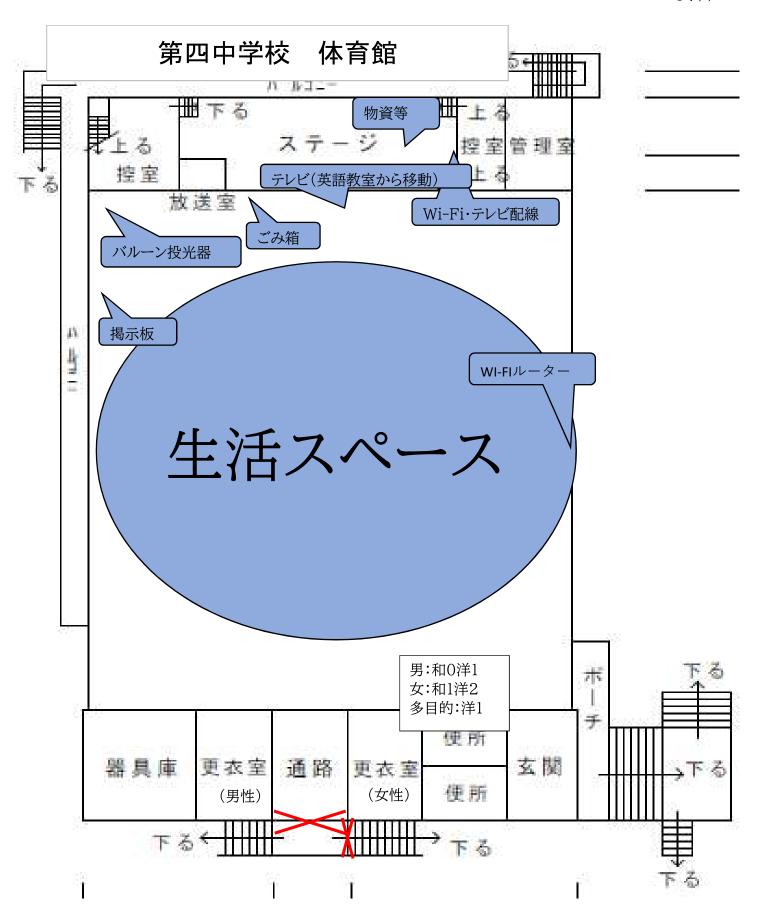




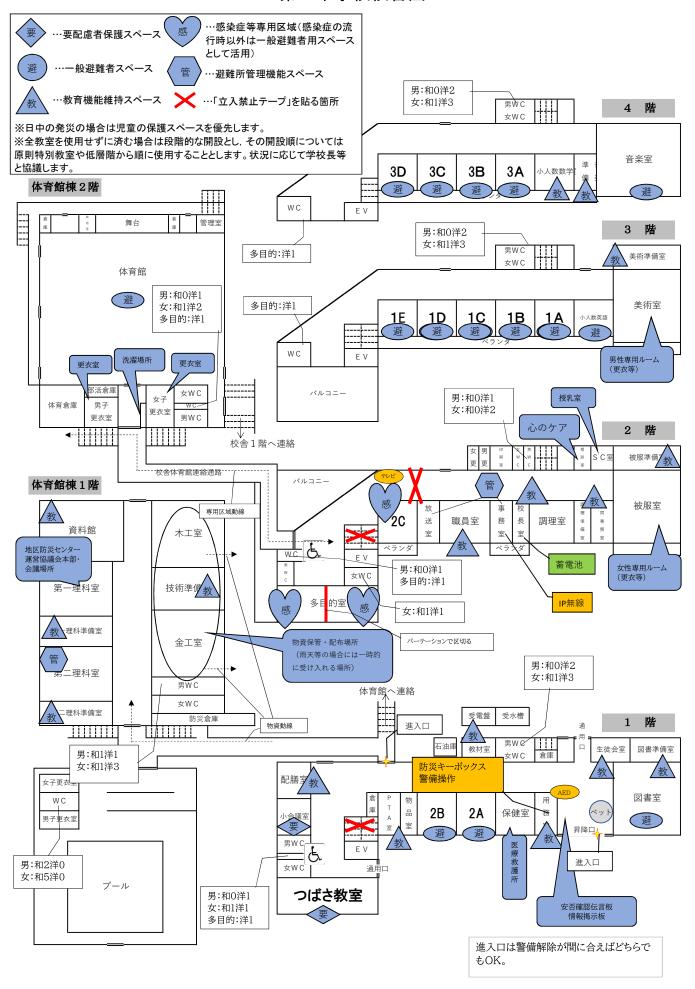


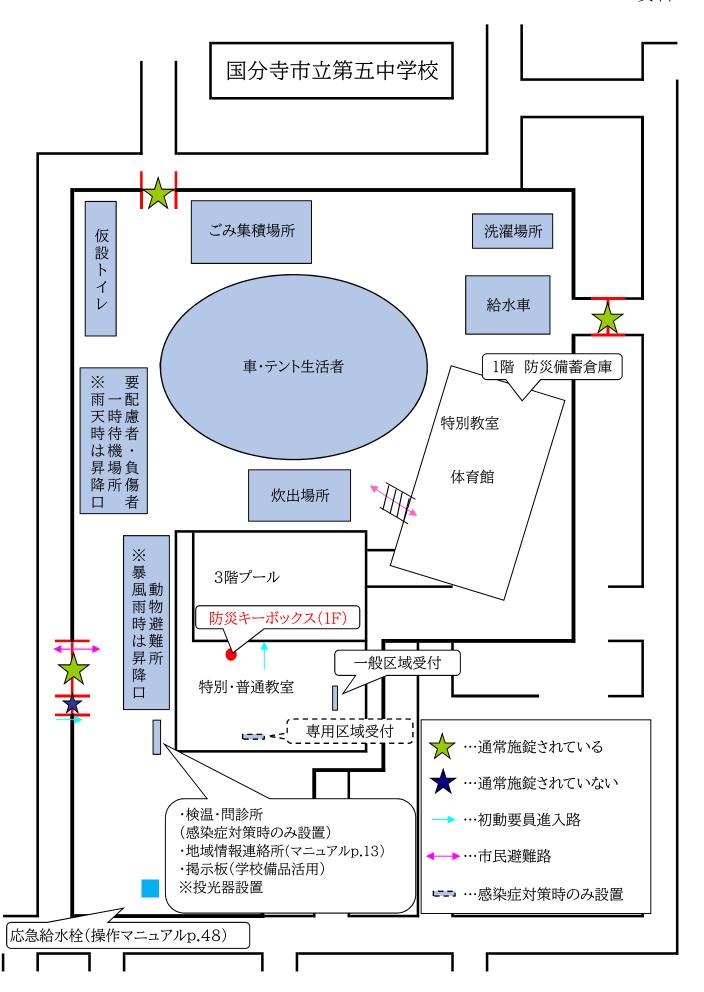


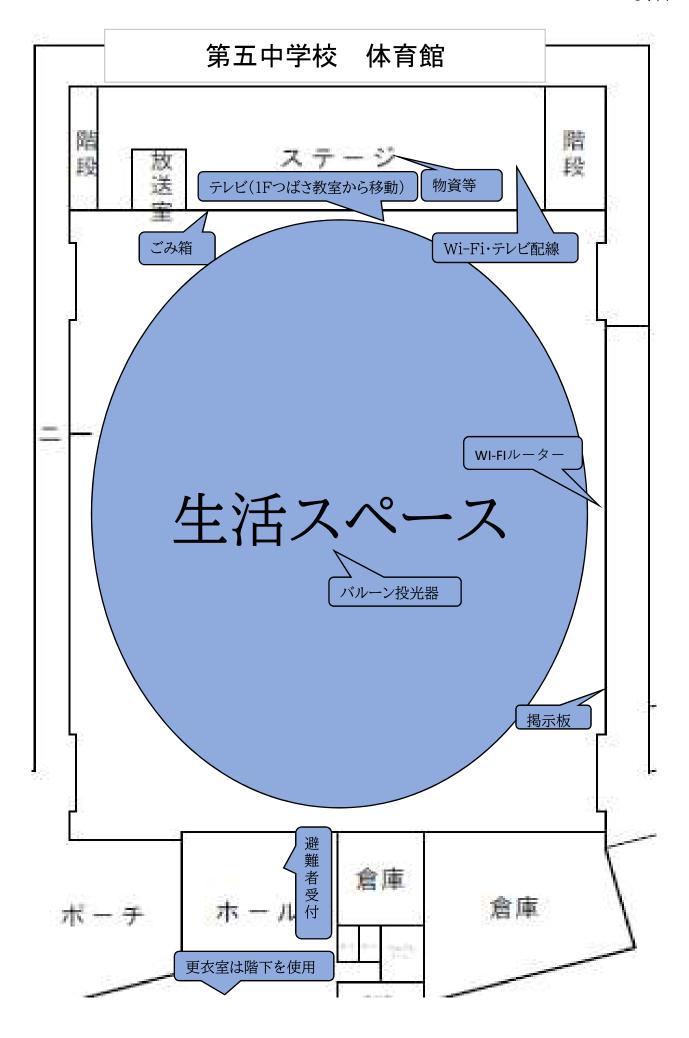


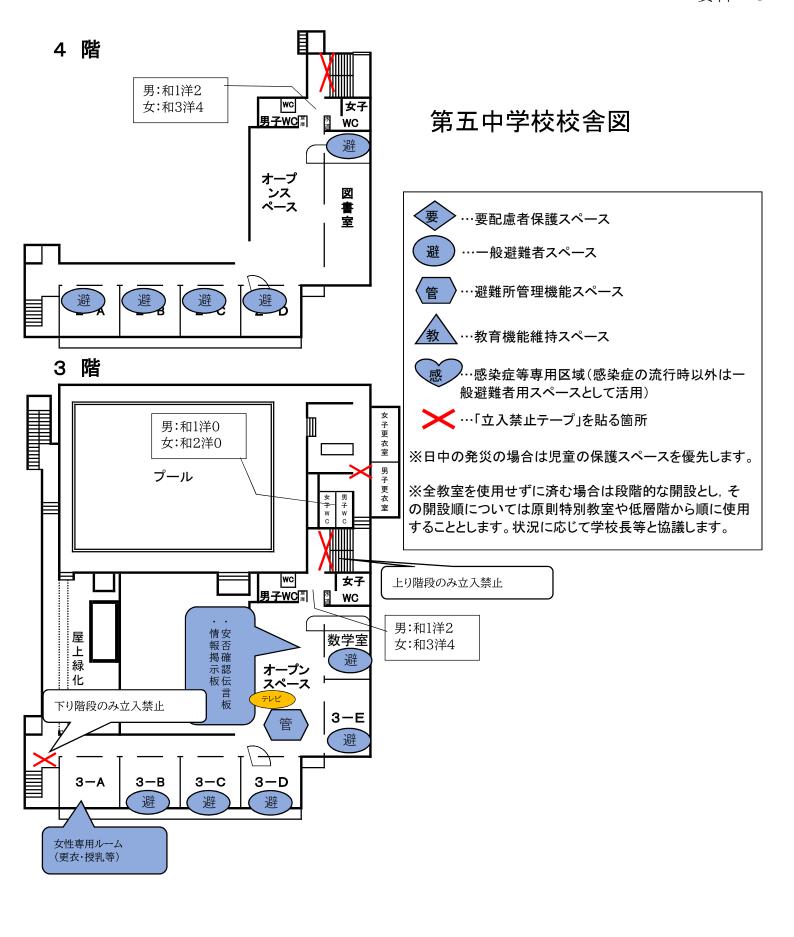


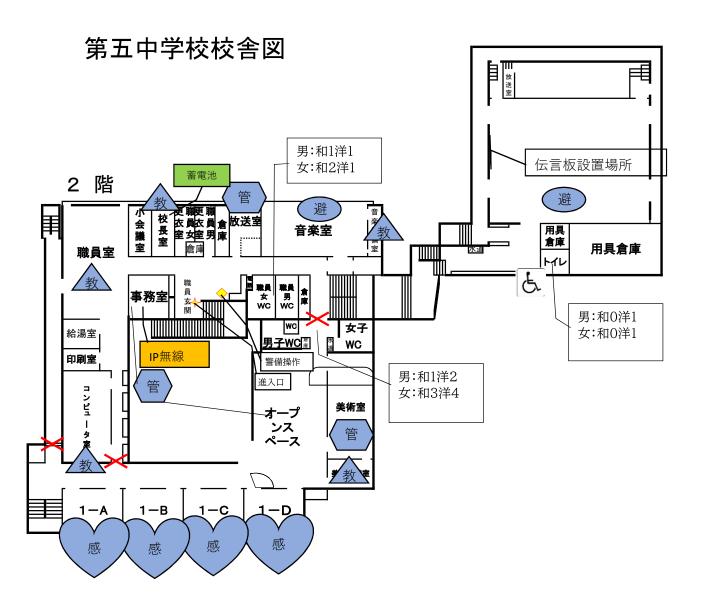
#### 第四中学校校舎図





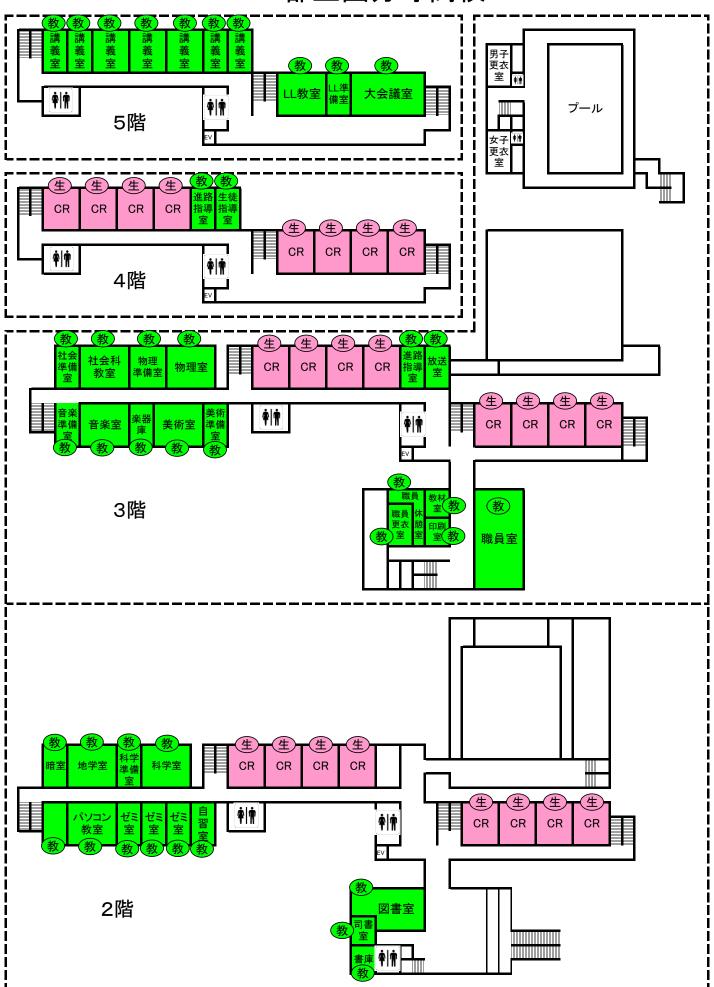


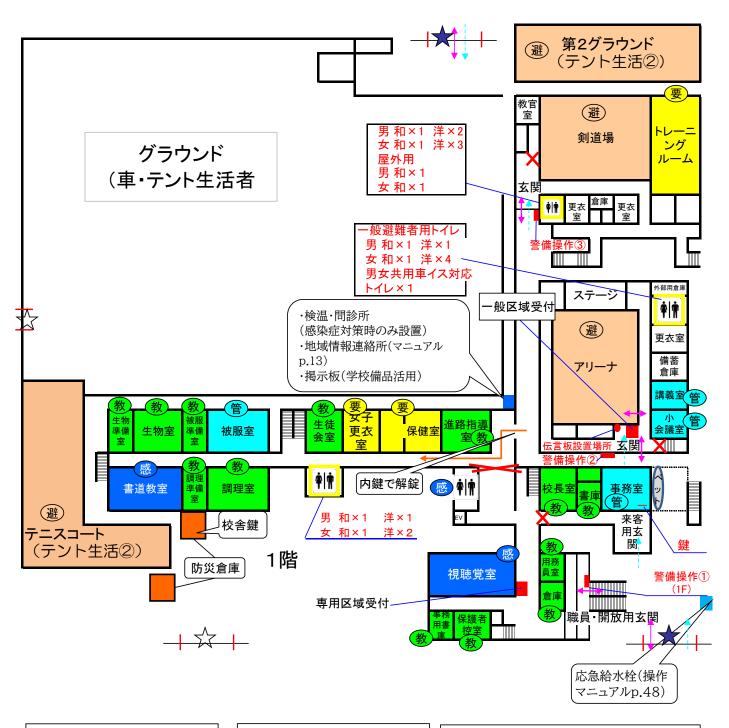


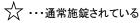


#### 第五中学校校舎図 心のケア 防災倉庫 地区防災センター運営協議会本部・会議場所 被服室 金工室 教 準備室 尿庭科準 教 物資保管 宝工 調理室 配 布場 男:和0洋2 所 階 女:和0洋3 1 男性専用スペース (更衣等) 本育倉庫 ------女子WC 第一理科室 第二理科室 倉庫 男子WC AED ペット 男:和1洋2 女:和1洋5 女子 WC ·般区域受付 2階への階段のみ立入禁止(体育 館棟進入OK) 防災キーボックス 英 昇 降 語 女:和3洋4 室 専用区域受付 専用区域避難者動線 生徒会室 | 給食配膳室 つばさ学級 男となって 医療救護所 图外相

男:和1洋2







★・・・通常施錠されていない

→・・・初動要員進入路

◆ ・・・市民避難路

- 🗙 …「立入禁止テープ」を貼る箇所
- →・・・・要配慮者保護スペースの動線

幹||・・・要配慮者が利用するトイレ

- 生 …生徒用保護スペース
- (教)・・・教育機能維持スペース
- 管・・・・避難所管理機能スペース
- 要・・・要配慮者保護スペース
- 避・・・一般避難者スペース
- 感 ・・・感染症等専用区域 (感染症の流行時以外は一般避難者用スペースとして活用)

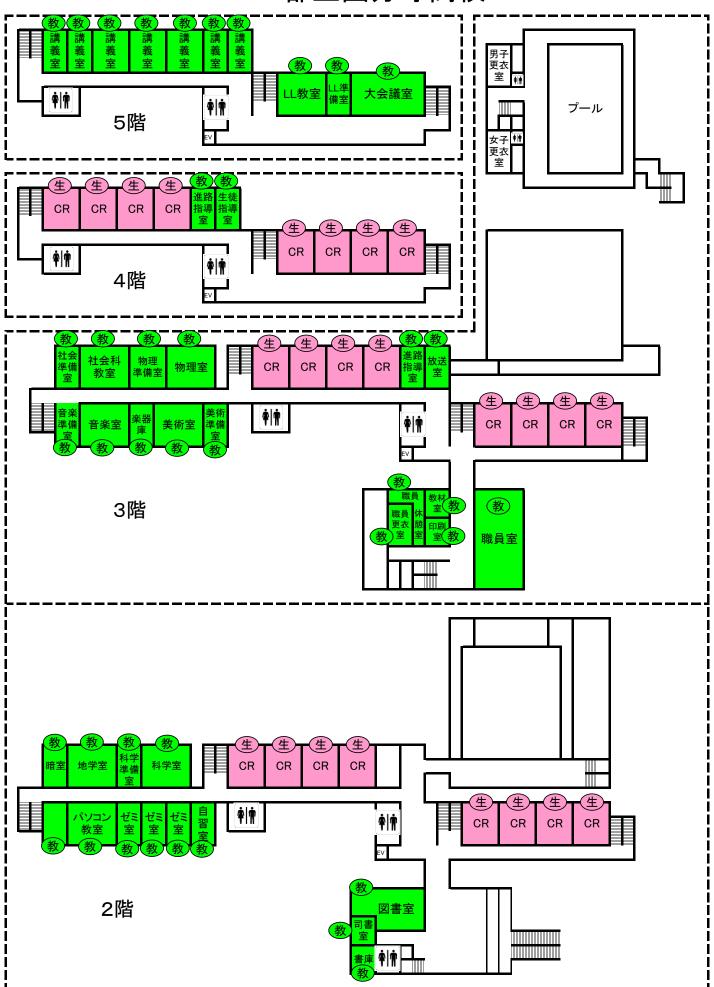
※被服室は感染症対策時のみ避難所管理機能スペースとして使用する。

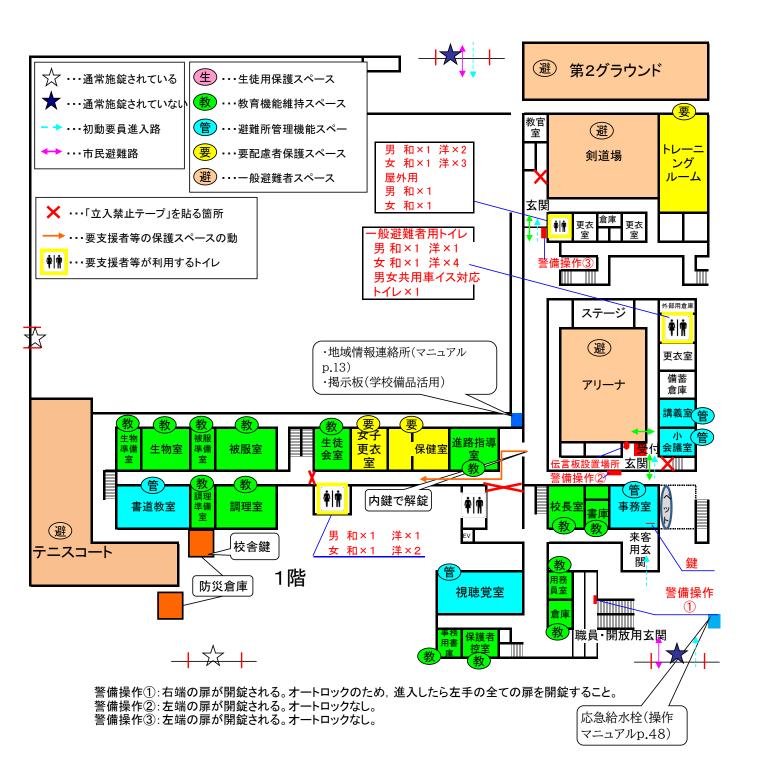
※感染症対策が必要な状況下では車・テントでの避難を受け入れる。受入れ場所の順序は

①グラウンド②テニスコート・第2グラウンドの順

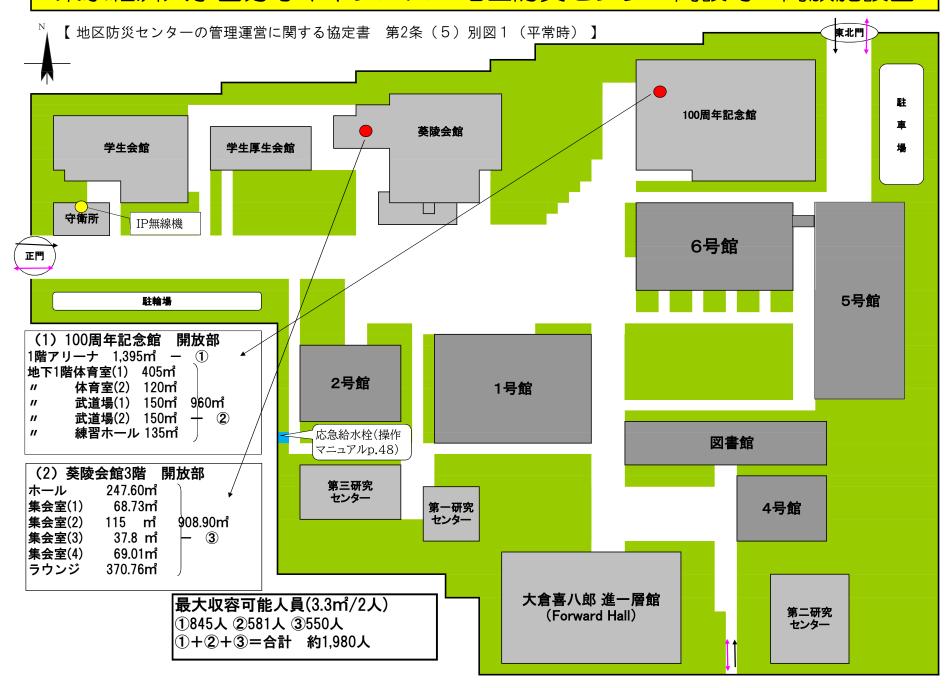
※警備操作①: 右端の扉が開錠される。オートロックのため、進入したら左手の全ての扉を開錠すること、 警備操作②: 左端の扉が開錠される。 オートロックなし。

警備操作③:左端の扉が開錠される。 オートロックなし。

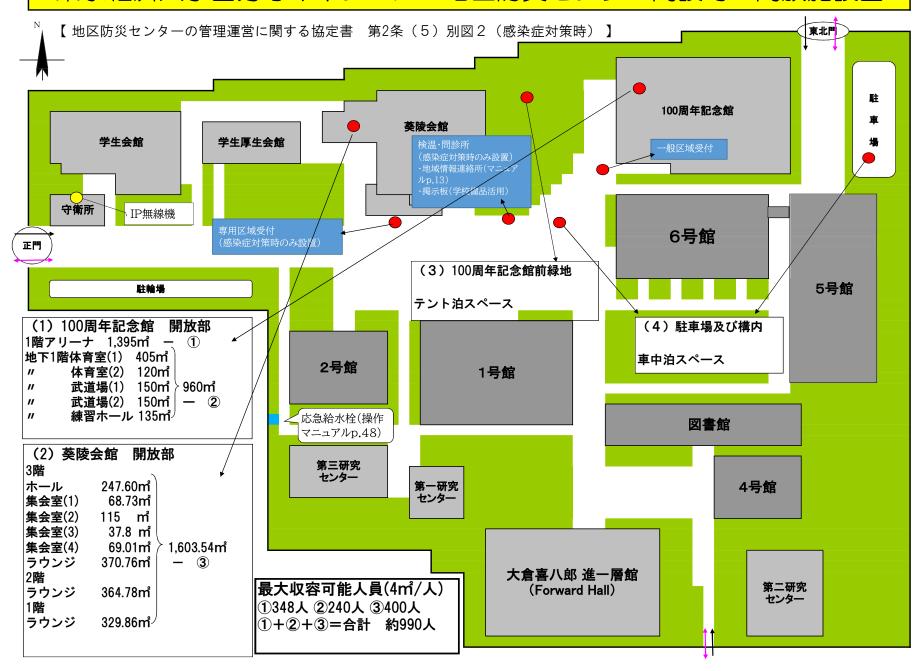




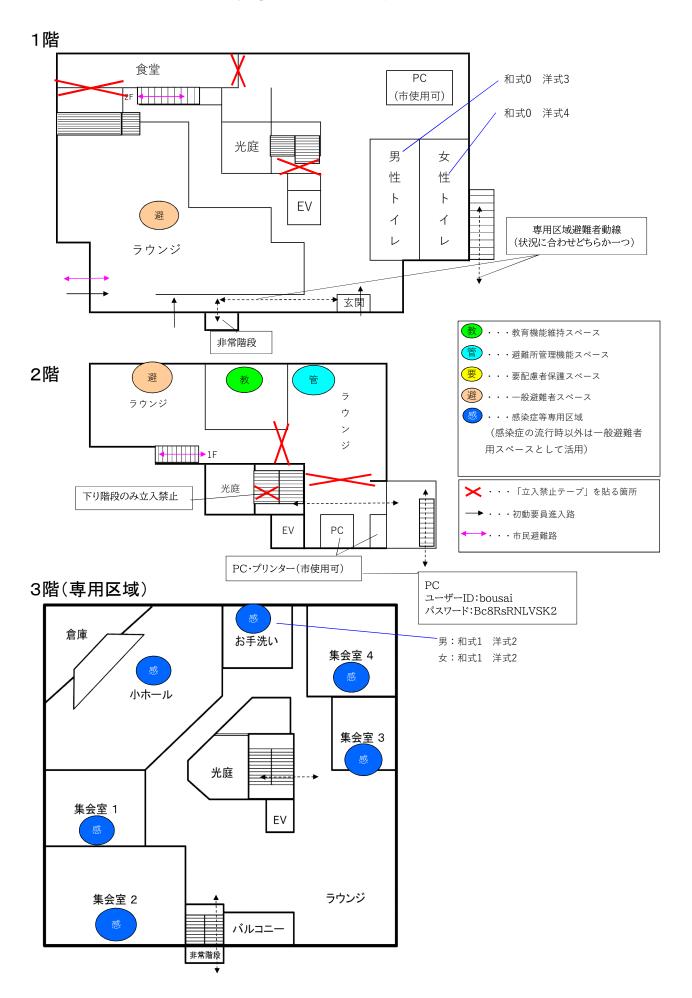
# 東京経済大学国分寺キャンパス 地区防災センター開設時 開放施設図



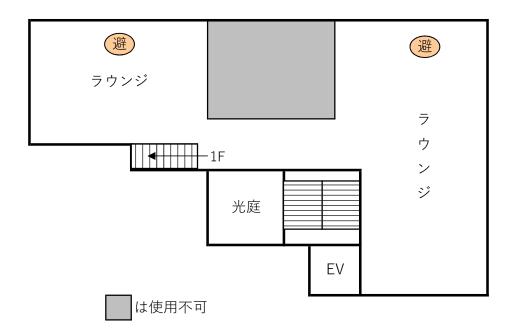
# 東京経済大学国分寺キャンパス 地区防災センター開設時 開放施設図

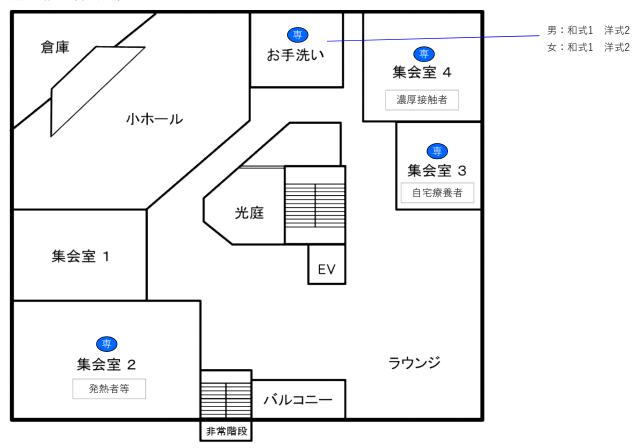


## 東京経済大学 葵陵会館



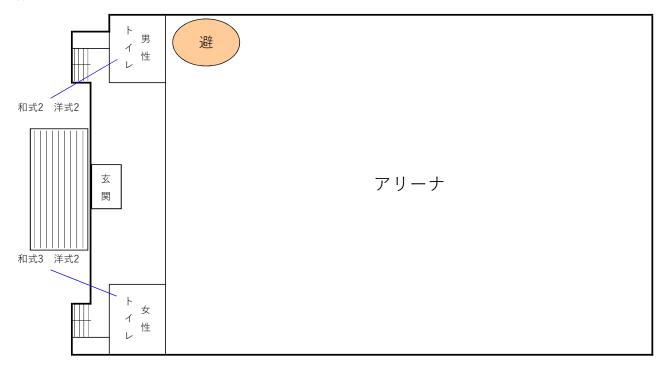
#### 葵陵会館2F

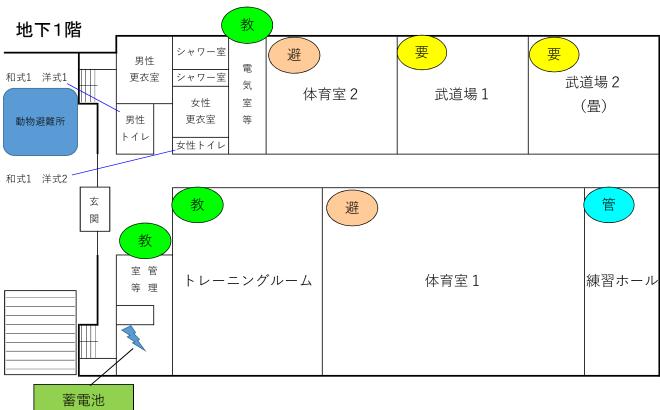




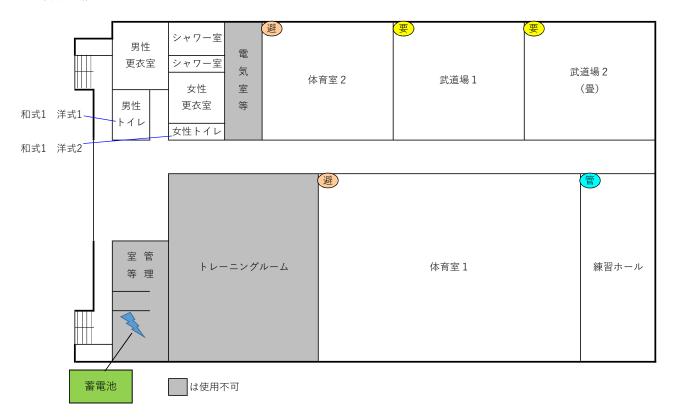
# 東京経済大学 100周年記念館

### 1階





#### 100周年記念館B1F



#### ○○学校地区防災センター(避難所)ルール(案)

この国分寺市立第〇〇学校地区防災センター(以下「防災センター」という。)におけるルールは次のとおりです。避難した方は、守るようお願いいたします。

国分寺市災害対策本部 ○○学校地区防災センター運営協議会

- 1 この防災センターは、地域の防災拠点です。
- 2 この防災センターの運営に必要な事項を協議するため、市職員、学校教職員、自治会・町内会、PTA、避難者の代表等からなる地区防災センター運営協議会(以下「運営協議会」という。)を組織します。
- (1) 運営協議会は、毎日○時に定例の会議を○○室で行います。
- (2) 運営協議会のもとに実務を執行する以下の担当を置き、地区協力員(地域住民の協力者)、ボランティア、避難者等で組織します。
  - ① 情報連絡担当…連絡調整、情報の収集・提供など情報関連業務全般
  - ② 避難誘導等担当…避難者誘導・対応など避難所管理業務全般
  - ③ 物資・要配慮者担当…物資管理業務及び要配慮者対応業務全般
- 3 防災センターは、電気・水道・ガス等のライフラインが復旧する頃を目途に廃止を検討します。
- 4 避難者は、世帯単位で受付(避難者カードの提出)する必要があります。
- (1) 防災センターを転出するときは、避難誘導等担当に転出先を連絡してください。
- (2) 避難者受付に当たって、以下の事項は禁止します。
  - ① 校庭等に自動車を乗り入れ、避難すること
  - ② 犬、猫等のペットの室内への持ち込み、放し飼い、動物避難所以外での飼育
  - ③ 他の避難者に迷惑がかかること
- 5 避難生活をする場所は、要配慮者に関しては指定された教室等、その他の避難者に関しては体育館及び教室です。なお、立入禁止テープが貼られている廊下、教室等については、立入ることを禁止します。
- 6 食料・物資は、公平に配給します。
- (1) 原則として全員に配給できるまでは、配布しません。
- (2) やむを得ず数量が不足する物資を配給する場合は、幼児、児童、高齢者、障害者、その他の順に配分します。
- (3) 食料・生活物資は、原則として班長に配布しますので、班長はグループ内で世帯ごとに分配してください。
- (4) 配布は、毎日○時頃に、場所は○○で物資・要配慮者担当が行います。
- (5) 配布する物資等の内容と数量は、その都度、館内放送や掲示を行います。
- (6) 配給は、周辺の在宅の被災者にも等しく行います。
- (7) ミルク、オムツなど特別な要望は、物資・要配慮者担当に申し出てください。
- 7 消灯は、○時とします。
- (1) 廊下・通路は点灯したままとし、体育館は最小の照度とします。
- (2) ○○室等管理に必要な部屋は、防犯等のため点灯したままとします。
- 8 館内放送は、○時から○時までとします。
- 9 電話は○時から○時まで受付のみ行い、原則として取次ぎは行いません。
- (1) 館内放送により呼び出しを行いますので、改めてかけ直しをお願いします。
- (2) 私用電話は特設公衆電話等を利用してください。
- (3) 携帯電話は、屋外等で使用してください。
- 10 トイレは、○時に避難者が交替で清掃を行い、その使用は掲示してある注意事項に従って使用してください。
- 11 地区防災センター敷地内は原則として全面禁煙です。
- 12 ごみは、分別して指定された場所に出してください。
- 13 各種関連情報は、館内放送や掲示等で連絡します。
- 14 避難者の皆さんは、当番等を通じて自主的に地区防災センター運営に参加してください。

#### ○○学校地区防災センターにおけるペットの飼育ルール (案)

避難所では、多くの人が共同生活を送っていますので、ペットの飼い主の皆さんは、次 のことを守ってください。

> 国分寺市災害対策本部 国分寺市立第○○学校地区防災センター運営協議会

- 1 ペットは、指定された飼育スペースで必ずケージの中に入れてください。
- 2 飼育スペースやケージ等は、飼い主が常に清潔にしてください。
- 3 ペットに関する苦情の予防、危険の防止に努めてください。
- 4 給餌は時間を決めて行い、その都度きれいに片付けてください。
- 5 ノミの駆除等に努めてください。
- 6 運動やブラッシングは、必ず地区防災センター外で行ってください。
- 7 飼育が困難になった場合は、専門の施設等への一時預かり等を検討してください。
- 8 他の避難者との間でトラブルが生じた場合は、速やかに運営協議会に届出てください。

がっこう ち くぼうさい ○○学校地区防災センターにおけるペットの飼育ルール (案)

でなんじょ 【避難所と なった 学校で ペットと いっしょに 生活をする ときの 決まり】

です。 です。 です。 かなんじょ さいがい たいふう たいふう 大雨、地震 > のとき みんなが 安全に 生活する 場所 です。

国分寺市には、 災害が 起きたとき、 避難所に なる 学校が あります。  $\frac{v_{4}}{v_{5}}$  避難所に なった 学校を、 「(学校の名前) 学校地区防災センター」と 言います。

たくさんの人が避難所で生活をします。

みんなが 気持ちよく 性活する ために、 ペットを 飼っている<=いっしょに 性活している> 人は、 決まりを 等って ください。

こくぶんじ さいがい たいさく ほんぶ 国分寺市 災害 対策 本部

国分寺市立 第○○学校 地区 防災 センター 運営 協議会

- 1 ペットの ための 場所は 決まっています。
  - 避難所が 決めた 場所に、ペットを 必ず つなぎます。 または、 ケージ<=ペット用の 家>の中に 入れます。ペットが その場所から 出ないように してください。
- 2 ペットを つないでいる場所や、 ケージは、 あなたが 掃除します。 いつも きれいに してください。
- 3 避難所では たくさんの 人が 生活します。 避難所で 生活する 人が いやな 気持ちに ならないように、 あなたの ペットの 世話を してください。あなたの ペットが、 避難所で 生活する 人へ けがを させないように 気を付けてください。
- 4 時間を 決めて ペットに 食事を させます。 食事が 終わったら、 きちんと かたづけます。 いつも きれいに してください。
- 5 ペットの 体は、いつも きれいに します。 のみ<=ペットの 体に 悪い ことをする 虫>が、 ペットの 体に つかないように してください。

- 7 ペットの 世話が できなくなった ときは、ペットを 別の 施設に 預けること を 考えてください。 避難所運営スタッフに 相談して ください。
- 8 避難所で 生活している 人たちと、 ペットのことで 問題が 起きた ときは、 すぐに 避難所運営スタッフに 言ってください。

からないことが あったときは、避難所運営スタッフへ 相談してください。

Rules to Follow when Staying at the  $\bigcirc\bigcirc$  School District Disaster Prevention Center (Evacuation Center) with Your Pet (Draft)

Kokubunji City Disaster Management Headquarters Kokubunji City Dai-OOSchool Area Disaster Prevention Center Management Committee

- 1. Keep your pet on a leash, at all times, in the designated pet area or keep it inside a cage.
- 2. The pet owner is responsible for keeping the pet area, cage, and other such areas clean.
- 3. As a pet owner, you are responsible for taking care of and controlling your pet. In order to avoid any pet-related problems or complaints, please make sure your pet does not cause any trouble, disturb, or display any aggressive behavior towards other evacuees staying at the evacuation center.
- 4. Try to feed your pet at a fixed time, and always clean up after feeding them.
- 5. Keep your pet free of parasites, such as fleas or ticks.
- 6. Walking or brushing your pet must be done outside of the evacuation center property. The property includes the entire school grounds.
- 7. If it is difficult for you to keep your pet by your side at the evacuation center, please consider taking your pet to a specialized facility (e.g.: a pet hotel, a kennel) for a temporary stay.
- 8. If any trouble occurs with other evacuees at the center, please report it to the management committee immediately.
- \*If you have any questions or concerns, please feel free to contact our management staff.

### ○○学校地区防灾中心饲养宠物的规则 (草案)

避难所是大家共同生活的场所,请各位宠物的主人遵守下列规则。

国分寺市灾害对策总部 国分寺市第〇〇学校地区防灾中心运营协会

- 1. 宠物一定要拴系在指定的饲养场所,或放在笼子里。
- 2. 请宠物的主人时常保持饲养场所或笼子内的清洁。
- 3. 请注意避免有关宠物的投诉,预防危险。
- 4. 请每次定时喂食后, 收拾干净。
- 5. 请尽力驱除跳蚤等。
- 6必须在防灾中心的外面遛狗或刷狗。
- 7. 如果不能再照顾宠物了,请考虑到专门设施等暂时寄养。
- 8. 与其他避难者发生纠纷时,请立刻与运营协会联系。
- ※如有担心或疑问请向工作人员咨询。。

# 物品整理表

| 分類       | 小分類  | 物品内容                      |
|----------|------|---------------------------|
| 食料品      | 食料品  | 米、α米、カンパン類、パックご飯、おにぎ      |
|          |      | り,カップ麺,レトルトカレ一,パン,お菓      |
|          |      | 子, 野菜, 肉, 果物 等            |
|          | 調味料  | 塩,味噌,醤油,砂糖,だしの素,酢,油 等     |
|          | 飲料品  | 水、ジュース、お茶 等               |
| 赤ちゃん・子ども | 食料品  | 粉ミルク(新生児用・乳児用),ほ乳瓶,離乳     |
|          |      | 食等                        |
|          | おむつ  | 紙おむつ(S・M・L・ビッグ)           |
|          | 服    | 乳児用肌着・服等                  |
|          | その他  | 絵本・おもちゃ 等                 |
| 生活・衛生用品  | 生活用品 | 歯ブラシ、歯磨き粉、ひげそり、石けん、ボ      |
|          |      | ディソープ, シャンプー, ドライシャンプー,   |
|          |      | 洗面器、タオル、バスタオル、洗濯用洗剤、      |
|          |      | ハンガー,洗濯ひも,ティッシュペーパー,      |
|          |      | ウエットティッシュ、マスク、ゴム手袋、ハ      |
|          |      | イター、うがい薬、消毒用アルコール、ゴミ      |
|          |      | 袋, ほうき, ちりとり, ポリタンク, 軍手 等 |
|          | 衛生用品 | 生理用品、大人用おむつ、簡易トイレ、トイ      |
|          |      | レットペーパー 等                 |
| 調理用品     |      | カセットコンロ, なべ, やかん, 皿, おわん, |
|          |      | 紙コップ, はし, ラップ, アルミホイル, 食  |
|          |      | 器用洗剤 等                    |
| 燃料・電気    | 燃料   | 灯油, 給油ポンプ, プロパンガス, カセット   |
|          |      | ボンベ 等                     |
|          | 電気   | 乾電池、発電機、延長コード、ラジオ 等       |
| 照明・暖房・冷房 | 照明   | ろうそく, ライト, 懐中電灯 等         |
|          | 冷暖房  | カイロ,ストーブ,チャッカマン,毛布,扇      |
|          |      | 風機 等                      |
| 衣類等      | 下着   | 下着(男上下・女上下・男子上下・女子上下)     |
|          |      | 等                         |
|          | 衣類・靴 | 靴下、上着、ズボン、防寒着、長靴 等        |

# 避難者意向調査用紙(案)

| 1 | <b>八名、</b> | 中            | 乃义    |            |                | •      |       |     |   |
|---|------------|--------------|-------|------------|----------------|--------|-------|-----|---|
| 世 | 世帯主        |              |       |            | 住              |        |       |     |   |
| 丑 | 名          |              |       |            | 所              |        |       |     |   |
|   |            | ふりがな         | 性     | 年          | 避難行動           | 助要支    | 接者    | その  | 他 |
|   |            | 氏 名          | 別     | 齢          | 登録(            | つ有無    | 等     | 特記事 | 項 |
| 家 |            |              |       |            |                |        |       |     |   |
| 族 |            |              |       |            |                |        |       |     |   |
| 構 |            |              |       |            |                |        |       |     |   |
| 成 |            |              |       |            |                |        |       |     |   |
|   |            |              |       |            |                |        |       |     |   |
|   |            |              |       |            |                |        |       |     |   |
|   |            |              |       |            |                |        |       |     |   |
| 2 | 住居の        | 見通し          |       |            |                |        |       |     |   |
|   |            | この修理・建替え(st  | 之子    |            |                | 年      | <br>月 | 日)  |   |
|   |            | は宅等への入居()    |       |            |                | ·<br>年 |       | 日)  |   |
|   |            | 等との同居(同      |       |            |                | ·<br>年 | 月     | 日)  |   |
|   |            | )他(          | 3/H 1 | <i>/</i> _ |                | '      | 71    | )   |   |
|   |            |              |       |            |                |        |       | ,   |   |
| 3 | 広刍伝        | 設住宅への入居希望    | (     | 右          | • <del>#</del> |        |       |     |   |
| J |            | 双压记 **///沿州主 | . (   | Ή          | <i>7111</i>    |        |       |     |   |
| 4 | <b>今後の</b> | 生活の見通しや希望    |       |            |                |        |       |     |   |
| 1 | 7 区の       | 工作の允進して加宝    |       |            |                |        |       |     |   |
|   |            |              |       |            |                |        |       |     |   |
|   |            |              |       |            |                |        |       |     |   |
|   |            |              |       |            |                |        |       |     |   |
|   |            |              |       |            |                |        |       |     |   |
|   |            |              |       |            |                |        |       |     |   |
|   |            |              |       |            |                |        |       |     |   |
|   |            |              |       |            |                |        |       |     |   |
|   |            |              |       |            |                |        |       |     |   |
|   |            |              |       |            |                |        |       |     |   |

初動期(参集決定から概ね24時間以内)の活動

| ズI (準備期~避難場所の提供)             | フェーズ II (避難所の提供)                       |  |  |  |  |  |
|------------------------------|----------------------------------------|--|--|--|--|--|
|                              |                                        |  |  |  |  |  |
| 建物被害状況調査 避難所スペースの決定・避難所の設営   | 健康チェック・避難所への受入れ                        |  |  |  |  |  |
| Nの連絡<br>                     |                                        |  |  |  |  |  |
| 校庭(風水害時は体育館)内へ避難者を誘導·避難者への対応 |                                        |  |  |  |  |  |
| 地域情報連絡所の設置・運営                |                                        |  |  |  |  |  |
| 負傷者の救護                       |                                        |  |  |  |  |  |
| 要配慮者への対応                     |                                        |  |  |  |  |  |
| 防災資機材の活用 発熱者等への対応            |                                        |  |  |  |  |  |
|                              | 物資・食料等の確認<br>避難者受付窓口の設置・運営<br>簡易トイレの設置 |  |  |  |  |  |
|                              |                                        |  |  |  |  |  |
|                              |                                        |  |  |  |  |  |
|                              | 炊き出しの実施                                |  |  |  |  |  |
|                              | 応急給水の実施                                |  |  |  |  |  |
|                              | 動物の保護・管理                               |  |  |  |  |  |
|                              | 情報の提供                                  |  |  |  |  |  |
|                              | 地域住民への広報                               |  |  |  |  |  |
|                              | 地域情報連絡所の設置・運営<br>負傷者の救護<br>要配慮者への対応    |  |  |  |  |  |

#### 避難所の収容可能人数

平成 24 年 7 月 1 日現在

| 学校名   | 体育館(概算)                | 収容人数<br>(3.3 ㎡に2人) | 教室等合計 (概算)                       | 収容人数<br>(3.3 ㎡に2人) | 合計(人)  |
|-------|------------------------|--------------------|----------------------------------|--------------------|--------|
| 1 小   | 405 m²                 | 245                | 1,273 m²                         | 772                | 1,017  |
| 2小    | 493 m²                 | 299                | 1,576 m²                         | 955                | 1,254  |
| 3小    | 432 m²                 | 262                | 1,436 m²                         | 870                | 1,132  |
| 4 /)\ | 504 m²                 | 305                | 1,834 m²                         | 1,112              | 1,417  |
| 5小    | 405 m²                 | 245                | 1,406 m²                         | 852                | 1,097  |
| 6小    | 423 m²                 | 256                | 1,168 m²                         | 708                | 964    |
| 7小    | 420 m²                 | 255                | 1,165 m²                         | 706                | 961    |
| 8小    | 411 m²                 | 249                | 976 m²                           | 592                | 841    |
| 9小    | 388 m²                 | 235                | 1,009 m²                         | 612                | 847    |
| 10 小  | 423 m²                 | 256                | 825 m²                           | 500                | 756    |
| 1中    | 741 m²                 | 449                | 1,080 m²                         | 655                | 1,104  |
| 2中    | 697 m²                 | 422                | 1,129 m²                         | 684                | 1,106  |
| 3中    | 600 m²                 | 364                | 1,079 m²                         | 654                | 1,018  |
| 4中    | 741 m²                 | 449                | 954 m²                           | 578                | 1,027  |
| 5中    | 720 m²                 | 436                | 915 m²                           | 555                | 991    |
| 国分寺高校 | 832 m²                 | 504                | <b>480 m</b> <sup>2</sup> (※ 1 ) | 291                | 795    |
| 東経大   | <b>2,355 ㎡</b><br>(※2) | 1,427              | 908 m <sup>2</sup><br>(※3)       | 550                | 1,977  |
|       | 小計                     | 6,658              | 小計                               | 11,646             | 18,304 |

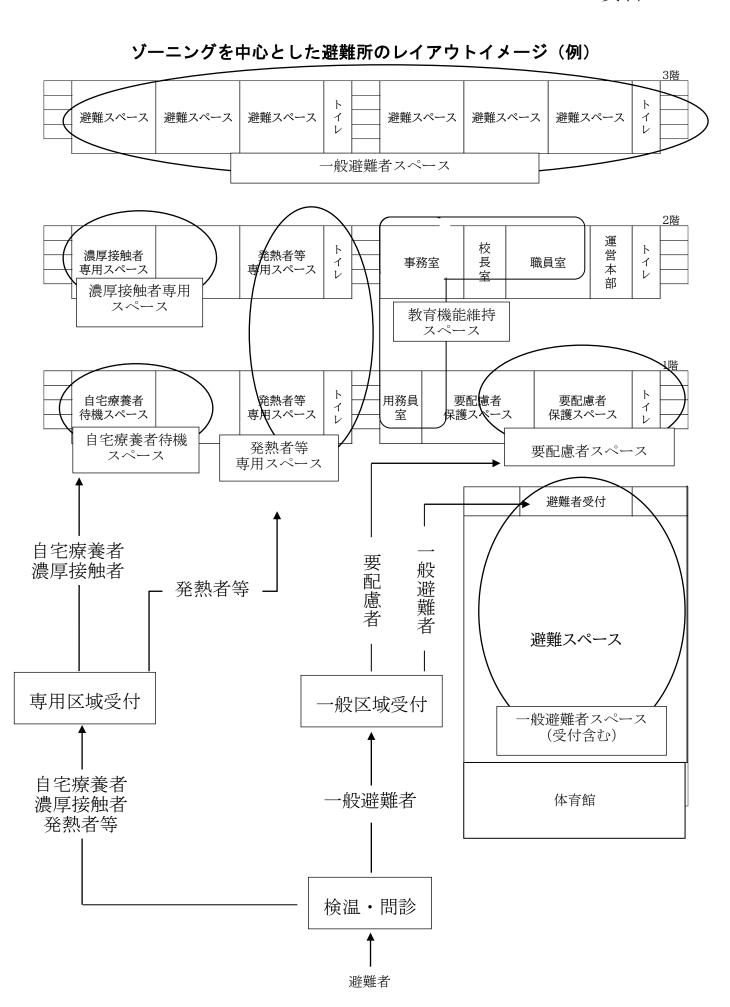
※1:格技棟(剣道場及び柔道場)

※2:100周年記念館 ※3:葵陵会館3階

#### 災害時に活用できる施設備品類一覧

| 品名                       | 有無 | 置いてある場所 | 数量 | 単位  | 備考 |
|--------------------------|----|---------|----|-----|----|
| コピー機                     | 有  |         |    | 台   |    |
| 印刷機                      | 有  |         |    | 台   |    |
| イントラネット接続パソコン            | 有  |         |    | 台   |    |
| IP 無線機                   | 有  |         |    | 台   |    |
| 災害対策用PHS                 | 有  |         |    | 台   |    |
| FAX                      | 有  |         |    | 台   |    |
| 移動式大型テレビ                 | 有  |         |    | 台   |    |
| その他テレビ                   | 有  |         |    | 台   |    |
| ポータブルアンプ(ワイヤレス or有線マイク付) | 有  |         |    | 台   |    |
| 拡声器(トランジスタメガホン)          | 有  |         |    | 台   |    |
| 移動式ホワイトボード(大型)           | 有  |         |    | 台   |    |
| 移動式ホワイトボード(案内板サイズ)       | 有  |         |    | 台   |    |
| コードリール                   | 有  |         |    | 台   |    |
| 投光器                      | 有  |         |    | 基   |    |
| リヤカー                     | 有  |         |    | 台   |    |
| ネコ(一輪車)                  | 有  |         |    | 台   |    |
| 台車                       | 有  |         |    | 台   |    |
| 作品展示用パネル                 | 有  |         |    | 枚   |    |
| 運動用マット                   | 有  |         |    | 枚   |    |
| 洗濯機                      | 有  |         |    | 台   |    |
| 洗濯ばさみ                    | 不明 |         |    | 個   |    |
| 洗濯ロープ                    | 不明 |         |    | 本   |    |
| 生徒用給食食器                  | 有  |         |    | セット |    |
| その他食器類(皿, 箸等)            | 有  |         |    | セット |    |
| やかん(大)                   | 無  |         |    | 個   |    |
| 大鍋                       | 無  |         |    | 個   |    |
| ラインカー・石灰                 | 有  |         |    | 台   |    |
| ガムテープ                    | 有  |         |    |     |    |
| 養生テープ                    | 有  |         |    |     |    |
| セロテープ                    | 有  |         |    |     |    |
| はさみ・カッター                 | 有  |         |    |     |    |
| マジックペン                   | 有  |         |    |     |    |
| 画びょう                     | 有  |         |    |     |    |

| 品名              | 有無 | 置いてある場所 | 数量 | 単位 | 備考 |
|-----------------|----|---------|----|----|----|
| 扇風機             | 有  |         |    | 台  |    |
| 脚立              | 有  |         |    | 台  |    |
| 長テーブル           | 有  |         |    |    |    |
| 保温ポット           | 有  |         |    | 台  |    |
| カセットコンロ・カセットボンベ | 有  |         |    |    |    |
| 灯油              | 有  |         |    | 個  |    |
| 懐中電灯            | 有  |         |    | 個  |    |
| バール             | 有  |         |    | 本  |    |
| スコップ            | 有  |         |    | 本  |    |
| ハンマー            | 有  |         |    | 本  |    |
| バケツ             | 有  |         |    | 個  |    |
| 自転車             | 有  |         |    | 台  |    |
| 卓球台             | 有  |         |    | 台  |    |
| 布団              | 有  |         |    | 組  |    |
| ベッド             | 有  |         |    | 台  |    |
| 車いす             | 有  |         |    | 台  |    |
| 担架              | 有  |         |    | 台  |    |
|                 |    |         |    |    |    |
|                 |    |         |    |    |    |
|                 |    |         |    |    |    |



#### 感染症対策版避難所受入れ可能人数

○地区防災センター (屋内)

| 施設名   | 体育館 (m²)           | 受入人数(4㎡に1人) | 教室等合計 (m²)            | 受入人数 (4㎡に1人) | 合計(人)  |
|-------|--------------------|-------------|-----------------------|--------------|--------|
| 一小    | 405 m²             | 101人        | 1, 273 m²             | 318人         | 419人   |
| 二小    | 493 m²             | 123人        | 1, 576 m²             | 394人         | 517人   |
| 三小    | 432 m²             | 108人        | 1, 436 m²             | 359人         | 467人   |
| 四小    | 504 m²             | 126人        | 1, 834 m²             | 458人         | 584人   |
| 五小    | 405 m²             | 101人        | 1, 406 m <sup>2</sup> | 351人         | 452人   |
| 六小    | 423 m²             | 105人        | 1, 168 m²             | 292人         | 397人   |
| 七小    | 420 m²             | 105人        | 1, 165 m²             | 291人         | 396人   |
| 八小    | 411 m²             | 102人        | 976 m <sup>2</sup>    | 244人         | 346人   |
| 九小    | 388 m²             | 97人         | 1, 009 m <sup>2</sup> | 252人         | 349人   |
| 十小    | 423 m²             | 105人        | 825 m²                | 206人         | 311人   |
| 一中    | 741 m²             | 185人        | 1, 080 m²             | 270人         | 455人   |
| 二中    | 697 m²             | 174人        | 1, 129 m²             | 282人         | 456人   |
| 三中    | 600 m²             | 150人        | 1, 079 m²             | 269人         | 419人   |
| 四中    | 741 m²             | 185人        | 954 m²                | 238人         | 423人   |
| 五中    | 720 m²             | 180人        | 915 m²                | 228人         | 408人   |
| 国分寺高校 | 832 m²             | 208人        | 480 m²<br>(※ 1 )      | 120人         | 328人   |
| 東経大   | 2, 355 m²<br>(※ 2) | 588人        | 908㎡<br>(※ 3 )        | 227人         | 815人   |
| 合計    | 10, 990 m²         | 2,743人      | 19, 213 m²            | 4,799人       | 7,542人 |

|ロ町| |※1:格技棟(剣道場及び柔道場) |※2:100周年記念館 |※3:葵陵会館3階

(全校の設営比率が4小1Fと同等の場合は3074人) (5817人)

○地区防災センター (屋外)

| ○地区防火センター (屋外) |                        |                       |            |            |
|----------------|------------------------|-----------------------|------------|------------|
| 学校名            | 運動場面積                  | 使用可能面積                | テント (4×4m) | 車中泊 (6×8m) |
| 一小             | 6, 880 m <sup>2</sup>  | 4, 587 m²             | 287組       | 96組        |
| 二小             | 8, 266 m²              | 5, 511 m²             | 344組       | 115組       |
| 三小             | 3, 950 m <sup>2</sup>  | 2, 633 m²             | 165組       | 55組        |
| 四小             | 4, 957 m <sup>2</sup>  | 3, 305 m²             | 207組       | 69組        |
| 五小             | 6, 825 m <sup>2</sup>  | 4, 550 m <sup>2</sup> | 284組       | 95組        |
| 六小             | 5, 483 m²              | 3, 655 m²             | 228組       | 76組        |
| 七小             | 6, 207 m <sup>2</sup>  | 4, 138 m²             | 259組       | 86組        |
| 八小             | 5, 481 m <sup>2</sup>  | 3, 654 m²             | 228組       | 76組        |
| 九小             | 4, 555 m²              | 3, 037 m²             | 190組       | 63組        |
| 十小             | 7, 198 m²              | 4, 799 m²             | 300組       | 100組       |
| 一申             | 7, 334 m²              | 4, 889 m²             | 306組       | 102組       |
| 二中             | 7, 254 m²              | 4, 836 m²             | 302組       | 101組       |
| 三中             | 8, 641 m <sup>2</sup>  | 5, 761 m²             | 360組       | 120組       |
| 四中             | 5, 877 m <sup>2</sup>  | 3, 918 m²             | 245組       | 82組        |
| 五中             | 7, 019 m²              | 4, 679 m²             | 292組       | 97組        |
| 国分寺高校          | 2, 486 m <sup>2</sup>  | 1, 657 m²             | 104組       | 35組        |
| 東経大            | 該当箇所なし                 | 該当箇所なし                | 該当箇所なし     | 該当箇所なし     |
| 合計             | 98, 413 m <sup>2</sup> | 65, 609 m²            | 4,101組     | 1,367組     |

#### ○二次避難所

| 施設名                 | 延床面積 (m²)             | 受入人数 (4 ㎡に1人) |
|---------------------|-----------------------|---------------|
| 西町プラザ               | 362 m²                | 90人           |
| 内藤地域センター            | 144 m²                | 36人           |
| 北町地域センター            | 69 m <sup>2</sup>     | 17人           |
| 北の原地域センター           | 83 m <sup>2</sup>     | 20人           |
| 本町・南町地域センター         | 126 m²                | 31人           |
| もとまちプラザ             | $326  \text{m}^2$     | 81人           |
| 福祉センター・生きがいセンターとくら  | 150 m²                | 37人           |
| 室内プール・生きがいセンターこいがくぼ | 150 m²                | 37人           |
| さわやかプラザもとまち         | 1, 318 m²             | 329人          |
| 障害者センター             | 2, 359 m²             | 589人          |
| いきいきセンター            | $147  \mathrm{m}^2$   | 36人           |
| 恋ヶ窪公民館・図書館          | 176 m²                | 44人           |
| 光公民館・図書館            | 445 m²                | 111人          |
| もとまち公民館・図書館         | 383 m²                | 95人           |
| 本多公民館・図書館           | 1, 279 m <sup>2</sup> | 319人          |
| 並木公民館・図書館           | 390 m <sup>2</sup>    | 97人           |
| いずみホール              | 1, 708 m <sup>2</sup> | 427人          |
| ひかりプラザ              | 161 m <sup>2</sup>    | 40人           |
| 0.11-11-11-11       | ( * 4 )               | 40人           |
| こくぶんじ保育園            | 887 m²                | 221人          |
| ひかり保育園              | 1, 285 m <sup>2</sup> | 321人          |
| 恋ヶ窪保育園              | 1, 185 m <sup>2</sup> | 296人          |
| 合計                  | 13, 133 m²            | 3,274人        |

※4:203・204会議室

#### エコノミークラス症候群の予防のために

#### 〇エコノミークラス症候群とは

食事や水分を十分に取らない状態で、車などの狭い座席に長時間座っていて足を動かさないと、血行不良が起こり血液が固まりやすくなります。その結果、血の固まり(血栓)が血管の中を流れ、肺に詰まって肺塞栓などを誘発する恐れがあります。

#### ○予防のために心掛けると良いこと

予防のためには.

- ①ときどき、軽い体操やストレッチ運動を行う。
- ②十分にこまめに水分を取る
- ③アルコールを控える。できれば禁煙する
- ④ゆったりとした服装をし、ベルトをきつく締めない
- ⑤かかとの上げ下ろし運動をしたりふくらはぎを軽くもんだりする
- ⑥眠るときは足をあげる

などを行いましょう。

#### ○予防のための足の運動



#### エコノミークラス症候群の病気にならないために

#### ○「エコノミー クラス 症候群」という 病気:

「エコノミー クラス 症候群」の「エコノミー クラス」は、飛行機の せまい 座席のことです。 「車などの せまい 座席に 簑い 時間 すわって、 足や 体を 動かすことを しないと、「エコノミー クラス 症候群」の 病気に なることが あります。 特に、 食べ物を あまり 食べていない、 水を あまり 飲んでいないときに、この 病気に なることが あります。

並の 流れが 悪く なって、 血管 < = 並が 流れるところ > の 中に 並の かたまりが できる 病気です。 死ぬことが ある 病気です。

#### ○「エコノミー クラス 症候群」の 病気に ならないために すること:

「エコノミー クラス 症候群」の 病気に ならないために、 次のことをしてください。

- ① ときどき、軽い 運動をします。 足や 体を 動かします。
- ② 何度も、水を 少しずつ 飲みます。
- ③ できるだけ、 酒は 飲みません。たばこは 吸いません。
- ④ 服は、動き やすい、ものを 着ます。 ベルトは きつく 締めません。
- ⑤ 足の 血の 流れが 良く なるように、かかとを 上げる・下げる 運動を します。 ふくらはぎを 軽く もみます。
- ⑥ 眠るときは 足の 先の方を 少し 高く して 寝ます。

#### ○ 「エコノミー クラス 症候群」の 病気に ならないための 足の 運動

- ① 足の 指を、下に 曲げます。
- ② 足の 指と 指のあいだを、 開きます。
- ③ 足の 指の 先だけを、 床に つけて、かかとを 上げたり、下げたりします。
- ④ かかとを 床に つけたまま、足の 指を 上に 上げます。
- ⑤ 定の 指の 差で 大きな円を かくように、 足を 回します。この時、 ひざが 動かないように、 ひざを 両手で おさえます。
- ⑥ ふくらはぎを 軽く もみます。



#### How to Prevent Economy Class Syndrome

#### •What is economy class syndrome?

When you sit in the same position for a long time, such as in a car or on an airplane, without moving your legs and not taking enough food or liquids, this can cause poor blood circulation which may lead to the formation of a blood clot. If the blood clot enters your bloodstream, there is a possibility it may trigger a pulmonary embolism.

A pulmonary embolism is a serious health condition and can be life-threatening.

#### <u>oTips for prevention</u>

Suggestions to help prevent economy class syndrome:

- ① Do some light exercise or stretch occasionally.
- 2 Frequently take enough water.
- 3 Avoid drinking alcohol. If possible, avoid smoking as well.
- Wear loose-fitting clothing. Don't fasten your belt too tight (around your waist).
- ⑤ Do a heel up and down exercise or massage your lower legs softly.
- **6** When sleeping, place your legs in a higher position.

#### •Leg exercise for prevention

- ① Curl your toes.
- ② Spread your toes.
- 3 Move your heel up and down.
- 4 Raise your feet while keeping your heels on the ground.
- ⑤ Bring your knees up high to your stomach and move your feet in circles.

#### **6** Massage your lower legs.



XIf you have any questions or concerns, please feel free to contact our management staff.

(基于厚生劳动省资料作成)

#### 为了预防经济舱综合症

#### O什么是经济舱综合症

在没有摄取充分的食物和水分的状态下腿脚不动而且长时间地坐在窄小的车座上等,就会易引起血液循环不良,血液凝固,形成血块。血块(血栓)在血管中流动,造成肺阻塞,有导致成肺栓塞等危险。

#### O注意以下事项有助于进行预防

#### 预防事项

- ① 时常做些轻度的运动和伸展体操
- 2 频繁地摄取充分的水分
- ③ 节制饮酒,尽可能戒烟
- 4) 穿宽松的衣服,不要把皮带系的过紧。
- ⑤ 做抬起和放下脚跟的运动,揉一揉腿肚子
- ⑥ 睡觉时,抬起脚来等

#### O做预防腿脚运动

- ①缩脚趾
- ②开脚趾
- ③抬起和放下脚跟
- 4)抬起脚趾
- ⑤用两手揽膝盖,放松双腿,转动脚腕子
- 6揉一揉腿肚子



※如有担心或疑问请向工作人员咨询。。

#### 避難者問診票

以下の項目を確認して、 あてはまる項目を指してください。

|     | 陽性者で自宅療養中ですか?          |
|-----|------------------------|
|     | 濃厚接触者で健康観察中ですか?        |
| ( P | 亥•発熱等)                 |
|     | 37.5℃以上の発熱がありますか?      |
|     | 息苦しさはありますか?            |
|     | 味やにおいを感じられない状態ですか?     |
|     | 咳がありますか? ※ぜんそくの方は除きます。 |
|     | 倦怠感がありますか?             |
|     | その他(頭痛、下痢、結膜炎等の症状)     |
|     | 上記で1つでも該当する方は、専用スペースへ  |
|     | 上記に該当する症状等はありません       |

#### 世難者問診票

#### 【あなたの 体の 調子を 聞く í 紙】

っき 次の1から9を 読んで、 あなたが [はい]と 答えるものを 教えてください。

- 1 あなたは、 新しい コロナ ウイルスの 病気に なっていますか? 家から 外に 出ないように して、病気が 良く なるのを 待つように、 保健所などから 言われましたか?
- 2 あなたの 家族や 菱だち で、 繁しい コロナ ウイルスの 病気に なった 人は いますか? 保健所などから、 あなたも 新しい コロナ ウイルス の 病気かも しれないので、 家から 外に 出ないように 言われていますか?
- 3 体温<=体の 熱>は、37.5度以上ですか?
- 4 息が 苦しいことが ありますか?
- 5 食べ物の におい、味が、わからないですか?
- 6 せきが 出ますか? せきが 何度も 出ますか? (※「ぜんそく<=新しい コロナ ウイル スの 病気でなく、 せきが 出る 病気>」の人は、除きます<=「いいえ」です>。)
- 7 体が とても だるいですか?
- 8 他に、体の 調子が 悪いところ はありますか?

→1 から 8 で、 1つでも [はい]が ある 人は、 避難所の 「専用スペース」に 入ります。

.....

9 1から8は、全部 [いいえ]です。

カからないことがあったときは、避難所運営スタッフへ 相談してください。

#### Evacuee Medical Questionnaire

Please check the following items and tick the box if any of these apply to you.

| ☐ I have been tested positive for COIVD-19 and I am self- isolating at home while receiving treatment from medical staff.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul> <li>□ Are there any members of your family or any friends etc. that have been diagnosed with COVID-19? Or have you been contacted and told by the public health center to remain at home and self-isolate?</li> <li>□ A fever over 37.5°C</li> <li>□ Shortness of breath or breathing difficulties</li> <li>□ Loss of taste or smell</li> <li>□ A Cough (excluding asthma)</li> <li>□ A feeling of extreme tiredness/fatigue</li> </ul> |
| ☐ Other symptoms:(headache, diarrhea, conjunctivitis etc.)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| If you ticked one of the above items, please go to the designated zone.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| ☐ I have none of these symptoms.  ※If you have any questions or concerns, please feel free to contact our management                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

staff.

#### 避难人员问诊票

请确认下列项目,在相符的项目口上打勾。

|   | 阳性者,正在居家疗养吗?            |
|---|-------------------------|
|   | 密切接触者,正在健康状态观察中吗?       |
|   | (咳嗽・发烧等)                |
|   | 发烧 37.5 度以上吗?           |
|   | 有呼吸困难吗?                 |
|   | 嗅觉或味觉迟钝吗?               |
|   | 有咳嗽吗? ※除了哮喘患者以外         |
|   | 有倦怠感吗?                  |
|   | 有其他症状吗? (头痛,腹泻,结膜炎等)    |
| 土 | 土述症状中只要有一项相符,就要请进专用居住空间 |

#### □没有上列等症状

#### 感染を広げないための避難所のルール 感染症対策にご協力をお願いします。

- 1 物資には限りがあります。入所するときは、食料、飲料等の他、マスク、消毒液、体温計も可能な限り持参してください。
- 2 毎朝検温の上で「健康管理チェックリスト」に体温などを記入してください。
- 3 37.5 度以上の熱がある,または強いだるさ(倦怠感)や息苦しさ(呼吸困難)がある場合は,速やかに避難所運営スタッフに申し出てください。また,それ以外にも咳や嘔吐,下痢が続くなど,感染症が疑われる場合には速やかに申し出てください。
- 4 食事の前、トイレの後は手を洗い、消毒液で消毒しましょう。
- 5 炊き出しや配食に従事する場合は、手を洗い消毒液で消毒しましょう。また、 手袋及びマスクを着用しましょう。
- 6 室内と屋外で履物を履き替えましょう。また、室内トイレを使用する際は、ト イレ用の履物を使用しましょう。
- 7 避難所内の皆さんで協力し合い,交代で清掃を行いましょう。
- 8 嘔吐者が出た場合は、消毒液や塩素系漂白剤で消毒しましょう。また、嘔吐などで汚染した衣類も感染源となるため、脱いだ衣類をビニール袋に入れるなどの措置を行ってください。
- 9 原則マスクを着用しましょう。マスクがない場合は、ティッシュやハンカチで ロと鼻を覆いましょう。また、咄嗟に咳が出るときは袖や上着の内側で覆いま しょう。
- 10 ほかの人に飛沫が飛ばないように、他の避難者とは2メートルほど離れるか、 向かい合わせではなく背を向けて座るようにしましょう。
- 11 避難所から退所するときは、居住していたスペースの掃除をしてください。その際、床や壁は消毒液などを使用して消毒もしてください。ごみは袋に入れて 封をしてから所定の位置に捨ててください。
- 12 関係者以外は感染症対策の専用区域には立ち入らないでください。

#### 

【感染<=人から 人に ウイルスの 病気が うつること>が 避難所に 広がらないように するための 決まり】

- 1 避難所に 入所する<=避難所での 生活を 始める>とき、 次のものが 家にあるときはできるだけ 持ってきてください。
  - ① 食べ物
  - ② 飲み物
  - ③ マスク
  - ④ 消毒液<=ウイルスを 殺す 水>
  - ⑤ 体温計<=体の 熱を 測るもの>
- 2 毎日、朝、体温<=体の 熱>を 削ります。 削った 体温を、 「毎朝の健康管理チェックリスト」に 書いてください。
- 3 次の①から⑦で、 [はい]が あるときは、 感染症 < = ウイルスの 病気 > かも しれません。 避難所運営スタッフに すぐに 言ってください。
  - ① 体温は、37.5度以上です。[はい] [いいえ]
  - ② 体が とても だるいです。 [はい] [いいえ]
  - ③ 息が とても 苦しいことが あります。 [はい] [いいえ]
  - ④ せきが 何度も 出ます。 せきが 止まりません。 [はい] [いいえ]
  - ⑤ 体の 調子が 悪いです。 嘔吐<=食べた物が 口から 出ること)、 吐き気<=食 べた物が 口から 出ること)、 吐き気<=食 べた物が 口から 出るかもしれないこと>があります。 [はい] [いいえ]
  - ⑥ お腹が 痛いです。 下痢  $< = \hat{q} \hat{p} \hat{g} \hat{b}$  トイレに 行って、  $\hat{x}$  のような  $\hat{q} \hat{g} \hat{g} \hat{b}$  ること > が 続いています。 [はい] [いいえ]
  - ⑦ 感染症<=ウイルスの 病気>に かかっているかも しれません。 [はい] [いいえ]

- 4 手を きれいに します。 食事を する前、トイレから 出た後は、 手を よく 洗います。 手 を、 消毒液で 消毒します。
- 5 避難所で、食事の 手伝いを する人は、手伝いをする前に 次のことを します。
  - ① 手を よく 洗います。手を、 消毒液で 消毒します。
  - ② 手袋を つけます。
  - ③ マスクを つけます。
- 6 避難所では 履物<=靴、サンダルなど>に 注意してください。
  - ① 避難所の 建物の やと、 外では、 違う 靴を 使います。 外で 使った靴で、 避難所の 中に 入りません。
  - ② トイレでは、トイレにある 履物を 使います。 避難所の 中で 使っている 靴で、トイレに 入りません。
- 7 避難所では、みんなで 掃除<=きれいに すること>を します。みんなで 順番を 決めて、 掃除を します。
- 8 嘔吐した<=食べ物が 口から 出た> 人が いたときは、 次のことを します。
  - ① 消毒液や、塩素系漂白剤で 消毒します。
  - ② 嘔吐物<=亡から出た 物>で、脱など、汚れた物は ビニール袋に 入れて、捨てます。
- 9 避難所では、いつも マスクを つけます。

マスクを 持っていないときは、マスクの 代わりに、 ティッシュや ハンカチを 使います。 マスクを つけていないときに、 せき、 くしゃみを するときは、 腕や 肘の 内側を 使って、

口と鼻をおさえます。

- 10 感染は、せき、くしゃみ、つばと いっしょに 出る ウイルスで 広がります。 他の 人が 近くに いるときは、次のことに 注意します。
  - ① 人と 人の間を、2メートル以上 空けます。
  - ② 顔と 顔が、 直接 向き合わないように 座ります。
- 11 避難所から 退所する<=避難所での 生活を 終える>ときは、 あなたが 生活していた 場所を 掃除してください。 掃除を するとき、 次のことを してください。
  - ① 消毒液を 使って、床や 壁を 消毒します。
  - ② ごみは ビニール袋に入れて、台を閉じます。ごみを入れたビニール袋は、

避難所の 決まっている 場所に 捨てるか、あなたの 家に 持って行って 捨てます。
12 感染した人 または 感染しているかもしれない 人だけが 使う 「 専用スペース」に 入ることは できません。

分からないことがあったときは、避難所運営スタッフへ 相談してください。

#### Rules to Prevent Infection at the Evacuation Center Thank you for your cooperation in helping to prevent infection

- A few, basic goods are provided at the center for evacuees, but are limited. Please bring the following necessary items when starting your stay at the evacuation center; some food, beverages, a mask, disinfectant liquid/hand sanitizer, and a clinical thermometer etc.
- 2 Please check you body temperature every morning and write it down on your [Daily Health Care Checklist].
- 3 In case you have a fever higher than 37.5°C or have extreme fatigue, and/or difficulty breathing, please inform the evacuation management staff immediately. If you have any other symptoms that may be infectious, such as coughing, nausea or diarrhea, please inform the staff immediately as well.
- 4 Wash your hands frequently, especially before meals and after using the toilet. Also use the hand sanitizer to disinfect your hands.
- 5 When helping out to serve meals, make sure you wash your hands and use a hand sanitizer for disinfection. You must wear gloves and a mask, too.
- 6 Please do not wear outdoor shoes inside the evacuation center. Make sure you change your shoes before entering the evacuation center. Please bring indoor slippers or shoes that haven't been worn outdoors. In addition, when you use the indoor toilet, please use the toilet slippers that are provided.
- 7 Please cooperate with other evacuees and take turns to clean up the evacuation center.
- 8 In case someone vomits, wear disposable gloves to clean up and disinfect the area by using disinfectant liquid or Chlorine bleach. Contaminated clothes could also become a source of infection, so please put the dirty clothes in a plastic bag and seal it right away.
- 9 The basic rule is to wear a mask at all times. When you remove your mask to eat, drink or brush your teeth etc. and if you suddenly have to cough, please

don't use your hands, but cover your mouth with a tissue, handkerchief, or your sleeve.

- 10 To avoid droplets spreading to others, practice social distancing by keeping 2 meters apart from other evacuees.
- Once you are ready to leave the evacuation center permanently, please clean the living area you used. Also disinfect the floor and walls of the area with a disinfectant liquid. Put all the garbage in a bag, seal it and then place it in the designated area or take it home with you.
- Only authorized persons are permitted to enter the designated zone specialized for people who are suspected and/or infected with the infectious disease.

\*If you have any questions or concerns, please feel free to contact our management staff.

#### 避难所为防止感染扩大的所定规则

#### 请协助执行感染症对策

- 1. 储备的物资是有限的。入所时,除了食料和饮料等以外,还请尽可能自带口罩,消毒液,体温计。
- 2. 每天早晨请测量体温,把体温等记在「健康管理检查表」上。
- 3. 发烧 37.5 度以上或有很强的倦怠感(浑身乏力)或有呼吸困难时,请即刻与避难所运营人员联系。另外有咳嗽,呕吐,腹泻不止等可疑感染症状时,也需要立刻联系。
- 4. 在吃饭之前和上厕所之后,请把手洗干净并用消毒液消毒。
- 5. 在做饭和分饭之前都要洗手并进行消毒,还要戴手套和口罩。
- 6 进入屋内时,请换室内鞋。 在厕所要穿专用拖鞋。
- 7. 在避难所,请全体人员相互合作,轮流地清扫卫生。
- 8. 如有人呕吐,就用消毒液或漂白剂消毒。 呕吐时被污染的衣服有可能成为感染源,请把脱下来的脏衣服放进塑料袋里进行处置。
- 9. 原则上请戴上口罩。没有口罩时,用纸巾或手帕捂住嘴和鼻子。突然咳嗽时,要用衣袖或上衣的内侧代替。
- 10. 为了防止飞沫感染,人与人之间保持两米距离,或者不要面对面地坐,而要背靠背地坐。
- 11. 退所时,请打扫自己的居住空间,还要用消毒液等消毒地板和墙。请把垃圾放在袋子里后封好袋口,然后在指定场所扔掉或带走处理。
- 12. 请无关人员不要进入感染症被疑症状者专用空间。
- ※如有担心或疑问请向工作人员咨询。。

#### 専用区域で生活されている方へのお願い

避難所での感染拡大防止にご協力いただき、ありがとうございます。 専用区域での生活では、以下のことにご協力をお願いします。

- 1 体調が悪化した場合は、すぐに運営スタッフに申し出てください。
- 2 毎日、朝と夕に健康状態を確認します。
- 3 原則として各スペース内に留まってください。万が一、各スペースを出るときは運営スタッフに声をかけ、マスクを着用し、他の避難者とのソーシャルディスタンスを確保してなるべく接触を避けてください。元のスペースに戻る際には、必ず石けんで手洗いをするか、アルコールで手指消毒をしてください。
- 4 トイレは、専用トイレ以外は使用しないでください。使用後は、便座などを消毒してください。
- 5 生活スペースの清掃は各自で行ってください。
- 6 ごみは、専用区域内の専用ごみ箱に分別して廃棄してください。
- 7 家族を含めて、来訪者と面会を行わないでください。
- 8 避難所を退所する場合は、運営スタッフにご相談ください。
- 9 避難所の利用にあたっては、運営スタッフの指示に従ってください。

#### 「蒪苚スペース」で 笙活している あなたに お願いします。

避難所で 感染<=人から 人に ウィルスの 病気が うつること>を 広げないために、 あなたの 協力が 必要です。

「専用スペース」では、次のことを してください。

- 1 体の 調子が 悪く なったときは、 すぐに 避難所運営スタッフに 言ってください。
- 2 毎日、朝と 夕方に、避難所運営スタッフが あなたの 体の 調子を 確認します。
- 3 「専用スペース」の 外に 出ないで ください。

「専用スペース」の 外に 出るときは、必ず 次のことを してください。

- ① 避難所運営スタッフに、『専用スペース』の 外に 出ることを 言います。
- ② マスクを つけます。
- ③ 避難所にいる 他の 人と 2 メートル以上 はなれます。 できるだけ 他の 人と 話をしません。

「専用スペース」の 外から、「専用スペース」の 中に 入るときは、次のことを してください。

- ① 石けんと 水で 手を よく 洗います。
- ② 消毒液で 手、指を 消毒します。
- 4 トイレは、 専用トイレだけを 使ってください。

トイレを 使った後は、 あなたが すわったところ、 手で さわったところなどを 消毒してください。

- 5 あなたが 生活する 場所は、 自分で、 毎日、 掃除をしてください。
- 6 ごみは、 専用スペースの 決められた 場所に 置いてある 専用の ごみ箱に 捨ててください。

ごみ箱に 捨てるときは、 分別して<=ごみの 種類に 合った ごみ箱を 選んで> 捨ててください。

- 7 家族や、避難所に 来た 人と、 会わないで ください。 話を しないで ください。
- 8 避難所からの 退所<=避難所での 生活を 終えること>を したいときは、 避難所運営

スタッフに 相談してください。

9 避難所で 生活している あいだは、避難所運営スタッフの 言うことを 守ってください。

からないことが あったときは、避難所運営スタッフへ 相談してください。

#### For those who are living in the designated zone

Thank you for your cooperation in preventing the spread of the infection COVID-19 at the evacuation center. During your stay in the designated zone, we ask that you follow these rules.

- 1 In case your condition gets worse, please inform the evacuation management staff immediately.
- 2 The evacuation management staff will check your health condition twice every day once in the morning and again in the evening.
- As a general rule, you must not leave the designated zone. If for any reason you have to go out, please inform the evacuation management staff and wear a mask. Also, please keep your social distance from other evacuees and avoid any contact with other people. When you come back, please wash your hands with soap or use the hand sanitizer to disinfect your hands.
- 4 You are only allowed to use the assigned toilet for those who are staying in the designated zone. Please do not use any other toilets. Also, make sure to disinfect the seat after using the toilet. There will be a disinfection liquid available, but in case there is none, please bring your own.
- 5 You are responsible for cleaning your living area by yourself.
- 6 Use the allocated garbage can within the designated zone. Please follow the garbage separation rules when you dispose of your garbage.
- 7 To protect your loved ones, you are not allowed to meet or have any visitors that includes all of your family members.
- 8 When you are ready to leave the evacuation center permanently, please consult the evacuation management staff.

9 Please follow the instructions of the evacuation management staff during you stay and use of the evacuation center.

lephIf you have any questions or concerns, please feel free to contact our management staff.

#### 致在专用空间生活的各位

感谢您对在避难所进行防止感染拡大的协助。

在专用空间生活中,请遵守下列事项,谢谢合作。

- 1 身体状态变差时,请立刻向运营人员报告。
- 2 每天早晨和傍晚,请确认健康状态。
- 3 原则上,请留在专用居住空间内。万一离开专用空间,请告诉运营人员,戴口罩,与其他避难者之间保持充分的距离,尽可能避免接触。返回时必须要用肥皂洗手或用酒精消毒手指。
- 4 专用厕所以外请不要使用。使用后请消毒便座等。
- 5 请各自清扫生活空间。
- 6 请把垃圾分类后再扔进专用区域内的专用垃圾桶里。
- 7 包括家人,请不要跟来访者会面。
- 8 退所时,请跟运营人员商量。
- 9 在利用避难所时,请遵从运营人员的指示。
- ※如有担心或疑问请向工作人员咨询。。

### 避難所での感染症拡大防止にご協力をお願いします



## 検温 問診所

検温•問診後、

- ●一般避難者の方は、②総合受付に進んでください。
- ●濃厚接触者・発熱等のある方は、<mark>専用区域</mark>に進んでください。

### 感染症予防のため

避難所内では

# マスクを着用





## こちらで手指消毒をして、

検温・問診を



受けてください。

#### 順次案内します。間隔を1m程度開けてお待ちください。

# 2)避難者受付

### (避難スペースを指定します)

● 妊婦や障害者など配慮が必要な方は、お申し出ください。

# 3)発熱者等受付

### (避難スペースを指定します)

● 妊婦や障害者など配慮が必要な方は、お申し出ください。

### 感染予防にご協力をお願いします

## 施設内は土足禁止



ここで室内履きに、履き替えてください。 靴はビニール袋に入れて、お持ちください。

### 感染予防にご協力をお願いします

## 入室時はここで 手指消毒をしましょう



## →ここから先 →

## 専用区域

(立ち入る方は、必ず防護具を装着してください)

## 関係者以外立入禁止

#### 自宅療養者待機スペース

#### 

自宅療養者ゾーン)

#### 濃厚接触者専用スペース

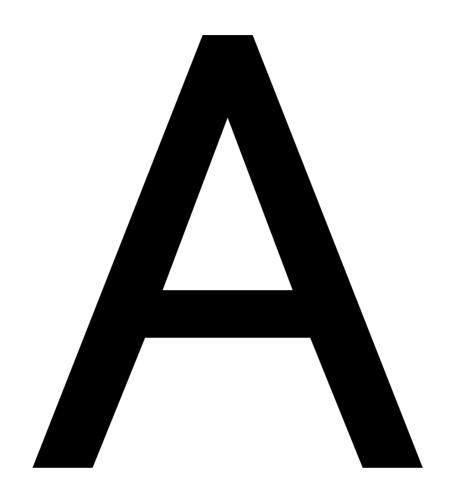
#### 出人口

(濃厚接触者ゾーン)

#### 発熱者等専用スペース

#### 出人口

(発熱者等ゾーン)



## (要配慮者)

#### 一般避難者

## 避難者受付

# 専用区域

## 情報連絡

## 揭示板

#### 物資配布場所

#### 物資保管場所

# 人耳其用

# 出用專用

# 投资是

## 心急手当所

# 柳道

## 白宅療養者

# 専用搬送口

#### 教育機能維持スペース

職員以外立ち入り禁止

(要配慮者)

一般避難者