

災害時に活用する各種帳票一覧

<必須様式>

様式番号・名称	使用する時	使用用途
様式 1 災害時保健活動保健師等 応援・派遣要請	派遣の要請をする時 (第 1 報)	被災市町村のみで災害時保健活動 が困難と判断した場合に、保健師等 の応援・派遣を要請する。
様式 1—別紙 災害時保健活動保健師等 応援・派遣要請	派遣の要請をする時 (第 2 報)	様式 1 の第 2 報として活用。保健師 等の応援・派遣箇所が増加及び被害 状況が把握できた時点で報告する。
様式 2 災害時における保健師等 の派遣者の計画名簿	毎年度当初 市町村 (4 月 10 日まで) →保健所 (4 月 20 日まで) →保健予防課	大規模災害が起こった場合に、保健 師等を早期に派遣するため、市町 村・保健所等から派遣順位をつけた 名簿を派遣計画立案に活用する。
様式 3 応援・派遣保健師等派遣要 請の概要	派遣が決定した時	県が派遣先の都道府県または保健 所・市町村と連絡をとり、現地の情 報収集を行い、派遣元保健所・市町 村に情報提供する。
【県内】、【県外】 様式 4—1 避難所情報 日報 (共通様式)	避難所の保健活動実施日 の報告 (避難所毎)	各避難所の組織や環境等の状況を 把握し、その日の活動に活かす。日 報で報告し、翌日以降の保健活動に 活かす。
【県内】、【県外】 様式 4—2 避難所避難者の状況 日 報 (共通様式)	避難所の保健活動実施日 の報告 (避難所毎)	各避難所の避難者の概況と健康課 題を引き継ぎに、翌日以降の保健活 動に活かす。
様式 5 被災地支援活動報告書	派遣活動終了後	派遣された保健師が、派遣活動をま とめ、保健予防課に提出する報告書
様式 6 派遣元自治体活動報告書	派遣活動終了後	保健予防課が、厚生労働省へ報告す る報告書

<随時様式>

様式番号	使用する時	使用用途
様式7 避難者カード	避難所入所時	各避難所の避難者の健康状況の概要を把握するため、世帯ごとに入所時に記載依頼し、保健活動に活かす。避難所の移動をする場合には避難者カードを引き継ぎに活用する。
様式8 避難所等相談対応票	相談対応をした時	避難所等で相談対応をしたときに記載し、避難所毎に保管・引き継ぐ。対応継続か終結したかが分かる名簿として活用する。継続支援が必要な場合には様式9にも記載する。
様式9 健康相談票 (共通様式)	個別相談支援により継続支援が必要と判断した時	避難所や自宅訪問等で、相談支援を行い継続支援が必要な被災者の個別記録として作成する。避難所等を移動する場合には、本相談票を移動先に引き継ぐ等により継続的な支援ができるよう活用する。
様式9-2 健康相談票 経過用紙	〃	様式9の経過記録として記載する。
様式10 健康福祉ニーズ調査リスト	在宅被災者の訪問活動を実施する時	在宅被災者の健康福祉ニーズ把握のために、自宅訪問等により調査した被災者のリストを作成し、把握した状況をまとめる。特に支援が必要な場合は様式9を作成する。
様式11 栄養相談記録票	個別に栄養相談を実施した時	避難所等で、個別に栄養相談を行い、継続支援が必要な者の記録。避難所等を移動する場合は、本相談票を移動先に引き継ぐ等により継続的支援ができるよう活用
様式12 避難所感染症チェックリスト	避難所訪問時など	避難所感染症対策のチェックリストとして活用
様式13 災害時こころのチェックリスト	個別事例をDPATに紹介する時	避難所等で、こころのケアを要する者に対し、DPATなどへ紹介する時
様式14 避難所等歯科口腔標準アセスメント票	避難所訪問時など	避難所での歯科口腔保健のチェックリストとして活用