様式7-1-3（表面）「佐賀県災害時栄養・食生活支援ハンドブック」内シート

　　　　　　　　　　　**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 | □保健所1　□市町村2　□他自治体3 |
| □栄養士会4　□その他5： |
| 氏名B | 　 |
| 避難所名③ | 　 | 避難所区分④ | □指定1　□その他2： |
| 避難者数 | 避難者A：計（　 　　　）人　　→【 □～50人1 □51～100人2 □101～150人3 □151～500人4 □501人～5】在宅避難者等、食事だけ取りにくる人の食数B：（　　 　　）食 |
| ⑤ |
| 対応してくれた方　⑥ | 氏名A： | お立場B | □避難所責任者1　□食事提供責任者2　□その他3：　　 |
| 食事提供回数　⑦ | □0回1　□1回2　□2回3　□3回4/日 | 飲料水⑧ | □なし1　□不足（１人１日1.5L以下）2　□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ＯＫ⑨ | □乳児A | 人 | 不足しているものに☑ | □乳児用ミルクa□離乳食b□おむつc□その他d： |
| □食物アレルギーB | 人 | □7品目除去食a□７品目以外の原因食品b： |
| □高血圧C | 人 | □減塩食a□降圧剤b□その他c： |
| □糖尿病D | 人 | □エネルギー調整食a□内服薬b□インスリンc□その他d： |
| □腎臓病E | 人 | □低たんぱく食a□低カリウム食b□薬c□その他d： |
| □摂食嚥下困難者F | 人 | □とろみ調整食品a□嚥下調整食b□その他c： |
| □妊婦及び授乳婦G | 人 | 　 |
| □その他H：□要配慮者はいないI |
| 使えるライフライン | □電気A | □上水道D |
| □ガス（湯を沸かす）B | □下水道E |
| ⑩ | □車による人や物のアクセスC | □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 ⑪A | 　 | 　 | □主食(ご飯/パン/麺)a□主菜(肉/魚/卵/大豆)b□副菜(野菜/きのこ/芋/海藻)(野菜ジュース等含む）c□牛乳・乳製品d□果物e | □炊き出しa□弁当b□支援物資(調理不要)c□備蓄品(調理不要)d□その他e： | □自衛隊a□栄養士b□その他c：□いずれも関与せずd□不明e |
| □足りている1□足りていない2□提供なし3□不明4 |
|  昼　⑫A | 　 | 　 | □主食(ご飯/パン/麺)a□主菜(肉/魚/卵/大豆)b□副菜(野菜/きのこ/芋/海藻)(野菜ジュース等含む）c□牛乳・乳製品d□果物e | □炊き出しa□弁当b□支援物資(調理不要)c□備蓄品(調理不要)d□その他e： | □自衛隊a□栄養士b□その他c：□いずれも関与せずd□不明e |
| □足りている1□足りていない2□提供なし3□不明4 |
|  夜 ⑬A | 　 | 　 | □主食(ご飯/パン/麺)a□主菜(肉/魚/卵/大豆)b□副菜(野菜/きのこ/芋/海藻)(野菜ジュース等含む）c□牛乳・乳製品d□果物e | □炊き出しa□弁当b□支援物資(調理不要)c□備蓄品(調理不要)d□その他e： | □自衛隊a□栄養士b□その他c：□いずれも関与せずd□不明e |
| □足りている1□足りていない2□提供なし3□不明4 |
| 間食、菓子類アルコール等⑭ | 　 |

様式7-1-3（裏面）「佐賀県災害時栄養・食生活支援ハンドブック」内シート

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 環境・衛生面 | 保冷設備（冷蔵庫）A | □有り1　□有りだが使用不可2　□無し3　 |
| 調理者の手洗いB　現状に☑ | □アルコール消毒a　 　□流水洗浄b　 　□不明c　 |
| 喫食者の手洗いC 現状に☑ | □アルコール消毒a　 　□流水洗浄b　 　□不明c　 |
| トイレD使用可に☑ | □元のトイレa □仮設トイレ（　　　　　　　）基b □ポータブル（　　　　　　）基c |
| 土足禁止エリアE に☑ | □調理スペースa　　□避難スペースb　□不明c |
| 使える炊き出し資源F に☑　 | □調理器具a | □人手d |
| □スペースb | □食材e |
| □熱源c(カセットコンロ・ガスボンベ等)　 | □その他f： |
| ⑮ | 欲しい電気調理器具G に☑ | □電子レンジa□電気ポットb□その他c：　　  |
| 被災者の身体・口腔状況⑯ | 身体・口腔状況に問題がある人A | □いる（下のリストへ）1 　□いない2 　　□不明3 |
| 該当者B に☑ | □風邪、熱など体調不良a | □エコノミークラス症候群ハイリスク者f |
| □下痢、便秘、嘔吐などb | □皮膚症状g（アトピー性皮膚炎等） |
| □感染症c（インフルエンザ・ノロウィルス・破傷風など） | □口内炎h |
| □ぜんそくd | □不眠i |
| □食欲不振e | □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）　 | 　　 |
| その他支援物資⑱ | 不足しているものA | 　 |
| 余っているものB | 　 |
| 　 | 　 |