

坂戸市地域防災計画

<様式編>

坂戸市防災会議

令和7年2月

目 次

＜様式編＞	1
【様式 1】 県への応援要請文書	1
【様式 2】 大規模災害時における相互応援に関する協定第 5 条の規定に基づく応援要請文書	2
【様式 3】 自衛隊災害派遣要請依頼文書	3
【様式 4】 自衛隊災害派遣撤収要請依頼文書	4
【様式 5】 発生速報	5
【様式 6】 経過速報	6
【様式 7】 被害状況調	7
【様式 8－1】 避難者カード	9
【様式 8－2】 避難者カード	10
【様式 9】 避難者名簿	11
【様式 10】 避難所開設状況票	12
【様式 11】 避難者集計表	13
【様式 12】 傷病者対応記録簿	14
【様式 13】 災害救援物資受領書	15
【様式 14】 物資調達状況	16
【様式 15】 物資記録簿	17
【様式 16】 物資輸送状況	18
【様式 17】 ボランティア受付簿	19
【様式 18】 被災者台帳	20
【様式 19】 罹災証明書	23
【様式 20】 罹災届出証明願様式	24
【様式 21】 緊急事態発生時連絡カード	25
【様式 22】 緊急通行車両等に関する様式	26
【様式 23】 報告様式（市町村行政機能チェックリスト）	30

【様式1】 県への応援要請文書

第 年 月 日
号

埼玉県知事

様

坂戸市長

災害対策基本法第68条に基づく応援について（依頼）

標記の件について、下記のとおり応援を依頼します。

記

- 1 災害の状況
- 2 応援（応援措置の実施）を要請する理由
- 3 応援を希望する物資、資材、機械、器具等の品名及び数量
- 4 応援（応援措置の実施）を必要とする場所
- 5 応援を必要とする活動内容（必要とする応急措置内容）
- 6 その他必要な事項

**【様式2】大規模災害時における相互応援に関する協定第5条の規定に基づく
応援要請文書**

第 年 月 日 号

市町村長 様

坂戸市長

災害発生による応援要請について

大規模災害時における相互応援に関する協定第5条の規定に基づき、次のとおり応援を要請します。

項 目	内 容
1 被害の状況	
2 応援の場所 及び到達経路	
3 応援を受ける 期間	
4 応援の種類 及び内容	
5 応援を要する 職種別人員	
6 その他応援に 必要な事項	

【様式3】 自衛隊災害派遣要請依頼文書

第 年 月 日 号

埼玉県知事

様

坂戸市長

自衛隊の災害派遣要請について（依頼）

災害対策法第 68 条の 2 第 1 項の規定により、下記のとおり自衛隊に対し、自衛隊法第 83 条第 1 項の災害派遣の要請を依頼します。

記

1 災害の状況及び派遣を要請する事由

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

（1）区 域

（2）活動内容

4 その他参考となるべき事項

【様式4】 自衛隊災害派遣撤収要請依頼文書

第 号
年 月 日

埼玉県知事

様

坂戸市長

自衛隊災害派遣撤収要請について（依頼）

当市 地区の避難救助活動のため、 年 月 日付
坂防発第 号をもって自衛隊の出動派遣要請を依頼しましたが、避難救助活動が
概ね完了いたしましたので、下記の日時をもって撤収要請を依頼します。

記

撤収要請日時 年 月 日 時 分

【様式5】発生速報

[出典：埼玉県地域防災計画資料編]

様式第1号

発 生 速 報

坂 戸 市

日	時	分受信	発信者		受信者	
1	被害発生					
2	被害場所					
3	被害程度					
4	災害に対する 措 置					
5	その他必要 事 項					

【様式6】経過速報

[出典：埼玉県地域防災計画資料編]

様式第2号

経過速報

坂戸市

				発信者				受信者					
災害の種別								発生地域					
被害日時				自 月 日 至 月 日									
報告区分													
区 分				被 害		区 分				被 害			
人的被害	死 者		人			田畑被害	田	流出・埋没		ha			
	行方不明者		人					畑	冠水		ha		
	負傷者	重傷		人					流出・埋没		ha		
		軽傷		人					冠水		ha		
							道被路害	決壊		箇所			
						冠水		箇所					
住家被害	全壊 (焼) (流失)		棟			その他の被害	文教施設		箇所				
			世帯				病院		箇所				
			人				橋りょう		箇所				
	半壊 (焼)		棟				河川		箇所				
			世帯				砂防		箇所				
			人				清掃施設		箇所				
	一部破損		棟				崖くずれ		箇所				
			世帯				鉄道不通		箇所				
			人				被害船舶		隻				
	床上浸水		棟				水道		戸				
			世帯				電話		回線				
			人				電気		戸				
	床下浸水		棟				ガス		戸				
			世帯				ブロック塀等		箇所				
			人										
非住家被害	公共建物	全壊(焼)	棟			り災世帯数		世帯					
		半壊(焼)	棟			り災者数		人					
	その他	全壊(焼)	棟			火災発生	建物		件				
		半壊(焼)	棟				危険物		件				
災害に対してとられた措置													
(1) 災害対策本部の設置状況													
(2) 市のとった主な応急措置の状況													
(3) 応援要請又は職員派遣の状況													
(4) 災害救助法適用の状況													
(5) 避難情報の発令状況													
市町村数 地区数													
人 員 人													
(6) 消防機関の活動状況													
ア 出動人員 消防職員 名													
消防団員 名													
イ 主な活動状況 (使用した機材を含む)													

【様式7】 被害状況調

[出典：埼玉県地域防災計画資料編]

様式第3号

(1 / 2)

被 害 状 況 調

坂 戸 市

災 害 の 種 別		発生地域	
被 害 日 時	自 月 日 至 月 日		
報 告 区 分	確 定		

区 分			被 害	区 分			被 害
人的被害	死者		人	田畑被害	田	流失・埋没	ha
	行方不明者		人			冠水	ha
	負傷者	重傷	人		畑	流失・埋没	ha
		軽傷	人			冠水	ha
住家被害	全壊		棟	道路被害		決壊	箇所
			世帯			冠水	箇所
			人	その他の被害	文教施設		箇所
	半壊		棟		病院		箇所
			世帯		橋りょう		箇所
			人		河川		箇所
	一部破損		棟		砂防		箇所
			世帯		清掃施設		箇所
			人		崖くずれ		箇所
	床上浸水		棟		鉄道不通		箇所
			世帯		被害船舶		隻
			人		水道		戸
	床下浸水		棟		電話		回線
			世帯		電気		戸
			人		ガス		戸
			棟		ブロック塀等		箇所
非住家被害	公共建物	全壊(焼)	棟	り災世帯数		世帯	
		半壊(焼)	棟	り災者数		人	
	その他	全壊(焼)	棟	火災発生	建物	件	
		半壊(焼)	棟		危険物	件	
					その他	件	

区分		被害	市 災 町 害 村 対 策 本 部	名称				
公立文教施設	千円			設置				
農林水産施設	千円							
公共土木施設	千円							
その他公共施設	千円				解散			
小計	千円							
公立施設被害 市町村数		団体		災 設 害 置 対 市 策 町 本 村 部 数				
そ の 他	農産被害	千円						
	林産被害	千円						
	畜産被害	千円						
	水産被害	千円			計 団体			
	商工被害	千円		災 適 害 用 救 市 助 町 法 村 名				
					計 団体			
	その他	千円		消防職員出動延人数		人		
被害総額		千円		消防団員出動延人数		人		
備 考	1 災害発生場所							
	2 災害発生年月日							
	3 災害の種類概況							
	4 消防機関の活動状況							
	5 その他（避難情報の発令状況）							

【様式8-1】避難者カード

避難者カード(提出用)

町会名等 (Town council name)			受付番号
ふりがな			性別※2
代表者氏名※1 (Representative name)			
生年月日 (Date of birth)	西暦 年 月 日 (歳)		
住所 (Address)			
電話番号 (Telephone)			
避難した人数 (Number of people evacuated)			
その他の特記事項 (Other notes)		食物アレルギー※3	ペット
		有・無	有・無

※1 代表者以外の方は、別途お渡しする用紙(避難者カード様式3-2)に記入をしてください。

※2 性別は、備蓄品の配布等に係るため可能な限り記入をお願いします。

※3 アレルギー内容は、別途お渡しする用紙(避難者カード様式3-2)に記入してください。

----- 切り取り線 -----

避難者カード(記入例)

町会名等 (Town council name)	坂戸町会	受付番号	
		記入しないでください	
ふりがな	さかど たろう	性別※	
代表者氏名※ (Representative name)	坂戸 太郎	男	
生年月日 (Date of birth)	西暦 1 9 6 2 年 1 月 1 日 (6 0 歳)		
住所 (Address)	坂戸市坂戸●—●—● (自宅の住所を記入してください)		
電話番号 (Telephone)	0 9 0 — ●●●●—●●●● (連絡のとれる番号を記入してください)		
避難した人数 (Number of people evacuated)	4 人 (妻、子 2 人)		
その他の特記事項 (Other notes)	必要があれば記入 してください	食物アレルギー※	ペット
		有・無	有・無

※1 代表者以外の方は、別途お渡しする用紙(避難者カード様式3-2)に記入をしてください。

※2 性別は、備蓄品の配布等に係るため可能な限り記入をお願いします。

※3 アレルギー内容は、別途お渡しする用紙(避難者カード様式3-2)に記入してください。

【様式8-2】避難者カード

避難者カード

様式3-2

受付番号

※避難家族全員の情報を御記入ください。

ふりがな			自宅の状況
代表者氏名			全壊・半壊・一部損傷・損傷無
避難日時	月 日	AM・PM	時 分 ころ
緊急連絡先	氏名: 続柄() 住所: 電話番号:		
避難先	避難所・自宅避難・知人宅等・自家用車内・その他()		
自家用車特徴	車種: 色: ナンバー: ※避難所に自家用車で来た方も記入してください。		

氏名(年齢)	性別	健康状態等	資格等	備考欄
記入例				
ふりがな さかど たろう (氏名) 坂戸 太郎 (年齢) 60 1962年 1月 1日生 外国籍()	男	☐ 問題ない ☐ けが() ☒ 病気(糖尿病) ☐ 要配慮者() ☐ その他()	避難所運営に役立つと思われるものを記入してください (例:看護師など)	卵アレルギー
ふりがな (氏名) (年齢) 年 月 日生 外国籍()	男 女 他	☐ 問題ない ☐ けが() ☐ 病気() ☐ 要配慮者() ☐ その他()		
ふりがな (氏名) (年齢) 年 月 日生 外国籍()	男 女 他	☐ 問題ない ☐ けが() ☐ 病気() ☐ 要配慮者() ☐ その他()		
ふりがな (氏名) (年齢) 年 月 日生 外国籍()	男 女 他	☐ 問題ない ☐ けが() ☐ 病気() ☐ 要配慮者() ☐ その他()		
ふりがな (氏名) (年齢) 年 月 日生 外国籍()	男 女 他	☐ 問題ない ☐ けが() ☐ 病気() ☐ 要配慮者() ☐ その他()		

①親族、友人、知人等からの安否確認の問合せや避難者名簿の作成に使用します。
 ②個人情報保護の観点から閲覧を認めている場合に限る。下記に☑を記入してください。
 ③市役所(災害対策本部)には閲覧希望の有無に関わらず情報提供します。
 ④備考欄には障害や薬、通院先や施設名等があれば記入してください。
 ⑤食物アレルギーの方は備考欄に記入してください。備蓄食料の配布等に配慮します。

☐閲覧してもよい
 ☐閲覧してほしくない

【様式9】避難者名簿

避難者名簿

避難所名：									
No.	住所	氏名	年齢	性別	避難日時		退所日時		勤務先 学校等
					(年月日)	(時分)	(年月日)	(時分)	
1			才	男・女					
2			才	男・女					
3			才	男・女					
4			才	男・女					
5			才	男・女					
6			才	男・女					
7			才	男・女					
8			才	男・女					
9			才	男・女					
10			才	男・女					
11			才	男・女					
12			才	男・女					
13			才	男・女					
14			才	男・女					
15			才	男・女					
16			才	男・女					
17			才	男・女					
18			才	男・女					
19			才	男・女					
20			才	男・女					

※ この名簿は、避難者カード(様式3)を基に作成する。

【様式10】避難所開設状況票

避難所開設状況票

現地災害対策本部経由
坂戸市災害対策本部 あて

FAX283-3903電話283-1331

避難所名:		電話:	FAX:	
記入日時	年 月 日	時 分	記入者	
報告日時	年 月 日	時 分	報告者	
避難種別(※)	避難者総数(A)	傷病者数(B)	要援護者数(C)	

※ 避難種別 : 準備情報、自主避難、避難指示

集計方法	避難者動向
☐ 自主防災組織等の聞き取り ☐ 市職員による聞き取り ☐ 避難者カードの集計 ☐ その他	☐ 増加傾向 ☐ 減少傾向

■場所別避難者内訳

部屋等区分	避難者数	男	女	備考
合計	(A)			

■傷病者数

程度区分	避難者数	男	女	備考
重傷者				
軽症者				
負傷者小計				
病人				
合計	(B)			

■要援護者数

区分	避難者数	男	女	備考
高齢者				
障害者				
乳幼児				
小学校低学年				
妊産婦				
外国人				使用言語
合計	(C)			

【様式11】避難者集計表

避難者集計表

[illegible]

【様式12】 傷病者対応記録簿

傷病者対応記録簿

地域防災 拠点班名		作成者		作成日時		年月日時分	
No.	住所・氏名	年齢	性別	症状・傷病名		処置状況	
	住所 氏名		男・女	受付時間 意識レベル	： 血圧 /	処置時間 ： ～	トリアージ区分 0 I II III 搬送先
	住所 氏名		男・女	受付時間 意識レベル	： 血圧 /	処置時間 ： ～	トリアージ区分 0 I II III 搬送先
	住所 氏名		男・女	受付時間 意識レベル	： 血圧 /	処置時間 ： ～	トリアージ区分 0 I II III 搬送先
	住所 氏名		男・女	受付時間 意識レベル	： 血圧 /	処置時間 ： ～	トリアージ区分 0 I II III 搬送先
	住所 氏名		男・女	受付時間 意識レベル	： 血圧 /	処置時間 ： ～	トリアージ区分 0 I II III 搬送先

【様式13】 災害救援物資受領書

災害救援物資受領書

災害救援物資として、下記のとおり受領しました。

記

品 名	数 量

年 月 日

住 所

氏 名 様

坂 戸 市 長

【様式14】物資調達状況

物 資 調 達 状 況

作 成 者		作成日時	年 月 日 時 分
調達物資名			
調達日時	調達先	数 量	金 額
月 日 時 分			
月 日 時 分			
月 日 時 分			
月 日 時 分			
月 日 時 分			
月 日 時 分			
月 日 時 分			
月 日 時 分			
月 日 時 分			
月 日 時 分			
月 日 時 分			
月 日 時 分			

【様式15】物資記録簿

物 資 記 録 簿

地域防災拠点 又は避難所名		作 成 者	
品 名		単 位	

受取日	摘要欄	受入数	払出数	現在数	取扱者氏名	備考

- 1 品目ごとに作成する。
- 2 摘要欄には、購入先及び払出先等を記入する。
- 3 備考欄には、購入額及びその内訳を記入する。

【様式16】物資輸送状況

物資輸送状況

作 成 者		作成日時	年 月 日 時 分
-------	--	------	-------------------

地域防災拠点 又は避難所名	受領者	引渡完了時間	輸送物品名（上段）・数量（下段）			
		時 分				
		時 分				
		時 分				
		時 分				
		時 分				
		時 分				
		時 分				
		時 分				
		時 分				
		時 分				
		時 分				
		時 分				
		時 分				
		時 分				

【様式17】 ボランティア受付簿

ボランティア受付簿

【様式7】

No.	受付月日	住 所	(フリガナ) 氏 名	年 齢	職 業	電 話 番 号	本 人 希 望 の ボランティア活動	活動期間 (日程)	備 考 (活動場所・内容等)
	・ ・								
	・ ・								
	・ ・								
	・ ・								
	・ ・								
	・ ・								
	・ ・								
	・ ・								
	・ ・								
	・ ・								
	・ ・								
	・ ・								

【様式18】被災者台帳

[illegible][illegible]

[illegible][illegible]

罹 災 証 明 書

世帯主住所	
世帯主氏名	

罹災原因	
------	--

罹災住家※の 所在地	
住家※の被害の 程度	☐ 全壊 ☐ 大規模半壊 ☐ 半壊 ☐ 準半壊 ☐ 準半壊に至らない (一部損壊)
浸水区分 (水害時)	☐ 床上浸水 ☐ 床下浸水

※住家とは、現実的に居住（世帯が生活の本拠として日常的に使用していることをいう。）のために使用している建物のこと。（被災者生活再建支援金や災害救助法による住宅の応急修理等の対象となる住家）

上記のとおり、相違ないことを証明します。

年 月 日

坂戸市長

・印

【様式20】 罹災届出証明願様式

第 号

坂戸市長 あて

罹 災 届 出 証 明 願

申請者（罹災者）
住所
氏名
電話

下記のとおり、罹災したことを届け出ます。

世帯主住所				
世帯主氏名				
世帯構成員	氏 名	続 柄	氏 名	続 柄
罹災日時	年 月 日 ()			
罹災原因				
罹災所在地				
罹災物件	☐ 家屋（ ☐ 住家 ☐ 非住家） ☐ 工作物 ☐ 設備 ☐ その他 ()			
罹災状況	水害の場合（ ☐ 床上浸水 ☐ 床下浸水 ）			
罹災物件との関係	☐ 所有者 ☐ 管理者 ☐ 賃貸者 ☐ その他 ()			
罹災届出証明の使用目的				
罹災届出証明の提出先				

上記の罹災状況について、罹災物件が住家であり、市が必要と認めた場合は、この罹災届出証明願の提出を災害対策基本法第90条の2第1項の罹災証明書交付申請があったものとみなし、家屋被害認定調査を行います。

住家の被害が「準半壊に至らない(一部損壊)」の場合、自己判定方式での申請が可能です。

自己判定方式による罹災証明申請を希望する場合は、下記に☑してください。

- ・自己判定方式では、罹災状況の写真等の記録による確認をもって現地調査に代えるため、罹災証明書の発行までの期間が短縮されます。
- ・自己判定方式で交付する罹災証明書の判定は最も被害の少ない「準半壊に至らない（一部損壊）」となります。

☐ 上記事項に同意し、自己判定方式による罹災証明書の申請を希望します。

【固定資産台帳等記載情報を家屋被害認定調査で使用する事への同意】（罹災物件が家屋の場合）

家屋被害認定調査を迅速に行うため、固定資産課税台帳等に記載された建物の所在・地番、床面積、構造、図面といった情報を利用する必要があることを確認し、これに同意します。

☐ 確認し、同意しました。（住家の所有者がチェックしてください。）

申請者と住家の所有者が異なる場合は、住家の所有者が記載してください。

記 載 日	
住 所	
氏 名	

（市記入欄）

罹 災 届 出 証 明 書

上記のとおり、届出がなされたことを証明します。

年 月 日
第 号

坂戸市長 石 川 清 印

【様式21】緊急事態発生時連絡カード

災害等緊急事態発生時連絡カード

年 月 日作成

区・自治会名	
--------	--

1 緊急連絡先 ※ 最低1名は、平日の昼間に在宅の方を記入してください。

第1連絡責任者	氏 名		役職名	
	住 所		自宅電話	—
			携帯電話	— —
第2連絡責任者	氏 名		役職名	
	住 所		自宅電話	—
			携帯電話	— —
第3連絡責任者	氏 名		役職名	
	住 所		自宅電話	—
			携帯電話	— —

2 区・自治会本部 ※ 変更がある場合は赤で訂正してください。

区・自治会拠点 (区・自治会本部)	名 称			
	所在地		電 話	

3 一時避難場所

※区・自治会本部以外に指定している場所がある場合に記入してください。

名 称	
-----	--

- ※ 上記内容に変更があった場合は、速やかに防災安全課に届け出てください。
- ※ この書類は、地域防災拠点、防災安全課で1枚ずつ保管させていただきます。
- ※ このカードより提供された個人情報、坂戸市個人情報保護条例に基づき、防災に関する目的以外に使用することはありません。

【様式22】緊急通行車両等に関する様式

様式第 1

令和 年 月 日		
埼玉県知事 様 緊 急 通 行 車 両 確 認 申 出 書 申出者 住 所 氏 名		
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っては、輸送人員または品名）	関係法令 ☐ 災害応急対策用 ☐ 国民保護措置用 ☐ 警報の発令、伝達、避難勧告指示 ☐ 被災者の救難、救助、その他の保護 ☐ 施設、設備の応急復旧、整備点検 ☐ 犯罪の予防、交通規制、秩序維持 ☐ 食糧、医薬品その他の物資の確保 ☐ 輸送人員、品名（ ） ☐ 消防、水防その他の応急措置 ☐ 児童、生徒の応急教育 ☐ 清掃、防疫等保健衛生措置 ☐ 緊急輸送、通信確保の措置 ☐ 国民生活安定に関する措置 ☐ その他（ ）	
活 動 地 域		
車 両 の 使 用 者	住 所	() 局 番
	氏 名 又 は 名 称	
緊 急 連 絡 先	住 所	() 局 番
	氏 名	
備 考		

備考 用紙は、日本産業規格 A 4 とする。

様式第 2

登録（車両）番号

緊急

有効期限 年 月 日

15

21

- 備考 1 色彩は、記号を黄色、緑及び「緊急」の文字を赤色、「登録（車両）番号」、「有効期限」、「年」、「月」及び「日」の文字を黒字、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。

様式第3

第 号		年 月 日	
緊急通行車両等確認証明書			
埼 玉 県 知 事 印			
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 っては、輸送人員又 は 品 名 ）			
使 用 者	住 所	（ ） 局 番	
	氏 名		
通 行 日 時			
通 行 経 路	出 発 地	目 的 地	
備 考			

様式第 5 の 1

災害応急対策用	
緊急通行車両等事前届出書	
年 月 日	
(あて先)	
埼玉県知事	
申請者	
機関等の所在地 (住所)	
機関等の名称	
氏名	印
電話 ()	
【担当係	担当者】
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っては、輸送人員又は品名)	災害対策基本法第 50 条に規定する災害応急対策
使用者	住 所
	氏 名
出 発 地	
(注) この届出書は、作成の上、危機管理防災部 (災害対策課) に提出してください。	

様式第 5 の 2

第 号
緊急通行車両等事前届出済証
左記のとおり事前届出を受けたことを証する。
年 月 日
埼玉県知事 印
(注) 1 警戒宣言発令時又は大規模災害発生に伴う交通規制が実施された場合には、この届出済証を災害対策本部又は支部に提出して、所要の手続きを受けてください。なお、災害対策本部・支部での手続きが困難な場合は、最寄りの警察署や交通検問所で手続き可能です。 2 届出内容に変更が生じ又は本届出済証を亡失し、滅失し、汚損し、破損した場合には、再度申請し再交付を受けてください。 3 次に該当するときは、本届出済証を返還してください。 (1) 緊急通行車両等に該当しなくなったとき (2) 緊急通行車両等が廃車となったとき (3) その他緊急通行車両等としての必要がなくなったとき

(備考) 用紙は、日本工業規格 A 4 とする。

【様式23】 報告様式(市町村行政機能チェックリスト)

[出典：埼玉県地域防災計画資料編]

市町村行政機能チェックリスト

<送付先>埼玉県災害対策課 (FAX 048-830-8159 TEL 048-830-8181)

※都道府県はとりまとめ、総務省市町村課 (FAX 03-5253-5592 TEL 03-5253-5516) へ送付

市町村行政機能即報 (チェックリスト) 総務省受信者氏名 _____ 災害名 _____ (第 報)	報告日時	年 月 日 時 分
	都道府県	埼玉県
	市町村	
	報告者職名氏名	職名 氏名 ※都道府県等から派遣された者が記入する場合 (派遣元)

1. トップマネジメントが機能しているか

①市町村長の安否は確認できたか

はい ☐ いいえ ☐

(市町村長不在の場合、代行者の職名氏名 _____)

はい ☐ いいえ ☐

②災害対策本部会議を定期的に行っているか

はい ☐ いいえ ☐

③災害応急対策業務等(例：避難所運営、物資供給)(以下「業務等」という)の役割分担を行い、責任者が明確になっているか

はい ☐ いいえ ☐

④広報・報道対応を円滑に行っているか(プレスリリースの定例化等)

はい ☐ いいえ ☐

⑤特記事項

2. 業務実施体制(人的体制)は整っているか

①職員は業務等を担うために適切に参集しているか

はい ☐ いいえ ☐

(職員の参集状況約 _____ % (業務等実施予定職員約 _____ 名中約 _____ 名参集))

はい ☐ いいえ ☐

②職員(一般行政)の応援派遣要請は行ったか

はい ☐ いいえ ☐

③特記事項

3. 業務実施環境(物的環境)は整っているか

①災害対策本部が設置される庁舎に災害対策本部業務を実施できないような損壊が生じているか

はい ☐ いいえ ☐

はい ☐ いいえ ☐

②主要な庁舎等に住民窓口業務等を実施できないような損壊が生じているか

はい ☐ いいえ ☐

③安否確認、被災者支援に不可欠な住民記録等のデータに支障が生じているか(停電、端末・サーバの損壊、設置場所への立入不可など)

はい ☐ いいえ ☐

④特記事項

※ 第一報については、原則として、総務省消防庁へ「災害概況報」提出後、可能な限り早く(原則として発災後12時間以内)、分かる範囲で記載し報告すること。

市町村行政機能の確保状況の把握フロー

