23　避難所生活環境チェックリスト　避 福

記入日：

月

日

保健所

避難所管理者名：

調査日：

月

日

（　　）

連絡先：

記入者：

施設関係

避難者数

名（定員

）

昼間の避難者数

名

避難場所

〔体育館・講堂・教室等・集会所・廊下ロビー・その他（　　　　　　）〕

〔テント・シート・簡易建築物・その他（　　　　　　）〕

上水道・給水・井戸水・その他（　　　　）　復旧予定日　　月　　日

ペットボトル・ポリタンク・大型タンク（非常用水）　日付　有・無

使用可・復旧予定日　　月　　日

使用可・復旧予定日　　月　　日

部屋・廊下・倉庫・テント・その他

適・不適

常温・冷蔵　（　　　　　℃）

適・不適

有〔水流式・ため水・その他（　　　　　　　　）〕・無

有（種類：　　　　　　　　残り本数：　　　）・無

整理券・その他

責任者氏名（　　　　　　）

有〔（ご飯・みそ汁・　　　）（屋内・屋外テント等　　　）〕・無

自主・ボランティア・その他（　　　　）責任者氏名（　　　　　　）

適・不適

保管有（缶詰・レトルト・　　　　）・無

種類

数量

製造所所在地・連絡先等

手洗装置

（表）

様式 （例）

**避**

**難**

**所**

**の**

**生**

**活**

**環**

**境**

**調**

**査**

**票**

屋内

屋外

食

品

関

係

ライフライン

水道

電気

ガス

提供食品

水保管方法

保管場所

配布方法

保管温度

消毒薬

炊き出し

運

営

そ

の

他

残品処理

非

常

食