施設・避難所等ラピッドアセスメントシート (OCR対応様式)

□の欄は、使用可能・該当・対応済であれば、 を入れてください

＊ A: 充足 B: 改善の余地あり C: 不足 D: 不全

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 避難所コード |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ver.20210907

#A-D 選択式の項目が全てA 評価になるまで連日記入

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 調査日 | 2 | ０ |  |  | 年 |  |  | 月 |  |  | 日 |
| A M | P M |  |  | 時 |  |  | 分 |

# 人数は概算可

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 調査者氏名 |  | 調査者所属 |  |
| 電話連絡先 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設名 |  | 固定電話 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 所在地 |  | 携帯電話 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| FAX |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 避難所運営組織 | □ | 代表者名 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 避難者数（人）（A） |  |  |  |  | 内訳 男性（人） |  |  |  |  | 内訳 女性（人） |  |  |  |  |
| 食事提供人数（B） |  |  |  |  | 避難所以外の避難者数（推計）※食事提供数（B）－ 避難者数（A） |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 避難者数（再掲） | 昼間人数（人） |  |  |  |  | 夜間人数（人） |  |  |  |  | 車中泊人数(人) |  |  |  |  |
| 75 歳以上（人） |  |  |  |  | 未就学児（人） |  |  |  |  | 乳児（人） |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ライフライン/ 通信 | 飲料水 | A ～ D |  | 食事 | A ～ D |  | 使用可能トイレ | A ～ DA ～ D |  |  |
| 電気 | A ～ D |  | ガス | A ～ D |  | 生活用水 |  |
| 固定電話 | □ | 携帯電話 | □ | 衛星電話 | □ | データ通信 | □ |
| 医療支援 | 救護所設置 | □ | 医療チームの巡回 | □ | 　 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 避難所の環境 | 過密度 | A ～ D |  | 毛布等寝具 | A ～ D |  | 室温度管理 | A ～ D |  | 手洗い環境 | A ～ D |  |
| トイレ掃除 | □ | 土足禁止 | □ | 下水 | □ | ごみ 集積場所 | □ | 館内禁煙 | □ | ペット収容所 | □ |
| 男女別更衣室 | □ | 男女別トイレ | □ | 男女別 居住スペース | □ | 授乳室等 母子専用スペース | □ | 障害者用トイレ | □ |
| 感染予防・清掃用物品 | □ | パーティションによる区切り | □ | 段ボールベッド | □ | 　歯磨きの場所 | □ |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

