回覧

令和６年４月１日

飛騨市役所　総務部危機管理課長

「避難者カード」の配布について

日頃より、行政運営については格別のご理解ご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

今年度の「避難者カード」を配布いたします。

このカードは、災害が発生し避難所に避難する必要が出てきた場合に、避難所での受付を迅速に行うとともに、避難生活に必要な対応（食事の手配、薬の手配など）を迅速に実施するためのものです。

避難者カードは１世帯に１枚お配りします。同じ避難所に避難される方が対象となりますので、実際に同居している方を記入してください。

また、緊急時にすぐ使用できるよう、事前に記入して非常持出袋などに入れておいてください。

避難者カードを作成することをきっかけに、ご家族で災害への対策について話し合っておきましょう。

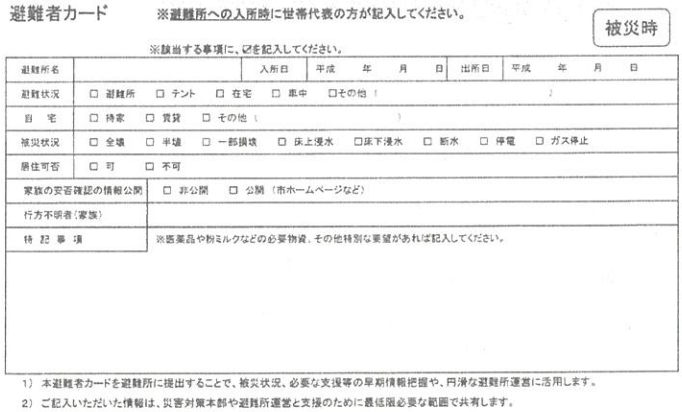
避難者カード　※平素に記入しておいて、避難するときに携行してください。　記入例　平時

ふりがな 記入者氏名	ひだ たろう 飛騨 太郎		住所	飛騨市古川町本町２−２２		
電話番号	0577 71 2111		携帯番号	090-○○○○-△△△△	メール	△△△△△△-○○○○@○○○
自家用車	車種 ○○○○　ナンバー 12-34 色 白		車種 ○○○○　ナンバー 56-78 駐車場所 自宅	色 赤	車種 駐車場所 ○○駐車場	ナンバー 色 駐車場所

	ふりがな 氏名	性別	年齢	配慮が必要な申請（✓を記入した本人は、下記に詳細を記入してください）										備考
				妊産婦	障がい者									
				妊娠中	出産後	身体	視覚	聴覚	知的	発達	その他	アレルギー	服薬	医療機器	その他	
同居者全体の状況（同居人数も）	ひだ たろう 飛騨 太郎	✓男 □女	60歳	□	□	□身体 □内部 □視覚 □聴覚	□	□	□	□	□	✓	✓	□	□	
	ひだ はなこ 飛騨 花子	□男 ✓女	59歳	□	□	□身体 □内部 ✓視覚 □聴覚	□	□	□	□	□	□	□	□	□	
		□男 □女	歳	□	□	□身体 □内部 □視覚 □聴覚	□	□	□	□	□	□	□	□	□	
		□男 □女	歳	□	□	□身体 □内部 □視覚 □聴覚	□	□	□	□	□	□	□	□	□	
		□男 □女	歳	□	□	□身体 □内部 □視覚 □聴覚	□	□	□	□	□	□	□	□	□	

【✓を記入した本人の詳細内容】
太郎は卵アレルギー　痛み止めの薬を服用
花子は視覚障害あり

ペット	□有　種類	大災害時に避難所への同伴　□有　□無


避難者カード　※避難所への入所時に世帯代表の方が記入してください。　被災時

※該当する事項に、☑を記入してください。

避難所名		入所日	平成　年　月　日	出所日	平成　年　月　日
避難状況	□ 避難所　□ テント　□ 在宅　□ 車中　□その他（　　）				
自　宅	□ 持家　□ 賃貸　□ その他（　　）				
被災状況	□ 全壊　□ 半壊　□ 一部損壊　□ 床上浸水　□床下浸水　□ 断水　□ 停電　□ ガス停止				
居住可否	□ 可　□ 不可				
家族の安否確認の情報公開	□ 非公開　□ 公開（市ホームページなど）				
行方不明者（家族）					
特記事項	※医薬品や粉ミルクなどの必要物資、その他特別な要望があれば記入してください。				

1）本避難者カードを避難所に提出することで、被災状況、必要な支援等の早期情報把握や、円滑な避難所運営に活用します。
2）ご記入いただいた情報は、災害対策本部や避難所運営と支援のために最低限必要な範囲で共有します。

平時 は前もって記入しておきましょう。　　被災時 は避難所で記入してください。

※このカード様式は、「飛騨市役所ホームページ」にも掲載されています。

【問い合わせ先】
総務部危機管理課
電話 0577-62-8902

令和〇年〇月〇日現在

避難者カード

※平素に記入しておいて、避難するときに携行してください。

記入例　平時

（ふりがな） 記入者氏名	ひだ　たろう 飛騨　太郎	住　所	飛騨市古川町本町2－22		
電話番号	0577-73-2111	携帯番号	090-〇〇〇〇-△△△△	メール	△△△△△@◇◇◇◇◇◇.◇◇◇
自家用車	車種：〇〇〇〇　ナンバー：12-34 色：　白　駐車場所：自宅	車種：◇◇◇◇　ナンバー：56-78 色：　赤　駐車場所：〇〇駐車場	車種：　ナンバー： 色：　駐車場所：		

同居家族の状況（同居人含む）

（ふりがな） 氏名	性別	年齢	配慮が必要な事項（☑を記入した事項は、下記に詳細を記入してください。）											備　考
			妊産婦	事業対象者 要介護・支援	障がい 身体	障がい （透析）	障がい 精神	障がい 知的	障がい 発達	障がい その他	アレルギー	服薬	医療機器	その他	
ひだ　たろう 飛騨　太郎	☑男 □女	60歳	□	□	□肢体 □内部 □視覚 □聴覚	□	□	□	□	□	☑	☑	□	□	
ひだ　はなこ 飛騨　花子	□男 ☑女	59歳	□	□	□肢体 □内部 ☑視覚 □聴覚	□	□	□	□	□	□	□	□	□	
	□男 □女	歳	□	□	□肢体 □内部 □視覚 □聴覚	□	□	□	□	□	□	□	□	□	
	□男 □女	歳	□	□	□肢体 □内部 □視覚 □聴覚	□	□	□	□	□	□	□	□	□	
	□男 □女	歳	□	□	□肢体 □内部 □視覚 □聴覚	□	□	□	□	□	□	□	□	□	

【☑を記入した事項の詳細内容】

太郎は卵アレルギー。痛み止めの薬を服用。
花子は視覚障害あり。

ペット	□有　（種類：　　）	※災害時に避難所への同伴　□有　□無