

第 10 編 様式集

目 次

防災倉庫等関係	1
防災倉庫等貸与申請書	3
防災倉庫等貸与決定通知書	4
事故報告書	5
緊急防災情報告知システムの放送依頼	7
放送依頼書	9
災害対策用移動通信機器利用の要請	11
災害対策用移動通信機器利用の要請（速報）	13
市報告関係	15
参集職員報告書	17
被害（事故）緊急報告書	18
職員参集途上 被害状況報告書	19
避難者カード	20
避難者名簿	21
避難所日誌	22
県報告関係	23
災害（事故）緊急報告書（第	25
速報及び被害状況等の報告様式	26
中間・確定報告	29
被災者台帳情報提供関係	31
被災者台帳情報提供の様式例（本人）	33
被災者台帳情報外部提供同意の様式例	34
被災者台帳情報の提供について（依頼）	37
被災者台帳情報の提供について（依頼）	38
自衛隊の災害派遣要請関係	39
自衛隊の災害派遣要請依頼	41
災害救助法関係	43
救助の種目別物資受払状況	45
避難所設置及び収容状況	46
応急仮設住宅台帳	47
炊出し給与状況	48
飲料水の供給簿	49
物資の給与状況	50
救護班活動状況	51
住宅応急修理記録簿	52
学用品の給与状況	53
埋葬台帳	54
死体処理台帳	55
障害物除去の状況	56
輸送記録簿	57

七尾市医師会との応援協定関係	59
医療救護報告書	61
救護班員名簿	62
医薬品等使用報告書	63
事故報告書	64
物件損傷報告書	65
費用弁償等請求書	66
扶助金支給申請書	67
事故（傷病 死亡）者概要	69
日本下水道管路管理業協会中部支部石川県部会との応援協定関係	71
協力要請書	73
出動応諾書	74
罹災証明関係	75
罹災証明書等交付申請書	77
罹災届出証明書	78
罹災証明書	79
被災者生活再建支援金支給関係	81
被災者生活再建支援金支給申請書	83

防災倉庫等関係

防災倉庫等貸与申請書

年 月 日

七尾市長 殿

住 所
団 体 名
氏 名
電話番号

㊟

防災倉庫等の貸与を受けたいので、七尾市防災倉庫の管理に関する要綱第 2 条の規定の
り、次のとおり申請します。

1 設置箇所 七尾市 町地内

2 貸与品目

品目	数量	備考
防災倉庫	基	地区

様式第2号（第3条関係）

防災倉庫等貸与決定通知書

年 月 日

名称及び代表者名 様

七尾市長 ⑩

年 月 日付けで申請のあった防災倉庫等の貸与については、次のとおり決定しましたので、七尾市防災倉庫の管理に関する要綱第3条の規定により通知します。

1 設置箇所 七尾市 町地内

2 貸与品目

品目	数量	備考
防災倉庫	基	地区

事故報告書

年 月 日

七尾市袖ヶ江町イ部25番地
七尾市長

(報告者)

住 所 _____

団 体 名 _____

代表者名 _____ (印)

連 絡 先 _____

記

- 1 事故日時
年 月 日 午前・午後 時 分頃
- 2 事故場所
- 3 事故物件
- 4 事故理由 被貸与者の過失 天災 時の経過

緊急防災情報告知システムの放送依頼

災害対策用移動通信機器利用の要請

災害対策用移動通信機器利用の要請（速報）

【送信先】

総務省 北陸総合通信局 無線通信部 陸上課（防災担当）
 電 話 0 7 6 （ 2 3 3 ） 4 4 8 0
 F A X 0 7 6 （ 2 3 3 ） 4 4 3 4

1. 要請元	
機関名	
担当者所属	
担当者氏名	
電話	
F A X	
電子メール	
2. 要請内容	
衛星携帯電話（据置）	台
衛星携帯電話（ハンディ）	台
MCA 端末（ハンディ）	台
MCA 端末（ポータブル）	台
簡易無線機（ハンディ）	台
使用する場所（予定）	
3. 要請の理由	
（被災した通信機器の状況、要請する機種と台数の理由など）	
4. 到着希望時間	
（「〇〇時頃」、「至急」など）	

※ F A X 使用が困難の場合は、電話等にて要請内容等を伝達ください。

市報告關係

市様式

被害（事故）緊急報告書

(指揮・情報班)

受信時刻	平成 年 月 日 () 時 分頃
受信者	課名 氏名
被害地	七尾市
被害種別	人的 家屋 道路 河川 漁港 溜池 水道 下水道 その他
被害内容	

(班)

被害No.

記入者	課名 氏名
緊急度	高 中 小 応急対策 要 不要
対応状況	

(災害対策本部)

指示事項	
------	--

市様式

職員参集途上 被害状況報告書

チェックリスト（参集途上）

- 家屋、建物の倒壊現場又は倒壊の危険のある現場はないか
- 出火現場はないか
- 橋梁や道路の通行不能箇所はないか
- 水道、電気、ガス施設の被害が明らかな現場はないか

被害状況報告様式（参集途上）

所属・氏名	
報告日時	月 日 午前・午後 時 分
被害状況 (目撃)	<input type="checkbox"/> 家屋、建物の倒壊現場（倒壊の危険のある現場）
	<input type="checkbox"/> 出火現場
	<input type="checkbox"/> 橋梁や道路の通行不能箇所
	<input type="checkbox"/> 水道、電気、ガス施設の被害箇所
被害状況 (伝聞)	<input type="checkbox"/> 家屋、建物の倒壊現場（倒壊の危険のある現場）
	<input type="checkbox"/> 出火現場
	<input type="checkbox"/> 橋梁や道路の通行不能箇所
	<input type="checkbox"/> 水道、電気、ガス施設の被害箇所

- 注意
- 1 被害状況は、該当する項目の□にチェックし場所を記入する。
 - 2 情報の重複による混乱を避けるため、場所については番地又は住所名、建物名まで詳しく把握することが望ましい（難しければ概略で可）
 - 3 自分自身で実際に目撃した情報と、伝聞により把握した情報は区別して報告すること

市様式

避難所日誌

避難所名				
日付	事項	措置の概要	扱者	班長

県報告関係

災害（事故）緊急報告書（第 報）

		報告日時	平成 年 月 日 午前・午後 時 分
報告事項		報告者	所属 七尾市 課
		職・氏名	
		TEL	- -
発生日時	平成 年 月 日 () 午前・午後 時 分頃		
発生場所	七尾市		
災害（事故）概要・対応状況等			
		受信者	危機対策課：

報告先：危機対策課

TEL 076-225-1482

FAX 076-225-1484

県様式

速報及び被害状況等の報告様式

ア 人的被害（死者、行方不明者、負傷者）

（ 月 日 時 分報告）

市町名	発生日時	発生場所	原因	被害の種類	負傷の程度	被害者					備考 (処置)
						住所	氏名	性別	年齢	職業	

イ 住家被害（全壊・全焼・半壊・半焼・一部破損・床上浸水・床下浸水）

（ 月 日 時 分報告）

市町名	発生日時	発生場所	原因	棟数	被害の種類	対策又は状況	世帯主				世帯人員	千円 (被害額)	備考
							住所	氏名	年齢	職業			

ウ 非住家(公共建物・その他)

（ 月 日 時 分報告）

市町名	発生日時	発生場所	施設名又は所有者名	種類	原因	棟数	被害の程度	対策又は状況	被害額 (千円)	備考

エ 田(水稻)・畑

（ 月 日 時 分報告）

市町名	地区	種別	流失 (ha)	埋没 (ha)	冠水 (ha)	浸水 (ha)	倒伏 (ha)	その他	作物被害額 (千円)	備考

オ 文教施設・病院・社会福祉施設・清掃施設

（ 月 日 時 分報告）

市町名	発生日時	場所	施設名	原因	被害の程度	対策又は状況	被害額 (千円)	公立 別 私立	備考

カ 道路・橋りょう

（ 月 日 時 分報告）

市町名	路線及び 橋梁名	場所	種別	被害内容	発生日時	被害額 (千円)	通行止 等の規制	迂回路		復旧 見込	備考
								有無	路線名		

キ 河川・海岸・港湾・砂防

（ 月 日 時 分報告）

市町名	河川名等	位置	種別	被害内容	発生日時	被害額 (千円)	復旧見込	備考

県様式

ク 水道

(月 日 時 分報告)

市町名	水道事業名	断水地域	発生日時	断水状況		被害の状況						被害額(千円)	応急対策	復旧計画	備考	
				戸数	人口	取水施設	導水施設	浄水施設	送水施設	排水施設	給水施設					
				戸	人											

ケ 下水道

(月 日 時 分報告)

市町名	下水道事業名(公共 特環 流域)	被災位置	種別(管渠、処理場等)	被害の内容	下水処理不能戸数、人口	被害額(千円)	応急対策	復旧見込時期	備考

コ がけ崩れ・地すべり・土石流

(月 日 時 分報告)

市町名	発生日時	発生場所	規模	被害の内容	対策	種類	被害額(千円)	備考

サ 鉄道

(月 日 時 分報告)

市町名	発生日時	路線名	区間	場所	被害状況	規制等	復旧見込	備考

シ 船舶

(月 日 時 分報告)

市町名	船舶名	用途別	トン数	所有者		被害の程度	被害額(千円)	備考
				住所	氏名			

ス 電話

(月 日 時 分報告)

市町名	発生日時	普通区間又は地域	不通戸数	原因	被害状況	不通回路船	復旧見込	備考

セ 電気・ガス

(月 日 時 分報告)

市町名	発生日時	原因	停電又は供給不能地域	戸数	被害の程度	復旧見込	対策	備考

ソ ブロック塀等

(月 日 時 分報告)

市町名	発生日時	発生場所	所有者・管理者氏名	個所数	被害の程度	被害額(千円)	備考

タ 火 災

(月 日 時 分報告)

市町名	発生日時	発生場所	施設名	所有者又は管理社名	種 別	火災の状況	被害額	備 考

チ 避難勧告・指示

(月 日 時 分報告)

市町名	勧告・指示日時	避難場所		世帯主				世帯人員	避難の理由	備 考
		住所	場所名 施設名	住所	氏名	年齢	職業			

ツ その他（農林水産業施設等）

(月 日 時 分報告)

市町名	地区	農 地		○ ○		○ ○		備 考
		面積	被害額 (千円)	面積又は 箇所	被害額 (千円)			

中間・確定報告

市町名				区 分		被 害		
災害命名				田	流失・埋没	ha		
					冠 水	ha		
報告番号		第 報			畑	流失・埋没	ha	
		(月 日 時 現在)				冠 水	ha	
報告者名				文 教 施 設		箇所		
				病 院		箇所		
人的被害	死 者		人	そ の 他	道 路		箇所	
	行方不明者		人		橋 り よ う		箇所	
	負傷者	重 症	人		河 川		箇所	
		軽 傷	人		海 岸		箇所	
住 家 被 害	全 壊 (全 焼)		棟		港 湾		箇所	
			世帯		砂 防		箇所	
			人		清 掃 施 設		箇所	
	半 壊 (半 焼)		棟		崖 く ず れ		箇所	
			世帯		鉄 道 不 通		箇所	
			人		被 害 船 舶		隻	
	一 部 破 損		棟	水 道		戸		
			世帯	下 水 道		箇所		
			人	電 話		回線		
	床 上 浸 水		棟	電 気		戸		
			世帯	ガ ス		戸		
			人	ブ ロ ッ ク 塀 等		箇所		
床 下 浸 水		棟	り 災 世 帯 数					
		世帯	り 災 者 数					
		人	火 災 発 生					
その他	公 共 建 物		棟	建 物				
	そ の 他		棟	危 険 物				
				そ の 他				

区 分		被 害		災害対策本部等の設置状況	都道府県	市 町
公立文教施設	千円					
農林水産施設	千円					
公共土木施設	千円					
その他の公共施設	千円					
小 計	千円					
公共施設被害市町		団体				
そ の 他	農産被害	千円		災害救助法適用市町名	計	団体
	林物被害	千円				
	畜産被害	千円				
	水産被害	千円				
	商工被害	千円				
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	災害発生場所 災害発生年月日 災害の種類概況 応急対策の状況 ・ 消防、水防、救急・救助等消防機関の活動状況 ・ 避難の勧告・指示の状況 ・ 避難所の設置状況 ・ 他の地方公共団体への応援要請、応援活動の状況 ・ 自衛隊の派遣要請、出動状況 ・ 災害ボランティアの活動状況					

※被害額は省略することが出来るものとする。

被災者台帳情報提供関係

被災者台帳情報提供の様式例（本人）

フリガナ			
氏名			印
生年月日		性別	男 ・ 女
住所			
提供を求める 台帳情報	<p>希望する提供情報に○をつけてください。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 氏名 2. 生年月日 3. 性別 4. 住所又は居所 5. 住家の被害その他市町村長が定める種類の被害の状況 6. 援護の実施の状況 7. 要配慮者であるときは、その旨及び要配慮者に該当する事由 8. 電話番号その他の連絡先 9. 世帯の構成 10. 罹災証明書の交付の状況 11. 1 から 10 に掲げるもののほか、被災者の援護の実施に関し市町村長が必要と認める事項 <ul style="list-style-type: none"> ① _____ ② _____ ③ _____ ④ _____ ⑤ _____ 		
申請者連絡先			
電話番号		FAX番号	
携帯電話番号		メールアドレス	

役所確認欄

※本人確認の証明書（該当する箇所に丸をつける）

住基カード		運転免許証	
身分証明書		保険証	
その他	確認手段：		

被災者台帳情報外部提供同意の様式例

フリガナ			
氏名			
生年月日		性別	男 ・ 女
住所			
連絡先（市町村または外部提供先からの問い合わせが可能な連絡先をご記入ください）			
電話番号		FAX番号	
携帯電話番号		メールアドレス	
外部提供先 及び 提供可能情報	<p>①公共料金等減免</p> <p><input type="checkbox"/>電力会社（〇〇電力）</p> <p><input type="checkbox"/>ガス会社（〇〇ガス）</p> <p><input type="checkbox"/>水道料金（〇〇市（区・町・村）企業会計部局、〇〇事業団）</p> <p><input type="checkbox"/>下水道料金（〇〇市（区・町・村）企業会計部局、〇〇事業団）</p> <p><input type="checkbox"/>NHK</p> <p><input type="checkbox"/>NTT</p> <p><input type="checkbox"/>携帯電話会社（会社名・支店名 _____）</p> <p>連絡先（市区町村において把握している場合は不要）：</p> <p>住所：〒 _____</p> <p>電話番号： _____</p> <p>メールアドレス： _____</p> <p>担当者： _____</p> <p><input type="checkbox"/>その他（ _____ ）</p> <p>連絡先（市区町村において把握している場合は不要）：</p> <p>住所：〒 _____</p> <p>電話番号： _____</p> <p>メールアドレス： _____</p> <p>担当者： _____</p> <p>※上記料金減免に必要な情報の提供</p> <p>※市区町村に対するもの（税、保育料等）については、外部ではないため、本様式による同意は不要です</p> <p style="text-align: right;">（次ページに続きます）</p> <p>②被災者支援団体等への提供</p> <p><input type="checkbox"/>民生委員</p> <p><input type="checkbox"/>社会福祉協議会</p> <p><input type="checkbox"/>町内会等地域自治組織</p> <p><input type="checkbox"/>消防団</p> <p><input type="checkbox"/>その他（民間事業者、NPO、ボランティア団体等）</p> <p>団体等名称： _____</p>		

	<p>団体等連絡先（市区町村において把握している場合は不要）： 住所：〒 電話番号： メールアドレス： 担当者：</p> <p><input type="checkbox"/>提供を同意する情報（ ） ※別添から番号を記入ください</p> <p><input type="checkbox"/>提供先団体が希望する（申請する）情報はすべて提供しても良い</p> <p>③被災者支援に関する各種制度を有する団体への提供</p> <p><input type="checkbox"/>社会福祉協議会（再掲）</p> <p><input type="checkbox"/>国（官署名： ）</p> <p><input type="checkbox"/>被災者生活再建支援法人</p> <p><input type="checkbox"/>独立行政法人住宅金融支援機構</p> <p><input type="checkbox"/>その他</p> <p>団体等名称： _____</p> <p>団体等連絡先（市区町村において把握している場合は不要）： 住所：〒 電話番号： メールアドレス： 担当者：</p> <p><input type="checkbox"/>提供を同意する情報（ ） ※別添から番号を記入ください</p> <p><input type="checkbox"/>提供先団体が希望する（申請する）情報はすべて提供しても良い</p> <p>④その他</p> <p>提供同意する団体名： _____</p> <p>提供を同意する理由： _____</p> <p>団体等連絡先（市区町村において把握している場合は不要）： 住所：〒 電話番号： メールアドレス： 担当者：</p> <p><input type="checkbox"/>提供を同意する情報（ ） ※別紙から番号を記入ください</p> <p><input type="checkbox"/>提供先団体が希望する（申請する）情報はすべて提供しても良い</p>
--	---

※同意いただいた内容について、同意された外部提供先から災害対策基本法施行規則第8条の6の規定に基づく申請があった場合、同意及び申請の範囲内で被災者台帳掲載情報を提供いたします。

<被災者台帳掲載情報（法令の定めによるもの）>

1. 氏名
2. 生年月日
3. 性別
4. 住所又は居所
5. 住家の被害その他市町村長が定める種類の被害の状況
6. 援護の実施の状況
7. 要配慮者であるときは、その旨及び要配慮者に該当する事由
8. 電話番号その他の連絡先
9. 世帯の構成
10. 罹災証明書の交付の状況
11. 1 から 10 に掲げるもののほか、被災者の援護の実施に関し市町村長が必要と認める事項
 - ① _____
 - ② _____
 - ③ _____
 - ④ _____
 - ⑤ _____

(備考)

1. 本様式は、災害対策基本法施行規則第 8 条の 5 第 4 号の規定に基づく本人の同意を確認するためのものです。
2. 被災者台帳は、災害対策基本法第 90 条の 3 の規定に基づき、市町村が被災された方の援護を総合的かつ効率的に実施するための基礎となる台帳で、法令に基づき、上記 1 から 11 に掲げる事項が掲載されております。
3. 被災者台帳掲載情報については、市町村が被災された方の援護を実施するために作成するものですが、災害対策基本法第 90 条の 4 の規定に基づき、①本人、②本人の同意がある場合はその提供先、③当該市町村役所内、④他の地方公共団体（台帳情報の提供を受ける他の地方公共団体が、被災者に対する援護の実施に必要な情報に限ります）に提供することができます。

〇〇〇第〇〇〇号
平成〇〇年〇月〇日

〇〇市（区・町・村）長
〇〇 〇〇 様

七尾市長 〇〇 〇〇

被災者台帳情報の提供について（依頼）

災害対策基本法施行規則（昭和三十七年総理府令第五十二号）第8条の6の規定に基づき、貴団体において整備された被災者台帳情報について、被災者の援護を総合的かつ効率的に実施するため必要があることから、下記の情報について、ご提供いただきますよう、よろしくお願いいたします。

記

1. 申請者の氏名及び住所

代表者：〇〇市（区・町・村）長 〇〇 〇〇

所在地：〇〇県〇〇市（区・町・村）〇〇

担 当：〇〇課 〇〇 〇〇

（担当連絡先：電話〇〇〇〇－〇〇－〇〇〇〇〇、FAX〇〇〇〇－〇〇－〇〇〇〇〇
メールアドレス〇〇〇〇@〇〇. 〇〇. 〇〇）

2. 申請に係る被災者を特定するために必要な情報

3. 提供を受けようとする台帳情報の範囲

- ・災害対策基本法第90条の3第2項第1号に規定する氏名
- ・災害対策基本法第90条の3第2項第2号に規定する生年月日
- ・災害対策基本法第90条の3第2項第4号に規定する住所又は居所
- ・災害対策基本法第90条の3第2項第6号に規定する援護の実施の状況
- ・災害対策基本法施行規則第8条の5第1項第1号に規定する電話番号その他の連絡先
- ・災害対策基本法施行規則第8条の5第1項第3号に規定する罹災証明書の交付の状況

4. 使用目的

貴市（区・町・村）から本市（区・町・村）に避難している被災者に対する援護を総合的かつ効率的に実施するため

5. 提供を希望する媒体

電子媒体（ 形式） 紙媒体（個表・一覧） その他（ 形式）

6. その他

七尾市長 〇〇 〇〇 様

特定非営利活動法人〇〇〇〇〇〇
代表 〇〇 〇〇

被災者台帳情報の提供について（依頼）

災害対策基本法施行規則（昭和三十七年総理府令第五十二号）第8条の6の規定に基づき、貴団体において整備された被災者台帳情報について、貴市（区・町・村）から委託を受けている「〇〇〇〇者支援事業」により被災者に対する援護を実施するため必要があることから、下記の情報について、ご提供いただきますよう、よろしく願いいたします。

記

1. 申請者の氏名及び住所

代表者：特定非営利法人 〇〇〇〇〇〇 代表 〇〇 〇〇

所在地：〇〇県〇〇市（区・町・村） 〇〇

担 当：〇〇課 〇〇 〇〇

（担当連絡先：電話〇〇〇〇－〇〇－〇〇〇〇〇〇、FAX〇〇〇〇－〇〇－〇〇〇〇〇〇
メールアドレス〇〇〇〇@〇〇. 〇〇. 〇〇）

2. 申請に係る被災者を特定するために必要な情報

3. 提供を受けようとする台帳情報の範囲

- ・災害対策基本法第90条の3第2項第1号に規定する氏名
- ・災害対策基本法第90条の3第2項第2号に規定する生年月日
- ・災害対策基本法第90条の3第2項第4号に規定する住所又は居所
- ・災害対策基本法施行規則第8条の5第1項第1号に規定する電話番号その他の連絡先

4. 使用目的

貴市（区・町・村）から委託を受けている「〇〇〇〇者支援事業」により被災者に対する援護を実施するため

5. その他

自衛隊の災害派遣要請関係

石川県知事 〇〇 〇〇 殿

七尾市長 〇〇 〇〇

自衛隊の災害派遣要請依頼

このことについて、以下のとおり自衛隊の派遣を要請いたします。

要請事項

- 災害の状況及び派遣を要する理由
当市の〇〇地震での断水地区への給水活動のため
- 派遣を希望する期間
平成〇〇年〇月〇〇日から援護活動を必要としなくなる時期まで
- 派遣を希望する区域及び活動内容
七尾市〇〇・〇〇地区の給水活動
- その他参考となるべき事項
なし
- 現に実施中の応急措置の概況
なし
- 宿泊施設等の受入体制の状況
なし
- 部隊等が派遣された場合の連絡責任者
七尾市〇〇〇〇課
課長 〇〇 〇〇 0767-53-〇〇〇〇

災害救助法関係

救助の種目別物資受払状況

市町村名

救助の種目別	年月日	品名	単位 呼称	適用	受	払	残	備考
避難所名								
炊き出しその他による食品給与用								
給水用機械器具燃料 浄水用薬品資材								
被服・寝具等								
医薬品衛生材料								
被災者救出用機械 器具燃料								
燃料及び消耗品								

- (注) 1 「摘要」欄に購入又は受入先及び払出し先を記入すること。
 2 「備考」欄に購入単価及び購入金額を記入すること。
 3 各救助の種目別最終行欄に受、入、残の計及びそれぞれの金額を明らかにすること。なお、物資等において、都道府県よりの受入分及び市町村調達分がある場合には、それぞれの別に受、入、残の計及びそれぞれの金額を明らかにしておくこと。
 4 救護班による場合には、救護班ごとに救護業務従事期間中における品目ごとの使用状況を記入すること。
 なお、「備考」欄に払高数量(使用数量)に対する金額を記入すること。

飲料水の供給簿

市町村名

供給 月日	対象 人員	給水用機械器具								実支出額	備考
		名称	借上			修繕			燃料費		
			数量	所有者	金額	修繕 月日	修繕 費	修繕の 概要			
計											

- (注) 1 給水用機械器具は借上費の有償、無償の別を問わず作成するものとし、有償による場合にのみ「金額」欄に額を記入すること。
2 「修繕の概要」欄には、修繕の原因及び主要な修繕箇所を記入すること。

物資の給与状況

市町村名

住宅被害 程度区分	世帯主 氏 名	基礎と なった世帯 構成人員	給与月日	物資給与の状況				実支出額	備考
				布団	毛布				
		人	月 日					円	
計	全壊	世帯	/						
	半壊	世帯							

災害救助法物資として上記のとおり給与したことに相違なし

平成 年 月 日

給与責任者 氏名

印

- (注) 1 住家の被害程度に、全壊（焼）流失又は半壊（焼）床上浸水の別を記入すること。
 2 受領年月日に、その世帯に対して最後に給与された物資の受領年月日を記入すること。
 3 「物資給与の品名」欄に、数量を記入すること。

救護班活動状況

救護班
班長：医師 氏名 印

月 日	市町村名	患者数	措置の概要	死体検案数	修繕費	備考
		人		人	円	
計						

(注) 「備考」欄に班の編成、活動期間を記入すること。

住宅応急修理記録簿

市町村名

世帯主氏名	修理箇所概要	完了月日	実支出額	摘要
		月 日	円	
計 世帯				

学用品の給与状況

市町村名

学校名	学年	児童 (生徒) 氏名	親権 者氏 名	給与 月日	給与品の内訳						実支出額	備考
					教科書			その他学用品				
					国語	算数		鉛筆	ノート			
計	小学 校	人								円		
	中学 校	人								円		

災害救助法物資として上記のとおり給与したことに相違なし

平成 年 月 日

給与責任者 (学校長)
氏名

印

- (注) 1 「給与月日」欄は、その児童(生徒)に対して最後に給与した給与月日を記入すること。
 2 「給与品の内訳」欄には、数量を記入すること。

埋葬台帳

市町村名

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(附属品を含む)	埋葬又は火葬料	骨箱	計	
						円	円	円	円	
計		人							円	

- (注) 1 埋葬を行った者が市町村長であるときは、遺族の氏名を「備考」欄に記入すること。
2 市町村長が棺、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。

死体処理台帳

市町村名

死亡年月日	死体発見の日時及び場所	死亡者氏名	遺族		洗浄等の処理			死体の一時保存	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									

障害物除去の状況

市町村名

住家被害程度 区分	区分	除去に要した 期 間	実支出額	除去に要すべき状態の概要	備考
		月 日 ~ 月 日	円		
計	半壊 (焼)	世帯			
	床上浸 水	世帯			

輸送記録簿

市町村名 _____

輸送 月日	目的	輸送 区間 (距離)	借上等			修繕					燃料 費	実支 出費	備考
			使用車両等		金額	故障車両等		修繕 月日	修繕 費	故障 の 概要			
			種類	台数		名称 番号	所有者 住所・ 指名						
月日					円			月日	円		円	円	
小計 合計					円				円		円	円	

七尾市医師会との応援協定関係

医療救護報告書

班名	災害発生場所	医療救護場所	活動状況	備考
			月 日 時 分～ 時 分 取扱件数 件 移送 件 死体処理 件	
			月 日 時 分～ 時 分 取扱件数 件 移送 件 死体処理 件	
			月 日 時 分～ 時 分 取扱件数 件 移送 件 死体処理 件	
			月 日 時 分～ 時 分 取扱件数 件 移送 件 死体処理 件	
			月 日 時 分～ 時 分 取扱件数 件 移送 件 死体処理 件	
			月 日 時 分～ 時 分 取扱件数 件 移送 件 死体処理 件	
			月 日 時 分～ 時 分 取扱件数 件 移送 件 死体処理 件	
			月 日 時 分～ 時 分 取扱件数 件 移送 件 死体処理 件	

第4号様式（七尾市医師会）

事故報告書

平成 年 月 日から同 年 月 日までにおける災害時の医療救護

活動において、別紙のとおり 傷病 者が発生したので、報告します。
死亡

平成 年 月 日

殿

物件損傷報告書

医療施設名	物件名	損傷の種類	損傷の程度	数量	単価	金額	備考
計							

- 注 1 医療施設ごとに記入すること
 2 物件名欄は、建造物、医療機器、器具及び自動車などを記入すること
 3 損傷の種類欄は、破壊、破損、汚染及び紛失等の種類を記入すること
 4 損傷の程度欄は、全壊、半壊、使用不能等と具体的に記入すること
 5 備考欄は、損傷等の原因その他参考事項を記入のこと

費用弁償等請求書

平成 年 月 日

殿

住 所
氏 名

次の金額を請求します。

金額 円

ただし、平成 年 月 日から平成 年 月 日までにおける災害時の医療
救護活動に対する費用弁償額

（費用弁償額請求明細書 別紙のとおり）

扶助金支給申請書

平成 年 月 日

殿

住所

氏名

災害時の医療救護活動に関する協定書第11条第1項第3号の規定による扶助金を支給されたく、別紙関係書類を添えて申請します。

負傷・疾病 又は死亡 した者の 状況	氏名		性別	男・女	出生年月日	年 月 日
	住所					
	職種		勤務先		所属医療救護班	
	傷病名				受症(発病)年月日	
	死亡原因				死亡年月日	
障害級別		療養開始年月日	年 月 日	治療年月日	年 月 日	
休業日数	年 月 日から 日間 年 月 日まで			休業期間中における 業務上の収入の有無		
扶助金支給基礎額				災害に際し応急措置の業務に従事した者に 係る損害補償に関する条例第3条第2項 第（ ）号該当		
扶助金支給申請						
備考						

- 注 1 「扶助金支給基礎額」算出の証明書類（事業主の証明又は市町村長の証明のあるもの）を添付すること。（療養扶助金申請の場合は不要）
- 2 療養扶助金申請の場合は、医師の診断書及び療養費の領収書又は請求書を添付すること。
- 3 休業扶助金申請の場合は、医師の診断書（休業が必要と認められる期間の記載あるもの）及び事業主の証明書を添付すること。
- 4 障害扶助金申請の場合は、医師の意見を付した障害診断書を添付すること。
- 5 遺族扶助金申請の場合は、受給順位を明らかにした書類を添付すること。
- 6 葬祭扶助金申請の場合は、死亡診断書を添付すること。
- 7 打切扶助金申請の場合は、療養経過を明らかにした診断書を添付すること。

事故（傷病 死亡）者概要

氏名		性別	男・女	年齢	才
住所					
職種		勤務先		所属医療救護班名	
傷病名		程度	重症・中傷等・軽傷		
外来・入院（月 日）					
受傷（発病）日時					
受傷（発病）場所					
死亡原因					
死亡日時	年 月 日 午前・午後 時 分				
死亡場所					
受傷 （発病） 死亡 時の 状況					

日本下水道管路管理業協会中部支
部石川県部会との応援協定関係

平成 第 年 月 日

協力要請書

公益社団法人 日本下水道管路管理業協会
中部支部 石川県部会長 様

七尾市長

印

七尾市と公益社団法人日本下水道管路管理業協会中部石川県部会戸が締結する「災害時における応援対策業務に関する協定書」第3条第1項の規定に基づき、協力を要請する。

要請年月日	年 月 日
要請の原因	
施設名	
場所	
被害調査の状況 及び 応急措置の内容	
担当者	七尾市 部 課 氏名 _____ 電話 _____

年 月 日

出動応諾書

七尾市長

殿

公益社団法人日本下水道管路管理業協会
中部支部石川県部会長 印

平成 年 月 日付け 第 号で協力要請のあったことについて、七尾市と公益社団法人日本下水道管路管理業協会中部支部石川県部会戸が締結する「災害時における応急対策業務に関する協定書」第4条第1項の規定に基づき、出動を応諾する。

応諾年月日	年 月 日
業務担当業者	住所 会社名 代表者名
業務責任者	氏名 _____ 電話 _____

罹災證明關係

罹災届出証明書

申請者	住所		
	氏名（名称）		
罹災年月日		年	月 日
罹災原因		<input type="checkbox"/> 風水害 <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
罹災場所（物件の所在）		七尾市	
罹災状況	（ <input type="checkbox"/> 建物 <input type="checkbox"/> 工作物 <input type="checkbox"/> 家財 <input type="checkbox"/> 事業用資産）被害		
	所有者 （使用者）	住所（所在）	
		氏名（名称）	
	物件の明細	種類（家屋番号）	
		構造又は名称	
		面積又は数量	
	被害の概要		

上記のとおり、罹災の届出があったことを証明します。

年 月 日

七尾市長



罹災証明書

申請者	住所		
	氏名（名称）		
罹災年月日		年 月 日	
罹災原因		<input type="checkbox"/> 風水害 <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
罹災場所（物件の所在）		七尾市	
罹災状況	建物被害		
	所有者 （使用者）	住所（所在）	
		氏名（名称）	
	物件の明細	種類（家屋番号）	
		構造又は名称	
		面積又は数量	
	罹災程度	<input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 一部損壊	

上記のとおり、罹災したことを証明します。

年 月 日

七尾市長



被災者生活再建支援金支給関係

被災者生活再建支援金支給申請書

平成 年 月 日

被災者生活再建支援法人
財団法人都道府県会館理事長 殿

被災者生活再建支援金の支給を申請します。

申請者氏名

支 給 番 号

世帯主以外の方が申請する場合はその理由：

I 被災時の世帯の状況について記入して下さい。

①単数世帯、複数世帯の別を○で囲んで下さい（ 単数 ・ 複数 ）

②世帯主の氏名

	よみがな	
--	------	--

③被災した住宅の住所

〒

II 被災世帯の現在の住所等を記入して下さい。

現在の住所	〒
電話番号	

III 世帯主の支援金振込先口座を記入して下さい。

金融機関名		支店名等	種別	口座番号
			普通・当座・その他	
ゆうちょ銀行	記号		番号	

IV 住宅の被害条状況を○で囲んで下さい（被災日： 年 月 日）

被害状況 （全壊・半壊解体・敷地被害 解体 ・大規模半壊・長期避難）	半壊解体・敷地被害解体の場合はその理由：
---	----------------------

V

(1) 申請する基礎支援金について該当する金額を○で囲み、申請額を記入して下さい。
 (初めて申請される方は必ず記入して下さい。2回目以降は、特に必要がない限り空欄のままで結構です。)

区分	今回申請 (A)		受給済 (B)		備考 (添付書面等) 住民票 預金通帳の写し 罹災証明書 その他 ()
	複数世帯	単数世帯	複数世帯	単数世帯	
全壊	100 万円	75 万円			
解体 (半壊・敷地被害)	100 万円	75 万円			
長期避難	100 万円	75 万円			
大規模半壊	50 万円	37.5 万円	50 万円	37.5 万円	
					申請額 (A-B) : 万円

(2) 申請する加算支援金について該当する金額を○で囲み、申請額を記入して下さい。

区分	今回申請 (A)		受給済 (B)		備考 (添付書面等) 契約書の写し その他 ()
	複数世帯	単数世帯	複数世帯	単数世帯	
建設・購入	200 万円	150 万円			
補修	100 万円	75 万円			
賃貸住宅 ※公営住宅入居者 除く	50 万円	37.5 万円	50 万円	37.5 万円	
					申請額 (C-D) : 万円

注1) 備考欄の添付書面は、該当するものを○で囲んで (その他の場合は書面名も記入) ください。

注2) それぞれの支援金について、複数の「区分」に該当する場合は、それらのうちの高い方の額に最終的な支給額になります。既に受給した支援金がある場合は受給済み額との差額を「申請額」の欄に記入してください。

市区町村役場記入欄
(災害名) _____ _____