

符津校下指定避難所チェックリスト

実際に警戒レベル4「指定指示(=必ず避難)」となった場合を想定して
指定避難所の確認を実施してください。

実施日時： 年 月 日 () : ~ :

実施場所： _____

参加者： 施設管理者 _____

() 町 _____

() 町 _____

項 目	□	必要な視点 (チェック項目)	○安心できる △なんとかしのげる ×要改善
開 設	<input type="checkbox"/>	避難所の開錠はスムーズに出来るか？	
	<input type="checkbox"/>	避難所開設の準備キットはあるか？ (開設マニュアル・全体図・受付備品・整理券・名簿・懐中電灯・筆記用具・役割担当表・ビブス・マイクなど)	
	<input type="checkbox"/>	実際に何人ぐらい入れるか？ () 人	
	<input type="checkbox"/>	入口、受付場所はわかりやすいか？	
	<input type="checkbox"/>	車中泊、車両の駐車スペースはあるか？	
	<input type="checkbox"/>	避難誘導と開設にあたり役割分担は出来ているか？	
	<input type="checkbox"/>	行政との連絡通信、TV ラジオなど情報設備は？	
トイレ	<input type="checkbox"/>	トイレは使用できるか？	
	<input type="checkbox"/>	断水・停電時にも使えるか？	
水	<input type="checkbox"/>	水道はあるか？	
	<input type="checkbox"/>	井戸水や備蓄飲料水はあるか？	
食料品	<input type="checkbox"/>	食料に備蓄や非常食はあるか？数量は？	
	<input type="checkbox"/>	避難所に来る際に個人で持参も必要か？	
	<input type="checkbox"/>	炊き出しは協力し役割は決まっているか？	
医薬品	<input type="checkbox"/>	救急箱や常備薬はそろっているか？	
	<input type="checkbox"/>	各自が持病薬など持参する意識はあるか？	
電 気	<input type="checkbox"/>	平常時と同じように使用できる？	
	<input type="checkbox"/>	停電の場合の電池式ライト・発電機は？	
居住空間	<input type="checkbox"/>	仕切りなどプライベートは確保できる？	
	<input type="checkbox"/>	冷え・堅さ緩和の床への敷物は？	
	<input type="checkbox"/>	暑さ・寒さの対策は出来るか？	
	<input type="checkbox"/>	空き地などに SOS などの地上文字が書けるか？	
	<input type="checkbox"/>	ゴミ出しルール、ベットの扱いは決まっているか？	
その他	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		