

# 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 <sub>A</sub> □保健所 <sub>1</sub> □市町村 <sub>2</sub> □他自治体 <sub>3</sub> □栄養士会 <sub>4</sub> □その他 <sub>5</sub> :
				氏名 <sub>B</sub>
避難所名 ③			避難所区分 ④	□指定 <sub>1</sub> □その他 <sub>2</sub> :
避難者数 ⑤	避難者 <sub>A</sub> :計( )人 ?→【□~50人 <sub>1</sub> □51~100人 <sub>2</sub> □101~150人 <sub>3</sub> □151~500人 <sub>4</sub> □501人~ <sub>5</sub> 】 在宅避難者等、食事だけ取りにくる人の食数 <sub>B</sub> : ( )食			
対応してくれた方 ⑥	氏名 <sub>A</sub> :	お立場 <sub>B</sub>	□避難所責任者 <sub>1</sub> □食事提供責任者 <sub>2</sub> □その他 <sub>3</sub> :	
食事提供回数 ⑦	□0回 <sub>1</sub> □1回 <sub>2</sub> □2回 <sub>3</sub> □3回 <sub>4</sub> /日		飲料水 ⑧	□なし <sub>1</sub> □不足(1人1日1.5L以下) <sub>2</sub> □十分 <sub>3</sub>
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  ⑨	□乳児 <sub>A</sub>	人	不足して いるもの に☑	□乳児用ミルク <sub>a</sub> □離乳食 <sub>b</sub> □おむつ <sub>c</sub> □その他 <sub>d</sub> :
	□食物アレルギー <sub>B</sub>	人		□7品目除去食 <sub>a</sub> □7品目以外の除去食 <sub>b</sub> (原因食品: )
	□高血圧 <sub>C</sub>	人		□減塩食 <sub>a</sub> □降圧剤 <sub>b</sub> □その他 <sub>c</sub> :
	□糖尿病 <sub>D</sub>	人		□エネルギー調整食 <sub>a</sub> □内服薬 <sub>b</sub> □インスリン <sub>c</sub> □その他 <sub>d</sub> :
	□腎臓病 <sub>E</sub>	人		□低たんぱく食 <sub>a</sub> □低カリウム食 <sub>b</sub> □薬 <sub>c</sub> □その他 <sub>d</sub> :
	□摂食嚥下困難者 <sub>F</sub>	人		□とろみ調整食品 <sub>a</sub> □嚥下調整食 <sub>b</sub> □その他 <sub>c</sub> :
	□妊婦・授乳婦 <sub>G</sub>	人		
□その他 <sub>H</sub> :				
□要配慮者はいない <sub>I</sub>				
使える ライフライン ⑩	□電気 <sub>A</sub>		□上水道 <sub>D</sub>	
	□ガス(湯を沸かす) <sub>B</sub>		□下水道 <sub>E</sub>	
	□車による人や物のアクセス <sub>C</sub>		□プールの水 <sub>F</sub>	

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☑) <sub>F</sub>													
区分	メニュー <sub>B</sub>	量 <sub>C</sub>	食事区分 <sub>D</sub> (あったものに☑)	食事提供方法 <sub>E</sub> (該当に☑)													
朝 ⑪ <sub>A</sub>  □足りている <sub>1</sub> □足りていない <sub>2</sub> □提供なし <sub>3</sub> □不明 <sub>4</sub>			□主食(ご飯/パン/麺) <sub>a</sub> □主菜(肉/魚/卵/大豆) <sub>b</sub> □副菜(野菜/きのこ/芋/海藻) (野菜ジュース等含む) <sub>c</sub> □牛乳・乳製品 <sub>d</sub> □果物。	□炊き出し <sub>a</sub> □弁当 <sub>b</sub> □支援物資(調理不要) <sub>c</sub> □備蓄品(調理不要) <sub>d</sub> □その他 <sub>e</sub> :	□自衛隊 <sub>a</sub> □栄養士 <sub>b</sub> □その他 <sub>c</sub> : □いずれも関与せず <sub>d</sub> □不明 <sub>e</sub>												
						昼 ⑫ <sub>A</sub>  □足りている <sub>1</sub> □足りていない <sub>2</sub> □提供なし <sub>3</sub> □不明 <sub>4</sub>			□主食(ご飯/パン/麺) <sub>a</sub> □主菜(肉/魚/卵/大豆) <sub>b</sub> □副菜(野菜/きのこ/芋/海藻) (野菜ジュース等含む) <sub>c</sub> □牛乳・乳製品 <sub>d</sub> □果物。	□炊き出し <sub>a</sub> □弁当 <sub>b</sub> □支援物資(調理不要) <sub>c</sub> □備蓄品(調理不要) <sub>d</sub> □その他 <sub>e</sub> :	□自衛隊 <sub>a</sub> □栄養士 <sub>b</sub> □その他 <sub>c</sub> : □いずれも関与せず <sub>d</sub> □不明 <sub>e</sub>						
												夜 ⑬ <sub>A</sub>  □足りている <sub>1</sub> □足りていない <sub>2</sub> □提供なし <sub>3</sub> □不明 <sub>4</sub>			□主食(ご飯/パン/麺) <sub>a</sub> □主菜(肉/魚/卵/大豆) <sub>b</sub> □副菜(野菜/きのこ/芋/海藻) (野菜ジュース等含む) <sub>c</sub> □牛乳・乳製品 <sub>d</sub> □果物。	□炊き出し <sub>a</sub> □弁当 <sub>b</sub> □支援物資(調理不要) <sub>c</sub> □備蓄品(調理不要) <sub>d</sub> □その他 <sub>e</sub> :	□自衛隊 <sub>a</sub> □栄養士 <sub>b</sub> □その他 <sub>c</sub> : □いずれも関与せず <sub>d</sub> □不明 <sub>e</sub>

# 避難所食事状況調査票

環境・衛生面	保冷設備(冷蔵庫) <sub>A</sub>	<input type="checkbox"/> 有り <sub>1</sub> <input type="checkbox"/> 有りだが使用不可 <sub>2</sub> <input type="checkbox"/> 無し <sub>3</sub>		
	調理者の手洗い <sub>B</sub> 現状に <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> アルコール消毒 <sub>a</sub> <input type="checkbox"/> 流水洗浄 <sub>b</sub> <input type="checkbox"/> 不明 <sub>c</sub>		
	喫食者の手洗い <sub>C</sub> 現状に <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> アルコール消毒 <sub>a</sub> <input type="checkbox"/> 流水洗浄 <sub>b</sub> <input type="checkbox"/> 不明 <sub>c</sub>		
	トイレ <sub>D</sub> 使用可に <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 元のトイレ <sub>a</sub> <input type="checkbox"/> 仮設トイレ(                    )基 <sub>b</sub> <input type="checkbox"/> ポータブル(                    )基 <sub>c</sub>		
	土足禁止エリア <sub>E</sub> に <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 調理スペース <sub>a</sub> <input type="checkbox"/> 避難スペース <sub>b</sub> <input type="checkbox"/> 不明 <sub>c</sub>		
	使える炊き出し資源 <sub>F</sub> に <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 調理器具 <sub>a</sub>	<input type="checkbox"/> 人手 <sub>d</sub>	
		<input type="checkbox"/> スペース <sub>b</sub>	<input type="checkbox"/> 食材 <sub>e</sub>	
		<input type="checkbox"/> 熱源 <sub>c</sub> (カセットコンロ・ガスボンベ等)	<input type="checkbox"/> その他 <sub>f</sub> :	
⑮ 欲しい電気調理機器 <sub>G</sub> に <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 電子レンジ <sub>a</sub> <input type="checkbox"/> 電気ポット <sub>b</sub> <input type="checkbox"/> その他 <sub>c</sub> :			
被災者の 身体・口腔状況	身体・口腔状況に問題がある人 <sub>A</sub>	<input type="checkbox"/> いる(下のリストへ) <sub>1</sub> <input type="checkbox"/> いない <sub>2</sub> <input type="checkbox"/> 不明 <sub>3</sub>		
	該当者 <sub>B</sub> に <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 風邪、熱など体調不良 <sub>a</sub>	<input type="checkbox"/> エコミークラス症候群ハイリスク者 <sub>f</sub>	
		<input type="checkbox"/> 下痢、便秘、嘔吐など <sub>b</sub>	<input type="checkbox"/> 皮膚症状 <sub>g</sub> (アトピー性皮膚炎等)	
		<input type="checkbox"/> 感染症。(インフルエンザ・ノロウイルス・破傷風など)	<input type="checkbox"/> 口内炎 <sub>h</sub>	
		<input type="checkbox"/> ぜんそく <sub>d</sub>	<input type="checkbox"/> 不眠 <sub>i</sub>	
		<input type="checkbox"/> 食欲不振 <sub>e</sub>	<input type="checkbox"/> その他 <sub>j</sub> :	
⑯ その他身体・口腔状況(自由記述) <sub>C</sub>				
気が付いたこと	利用可能な人材 <sub>A</sub> (助産師、調理員、手話通訳者など)			
	その他 <sub>B</sub> (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	不足しているもの <sub>A</sub>			
	余っているもの <sub>B</sub>			

【チェックボックス(□)の下付き文字】

アルファベット⇒複数回答可の選択肢、数字⇒択一式の選択肢