

# 成田市地域防災計画

資 料 編 一 様 式 集

成田市防災会議



## 目 次

1 市各部の活動に関わる様式	様-1
1-1 参集報告	様-3
1-1-1 職員動員報告書	様-3
1-1-2 参集途上の被害状況報告	様-4
1-2 被害状況報告	様-5
1-2-1 被害発生状況等連絡票	様-5
1-2-2 現地調査票	様-6
1-2-3 家屋等被害調査票	様-7
1-3 緊急通行車両関係	様-8
1-3-1 緊急通行車両等確認申請書	様-8
1-3-2 緊急通行車両確認証明書	様-9
1-3-3 緊急通行車両標章	様-10
1-4 通信・広報関係	様-11
1-4-1 成田市防災行政無線（固定系）放送依頼書	様-11
1-5 罹災証明関係	様-12
1-5-1 罹災証明交付申請書	様-12
1-5-2 罹災届出証明願	様-13
1-6 避難所関係	様-14
1-6-1 避難者状況報告書	様-14
1-6-2 避難者カード	様-15
1-6-3 避難者名簿	様-16
1-6-4 在宅避難者名簿	様-17
1-6-5 避難所ペット登録台帳	様-18
1-6-6 物資配送依頼票	様-19
1-6-7 避難所用品管理票	様-20
1-6-8 避難所運営委員会編成名簿	様-21
1-6-9 避難所運営委員会記録用紙	様-22
1-6-10 簡易避難者カード	様-23
1-7 医療救護関係	様-24
1-7-1 取扱患者台帳	様-24
1-7-2 救護所運営記録簿	様-25
1-7-3 災害用医薬品等の供給要請について	様-27
1-8 遺体等関係	様-28
1-8-1 行方不明者等受付簿	様-28
1-8-2 遺体処置台帳	様-29
1-8-3 埋葬台帳	様-30
1-8-4 遺骨及び遺留品処置票	様-31
1-9 ボランティア関係	様-32
1-9-1 ボランティア受付表	様-32
2 防災関係機関との連絡に関わる様式	様-33

2-1 県報告関係 .....	様-35
2-1-1 人的被害 .....	様-35
2-1-2 住家等被害 .....	様-36
2-1-3 交通規制（道路被害） .....	様-37
2-1-4 その他被害に関する情報 .....	様-38
2-1-5 避難指示等に関する情報 .....	様-39
2-1-6 物資資源管理情報 .....	様-40
2-1-7 避難所等情報 .....	様-41
2-1-8 消防庁様式 .....	様-42
2-1-9 道路災害等における情報連絡 .....	様-47
2-2 消防関係 .....	様-48
2-2-1 千葉県消防広域応援要請書 .....	様-48
2-3 自衛隊関係 .....	様-49
2-3-1 知事への自衛隊災害派遣依頼様式 .....	様-49
2-3-2 知事への自衛隊災害派遣部隊撤収依頼様式 .....	様-50
2-4 水防関係 .....	様-51
2-4-1 水防状況報告 .....	様-51
2-4-2 水防出動及び実施団体並びに人員調 .....	様-52
2-4-3 使用した主要水防資材量調 .....	様-53
2-4-4 水防効果(被害防止及び実被害) 調 .....	様-54

# 1 市各部の活動に関わる様式





## 1-1-2 参集途上の被害状況報告

整理番号 \_\_\_\_\_

■報告者氏名	■所属	部	班
■参集報告			
○参集日時	年 月 日 時 分		
○参集場所	本庁舎・避難所・その他 場所名 ( )		
■見聞情報（参集時に見聞きした情報）			
○自宅付近の状況 ○道路の状況 ○建物被害の状況 ○救助者の有無 ○火災の発生状況 ○その他気づいたこと ※火災、人命に関わる 場合等、緊急に対処 すべき事項は、担 当班に直接連絡す る。			
■地図（略図）			



# 1-2 被害状況報告

## 1-2-1 被害発生状況等連絡票

災対No.

成田市災害対策本部

被害発生状況等連絡票									
通 報 日 時	月	日	被 災 者 及 び 通 報 者	住 所 氏 名	電 話	1 口頭 2 電話 3 その他			
	午前	時							
		午後							
		分							
		時							
		分							
被害発生場所 (目印建物等)			市内						
被 害 状 況									
住 家 被 害	全壊	棟	人 的 被 害	死者		人	そ の 他 被 害	1. 道路損壊	8. 水道
	半壊	棟		行方不明		人		2. 橋梁損壊	9. 電気
	半壊に 至らない	棟		負傷者	重傷	人		3. 河川	10. ガス
	床上浸水	棟			軽傷	人		4. 港湾	11. その他
	床下浸水	棟		その他		人		5. 崖くずれ	
						6. 鉄道			
						7. 通信			
連 絡 概 要									
記 氏 録 者 名	部			班	送 部 付	分	月 日 午前・午後 時		
				先 班			部 へ送付		
関 係 部 課 処 置 記 録	○現況及び応急対策の要否 (図面等添付)								
	○応急対策の処置結果								
								部 長	班 長
本 部 解 散 後 の 対 応									

1-2-2 現地調査票

現 地 調 査 票	
調査担当者氏名	部 班 氏名
調査日時	年 月 日 午前・午後
被害発生場所	市内
災害の種類	
被害の状況	
必要な応急対策	
図面添付	



### 1-3 緊急通行車両関係

#### 1-3-1 緊急通行車両等確認申請書

第 号

地震防災 災害 応急対策用  <h2 style="text-align: center;">緊急通行車両等確認申請書</h2> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>千葉県知事 殿</p> <p style="text-align: right;">申請者住所 氏名 印</p>			
自動車登録番号			
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を記載）	1 警報（地震予知情報）の発令、伝達、避難の勧告、指示 2 消防、水防その他の応急措置 3 救難（救護）、救助その他保護 4 児童・生徒の応急教育 5 施設、整備の応急の復旧（整備・点検） 6 清掃、防疫その他保健衛生等の措置 7 犯罪の予防、交通規制、社会秩序の維持 8 緊急輸送確保のための措置 9 その他災害発生の防御、拡大防止等（備考欄へ記載） 0 緊急輸送（            人） ※ 品名等    1. 飲料水・食糧    2. 建築資材等    3. 衣料・寝具 4. 日用雑貨品    5. 医薬品            6. その他（            ）		
使用者	住所		
	氏名	(       ) 局 番	
通行日時	月 日	: ~	月 日 : の間
通行経路	出発地		目的地
備考			

注：1 車両の用途欄は、主な用途の番号を1つだけ○で囲んでください。

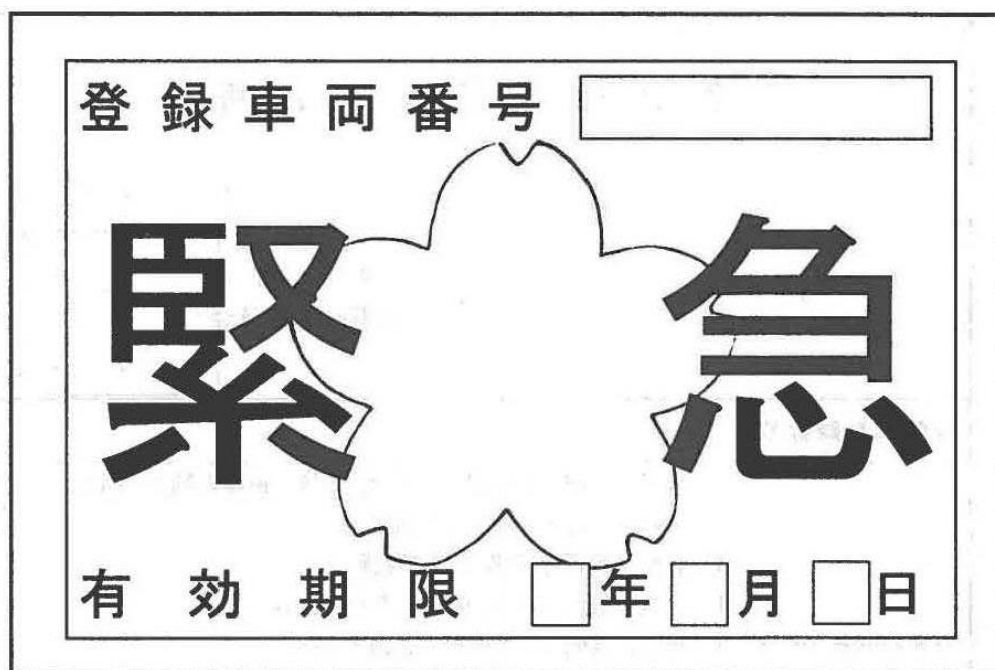
2 緊急輸送の場合は、輸送人員を（ ）に記入し、主な品名の番号を1つだけ○で囲んでください。

1-3-2 緊急通行車両確認証明書

<p style="font-size: 1.2em; margin: 0;">緊急通行車両確認証明書</p> <p style="text-align: right; margin: 0;">年      月      日</p> <p style="text-align: right; margin: 0;">千葉県知事                      印</p>					
自動車登録番号					
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を記載）	<ol style="list-style-type: none"> <li>1 警報（地震予知情報）の発令、伝達、避難の勧告、指示</li> <li>2 消防、水防その他の応急措置</li> <li>3 救難（救護）、救助その他保護</li> <li>4 児童・生徒の応急教育</li> <li>5 施設、整備の応急の復旧（整備・点検）</li> <li>6 清掃、防疫その他保健衛生等の措置</li> <li>7 犯罪の予防、交通規制、社会秩序の維持</li> <li>8 緊急輸送確保のための措置</li> <li>9 その他災害発生への防御、拡大防止等（備考欄に記載）</li> <li>0 緊急輸送（                      人）</li> </ol> ※ 品名    1. 飲料水・食糧    2. 建築資材等    3. 衣料・寝具 4. 日用雑貨品    5. 医薬品            6. その他（              ）				
使用者 <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; margin-left: 5px;"> <tr> <td style="padding: 2px;">住所</td> <td style="width: 70%;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">氏名</td> <td style="text-align: center;">(          ) 局 番</td> </tr> </table>	住所		氏名	(          ) 局 番	
住所					
氏名	(          ) 局 番				
通行日時	月    日    :    ~    月    日    :    の間				
通行経路	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">出 発 地</td> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">目 的 地</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table>	出 発 地	目 的 地		
出 発 地	目 的 地				
備考					

1-3-3 緊急通行車両標章

21



15

- 備考
- 1 色彩は、記号を黄色、「緊急」の文字及び外枠を赤色、「登録（車両）番号」、「有効期限」、「年」、「月」、「日」を表示する部分を黒色、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。

1-4 通信・広報関係

1-4-1 成田市防災行政無線（固定系）放送依頼書

成田市防災行政無線（固定系）放送依頼書

（ 緊 急 ・ 一 般 ）

年 月 日

防災行政無線の放送を下記のとおり依頼いたします。

		依 頼 者			
		課長		担 当	
放送日時	年 月 日 ( ) から 年 月 日 ( ) 午前 時 分 ・ 午後 時 分				
件 名					
放送方法	1. 一斉放送 2. 部分放送 ( ) 地区				
放 送 文					
備 考					

上記の依頼について、防災行政無線により  
（ 放送する ・ 放送しない ）

1-5 罹災証明関係

1-5-1 罹災証明交付申請書

別記

第1号様式

## 罹 災 証 明 交 付 申 請 書

年 月 日			
(あて先)成田市長			
申請者 住 所			
氏 名		印	
電 話			
罹 災 原 因	年 月 日の による		
被災した住家の 所 在 地	成田市		
申請者が世帯主 以 外 の 場 合	世 帯 主 氏 名		
	世帯主との続柄	罹災証明書へ申請者 氏名等記載の希望	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
罹 災 状 況			
交 付 枚 数 等	必 要 証 明 数	通	受取場所 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 市役所
	使用目的/提出先		
判 定 方 式	<input type="checkbox"/> 現地確認による判定を希望します。  <input type="checkbox"/> 自己判定方式を希望します。 かつ、「準半壊に至らない(一部損壊)」という調査結果に 同意します。		



1-5-2 罹災届出証明願

第2号様式

罹 災 届 出 証 明 交 付 願

年 月 日				
(あて先)成田市長				
申請者 住 所				
-----				
氏 名 <span style="float: right;">印</span>				
-----				
電 話				
-----				
罹 災 原 因	年 月 日 の による			
被 災 し た 住 家 等 の 所 在 地	成田市			
申 請 者 と 被 災 住 家 等 の 関 係	<input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> その他( )			
申 請 者 と 世 帯 主 の 関 係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居親族 <input type="checkbox"/> その他( )			
	本人以外の場合 世帯主名( )			
罹 災 状 況				
交 付 枚 数 等	必 要 証 明 数	通	受取場所	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 市役所
	使用目的/提出先			

1-6 避難所関係

1-6-1 避難者状況報告書

避難所状況報告書[第 報]

避難所名	
報告者	氏名： (避難所担当職員/施設職員/地域団体)
報告日時	月 日 時 分
避難所連絡先	TEL： FAX：

報告事項			備考・特記事項	
避難者	避難者数	名	*避難者に関すること	
	負傷者数	軽傷者		名
		重傷者		名
	災害時要援護者数	名		
在宅被災者数	名			
建物	建物の被害	有 ・ 無	*建物に関すること	
	避難所としての使用	可 ・ 不可		
ライフライン	電気使用の可否	可 ・ 不可	*ライフラインに関すること	
	水道使用の可否	可 ・ 不可		
	ガス使用の可否	可 ・ 不可		
	電話使用の可否	可 ・ 不可		
職員参集	避難所担当職員	名		
	施設職員	名		
避難所運営委員会	設置済・未設置			
◇ 災害対策本部への要請事項・連絡事項				
。				

1-6-2 避難者カード

避難者カード（\*世帯ごとに記載）

記入日 年 月 日

該当するほうに○ をつけてください	1 避難者（避難所での生活を希望する方）
	2 在宅被災者（自宅等で生活するが配給等が必要な方）

\*①～⑥について、記入または○をつけてください。

①	町内会名				
②	氏名等 *避難者の場合は避難所にいる方を記載してください。	ふりがな 氏名	年齢	性別	備考
		(代表者)		男・女	
				男・女	
				男・女	
				男・女	
	住所				
電話	( )	代表者携帯:	( )		
③	家屋被害等 *分かるものに○	1.住めない位の損壊や焼損 2.不安を覚える位の損壊 3.流失 4.床上床下浸水 5.断水 6.停電 7.ガス停止 8.電話不通 9.なし			
④	緊急連絡先	* 親族の連絡先など 電話 ( )			
⑤	特記事項	* 特に配慮を必要とすることがあれば記載してください。  * 資格など、協力できることがあれば、氏名と内容を記載してください。 氏名 内容:			

⑥	安否の問合せに情報を公表してもよいですか。	はい ・ いいえ
	市ホームページに避難者として公表してもよいですか。	はい ・ いいえ

\*以下の表は運営委員会で記載します。

避難者カードNO	退所年月日／在宅被災者の支援終了日	転出先と連絡先
	年 月 日	転出先： 電話： ( )

1-6-3 避難者名簿

## 避 難 者 名 簿

避難所名

---

No.	カード番号	氏 名	住 所	性 別	年 齢	備 考					退所日	
						ミルク	お粥			そ の 他		
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

1-6-4 在宅避難者名簿

## 在 宅 被 災 者 名 簿

避難所名

---

カード番号	氏名	住所	性別	年齢	備 考						支援終了日	
					ミルク	お粥				その他		
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

1-6-5 避難所ペット登録台帳

避難所名 \_\_\_\_\_

No	飼育者	入退所日	種類	性別	特徴	スペース
1	氏名： 住所： 電話：	入 月 日 退 月 日		オス メス	名前： 体格： 毛色：	外 ( ) 内 ( )
2	氏名： 住所： 電話：	入 月 日 退 月 日		オス メス	名前： 体格： 毛色：	外 ( ) 内 ( )
3	氏名： 住所： 電話：	入 月 日 退 月 日		オス メス	名前： 体格： 毛色：	外 ( ) 内 ( )
4	氏名： 住所： 電話：	入 月 日 退 月 日		オス メス	名前： 体格： 毛色：	外 ( ) 内 ( )
5	氏名： 住所： 電話：	入 月 日 退 月 日		オス メス	名前： 体格： 毛色：	外 ( ) 内 ( )

1-6-6 物資配送依頼票

物資配送依頼票

NO. \_\_\_\_\_

避難所名			
依頼者	氏名： (避難所担当職員／施設職員／地域団体)		
依頼日時	月	日	時 分
避難所連絡先	TEL：	FAX：	

分類	品目	必要数	備考	集配拠点配送数 * 配送拠点が記載
食料品	アルファ米	食		
	乾パン	食		
	粉ミルク	人分		
飲料	水	本	500ml 換算	
物資	毛布	枚		
	子供用おむつ	人分		
	大人用おむつ	人分		
	おしりふき	人分		
	哺乳瓶	本		
	生理用品	人分		
	トイレtpーパー	巻		
配送担当者：			避難所受領サイン：	

1-6-7 避難所用品管理票

### 避難所用品管理票

品目または品名		単位呼称	
保管場所			

日付	受領数	払出数	残 数	備 考	確認者名



1-6-8 避難所運営委員会編成名簿

避難所運営委員会編成名簿

避難所名 \_\_\_\_\_ 編成： \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日から

避難所運営委員会		名簿		
委員長				
副委員長				
副委員長				
各 活 動 班	名簿班	班長		
		副班長		
	総務班	班長		
		副班長		
	情報広報班	班長		
		副班長		
	食料物資班	班長		
		副班長		
	救護班	班長		
		副班長		
	衛生班	班長		
		副班長		
	居 住 組	1	組長	
			副組長	
2		組長		
		副組長		
3		組長		
		副組長		
4		組長		
		副組長		
5		組長		
		副組長		
6		組長		
		副組長		

## 避難所運営委員会記録用紙

避難所名 \_\_\_\_\_

開 催 日 時	月 日 時 分 ~ 時 分	
参 加 者		
連 絡 事 項	名 簿 班	
	総 務 班	
	情 報 広 報 班	
	食 料 物 資 班	
	救 護 班	
	衛 生 班	
	各 居 住 組	
	避 難 所 担 当 職 員	
	施 設 管 理 者 施 設 職 員	
協 議 事 項	決 定 し た 内 容 や 方 針	担 当 班

簡易避難者カード

※以下を記載し提出してください。(1 家族 1 枚)

安否確認があった際に  
この情報を使用することに

同意する ・ 同意しない

(どちらかに○)

所属町内会:

住所:

世帯代表者氏名: ( 歳)

家族名(ここにいる方):

全員で 名

\* 65歳以上、1歳以下、障害者、要介護者、妊婦に  
該当する方の名前を記載してください。

例) 太郎(65以上、要介護) など

簡易避難者カード

※以下を記載し提出してください。(1 家族 1 枚)

安否確認があった際に  
この情報を使用することに

同意する ・ 同意しない

(どちらかに○)

所属町内会:

住所:

世帯代表者氏名: ( 歳)

家族名(ここにいる方):

全員で 名

\* 65歳以上、1歳以下、障害者、要介護者、妊婦に  
該当する方の名前を記載してください。

例) 太郎(65以上、要介護) など

1-7 医療救護関係

1-7-1 取扱患者台帳

取扱患者台帳

救護所名		担当医		担当者	
------	--	-----	--	-----	--

No	氏名	性別	年齢	住所	健康状態等

1-7-2 救護所運営記録簿

救護所運営記録簿

(表)

救護所名			担当者	
救護日	月	日	記録日時	月 日 時
救護者数	人(男 人) (女 人) (子供 人)			
協力者				
1 救護者の状態				
2 救護物資の状況				
3 運営上の問題				
4 その他				
災害対策本部への連絡事項				
時	分			



### 1-7-3 災害用医薬品等の供給要請について

年 月 日

印旛健康福祉センター長 様

成田市災害対策本部長

#### 災害用医薬品等の供給要請について

このことについて、救護所において災害用医薬品等を必要とするため、下記のとおり供給を要請します。

記

救護所名				
搬送先(住所)				
受領責任者 職氏名 連絡先	( )			
納品希望日時	月 日 ( 時)			
供給要請数	品名(又は用途)	剤型	内容	数量
備考				

(注)1 供給要請は原則として文章とする。但し、災害時の緊急性、情報網の混乱等状況に応じて、口頭を含めた多様な方法を可とする。

2 供給要請数量は、別紙による対応を可とする。

以上

1-8 遺体等関係

1-8-1 行方不明者等受付簿

行方不明者等受付簿

種別	1 行方不明者 2 身元不明の死体	3 死体引受人のない死体 4 その他	受付番号	
氏名	性別	年齢	歳位	受付者氏名
本籍				届出人 (氏名)  (住所)  (電話)
現住所				
死体の現場				
識別事項 (着衣、所持品、身長、体格等)				







1-8-4 遺骨及び遺留品処置票

遺骨及び遺留品処置票

遺留品処置番号		
遺留品		
引取人	氏名	
	住所	
	死亡者との関係	
	引取年月日	
死亡者	死体番号	
	氏名	
	住所	
遺留品保管所		

1-9 ボランティア関係

1-9-1 ボランティア受付表

ボランティア受付表

NO

no	氏名・住所・電話	性別	職業	過去のボランティア経験の有無とその内容	
	住所： 氏名： 電話：	男		有	(活動内容)
		女		無	
		男		有	(活動内容)
		女		無	
		男		有	(活動内容)
		女		無	
		男		有	(活動内容)
		女		無	
		男		有	(活動内容)
		女		無	
		男		有	(活動内容)
		女		無	
		男		有	(活動内容)
		女		無	

## 2 防災関係機関との連絡に関わる様式





## 2-1-2 住家等被害

### (1) 住家被害に関する状況（損壊）

整理番号	住所	種別	世帯数	人員	程度	破損箇所及び被害の詳細	報道への公表区分	報告者名	報告者所属	連絡先

※ガラスが数枚割れた程度の被害は報告不要（一部破損ではない）

### (2) 住家被害に関する状況（浸水被害）

整理番号	住所	種別	世帯数	人員	程度	対処状況	備考	報道への公表区分	報告者名	報告者所属	連絡先

### (3) 非住家被害に関する状況

整理番号	住所	種別	名称	程度	破損箇所及び被害の詳細	備考	報道への公表区分	報告者名	報告者所属	連絡先



### 2-1-3 交通規制 (道路被害)

整理 番号	路線 名	区間・場所	道路被害	交通規 制	理由	規制(報 告)開始	迂回 路	規制延長 (km)	規制解除(予定 (復旧見込み)	備 考	管理 者	報道への 公表区分	報告者 名	報告者 所属	連絡先	

様-37

※状況は分かる限りで記載し、不明箇所は不明として報告。

※道路被害や交通規制の理由で土砂が原因の場合、地滑りと分かれば「地滑り」、土砂の流出が崖地であれば「がけくずれ」、それ以外の場合は「土砂崩れ」としてくだ  
さい。

※道路被害は、土砂や倒木で路面が覆われているうちは「不明」、撤去後に道路に穴が空けば「道路陥没」、その他は状況に応じて記載してください。

※交通規制を伴わない道路被害に関しても報告する。(例) 道路の縁が崩れた、もしくは土砂が被ったものの、規制は不要な場合。

※道路被害を伴わない交通規制に関しても報告する。(例) 道路冠水や倒木による道路規制。

※「報道への公表区分」は、市町村が被害を認定し、マスコミへ発表できる状況になったら公表とする。





## 2-1-6 物資資源管理情報

### (1) 保有備蓄物資一覧

No	市町村	品目	数量	単位	1 梱包単位の容積			1 梱包単位の 入数	1 梱包単位の重 量(kg)	保管箇所数
					たて(mm)	よこ(mm)	高さ(mm)			
例	●●市	アルファ化米	50,000	食	320	480	190	50	5.0	5

### (2) 集積拠点候補地

様-40

No	市町村	施設名	住所	緯度	経度	電話	有効面 積 (㎡)	屋根	荷役 機械	大型 (10t) 進入 可否	受入 人数	官/民
例	●●市	〇〇市総合体育館	〇〇市××町1-1-1	35.1111111	140.1234567	***-***-****	54,000	あり	あり	可		官

※緯度経度は10進法により小数点以下7桁まで入力。

## 2-1-7 避難所等情報

### (1) 避難所情報①

No	市町村	施設名	住所	緯度	経度	管理者	管理担当	電話	有効面積 (㎡)	想定収容 人数	指定 避難 所	福祉 避難 所

### (2) 避難所情報②

No	構造条件			立地条件				交通条件	耐震性	耐火性	非構造 部材の 耐震化	備蓄物資												
	出入口	トイレ	水道	浸水想定区域	土砂災害警戒区域	土砂災害特別警戒区域	津波災害警戒区域					食料(食)	飲料(L)	毛布(枚)	トイレ(基)	紙おむつ(枚)	生理用品(枚)	マスク(枚)	手指消毒液	自家発電装置	非常用発電機	衛星電話	燃料	生活用水

### (3) 避難所開設情報

No	市町村	施設名	住所	電話	有効面積 (㎡)	収容可能人数	現避難数		延べ避難数		不足物資	開設日時	閉鎖日時
							世帯数	人数	世帯数	人数			

## 2-1-8 消防庁様式

### 第1号様式 (火災)

第 報

消防庁受信者氏名

※ 特定の事故を除く。

報告日時	年 月 日 時 分
都道府県	
市町村 (消防本部名)	
報告者名	

火災種別	1 建物	2 林野	3 車両	4 船舶	5 航空機	6 その他
出火場所						
出火日時 (覚知日時)	月 日 時 分 ( 月 日 時 分)			(鎮圧日時) 鎮火日時	( 月 日 時 分) 月 日 時 分	
火元の業態・用途				事業所名 (代表者氏名)		
出火箇所				出火原因		
死傷者	死者(性別・年齢) 人			死者の生じた理由		
	負傷者 重症 人					
	中等症 人					
	軽症 人					
建物の概要	構造			建築面積	㎡	
	階層			延べ面積	㎡	
焼損程度	焼損棟数	全焼棟 半焼棟 部分焼 ぼや棟	計 棟	焼損面積	建物焼損床面積	㎡
					建物焼損表面積	㎡
					林野焼損面積	ha
り災世帯数	世帯			気象状況		
消防活動状況	消防本部(署)			台	人	
	消防団			台	人	
	その他(消防防災ヘリコプター等)			台・機	人	
救急・救助活動状況						
災害対策本部等の設置状況						
その他参考事項						

(注) 第1報については、迅速性を最優先とし可能な限り早く(原則として、覚知後30分以内)分かる範囲で記載して報告すること。(確認がとれていない事項については、確認がとれていない旨(「未確認」等)を記入して報告すれば足りること。)

第2号様式 (特定の事故)

第 報

- 事故名 {
- 1 石油コンビナート等特別防災区域内の事故
  - 2 危険物等に係る事故
  - 3 原子力施設等に係る事故
  - 4 その他特定の事故

報告日時	年 月 日 時 分
都道府県	
市町村 (消防本部名)	
報告者名	

消防庁受信者氏名

事故種別	1 火災 2 爆発 3 漏えい 4 その他( )			
発生場所				
事業所名	特別防災区域	〔レアウト第一種、第一種、 第二種、その他〕		
発生日時 (覚知日時)	月 日 時 分	発見日時	月 日 時 分	
	( 月 日 時 分 )	鎮火日時 (処理完了)	( 月 日 時 分 )	
消防覚知方法	気象状況			
物質の区分	1 危険物 2 指定可燃物 3 高圧ガス 4 可燃性ガス 5 毒劇物 6 RI等 7 その他( )		物質名	
施設の区分	1 危険物施設 2 高圧混在施設 3 高圧ガス施設 4 その他( )			
施設の概要	危険物施設の 区 分			
事故の概要				
死 傷 者	死者(性別・年齢) 人		負傷者等 人 ( 人 )	
			重 症 人 ( 人 )	
			中 等 症 人 ( 人 )	
			軽 症 人 ( 人 )	
消 防 防 災 活 動 状 況 及 び 救 急 ・ 救 助 活 動 状 況	警戒区域の設定 月 日 時 分		出 場 機 関	出場人員
	使用停止命令 月 日 時 分		自衛防災組織	人
			共同防災組織	人
			そ の 他	人
			消 防 本 部 ( 署 )	台 人
			消 防 団	台 人
			消 防 防 災 ヘ リ コ プ タ ー	機 人
			海 上 保 安 庁	人
		自 衛 隊	人	
		そ の 他	人	
災害対策本部 等の設置状況				
その他参考事項				

(注) 第1報については、迅速性を最優先とし可能な限り早く(原則として、覚知後30分以内)分かる範囲で記載して報告すること。(確認がとれていない事項については、確認がとれていない旨(「未確認」等)を記入して報告すれば足りること。)

第3号様式 (救急・救助事故・武力攻撃災害等)

第 報

報告日時	年 月 日 時 分
都道府県	
市町村 (消防本部名)	
報告者名	

消防庁受信者氏名 \_\_\_\_\_

事故災害種別	1 救急事故 2 救助事故 3 武力攻撃災害 4 緊急対処事態における災害			
発生場所				
発生日時 (覚知日時)	月 日 時 分 ( 月 日 時 分)	覚知方法		
事故等の概要				
死 傷 者	死者 (性別・年齢)	負傷者等 人 ( 人 )		
	計 人	{ 重症 人 ( 人 ) 中等症 人 ( 人 ) 軽 症 人 ( 人 )		
	不明 人			
救助活動の要否				
要救護者数(見込)		救助人員		
消防・救急・救助 活動状況				
災害対策本部 等の設置状況				
その他参考事項				

(注) 負傷者欄の ( ) 書きは、救急隊による搬送人員を内書きで記入すること。

(注) 第1報については、迅速性を最優先とし可能な限り早く(原則として、覚知後30分以内)分かる範囲で記載して報告すること。(確認がとれていない事項については、確認がとれていない旨(「未確認」等)を記入して報告すれば足りること。)



第4号様式 (その1)

(災害概況即報)

消防庁受信者氏名

災害名 (第 報)

報告日時	年 月 日 時 分
都道府県	
市町村 (消防本部名)	
報告者名	

災害の概況	発生場所							発生日時	年 月 日 時 分					
被害の状況	人的被害	死者		人	重傷		人	住家被害	全壊		棟	床上浸水		棟
		不明		人	軽傷		人		半壊		棟	床下浸水		棟
									一部破損		棟	未分類		棟
	119番通報の件数													
応急対策の状況	災害対策本部等の設置状況		(都道府県)				(市町村)							
	消防機関等の活動状況		(地元消防本部、消防団、消防防災ヘリコプター、消防組織法第39条に基づく応援消防本部等について、その出動規模、活動状況等をわかる範囲で記入すること。)											
	自衛隊派遣要請の状況													
	その他都道府県又は市町村が講じた応急対策													

(注) 第1報については、迅速性を最優先とし可能な限り早く(原則として、覚知後30分以内)分かる範囲で記載して報告すること。(確認がとれていない事項については、確認がとれていない旨(「未確認」等)を記入して報告すれば足りること。)

(注) 住家被害のうち、その程度が未確定のものについては、「未分類」の欄に計上すること。



2-1-9 道路災害等における情報連絡

災害時報告リスト(H29.10ver)			
			事務所名
			報告者 連絡先
			報告時点 平成 年 月 日 時 分現在
<b>第1報</b> 電話 or メール 1時間以内	災害 基本情報	災害内容	
		路線名	
		地先名	
		第一通報者	
		通報日時	
		人身被害	有( ) 無 確認中
		物損被害	有( ) 無 確認中
		規制内容	全面通行止 片側交互 路肩規制 無 確認中
		迂回路	有 無 確認中
		孤立集落	有 無 確認中
<b>第2報</b> メール 2時間以内	通行規制 概要	規制開始日時	
		規制延長	
		起点(地先名)	
		起点(緯度経度)*	
		終点(地先名)	
		終点(緯度経度)*	
		復旧見込み	2~3時間で解放 本日中 2日以内 3日以上
		迂回ルート図	別途添付のこと
	バス路線	有 無	
	被災規模	被災延長・高さ等	
被災箇所図		別途添付のこと	
被災写真(遠景・近景)		別途添付のこと	
社会通念上重大な災害又は、長期(3日以上)通行止めが見込まれる場合は、記者発表			
<b>第3報</b> メール 3時間以内	報道資料	迂回路の延長	
		迂回にかかる時間	
		交通量	
		マスコミからの問合せ	無 有( )
<b>最終報</b>		規制解除日時	

\*緯度経度は、10進数(35.60459436415563,140.12302892837513)で記入(全面通行止め時のみ)

## 2-2 消防関係

### 2-2-1 千葉県消防広域応援要請書

#### 千葉県消防広域応援要請書

第 \_\_\_\_\_ 報  
年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

広域応援総括消防機関 消防長 様  
(応援側消防機関 消防長)

(現地消防本部要請者)  
消防機関名 \_\_\_\_\_  
職・氏名 消防長 \_\_\_\_\_

- 千葉県広域消防相互応援協定第3条の規定に基づき、次のとおり応援要請を行います。  
 消防組織法第43条に基づく知事の指示による千葉県広域消防相互応援運用要綱  
 第5条第5項の規定に基づき、次のとおり連絡します。

災害発生日時	年 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分
応援要請日時	年 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分
災害状況	
人的・物的被害の状況	
必要部隊・車両・資機材	
進出拠点(受入)	
現地責任者・連絡先	
その他必要な事項	

#### ※1 広域応援統括消防機関記入欄【 消防本部(局) 】

出動ブロック方面隊	第1ブロック・第2ブロック・第3ブロック・第4ブロック
大規模地震時応援体制	第1応援体制 ・ 第2応援体制
特別災害対応部隊	
上記以外の指定部隊	
使用無線	
その他必要な事項	

#### ※2 ブロック幹事消防機関記入 [ 消防本部(局) ]

集結場所・集結時間	
-----------	--

- ① 応援要請(現地消防本部) → 広域応援総括消防機関  
 ② 出動要請(広域応援統括消防機関) → 応援側消防機関【全消防本部一斉通報】  
 ③ 集結場所指定(ブロック幹事消防機関) → ブロック内消防機関  
 ④ 広域応援報告(ブロック幹事消防機関) → 広域応援統括消防機関 ←→ 千葉県

## 2-3 自衛隊関係

### 2-3-1 知事への自衛隊災害派遣依頼様式

		第	号
		年	月
千葉県知事	様		日
		成田市長	印
自衛隊の災害派遣要請について(依頼)			
このことについて、自衛隊法第 83 条第 1 項の規定による自衛隊の派遣要請を、下記のとおり依頼します。			
記			
1 災害の状況及び派遣要請を依頼する事由			
(1) 災害の状況			
(2) 派遣要請を依頼する事由			
2 派遣を希望する期間			
年 月 日 ( 時 分) から災害応急対策の実施が終了するまでの間			
3 派遣を希望する区域及び活動内容			
(1) 活動希望区域			
(2) 活動内容			
4 その他参考となるべき事項			
以上			

## 2-3-2 知事への自衛隊災害派遣部隊撤収依頼様式

	第	号
	年	月
千葉県知事		日
	様	
	成田市長	印
自衛隊の災害派遣部隊の撤収要請について(依頼)		
年	月	日付け
号で依頼したこのことについて、下記のとおり依頼派遣部隊の撤収要請を依頼します。		
記		
1	撤収を希望する日時	
	年	月
	日	時
		分
2	撤収要請を依頼する理由	
3	その他必要事項	
		以上

## 2-4 水防関係

### 2-4-1 水防状況報告

#### 水防実施状況概要報告書

(作成責任者)

管理団体名						指定非指定別									
水防実施時の台風又は豪雨名							報告 年月日	平成	年	月	日				
水場 防 実 施 所						日時									
						所	管理団体支出分		県支出分		合計				
出 動 人 員 数	水 団	防 員	消 団	防 員	その他	計	人件費	円		円	円				
							物件費								
							合計								
水 及 防 作 業 工 の 概 要 法	工法					水 防 の 結 果		堤 防	田	畑	家	鉄 道	道 路	人 口	そ の 他
							効果	m	a	a	戸	m	m	人	
							被害	m	a	a	戸	m	m	人	
他団体よりの応援の状況															
居住者出動状況															
警察の援助状況															
現地指導官吏氏名															
水防関係者の氏名															
立退きの状況及びそれを指示した理由															
水防功労者の氏名と年令、所属及びその功績概要															
堤防その他の異常有無及び緊急工事を要するものが生じた時はその場所及び損害状況															
水防活動に対する自己批判															
備考															

- 注 1. 各水防管理団体及び現地指導班で水防を行った箇所毎に作成する。  
 2. 各水防管理団体は管轄現地指導班に箇所毎の報告書を集計表をつけて2部提出すること。  
 3. 集計表は本様式を利用し水防実施箇所は箇所数のみを記入する。

## 2-4-2 水防出動及び実施団体並びに人員調

水防出動及び実施団体並びに人員調

出動水防管 理 団 体 名	指 定 非 指 定 別	台 風 名 又 は 出 水 期 の 別	水 防 実 施 延 人 員					摘 要
			水防団 体	消防団 体	その他	自衛隊 員	計	
		自 日 豪 至 雨 月 日	( )	( )	( )	( )	( )	
		台風の号	( )	( )	( )	( )	( )	
合 計			( )	( )	( )	( )	( )	

- 注 1. 水防実施延人員欄の（ ）書は出動待機を含まない実際に水防作業に従事した人数。  
 2. 水防団員とは消防組織ではない水防法第5条に基づく水防団の団員とする。  
 3. その他とは、水防法第24条に基づく居住者等の水防従事者等を記載すること。







成田市地域防災計画

— 令和3年度修正 —

資 料 編

発行：成田市防災会議

編集：成田市総務部危機管理課

〒286-8585

千葉県成田市花崎町760

TEL 0476-20-1523