

在宅被災世帯支援関係 様式集

・ 1 分類 在宅者お伺いシート P 1
・ 2 ～ 4 分類 在宅者お伺いシート P 2
・ 2 ～ 4 分類 検討シート P 3
・ 再建済世帯訪問シート P 4
・ 月間訪問管理一覧表 P 5
・ 町との検討会後のお伺いシート P 6
・ 軒先避難者の定義 P 7

※注意事項

住所、電話番号等は当時のものを記載していますのでご注意ください。

①分類専用 在宅者お伺いシート

対 象 者	地区・住所	H . 月 日 : 在・不在	担当者	・
		H . 月 日 : 在・不在	担当者	・
		H . 月 日 : 在・不在	担当者	・
変更前分類	今回分類	チラシ	再訪問	完了
※変更前分類はシートを確認して記入してください				
変更前 日 付 /				
		今回分類 ①：住宅も身体的面も問題ない場合 記入例⇒ ②：身体的問題 ③：住宅の問題		
チラシ投函or手渡し後、完了の方は"○"してください				

注意点

- ・ 訪問後、①分類になる方はチラシを渡して支援完了になります。
- ・ 不在の場合はシートを確認し、問題がないと判断できる場合、訪問後の分類は①です。①分類用のチラシをポスティングして支援完了となります。
- ・ 不在で、再度訪問が必要と判断した場合は『再訪問』に“○”してください。

○対応してくださった対象者：

○震災後における体調の具合：

(地震による骨折、ケガ、震災前からの病状・血圧などの病状は省きます)

○自宅の修理状況：

◇日常生活で支障のない箇所での修理が残ってる場合⇒①分類

☆：お金が無くて住宅の傾きや地盤などの修理が出来ない場合は①分類ですが、右の欄に"○"を記入してください。



チェック

※住宅の傾きや、地盤の問題があるが、公共事業で修理できない場合は現状の確認をしてください。日常生活に問題あれば3分類に。身体面の不調があれば2分類になります。
 ※自宅の状況にかかわらず、修理の意思がない場合は1分類になります。

○その他・備考：

PC入力	/	
PC入力	/	
PC入力	/	

②・③・④ 分類用在宅者お伺いシート				全 半	大 部
対 象 者	地区・住所	H . 月 日 () : 在・不在	訪問者:	.	
		H . 月 日 () : 在・不在	訪問者:	.	
		H . 月 日 () : 在・不在	訪問者:	.	

※訪問時のお願い！！
訪問前の検討会で行った質問内容に沿って面会や不在時の
対応をおこなってください。

○対応してくださった対象者：

構成：

○家族構成

人暮らし

○震災後における体調の具合：

○自宅の修理状況：（3分類に残す場合はその理由を記入して下さい）

☆：お金が無くて修理の意思がない、住宅の修理が出来ない

⇒

チェック

場合は右の欄に”○”を記入してください。

○その他・備考：

訪問後区分【 ①分類 ②分類 ③分類 ④分類 】

不在票□チラシ□なし□	訪問日 ()
不在票□チラシ□なし□	訪問日 ()
不在票□チラシ□なし□	訪問日 ()
PC入力 /	
PC入力 /	
PC入力 /	

[illegible]3

再建済世帯用訪問シート

全 大
半 部

対 象 者	地区・住所	R . 月 日 () : 在・不在	訪問者: .
		R . 月 日 () : 在・不在	訪問者: .
		R . 月 日 () : 在・不在	訪問者: .

○対応して下さった対象者:

確認項目

・ 区長、民生委員、高齢者相談員など地域役員との関わりはありますか？

・ 近隣住民との付き合いはありますか？

・ 困ったときに相談できる人はいますか？

・ 緊急連絡先はありますか？

・ 何かあった際は自分で連絡を取ることができますか？

・ 携帯電話の機能を使い電話を掛けたり電話に出ることはできますか？

・ 包括支援センターやケアマネジャーとの関わりは？

・ 社協、役場、町の保健師などとの関わりは？

・ その他・備考

在宅訪問管理一覽表（ 月）

日付	曜日		西部（定期） ②・③・④分類	東部（定期） ②・③・④分類	個別 訪問	不在	軒先	合計
		訪問						0
		面会						0
		不在						0
		訪問						0
		面会						0
		不在						0
		訪問						0
		面会						0
		不在						0
		訪問						0
		面会						0
		不在						0
		訪問						0
		面会						0
		不在						0
		訪問						0
		面会						0
		不在						0
		訪問						0
		面会						0
		不在						0
		訪問						0
		面会						0
		不在						0
		訪問						0
		面会						0
		不在						0
小計		訪問	0	0	0	0	0	0
		面会	0	0	0	0	0	0
		不在	0	0	0	0	0	0

町との検討会後のお伺いシート				全 半	大 部
対 象 者	地区・住所	H . 月 日 () : 在・不在	訪問者:	・	
		H . 月 日 () : 在・不在	訪問者:	・	
		H . 月 日 () : 在・不在	訪問者:	・	

※訪問時のお願い！！
**町との検討会後の内容に沿って、面会や不在時の対応を
 おこなってください。**

○対応して下さった対象者： 構成：

○家族構成 人暮らし

○震災後における体調の具合：

○自宅の修理状況：（3分類に残す場合はその理由を記入して下さい）

☆： <u>お金が無くて修理の意思がない、住宅の修理が出来ない</u> 場合は右の欄に”○”を記入してください。	⇒	チェック

○その他・備考：

不在票□チラシ□なし□	訪問日 ()
不在票□チラシ□なし□	訪問日 ()
不在票□チラシ□なし□	訪問日 ()
PC入力 /	
PC入力 /	
PC入力 /	

訪問後区分【 ①分類 ②分類 ③分類 ④分類 】

軒先被災者の定義

敷地内の母屋以外での住処（プレハブ・小屋）で生活が一括して行えない世帯を総称します。

軒先被災者の定義

- 1、トイレが使えない
- 2、風呂が使えない
- 3、台所が使えない
- 4、水道が使えない
- 5、電気が使えない
- 6、ガスが使えない（オール電化は除く）

上記項目に一つでも該当する場合は『軒先』と定義します。

※再建状況に応じては上記内容に該当しないケースもある為、その場合は個別ケース検討を行います。