

# 金沢市避難所 アクションカード

はじめに読んでください

## 1 深呼吸しましょう

- あなたも落ち着いて、周りの人も落ち着かせましょう
- 想定以上の被害があるかもしれません、みんなで乗り越えましょう！

※ここは、津波が押し寄せる地域ではありません

## 2 これから避難所の開設を始めます

市職員や自主防災組織の方が来なくても、このカードのとおり行えば、どなたでも対応可能です

本カードを1枚ずつ外して、アクション番号ごとに担当を割り振りましょう

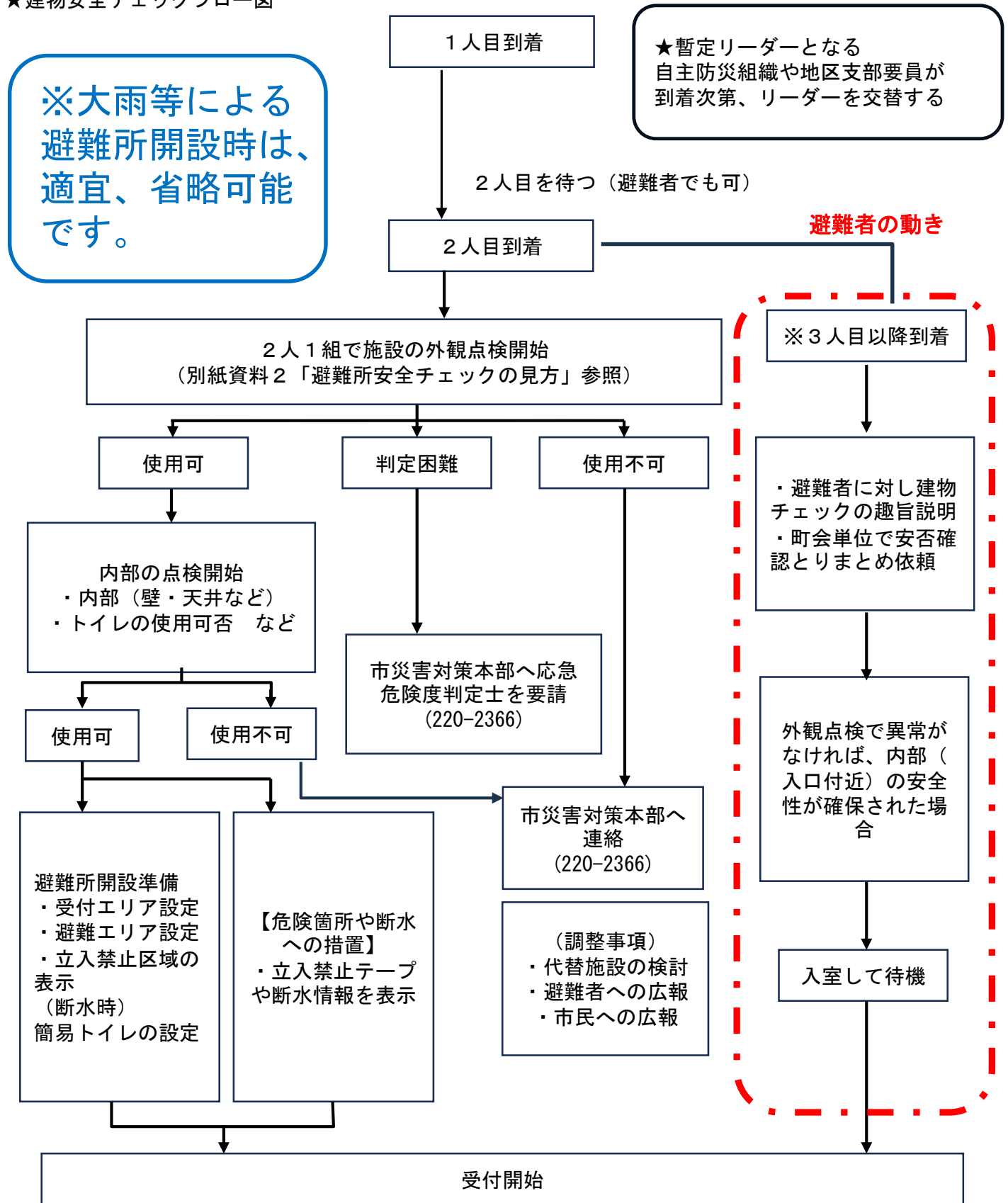
## 3 暫定リーダーを決めます

市職員等が到着するまで、  
あなたが暫定リーダーをお願いします！



# 避難者受付までの流れ

## ★建物安全チェックフロー図



# アクションの順番

0表

## アクション一覧表 その1



| アクション<br>No | 活動内容                        | 担当者 | 確認時間 | 確認済：○<br>進入不可：× |
|-------------|-----------------------------|-----|------|-----------------|
| 1           | 暫定リーダーの選任<br>※リーダーの引継ぎ      |     | :    |                 |
| 2           | 建物の安全チェック<br>(屋外・屋内)        |     | :    |                 |
| 3           | 避難者への声掛け<br>想定問答 (例)        |     | :    |                 |
| 4           | 開設に必要な資機材の確認<br>使用できない居室の確認 |     | :    |                 |
| 5           | トイレ利用可否の確認<br>応急処置 (簡易トイレ等) |     | :    |                 |



※大雨等による避難所開設時は、  
適宜、省略可能です。

**ここまでは、一般避難者を建物内に入れないこと！**

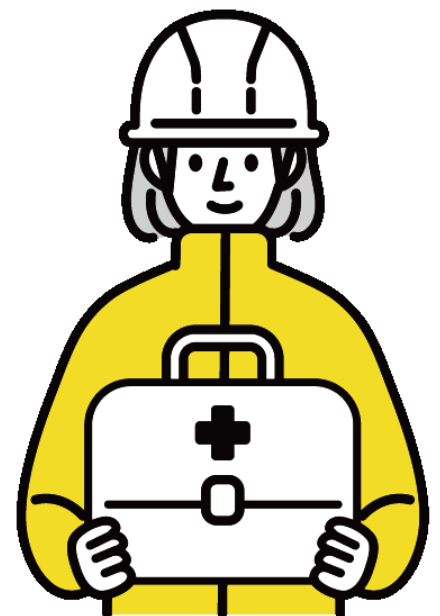
- リーダーは、任務を他の避難者に割り振り、状況報告受けと不測事態の対応をします

# アクションの順番

0裏

## アクション一覧表 その2

| アクション<br>No | 活動内容                      | 担当者 | 確認時間 | 確認済：○<br>進入不可：× |
|-------------|---------------------------|-----|------|-----------------|
| 6           | 車中避難、在宅避難、<br>ペット避難者への対応例 |     | :    |                 |
| 7           | 避難者の受付開始                  |     | :    |                 |



## 1 地域のみなさんの避難所です

市職員等も被災しているかもしれません。  
地域のみなさんで協力して開設しましょう。

## 2 責任の所在は？

このカードに沿って進めれば、  
活動の責任は「**金沢市**」にあります。

## 3 リーダーは、とりまとめ役

リーダーは、任務を他の避難者に割り振り、  
状況報告受けをお願いします。

## 4 複数人で対応する

2次被害防止のため、複数人で対応してください。  
サポート含めて、10人くらいいると助かります

庁内放送やハンドマイク



避難者の皆さん、早めに避難所に入れるようにします！  
スタッフの人数が足りておりません。  
10人ほど、お手伝いをお願いします。

## 5 目標を全体に伝達

避難者みんなで避難所運営することが大事です。



余力のある方は、避難所運営にもご協力お願いします。

開設当初から、その意識づけに配慮願います。

## 6 災害対策本部へ現状報告

第1報！

避難所の使用可否（開設報告）、  
受入れ状況（人数規模など）などを報告  
衛星電話や携帯電話を使用

危機管理課 076-220-2366

リーダーを引き継ぐ！  
（市職員もしくは自主防災組織へ）

## 1 リーダーを引き継ぎましょう

暫定リーダーさんは、可能な範囲でサポートにまわってください。

## 2 業務の引継ぎ

- ・実施済み、未実施の業務を伝えてください。
- ・未実施の業務を継続実施します。

# 建物の安全チェック！

2表

記載例は2裏

スタッフ  
2～4名

## 避難所の安全確認チェックリスト

避難所名 \_\_\_\_\_ 点検者氏名 \_\_\_\_\_

確認年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分現在

| ☆チェック順番 1 『敷地内』 |      | 緊急通報要 ⇒ 人的被害も確認               |                                |  | 送信時間記入 |
|-----------------|------|-------------------------------|--------------------------------|--|--------|
| 危険<br>要因        | 1 火災 | a <input type="checkbox"/> 発生 | b <input type="checkbox"/> 消火中 | c <input type="checkbox"/> 煙の発生                              |        |
|                 | 2 ガス | a <input type="checkbox"/> 爆発 | b <input type="checkbox"/> 漏れ  | c <input type="checkbox"/> ガス臭 d <input type="checkbox"/> 異臭 |        |

「危険要因」チェック結果 ⇒ 「該当なしの場合」



☆チェック順番 2 『建物の外側』重要 必ずチェック⇒該当1箇所でも屋内への進入は不可

|    |      |                               |   |  |
|----|------|-------------------------------|---|--|
| 外側 | 3 全体 | a <input type="checkbox"/> 傾き | b <input type="checkbox"/> 沈下                                 |  |
|    | 4 柱  | a <input type="checkbox"/> 折れ | b <input type="checkbox"/> ヒビ割れ c <input type="checkbox"/> 傾き |  |
|    | 5 壁  | a <input type="checkbox"/> 崩落 | b <input type="checkbox"/> ヒビ割れ c <input type="checkbox"/> 傾き |  |
|    | 6 屋根 | a <input type="checkbox"/> 崩落 | b <input type="checkbox"/> 一部損壊 c <input type="checkbox"/> 傾き |  |

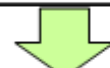


『建物の外側』チェックの結果 ⇒ 「該当なしの場合」



☆チェック順番 3 『建物の内側』重要 ※のチェック項目に該当の場合 ⇒ 使用不能

|    |       |                                 |                                 |                                 |  |
|----|-------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|--|
| 内側 | 7 柱   | a <input type="checkbox"/> 折れ ※ | b <input type="checkbox"/> 傾き ※ | c <input type="checkbox"/> ヒビ割れ |  |
|    | 8 壁   | a <input type="checkbox"/> 崩落 ※ | b <input type="checkbox"/> 剥がれ  | c <input type="checkbox"/> ヒビ割れ |  |
|    | 9 床   | a <input type="checkbox"/> 落下 ※ | b <input type="checkbox"/> 傾き ※ | c <input type="checkbox"/> ヒビ割れ |  |
|    | 10 天井 | a <input type="checkbox"/> 崩落 ※ | b <input type="checkbox"/> 剥がれ  | c <input type="checkbox"/> ヒビ割れ |  |
|    | 11 階段 | a <input type="checkbox"/> 崩落 ※ | b <input type="checkbox"/> 傾き ※ | c <input type="checkbox"/> ヒビ割れ |  |



☆チェック順番 4 『設備』

|    |               |                                 |                                  |                                |  |
|----|---------------|---------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|--|
| 設備 | 12 危険物(油)     | a <input type="checkbox"/> 配管損傷 | b <input type="checkbox"/> タンク損傷 | c <input type="checkbox"/> 漏れ  |  |
|    | 13 電気         | a <input type="checkbox"/> 停電   | b <input type="checkbox"/> 漏電    | c <input type="checkbox"/> その他 |  |
|    | 14 衛星電話       | a <input type="checkbox"/> 破損   | b <input type="checkbox"/> 不通    |                                |  |
|    | 15 電話         | a <input type="checkbox"/> 破損   | b <input type="checkbox"/> 不通    |                                |  |
|    | 16 水道         | a <input type="checkbox"/> 管損傷  | b <input type="checkbox"/> 漏水    | c <input type="checkbox"/> その他 |  |
|    | 17 照明         | a <input type="checkbox"/> 破損   | b <input type="checkbox"/> 不作動   |                                |  |
|    | 18 その他<br>( ) |                                 |                                  |                                |  |



☆チェック順番 5 『備蓄品』

|     |         |                                  |                                 |                                |  |
|-----|---------|----------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|--|
| 備蓄品 | 19 保管場所 | a <input type="checkbox"/> 出入り不可 | b <input type="checkbox"/> 損壊   | c <input type="checkbox"/> その他 |  |
|     | 20 保管物品 | a <input type="checkbox"/> 全損    | b <input type="checkbox"/> 一部損傷 | c <input type="checkbox"/> その他 |  |

### 緊急項目

発見次第報告が必要

|          |        |                                 |                                |                               |  |
|----------|--------|---------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|--|
| 人的<br>被害 | 21.要救助 | a <input type="checkbox"/> 有    | b <input type="checkbox"/> 疑い有 | ⇒ 緊急性大 報告要                    |  |
|          | 22 ケガ  | a <input type="checkbox"/> 歩行不能 | b <input type="checkbox"/> 要手当 | c <input type="checkbox"/> 軽症 |  |

# 建物の安全チェック！

## 記載例

### 避難所の安全確認チェックシート

必要に応じて  
市災害対策本部へ連絡  
(076-220-2366)

避難所名 \_\_\_\_\_

確認年月日 \_\_\_\_\_

#### ☆チェック順番 1 【敷地内】

緊急通報要 ⇒ 人的被害も確認

送信時間記入

|          |      |                               |                                |  |                               |
|----------|------|-------------------------------|--------------------------------|--|-------------------------------|
| 危険<br>要因 | 1 火災 | a <input type="checkbox"/> 発生 | b <input type="checkbox"/> 消火中 | c <input checked="" type="checkbox"/> 煙の発生 |                               |
|          | 2 ガス | a <input type="checkbox"/> 爆発 | b <input type="checkbox"/> 漏れ  | c <input type="checkbox"/> ガス臭             | d <input type="checkbox"/> 異臭 |

「危険要因」チェック結果 ⇒ 「該当なしの場合」

避難所から火や煙が見える場合  
→ 火災・煙など緊急の場合、消防  
119へ通報

#### ☆チェック順番 2 【建物の外側】重要 必ずチェック

|    |      |                               |  |                               |
|----|------|-------------------------------|--|-------------------------------|
| 外側 | 3 全体 | a <input type="checkbox"/> 傾き | b <input type="checkbox"/> 沈下              |                               |
|    | 4 柱  | a <input type="checkbox"/> 折れ | b <input type="checkbox"/> ヒビ割れ            | c <input type="checkbox"/> 傾き |
|    | 5 壁  | a <input type="checkbox"/> 崩落 | b <input checked="" type="checkbox"/> ヒビ割れ |                               |
|    | 6 屋根 | a <input type="checkbox"/> 崩落 | b <input type="checkbox"/> 一部損壊            |                               |

外側の壁にヒビ割れがある場合  
→ 屋内出入り口に進入禁止の表示  
→ 避難者が出入りしないように監視

「建物の外側」チェックの結果 ⇒ 「該当なしの場合」

#### ☆チェック順番 3 【建物の内側】重要 ※のチェック

|    |       |                                 |  |                                 |
|----|-------|---------------------------------|--|---------------------------------|
| 内側 | 7 柱   | a <input type="checkbox"/> 折れ ※ | b <input checked="" type="checkbox"/> 傾き ※ | c <input type="checkbox"/> ヒビ割れ |
|    | 8 壁   | a <input type="checkbox"/> 崩落 ※ | b <input type="checkbox"/> 剥がれ             | c <input type="checkbox"/> ヒビ割れ |
|    | 9 床   | a <input type="checkbox"/> 落下 ※ | b <input type="checkbox"/> 傾き              |                                 |
|    | 10 天井 | a <input type="checkbox"/> 崩落 ※ | b <input type="checkbox"/> 剥がれ             |                                 |
|    | 11 階段 | a <input type="checkbox"/> 崩落 ※ | b <input type="checkbox"/> 傾き              |                                 |

参集してきた地区支部員等と協力して  
チェック（必ず単独行動は行わない）  
建物内側の柱に傾きがある場合

→ 出入り禁止を表示

#### ☆チェック順番 4 【設備】

|    |               |                                 |                                  |  |
|----|---------------|---------------------------------|----------------------------------|--|
| 設備 | 12 危険物(油)     | a <input type="checkbox"/> 配管損傷 | b <input type="checkbox"/> タンク損傷 |  |
|    | 13 電気         | a <input type="checkbox"/> 停電   | b <input type="checkbox"/> 漏電    |  |
|    | 14 衛星電話       | a <input type="checkbox"/> 破損   | b <input type="checkbox"/> 不通    |  |
|    | 15 電話         | a <input type="checkbox"/> 破損   | b <input type="checkbox"/> 不通    |  |
|    | 16 水道         | a <input type="checkbox"/> 管損傷  | b <input type="checkbox"/> 漏水    |  |
|    | 17 照明         | a <input type="checkbox"/> 破損   | b <input type="checkbox"/> 不動作   |  |
|    | 18 その他<br>( ) |                                 |                                  |  |

危険物（油）・電気については  
火災の原因になるので早めにチェック

「18 その他」は具体的な内容を  
連絡

#### ☆チェック順番 5 【備蓄品】

|     |         |                                  |                                 |                                |
|-----|---------|----------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| 備蓄品 | 19 保管場所 | a <input type="checkbox"/> 出入り不可 | b <input type="checkbox"/> 損壊   | c <input type="checkbox"/> その他 |
|     | 20 保管物品 | a <input type="checkbox"/> 全損    | b <input type="checkbox"/> 一部損傷 | c <input type="checkbox"/> その他 |

#### 緊急項目

□ 発見次第報告が必要

|          |        |                                 |                                |                               |
|----------|--------|---------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| 人的<br>被害 | 21 要救助 | a <input type="checkbox"/> 有    | b <input type="checkbox"/> 疑い有 | ⇒ 緊急時                         |
|          | 22 ケガ  | a <input type="checkbox"/> 歩行不能 | b <input type="checkbox"/> 要手当 | c <input type="checkbox"/> 軽症 |

要求助者が緊急性の  
高いケガ人が発生した場合  
→ その都度、連絡



### 壁の崩落・ヒビ割れ・傾き



使用  
不可



### 壁の崩落・ヒビ割れ・傾き



### 屋根の崩落・破損・傾き



### 屋根の崩落・ヒビ割れ・傾き



エリア内  
立入禁止



### 階段の崩落・ヒビ割れ・傾き



エリア内  
立入禁止



応急危険度判定士を要請することができますが、  
一次的にはチェックリストに基づき判断してください  
建物チェック後に余震が発生し、不安な場合 など



次の各項目について落下物等の危険がないか点検し、「ある」「ない」「いずれかにチェック、「ある」の場合は→以降の対応を行ってください。

屋内運動場

放送設備、内部（内装材）

|                             |                             |  |
|-----------------------------|-----------------------------|--|
|                             | 落下の恐れがある<br>内装クロスに亀裂がある     | 周辺立入禁止                                 |
| <input type="checkbox"/> ない | <input type="checkbox"/> ある | <input checked="" type="checkbox"/> ある |

天井・照明器具

|                             |                             |  |
|-----------------------------|-----------------------------|--|
|                             | 落下の恐れがある                    | 周辺立入禁止                                 |
| <input type="checkbox"/> ない | <input type="checkbox"/> ある | <input checked="" type="checkbox"/> ある |
| 規模によっては、周辺立入禁止もしくは全面立入禁止    |                             |  |

体育器具

|                             |  |  |
|-----------------------------|--|--|
|                             | 落下の恐れがある<br>器具の錆びや金具等に腐食が見られる          | 周辺立入禁止                                 |
| <input type="checkbox"/> ない | <input checked="" type="checkbox"/> ある | <input checked="" type="checkbox"/> ある |

窓・ガラス

|                             |  |  |
|-----------------------------|--|--|
|                             | 落下の恐れがある<br>ヒビ割れ、割れている                 | 周辺立入禁止<br>応急処置                         |
| <input type="checkbox"/> ない | <input checked="" type="checkbox"/> ある | <input checked="" type="checkbox"/> ある |

ヒアノ

|                             |  |  |
|-----------------------------|--|--|
|                             | 転倒又は移動がある<br>足が折れている                   | 周辺立入禁止                                 |
| <input type="checkbox"/> ない | <input checked="" type="checkbox"/> ある | <input checked="" type="checkbox"/> ある |

落下物の有無

|                             |  |  |
|-----------------------------|--|--|
|                             | 天井材等が落下している                            | 周辺立入禁止                                 |
| <input type="checkbox"/> ない | <input checked="" type="checkbox"/> ある | <input checked="" type="checkbox"/> ある |
| 落下物の状況により<br>全面立入禁止         |  |  |

|                             |  |  |
|-----------------------------|--|--|
|                             | 照明器具が落下している                            | 周辺立入禁止                                 |
| <input type="checkbox"/> ない | <input checked="" type="checkbox"/> ある | <input checked="" type="checkbox"/> ある |

◆避難所に危険等問題がある場合の連絡

◆このチェックシートに関する相談先

その他、注意を要する事項

引用元:文部科学省「学校施設の非構造部材の耐震化ガイドブック」

スタッフ  
2～4名

## 施設内へ入室までの流れを説明

避難者を落ち着かせて、以下説明してください



- ① 建物の安全確認が完了するまで、建物内に入れません
- ② 安全確認等のお手伝いをお願いする
- ③ 入室できるまでは、町会単位で安否確認とりまとめを町会役員等へ依頼する

### ※上記の説明例

「ただいま、建物安全チェック中です。  
安全が確認されれば順次ご案内します。  
安全チェックのお手伝いできる方はご支援願います。  
他の避難者の方は、町会単位で安否確認をお願いします。」

- ④ トイレチェック、立入禁止区域の設定など完了次第、順次、施設内へ案内開始
- ⑤ 受付準備完了後、受付開始

以下、必要に応じて説明してください

- 「施設は断水中なので、現在、簡易トイレ準備中です。」
  - 「避難所には食べ物、飲み物が少ない、もしくはありません。」
- 支援物資の到着にも時間を要しますので、近所の方や町会ごとに助け合う、または、安全に配慮して自宅に取りに戻るなど、ご検討ください。」

## 想定問答(例)

避難者からの質問・要望について、以下対応例のとおり分かる範囲で回答してください。



近所で火災が発生している。生き埋めが発生している。助けてほしい。



- A. 聴取した内容は、市災害対策本部経由で消防に伝えるが、直接119番通報し消防隊の派遣を要請してください。  
※甚大な被害が生じている場合、消防機関も即時対応できない状況が想定される。  
→「即時対応できない可能性があります」  
※住所等を記録する。



建物安全チェック前だが、トイレだけさせてほしい。



- A. 安全チェック前に入室するのは、余震等により命の安全性を担保できないので、ご了承いただきたい。  
※ただし、屋外用トイレなど使用可能な範囲で提供する。



建物の安全は誰が担保するのか、責任とれるのか。



- A. 金沢市より提示されたマニュアルを使用しチェックします。これに関する責任は金沢市が負います。避難者の中に応急危険度判定士の資格を有する方がいればご支援ください。必要に応じて、本部へ応急危険度判定士の派遣を要請します。

# 開設に必要な資機材の確認 使用できない居室の確認

4表

キーBOX内にある平面図と鍵を確認してください

## 1 避難所開設BOXを開けよう

スタッフ  
2名

BOXには避難所開設に必要な資機材が入っています。



## 2 使用できない居室とは

スタッフ  
2～6名

貴重品の保管や機械警備が入っている居室に避難者が立ち入らないよう警戒テープで表示します。

(例) 職員室、校長室、保健室、  
音楽室 など



### ※用途を限定した居室の選別

要配慮者のスペースや物資保管庫を選別しておく必要があります。

(例) 感染症疑い、女性専用、物資保管庫 など

# トイレの使用可否 確認！

5表

スタッフ  
2～6名

大規模地震時は

断水チェック  
ポイントは  
裏面に

## 1 施設内の断水を疑ってみる

断水なのに使用すると、汚臭、汚れ、感染症の発生など、生活環境が悪くなります

## 2 トイレ使用中止の連絡

庁内放送などで避難者に知らせます  
トイレ入口に貼り紙して避難者に周知します

トイレ  
準備中！

## 3 応急処置

簡易トイレを準備します  
複数箇所ありますので、複数班で対応してください  
使用方法を明示してください（汚れます）

マンホール  
トイレも  
選択肢

## 4 使用開始

男性・女性に限定しない多目的トイレの設置についても配慮ください  
※清掃担当（輪番制）をあらかじめ決めておく



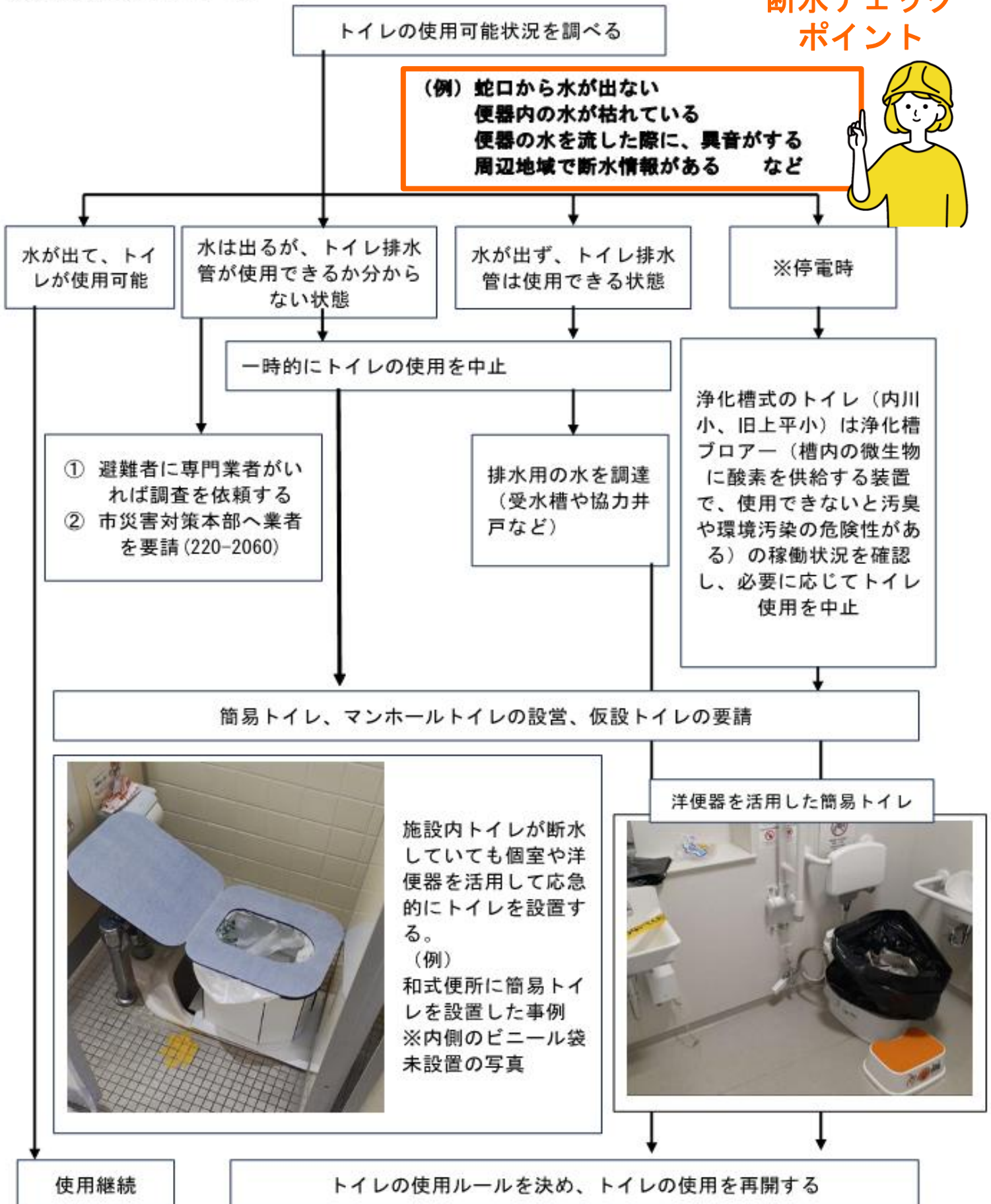
※近隣公園などのトイレも貴重な資源

避難者数に比べて、避難所のトイレ数が少ない場合、近隣トイレも重要なツールとなります

# トイレの使用可否 確認！

## ★断水時の対応フロー図

## 断水チェックポイント



# 車中避難、在宅避難、 ペット避難者への対応例

## 1 車中避難者への対応

- 避難者名簿（短期用）を配布し、記載してもらう
- 駐車許可証を交付する（退所時には必ず返却）
- エコノミークラス症候群を注意喚起する
- 一時車中避難場所の紹介をする

## 2 在宅避難者への対応

- 避難者名簿（短期用）を配布し、記載してもらう

## 3 ペット避難者への対応

### 【 説明事項 】

- 避難者と同室での避難はできません
- 飼育用ケージ内で飼養してください
- 原則、避難者で管理してください



スタッフ  
2～3名



## 1 感染症対策の徹底

手指消毒や体温計等を設置する

## 2 避難者名簿（短期用）の配布

避難者名簿（短期用）を配布し、記載してもらう  
健康状態の聞き取りを行う  
感染症疑いのある方は別室に誘導する

## 3 要配慮者情報の把握

配慮が必要な方を選別し、必要に応じて、専用居室に誘導する

障害のある方、妊産婦、乳幼児、難病、傷病者、外国人など

## 4 居住スペース（体育館など）に誘導

【 留意事項 】

土足厳禁

町会単位の配置

視覚障害者は壁面に近い位置に配置 など





# 金沢市避難所 アクションカード

第1版 令和5年(2023年)3月

第2版 令和8年(2026年)1月 全部改正

金沢市危機管理課  
TEL 076-220-2366