

給食施設被災状況一覧表

健康福祉事務所（保健所）名 _____

年 _____ 月 _____ 日現在

No.	施設名	施設利用者		被災状況				現在の 食事提供 状況	今後の 食事支援 の必要性	食事支援が 必要な場合の 対応状況
		入所	その他	建物破損	ライフライン ○：使用可 ×：使用不可	調理施設の破損	具体的な内容			
例	はばたんホーム	50	15	有・無	ガス × 電気 × 水道 ×	有・無	調理施設の破損 具体的な内容 浸水により調理家電が全て 使えない	有・無	有・無	給食施設協議会相 互支援ネットワークによ り支援調整中
1				有・無		有・無		有・無	有・無	
2				有・無		有・無		有・無	有・無	
3				有・無		有・無		有・無	有・無	
4				有・無		有・無		有・無	有・無	
5				有・無		有・無		有・無	有・無	
6				有・無		有・無		有・無	有・無	
7				有・無		有・無		有・無	有・無	
8				有・無		有・無		有・無	有・無	
9				有・無		有・無		有・無	有・無	
10				有・無		有・無		有・無	有・無	

要配慮者名簿

市町名 ()

避難所名

個人 No.	世帯 No.	フリガナ 氏名	性別	年齢	入所 年月日	退所 年月日	災害時要配慮者						備考
							食物 アレルギー	乳幼児	妊産婦	食事制限	摂食・嚥下 困難者	経管栄養	
例	 兵庫 花子	女	90	○/○				○ (糖尿病)	○			認知症
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												

避難所食事状況調査票

調査日 ①	西暦 年 月 日()		記入者 ②	あなたの所属 _A	<input type="checkbox"/> 保健所 ₁ <input type="checkbox"/> 市町村 ₂ <input type="checkbox"/> 他自治体 ₃ <input type="checkbox"/> 栄養士会 ₄ <input type="checkbox"/> その他 ₅ :
				氏名 _B	
避難所名 ③			避難所区分 ④	<input type="checkbox"/> 指定 ₁ <input type="checkbox"/> その他 ₂ :	
避難者数 ⑤	避難者 _A :計()人 ?→【 <input type="checkbox"/> ～50人 ₁ <input type="checkbox"/> 51～100人 ₂ <input type="checkbox"/> 101～150人 ₃ <input type="checkbox"/> 151～500人 ₄ <input type="checkbox"/> 501人～ ₅ 】 在宅避難者等、食事だけ取りこくる人の食数 _B : ()食				
対応してくれた方 ⑥	氏名 _A :	お立場 _B	<input type="checkbox"/> 避難所責任者 ₁ <input type="checkbox"/> 食事提供責任者 ₂ <input type="checkbox"/> その他 ₃ :		
食事提供回数 ⑦	<input type="checkbox"/> 0回 ₁ <input type="checkbox"/> 1回 ₂ <input type="checkbox"/> 2回 ₃ <input type="checkbox"/> 3回 ₄ /日		飲料水 ⑧	<input type="checkbox"/> なし ₁ <input type="checkbox"/> 不足(1人1日1.5L以下) ₂ <input type="checkbox"/> 十分 ₃	
避難所にいる 要配慮者に☑ 人数把握が 難しい場合は ☑のみでOK	<input type="checkbox"/> 乳児 _A	人	不足して いるもの に☑	<input type="checkbox"/> 乳児用ミルク _a <input type="checkbox"/> 離乳食 _b <input type="checkbox"/> おむつ _c <input type="checkbox"/> その他 _d :	
	<input type="checkbox"/> 食物アレルギー _B	人		<input type="checkbox"/> 7品目除去食 _a <input type="checkbox"/> 7品目以外の除去食 _b (原因食品:)	
	<input type="checkbox"/> 高血圧 _C	人		<input type="checkbox"/> 減塩食 _a <input type="checkbox"/> 降圧剤 _b <input type="checkbox"/> その他 _c :	
	<input type="checkbox"/> 糖尿病 _D	人		<input type="checkbox"/> エネルギー調整食 _a <input type="checkbox"/> 内服薬 _b <input type="checkbox"/> インスリン _c <input type="checkbox"/> その他 _d :	
	<input type="checkbox"/> 腎臓病 _E	人		<input type="checkbox"/> 低たんぱく食 _a <input type="checkbox"/> 低カリウム食 _b <input type="checkbox"/> 薬 _c <input type="checkbox"/> その他 _d :	
	<input type="checkbox"/> 摂食嚥下困難者 _F	人		<input type="checkbox"/> とろみ調整食品 _a <input type="checkbox"/> 嚥下調整食 _b <input type="checkbox"/> その他 _c :	
	<input type="checkbox"/> 妊婦・授乳婦 _G	人			
	<input type="checkbox"/> その他 _H :				
⑨	<input type="checkbox"/> 要配慮者はいない ₁				
使える ライフライン ⑩	<input type="checkbox"/> 電気 _A		<input type="checkbox"/> 上水道 _D		
	<input type="checkbox"/> ガス(湯を沸かす) _B		<input type="checkbox"/> 下水道 _E		
	<input type="checkbox"/> 車による人や物のアクセス _C		<input type="checkbox"/> プールの水 _F		

避難所で提供している一般の食事について					左の食事への以下の団体・職種の関与(該当に☑) _F
区分	メニュー _B	量 _C	食事区分 _D (あったものに☑)	食事提供方法 _E (該当に☑)	
朝 ⑪ _A <input type="checkbox"/> 足りている ₁ <input type="checkbox"/> 足りていない ₂ <input type="checkbox"/> 提供なし ₃ <input type="checkbox"/> 不明 ₄			<input type="checkbox"/> 主食(ご飯/パン/麺) _a <input type="checkbox"/> 主菜(肉/魚/卵/大豆) _b <input type="checkbox"/> 副菜(野菜/きのこ/芋/海藻)(野菜ジュース等含む) _c <input type="checkbox"/> 牛乳・乳製品 _d <input type="checkbox"/> 果物 _e	<input type="checkbox"/> 炊き出し _a <input type="checkbox"/> 弁当 _b <input type="checkbox"/> 支援物資(調理不要) _c <input type="checkbox"/> 備蓄品(調理不要) _d <input type="checkbox"/> その他 _e :	<input type="checkbox"/> 自衛隊 _a <input type="checkbox"/> 栄養士 _b <input type="checkbox"/> その他 _c : <input type="checkbox"/> いずれも関与せず _d <input type="checkbox"/> 不明 _e
昼 ⑫ _A <input type="checkbox"/> 足りている ₁ <input type="checkbox"/> 足りていない ₂ <input type="checkbox"/> 提供なし ₃ <input type="checkbox"/> 不明 ₄			<input type="checkbox"/> 主食(ご飯/パン/麺) _a <input type="checkbox"/> 主菜(肉/魚/卵/大豆) _b <input type="checkbox"/> 副菜(野菜/きのこ/芋/海藻)(野菜ジュース等含む) _c <input type="checkbox"/> 牛乳・乳製品 _d <input type="checkbox"/> 果物 _e	<input type="checkbox"/> 炊き出し _a <input type="checkbox"/> 弁当 _b <input type="checkbox"/> 支援物資(調理不要) _c <input type="checkbox"/> 備蓄品(調理不要) _d <input type="checkbox"/> その他 _e :	<input type="checkbox"/> 自衛隊 _a <input type="checkbox"/> 栄養士 _b <input type="checkbox"/> その他 _c : <input type="checkbox"/> いずれも関与せず _d <input type="checkbox"/> 不明 _e
夜 ⑬ _A <input type="checkbox"/> 足りている ₁ <input type="checkbox"/> 足りていない ₂ <input type="checkbox"/> 提供なし ₃ <input type="checkbox"/> 不明 ₄			<input type="checkbox"/> 主食(ご飯/パン/麺) _a <input type="checkbox"/> 主菜(肉/魚/卵/大豆) _b <input type="checkbox"/> 副菜(野菜/きのこ/芋/海藻)(野菜ジュース等含む) _c <input type="checkbox"/> 牛乳・乳製品 _d <input type="checkbox"/> 果物 _e	<input type="checkbox"/> 炊き出し _a <input type="checkbox"/> 弁当 _b <input type="checkbox"/> 支援物資(調理不要) _c <input type="checkbox"/> 備蓄品(調理不要) _d <input type="checkbox"/> その他 _e :	<input type="checkbox"/> 自衛隊 _a <input type="checkbox"/> 栄養士 _b <input type="checkbox"/> その他 _c : <input type="checkbox"/> いずれも関与せず _d <input type="checkbox"/> 不明 _e
間食、菓子類 アルコール等 ⑭					

避難所食事状況調査票

環境・衛生面	保冷設備(冷蔵庫) _A	<input type="checkbox"/> 有り ₁ <input type="checkbox"/> 有りだが使用不可 ₂ <input type="checkbox"/> 無し ₃	
	調理者の手洗い _B 現状に <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> アルコール消毒 _a <input type="checkbox"/> 流水洗浄 _b <input type="checkbox"/> 不明 _c	
	喫食者の手洗い _C 現状に <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> アルコール消毒 _a <input type="checkbox"/> 流水洗浄 _b <input type="checkbox"/> 不明 _c	
	トイレ _D 使用可 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 元のトイレ _a <input type="checkbox"/> 仮設トイレ()基 _b <input type="checkbox"/> ポータブル()基 _c	
	土足禁止エリア _E に <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 調理スペース _a <input type="checkbox"/> 避難スペース _b <input type="checkbox"/> 不明 _c	
	使える炊き出し資源 _F に <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 調理器具 _a	<input type="checkbox"/> 人手 _d
		<input type="checkbox"/> スペース _b	<input type="checkbox"/> 食材 _e
<input type="checkbox"/> 熱源 _c (カセットコンロ・ガスボンベ等)		<input type="checkbox"/> その他 _f :	
⑮ 欲しい電気調理機器 _G に <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 電子レンジ _a <input type="checkbox"/> 電気ポット _b <input type="checkbox"/> その他 _c :		
被災者の 身体・口腔状況	身体・口腔状況に問題がある人 _A	<input type="checkbox"/> いる(下のリストへ) ₁ <input type="checkbox"/> いない ₂ <input type="checkbox"/> 不明 ₃	
	該当者 _B に <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 風邪、熱など体調不良 _a	<input type="checkbox"/> エコミークラス症候群ハイリスク者 _f
		<input type="checkbox"/> 下痢、便秘、嘔吐など _b	<input type="checkbox"/> 皮膚症状 _g (アトピー性皮膚炎等)
		<input type="checkbox"/> 感染症 _c (インフルエンザ・ノロウイルス・破傷風など)	<input type="checkbox"/> 口内炎 _h
		<input type="checkbox"/> ぜんそく _d	<input type="checkbox"/> 不眠 _i
		<input type="checkbox"/> 食欲不振 _e	<input type="checkbox"/> その他 _j :
その他身体・口腔状況(自由記述) _C			
気が付いたこと	⑰ 利用可能な人材 _A (助産師、調理員、手話通訳者など)		
	その他 _B (宗教上のタブーがある人やその他問題点など)		
その他の 支援物資	⑱ 不足しているもの _A		
	余っているもの _B		

避難所基本情報シート

市町名 ()		年 月 日作成															
例	避難所 はばたん小学校	避難者数 (月 日時点) 200人 (〇月〇日)	避難所種別 指定 自主	支援者ミーティング 有・無 10:00 17:00	ライフライン			施設設備等			弁当等の保管場所 体育館倉庫	基本の食事 配給食品	炊き出し 有・無 昼:うどん	自炊の有無 有・無	買利物状況等 車で2kmの ところにと スーパ- あり	避難者の生活状況 屋間の避難所は高 齢者が中心	特記事項 NP0の介入あり
					電気	水道	ガス	冷蔵庫	電子レンジ	その他()							
1			指定 自主	有・無	電気	水道	ガス	冷蔵庫	電子レンジ	その他()				有・無			
2			指定 自主	有・無	電気	水道	ガス	冷蔵庫	電子レンジ	その他()				有・無			
3			指定 自主	有・無	電気	水道	ガス	冷蔵庫	電子レンジ	その他()				有・無			
4			指定 自主	有・無	電気	水道	ガス	冷蔵庫	電子レンジ	その他()				有・無			
5			指定 自主	有・無	電気	水道	ガス	冷蔵庫	電子レンジ	その他()				有・無			
6			指定 自主	有・無	電気	水道	ガス	冷蔵庫	電子レンジ	その他()				有・無			
7			指定 自主	有・無	電気	水道	ガス	冷蔵庫	電子レンジ	その他()				有・無			
8			指定 自主	有・無	電気	水道	ガス	冷蔵庫	電子レンジ	その他()				有・無			
9			指定 自主	有・無	電気	水道	ガス	冷蔵庫	電子レンジ	その他()				有・無			
10			指定 自主	有・無	電気	水道	ガス	冷蔵庫	電子レンジ	その他()				有・無			

在宅避難者等食事状況調査票

調査日 ①	西暦 年 月 日 ()		記入者 ②	あなたの所属 _A	<input type="checkbox"/> 保健所 ₁ <input type="checkbox"/> 市町村 ₂ <input type="checkbox"/> 他自治体 ₃ <input type="checkbox"/> 栄養士会 ₄ <input type="checkbox"/> その他 ₅ :
	氏名 _B				
在宅避難者名 ③			連絡先 ④		
住所 ⑤					
対応してくれた方 ⑥	氏名 _A :	お立場 _B	<input type="checkbox"/> 世帯主 ₁ <input type="checkbox"/> 世帯員 ₂ <input type="checkbox"/> その他 ₃ :		
食事回数 ⑦	<input type="checkbox"/> 0回 ₁ <input type="checkbox"/> 1回 ₂ <input type="checkbox"/> 2回 ₃ <input type="checkbox"/> 3回 ₄ /日		飲料水 ⑧	<input type="checkbox"/> なし ₁ <input type="checkbox"/> 不足(1人1日1.5L以下) ₂ <input type="checkbox"/> 十分 ₃	
家族にいる 要配慮者に☑ ⑨	<input type="checkbox"/> 乳児 _A	不足して いるもの に☑	<input type="checkbox"/> 乳児用ミルク _a <input type="checkbox"/> 離乳食 _b <input type="checkbox"/> その他 _c :		
	<input type="checkbox"/> 食物アレルギー _B		<input type="checkbox"/> 除去食品 _a (原因食品: _____)		
	<input type="checkbox"/> 高血圧 _C		<input type="checkbox"/> 減塩食 _a <input type="checkbox"/> 降圧剤 _b <input type="checkbox"/> その他 _c :		
	<input type="checkbox"/> 糖尿病 _D		<input type="checkbox"/> 低エネルギー食 _a <input type="checkbox"/> 内服薬 _b <input type="checkbox"/> インスリン _c <input type="checkbox"/> その他 _d :		
	<input type="checkbox"/> 腎臓病 _E		<input type="checkbox"/> 低たんぱく食 _a <input type="checkbox"/> 低カリウム食 _b <input type="checkbox"/> 薬 _c <input type="checkbox"/> その他 _d :		
	<input type="checkbox"/> 摂食嚥下困難者 _F		<input type="checkbox"/> とろみ剤 _a <input type="checkbox"/> お粥 _b <input type="checkbox"/> やわらかいおかず _c <input type="checkbox"/> その他 _d :		
	<input type="checkbox"/> 妊婦及び授乳婦 _G		<input type="checkbox"/> その他 _H :		<input type="checkbox"/> 要配慮者はいない ₁
使える ライフライン ⑩	<input type="checkbox"/> 電気 _A		<input type="checkbox"/> 上水道 _C		
	<input type="checkbox"/> ガス(湯を沸かす) _B		<input type="checkbox"/> 買い出しに必要な車、道路 _D		

家庭での食事状況について(月 日)				食事を確保するための協力者がいるか(該当に☑) _F			
区分	メニュー _B	食べたものに☑	食事確保の方法 _E (該当に☑)				
朝 ⑪ _A	<input type="checkbox"/> 自給: 足りている ₁ <input type="checkbox"/> 自給: 足りていない ₂ <input type="checkbox"/> 他者から提供あり ₃ <input type="checkbox"/> 他者から提供なし ₄ <input type="checkbox"/> 不明 ₅	<input type="checkbox"/> 主食(ご飯/パン/麺) _a <input type="checkbox"/> 主菜(肉/魚/卵/大豆) _b <input type="checkbox"/> 副菜(野菜/きのこ/芋/海藻) (野菜ジュース等含む) _c <input type="checkbox"/> 牛乳・乳製品 _d <input type="checkbox"/> 果物 _e	<input type="checkbox"/> 備蓄食品(調理不要) _a <input type="checkbox"/> 生鮮食品(調理) _b <input type="checkbox"/> 支援物資(調理不要) _c <input type="checkbox"/> 支援物資(弁当、炊き出し) _d <input type="checkbox"/> その他 _e :	<input type="checkbox"/> 市町村 _a <input type="checkbox"/> 自治会 _b <input type="checkbox"/> その他 _c : <input type="checkbox"/> 協力者なし _d <input type="checkbox"/> 不明 _e			
昼 ⑫ _A				<input type="checkbox"/> 自給: 足りている ₁ <input type="checkbox"/> 自給: 足りていない ₂ <input type="checkbox"/> 他者から提供あり ₃ <input type="checkbox"/> 他者から提供なし ₄ <input type="checkbox"/> 不明 ₅	<input type="checkbox"/> 主食(ご飯/パン/麺) _a <input type="checkbox"/> 主菜(肉/魚/卵/大豆) _b <input type="checkbox"/> 副菜(野菜/きのこ/芋/海藻) (野菜ジュース等含む) _c <input type="checkbox"/> 牛乳・乳製品 _d <input type="checkbox"/> 果物 _e	<input type="checkbox"/> 備蓄食品(調理不要) _a <input type="checkbox"/> 生鮮食品(調理) _b <input type="checkbox"/> 支援物資(調理不要) _c <input type="checkbox"/> 支援物資(弁当、炊き出し) _d <input type="checkbox"/> その他 _e :	<input type="checkbox"/> 市町村 _a <input type="checkbox"/> 自治会 _b <input type="checkbox"/> その他 _c : <input type="checkbox"/> 協力者なし _d <input type="checkbox"/> 不明 _e
夜 ⑬ _A				<input type="checkbox"/> 自給: 足りている ₁ <input type="checkbox"/> 自給: 足りていない ₂ <input type="checkbox"/> 他者から提供あり ₃ <input type="checkbox"/> 他者から提供なし ₄ <input type="checkbox"/> 不明 ₅	<input type="checkbox"/> 主食(ご飯/パン/麺) _a <input type="checkbox"/> 主菜(肉/魚/卵/大豆) _b <input type="checkbox"/> 副菜(野菜/きのこ/芋/海藻) (野菜ジュース等含む) _c <input type="checkbox"/> 牛乳・乳製品 _d <input type="checkbox"/> 果物 _e	<input type="checkbox"/> 備蓄食品(調理不要) _a <input type="checkbox"/> 生鮮食品(調理) _b <input type="checkbox"/> 支援物資(調理不要) _c <input type="checkbox"/> 支援物資(弁当、炊き出し) _d <input type="checkbox"/> その他 _e :	<input type="checkbox"/> 市町村 _a <input type="checkbox"/> 自治会 _b <input type="checkbox"/> その他 _c : <input type="checkbox"/> 協力者なし _d <input type="checkbox"/> 不明 _e
在庫の食料				家庭に残っている食品: <input type="checkbox"/> 足りている ₁ <input type="checkbox"/> 足りていない ₂ <input type="checkbox"/> 不明 ₃ 生鮮食品: <input type="checkbox"/> 足りている ₁ <input type="checkbox"/> 足りていない ₂ <input type="checkbox"/> 不明 ₃ 支援物資: <input type="checkbox"/> 足りている ₁ <input type="checkbox"/> 足りていない ₂ <input type="checkbox"/> 不明 ₃ 支援して欲しい食品や物資(_____)			

避難所における食料の提供状況に関する記録

市町名 ()

避難所名 :

食料提供場所 :

避難所における食料調達担当者名 :

日付	食事内容	※提供している品 (方法) に○をつける							水、お茶、ジュース	ライフラインの状況	支援要望	提供量 充足している (○) 不足している (×)	アレルギー 個別食配 慮の有無	市町 担当者
		提供方法		主食	主菜	副菜	その他 (菓子等)	果物						
		炊き出し	供給品											
例 5/1	朝		○	○					○	ガス×	有	×	有 (卵)	A
	昼	○						△	ガス×	有	×	有 (卵)	A	
	夕		○	○	○			○	ガス×	有	×	有 (卵)	A	
1 /	朝													
	昼													
	夕													
2 /	朝													
	昼													
	夕													

炊き出しルール

★炊き出し等での注意点

災害時に提供される食事は、備蓄食品やコンビニ等のおにぎりや弁当、インスタント食品などのほか、炊き出しなども行われます。しかし、災害時に炊き出しを行うこととしていても、炊き出しを行う場所や、炊き出しに必要な調理器具や熱源の確保、献立、調理員などのマンパワー、さらには、食材の確保など炊き出しを行う前に準備しておく必要があります。

- 炊き出しの場所を決めていますか
- 実施期間の目安は決めていますか
- 熱源は確保できますか
- 調理器具、食器、使い捨て手袋、ラップなどは確保できますか
- 献立がありますか
- 食材は確保できますか
- 調理スタッフは決めていますか

栄養管理

炊き出しは、限られた条件（食材等）の中で作られているので、健康を維持するために必要なエネルギーや栄養素が不足する場合があります。

特に、避難所には、食事に特別な配慮が必要な乳幼児や高齢者、病気により治療を受けている方もおられるので、全ての方が安心して食べられる食事の提供に心がける必要があります。

1 特別な配慮が必要な方

(1) 乳幼児

- ①ミルク・離乳食：ミルクや離乳食が必要な乳幼児は、粉ミルクやお湯、哺乳瓶、離乳食が必要です。
- ②アレルギーのある乳幼児：牛乳、卵、大豆、小麦等のアレルギーがありますので、提供する食事には気をつけましょう。アレルギーのある児には、除去食や代替食品などにより児に適した食事を提供することが必要です。

(2) 高齢者

- ①水分補給：必要な水分を摂取しなければ健康を損なうことになります。食事等からも水分が摂取できるよう工夫しましょう。
- ②食べやすい食事：噛む、飲み込む機能が低下している方や、入れ歯を無くした方などもおられるので、お粥など食べやすい食事も提供しましょう。

(3) 病気で食事治療が必要な方

病気で食事治療が必要な方は、まず、自分に必要なエネルギー量など健康状態をしっかりとっておく必要があります。

- ①糖尿病の方：1日3食規則正しく食べる事が大切です。特に、避難所に多く提供される菓子パンやジュースなどは、エネルギーの過剰摂取の原因になります。
- ②腎臓病（人工透析等）の方：たんぱく質や塩分、水分を必要以上に控えると健康を損ねることになります。エネルギー不足にならないよう、おやつなどを取り入れて必要なエネルギーを確保しましょう。

2 避難所で気をつけたいこと

(1) 便秘・下痢

被災後のストレスや生活環境の変化、食物繊維の不足等で便秘や下痢などによる方が増えます。

→ 予防・改善のために

- 食物繊維の摂取
 - 水分補給
- (2) 倦怠感・疲労感
被災後のストレスや生活環境の変化等で食欲不振に陥り、体力の低下や倦怠感などを訴える人が増えます。
- 予防・改善のために
- 栄養バランス食品
 - ビタミン B 群が補える食品
- (3) 貧血
ごはん、おにぎり、パン等の主食が中心となった食事では、鉄やたんぱく質が不足し、貧血になる方もいます。
- 予防・改善のために
- たんぱく質、鉄を含む食品
 - 鉄を強化した食品
- (4) 風邪の症状
避難所生活等で体力が低下し、風邪にかかりやすくなります。体力回復に必要なたんぱく質等の摂取を心がけましょう。
- 予防・改善のために
- たんぱく質を含む食品
 - ビタミン類が補える食品

衛生管理

大規模な災害が発生した場合には、水道や電気、ガスなどの確保が難しくなるため、食中毒が発生しやすい状況となります。

災害時こそ、食中毒予防の基本を守り、食中毒を防ぎましょう。

1 手洗いの励行

- ・食中毒の予防に限らず、手洗いが衛生管理の基本です。
- ・食事前やトイレ後などは必ず手を洗い、汚れや細菌等を洗い流しましょう。
- ・ライフラインの破壊により、十分な水が確保できない場合は、次を参考にしてください

清潔な水が十分に確保できない場合の手洗い

- ①おしぼりやウェットティッシュ等で汚れをよく落とす
- ②スプレー等で手全体にアルコールを噴霧し、よくすり込む

2 食品の調理にあたっての注意点

- ・加熱が必要な食品は中心部までしっかり加熱しましょう。
- ・加熱調理後に加工を行うもの（サラダ、和え物等）は避けましょう。
- ・事前に一口大に切っておくなど、加熱後に加工しなくてもすむようにしましょう。
- ・米飯は「おにぎり」にしないで、清潔な容器に詰めるようにしましょう。どうしても「おにぎり」をする場合には、手で直接触らず、ラップに包んで握りましょう。

3 食品の提供にあたっての注意点

- ・食品は温度が上がりにくい冷暗所で保管するように心がけましょう。
- ・配付された食品は、長期保存可能なものを除いてすぐに食べましょう。
- ・食べ残した食品は、もったいなくても、思い切って捨てましょう。
- ・食事の前には、必ず手を洗いましょう。（汚れを取り除く）

4 排泄物（トイレ等）の衛生的な管理

- ・糞便や嘔吐物は、様々な病気の感染源になる可能性があるので注意しましょう。

（出典：「大規模災害時の栄養・食生活支援活動ガイドライン」H31.3 日本公衆衛生協会）

炊き出し実施計画表

市町名 ()

	実施日		避難所名	実施主体	食事内容	提供食数	備考 (食事に配慮が必要な方への対応等)			
	月日	区分 朝・昼・夕					乳幼児 (有無)	高齢者 (有無)	アレルギー (有無)	その他
例	○/○	昼	はばタン小学校	○○いずみ会	粕汁	200	無	有	有	
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

炊き出しチェック表

炊き出しをする皆様は、調理開始前に
避難所運営管理者へ必ず提出してください。

団体名	
責任者	
連絡先	
提供日時	年 月 日 () 時 分から 時 分まで
提供メニュー (※)	
調理・配膳従事者数	人
食材の保管方法	

(※)提供するメニューは、全て記載すること。記載していないメニューは、提供できません。

調理従事者の健康チェック

点検項目	点検結果	
下痢、発熱の症状 (本人、同居家族)	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり (人)
手指の傷	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり (人)
指輪	<input type="checkbox"/> 外している	<input type="checkbox"/> 外していない (人)
爪	<input type="checkbox"/> 短い	<input type="checkbox"/> 長い
衣服	<input type="checkbox"/> 清潔	<input type="checkbox"/> 不清潔
毛髪	<input type="checkbox"/> 落ちないようにしている	<input type="checkbox"/> 落ちないようにしていない

※点検結果の右側の欄に一つでもチェックがある方は、調理・配膳に従事できません。

(避難所運営管理者記入欄)

避難所名【 】

提供メニューは、全て加熱調理品か	<input type="checkbox"/> 加熱調理品のみ <input type="checkbox"/> 加熱しない調理品あり (→提供できません)
食材の保管方法は適切か	<input type="checkbox"/> 適切である <input type="checkbox"/> 適切でない (→提供できません)
健康チェックで問題のある人はいないか	<input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> いる (→調理や配膳はできません)

【問い合わせ先】

(TEL _____)

(参考:「宮崎県災害時行政栄養士活動マニュアル」H31.3)

弁当提供にかかる契約仕様書（例）

1 業務内容

(1) 価格

- ・1日あたり1,160円（消費税込み）とする。
- ・1食あたり380円（消費税込み）とする。

(2) 献立

- ・原則として、管理栄養士又は栄養士が確認したもので、詳細は協議して決定する。
- ・米飯を主とした主食、肉又は魚等を中心とした主菜、野菜を中心とした副菜から構成した内容とすること。
- ・1日当たりのエネルギーは、1,800～2,200kcalであること。
- ・1食当たりのエネルギーは、600～730kcalであること。
- ・1食分として提供する弁当には、主菜として肉又は魚等が焼く50g、副菜である野菜が約120g程度入ったものとする。
- ・献立の栄養成分を把握し、求めがあれば提出すること。

(3) 使用する食材

食材は、原材料規格書等により衛生基準、品質基準、産地等の把握を行い、安全性の確保について公表する。

(4) 調理

- ・厚生労働省による大量調理施設衛生管理マニュアルに基づき、食中毒の予防を行うとともに、異物混入に関しても細心の注意を払うこと。
- ・調理した食材は、食品衛生法の規定に基づく衛生的な容器に、主食と副食に分けて出荷する。
- ・製造は納入時間の3時間以内とし、製造時間、消費期限を明記すること。

(5) 配送

- ・調理後は速やかに適切な温度管理、衛生管理のもとに、指定時間に指定場所に納品すること。時間、場所については、事前に協議すること。
- ・主食は保温箱に、副食は専用の容器に分けて納品すること。
- ・配達範囲は、△△△（自治体名）が設置した避難所とすること。

(6) 容器回収

- ・喫食後の容器は当日中に回収すること。

(7) 食数

- ・提供する食数は、前日の●●時までに△△△（自治体名）からの連絡を受けて決定すること。

2 対象者

△△△（自治体名）が指定した避難所で生活する被災者

3 衛生管理

安全管理、衛生管理は、大量調理施設衛生管理マニュアルに従って行うこと。

4 管理運営体制

- (1) 受託者は、本業務に係る業務処理責任者を選任しなければならない。
- (2) 当該委託業務に係る全てを自ら行うこととし、業務の一部又は全部の実施を委託してはならない。(再委託の禁止)

5 信用状況

- (1) 食品衛生法の規定により営業許可を受けていること。
- (2) 食品に関する法令諸規定を遵守すること。
- (3) 過去3年間食中毒の事故歴がないこと。
- (4) △△△(自治体名)への納税義務が履行されていること。

6 その他

この仕様書に明示されていない事項が発生した場合は、△△△(自治体名)と協議の上、対応する。

<契約仕様書を作成する上での留意点>

1 価格

価格については、災害救助法に基づいて1人1日当たり1,160円以内と定められており、1人平均かつ3食を摂取することとして設定している。

2 栄養基準量

弁当で提供する栄養基準量は、過去に厚生労働大臣が示したものを参考に1食当たりで示した。

エネルギー摂取の過不足の回避

エネルギー 1,800kcal~2,200kcal (1歳以上、1人1日当たり)

(「避難所における食事の提供に係る適切な栄養管理の実施について」厚労省栄養指導室 H30.8.1)

3 肉又は魚等の分量

弁当に入る肉又は魚等の分量は、過去に厚生労働省が示したものを参考に1食当たりで示した。

<栄養素>

栄養素の摂取不足の回避

たんぱく質	55g
ビタミンB ₁	0.9mg以上
ビタミンB ₂	1.0mg以上
ビタミンC	80mg以上

<食品構成>

肉類	80g	魚介類	80g
野菜類(芋類含まず)	350g		
果物類	150g		

※1人1日当たり

4 野菜を上手に摂取する工夫

被災地で提供される弁当は、野菜類が不足している事例が多く報告されている。提供する弁当を安心して摂取できるようにするため、衛生管理の観点から野菜を多く入れることができない場合もある。そのような場合には、野菜料理のみ別容器にしたり、野菜ジュースで提供するなどの工夫が考えられる。

(出典：「大規模災害時の栄養・食生活支援活動ガイドライン」H31.3日本公衆衛生協会)

栄養・食生活相談票

相談日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 曜日)

避難所等名: _____

ふりがな 氏名		生年 月日	明・大・昭・平・令	元の 住所	被災前の居住地
既往歴		治療状態	医療機関名 _____ 主治医 _____ 現在の服薬状況 (中断・継続) _____ 薬品名 _____		
生活習慣	<input type="checkbox"/> 全日避難所生活 <input type="checkbox"/> 昼間は仕事 被災場所片づけ <input type="checkbox"/> _____	身体状況	※無理な間取りはしない 身長 _____ cm 体重 _____ kg	普段の 血圧	※無理な間取りはしない 収縮時 _____ mm Hg 拡張時 _____ mm Hg
身体自覚症状	<input type="checkbox"/> 頭痛、頭重 <input type="checkbox"/> 不眠 <input type="checkbox"/> 倦怠感、疲労感 <input type="checkbox"/> 吐き気 <input type="checkbox"/> めまい <input type="checkbox"/> 動悸、息切れ <input type="checkbox"/> 肩凝り <input type="checkbox"/> 関節、腰痛 <input type="checkbox"/> 目の症状 <input type="checkbox"/> せき、たん <input type="checkbox"/> _____	栄養欠乏症状	<input type="checkbox"/> 体重減少 <input type="checkbox"/> 口内炎 <input type="checkbox"/> 口角炎 <input type="checkbox"/> 皮膚のあれ <input type="checkbox"/> 疲労感 <input type="checkbox"/> 貧血症状 <input type="checkbox"/> 便秘 <input type="checkbox"/> 下痢 <input type="checkbox"/> 頻尿 <input type="checkbox"/> _____	食事等の 状況	避難所の食事提供状況 朝 <input type="checkbox"/> 炊出し <input type="checkbox"/> 他 昼 <input type="checkbox"/> 炊出し <input type="checkbox"/> 他 夕 <input type="checkbox"/> 炊出し <input type="checkbox"/> 他 食欲 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 食事制限 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 内容 _____ 水分摂取 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不足
内容 相談					
内容 指導					
栄養・食生活支援ニーズの判断 <input type="checkbox"/> ①栄養指導支援が必要 (<input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 特別用途食品等提供) <input type="checkbox"/> ②提供する食事に配慮が必要 (<input type="checkbox"/> 離乳食 <input type="checkbox"/> アレルギー対応食 <input type="checkbox"/> 慢性疾患 <input type="checkbox"/> 嚥下困難) <input type="checkbox"/> ③特に指導の必要はなし (一般的な食事提供で可能) ⇒上記①②について、駐在する避難所職員に連絡 職名: _____ 氏名: _____					

栄養・食生活相談票（経過要旨）

避難所		ふりがな 氏名		No.
月 日	相談内容		指導内容	担当者

（出典：「大規模災害時の栄養・食生活支援活動ガイドライン」H31.3 日本公衆衛生協会）

年 月 日

兵庫県健康増進課担当者宛 (FAX: 078-362-3913)

健康福祉事務所 (FAX: _____)

市町名: _____

健康福祉事務所名: _____

担当者名: _____

(TEL _____)

受援計画書 (フェーズ2~3の期間、1市町あたり)

受援業務 (何を)	受援人数の目安 (どれくらい)		依頼者 (誰に)
	考え方	人数	
備蓄食料及び支援物資の調達と栄養量調整	1市町あたり1名	名	行政栄養士
要配慮者の食品手配 (特殊栄養食品ステーション設置と管理)	ステーション1箇所あたり2名 () 箇所 × 2名 = ()	名	栄養士会
提供食の調整支援 (炊き出し、弁当配給)	1市町あたり2名	名	行政栄養士
避難所への巡回栄養相談 (要配慮者への食品配付含む)	* 避難所5箇所あたり2名 () 箇所 / 5 × 2名 = ()	名	栄養士会又は行政栄養士
避難所の衛生助言、食品保管状況の確認・指導	* 避難所5箇所あたり2名 () 箇所 / 5 × 2名 = ()	名	行政栄養士又は食品衛生監視員
避難所の食事調査・評価・支援 (要配慮者含む)	* 避難所5箇所あたり2名 () 箇所 / 5 × 2名 = ()	名	行政栄養士又は栄養士会
栄養・食生活支援コーディネート (派遣栄養士の活動調整、通常業務の再開計画等)	1市町あたり1~2名	名	行政栄養士 (DHEAT)

* 1避難所あたりの避難者数は100名程度を想定

(参考: 「大規模災害時の栄養・食生活支援活動ガイドライン」 H31.3日本公衆衛生協会)

支援者の持参品一覧チェック表

	品名	確認	品名	確認
栄養・食生活支援	パソコン（無線LAN付）		電卓	
	携帯電話（専用）		スケール	
	栄養計算ソフト		参考資料（食品80kcalガイドブック等）	
	食品成分表		各種栄養指導用資料	
	ガイドライン		エプロン	
	記録用紙		三角巾	
	マスク			
保健チーム共用活動用品	マジック		プリンター	
	ポスター用品		デジタルカメラ	
	印刷用紙		USBフラッシュメモリー等	
	付箋		延長コード	
	セロテープ		携帯電話充電器	
	ガムテープ		携帯ラジオ	
	ホッチキス		乾電池	
	はさみ		地図	
	ダブルクリップ		ビニール袋	
	ボールペン		ごみ袋	
	ファイル		ウェットティッシュ	
	バインダー		タオル	
	懐中電灯		アルコール消毒	
個人物品	防災服		雨具（フード付き合羽、傘）	
	ビブス（所属・職名入）		非常食	
	名札		水筒（水）	
	スニーカー（厚底）		長靴（安全靴）	
	上履き		防寒具（夏季不要）	
	健康保険証		カイロ（夏季不要）	
	常備薬		寝袋	
	宿泊セット		キャンプ用マット（床敷用）	
	着替え		ヘルメット	
	小銭、テレホンカード		軍手	
	リュックサック		ウエストポーチ	

（出典：「大規模災害時の栄養・食生活支援活動ガイドライン」H31.3日本公衆衛生協会）

通常業務の再開計画書

市町名：

業務名	被災月					1か月後					2か月後					
	期日	実施状況	実施場所	人員	開始時期	要受援	期日	実施状況	実施場所	人員	要受援	期日	実施状況	実施場所	人員	要受援
通常業務（例）	母子	3ヶ月児健診(1/月)	実施 延期 中止					実施 延期 中止					実施 延期 中止			
		6ヶ月児健診(1/月)	実施 延期 中止					実施 延期 中止					実施 延期 中止			
		1.6ヶ月児健診(1/月)	実施 延期 中止					実施 延期 中止					実施 延期 中止			
		3歳児健診(1/月)	実施 延期 中止					実施 延期 中止					実施 延期 中止			
		就学前健診(1/月)	実施 延期 中止					実施 延期 中止					実施 延期 中止			
		離乳食教室(1/2月)	実施 延期 中止					実施 延期 中止					実施 延期 中止			
		母子手帳交付(随時)	実施 延期 中止					実施 延期 中止					実施 延期 中止			
		男性料理教室(3/年)	実施 延期 中止					実施 延期 中止					実施 延期 中止			
		介護予防教室(4/年)	実施 延期 中止					実施 延期 中止					実施 延期 中止			
		特定健診(〇月)	実施 延期 中止					実施 延期 中止					実施 延期 中止			
健診	特定保健指導(〇月～)	実施 延期 中止					実施 延期 中止					実施 延期 中止				
	がん検診(〇月)	実施 延期 中止					実施 延期 中止					実施 延期 中止				
訪問	後期高齢者健診(〇月)	実施 延期 中止					実施 延期 中止					実施 延期 中止				
	家庭訪問(〇月～)	実施 延期 中止					実施 延期 中止					実施 延期 中止				
会議	健康づくり推進協議会(2/年)	実施 延期 中止					実施 延期 中止					実施 延期 中止				
	食育連携会議(2/年)	実施 延期 中止					実施 延期 中止					実施 延期 中止				
組織	栄養教室(8/年)	実施 延期 中止					実施 延期 中止					実施 延期 中止				
	いずみ会活動	実施 延期 中止					実施 延期 中止					実施 延期 中止				
マネジメント	情報収集	備蓄及び物資、提供食の把握、避難者ニーズの把握					物資、提供食の把握、避難者ニーズの把握					物資、提供食の把握、避難者ニーズの把握				
	分析評価	提供食の食事調査					提供食の食事調査					提供食の食事調査				
対策立案・支援要請	関係機関との連絡調整	業務計画、災害対応計画の作成					業務計画、災害対応計画の作成					業務計画、災害対応計画の作成				
	受援体制の整備	炊き出し団体、弁当業者、JDA-DAT等との調整					炊き出し団体、弁当業者、JDA-DAT等との調整					炊き出し団体、弁当業者、JDA-DAT等との調整				
保健	避難者の健康管理	受援内容の計画、要望					受援内容の計画、要望					個別相談、普及啓発				
	要配慮者の健康管理	個別巡回相談、普及啓発					個別相談、普及啓発					個別相談、普及啓発				
保健	避難所の食事提供	特殊栄養食品確保・配布、個別巡回相談					特殊栄養食品確保・配布、個別相談					特殊栄養食品確保・配布、個別相談				
	要配慮者の食事提供	提供食の栄養確保、炊き出しボランティアへの啓発					提供食の栄養確保、炊き出しボランティアへの啓発					提供食の栄養確保				
保健	避難所等の食品衛生助言	要配慮者の把握、提供食の栄養確保					提供食の栄養確保					衛生管理状況の把握、助言、普及啓発				
		衛生管理状況の把握、助言、普及啓発					衛生管理状況の把握、助言、普及啓発					衛生管理状況の把握、助言、普及啓発				
災害対応業務（参考）																

(出典：「大規模災害時の栄養・食生活支援活動ガイドライン」H31.3日本公衆衛生協会)

実施報告書

表面													NO. 1		
栄養・食生活支援実施報告書（日報まとめ）															
【地区名】		年 月 日（ ）										担当者（ ）			
避難所・仮設住宅・訪問地区等名	相談延人数	相談内容(延べ件数)											避難所の状況 (食事内容・回数・調理の状況・問題点・国への伝達事項)		
		母子		生活習慣病			疾患		その他						
		離乳食・幼児食	アレルギー 母性	高血圧	糖尿病	その他	かぜ	慢性疾患 その他	高齢者	嚥下困難	便秘	下痢		その他	
名称 【 名称 】 栄養士氏名 ()															
避難所名 栄養士氏名 ()															
避難所名 栄養士氏名 ()															
避難所名 栄養士氏名 ()															
避難所名 栄養士氏名 ()															
計															

* 相談延べ人数、内訳(重複可)を記載してください。

避難所別栄養・食生活支援活動一覧表（市町名： ）

年 月 日

No.	避難所名 (派遣チーム)	巡回者(氏名)		①避難者数 ②喫食者数		食事提供状況			提供方法 (提供者)	個別栄養相談内訳(人)								特殊食品 持参確認 <input type="checkbox"/>	特記事項 (弁当搬入時間 等)								
		自治体	栄養士会	①200 ②200	① ②	朝	昼	夕		朝	昼	夕	糖尿病	腎疾患	高血圧	離乳食	アレルギー			妊婦	嚥下 困難	便秘	下痢	口内炎	その他	やわらか おかず	マルチ ビタミン
例	はばたん小学校 (OOチーム)	AA	BB CC	①200 ②200	① ②	朝	おにぎり	市、ポラテイ	2	1	7	1	2	1	4	8	2	3	4	3		4	3		<input checked="" type="checkbox"/>	昼11:00	
1				① ②	① ②	朝																					
2				① ②	① ②	朝																					
3				① ②	① ②	朝																					
4				① ②	① ②	朝																					
5				① ②	① ②	朝																					
6				① ②	① ②	朝																					
7				① ②	① ②	朝																					
8				① ②	① ②	朝																					
9				① ②	① ②	朝																					
10				① ②	① ②	朝																					

避難所別栄養・食生活支援活動従事者一覧表（市町名： ）

番号	避難所名	巡回ルール	○月		○月		○月		○月		○月		○月		○月		○月		○月		
			自治体	栄養士会	自治体	栄養士会	自治体	栄養士会	自治体	栄養士会	自治体	栄養士会	自治体	栄養士会	自治体	栄養士会	自治体	栄養士会	自治体	栄養士会	自治体
例	はばたん小学校	週3回		AA BB																	
1																					
2																					
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
14																					
15																					
16																					
17																					
18																					
19																					
20																					

(出典：「熊本県災害時栄養管理ガイドライン」H30.3)

ワークシート（例）（市町名： ）

1 庁内栄養士の配置先及び連絡先

所属	氏名	連絡先（TEL）	連絡先（メール・SNS）

2 担当部署の確認（担当課名）

防災担当	食料調達担当	炊き出し担当	物資担当	（ ）担当
TEL（ ）	TEL（ ）	TEL（ ）	TEL（ ）	TEL（ ）

3 関係機関連絡先（管轄健康福祉事務所・本庁健康増進課、栄養士会、いずみ会など）

所属	担当者名	連絡先（TEL）	連絡先（メール・SNS）

4 備蓄状況の確認（協定締結状況の確認含む）

備蓄品目	備蓄量	備蓄場所	流通備蓄有無	炊き出し有無 依頼先	弁当等提供有無 契約先

5 提供食の目標栄養量の設定（1歳以上、1人1日当たり）

エネルギー・栄養素	1日当たり（1食当たり）	参考（※）1日当たり
エネルギー	（ ）	1,800～2,200kcal
たんぱく質	（ ）	55g 以上
ビタミンB ₁	（ ）	0.9mg 以上
ビタミンB ₂	（ ）	1.0mg 以上
ビタミンC	（ ）	80mg 以上

（※）「避難所における食事の提供に係る適切な栄養管理の実施について」厚労省栄養指導室（H30.8.1）

6 要配慮者への対策

	対象例と把握方法	推定人数
食事に配慮 が必要な 要配慮者の 設定	<input type="checkbox"/> 食物アレルギー疾患患者 ()	人
	<input type="checkbox"/> 乳幼児、妊産婦 ()	人 人
	<input type="checkbox"/> 食事制限がある慢性疾患患者（糖尿病、高血圧、腎疾患等） ()	人 人 人
	<input type="checkbox"/> 摂食・嚥下困難者（高齢者、障がい者含む） ()	人 人
	<input type="checkbox"/> 経管栄養（胃ろう、鼻腔） ()	人 人
	<input type="checkbox"/> 宗教上の理由で食べられない食品がある者 ()	人
	<input type="checkbox"/> その他（ ()	人
提供食 の確認	<input type="checkbox"/> アレルギー対応食 <input type="checkbox"/> 乳幼児用ミルク <input type="checkbox"/> 嚥下調整食品 <input type="checkbox"/> その他（)	

7 弁当業者や炊き出しボランティアとの事前協議

- ◆ 弁当調達契約仕様書の作成 (有 ・ 無)
- ◆ 炊き出し実施場所の確認 (有 ・ 無)
- ◆ 炊き出し人員の事前依頼 (有 ・ 無)
- ◆ 食材の確保や調理機器の確認 (有 ・ 無)

8 受援業務に応じた栄養士派遣依頼計画

- ◆ 受援計画書の作成 (有 ・ 無)

9 各種様式及び啓発資料等の作成

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> 要配慮者名簿 <input type="checkbox"/> 避難所食事状況調査票 <input type="checkbox"/> 避難所基本情報シート
<input type="checkbox"/> 在宅避難者等食事状況調査票 <input type="checkbox"/> 避難所における食料の提供状況に関する記録
<input type="checkbox"/> 食品配食チェック表 <input type="checkbox"/> 炊き出し実施計画表 <input type="checkbox"/> 炊き出しルール
<input type="checkbox"/> 炊き出しチェック表 <input type="checkbox"/> 弁当提供にかかる契約仕様書 <input type="checkbox"/> 栄養・食生活相談票
<input type="checkbox"/> 受援計画書 <input type="checkbox"/> 通常業務の再開計画書 <input type="checkbox"/> 栄養・食生活支援実施報告書
<input type="checkbox"/> 避難所別栄養・食生活支援活動一覧表 <input type="checkbox"/> 避難所別栄養・食生活支援活動従事者一覧表
<input type="checkbox"/> 衛生管理用リーフレット <input type="checkbox"/> 各種栄養・食生活相談用リーフレット |
|---|