

5－6 避難所収容状況調

(/)

避難所名		担当職員名	
------	--	-------	--

		避難室名	避難者収容状況										救 援 ・ 救 護 実 施 状 況									
			世帯数	男（年齢）				女（年齢）				給食支給状況		救 助 物 資 支 給				物資貸与状況		要援護 人 員	備 考	
				～ 1	～64	65～	計	～ 1	～64	65～	計	ミルク	給食数	品 名	数量	世帯数	人員	世帯数	人員			
月 日	8時																					
	12時																					
	18時																					
月 日	8時																					
	12時																					
	18時																					
月 日	8時																					
	12時																					
	18時																					
月 日	8時																					
	12時																					
	18時																					
月 日	8時																					
	12時																					
	18時																					

様式 5 避難所の関係様式

- (注) 1 避難所ごとに記入する。
 2 物資の支給等は1日分をとりまとめて、室ごとに記入する。
 3 要医療人員は、内書とする。
 4 備考欄には、障害者等要援護者対策の要否、貸与物資の返還、消毒の実施等参考とすべき事項を記入する。