

## 【添付資料一覧】

資料 1 専用スペース設定可能避難所

資料 2 健康状態チェックカード

資料 3 体調チェック表

資料 4 受付マニュアル

付紙 1 新型コロナウイルス感染症対策フロー図

付紙 2 受付レイアウト

付紙 3 健康状態チェック項目

付紙 4 避難世帯調査票

付紙 5 健康状態チェックカード

付紙 6 同行避難動物登録票

付紙 7 車中泊駐車証

付紙 8 車中泊の皆様へ

付紙 9 避難所生活のルールについて

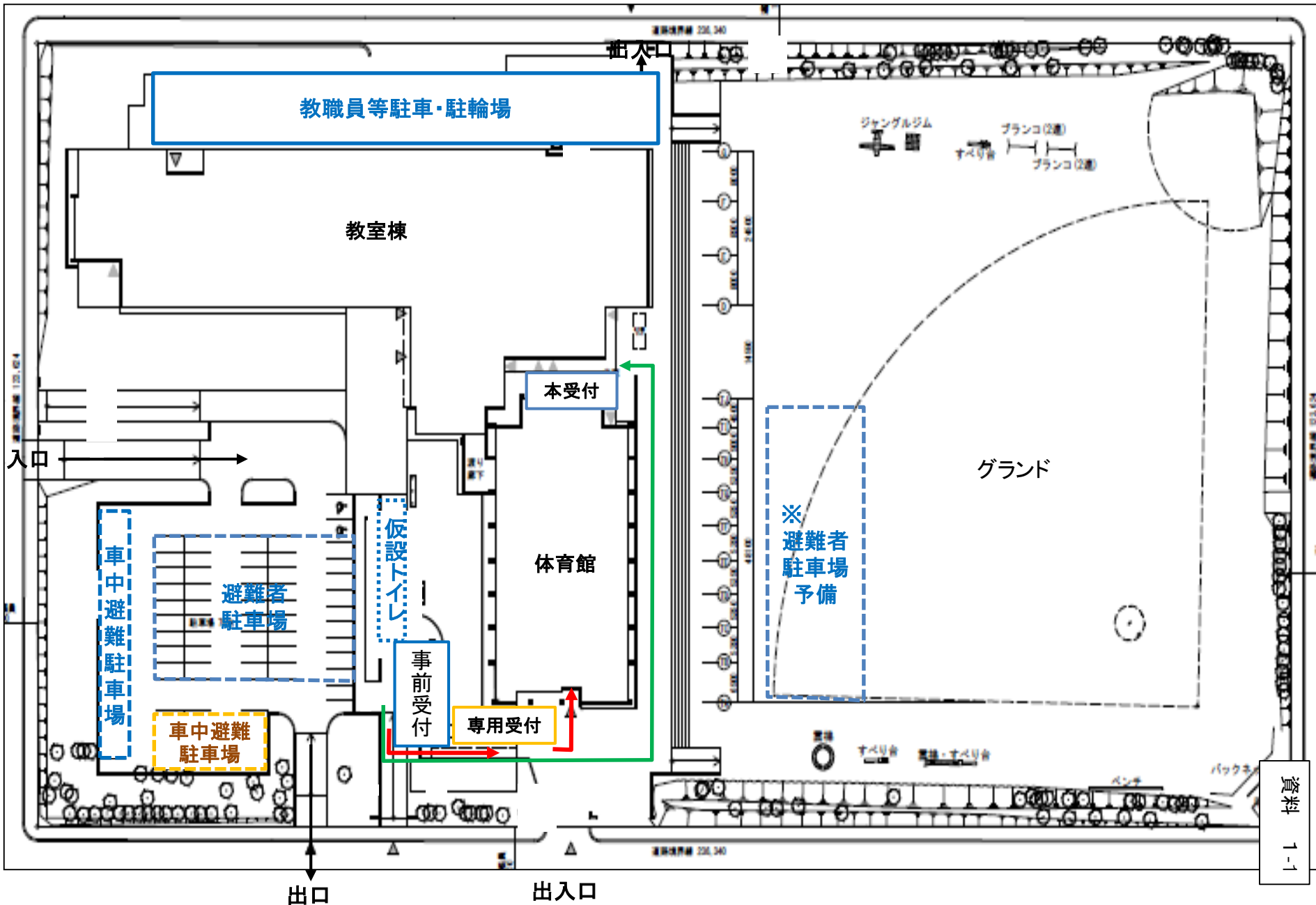
付紙10 専用スペースで生活される方へのお願い

## 資料1 専用スペース設定可能避難所

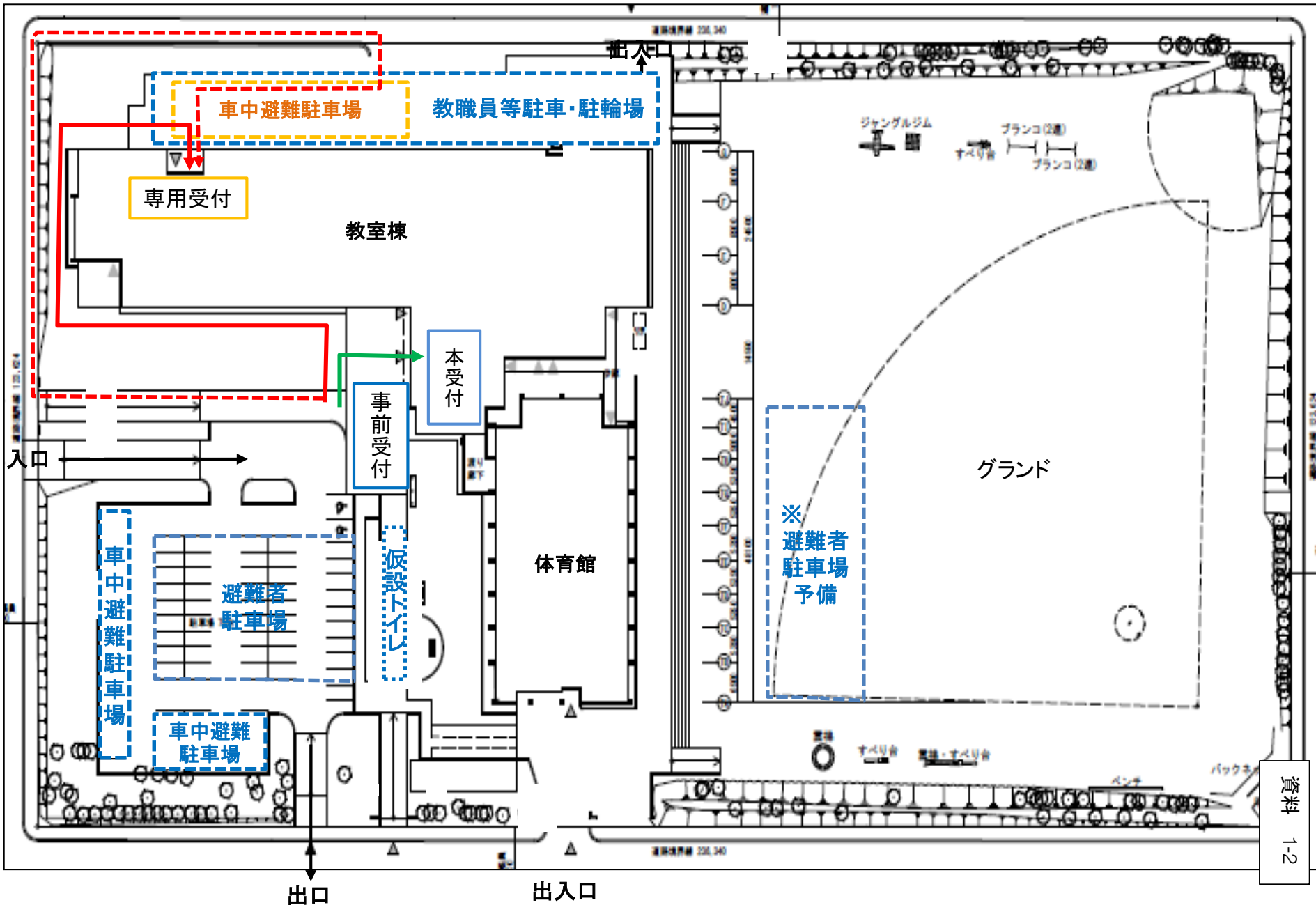
- 上富良野小学校
  - 全般配置図(児童在校時・不在時) 1- 1・ 2
  - 使用区分(児童在校時・不在時) 1- 3・ 4
  
- 上富良野中学校
  - 全般配置図(児童在校時・不在時) 1- 5・ 6
  - 使用区分(児童在校時・不在時) 1- 7・ 8
  
- 上富良野西小学校
  - 全般配置図(児童在校時・不在時) 1- 9・10
  - 使用区分(児童在校時・不在時) 1-11・12
  
- 東中小学校
  - 全般配置図(児童在校時・不在時) 1-13・14
  - 使用区分(児童在校時・不在時) 1-15・16
  
- 社会教育総合センター
  - 全般配置図 1-17
  - 受付レイアウト 1-18
  - 使用区分 1-19

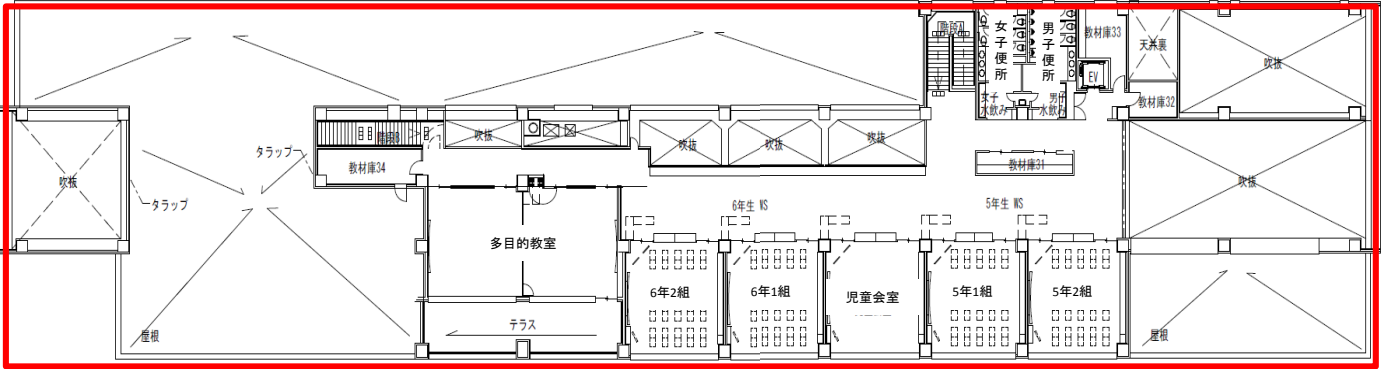
※ 各レイアウト等は、基本であり各種状況により適時修正する。

# 上富良野小学校全般配置図(児童在校時)

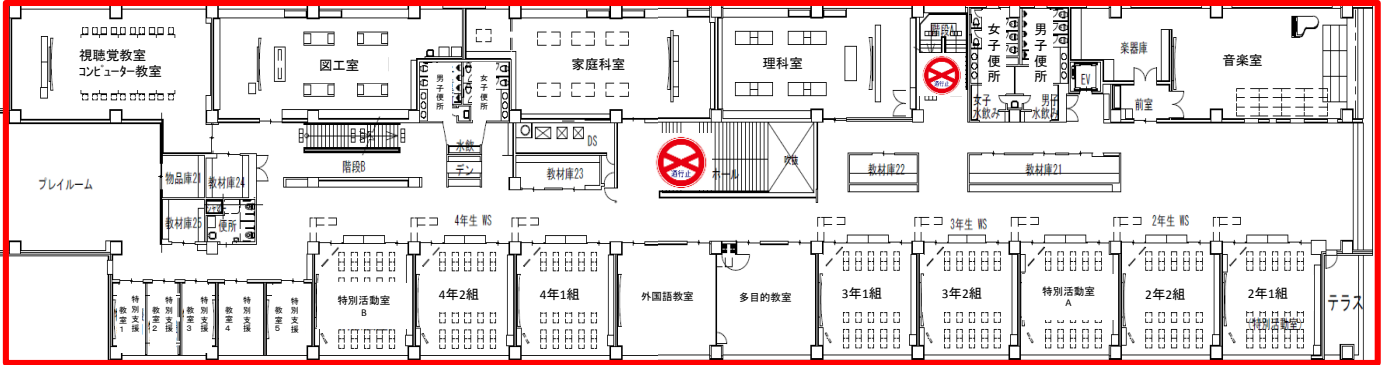


# 上富良野小学校全般配置図(児童不在時)

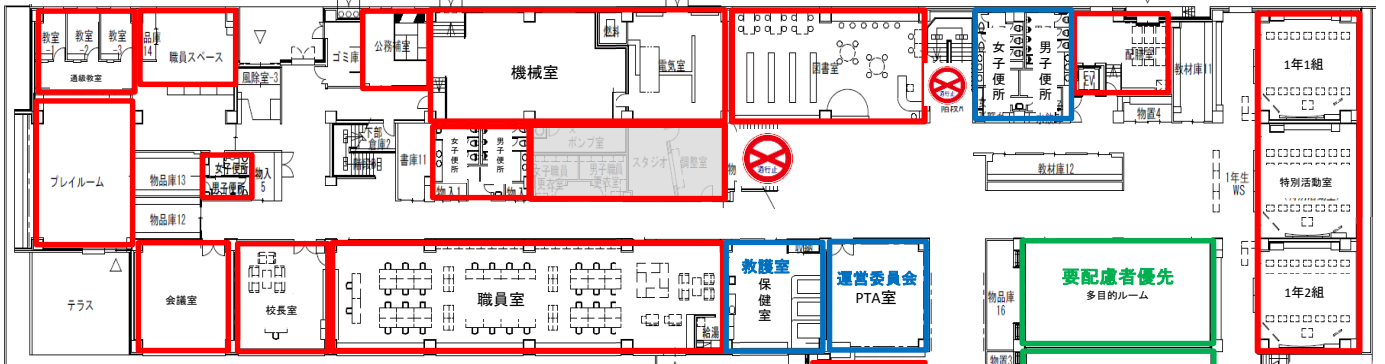




【2階】

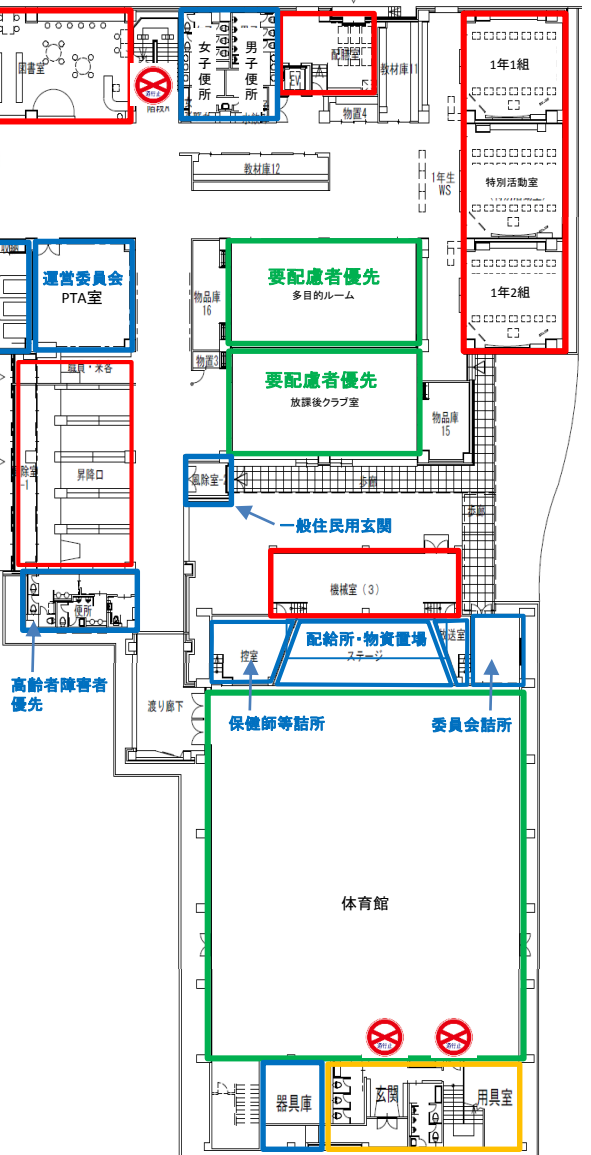
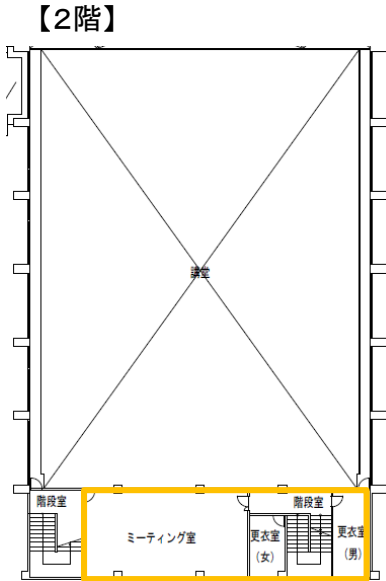


【1階】



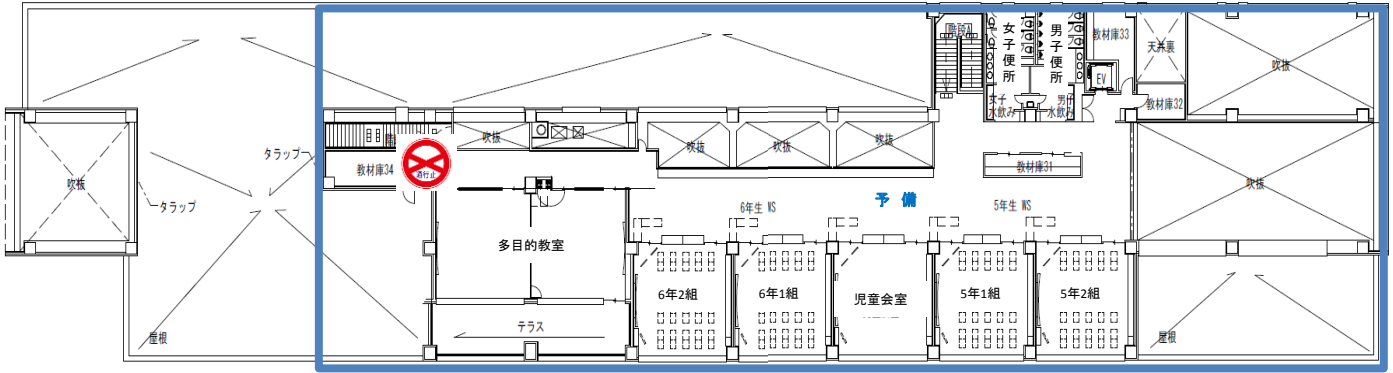
※使用するのは必要最小限にとどめる。

- 居住空間
- 共用空間
- 立入禁止
- 専用スペース

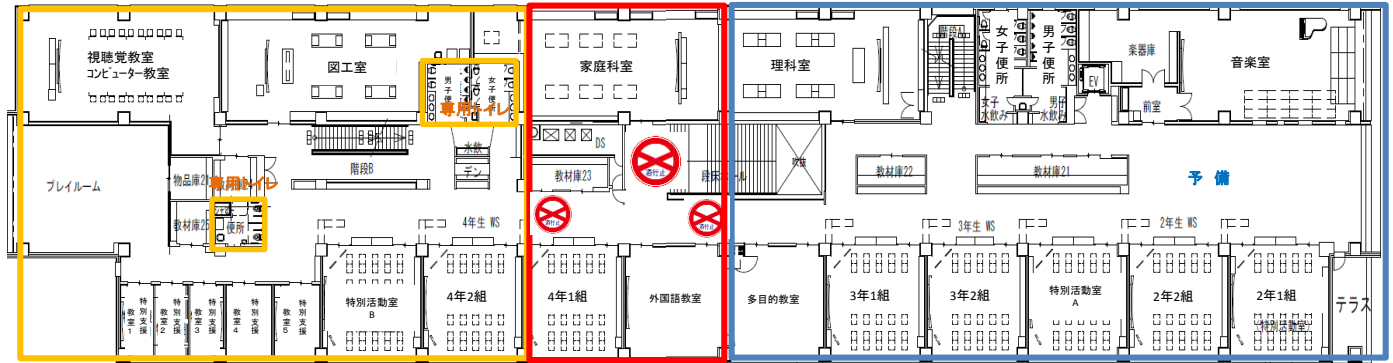


# 使用区分(児童不在時)

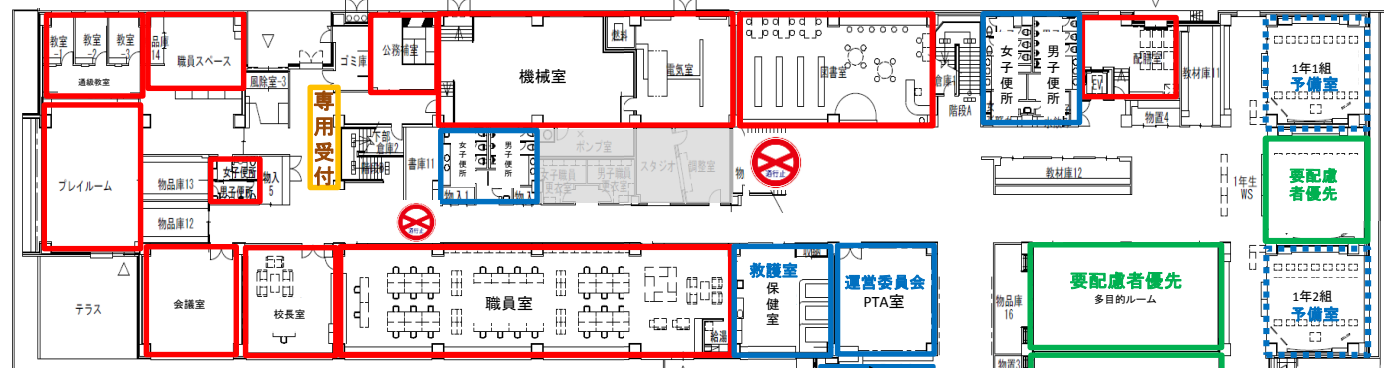
【3階】



【2階】



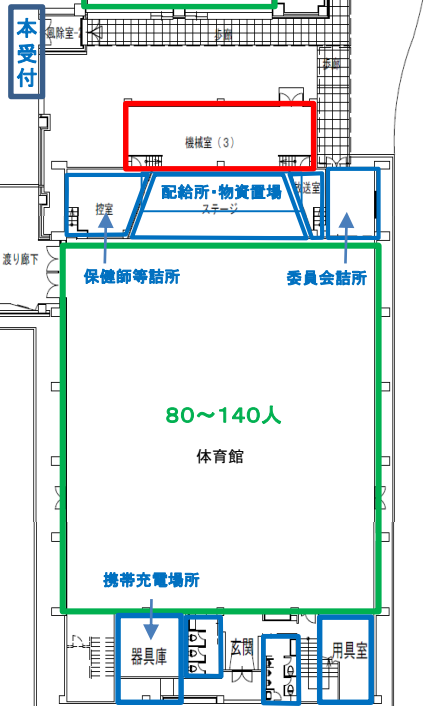
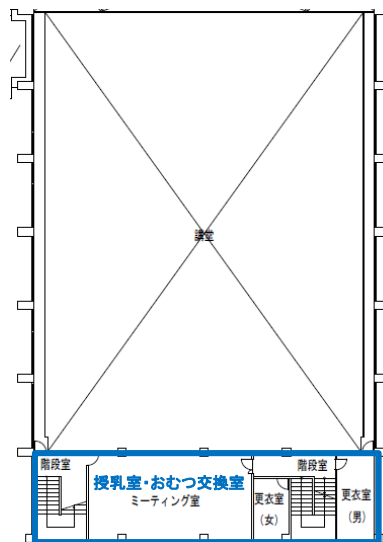
【1階】



- 居住空間
- 共用空間
- 立入禁止
- 専用スペース

教職員  
避難者

【2階】

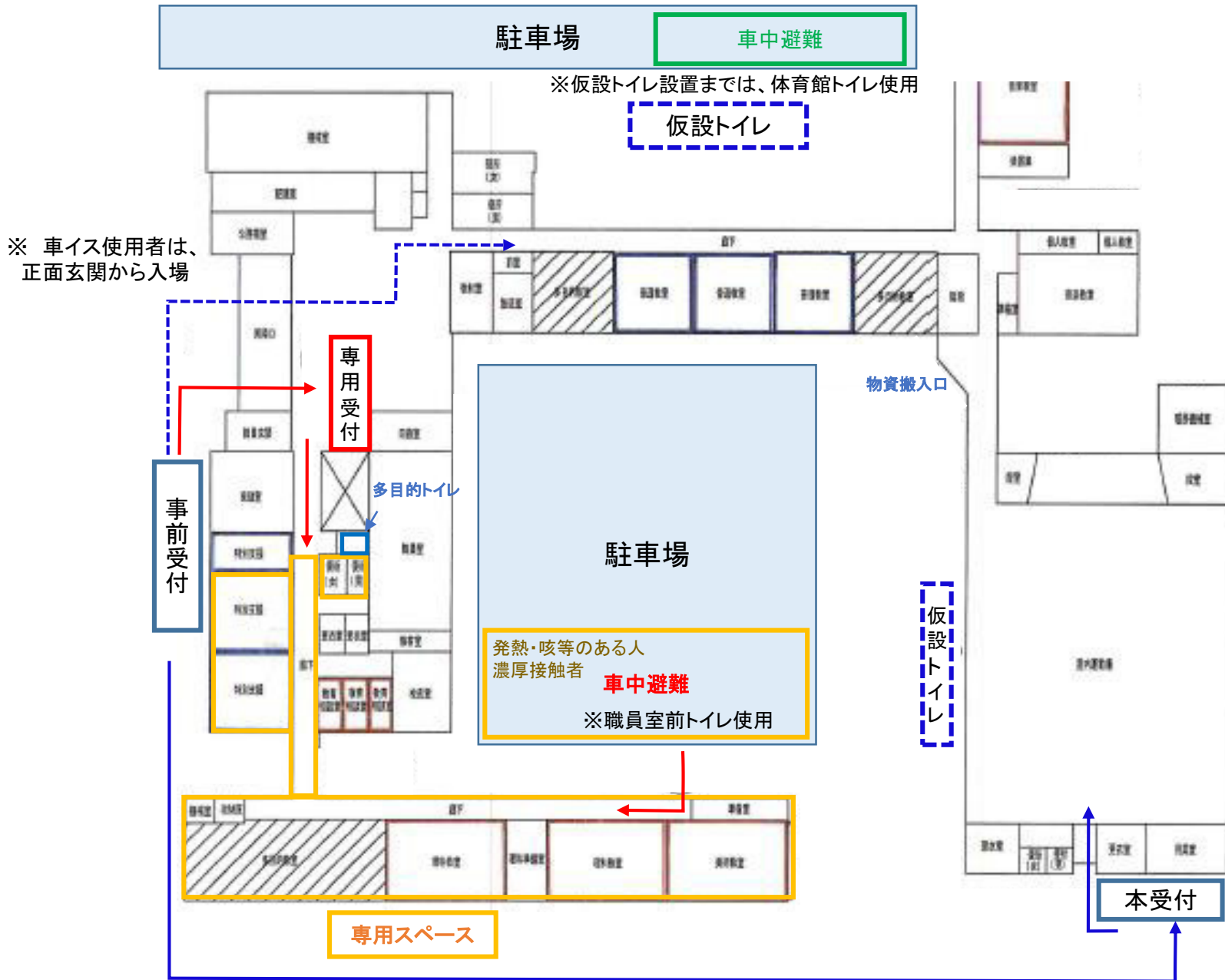


※2・3階は必要に応じて使用する。  
学校の再開を視野に入れ、使用する  
のは必要最小限にとどめる。

# 上富良野中学校全般配置図(生徒在校時)



# 上富良野中学校全般配置図(生徒不在時)

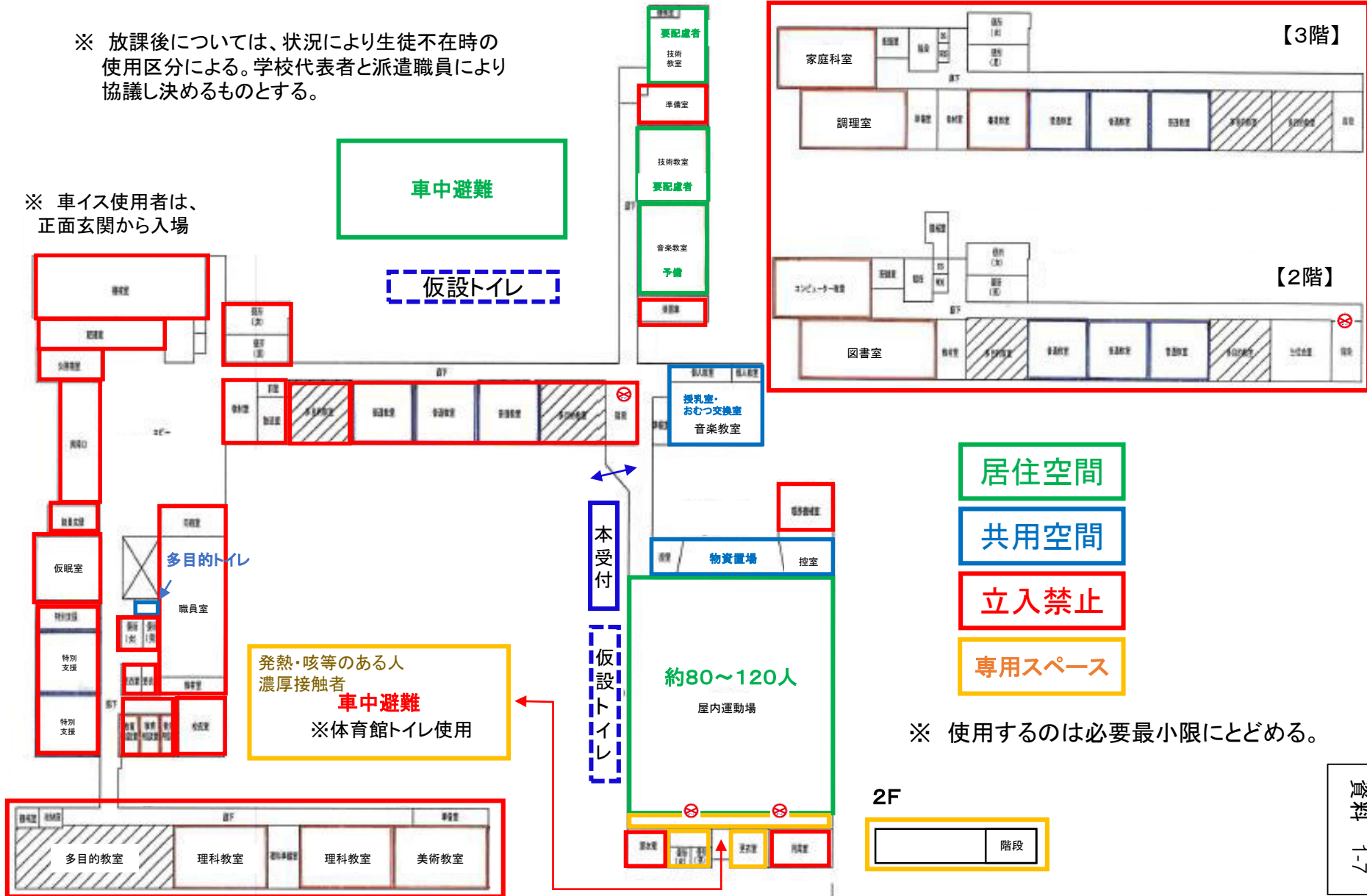




# 使用区分(生徒在校時)

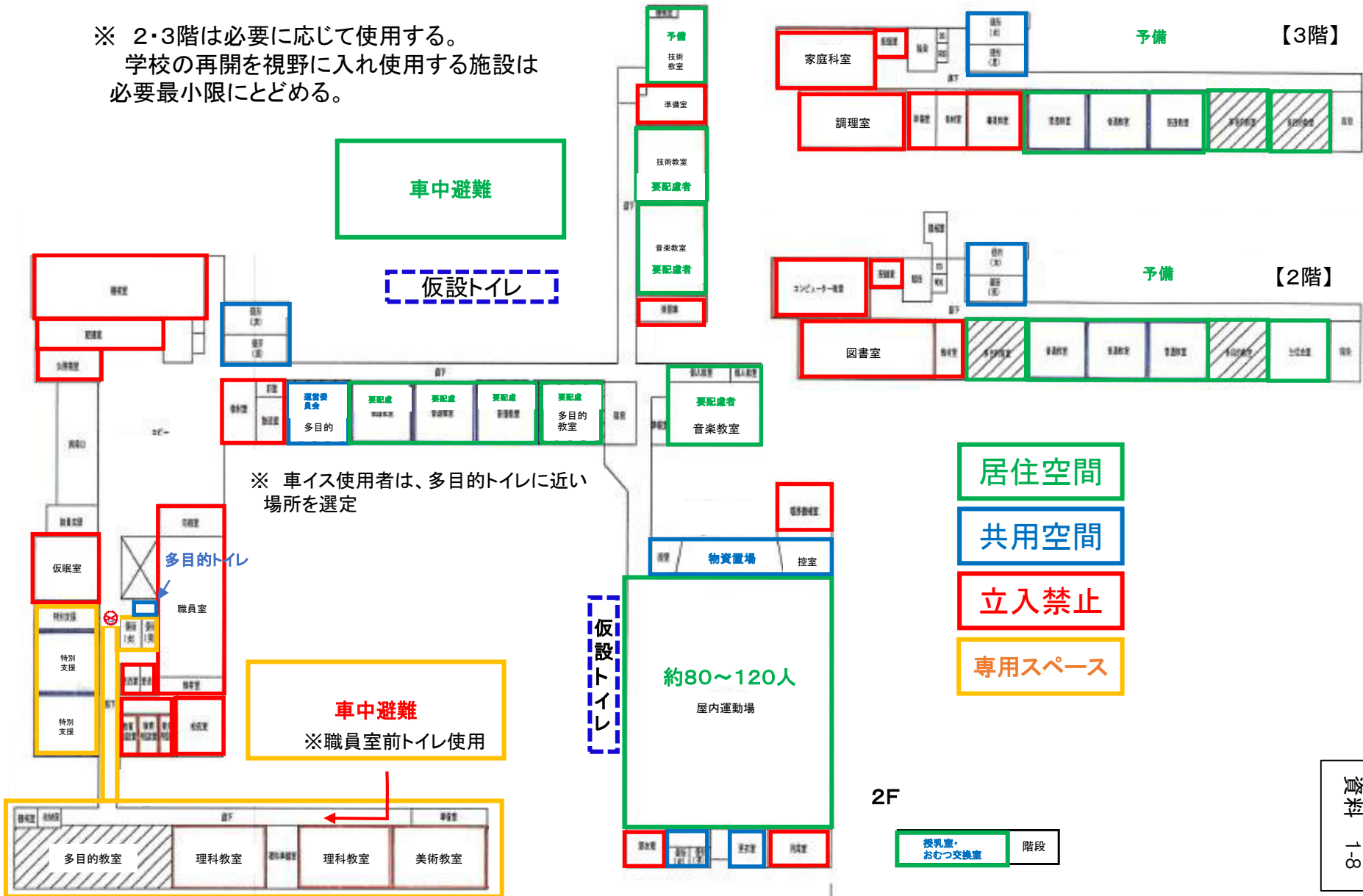
※ 放課後については、状況により生徒不在時の使用区分による。学校代表者と派遣職員により協議し決めるものとする。

※ 車イス使用者は、正面玄関から入場



# 使用区分(生徒不在時)

※ 2・3階は必要に応じて使用する。  
学校の再開を視野に入れ使用する施設は必要最小限にとどめる。



# 上富良野西小学校全般配置図(児童在校時)





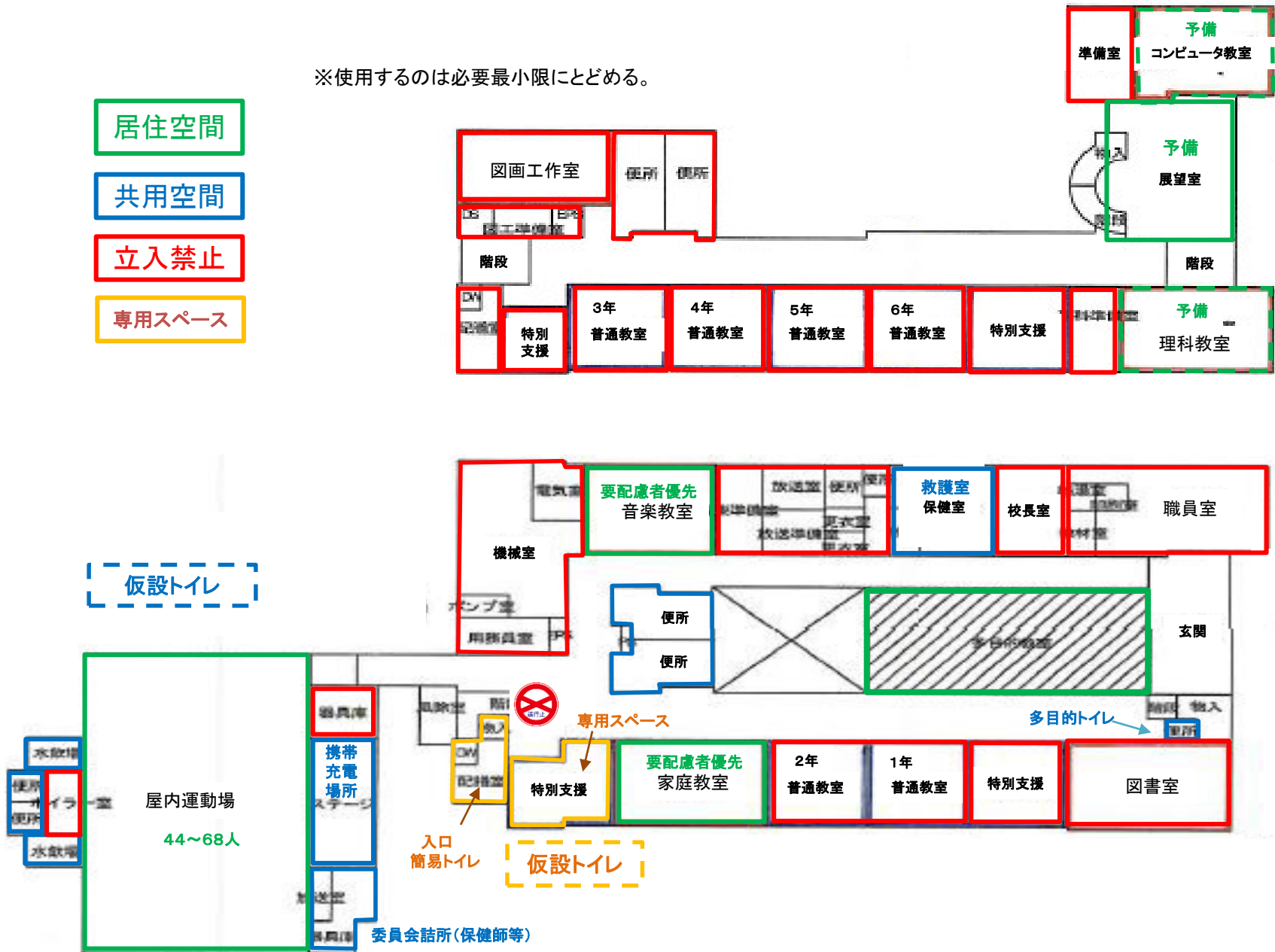
# 上富良野西小学校全般配置図(児童不在時)



# 使用区分(児童在校時)

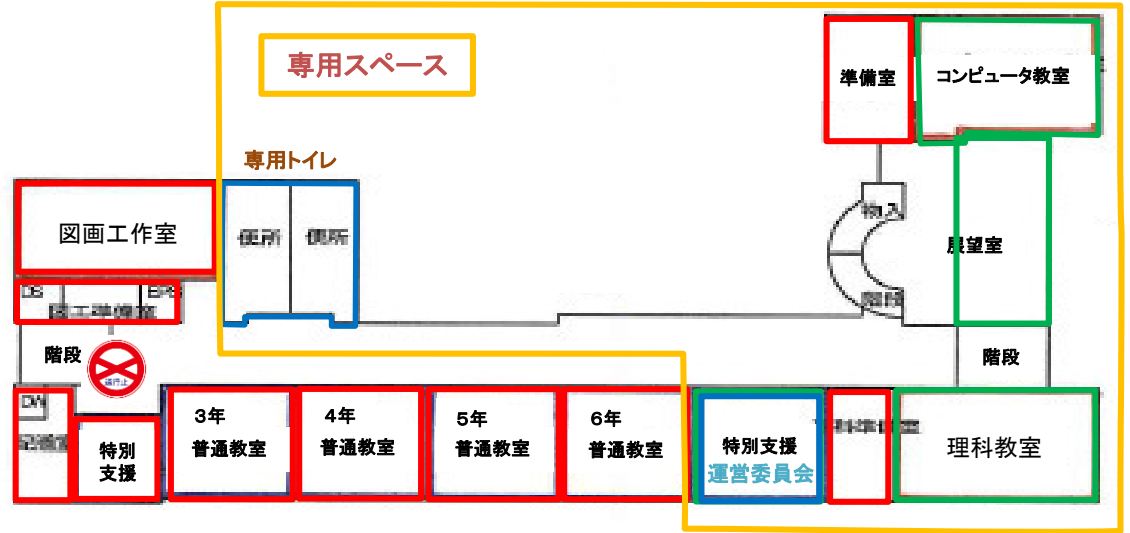
※使用するのは必要最小限にとどめる。

- 居住空間
- 共用空間
- 立入禁止
- 専用スペース



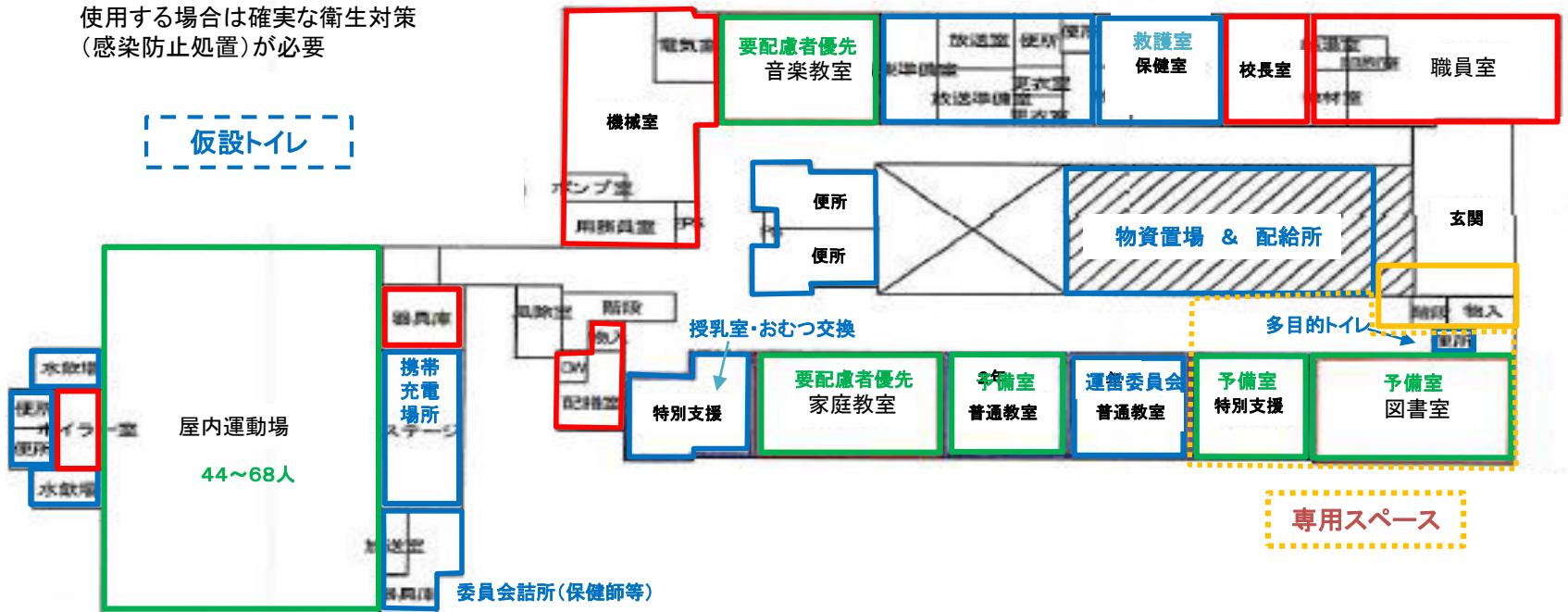
# 使用区分(児童不在時)

- 居住空間
- 共用空間
- 立入禁止
- 専用スペース



※多目的トイレの使用については、  
 コロナウイルス感染者と未感染者が  
 使用する場合は確実な衛生対策  
 (感染防止処置)が必要

仮設トイレ





# 東中小学校全般配置図(児童在校時)

● 車両誘導



# 東中小学校全般配置図(児童不在時)



● 車両誘導

車中避難

職員駐車場  
(兼用)

車中避難

発熱・咳等のある人  
濃厚接触者

発熱・咳等のある人  
濃厚接触者

事前受付

専用受付

本受付

健康な人

仮設

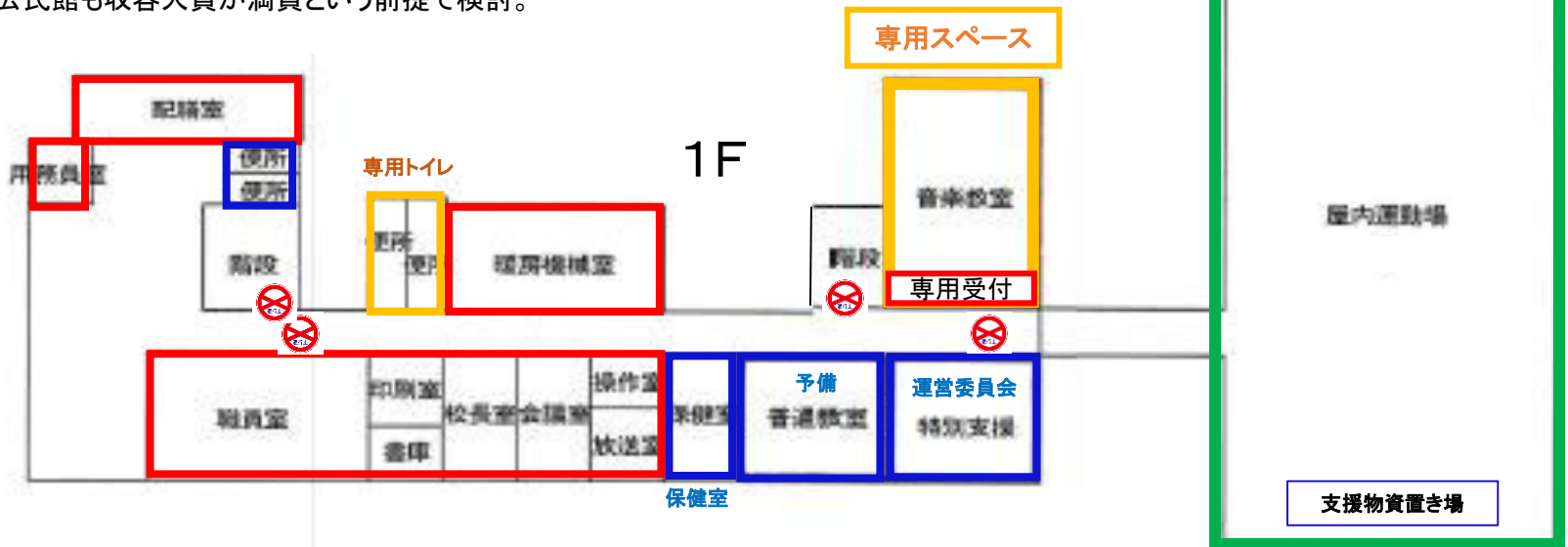
屋外運動場



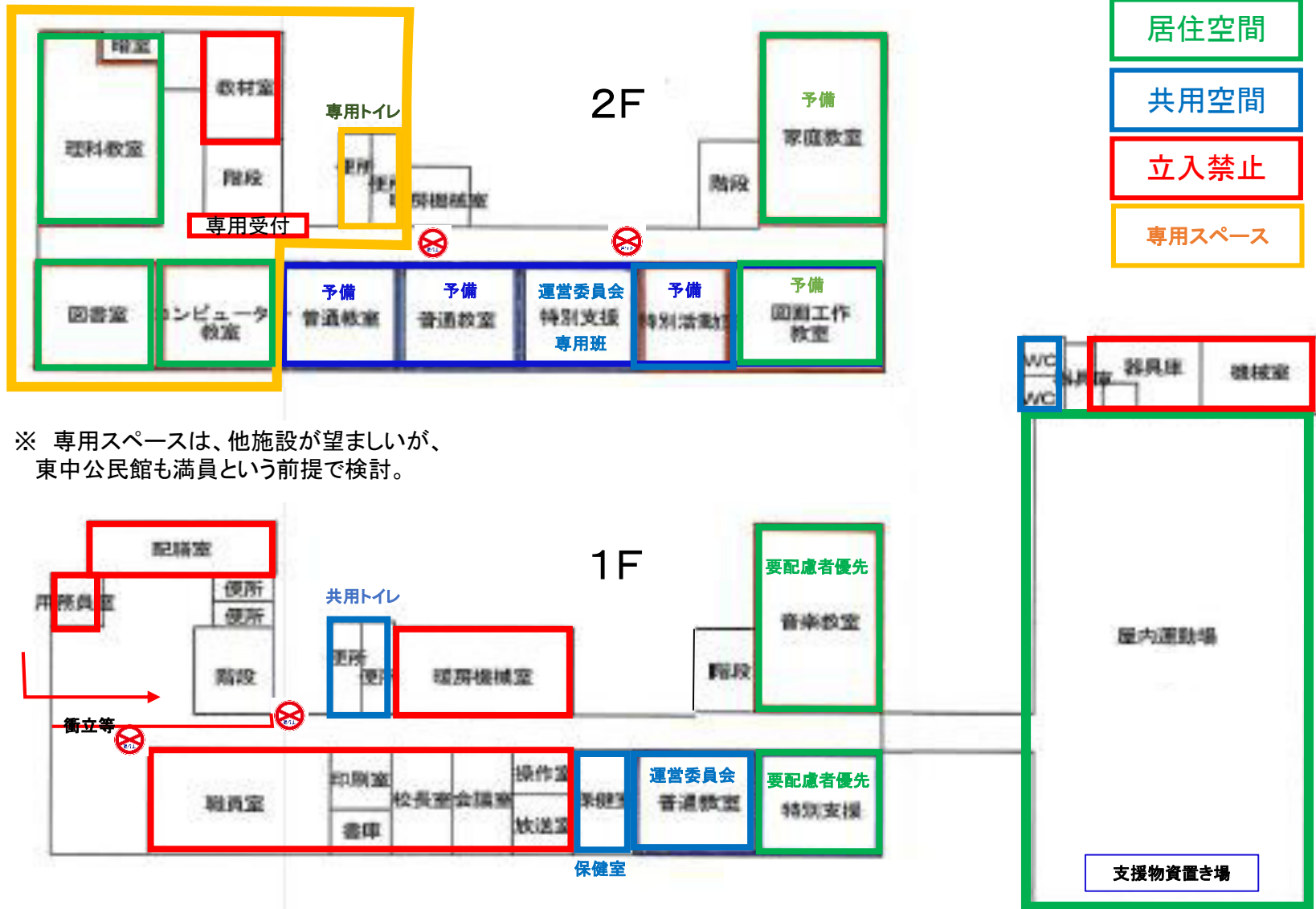
# 使用区分(児童在校時)



※ 児童は、全員2Fに避難してもらう。  
 専用スペースは、他施設が望ましいが、  
 東中公民館も収容人員が満員という前提で検討。



# 使用区分(児童不在時)



※ 専用スペースは、他施設が望ましいが、東中公民館も満員という前提で検討。

# 社会教育総合センター全般配置図



# 受付レイアウト

避難者



事前受付

武道場

専用スペース

荒天時、  
事前受付

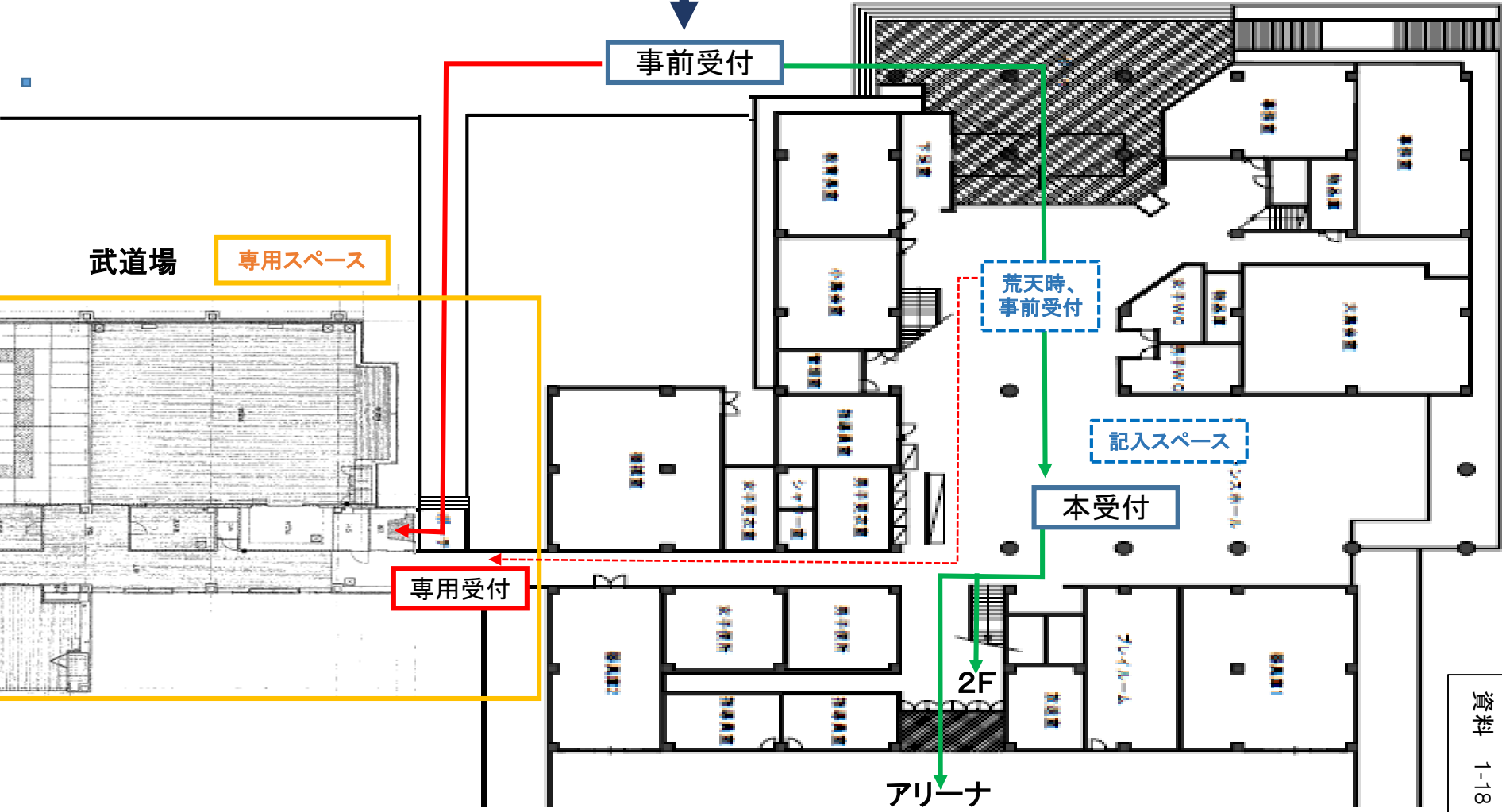
記入スペース

本受付

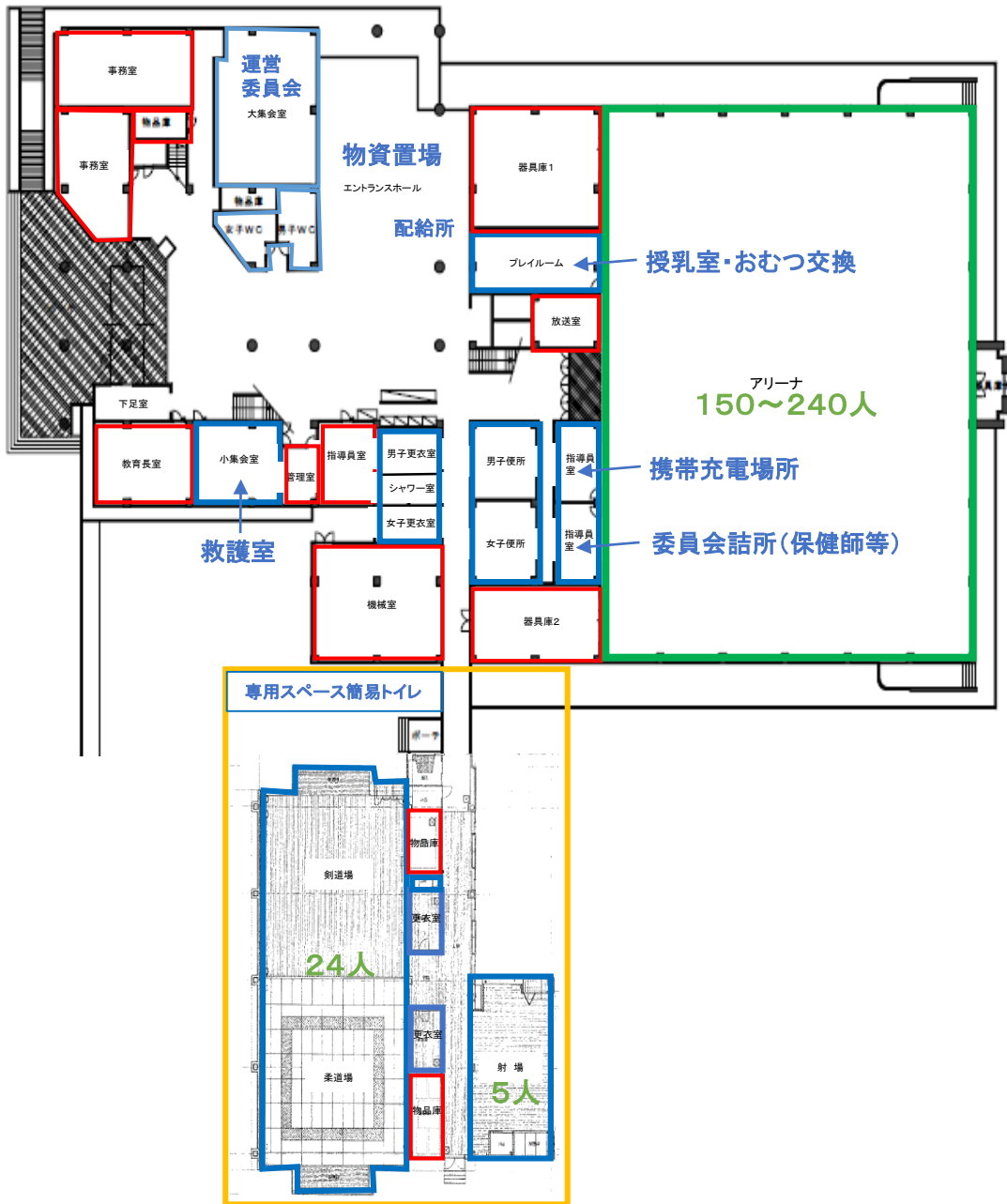
専用受付

2F

アリーナ



# 使用区分



## 健康状態チェックカード（簡易版）

氏名	
----	--

体温
°C

以下の項目を確認して、当てはまる項目は  にチェックして下さい。

- 新型コロナウイルス患者との接触がありますか？
- PCR検査陽性者で自宅療養中ですか？
- 37.5度以上の発熱がありますか？
- 呼吸の息苦しさ、胸の痛みがありますか？
- せきやたん、のどの痛みがありますか？
- 味やにおいを感じられない状態ですか？
- 強いだるさがありますか？
- おう吐や吐き気がありますか？
- 目が赤く、目やにが多くないですか
- 下痢の症状がありますか？

上記で1つでも該当する方は、専用受付へ

- 
- 上記に該当する症状等は、ありません。

記入日:

資料 2-2

## 健康状態チェックカード

○ 当日の体調等を記入し、本受付・専用受付に渡してください。

氏名	体温	連絡先
	°C	

### ① 濃厚接触の有無について

◎新型コロナウイルス感染者との接触がありますか	はい ・ いいえ 最終接触時期 月 日
-------------------------	------------------------

### ② 新型コロナウイルスのPCR検査について

◎PCR検査を受けて結果待ちの方ですか	はい ・ いいえ
---------------------	----------

### ③ 体調について

◎体の具合が悪いですか	はい・・・(下記の該当する項目に✓) いいえ・・・(④その他へ)
・ふだんより熱っぽく感じますか	<input type="checkbox"/>
・呼吸の息苦しさ、胸の痛みがありますか	<input type="checkbox"/>
・せきやたん、のどの痛みがありますか	<input type="checkbox"/>
・味やにおいを感じられない状態ですか	<input type="checkbox"/>
・強いだるさがありますか	<input type="checkbox"/>
・おう吐や吐き気がありますか	<input type="checkbox"/>
・からだにブツブツ(発疹)が出ていますか	<input type="checkbox"/>
・目が赤く、目やにが多くないですか	<input type="checkbox"/>
・下痢の症状がありますか	<input type="checkbox"/>

### ④ その他 (下記の該当項目に✓)

・乳幼児と一緒にいますか(妊娠中も含む。)	<input type="checkbox"/>		
・現在、医療機関に通院していますか	<input type="checkbox"/>		
・内服薬は持参していますか	<input type="checkbox"/>		
・薬手帳を持参していますか	<input type="checkbox"/>		
・避難所生活で介護や介助が必要ですか	<input type="checkbox"/>		
・避難所生活で配慮を要する障がい、アレルギー等がありますか	( <input type="checkbox"/> )		
基礎疾患		病院名	

## 体調チェック表

ふりがな	肺炎球菌ワクチン接種	※その他記入事項
氏名	あり ・ なし ・ 不明	

月/日 (曜)		/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )
[体 温]	朝	°C	°C	°C	°C	°C
	昼	°C	°C	°C	°C	°C
	夕	°C	°C	°C	°C	°C
[息苦しさ]	一つでも該当あれば「はい」を選択 ★息が荒くなった ★呼吸数が多くなった ★急に息苦しくなった ★少し動くと息があがる ★胸の痛みがある ★横になれない ★座らないと息ができない ★肩で息をしている ★ゼーゼーしている	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
[味覚・嗅覚]	味や匂いを感じられない	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
[喀痰・咳嗽]	咳やたんがひどくなっている	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
[全身倦怠感]	起きているのがつらい	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
[嘔気・嘔吐]	嘔吐や吐き気が続いている	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
[下 痢]	下痢が続いている (1日3回以上)	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
その他の症状 ・ 食事が食べられない ・ 半日以上尿が出ていない ・ 鼻水・鼻づまり、のどの痛み、結膜充血、 頭痛、 関節筋肉痛、けいれん等 その他気になる症状		はい・いいえ  (症状)	はい・いいえ  (症状)	はい・いいえ  (症状)	はい・いいえ  (症状)	はい・いいえ  (症状)



# 受付マニュアル

## ○ 受付の設置

受付は、感染症の拡大を予防するために重要であると考えられるため避難者の健康状態を確認し適切に居住の区域を振り分けます。可能であれば受付近傍に避難所施設案内図を掲示して説明や誘導の円滑化を図ります。

## ○ 必要な防護具の装着

避難者受入時の役割分担をして、活動場所ごとに必要な防護具を装着します。  
また、こまめに手洗いや手指消毒をします。

### ■ 活動場所別の必要な防護具

事前受付で活動する人	マスク、ゴム手袋、フェイスシールド、防護衣
専用受付・専用区域で活動する人	N95マスク、ゴム手袋、ゴーグル、専用防護衣
本受付で活動する人	マスク、ゴム手袋、フェイスシールド
一般用区域で活動する人	マスク、ゴム手袋

※防護具が不足している場合は、消毒した後、再使用するか代用品等により対応する。

## ○ 避難者の受入手順 付紙1「新型コロナウイルス感染症対策フロー図」

## ○ 受付の対応要領

避難者の健康状態を確認するため事前受付を設置する。

屋外を基本とするが、天候状態・施設の状況により屋内に配置する。この際、感染症の拡大を予防するための各種処置を確実に実施するものとする。

受付時に密集状態を発生させないよう受付レイアウト(付紙2)を各避難施設毎、検討する。この際、各受付毎に、アルコール消毒液で避難者の手指を消毒してもらう。

避難者がマスクをしているか確認し、マスクをしていない場合は備蓄マスクを渡す。

体調不良者については、健康状態チェック項目(付紙3)の掲示や呼びかけ等により事前受付を省略しても良いので、速やかに専用受付に行くよう誘導する。

体温が、37.5度以上ある場合は、接触型体温計により専用受付等において再測定する。

本受付及び専用受付前に必要な各種用紙(付紙4「避難世帯調査票」、「健康状態チェックカード」、付紙5「同行避難動物登録票」)を記入スペースで記入後、受付してもらう。

各種項目確認後、必要な資料(「体調チェック表」、付紙6「車中泊許可書」、付紙7「車中泊の皆様へ」、付紙8「避難所生活のルールについて」、付紙9「専用スペースで生活される方へのお願い」)を配布するとともに居住区域を伝える。

専用受付は、併せて症状等の聞き取りを行い居住区域を決定し伝えます。

上記対応が可能となるように人員の配置を計画するものとする。

## 避難者受入時の留意事項

- ・それぞれの場所で、密にならないように必要に応じて待機位置の指定を行う等、避難者間に適切な距離を確保できるように配慮します。
- ・各種用紙記入用の筆記具は、クリップペンを配布し避難生活中使用してもらいます。
- ・災害の発生又は発生する危険が差し迫っている場合は、危険から命を守ることを最優先し、受入手順を簡素化して実施します。

### ○ 受付設置に必要な資器材

机等

筆記用具

各種用紙

体温計（接触型・非接触型）

マスク

ゴム手袋

フェイスシールド

防護衣

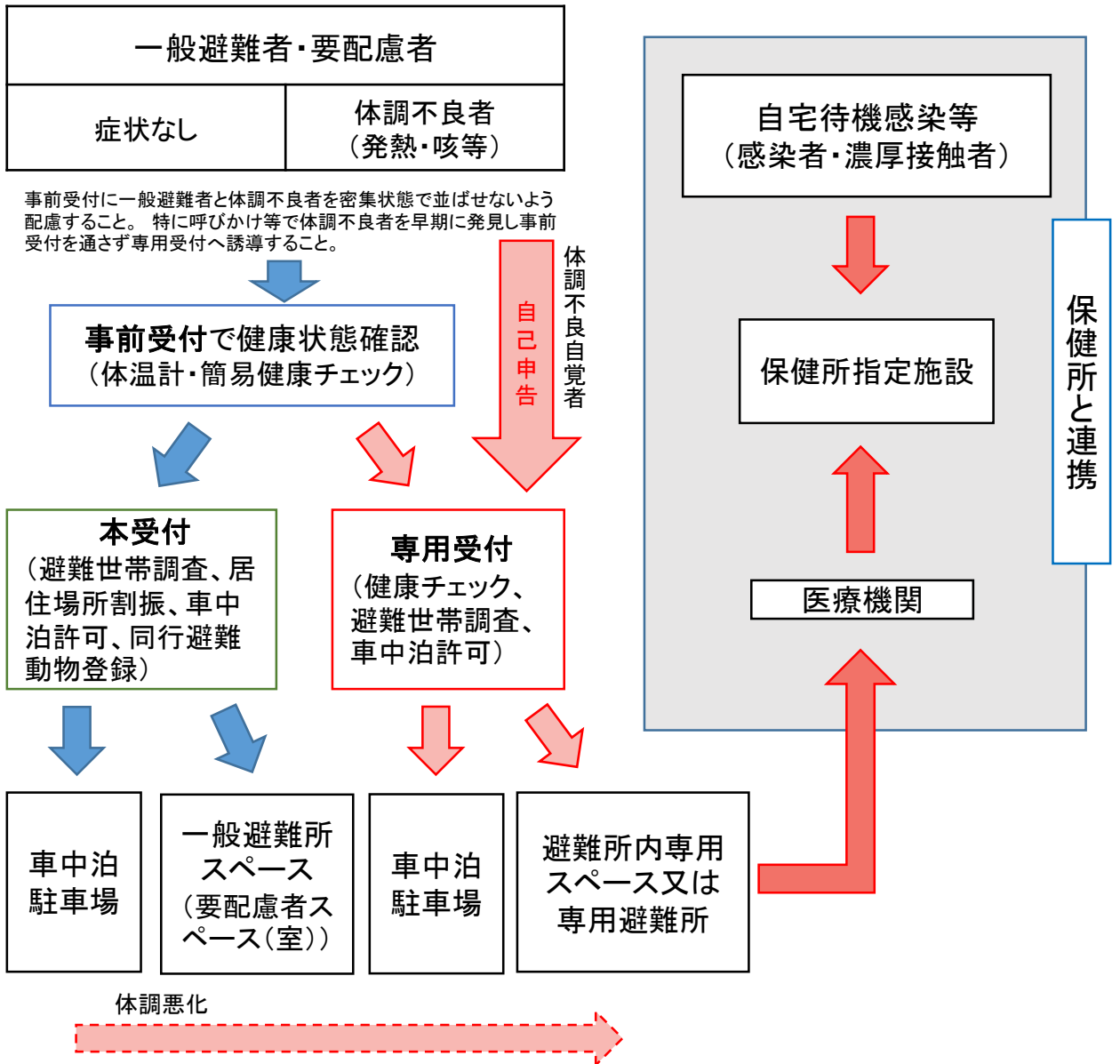
消毒用アルコール

ゴーグル

パーテーション

テント

# 新型コロナウイルス感染症対策フロー図

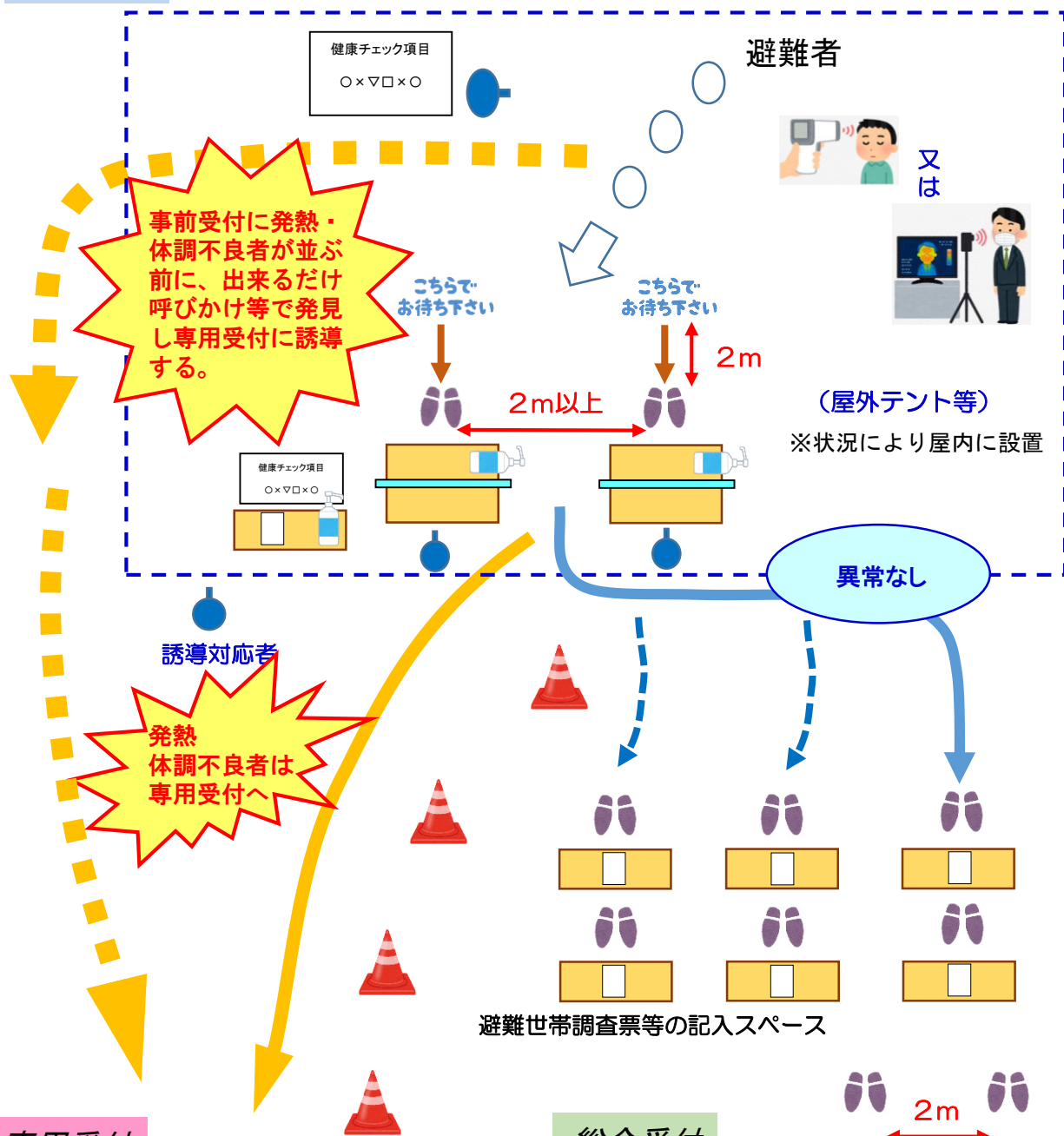


- 要配慮者スペース(室)の設置例**
- 高齢者スペース(室)
  - 障害者スペース(室)
  - 予備スペース
  - スタッフ用スペース
  - 妊産婦スペース(室)
  - 乳幼児スペース(室)

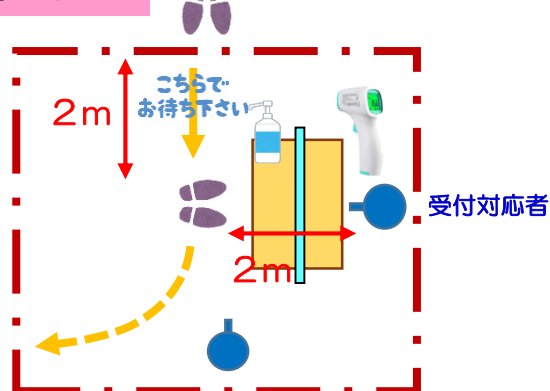
- 専用スペース(専用避難所)の設置例**
- 発熱者等専用スペース
  - 予備専用スペース
  - 濃厚接触者専用スペース ※必要に応じて設置
  - スタッフ用スペース

# 受付レイアウト

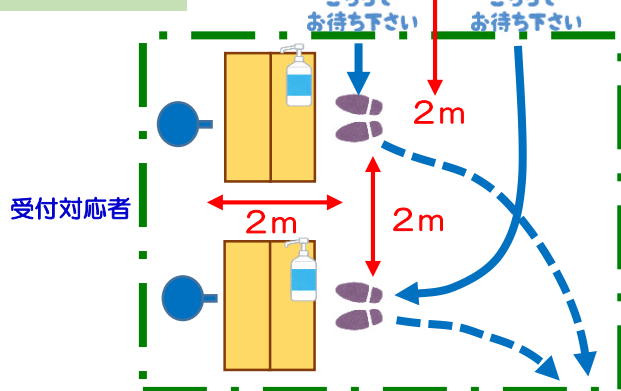
## 事前受付



## 専用受付



## 総合受付



## 健康状態チェック項目

---

体調不良者、又は下記項目に当てはまる人は  
担当職員に申し出て専用受付で手続きをして下さい。

- 新型コロナウイルス患者と接触がありますか？
- PCR検査陽性者で自宅療養中ですか？
- 37.5度以上の発熱がありますか？
- 呼吸の息苦しさ、胸の痛みがありますか？
- せきやたん、のどの痛みがありますか？
- 味やおいを感じられない状態ですか？
- 強いだるさがありますか？
- おう吐や吐き気がありますか？
- 目が赤く、目やにが多くないですか？
- 下痢の症状がありますか？



## 避難世帯調査票

避難所名： \_\_\_\_\_

## 入所時記入

世帯代表者氏名					住 所		
入所年月日	年	月	日				
家 族	ふりがな 氏 名	年齢	性別	職業	電 話		
					所属町内会名		
					家屋の 被害状況	全壊 ・ 半壊 ・ 一部損壊 浸水 ・ 停電 ・ 電話不通	
					親戚などの 連絡先	氏名	
						住所	
						連絡先	
					車中避難	車両ナンバー	駐車証
持病、食物アレルギーなど生活において特別な配慮が必要な事項等があれば、お名前とその内容を右欄に記入してください。							

※今後記載の内容に変更があった場合は、その都度お申し出ください。

## 退所時記入

退所年月日	年	月	日	時	分
退所先	住 所				
	電話番号				
備 考					

## 避難所運営委員会記載欄

在所の状況	要配慮者の状況	避難者台帳番号
<input type="checkbox"/> 避難所に入所 <input type="checkbox"/> 在宅でサービス受領 <input type="checkbox"/> 車中泊	福祉避難所への移動 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 福祉避難所への移動 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	

## 同行避難動物登録票

入所日	年 月 日
退所日	年 月 日

飼い主	氏名	フリガナ	
	避難前住所		
	電話		
動物	動物種		
	品種		
	性別		
	特徴（毛色等）		
	犬の登録・狂犬病予	【登録】	有 ・ 無
	防注射の有無	【狂犬病予防注射】	済 ・ 未
特 記 事 項			

車中泊車両 例

# 車中泊許可証

No 1

上富良野町

体調不良者等車両 例

# 車中泊許可証

No 1

上富良野町



# 車中泊の皆さまへ

## -エコノミークラス症候群予防のために-

### エコノミークラス症候群とは

食事や水分を十分に取らない状態で、車などの狭い座席に長時間座っていて足を動かさないと、血行不良が起こり血液が固まりやすくなります。その結果、血の固まり（血栓）が血管の中を流れ、肺に詰まって肺塞栓などを誘発する恐れがあります。

### 予防のためにやるべきこと

- 4～5時間ごとに歩く、又は軽い体操やストレッチ運動を行う。
- こまめに水分をとる。ミネラルウォーターや薄いお茶が望ましい。
- 血行を悪くするので、足は組まない。
- 車中で座ったままで、カカトやつま先の上下運動と腹式呼吸を1時間ごとに3～5分行う。
- アルコールを控える。できれば禁煙する。
- ゆったりとした服装をし、ベルトをきつく締めない。
- 不自然な姿勢で寝てしまうため、睡眠薬は使用しない。
- 数人で車中泊をする場合は、女性や高齢者をドア側にする。

### 予防のための足の運動



# 避難所生活のルールについて

避難者の皆さんは、必ずルールを確認し、ルールを守って生活してください。

※ 避難所は、自主防災組織の代表者が主体となって運営しています。避難所運営者も被災者です。避難所の円滑な運営を行うため、皆さんのご協力をお願いします。

◇ 立入禁止・使用禁止などの指示には、必ず従って下さい。

◇ 共有スペースでは、マスクを着用して下さい。



◇ 手洗い・消毒を確実に行って下さい。



◇ 避難所では、居住スペースの移動を不定期的に行います。最初に入った場所にずっと居られるわけではありません。

◇ 食料、物資などは、原則として、全員に公平に提供できるようになってから配付します。

◇ ペットを避難所内の居住スペースに入れることは禁止します。定められた場所で他の避難者に迷惑がかからないよう飼育して下さい。

◇ トイレの清掃は、避難者が交代で行いますので、ご協力下さい。

◇ 決められた場所以外での飲酒・喫煙は、禁止します。居住スペースは、禁煙・火気厳禁です。



◇ ゴミは分別して、指定した場所に出して下さい。

◇ 携帯電話は、まわりの迷惑にならないように、ロビー等で使用して下さい。

◇ 毎日、健康状態を自己チェックし、咳や発熱など少しでも体調が悪くなった方は、運営スタッフに申し出て下さい。

◇ 起床、就寝、食事の時間等の他の生活ルールは、避難所内の掲示板等にはり出します。

## 専用スペースで生活される方へのお願い

避難所での感染拡大防止にご協力いただき、ありがとうございます。  
専用スペースでの生活では、以下のことにご協力をお願いします。

- ◇ 体調が悪化した場合は、すぐ運営スタッフに申し出て下さい。
- ◇ 毎日、朝と夕に健康状態を確認します。
- ◇ 原則専用スペース内に留まって下さい。万が一、専用スペースを出るときは運営スタッフに声をかけ、マスクを着用し、他の避難者とソーシャルディスタンスを確保してなるべく接触を避けて下さい。元のスペースに戻る際には、必ず石鹸で手洗いするか、消毒液で手指消毒をして下さい。
- ◇ トイレは、専用トイレ以外は使用しないで下さい。使用後は、便座などを消毒して下さい。
- ◇ 生活スペースの清掃は、各自行って下さい。
- ◇ ゴミは分別して、専用スペース内の指定したゴミ箱に出して下さい。
- ◇ 家族を含めて、来訪者と面会を行わないで下さい。
- ◇ 避難所を退所する場合は、運営スタッフにご相談下さい。
- ◇ 避難所の利用にあたっては、運営スタッフの指示に従って下さい。

