

# 災害時の栄養食生活支援について

～行政栄養士の災害時対応マニュアル～

平成25年3月  
大阪府健康医療部

## はじめに

平成23年3月11日に東日本大震災が発生し、同年3月20日付け厚生労働省健康局総務課地域保健室及び同保健指導室事務連絡「被災地への行政機関に従事する公衆衛生医師等の派遣について」で派遣可能な公衆衛生専門職のひとつとして管理栄養士が明記されました。

このことにより、岩手県宮古保健所管内避難所の食事内容について、栄養面のサポートや食物アレルギー・嚥下障がい等特別な食事管理の必要な方への食生活を支援するために、大阪府、高槻市及び東大阪市保健所の10名の管理栄養士が約1か月間（平成23年5月1日～6月3日）被災地に派遣されました。

災害発生から1か月半が過ぎていましたが、避難所での食事内容がわからず、提供内容の聞き取りや献立面における助言から始め、救援物資の在庫管理と活用方法の助言、炊き出し全般の助言、避難所及びその周辺被災者の健康相談等の支援活動を行いました。

そして、食事面からみた避難所の課題やその解決に向けた支援方法等、初めての支援活動ではありましたが、その経験から行政栄養士が今後取り組むこととして、

- ①都道府県、保健所、市町村の役割を明確にし、地域関係団体も含めた連携を築くことが必要。
- ②保健所、市町村において、初動段階で即対応ができるシステムの構築が不可欠。
- ③行政管理栄養士として支援活動ができるよう、支援者として資質を高める研修や訓練を重ねることが必要。

以上3項目が挙げられました。

これらを踏まえ、今後の災害時危機管理について、保健所管理栄養士が地域のコーディネーター役として市町村及び特定給食施設等との連携機能を強化し、実践的な災害支援体制整備を行うことが必要であると考えます。

そのために、本書「災害時の栄養食生活支援について～行政栄養士の災害時対応マニュアル～」を作成し、平常時から他職種、他分野と連携して実践的な災害支援体制の整備を図ってまいります。

大阪府健康医療部保健医療室健康づくり課  
大阪府保健所栄養士栄養改善業務専門部会  
(地域の食生活支援部会)

## 目 次

|   |          |    |
|---|----------|----|
| 1 | 本庁主管課の役割 | 1  |
| 2 | 保健所の役割   | 1  |
| 3 | 市町村の役割   | 2  |
| 4 | 様式集      | 3  |
| 5 | 参 考      | 27 |

| 平常時   | フェーズ0（24時間以内）   | フェーズ1（72時間以内）  | フェーズ2（4日-1か月）   | フェーズ3（1か月以降）   |
|---|---|--|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>● 大阪府防災計画における栄養指導体制の整備                     <ul style="list-style-type: none"> <li>（1）府防災計画「栄養・食生活支援」内容の把握（備蓄、協定等）</li> <li>（2）連帯体制の整備                             <ul style="list-style-type: none"> <li>・部内、庁内他部の栄養、食生活支援関係と役割分担の共有</li> <li>・保健所及び関係機関との連携体制整備</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>● マニュアル等作成・整備                     <ul style="list-style-type: none"> <li>行政栄養士災害時支援マニュアルの整備</li> </ul> </li> <li>● 教育研修・普及啓発                     <ul style="list-style-type: none"> <li>・行政管理栄養士の資質向上</li> <li>・関係機関及び団体への普及啓発</li> </ul> </li> <li>● 被災地へ派遣の体制                     <ul style="list-style-type: none"> <li>・近隣府県の連携</li> <li>・専門職団体、関連機関と連携</li> </ul> </li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>● 主管課内設備の安全確保と執務体制の起動</li> <li>● 情報収集、連絡調整、体制整備                     <ul style="list-style-type: none"> <li>・対策本部からの情報収集</li> <li>・厚生労働省からの情報収集</li> <li>・関係機関・団体からの情報収集</li> </ul> </li> <li>● 情報の共有化                     <ul style="list-style-type: none"> <li>・保健所との連絡調整</li> </ul> </li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>● 部内関係課との情報交換、連携強化                     <ul style="list-style-type: none"> <li>災害関係会議の出席</li> </ul> </li> <li>● 広域的に総合的な食支援情報の収集、連絡調整、体制整備                     <ul style="list-style-type: none"> <li>・市町村、保健所における食支援対策状況</li> <li>・避難所の食支援状況</li> </ul> </li> <li>● 保健所、市町村の食支援体制支援                     <ul style="list-style-type: none"> <li>普通の食事ができない人への支援</li> <li>⇒業者リストより手配</li> </ul> </li> <li>● 人材派遣要請                     <ul style="list-style-type: none"> <li>関係機関・団体等に派遣要請</li> <li>⇒管理栄養士・栄養士の派遣要請</li> </ul> </li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>● 部内関係課との情報交換、連携強化                     <ul style="list-style-type: none"> <li>災害関係会議の出席</li> </ul> </li> <li>● 広域的に総合的な食支援情報の収集、連絡調整、体制整備                     <ul style="list-style-type: none"> <li>・市町村、保健所における食支援対策状況</li> <li>・避難所の食支援状況（提供食の把握等）</li> </ul> </li> <li>● 保健所、市町村の食支援体制支援                     <ul style="list-style-type: none"> <li>普通の食事ができない人への支援</li> <li>⇒業者リストより手配</li> </ul> </li> <li>● 人材派遣要請                     <ul style="list-style-type: none"> <li>関係機関・団体等に派遣要請</li> <li>⇒管理栄養士・栄養士の派遣要請</li> </ul> </li> <li>● 被災者への食事提供状況の把握                     <ul style="list-style-type: none"> <li>栄養摂取量の把握、分析</li> <li>⇒厚生労働省へ報告</li> <li>⇒保健所、市町村に情報提供、対策検討</li> </ul> </li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>● 部内関係課との情報交換、連携強化                     <ul style="list-style-type: none"> <li>災害関係会議の出席</li> </ul> </li> <li>● 食支援情報の収集、連絡調整、体制整備                     <ul style="list-style-type: none"> <li>・普通の食事ができない人への食糧供給支援</li> <li>・避難所の食支援状況（提供食の把握等）</li> </ul> </li> <li>● 被災住民の健康・食生活状況の把握・分析                     <ul style="list-style-type: none"> <li>⇒厚生労働省へ報告</li> <li>⇒保健所、市町村に情報提供、対策検討</li> </ul> </li> <li>● 人材派遣要請                     <ul style="list-style-type: none"> <li>関係機関・団体等に派遣要請</li> <li>⇒管理栄養士・栄養士の派遣要請</li> </ul> </li> <li>● 行政栄養士災害マニュアル及び体制の評価・改善                     <ul style="list-style-type: none"> <li>対策マニュアルにおける食支援体制について検証・評価・改善</li> </ul> </li> </ul> |

保健所  様式集(P3)参照

|             | 平常時   | フェーズ0（24時間以内）  | フェーズ1（72時間以内）  | フェーズ2（4日-1か月）  | フェーズ3（1か月以降）   |
|-------------|---|--|--|--|--|
| 保健所業務       | <ul style="list-style-type: none"> <li>● 状況把握と地域連携体制の整備                     <ul style="list-style-type: none"> <li>・所内協力体制の整備</li> <li>・市町村及び各関係機関との連携体制整備</li> </ul> </li> <li>● マニュアル等作成・整備 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">平1</span> <ul style="list-style-type: none"> <li>・保健所情報シートの整備</li> <li>・保健所危機管理マニュアルの整備</li> <li>・普通の食事ができない人の把握</li> </ul> </li> <li>● 教育研修・普及啓発                     <ul style="list-style-type: none"> <li>・保健所職員の資質向上</li> <li>・管理栄養士の資質向上</li> <li>・関係機関及び団体への啓発</li> <li>・普及啓発</li> </ul> </li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>● 所内体制整備                     <ul style="list-style-type: none"> <li>・保健所情報シートの確認</li> <li>・栄養室の状況確認</li> </ul> </li> <li>● 状況把握（管内市町村ごと）                     <ul style="list-style-type: none"> <li>・被災者数</li> <li>・ライフラインの損壊状況</li> <li>・地域の食料供給の被害状況</li> <li>・被災者の食支援状況</li> <li>・本庁へ報告</li> </ul> </li> <li>● 情報の共有化</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>● 状況把握                     <ul style="list-style-type: none"> <li>・被災者数</li> <li>・ライフラインの損壊・復旧状況</li> <li>・地域の食料供給の被害状況</li> <li>・避難所の食支援状況</li> <li>・本庁へ報告</li> </ul> </li> <li>● 被災者への食支援体制 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">災1・2</span> <ul style="list-style-type: none"> <li>・普通の食事ができない人への支援</li> <li>市町村からの要請により、特殊食品やミルク等の需要状況を把握し、必要な場合は市町村災害対策本部や本庁に連絡・手配</li> <li>・人材派遣要請</li> <li>被災状況に基づき、市町村と調整し、本庁へ管理栄養士（他府県・日本栄養士会等）の派遣を要請</li> </ul> </li> <li>● 情報の共有化</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>● 状況把握                     <ul style="list-style-type: none"> <li>・被災者数</li> <li>・ライフラインの損壊・復旧状況</li> <li>・地域の食料供給の被害状況</li> <li>・避難所の食支援状況</li> <li>・本庁へ報告</li> </ul> </li> <li>● 被災者への食支援体制                     <ul style="list-style-type: none"> <li>・普通の食事ができない人への支援</li> <li>前ステージと同様</li> <li>・人材派遣要請</li> <li>前ステージと同様</li> </ul> </li> <li>● 情報の共有化</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>● 状況把握                     <ul style="list-style-type: none"> <li>・仮設住宅世帯数、ライフライン復旧状況</li> <li>・食料供給源の状況</li> <li>・被災住民の健康・食生活状況の把握</li> <li>・本庁へ報告</li> </ul> </li> <li>● 長期健康・食生活活動の実施                     <ul style="list-style-type: none"> <li>管内市町村等関係機関と連携し、支援内容や被災住民の健康・食生活状況等検証しながら実施</li> </ul> </li> <li>● 災害対策マニュアル及び体制の評価・改善                     <ul style="list-style-type: none"> <li>保健所危機管理マニュアルの食支援体制について検証・評価・改善</li> </ul> </li> <li>● 情報の共有化                     <ul style="list-style-type: none"> <li>関係機関との会議、研修会の開催</li> </ul> </li> </ul> |
| 市町村との連携     | <ul style="list-style-type: none"> <li>● 体制整備                     <ul style="list-style-type: none"> <li>・市町村関係課に対する支援</li> <li>・関係機関、関係団体との連携</li> </ul> </li> <li>● マニュアル等の整備                     <ul style="list-style-type: none"> <li>・防災計画における食料供給体制の整備</li> <li>・普通の食事ができない人の把握</li> <li>・栄養・食生活支援体制の整備</li> <li>・ボランティア等地区組織との協力体制の整備</li> <li>・情報伝達体制の整備</li> </ul> </li> <li>● 一般住民への普及啓発                     <ul style="list-style-type: none"> <li>・一般家庭における食料備蓄</li> </ul> </li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>● 市町村と連絡調整</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>● 被災者への食支援体制                     <ul style="list-style-type: none"> <li>（1）普通の食事ができない人への支援</li> <li>市町村からの要請により、特殊食品やミルク等の需要状況を把握し、必要な場合は市町村災害対策本部や本庁に連絡・手配</li> <li>（2）人材の確保</li> <li>市町村と調整し、管内の地域活動栄養士会などの関係団体へ人材派遣を要請</li> </ul> </li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>● 被災者への食支援体制                     <ul style="list-style-type: none"> <li>（1）普通の食事ができない人への支援</li> <li>前ステージと同様</li> <li>（2）人材の確保</li> <li>前ステージと同様</li> <li>（3）避難所の栄養管理支援                             <ul style="list-style-type: none"> <li>・派遣管理栄養士による支援活動の調整</li> <li>・避難所で提供されている食事内容を調査・栄養分析し、結果を市町村に報告</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>● 被災住民の健康・食生活状況把握                     <ul style="list-style-type: none"> <li>時期に応じた実態調査の内容・分析を支援</li> </ul> </li> <li>● 長期健康・食生活活動の実施                     <ul style="list-style-type: none"> <li>市町村栄養改善計画で対応できるよう計画策定、事業構築を支援</li> </ul> </li> </ul>   |
| 特定給食施設等への支援 | <ul style="list-style-type: none"> <li>● 施設状況把握 ⇒ 実態調査の実施 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">平2</span> <ul style="list-style-type: none"> <li>・各施設の危機管理対策の状況把握</li> </ul> </li> <li>● 施設体制指導 ⇒ 個別指導、集団指導の実施                     <ul style="list-style-type: none"> <li>・危機管理マニュアルの整備推進</li> <li>・食料等備蓄の勧奨</li> <li>・相互支援体制の推進</li> </ul> </li> <li>● 特定給食施設相互支援ネットワークの構築                     <ul style="list-style-type: none"> <li>・給食研究会等のネットワークの活用</li> <li>・自治体等関係機関、地域の栄養士会、業者等との連携</li> </ul> </li> </ul>                             | <ul style="list-style-type: none"> <li>● 施設状況把握 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">災3</span> <ul style="list-style-type: none"> <li>給食研究会のネットワークを活用し施設状況の確認</li> </ul> </li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>● 施設状況把握                     <ul style="list-style-type: none"> <li>前ステージと同様</li> </ul> </li> <li>● 物的供給体制の整備 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">災4</span> <ul style="list-style-type: none"> <li>・給食施設相互支援ネットワーク機能の調整（食材及び人材の融通）</li> <li>・市町村対策本部との調整</li> </ul> </li> <li>● 人的支援体制の整備                     <ul style="list-style-type: none"> <li>管内関係団体へ調整</li> </ul> </li> <li>● 炊き出し協力可能施設の把握</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>● 施設状況把握                     <ul style="list-style-type: none"> <li>支援の必要性、復旧状況を把握</li> </ul> </li> <li>● 物的・人的支援への対応                     <ul style="list-style-type: none"> <li>前ステージと同様</li> </ul> </li> <li>● 特定給食施設等指導の実施                     <ul style="list-style-type: none"> <li>巡回や電話等による個別支援</li> </ul> </li> <li>● 炊き出し協力施設への支援</li> </ul>                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>● 復旧状況の把握</li> <li>● 災害時活動実態調査の実施</li> <li>● 災害時マニュアル・体制の見直し支援</li> <li>● 情報の共有化                     <ul style="list-style-type: none"> <li>・情報交換会の開催</li> <li>・関係機関との会議、研修会の開催</li> </ul> </li> </ul>  |



| 平常時   |   | フェーズ0（24時間以内）   | フェーズ1（72時間以内）  | フェーズ2（4日-1か月）  | フェーズ3（1か月以降）  |
|---|---|---|--|--|---|
| <p><b>1 市町村防災計画における栄養指導体制の整備</b></p> <p>(1) 市町村防災計画「栄養・食生活支援」内容の把握</p> <p>(2) 連帯体制の強化</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>課内、庁内他課の栄養、食生活支援関係と役割分担の共有</li> <li>栄養、食生活支援が必要な人へ、円滑に栄養士担当者へつながる体制の確立</li> <li>食支援が必要な人の把握</li> </ul> <p><b>2 備蓄等の災害時食料の確保</b></p> <p>(1) 市町村備蓄状況の確認</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>災害時用食料、水の量、保管場所、種類の確認</li> </ul> <p>(2) 協定確認</p> <p>(3) 住民への普及啓発</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>家庭内での食品備蓄（3日間程度）の必要性の普及啓発</li> </ul> <p>(4) 連携</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>防災担当課と連携し、不足しがちな食料や要援護者用の食料の備蓄の種類、量の検討</li> </ul> <p>(5) 地域の食糧供給源の情報 <a href="#">平1</a></p> <p><b>3 炊き出し体制の整備</b></p> <p>(1) 炊き出しの確認 <a href="#">平2</a></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>場所、熱源、調理機器、食器等の確保</li> <li>献立表（1週間程度）と人材育成、研修の実施</li> </ul> <p>(2) 連携</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>防災担当課及び公立給食施設等（小学校、保育園等）と連携</li> <li>自衛隊への要請準備</li> </ul> <p><b>4 災害時要援護者の把握と支援体制の整備</b></p> <p>(1) 要援護者の把握</p> <p>(2) 要援護者の食料</p> <p>(3) 対象者への普及・啓発</p> <p>(4) 支援体制</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>栄養・食生活相談等に必要の指導票及び帳票類の整備</li> </ul> <p><b>5 給食施設（保育所・小学校等）における災害時の対応への周知確認</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>災害時対応マニュアルの有無と備蓄食品の整備について確認</li> </ul> <p><b>6 災害時の連携体制</b></p> | 体制整備  | <p>● 市町村災害対策チームの設置</p>  | <p>● 市町村災害対策チームの設置</p>   |  |   |
|   | 状況把握  | <p>● 地域の被害状況把握</p> <p>(1) 避難所の状況 <a href="#">災1・2</a></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>避難所住民状況（乳幼児・高齢者・栄養管理が必要な者の数等）</li> <li>食事提供状況（回数・内容等）</li> <li>調理場の状況（器具・機器等）</li> </ul> <p>(2) 自宅避難被災者の状況(ライフライン)</p> <p>(3) 地域の食料供給源の状況</p>  | <p>● 地域の被害状況把握</p> <p>(1) 避難所の状況</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>避難所住民状況（乳幼児・高齢者・栄養管理が必要な者の数等）</li> <li>食事提供状況（回数・内容等）</li> <li>調理場の状況（器具・機器等）</li> </ul> <p>(2) 自宅避難被災者の状況(ライフライン)</p> <p>(3) 地域の食料供給源の状況</p>  | <p>● 状況把握</p> <p>(1) 避難所の状況</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>避難所住民状況（乳幼児・高齢者・栄養管理が必要な者の数等）</li> <li>食事提供状況（回数・内容等）</li> <li>調理場の状況（器具・機器等）</li> </ul> <p>(2) 自宅避難被災者の状況(ライフライン)</p> <p>(3) 地域の食料供給源の状況</p> <p>(4) 被災住民の身体状況及び栄養状況等 <a href="#">災5・6・7</a></p>  | <p>● 状況把握</p> <p>(1) 仮設住宅、被害住宅の状況 <a href="#">災9</a></p> <p>(2) 地域の食料供給源の状況</p> <p>(3) 被災住民の身体状況及び栄養状況</p>  |
|   | 食生活支援   | <p>● 避難所への食生活支援</p> <p>(1) 備蓄食材を使用した献立実施</p> <p>(2) 炊き出し実施に対応するための支援 <a href="#">災3・4</a></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>食材確保</li> <li>献立表 発注 配送ルート</li> <li>在庫食品確認票、献立集</li> <li>衛生管理の関する支援</li> </ul> <p>(3) 弁当業者の状況把握</p> <p>● 被災地域全体への食生活支援</p> <p>(1) 炊き出し・弁当・救援物資等調整</p> <p>(2) ボランティア等人材の調整と派遣要請</p> | <p>● 避難所への食生活支援</p> <p>(1) 備蓄食材を使用した献立実施</p> <p>(2) 炊き出し実施に対応するための支援</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>食材確保</li> <li>献立表 発注 配送ルート</li> <li>在庫食品確認票、献立集</li> <li>衛生管理の関する支援</li> </ul> <p>(3) 弁当業者の状況把握</p> <p>● 被災地域全体への食生活支援</p> <p>(1) 炊き出し・弁当・救援物資等調整</p> <p>(2) ボランティア等人材の調整と派遣要請</p> | <p>● 避難所への食生活支援</p> <p>(1) 炊き出し実施に対応するための支援</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>献立表 発注 配送ルート</li> <li>在庫食品確認票、献立集</li> <li>衛生管理の関する支援</li> <li>調理従事者の確保（食生活改善推進協議会等）</li> </ul> <p>(2) 栄養指導の実施 <a href="#">災8</a></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>慢性疾患（腎臓・アレルギー・糖尿病等）</li> <li>肥満・食欲不振・口内炎等</li> <li>子どもの食生活</li> </ul> <p>(3) 食生活・運動指導の実施</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>仮設住宅入居前の健康教育</li> </ul> <p>● 被災地域全体への食生活支援</p> <p>(1) 炊き出し・弁当・救援物資等調整</p> <p>(2) ボランティア等人材の調整・派遣要請</p> <p>(3) 炊き出し従事者の雇用について検討</p> | <p>● 仮設住宅入居者への食生活支援</p> <p>(1) 食環境変化に対応するための支援</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>一口コンロでも作れる簡単料理、レトルト食品や外食の上手な活用</li> <li>狭い台所を有効に活用する工夫紹介等</li> </ul> <p>(2) 訪問栄養指導の実施</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>保健師等多職種と連携した訪問栄養指導計画の作成</li> <li>調理環境や食品入手ルートの変化等を考慮した訪問栄養指導の実施</li> </ul> <p>(3) 集会所等を利用した食生活・運動指導の実施</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>食生活相談、食事会の実施（入居者全体の食生活意識の向上、仲間づくり）</li> <li>運動指導、レクリエーション等の実施</li> </ul> <p>● 被災地域全体への食生活支援</p> <p>(1) 地区健康教育の実施</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>地区の集会所等での簡単調理デモンストラクション等の実施(自宅避難被災者への啓発)</li> </ul> <p>● 長期健康・食支援活動の実施</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>市町村栄養改善計画内で対応できるよう計画策定、事業構築</li> </ul> |
| 情報共有  | <p>● 情報の共有化</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>保健所との連絡調整</li> </ul> | <p>● 情報の共有化</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>保健所との連絡調整</li> </ul>   | <p>● 情報の共有化</p> <p>(1) 市町村対策チームの活動状況</p> <p>(2) 保健所との連絡調整</p>  | <p>● 情報の共有化</p> <p>(1) 市町村対策チームの活動状況</p> <p>(2) 保健所との連絡調整</p>  | <p>● 情報の共有化</p> <p>(1) 課内、庁内他課の栄養・食生活支援関係</p> <p>(2) 保健所との連絡調整</p>  |
| マニュアル検討   |   |   |  |  | <p>● 災害対策マニュアル及び体制の評価・改善</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>市町村危機管理対策マニュアルにおける食支援体制について検証・評価・改善</li> </ul>  |

# 様式集

## 【保健所】

### 平常時

|     |            |   |
|-----|------------|---|
| 1-1 | 保健所情報シート   | 4 |
| 1-2 | 栄養室見取り図    | 5 |
| 1-3 | 保健所内栄養室配置図 | 6 |
| 2   | 施設状況報告     | 7 |

### 災害時

|     |                      |    |
|-----|----------------------|----|
| 1-1 | 人材派遣要請連絡票（集計表）       | 8  |
| 1-2 | 管理栄養士等派遣要請書          | 9  |
| 2   | 派遣管理栄養士活動報告書         | 10 |
| 3   | 被災状況報告及び支援要請（特定給食施設） | 11 |
| 4   | 給食支援要請連絡票            | 12 |

## 【市町村】

### 平常時

|   |                    |    |
|---|--------------------|----|
| 1 | 地域の食料供給源の情報        | 13 |
| 2 | 避難所（炊き出し場所）状況把握シート | 14 |

### 災害時

|     |                |    |
|-----|----------------|----|
| 1-1 | 避難所の状況         | 15 |
| 1-2 | 被災状況調査票        | 16 |
| 1-3 | 被災状況調査票（要支援者用） | 17 |
| 2   | 食料供給状況実施記録票    | 18 |
| 3   | 食料供給支援要請票      | 19 |
| 4   | 在庫食品受払簿        | 21 |
| 5   | 健康・栄養状況調査票     | 22 |
| 6   | 健康相談票          | 23 |
| 7   | 食事内容記録票        | 24 |
| 8   | 栄養相談記録票        | 25 |
| 9   | 被災状況調査票（仮設住宅）  | 26 |

平1-1 保健所情報シート

平成 年 月 日時点

非常災害時 出勤予定者

緊急時の連絡先

| 区分   | 管内市町村名     | 担当課  | 連絡先 | FAX | メール | 担当者 |
|------|------------|------|-----|-----|-----|-----|
| 行政関係 |            |      |     |     |     |     |
|      |            |      |     |     |     |     |
|      |            |      |     |     |     |     |
|      |            |      |     |     |     |     |
|      |            |      |     |     |     |     |
|      |            |      |     |     |     |     |
| 区分   | 名称         | 代表者名 | 連絡先 | FAX | メール | 備考  |
| 関係団体 | 地域活動栄養士会   |      |     |     |     |     |
|      | 食生活改善推進協議会 |      |     |     |     |     |
|      | 給食研究会      |      |     |     |     |     |
|      |            |      |     |     |     |     |
| 区分   | 名称         | 代表者名 | 連絡先 | FAX | メール | 備考  |
| その他  | 管内企業       |      |     |     |     |     |
| 協力機関 | 流通産業       |      |     |     |     |     |

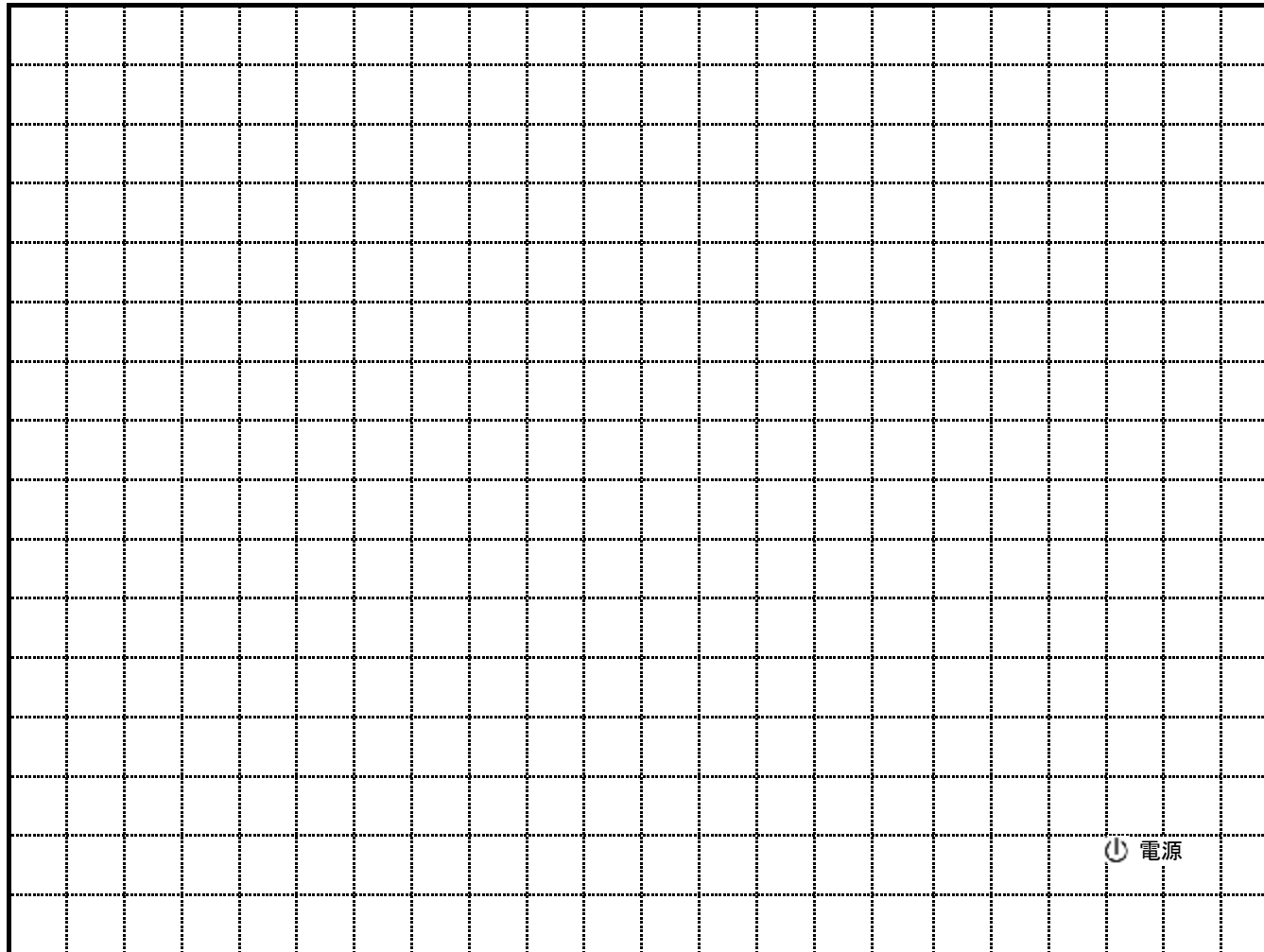
|             |   |
|-------------|---|
| 災害時<br>関係書類 | 特定給食施設名簿<br>特定給食研究会施設名簿<br>地域活動栄養士会 会員名簿<br>栄養室見取り図 |
|-------------|---|

栄養室設備

| 内容     | 特記事項 |
|--------|------|
| 電気(電源) |      |
| 電気(照明) |      |
| 水道     |      |
| ガス     |      |
| 排水の状況  |      |

備品類一覧

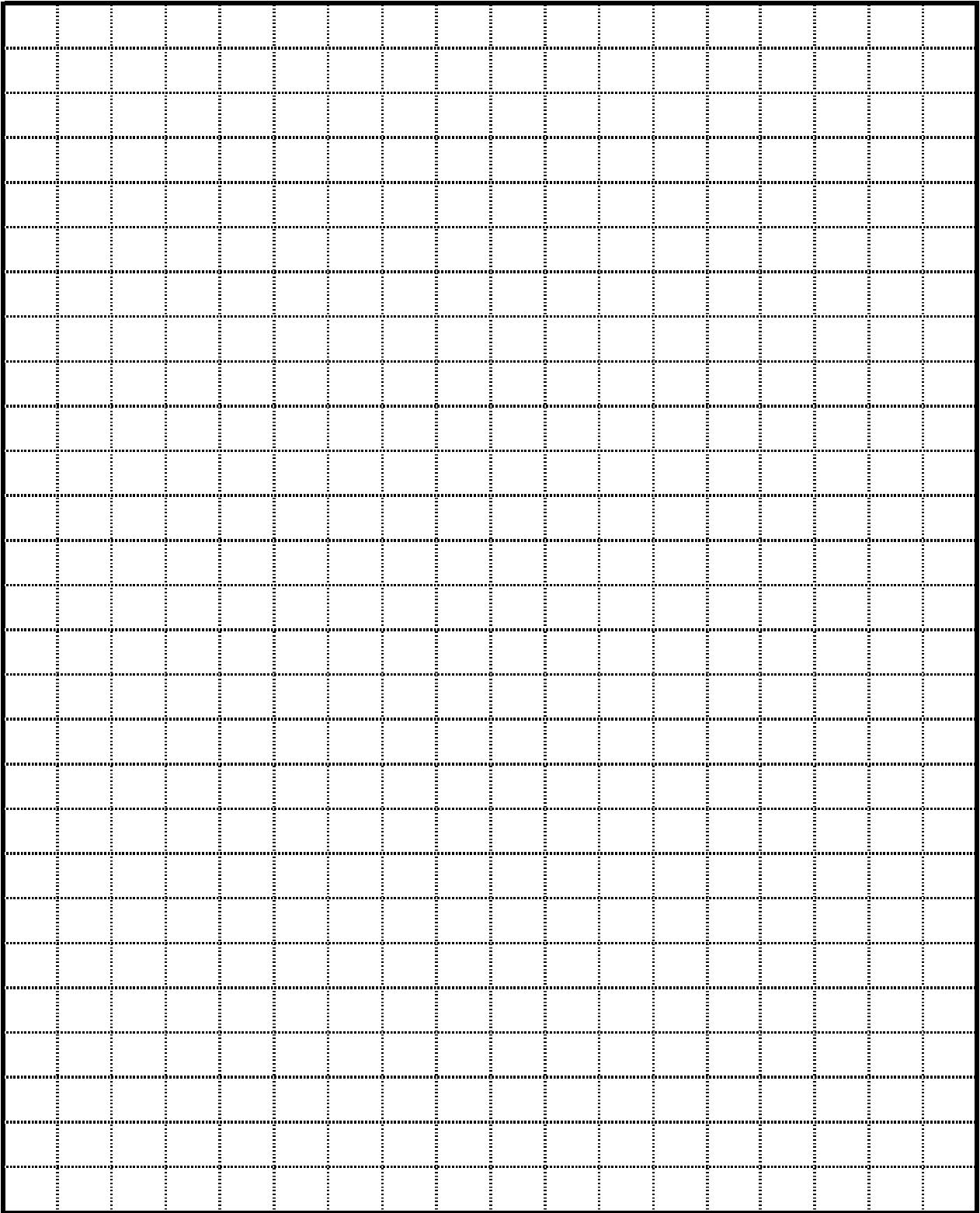
| 内容         | 数 | 場所  |
|------------|---|-----|
| 調理台        |   | 栄養室 |
| いす         |   | 栄養室 |
| シンク        |   | 栄養室 |
| 備付けコンロ     |   | 栄養室 |
| 備付オープン     |   | 栄養室 |
| 給湯器        |   | 栄養室 |
| 冷蔵庫        |   | 栄養室 |
| 食器乾燥機      |   |     |
| 大やかん       |   |     |
| 大鍋         |   |     |
| ガスコンロ      |   |     |
| カセットコンロ    |   |     |
| カセットボンベ    |   |     |
| 電磁調理台      |   |     |
| 電磁調理用鍋     |   |     |
| オーブントースター  |   |     |
| オープンレンジ    |   |     |
| ミキサー       |   |     |
| 炊飯器        |   |     |
| 電気ポット      |   |     |
| バーミックス     |   |     |
| ブレンダー      |   |     |
| フードプロセッサ   |   |     |
| ハンドミキサー    |   |     |
| 持ち出し用器     |   |     |
| 紙コップ       |   |     |
| 紙皿         |   |     |
| 割箸         |   |     |
| プラスチックフォーク |   |     |



注意事項



平1-3 保健所栄養指導室見取り図 (保健所内栄養室配置図)



注意事項

平2 施設状況報告（特定給食施設）

様式：施1

|       |                |
|-------|----------------|
| 施設名   |                |
| 担当者名  | 職種 氏名          |
| 連絡先   | 住所             |
|       | TEL FAX E-mail |
| 厨房の位置 | (詳細に記入)        |

| 調査項目           |                            | 状況               | 災害時他施設支援可能       |
|----------------|----------------------------|------------------|------------------|
| 食数             | 朝<br>昼<br>夕                | 食<br>食<br>食      |                  |
| 従事者数           | 管理栄養士<br>栄養士<br>調理師<br>調理員 | 人<br>人<br>人<br>人 | 人<br>人<br>人<br>人 |
| 厨房熱源<br>(該当に○) | 電気のみ<br>ガスのみ<br>両方         |                  |                  |
| 水道<br>(該当に○)   | 貯水槽<br>水道直結<br>井戸          |                  |                  |
| 備蓄品            | 食料品                        |                  |                  |
|                | 上記を活用した<br>献立表             | 有・無<br>( )日・食分   |                  |
|                | 水                          |                  |                  |
|                | 食器                         |                  |                  |
|                | 熱源・調理器具                    |                  |                  |
|                | 消耗品等                       |                  |                  |

災1-1 人材派遣要請連絡票(集計表)

| 発信元 | 発信先 |
|-----|-----|
| 市町村 | 保健所 |
| 保健所 | 本庁  |

保健所名： \_\_\_\_\_

報告者： \_\_\_\_\_

日時：平成 年 月 日 時 分現在

| 職種名 | 目的 | 期間 | 人数 | 備考 |
|-----|----|----|----|----|
|     |    |    |    |    |
|     |    |    |    |    |
|     |    |    |    |    |
|     |    |    |    |    |
|     |    |    |    |    |
|     |    |    |    |    |
|     |    |    |    |    |
|     |    |    |    |    |

詳細は別添のとおり (災1-2 管理栄養士等派遣要請書 枚)

| 連絡事項 |
|------|
|      |

# 災1-2 管理栄養士等派遣要請書

様式 (FAX用)

|         |                  |        |
|---------|------------------|--------|
| 要請期日    | 平成 年 月 日 ( ) 時 分 |        |
| 要請組織名   |                  |        |
| 担当者職・氏名 |                  |        |
| 連絡先     | 住所               |        |
|         | 電話               | FAX    |
|         | メールアドレス          |        |
| 要 請 内 容 |                  |        |
| 要請番号    |                  |        |
| 派遣場所    |                  |        |
| 派遣場所    |                  |        |
| 職種      | 人数               | 主な業務内容 |
| 管理栄養士   |                  |        |
| 栄養士     |                  |        |
| 調理師     |                  |        |
|         |                  |        |
|         |                  |        |
| 備考      |                  |        |
|         |                  |        |

## 災2 派遣管理栄養士活動報告書

■活動日：平成 年 月 日（ ） ■所属

■管理栄養士名

| 番号        | 活動場所<br>(地区・避難所) | 主な活動 <input type="checkbox"/> に✓( )に記載   | 相談実施状況       |     |           |           |           |     |   |
|-----------|------------------|--|--------------|-----|-----------|-----------|-----------|-----|---|
|           |                  |  | 相談者の<br>状況   | 高齢者 | 慢性疾患<br>等 | 栄養障害<br>等 | 調理困難<br>者 | その他 | 計 |
| 1         |                  | <input type="checkbox"/> 避難所の食環境の整備、炊き出し助言<br>( )<br><input type="checkbox"/> 栄養相談、助言、食生活支援<br>( ) | 相談者の<br>状況   | 高齢者 | 慢性疾患<br>等 | 栄養障害<br>等 | 調理困難<br>者 | その他 | 計 |
|           |                  |  | 相談件数         | 件   | 件         | 件         | 件         | 件   | 件 |
|           |                  |  | うち、継続支援必要者 人 |     |           |           |           |     |   |
| 2         |                  | <input type="checkbox"/> 避難所の食環境の整備、炊き出し助言<br>( )<br><input type="checkbox"/> 栄養相談、助言、食生活支援<br>( ) | 相談者の<br>状況   | 高齢者 | 慢性疾患<br>等 | 栄養障害<br>等 | 調理困難<br>者 | その他 | 計 |
|           |                  |  | 相談件数         | 件   | 件         | 件         | 件         | 件   | 件 |
|           |                  |  | うち、継続支援必要者 人 |     |           |           |           |     |   |
| 3         |                  | <input type="checkbox"/> 避難所の食環境の整備、炊き出し助言<br>( )<br><input type="checkbox"/> 栄養相談、助言、食生活支援<br>( ) | 相談者の<br>状況   | 高齢者 | 慢性疾患<br>等 | 栄養障害<br>等 | 調理困難<br>者 | その他 | 計 |
|           |                  |  | 相談件数         | 件   | 件         | 件         | 件         | 件   | 件 |
|           |                  |  | うち、継続支援必要者 人 |     |           |           |           |     |   |
| 連絡・引き継ぎ事項 |                  |  |              |     |           |           |           |     |   |

### 災3 被災状況報告及び支援要請（特定給食施設）

|     |     |
|-----|-----|
| 発信元 | 発信先 |
| 施設  | 幹事  |
| 幹事  | 保健所 |

施設名： \_\_\_\_\_  
 報告者： \_\_\_\_\_  
 日時：平成 年 月 日 時 分現在

|        |                               |
|--------|-------------------------------|
| 施設被害状況 | 全壊・半壊・一部損壊・なし                 |
| 給食実施体制 | 中止 ⇒ 復旧見込み ( )                |
|        | 非常時対応 ⇒ 自力対応期限 ( ) まで<br>通常給食 |

| 調査項目   | 使用の可否                     |                          | 施設内対応                             | 支援要請 |
|--------|---------------------------|--------------------------|-----------------------------------|------|
| 通信手段   | 電話<br>FAX<br>パソコン         | 可・否<br>可・否<br>可・否        |                                   |      |
| 電気     | 可・否                       |                          | 非常用コンセント<br>自家発電・発電機<br>その他 ( )   |      |
| ガス     | 可・否                       |                          | 卓上コンロ<br>ガスボンベ<br>プロパン<br>その他 ( ) |      |
| 水道     | 可・否                       |                          | 備蓄品<br>その他 ( )                    |      |
| 人員     | 可・不足                      |                          | 人員確認                              |      |
| 食品     | 非常食<br>調理済み<br>納入済み<br>在庫 | 有・無<br>有・無<br>有・無<br>有・無 | 備蓄品払出し<br>調理                      |      |
| 献立     | 有・無                       |                          | 非常用献立<br>通常一部変更<br>通常             |      |
| 通常食器   | 可・否                       |                          | Disposable容器使用<br>その他 ( )         |      |
| 調理器具   | 可・否                       |                          | 業者への手配<br>済・未                     |      |
| エレベーター | 可・否                       |                          | 各階まで運搬<br>各階配膳                    |      |

|           |                       |
|-----------|-----------------------|
| 現在の食数     | 朝 ( ) 昼 ( ) 夕 ( )     |
| 従事者数      | 管理栄養士・栄養士 ( )         |
|           | 調理従事者 ( )             |
| 一般被災住民の受入 | ( 有・無 ) 今後の受入 ( 可・否 ) |
| 他施設への支援   | 人的 ( 可・否 ) 物的 ( 可・否 ) |
| 炊出しの状況    | 実施 ・ 実施予定 ・ 予定なし      |



## 災4 給食支援要請連絡票

送信日時：平成 年 月 日 時 分現在

|         |   |
|---------|---|
| 送信先     |   |
| 開始日時    | 平成 年 月 日 ( ) AM・PM 時～   |
| 支援先     | 施設名：<br>住所：<br>TEL： FAX：  |
| 支援依頼内容  | <p>【物資】</p> <p>★搬送方法 <input type="checkbox"/> 月 日 時に取りに行きます。<br/><input type="checkbox"/> 搬送も依頼します。</p> <p>【人材】</p> |
| その他連絡事項 |   |
| 発信元     |   |

平1 地域の食糧供給源の情報

| 施設名称             |      | 住所      | 電話          | FAX         | メールアドレス     | 患者用食品<br>取り扱い | 状況確認欄           |
|------------------|------|---------|-------------|-------------|-------------|---------------|-----------------|
| 弁<br>当<br>業<br>者 | 〇〇〇〇 | 茨木市〇〇〇〇 | 072-〇〇〇-〇〇〇 | 072-〇〇×-〇〇〇 | 〇〇@〇〇〇co.jp | 糖尿病食<br>腎臓病食  | 〇月×日<br>〇〇食提供可能 |
|                  |      |         |             |             |             |               |                 |
|                  |      |         |             |             |             |               |                 |
|                  |      |         |             |             |             |               |                 |
|                  |      |         |             |             |             |               |                 |
|                  |      |         |             |             |             |               |                 |
| ス<br>ー<br>パ<br>ー |      |         |             |             |             |               |                 |
|                  |      |         |             |             |             |               |                 |
|                  |      |         |             |             |             |               |                 |
|                  |      |         |             |             |             |               |                 |
|                  |      |         |             |             |             |               |                 |
|                  |      |         |             |             |             |               |                 |
| そ<br>の<br>他      |      |         |             |             |             |               |                 |
|                  |      |         |             |             |             |               |                 |
|                  |      |         |             |             |             |               |                 |
|                  |      |         |             |             |             |               |                 |

平2 避難所（炊き出し場所）状況把握シート

|    | 住所 | 電話 | 避難者<br>想定数<br>(人) | 調理設備 | 調理設備の状況   |     |     |    |     |             |    | 団体,近隣施設の状況   |             |               | 備考 |
|----|----|----|-------------------|------|-----------|-----|-----|----|-----|-------------|----|--------------|-------------|---------------|----|
|    |    |    |                   |      | ガス<br>コンロ | 調理台 | 給湯器 | 水道 | 電源  | 冷蔵庫         | 大鍋 | 食生活改善<br>推進員 | 地域活動<br>栄養士 | 給食施設          |    |
| 例  |    |    | 100               | 有    | 2口        | 2台  | 有   | 2口 | 3箇所 | 1台<br>(45ℓ) | 1個 | 〇〇<br>△△     | □□<br>××    | ●●病院<br>■●保育所 |    |
| 1  |    |    |                   |      |           |     |     |    |     |             |    |              |             |               |    |
| 2  |    |    |                   |      |           |     |     |    |     |             |    |              |             |               |    |
| 3  |    |    |                   |      |           |     |     |    |     |             |    |              |             |               |    |
| 4  |    |    |                   |      |           |     |     |    |     |             |    |              |             |               |    |
| 5  |    |    |                   |      |           |     |     |    |     |             |    |              |             |               |    |
| 6  |    |    |                   |      |           |     |     |    |     |             |    |              |             |               |    |
| 7  |    |    |                   |      |           |     |     |    |     |             |    |              |             |               |    |
| 8  |    |    |                   |      |           |     |     |    |     |             |    |              |             |               |    |
| 9  |    |    |                   |      |           |     |     |    |     |             |    |              |             |               |    |
| 10 |    |    |                   |      |           |     |     |    |     |             |    |              |             |               |    |
| 11 |    |    |                   |      |           |     |     |    |     |             |    |              |             |               |    |
| 12 |    |    |                   |      |           |     |     |    |     |             |    |              |             |               |    |
| 13 |    |    |                   |      |           |     |     |    |     |             |    |              |             |               |    |
| 14 |    |    |                   |      |           |     |     |    |     |             |    |              |             |               |    |

災1-1 避難所の状況

|     |     |
|-----|-----|
| 発信元 | 発信先 |
| 市町村 | 保健所 |
| 保健所 | 本庁  |

地区名・避難所名：

報告者：

日時：平成 年 月 日 時 分現在

| 年齢           | 男<br>(人) | 女<br>(人) | 合計<br>(人) | 備考 |
|--------------|----------|----------|-----------|----|
| 0-6          |          |          |           |    |
| -12<br>(小学生) |          |          |           |    |
| -15<br>(中学生) |          |          |           |    |
| -19          |          |          |           |    |
| 20代          |          |          |           |    |
| 30代          |          |          |           |    |
| 40代          |          |          |           |    |
| 50代          |          |          |           |    |
| 60代          |          |          |           |    |
| 70代          |          |          |           |    |
| 80代          |          |          |           |    |
| 90才-         |          |          |           |    |

★食事提供における要望★

## 災1-2 被災状況調査票

|     |     |
|-----|-----|
| 発信元 | 発信先 |
| 市町村 | 保健所 |
| 保健所 | 本庁  |

地区名・避難所名： \_\_\_\_\_

報告者： \_\_\_\_\_

日時：平成 年 月 日 時 分現在

| 調査項目   | 被害状況 |   |    | 備考         |
|--|------|---|----|------------|
| <b>1 被災者数</b><br><input type="checkbox"/> 全体<br><input type="checkbox"/> 乳幼児<br><input type="checkbox"/> 高齢者<br><input type="checkbox"/> 栄養管理が必要な人 | 男    | 女 | 合計 | (詳細は別紙に記載) |
|  |      |   |    |            |
|  |      |   |    |            |
|  |      |   |    |            |
|  |      |   |    |            |
| <b>2 ライフラインの被害状況</b><br><input type="checkbox"/> 電気  |      |   |    |            |
| <input type="checkbox"/> ガス  |      |   |    |            |
| <input type="checkbox"/> 水道  |      |   |    |            |
| <input type="checkbox"/> 連絡等（搬送経路）   |      |   |    |            |
| <b>3 食料供給減の被害状況</b><br><input type="checkbox"/> スーパー<br><input type="checkbox"/> コンビニ<br><input type="checkbox"/> 備蓄保管場所                           |      |   |    |            |

### 災1-3 被災状況調査票（要支援者用）

|     |     |
|-----|-----|
| 発信元 | 発信先 |
| 市町村 | 保健所 |
| 保健所 | 本庁  |

地区名・避難所名：

報告者：

日時：平成 年 月 日 時 分現在

| 調査項目                                     | 人数 | 備考 |
|--|----|----|
| <b>1 被災者数</b>                            | 人  |    |
| ○全体                                      |    |    |
| ○乳幼児<br>・乳児<br>・幼児                       | 人  |    |
| ○妊婦<br>・ 月<br>・ 月                        | 人  |    |
| ○高齢者<br>・流動食<br>・きざみ食<br>・とろみ食           | 人  |    |
| ○慢性疾患<br>・腎臓・人工透析<br>・糖尿<br>・高血圧<br>・その他 | 人  |    |
| ○特定疾患<br>・クローン<br>・潰大<br>・その他            | 人  |    |
| ○アレルギー<br>(卵・乳・小麦・そば・<br>落花生・えび・かに)      | 人  |    |
| ○身体障がい者                                  | 人  |    |
| ○その他要支援者                                 | 人  |    |



## 災2 食料供給状況実施記録票（炊き出しを含む）

市町村名：

提供場所：

担当者名：

従事者数：

| 日付 | 食事内容 |  | 提供している物（該当に○） |     |             |           |     | その他 | 水分 | ライフライン | 支援要望 | 備考 |
|----|------|--|---------------|-----|-------------|-----------|-----|-----|----|--------|------|----|
|    |      |  | 提供方法          |     | 主食          | 主菜        | 副菜  |     |    |        |      |    |
|    |      |  | 炊出            | 供給品 | おにぎり<br>パン等 | 肉・魚<br>卵等 | 野菜等 |     |    |        |      |    |
| /  | 朝    |  |               |     |             |           |     |     |    |        |      |    |
|    | 昼    |  |               |     |             |           |     |     |    |        |      |    |
|    | 夕    |  |               |     |             |           |     |     |    |        |      |    |
| /  | 朝    |  |               |     |             |           |     |     |    |        |      |    |
|    | 昼    |  |               |     |             |           |     |     |    |        |      |    |
|    | 夕    |  |               |     |             |           |     |     |    |        |      |    |
| /  | 朝    |  |               |     |             |           |     |     |    |        |      |    |
|    | 昼    |  |               |     |             |           |     |     |    |        |      |    |
|    | 夕    |  |               |     |             |           |     |     |    |        |      |    |

### 災3 食料供給支援要請票

|     |     |
|-----|-----|
| 発信元 | 発信先 |
| 市町村 | 保健所 |
| 保健所 | 本庁  |

地区名・避難所名：

報告者：

日時：平成 年 月 日 時 分現在

| 調査項目                                       | 人数 | 必要食品等  | 食数                    | 備考 |
|--|----|--|-----------------------|----|
| 1 乳幼児用                                     | 人  | ○粉ミルク<br>(アレルギー用)<br>○離乳食<br>○哺乳びん<br>○その他                                   | 個<br>個<br>食<br>個      |    |
| 2 高齢者用                                     | 人  | ○かゆ(缶詰・レトルト)<br>○濃厚流動食<br>○咀嚼しやく困難者用食品<br>○咀嚼しやく嚥下困難者用食品<br>○とろみ調整食品<br>○その他 | 食<br>食<br>食<br>食<br>食 |    |
| 3 慢性疾患用<br>○腎臓・人工透析<br>○糖尿<br>○高血圧<br>○その他 | 人  | ○低ナトリウム食<br>○低たんぱく食<br>○エネルギーコントロール食<br>○減塩食<br>○その他                         | 食<br>食<br>食<br>食<br>食 |    |
| 4 特定疾患用                                    | 人  | ○クローン<br>○潰大<br>○その他   | 食<br>食                |    |

### 災3 食料供給支援要請票

|     |     |
|-----|-----|
| 発信元 | 発信先 |
| 市町村 | 保健所 |
| 保健所 | 本庁  |

地区名・避難所名： \_\_\_\_\_

報告者： \_\_\_\_\_

日時：平成 年 月 日 時 分現在

| 調査項目                    | 人数 | 必要食品等  | 食数                              | 備考 |
|-------------------------|----|--|---------------------------------|----|
| 5 アレルギー用<br>(アレルギー除去食等) | 人  | ○卵<br>○乳<br>○小麦<br>○そば<br>○落花生<br>○えび<br>○かに<br>○その他 | 食<br>食<br>食<br>食<br>食<br>食<br>食 |    |
| 6 その他の要支援者              | 人  |  | 食                               |    |
| 7 一般者用                  | 人  | ○水<br>○米<br>○その他                                     | ℓ<br>kg                         |    |

## 災4 在庫食品受払簿

避難所名：

食材区分：

在庫確認日：

| 番号 | 食材料名 | 在庫量 | 賞味<br>／消費期限 | 残量 |   |   |   |   |   |   |  |
|----|------|-----|-------------|----|---|---|---|---|---|---|--|
|    |      |     |             |    | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |  |
| 1  |      |     |             | 使用 |   |   |   |   |   |   |  |
|    |      |     |             | 在庫 |   |   |   |   |   |   |  |
| 2  |      |     |             | 使用 |   |   |   |   |   |   |  |
|    |      |     |             | 在庫 |   |   |   |   |   |   |  |
| 3  |      |     |             | 使用 |   |   |   |   |   |   |  |
|    |      |     |             | 在庫 |   |   |   |   |   |   |  |
| 4  |      |     |             | 使用 |   |   |   |   |   |   |  |
|    |      |     |             | 在庫 |   |   |   |   |   |   |  |
| 5  |      |     |             | 使用 |   |   |   |   |   |   |  |
|    |      |     |             | 在庫 |   |   |   |   |   |   |  |
| 6  |      |     |             | 使用 |   |   |   |   |   |   |  |
|    |      |     |             | 在庫 |   |   |   |   |   |   |  |
| 7  |      |     |             | 使用 |   |   |   |   |   |   |  |
|    |      |     |             | 在庫 |   |   |   |   |   |   |  |
| 8  |      |     |             | 使用 |   |   |   |   |   |   |  |
|    |      |     |             | 在庫 |   |   |   |   |   |   |  |
| 9  |      |     |             | 使用 |   |   |   |   |   |   |  |
|    |      |     |             | 在庫 |   |   |   |   |   |   |  |
| 10 |      |     |             | 使用 |   |   |   |   |   |   |  |
|    |      |     |             | 在庫 |   |   |   |   |   |   |  |
| 11 |      |     |             | 使用 |   |   |   |   |   |   |  |
|    |      |     |             | 在庫 |   |   |   |   |   |   |  |
| 12 |      |     |             | 使用 |   |   |   |   |   |   |  |
|    |      |     |             | 在庫 |   |   |   |   |   |   |  |
| 13 |      |     |             | 使用 |   |   |   |   |   |   |  |
|    |      |     |             | 在庫 |   |   |   |   |   |   |  |
| 14 |      |     |             | 使用 |   |   |   |   |   |   |  |
|    |      |     |             | 在庫 |   |   |   |   |   |   |  |
| 15 |      |     |             | 使用 |   |   |   |   |   |   |  |
|    |      |     |             | 在庫 |   |   |   |   |   |   |  |
| 16 |      |     |             | 使用 |   |   |   |   |   |   |  |
|    |      |     |             | 在庫 |   |   |   |   |   |   |  |
| 17 |      |     |             | 使用 |   |   |   |   |   |   |  |
|    |      |     |             | 在庫 |   |   |   |   |   |   |  |
| 18 |      |     |             | 使用 |   |   |   |   |   |   |  |
|    |      |     |             | 在庫 |   |   |   |   |   |   |  |

# 災5 健康・栄養状況調査票

市町村名： \_\_\_\_\_

避難所名： \_\_\_\_\_

把握年月日： \_\_\_\_\_

担当者名： \_\_\_\_\_

| 番号 | 氏名 | 年齢 | 性別  | 対象  |    |     |    |       |     | 身体状況 | 食事の配慮 |    | 援助内容 | 要継続 |
|----|----|----|-----|-----|----|-----|----|-------|-----|------|-------|----|------|-----|
|    |    |    |     | 乳幼児 | 妊婦 | 高齢者 | 疾病 | アレルギー | 障がい |      | 必要性   | 詳細 |      |     |
| 1  |    |    | 男・女 |     |    |     |    |       |     |      | 要・不要  |    |      |     |
| 2  |    |    | 男・女 |     |    |     |    |       |     |      | 要・不要  |    |      |     |
| 3  |    |    | 男・女 |     |    |     |    |       |     |      | 要・不要  |    |      |     |
| 4  |    |    | 男・女 |     |    |     |    |       |     |      | 要・不要  |    |      |     |
| 5  |    |    | 男・女 |     |    |     |    |       |     |      | 要・不要  |    |      |     |
| 6  |    |    | 男・女 |     |    |     |    |       |     |      | 要・不要  |    |      |     |
| 7  |    |    | 男・女 |     |    |     |    |       |     |      | 要・不要  |    |      |     |
| 8  |    |    | 男・女 |     |    |     |    |       |     |      | 要・不要  |    |      |     |
| 9  |    |    | 男・女 |     |    |     |    |       |     |      | 要・不要  |    |      |     |
| 10 |    |    | 男・女 |     |    |     |    |       |     |      | 要・不要  |    |      |     |
| 11 |    |    | 男・女 |     |    |     |    |       |     |      | 要・不要  |    |      |     |
| 12 |    |    | 男・女 |     |    |     |    |       |     |      | 要・不要  |    |      |     |
| 13 |    |    | 男・女 |     |    |     |    |       |     |      | 要・不要  |    |      |     |
| 14 |    |    | 男・女 |     |    |     |    |       |     |      | 要・不要  |    |      |     |
| 15 |    |    | 男・女 |     |    |     |    |       |     |      | 要・不要  |    |      |     |

## 災6 健康相談票

初回・（ ）回目

保管先

\_\_\_\_\_

| 方法 | 対象者 | 担当者        |
|----|-----|------------|
|    |     |            |
|    |     | 相談日・場所     |
|    |     | 日時：<br>場所： |

|            |                                     |        |          |                  |      |      |    |     |
|------------|-------------------------------------|--------|----------|------------------|------|------|----|-----|
| 基本的な状況     | 氏名                                  | 男・女    | 生年月日     | M・T・S・H<br>年 月 日 | 歳    |      |    |     |
|            | 元の住所                                |        |          | 連絡先              |      |      |    |     |
|            | 現住所                                 |        |          | 連絡先              |      |      |    |     |
|            | 情報源 把握の契機／相談者がいる場合、本人との関係・連絡先       |        |          |                  | 家族   |      |    |     |
|            | 被災の状況                               |        |          |                  |      |      |    |     |
|            | 家に帰れない理由（自宅倒壊・ライフライン不通・恐怖・避難勧告・その他） |        |          |                  |      |      |    |     |
| 身体的・精神的な状況 | 既往症                                 | 治療中の病気 | 内服薬・医療器具 |                  | 医療機関 |      |    |     |
|            | 現在の状態（自覚症状）                         |        |          |                  |      |      |    |     |
| 日常生活の状況    | 区分                                  | 食事     | 移動       | 着脱               | 排泄   | 意思疎通 | 保清 | その他 |
|            | 自立                                  |        |          |                  |      |      |    |     |
|            | 一部介助                                |        |          |                  |      |      |    |     |
|            | 全介助                                 |        |          |                  |      |      |    |     |
|            | 備考                                  |        |          |                  |      |      |    |     |
| 個別相談活動     | 相談内容                                |        |          | 指導内容             |      |      |    |     |
|            |                                     |        |          | 今後の計画<br>解決・継続   |      |      |    |     |



# 災7 食事内容記録票

提供日： \_\_\_\_\_

提供場所： \_\_\_\_\_

応対者： \_\_\_\_\_

聞き取り実施者： \_\_\_\_\_

| 区分      | 献立名 | 炊出<br>/ 供給品 | 材料名 | 調理分量 | 残量 | 分量（1人分） |
|---------|-----|-------------|-----|------|----|---------|
| 朝<br>人分 |     |             |     |      |    |         |
|         |     |             |     |      |    |         |
|         |     |             |     |      |    |         |
|         |     |             |     |      |    |         |
|         |     |             |     |      |    |         |
|         |     |             |     |      |    |         |
| 昼<br>人分 |     |             |     |      |    |         |
|         |     |             |     |      |    |         |
|         |     |             |     |      |    |         |
|         |     |             |     |      |    |         |
|         |     |             |     |      |    |         |
|         |     |             |     |      |    |         |
| 夕<br>人分 |     |             |     |      |    |         |
|         |     |             |     |      |    |         |
|         |     |             |     |      |    |         |
|         |     |             |     |      |    |         |
|         |     |             |     |      |    |         |
|         |     |             |     |      |    |         |
|         |     |             |     |      |    |         |
|         |     |             |     |      |    |         |
|         |     |             |     |      |    |         |
|         |     |             |     |      |    |         |

## 災8 栄養相談記録票

初回・（ ）回目

保管先

| 方法 | 対象者 | 担当者        |
|----|-----|------------|
|    |     |            |
|    |     | 相談日・場所     |
|    |     | 日時：<br>場所： |

|                 |                                |   |         |                  |   |
|-----------------|--------------------------------|---|---------|------------------|---|
| 基本情報            | 氏名                             | 男・女   | 生年月日    | M・T・S・H<br>年 月 日 | 歳 |
| 症状              | 1腹痛 2下痢 3発熱 5その他（ ） 6なし        |   |         |                  |   |
| 相談項目            | 1母子<br>2生活習慣<br>3その他疾患<br>4その他 | 離乳食・乳幼児・母性<br>腎臓・糖尿病・高血圧<br>特定疾患（ ）・かぜ・アレルギー<br>高齢者・下痢・便秘 |         |                  |   |
| 相談内容            |                                |   |         |                  |   |
| 調理器具            | 器具名                            | 数量  | 炊き出しの状況 |                  |   |
|                 | 電気炊飯器                          |   | 1あり 2なし |                  |   |
|                 | カセットコンロ                        |   |         |                  |   |
|                 | 電気ポット                          |   | ○頻度     |                  |   |
|                 | トースター                          |   | ○調理場所   |                  |   |
|                 | 電子レンジ                          |   | ○主なメニュー |                  |   |
|                 | その他                            |   |         |                  |   |
|                 | 水                              |   |         |                  |   |
|                 | ガス                             |   |         |                  |   |
| その他             |                                |   |         |                  |   |
| 避難所の状況<br>・問題点等 |                                |   |         |                  |   |
| 今後<br>希望するもの    |                                |   |         |                  |   |
| 今後の<br>支援計画     | 解決・継続                          |   |         |                  |   |

## 災9 被災状況調査票（仮設住宅）

|     |     |
|-----|-----|
| 発信元 | 発信先 |
| 市町村 | 保健所 |
| 保健所 | 本庁  |

地区名・避難所名： \_\_\_\_\_

報告者： \_\_\_\_\_

日時：平成 年 月 日 時 分現在

### 1 仮設住宅の状況

| 調査項目        | 状況      | 必要な支援内容等 |
|-------------|---------|----------|
| (1) 入居世帯数   |         |          |
| (2) 調理設備の状況 |         |          |
| ○調理設備の有無    | 有 ・ 無   |          |
| ○ガスコンロ      | 1口 ・ 2口 |          |
| ○調理台        | 1台 ・ 2台 |          |
| ○給湯器        | 有 ・ 無   |          |
| ○水道         | 1口 ・ 2口 |          |
| ○電源         | ヶ所      |          |
| (3) 食料の状況   |         |          |
| ○主な内容と量     |         |          |

### 2 被害住宅の状況

| 調査項目      | 状況 | 必要な支援内容等 |
|-----------|----|----------|
| (1) 調理設備  |    |          |
| (2) 食料の状況 |    |          |

### 3 地域の食料供給源の状況

| 調査項目  | 状況 | 必要な支援内容等 |
|-------|----|----------|
| ○スーパー |    |          |
| ○コンビニ |    |          |
| ○その他  |    |          |
|       |    |          |

## 参 考

- 1 消防庁防災マニュアル  
総務省消防庁ホームページ  
[http://www.fdma.go.jp/bousai\\_manual/index.html](http://www.fdma.go.jp/bousai_manual/index.html)
- 2 内閣府防災情報のページ  
<http://www.bousai.go.jp/>
- 3 防災基本計画（平成24年9月中央防災会議）  
内閣府ホームページ  
<http://www.bousai.go.jp/keikaku/kihon.html#syusei>
- 4 防災対策推進検討会議 最終報告  
（平成24年7月31日 中央防災会議 防災対策推進検討会議）  
中央防災会議防災対策推進検討会議ホームページ  
<http://www.bousai.go.jp/chubou/suishinkaigi/index.html>
- 5 大阪府危機管理室危機管理課ホームページ  
<http://www.pref.osaka.jp/kikikanri/>
- 6 大阪府地域防災計画  
<http://www.pref.osaka.jp/kikikanri/tiikibousaikeikaku/index.html>