

【様式 1 職員動員報告書】

職員動員報告書

(部局名)

(災害名)

(課名)

(年月日)

年

月

日～

日

(警報、注意報発令時間)

日

時

分

所属長

印

(配備体制)

	部局長・次長級以上	課長～課長補佐級	主任級	主査級～係員	従事時間
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

【様式2 非常無線通信用紙】

非常無線通信用紙

No.

種 類			
発信局名		受信番号	
受付日		受付時分	
名 宛			
指 定		局内心得	
本 文			
発 信 人	住 所 氏 名		
	受 発 状 況		
	受 信		発 信
相 手 局		相 手 局	
受 付 時 分		発 信 時 分	
相 手 局 担 当 者		相 手 局 担 当 者	
受 信 者		発 信 者	

【様式3 防疫活動完了報告書】

防疫活動完了報告書

1. 災害発生年月日
2. 災害の原因
3. 災害の概要
4. 府または市のとった措置の概要
 - (1) 災害対策本部の活動（防疫実施の方針及び主要作業日程を含む）
 - (2) 災害救助活動
 - (ア) 医療救護
 - (イ) 給水作業（災害救助としての給水の他、防疫としての給水作業も一括すること）
 - (3) 災害防疫活動
 - (ア) 予防宣伝
 - (イ) 調査指導
 - (ウ) 検病調査
 - (エ) 患者処理
 - (オ) 飲料水の確保および井戸の消毒
 - (カ) 家具の消毒および消毒薬の使用法
 - (キ) そ族昆虫駆除の実施方法
 - (ク) 避難所の防疫指導
 - (ケ) し尿処理の指導
 - (コ) 泥土、堆積物の処理および清潔方法
 - (サ) その他特記すべき事項
5. 感染症の発生状況
6. 予防接種
7. 感染症指定医療機関の被害状況
8. 予算の概要

【様式4 遺体対策票】

遺 体 対 策 票

災害遺体番号		第	号
死亡者	氏 名		
	住 所		
	遺骨処理番号	第	号
	焼骨日時場所		
引取人	氏 名		
	住 所		
	死亡者との関係		
	引取年月日	年	月 日
遺留品	処 理 番 号	第	号
	保 管 所		
備 考			
納 骨 場 所			

【様式5 遺留品処理票】

遺留品処理票

災害遺体番号		第	号
死亡者	氏名		
	住所		
	主な遺留品		
引取人	氏名		
	住所		
	死亡者との関係		
	引取年月日	年	月 日
遺留品	処理番号	第	号
	保管所		
備考			
遺留品保管場所			

【様式6 遺体対策台帳】

遺 体 対 策 台 帳

対 策 年 月 日	遺 体 発 見 の 日 時 所 及 び 場 所	死 亡 者 氏 名	遺 族		洗 浄 等 の 処 置 費			遺 体 の 一 時 保 存	検 案 料	実 支 出 額	備 考
			氏 名	死 亡 者 と の 関 係	品 名	数 量	金 額				
							円	円	円	円	
計	—	人	—	—	—						

【様式7 火葬埋葬台帳】

火 葬 埋 葬 台 帳

死 亡 年 月 日	埋 葬 年 月 日	死 亡 者		埋葬を行った者		埋 葬 費				備 考
		氏 名	年 齢	死亡者との関係	氏 名	棺 (付属品含)	埋葬又は火葬料	骨 箱	計	
						円	円	円	円	

(注) 1 埋葬を行った者が市長であるときは、遺族の氏名を「備考」欄に記入すること。
 2 市長が棺、骨箱等を現物で給与したときは、その旨「備考」欄に明らかにすること。
 3 埋葬を行った者に埋葬費を支給したときは、その旨及び金額を「備考」欄に記入すること。

【様式 8 緊急通行車両事前届出書及び事前届出済証】



別記様式第 1 号

災 害 地震防災応急対策用 原子力災害 国民保護措置用 緊急通行車両等事前届出書 年 月 日 大阪府公安委員会 殿 届出者住所 (電話) 氏名		() 災 害 地震防災応急対策用 原子力災害 国民保護措置用 緊急通行車両等事前 左記のとおり事前届出を受けたことを証
番号標に表示されている番号		注意事項 1 災害対策基本法、大規模地震対策特別措置法又は武力攻撃事態等に関する法律に基づく交通規制が行った警察署にこの緊急通行車両等の届出を受けること。 2 特別な事情により事前届出を行っていない場合は、他の警察署等で届出を受けること。 3 届出内容に変更が生じ、又は届出が破損し若しくは破損した場合には、事前届出をして再交付の手続を受けること。 4 事前届出を受けた車両については、速やかに事前届出を行った警察署(1) 緊急通行車両等として使用されること。
車両の用途(緊急輸送を行う車両にあっては、輸送人員又は品名)		
住 所 () 局 番 氏 名		

【様式9 緊急通行車両確認申請書、確認証明書及び標章】

緊急通行車両等確認届出書	
年 月 日	
大阪府知事 殿 大阪府公安委員会	
届出者 住 所 (電話番号)	
氏 名	
印	
行政機関等の名称等	1 指定行政機関 2 指定地方行政機関 3 地方公共団体(執行機関を含む。) 4 指定公共機関 5 指定地方公共機関 6 その他()
	名称()
業 務 の 内 容	1 警報の発令等 2 消防等の応急措置 3 救難救助等 4 児童等の教育 5 施設等の応急復旧 6 保健衛生 7 社会秩序の維持 8 緊急輸送の確保 9 災害の防御等 10 その他()
番号標に表示されている番号	
車両の用途(緊急輸送を行う車両にあつては、輸送人員又は品名)	
車 両 の 使 用 者	住 所 電話番号()
	氏 名
通 行 日 時	
通 行 経 路	出 発 地
	目 的 地
備 考	

災害対策基本法施行規則別記様式第4号

第 号 年 月 日 緊急通行車両確認証明書 大 阪 府 知 事 大 阪 府 公 安 委 員 会 <div style="border: 1px dashed black; width: 80px; height: 60px; display: inline-block; vertical-align: middle; margin-left: 20px; text-align: center; line-height: 60px;"> 印 </div>					
番号標に表示されている番号					
車両の用途（緊急輸送を行う車両にあつては、輸送人員又は品名）					
使用 者	住 所 <div style="text-align: center;">() 局 番</div>				
	氏 名				
通 行 日 時					
通 行 経 路	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">出 発 地</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">目 的 地</td> </tr> <tr> <td style="height: 30px;"></td> <td style="height: 30px;"></td> </tr> </table>	出 発 地	目 的 地		
出 発 地	目 的 地				
備 考					

備考 用紙は、日本工業規格A5番とする。

◎標章



備考

1. 色彩は、記号を黄色、縁及び「緊急」の文字を赤色、「登録(車両)番号」、「有効期限」、「年」、「月」及び「日」の文字を黒色、「登録(車両)番号」並びに年、月及び日を表示する部分を白色、地を銀色とする。
2. 記号の部分に、表面の画像が光の反射角度に応じて変化する措置を施すものとする。
3. 図示の長さの単位は、センチメートルとする。

【様式 10 避難所状況報告書】

※ 第1報においては、分かるものだけで報告してもかまいません。

避難所名		災害対策本部報告先
開設日時	月 日 () 時 分	FAX
報告日時	月 日 () 時 分	電話
報告者		災害対策本部 受信者名

避難者数	約 人	男女比	男：女 = :
要配慮者	負傷者 人	障がい者・児 人	要介護(3-5) 人
	乳児 人	外国人 人	妊婦 人
		車イス利用者 人	

稼働状況 ○×記入	水道	電気	ガス	電話
	防災無線	FAX	インターネット	

周辺の状況	建物安全確認	未実施 ・ 安全 ・ 要注意箇所 ()
	人命救助	不要 ・ 必要 (約 人) ・ 不明
	延焼	なし ・ 延焼中 (約 件) ・ 大火の危険
	道路状況	通行可 ・ 渋滞 ・ 片道通行 ・ 通行不可
	建物倒壊	ほとんどなし ・ あり (約 件) ・ 不明

緊急を要する事項	(負傷者の状況・程度、歩行の不可等の詳細を箇条書き)			
参集者 氏名 (学校管理者・市職員)	人			

【様式 11 避難者名簿】

避難所名 _____

No _____

	ふりがな 氏 名	年齢	性別	住所	入所 日時	退所 日時	特別な配慮	公表の 可否※
1	()		男・女				障がい() 要介護() 乳児,妊婦,外国() その他()	
2	()		男・女				障がい() 要介護() 乳児,妊婦,外国() その他()	
3	()		男・女				障がい() 要介護() 乳児,妊婦,外国() その他()	
4	()		男・女				障がい() 要介護() 乳児,妊婦,外国() その他()	
5	()		男・女				障がい() 要介護() 乳児,妊婦,外国() その他()	
6	()		男・女				障がい() 要介護() 乳児,妊婦,外国() その他()	
7	()		男・女				障がい() 要介護() 乳児,妊婦,外国() その他()	
8	()		男・女				障がい() 要介護() 乳児,妊婦,外国() その他()	
9	()		男・女				障がい() 要介護() 乳児,妊婦,外国() その他()	
10	()		男・女				障がい() 要介護() 乳児,妊婦,外国() その他()	
11	()		男・女				障がい() 要介護() 乳児,妊婦,外国() その他()	
12	()		男・女				障がい() 要介護() 乳児,妊婦,外国() その他()	
13	()		男・女				障がい() 要介護() 乳児,妊婦,外国() その他()	
14	()		男・女				障がい() 要介護() 乳児,妊婦,外国() その他()	
15	()		男・女				障がい() 要介護() 乳児,妊婦,外国() その他()	

【様式 12 避難者カード】

避難所名 _____

No _____

①入所年月日		年 月 日	②住 所 電話番号	〒 () -
③あなたの家族で「ここに避難した人だけ」記入してください。				
ふりがな 氏 名		年齢	性別	
世帯主	()		男・女	④家屋の 被害状況 (選択○)
	()		男・女	1全壊 2半壊 3一部損壊 4全焼 5半焼 6床上浸水 7床下浸水 8断水 9停電 10ガス停止 11電話不通
ご家族	()		男・女	⑤親族など 連絡先
	()		男・女	
	()		男・女	⑥避難情報
	()		男・女	
	()		男・女	⑦安否情報
	()		男・女	
⑧特別な配慮			⑨ペットの状況等	
家族の中に、病気、食事制限、アレルギーなどの特別な配慮や、車イス利用者、障がい者・児、要介護(3~5)、妊婦などの方がいるなど、避難所生活での注意点があつたらお書きください。			ペットの種類 () 計 頭() 同行・置き去り・行方不明 ペットの種類 () 計 頭() 同行・置き去り・行方不明 【備考】	
⑩家族をはじめ関係機関等から安否確認があつた際、様式に記載の情報を使用しますので正確に記入ください。 ※情報の提供に関し相談が必要な方は、本様式を提出の際に申し出てください。				
退出年月日		年 月 日		
転出先		〒 電話番号() -		
備考(この欄には記入しないでください。)				登録
				在宅
				退所

【様式 13 食料依頼伝票】

食料依頼伝票

避難所名

No

避難所	依頼日時	月 日 () 時 分	依頼No		
	ふりがな 担当者名	()	電話		
	依頼数	避難者用	食 (うち やわらかい食事 食)		
		在宅避難者用	食 (うち やわらかい食事 食)		
合計		食 (うち やわらかい食事 食)			
その他の依頼内容					
災害対策本部	受信日時	月 日 () 時 分	受付No		
	処理時刻	月 日 () 時 分	受付者		
	内訳	避難者用	食 (うち やわらかい食事 食)		
		品名	数量		
			数量		
	数量				
	内訳	在宅避難者用	食 (うち やわらかい食事 食)		
		品名	数量		
			数量		
	数量				
合計	食 (うち やわらかい食事 食)				
発注業者	()				
配送業者		車両ナンバー			
配送確認日時	年 月 日 ()	時 分			

【様式 14 物資管理伝票】

物資管理伝票

避難所名		避難所 ⇒ 災害対策本部				災害対策本部が発注した業者 ⇒ 避難所				No						
依頼時	品名	サイズ等	利用者数	必要数	受取時	日時	搬入者 車両No	搬送元	受取数	備考	受取 確認者	利用時	日付 数量	避難所内	日付 数量	日付 数量
	1				/	∴						/	/	/	/	/
	2				/	∴						/	/	/	/	/
	3				/	∴						/	/	/	/	/
	4				/	∴						/	/	/	/	/
	5				/	∴						/	/	/	/	/
	6				/	∴						/	/	/	/	/
	7				/	∴						/	/	/	/	/
	8				/	∴						/	/	/	/	/
	9				/	∴						/	/	/	/	/
	10				/	∴						/	/	/	/	/

「サイズ等」欄には、利用者の用途にあった物資を依頼するために、要望や緊急度を記載します

【様式 15 物資受渡簿】

物資受渡簿

避難所名		No									
受取		配布									
日時	品名・内容	受取数	搬送者 /業者	提供者 ・発送元	記入者	備考	日付 数量	日付 数量	日付 数量	備考	
1	/	∴					/				
2	/	∴					/				
3	/	∴					/				
4	/	∴					/				
5	/	∴					/				
6	/	∴					/				
7	/	∴					/				
8	/	∴					/				
9	/	∴					/				
10	/	∴					/				

- 物資等の受領時に、記載します。
- この用紙は、避難所で保管します。
- 受取数は、品名の個数であり、搬送用に詰めたダンボールの個数ではありません。

【様式16 自衛隊の災害派遣及び撤収要請書】

	文書番号
	年 月 日
大阪府知事様	
	市町村長
自衛隊の災害派遣要請について	
災害対策基本法68条の2の規定により、下記のとおり自衛隊の災害派遣要請を依頼します。	
記	
1. 災害の状況及び派遣を必要とする事由	
2. 派遣を希望する期間	
3. 派遣を希望する区域及び活動内容	
4. その他参考となるべき事項	

	文書番号
	年 月 日
大阪府知事様	
	市町村長
自衛隊の災害派遣部隊の撤収要請について	
年 月 日付第 号により依頼した自衛隊の災害派遣要請について、下記のとおり撤収要請を依頼します。	
記	
1. 撤収要請日時	
2. 派遣された部隊	
3. 派遣人員及び従事作業の内容	
4. その他参考となるべき事項	

【様式17 公用令書】

従事第	号	公 用 令 書		
		住 所 氏 名		
		災害対策基本法第71条の規定に基づき次のとおり		
		〔 従事 協力 〕	を命ずる。	
		処分権者氏名		(印)
従事すべき業務				
従事すべき場所				
従事すべき期間				
出頭すべき日時				
出頭すべき場所				
備 考				

備考：用紙は日本工業規格A4とする。

保管第	号	公 用 令 書		
		住 所 氏 名		
		災害対策基本法		
		〔 第 71 条 第78条第1 〕	の規定に基づき、次のとおり物資の保管を命ずる。	
		年 月 日		(印)
		処分権者氏名		
保管すべき 物資の種類	数 量	保管すべき場所	保管すべき期間	備 考

備考：用紙は日本工業規格A4とする。

管理第 号

公 用 令 書

住 所
氏 名

災害対策基本法〔第 71 条
第78条第1〕の規定に基づき、次のとおり管理・使用・収用する。

年 月 日

処分権者 氏名 (印)

名称	数量	所在場所	範囲	期間	引渡 月日	引渡場所	備 考

備考：用紙は日本工業規格A4とする。

変更第 号

公 用 変 更 令 書

住 所
氏 名

災害対策基本法〔第 71 条
第78条第1項〕の規定に基づく公用令書（ 年 月 日第 号）
にかかる処分を次のとおり変更したので同法施行令第34条第1項の規定によりこれを交付する。

年 月 日

処分権者氏名 (印)

変 更 し た 処 分 の 内 容

備考：用紙は日本工業規格A4とする。

取消第 号

公 用 取 消 令 書

住 所
氏 名

災害対策基本法 [第 71 条] の規定に基づく公用令書 (年 月 日第 号)
第78条第1項
にかかると処分を取消したので、同法施行令第34条第1項の規定により、これを交付する。

年 月 日

処分権者氏名

(印)

備考：用紙は日本工業規格A4とする。

【様式18 応援等要請のための連絡事項】

応援等要請のための連絡事項

※いずれかに●

送信時間

応援等の要請

増隊要請 (第 報)

〇〇 年 月 日 時 分

(消防庁長官又は都道府県知事) 殿

(被災地の市町村長)

緊急消防援助隊の応援等の要請等に関する要綱第4条の規定に基づき、次のとおり詳細な災害の状況及び大規模な消防の応援等に関する事項を連絡します。

災害発生日時	〇〇 年 月 日	時 分頃
災害発生場所	都道 府県	市区 町村
応援等要請日時	〇〇 年 月 日	時 分
災害の状況		
活動を要望する地域		
要望する活動		

・必要な都道府県大隊

対象 ※いずれかに●	出動可能な全隊	一部の指定した隊 ※下記に指定する隊
編成に係る連絡事項		
必要な隊、資機材		

・必要な部隊 ※必要な隊(部隊)に●を付ける。必要(部)隊数が分かる場合は、隊数を記入。

部隊名		連絡事項
指揮支援部隊	統括指揮支援隊	
	指揮支援隊	
	航空指揮支援隊	
航空部隊	航空小隊	
	航空後方支援小隊	
エネルギー・産業基盤災害即応部隊		
NBC災害即応部隊		
土砂・風水害機動支援部隊		

<連絡責任者>

担当課室		氏名	
NTT回線電話		NTT回線FAX	
地域衛星電話		地域衛星FAX	

【様式 19 参集途上被災状況報告書】

整理番号	参集途上被災状況報告書	年	月	日
			時	分
報告者名	所 属			
住 所	TEL ()			
報告要旨	私見等			
概要図				
<p><input type="checkbox"/> 情報 : 人的被害(死者、負傷者、行方不明)、建築物被害(流失、床上浸水、床下浸水、全焼、半焼、全壊、半壊)の場所、被害の状況、数量の推定等、参集途上において情報の収集を行う。</p>				

【様式 20 災害連絡票】

災 害 連 絡 票		整理番号
受付日時	年 月 日 午前・午後	時 分 受付者
■通報者		
氏名		
連絡先	住所 門真市	付 近
電話 () () ()		
■通報内容		
いつ	年 月 日 午前・午後	時 分
どこで	連絡先と同じ	
住所	町 番 号	付 近
目標物		
なにが どうした		
▼指示内容 (指示・報告・確認)		※担当者が記入
日時	月 日 午前・午後	時 分
内容		
◆処理内容		
担当部	担当者	
処理日時	時 月 日 午前・午後	時 分
処理内容		
処理済み後は、災害対策本部へ連絡		

【様式 21 各種被害状況報告書】

災 害 概 況 即 報

災害名

(第 報)

報告日時	年 月 日 時 分
市 町 村	
報告者名	
電話番号	

災 害 の 概 況	災害種別					発生日時	年 月 日 時 分			
被 害 の 状 況	死傷者	死者	人	不明	人	住家	全壊	棟	一部破損	棟
		負傷者	人	計	人		半壊	棟	床上浸水	棟
応 急 対 策 の 状 況										

【様式22 相談対応票】

相 談 対 応 票

整理番号 ー

□ (受付日時) 年 月 日 午前・午後 時 分 (受付者)	
■ 相談者 (□ 来庁 □ 電話 □ その他)	
氏 名	
連絡先	1 住 所 内・付近
	2 電 話
■ 相談内容	
い つ	月 日 午前・午後 時 分
ど こ で	1 連絡先と同じ
	2 住 所 丁目 番 号 内・付近
	3 目 標 物
な に が ど う し た	<input type="checkbox"/> 救命・救助
	<input type="checkbox"/> 被災建築物応急危険度判定
	<input type="checkbox"/> 住家等被災判定調査
	<input type="checkbox"/> ライフライン (配電 電気、ガス)
	<input type="checkbox"/> 避難場所
	<input type="checkbox"/> ごみ・し尿・がれき・消毒
	<input type="checkbox"/> 給付・貸付
	<input type="checkbox"/> 住宅
	<input type="checkbox"/> その他
▼ 引継事項 * 担当者が記入	
(内 容)	
● 処理内容 * 処理担当部局が記	
(担当部局)	(担当者)
(処理日時) 月 日 午前・午後 時 分頃	
(処理内容)	
* 処理済み後は災害対策本部へ連絡	

【様式23 義援金・救援物資受付記録簿】

義援金受付記録簿

作成者
部局名：
氏名：

受付番号	受入日	金額 (円)	寄贈者氏名・住所	指定配付先	受入区分
					振込 郵送等 直接 現金 小切手
					振込 郵送等 直接 現金 小切手
					振込 郵送等 直接 現金 小切手
					振込 郵送等 直接 現金 小切手
					振込 郵送等 直接 現金 小切手
					振込 郵送等 直接 現金 小切手
					振込 郵送等 直接 現金 小切手
					振込 郵送等 直接 現金 小切手

救援物資受付記録簿

作成者
部局名：
氏 名：

受付番号	受入日	物資名	寄贈者氏名・住所	指定配付先	受入区分
					郵送等 直接
					郵送等 直接
					郵送等 直接
					郵送等 直接
					郵送等 直接
					郵送等 直接
					郵送等 直接
					郵送等 直接
					郵送等 直接
					郵送等 直接

門真市地域防災計画

【資料編】

令和7年3月印刷
門真市総務部危機管理課
〒571-8585 門真市中町1番1号
電話 06(6902)1231(大代表)
072(885)1231(代表)
