

各種様式・ツール集(大地震): 運送業

<別紙参考資料>

No.	資料名	備考
別紙 1	緊急時対応全体像	

<別紙様式・ツール集>

No.	資料名	備考
様式 1	役割分担シート	
様式 2	従業員携行カード	→「水災」様式2と共通
様式 3	緊急時主要連絡先一覧	
様式 4	被害確認シート	
様式 5	消火設備・防護安全設備・避難ルートマップ	
様式 6	非常持ち出し品／金庫格納品リスト	
様式 7	従業員連絡先リスト兼安否確認表	
様式 8	事業所状況確認シート	
様式 9	事業所状況報告表	
様式 10	備蓄品リスト	
様式 11	帰宅判断基準	
様式 12	帰宅者・社内在留者リスト	
様式 13	被災者(地域住民など)受入リスト	
様式 14	主要取引先リスト兼初動連絡チェックシート	
様式 15	地震・社会インフラ等情報収集シート	
様式 16	災害広報(第一報)フォーム	
様式 17	資金繰り手順書	
様式 18	給与支払対応手順書	
様式 19	建物・設備類の復旧優先順位整理表	
様式 20	システムの復旧優先順位整理表	
様式 21	事業機能における重要業務選定シート	
様式 22	ドライバー携行カード	
様式 23	トラックリスト兼被害確認票	
様式 24	配送中案件管理シート	
様式 25	配送予定案件管理シート	
様式 26	道路状況確認シート	

■ 各種様式・ツールは、A4版で設定しています。
必要に応じて印刷時に用紙サイズをA3等に拡大して使用してください。

【様式1】役割分担シート

【事業所】(注: 建屋毎に実施するため、本社でも同様に実施)

フェーズ		役割	担当①	担当②	担当③
2.1.2 従業員個人による安全確保		—		(従業員個人で対応)	
2.1.3 自衛消防対応		事業所統括			
		119番通報			
		初期消火			
		避難誘導			
		救助救護			
		防護安全			
2.1.4 初動対応	(1)状況把握	事業所統括			
		安否確認			
		事業所状況確認			
		従業員支援			
		配送中案件確認			
		本社への報告			
2.1.5 復旧対応		—		(通常時組織で対応)	

【本社】

フェーズ		役割	担当①	担当②	担当③
2.1.4 初動対応	(2)組織による安全確保	全社統括			
		配送中ドライバー対応			
		各事業所安否・被害確認			
		設備復旧			
		警備			
		地域周辺対応			
	(3)地震によって発生する特別対応	全社統括			
		配送中貨物の荷主企業への連絡			
		お客さまへの第一報			
		業務関連情報の収集			
2.1.5 復旧対応		—		(通常時組織で対応)	

【様式2】従業員携行カード

大規模地震・水災等 従業員携行カード

大地震発生直後の行動原則

自身/周囲の安全確保

↓

1 自身/周囲の安全確保
2 避難/避難場所

家族の安否確認

↓

3 家族との連絡手段

会社への安否報告

↓

4 安否報告ルール

20●●年度版

1 自身/周囲の安全確保
地震

- 屋内にいる時
 1. 机やテーブルの下に隠れる
 2. 慌てて外に飛び出さない
- 屋外にいる時
 1. カバン、着衣等で頭を保護する
 2. 安全な建物へ避難する
 3. ブロック塀、門柱、ガラス窓等に近寄らない
- 車、公共交通に乗っている時
 1. 安全に左側に停車し、エンジンを止めてキーはつけたまま避難
 2. 公共交通機関で被災したときは、係員の指示に従う
- 揺れがおさまったら
 1. 初期消火
※火が天井に届いていたら、あきらめ逃げる
 2. ドアや窓を開けて避難ルートを確認する
 3. 救助活動は、周囲と協力し無理のない範囲で実施する
 4. **二次災害に気を付けて行動する**

1 自身/周囲の安全確保
水災

- 気象情報に注意
テレビやラジオで気象庁の災害情報等の収集に努める
- 避難情報
各自治体から「避難情報」が発令されたら、速やかに行動する。

警戒レベル	避難情報等	避難行動
レベル5	緊急安全確保	・既に災害が発生 ・命を守るための最善の行動をとる
レベル4 全員避難	避難指示	・速やかに避難先へ避難 ・公的な避難場所までの移動が危険と思われる場合は、近くの安全な場所や自宅内のより安全な場所へ避難
レベル3 高齢者等は避難	高齢者等避難	・避難に時間を要する人(ご高齢の方、障害のある方、乳幼児等)とその支援者は避難 ・その他の人は、避難の準備を整える

2 避難/避難場所

- 避難する場合
 1. 落ち着いて避難を開始する
 2. 海岸近くにいる場合は、高台に逃げる
 3. できるだけ周りの人と一緒に行動する
 4. ブレーカーを落とし、ガスの元栓を閉める
 5. エレベーターや車を使わず、徒歩で避難
 6. 非常持ち出し袋を持つ
- 避難場所
※地震と火災の避難場所は異なる場合があるので確認すること
 <勤務地を基点とした避難場所・避難所>
 <自宅を基点とした避難場所・避難所>

避難場所：大きな公園や広場などの緊急避難用の施設または場所のこと
 避難所：小中学校等の一時的に滞在する場所のこと

3 家族との連絡手段

電話、携帯等の連絡手段がつかない場合、災害時※に設置される災害用伝言ダイヤル「171」(NTT)が利用できる
 ※震度6弱以上の地震等の災害発生時

災害用伝言ダイヤル「171」の使い方

伝言を録音する

伝言を再生する

171をダイヤル

1

2

被災地にあるご自身または連絡を取りたい方の電話番号
 (固定電話、携帯電話等の番号を市外局番から入力)

録音
(30秒以内)

音声ガイダンスに沿って操作

再生

上記の他、災害時はNTTによる「web171」や携帯電話会社(ドコモ、au、ソフトバンク)による「災害用伝言板」が開設され、メールでも伝言を送ることができる

連絡先等

- 会社:
- 会社(上長):
- 家族等

帰宅指示・判断基準

- 原則として会社の指示に従う
 <地震>
 1. 公共交通機関が不通の場合、または道路に大きな損傷等が認められる場合は、原則として会社の指示に従い、事業所又は他の安全な場所に滞在または宿泊する
 2. 徒歩で帰宅する場合は、以下の点に注意し帰宅すること

<<注意点>>
 ・徒歩毎時2.5kmで計算すると10kmは4時間を要する(革靴では10kmが限界)
 ・夜間の行動は避ける
 ・余震が収まってから帰宅する
 ・帰宅路の安全を確認する
 ・同一方向はできるだけ集団帰宅する
 ・幹線道路を使い帰宅する
- <水災>
 1. 「今後、帰宅が困難な状況が発生※」することが予測される場合は、帰宅を避け、安全な場所に退避する
 ※ 特別警報や避難命令の発令、交通手段の使用不能など

4 安否報告ルール

- 災害発生時は、口頭、電話、メール等で必ず会社または所属部署の上長等へ自身の安否を報告する。

安否報告内容:

1. 名前・所属
2. 本人及び家族のけがの有無
 <加えて、就業時間外の場合>
3. 自宅状況
4. 出社可否
5. 連絡先電話番号

- 災害発生時に会社にいる従業員は、点呼を実施の上、点呼結果を上長へ報告する。

【様式3】緊急時主要連絡先一覧

■社会インフラ

項目	名称	担当者	連絡先	所在地	URL	備考
電気	〇〇電力	カスタマーセンター	●●●-●●●●-●●●●	〇〇		
電気						
水道	〇〇市水道局	水道局				
ガス						
電話・通信						

■交通機関、道路

項目	名称	担当者	連絡先	所在地	URL	備考
JR	JR〇〇駅					ウェブサイトで運行状況提供
NEXCO西日本	〇〇高速道路事務所		●●●-●●●●-●●●●	〇〇		

■消防、警察、自治体

項目	名称	担当者	連絡先	所在地	URL	備考
消防	〇〇消防署					
警察	〇〇警察署					
市役所	〇〇市役所					
役場	〇〇町役場					

■医療機関

名称	診療科目	連絡先	所在地	URL	備考
〇〇医療センター	救命救急	●●●-●●●●-●●●●	〇〇		大分県災害病院指定
〇〇診療所	救命救急	●●●-●●●●-●●●●	〇〇		休診日:日曜、祝祭日

■金融機関

項目	名称	担当者	連絡先	所在地	URL	備考
信用金庫						
銀行						
組合						

■設備・システム

項目	名称	担当者	連絡先	所在地	URL	備考
パソコン						
電気設備						
電気工事						

■その他

項目	名称	担当者	連絡先	所在地	URL	備考
燃料						
人材派遣						

【様式4】被害確認シート

項目	担当者	チェック	対応
1. 防災盤の異常確認			
事業所内の火災・煙の検知		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	避難
防災設備機能停止の有無		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	避難
2. 建物内部の確認			
事業所内停電の有無		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	避難
キャビネット・設備・什器の転倒・落下の有無		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	避難
天井パネル落下の有無		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	避難
火災・発煙・異臭の有無		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	避難
窓ガラス破損の有無		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	状況次第
その他、二次災害につながるおそれのある危険箇所の有無		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	状況次第
けが人や意識不明者など身動きがとれない人の有無		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	救護・救出
密室(トイレなど)閉じ込めの有無		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	救護・救出
3. その他			
津波警報の有無		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	避難(高台へ誘導)
外壁・看板等の落下の有無		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	状況次第
隣接建物火災・倒壊等被害の有無		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	状況次第
避難場所被害の有無		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	状況次第
その他、二次災害につながるおそれのある危険箇所の有無		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	状況次第

【様式5】消火設備・防護安全設備・避難ルートマップ

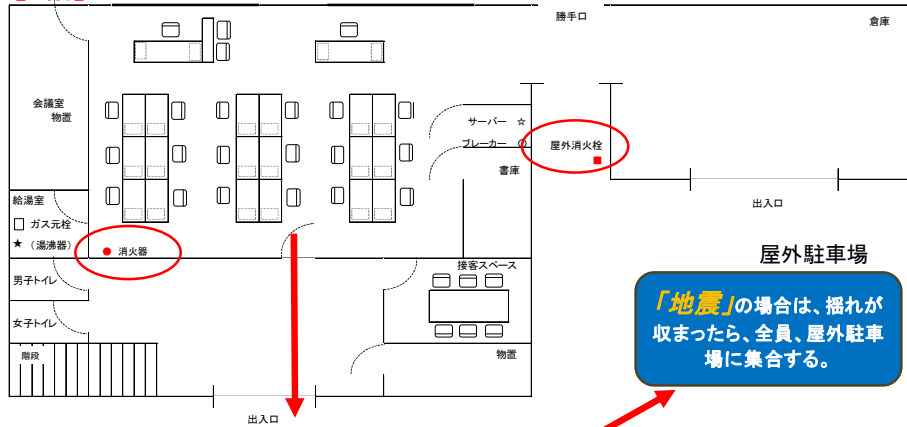
避難場所
(集合場所)

自社のマップに置き換えてください

【マップの例】

社内避難場所

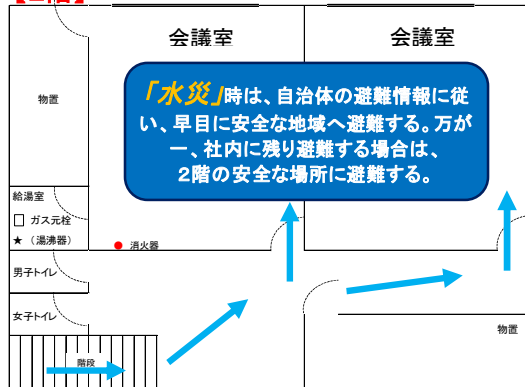
【1階】



- 【凡例】
- 消火栓
 - 消火器
 - ★ 危険区域
 - ☆ サーバ
 - ガス元栓
 - 電気ブレーカー
 - 地震避難ルート
 - 水災避難ルート

「地震」の場合は、揺れが収まったら、全員、屋外駐車場に集合する。

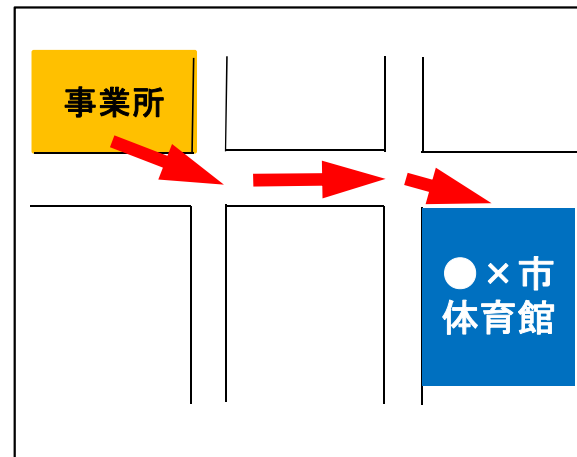
【2階】



「水災」時は、自治体の避難情報に従い、早目に安全な地域へ避難する。万が一、社内に残り避難する場合は、2階の安全な場所に避難する。

社外(地区)避難場所

● × 体育館 電話 xx-xxxx-xx



【様式6】非常持ち出し品／金庫格納品リスト

<非常持ち出し品>

優先順位	項目	担当	チェック
1	土地家屋登記書類等		<input type="checkbox"/>
2	財務諸表・保険・有価証券		<input type="checkbox"/>
3	バックアップ用サーバー		<input type="checkbox"/>
4	デスクトップパソコン本体		<input type="checkbox"/>
5			<input type="checkbox"/>
6			<input type="checkbox"/>
7			<input type="checkbox"/>
8			<input type="checkbox"/>
9			<input type="checkbox"/>
10			<input type="checkbox"/>
11			<input type="checkbox"/>
12			<input type="checkbox"/>
13			<input type="checkbox"/>
14			<input type="checkbox"/>
15			<input type="checkbox"/>

<金庫格納品>

優先順位	項目	担当	チェック
1	現金・通帳		<input type="checkbox"/>
2			<input type="checkbox"/>
3			<input type="checkbox"/>
4			<input type="checkbox"/>
5			<input type="checkbox"/>
6			<input type="checkbox"/>
7			<input type="checkbox"/>
8			<input type="checkbox"/>
9			<input type="checkbox"/>
10			<input type="checkbox"/>
11			<input type="checkbox"/>
12			<input type="checkbox"/>
13			<input type="checkbox"/>
14			<input type="checkbox"/>
15			<input type="checkbox"/>

※優先順位の高い順に実施する。避難の必要がある状況下では、可能なところまで実施して避難。

【様式8】事業所状況確認シート

点検項目		点検内容	判定 (該当に✓)	該当する場合の 対処・応急対応等
施設全体				
1	建物(傾斜・沈下)	傾いている。沈下している。	<input type="checkbox"/>	建物を退去
		傾いているように感じる。	<input type="checkbox"/>	要注意 →専門家へ詳細診断を要請
2	建物(倒壊危険性)	大きなX字状のひび割れが多数あり、コンクリートの剥落も著しく、鉄筋がかなり露出している。壁の向こう側が透けて見える。斜めやX字形のひび割れがあるが、コンクリートの剥落はわずかである。	<input type="checkbox"/>	建物を退去
			<input type="checkbox"/>	要注意 →専門家へ詳細診断を要請
3	隣接建築物・周辺地盤	隣接建築物や鉄塔等が施設の方向に傾いている。	<input type="checkbox"/>	建物を退去
		周辺地盤が大きく陥没または隆起している。	<input type="checkbox"/>	建物を退去
		隣接建築物の損傷や周辺地盤の地割れがあるが、施設への影響はないと考えられる。	<input type="checkbox"/>	要注意 →専門家へ詳細診断を要請
施設内部(執務エリア・通路等)				
1	床	傾いている、または陥没している。	<input type="checkbox"/>	立入禁止
		フロア等、床材に損傷が見られる。	<input type="checkbox"/>	要注意/要修理
2	壁・天井材	間仕切り壁に損傷が見られる	<input type="checkbox"/>	要注意/要修理
		天井材が落下している。	<input type="checkbox"/>	立入禁止
		天井材のズレが見られる。	<input type="checkbox"/>	要注意 →専門家へ詳細診断を要請
3	廊下・階段	大きなX字状のひび割れが多数あり、コンクリートの剥落も著しく、鉄筋がかなり露出している。壁の向こう側が透けて見える。斜めやX字形のひび割れがあるが、コンクリートの剥落はわずかである。	<input type="checkbox"/>	立入禁止
			<input type="checkbox"/>	点検継続 →専門家へ詳細診断を要請
4	ドア	ドアが外れている、または変形している。	<input type="checkbox"/>	要注意/要修理
5	窓枠・窓ガラス	窓枠が外れている、または変形している。	<input type="checkbox"/>	要注意/要修理
		窓が割れている、またはひびがある。	<input type="checkbox"/>	要注意/要修理
6	照明器具・吊り器具	照明器具・吊り器具が落下している。	<input type="checkbox"/>	要注意/要修理
		照明器具・吊り器具のズレが見られる。	<input type="checkbox"/>	要注意/要修理
7	什器等	什器(家具)等が転倒している。	<input type="checkbox"/>	要注意/要修理/要固定
		書類等が散乱している。	<input type="checkbox"/>	要注意/要復旧
設備等				
1	電力	外部からの電力供給が停止している。	<input type="checkbox"/>	代替手段の確保/要復旧 →(例)非常用電源を稼働
		照明が消えている。	<input type="checkbox"/>	
		空調が停止している。	<input type="checkbox"/>	
2	エレベータ	停止している。	<input type="checkbox"/>	要復旧 →メンテナンス業者に連絡
		警報ランプ、ブザー点灯、鳴動している。	<input type="checkbox"/>	→メンテナンス業者または消防機関に連絡
		カゴ内に人が閉じ込められている。	<input type="checkbox"/>	
3	上水道	停止している。	<input type="checkbox"/>	代替手段の確保/要復旧 →(例)備蓄品の利用
4	下水道・トイレ	水が流れない(溢れている)。	<input type="checkbox"/>	使用中止/代替手段の確保/要復旧 →(例)災害用トイレの利用
5	ガス	異臭、異音、煙が発生している。	<input type="checkbox"/>	立入禁止/要復旧
		停止している。	<input type="checkbox"/>	要復旧
6	通信・電話	停止している。	<input type="checkbox"/>	代替手段の確保/要復旧 →(例)衛星携帯電話、無線機の利用
7	防災設備等	停止・故障・損傷している。	<input type="checkbox"/>	立入禁止/代替手段の確保/要復旧 →防災設備業者に連絡
セキュリティ				
1	シャッター/防火扉	閉鎖している。	<input type="checkbox"/>	要復旧
2	非常階段・非常用出口	閉鎖している。(通行不可である。)	<input type="checkbox"/>	要復旧 →復旧できない場合、立入禁止
3	入退館・施錠管理	セキュリティが機能していない。	<input type="checkbox"/>	要復旧/要警備員配置 →外部者侵入に要注意 (状況により立入禁止)
4	従業員数	十分確保されていない。防犯上懸念あり。	<input type="checkbox"/>	業務中止/要応援要員派遣

【様式9】事業所状況報告表

事業所状況報告表 (第 報)

報告日時		月	日	報告者氏名	
		時	分		
(1) 安否状況	従業員の状況(点呼結果):	名 無事/ 名		状況:	
	来客者の状況(点呼結果):	名 無事/ 名		状況:	
(2) 事業所状況	<input type="checkbox"/> 立入不可 <input type="checkbox"/> 業務不可 <input type="checkbox"/> 業務可 <input type="checkbox"/> その他			状況:	
① 建物の被害状況	<input type="checkbox"/> 確認中				
	<input type="checkbox"/> 全壊	状況 (危険箇所:)			
	<input type="checkbox"/> 半壊	状況 (危険箇所:)			
	<input type="checkbox"/> 被害なし	状況			
② 火災による被害	<input type="checkbox"/> 確認中				
	<input type="checkbox"/> 被害なし				
	<input type="checkbox"/> 火災による被害有	<input type="checkbox"/> 延焼()	状況		
		<input type="checkbox"/> 鎮火()	状況		
③ 周辺建物の状況	状況				
④ 交通機関の状況	状況				
⑤ ライフラインの状況	電気	<input type="checkbox"/> 全停電 <input type="checkbox"/> 一部停電 <input type="checkbox"/> 確認中 <input type="checkbox"/> 異常なし			状況
	水道	<input type="checkbox"/> 全面断水 <input type="checkbox"/> 一部断水 <input type="checkbox"/> 確認中 <input type="checkbox"/> 異常なし			状況
	ガス	<input type="checkbox"/> 全面停止 <input type="checkbox"/> 一部停止 <input type="checkbox"/> 確認中 <input type="checkbox"/> 異常なし			状況
⑥ 通信の状況	インターネット	<input type="checkbox"/> 使用不可 <input type="checkbox"/> 支障あり <input type="checkbox"/> 確認中 <input type="checkbox"/> 異常なし			状況
	LAN回線	<input type="checkbox"/> 使用不可 <input type="checkbox"/> 支障あり <input type="checkbox"/> 確認中 <input type="checkbox"/> 異常なし			状況
	電話	<input type="checkbox"/> 使用不可 <input type="checkbox"/> 支障あり <input type="checkbox"/> 確認中 <input type="checkbox"/> 異常なし			状況
	FAX	<input type="checkbox"/> 使用不可 <input type="checkbox"/> 支障あり <input type="checkbox"/> 確認中 <input type="checkbox"/> 異常なし			状況
	●●	<input type="checkbox"/> 使用不可 <input type="checkbox"/> 支障あり <input type="checkbox"/> 確認中 <input type="checkbox"/> 異常なし			状況
⑦ 各エリアなどの状況	1F南	<input type="checkbox"/> 使用不可 <input type="checkbox"/> 支障あり <input type="checkbox"/> 確認中 <input type="checkbox"/> 異常なし			状況
	1F北	<input type="checkbox"/> 使用不可 <input type="checkbox"/> 支障あり <input type="checkbox"/> 確認中 <input type="checkbox"/> 異常なし			状況
	別館	<input type="checkbox"/> 使用不可 <input type="checkbox"/> 支障あり <input type="checkbox"/> 確認中 <input type="checkbox"/> 異常なし			状況
	●●	<input type="checkbox"/> 使用不可 <input type="checkbox"/> 支障あり <input type="checkbox"/> 確認中 <input type="checkbox"/> 異常なし			状況
⑧ 設備・什器の状況	●●	<input type="checkbox"/> 使用不可 <input type="checkbox"/> 支障あり <input type="checkbox"/> 確認中 <input type="checkbox"/> 異常なし			状況
	●●	<input type="checkbox"/> 使用不可 <input type="checkbox"/> 支障あり <input type="checkbox"/> 確認中 <input type="checkbox"/> 異常なし			状況
⑨ その他 (従業員過不足、応援要請等)	状況				

【様式10】 備蓄品リスト

【〇〇事業所】(注: 建屋毎に実施するため、本社・各拠点でも同様に実施)

No.	品目	備蓄量		備蓄場所	更新		備考 (配布記録等)
		目安	備蓄量		更新時期	要更新	
1	水	3リットル/日×3日×従業員数●人分	▲本(2Lペットボトル)	バックヤード	2022年9月	—	
2	食料	3食/日×3日×従業員数●人分	▲セット(3食/セット)	バックヤード	2022年9月	—	
3	携帯ラジオ、予備電池	適宜	ラジオ:1、予備電池:10個	バックヤード	—	—	
4	懐中電灯、予備電池	適宜	懐中電灯:2、予備電池:10個	バックヤード	—	—	
5	救急箱	適宜	1セット	バックヤード	2024年9月	—	
6	衛生用具類 (ウエットティッシュ、トイレトペーパーなど)	適宜	ウエットティッシュ:2セット トイレトペーパー:3ロール	トイレ	—	—	
7	工具類 (バール、ハンマー、ペンチなど)	適宜	工具セット:1セット	客席ベンチ内	—	—	
8	ビニールシート、布テープ	適宜	ビニールシート:1枚 布テープ:2個	バックヤード	—	—	
9	ブルーシート	適宜	1枚	バックヤード	—	—	
10	毛布	従業員数●枚	■枚	バックヤード	—	—	
11	携帯用トイレ (または、トイレ用ビニール袋およびビニールテープ)				2026年9月	—	
12	携帯電話等の充電器	適宜	2個	レジ下ボックス	—	—	
13	ハンドマイク、拡声器		1		—	—	
14	軍手	適宜	10枚	バックヤード	—	—	
15	地図		3セット		—	—	
16	カイロ	1個×3日×従業員数●人分	◆個	バックヤード	2026年9月	—	
17	非常用発電機および燃料、非常用蓄電池						
18							
19							
20							

【様式11】帰宅判断基準（例）

＜判断基準＞ 原則、下表のチェック結果をもとに危険がないと考えられる場合に帰宅を認める。

■徒歩で帰宅のケース

No.	確認事項	チェック結果
1	＜帰宅先までの距離＞ <input type="checkbox"/> 帰宅先までの距離が20Km以内か。	
2	＜日没時刻＞ <input type="checkbox"/> 日没までに帰宅できるか。 （参考）震災時の徒歩帰宅の場合の速度の目安は約2.5Km/時。	
3	＜気候＞ <input type="checkbox"/> 数時間先の気候（天気・気温）について、警報等が出ていないか。	
4	＜帰路の状況＞ <input type="checkbox"/> 帰路に大規模な火災が発生していないか。 <input type="checkbox"/> 帰路の道路状況（通行禁止区域、落橋、混雑等）の情報はどうか。 <input type="checkbox"/> 帰路の治安悪化に関する情報はないか。	
5	＜帰宅時の装備＞ <input type="checkbox"/> ヘルメット（あるとベター） <input type="checkbox"/> 携帯電話等の通信機器 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 歩きやすい靴 <input type="checkbox"/> 地図 <input type="checkbox"/> その他（水、食糧等）	
6	<input type="checkbox"/> 上記より、帰宅先までの距離が15km以内の人は帰宅可とする。	
7		
8		

■車で帰宅のケース

No.	確認事項	チェック結果
1	＜帰路の状況＞ <input type="checkbox"/> 帰路に大規模な火災が発生していないか。 <input type="checkbox"/> 帰路の道路状況（通行禁止区域、落橋、混雑等）の情報はどうか。	
2	＜停電＞ <input type="checkbox"/> 停電していないか。	
3	＜帰宅時の装備＞ <input type="checkbox"/> 車に燃料は十分にあるか。 <input type="checkbox"/> 携帯電話等の通信機器 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 地図 <input type="checkbox"/> その他（水、食糧等）	
4		
5		

【様式12】帰宅者・社内在留者リスト

確認者		月	日	時	分(24時間制)時点
-----	--	---	---	---	------------

帰宅者	社内在留者
名	名

No.	氏名	所属	帰宅・社内在留 (○をつける)	帰宅班 (同行者)	帰宅方面	会社出発日時	帰宅確認日時	出社見込み	備考
1			帰宅・社内在留						
2			帰宅・社内在留						
3			帰宅・社内在留						
4			帰宅・社内在留						
5			帰宅・社内在留						
6			帰宅・社内在留						
7			帰宅・社内在留						
8			帰宅・社内在留						
9			帰宅・社内在留						
10			帰宅・社内在留						
11			帰宅・社内在留						
12			帰宅・社内在留						
13			帰宅・社内在留						
14			帰宅・社内在留						
15			帰宅・社内在留						
16			帰宅・社内在留						
17			帰宅・社内在留						
18			帰宅・社内在留						
19			帰宅・社内在留						
20			帰宅・社内在留						

【様式13】被災者（地域住民など）受入リスト

確認者		月	日	時	分(24時間制)時点
-----	--	---	---	---	------------

<受入要否の判断基準> 以下の状況をもとに総合的に判断
 ★生命に危険が及ぶ可能性があるか ★公設避難場所は稼働しているか ★当社内のセキュリティに問題はないか など

No.	氏名	住所	電話番号	別の場所に移動済	備考（会社名、移動先等）
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

【様式15】地震・社会インフラ等情報収集シート

確認者		月	日	時	分(24時間制)時点
-----	--	---	---	---	------------

分類	項目	状況	補足情報
地震情報	震源地		
	最大震度		
	余震の可能性	無・有	
天候情報	本日の天気予報 (降水確率) (気温)	() (°C) () (°C)	要注意: <input type="checkbox"/> 台風 <input type="checkbox"/> 雷雨 <input type="checkbox"/> 強風 <input type="checkbox"/> 積雪 その他特記事項:

<周辺被害状況>

分類	項目	状況	補足情報
津波	津波警報	無・有	発生地域: その他、特記(高さ、影響範囲など):
火災	広域火災	無・有	発生地域: その他、特記(延焼状況、消火状況など):
ライフライン	電力	通電・停電	発生地域: その他、特記(復旧見込時期など):
	上水道	正常・断水	発生地域: その他、特記(復旧見込時期など):
	下水道	正常・異常	発生地域: その他、特記(復旧見込時期など):
	ガス	正常・停止	発生地域: その他、特記(復旧見込時期など):
通信	固定電話	正常・繋がりにくい・不通	発生地域:
	携帯電話	正常・繋がりにくい・不通	発生地域:
	インターネット	正常・繋がりにくい・不通	発生地域:
	その他通信	正常・繋がりにくい・不通	発生地域:
交通(電車)	線	稼働・運休・他	その他、特記(折返し運転区間、間引き運転など):
	線	稼働・運休・他	その他、特記(折返し運転区間、間引き運転など):
	線	稼働・運休・他	その他、特記(折返し運転区間、間引き運転など):
	線	稼働・運休・他	その他、特記(折返し運転区間、間引き運転など):
	線	稼働・運休・他	その他、特記(折返し運転区間、間引き運転など):
交通(道路)		正常・渋滞・交通規制	
		正常・渋滞・交通規制	
		正常・渋滞・交通規制	
		正常・渋滞・交通規制	
その他			

【様式16】災害広報(第一報)フォーム

○年○月○日

○○地震発生に伴う弊社被災状況について

○○地震発生に伴う、弊社の事業所、従業員に関する現在までの被災状況について、下記の通りお知らせいたします。

記

■地震発生日時 ○年○月○日 ○時○分

■事業所の状況

・被害確認中のため、現在業務停止中です。

■従業員の状況

・現時点で確認できる範囲内では、2名を除き、従業員の無事が確認されています。
※休暇中の2名と連絡がとれていない。

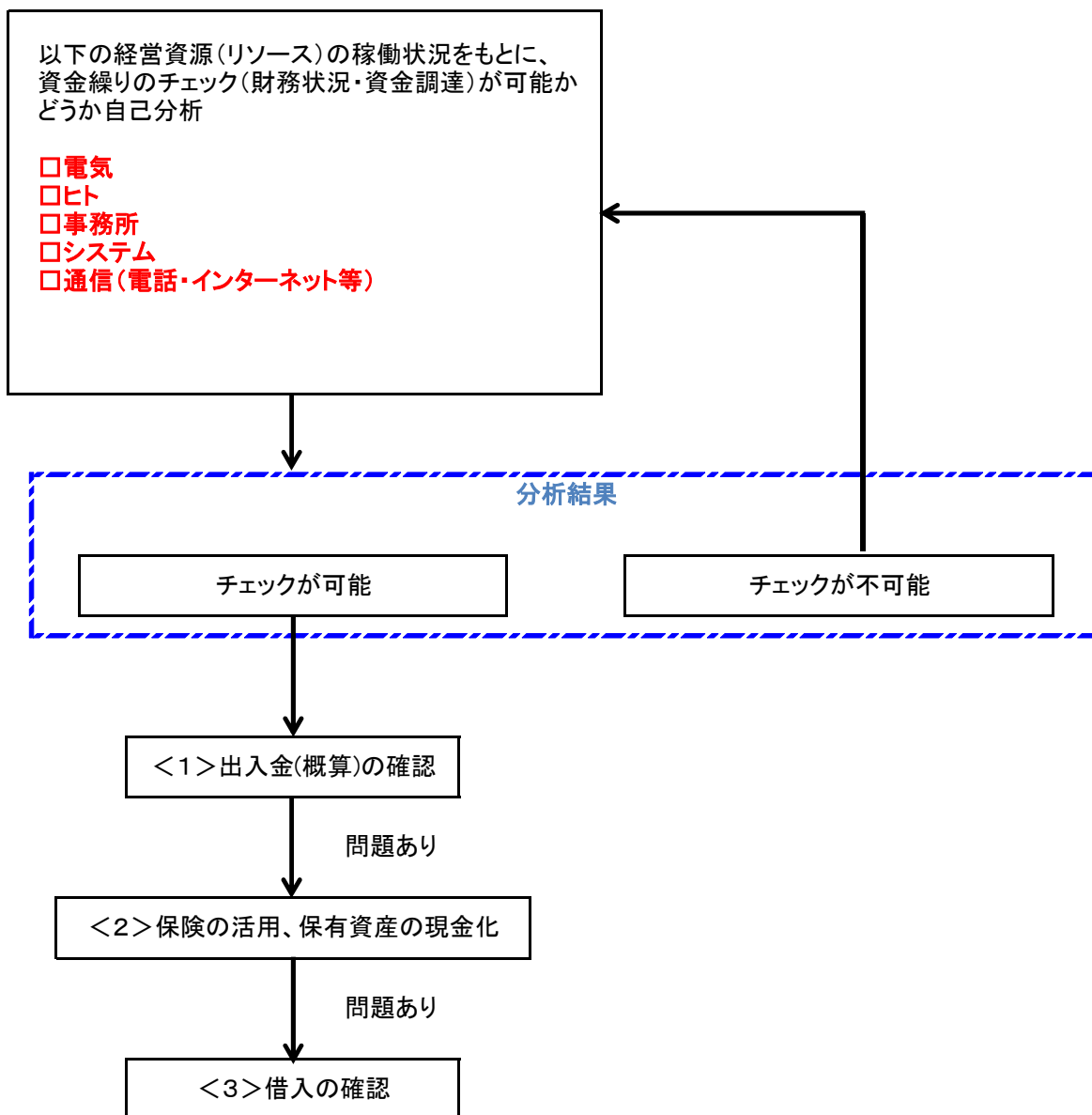
■今後について

・現時点での業務再開の見通しは立っていません。
・見通しが立ち次第ご連絡いたします。

以 上

【様式17】資金繰り手順書

実施責任者 (役職・氏名)	〇〇 〇〇
代行者 (役職・氏名)	△△ △△



<1>被災直後の出入金概算

★被災時に記載

	月平均	★当月	★1ヶ月後	★2ヶ月後
1.現金・預金				
2.入金				
(1)売掛金回収				
①〇〇社				
②〇〇社				
(2)受取手形期日入金				
①〇〇社				
②〇〇社				
(3)その他(被災時点でのスポット入金)				
3. 出金				
(1)固定費				
①労務費				
②借入返済				
③その他				
(2)変動費				
①買掛金支払 (材料費・部品費・外注費・燃料費等)				
〇〇社				
〇〇社				
②支払手形期日支払 (材料費・部品費・外注費等)				
〇〇社				
〇〇社				
(3)その他(被災時点でのスポット出金)				
4. 修理費・外注費				

<2> 保険の活用、保有資産の現金化

(1)損害保険	保険会社	証券番号	金額
(2)生命保険	保険会社	証券番号	金額
(3)国債・株式等有価証券	金額等		
(4)経営者から支援等	金額等		
(5)その他	金額等		
計			

<3> 借入の検討

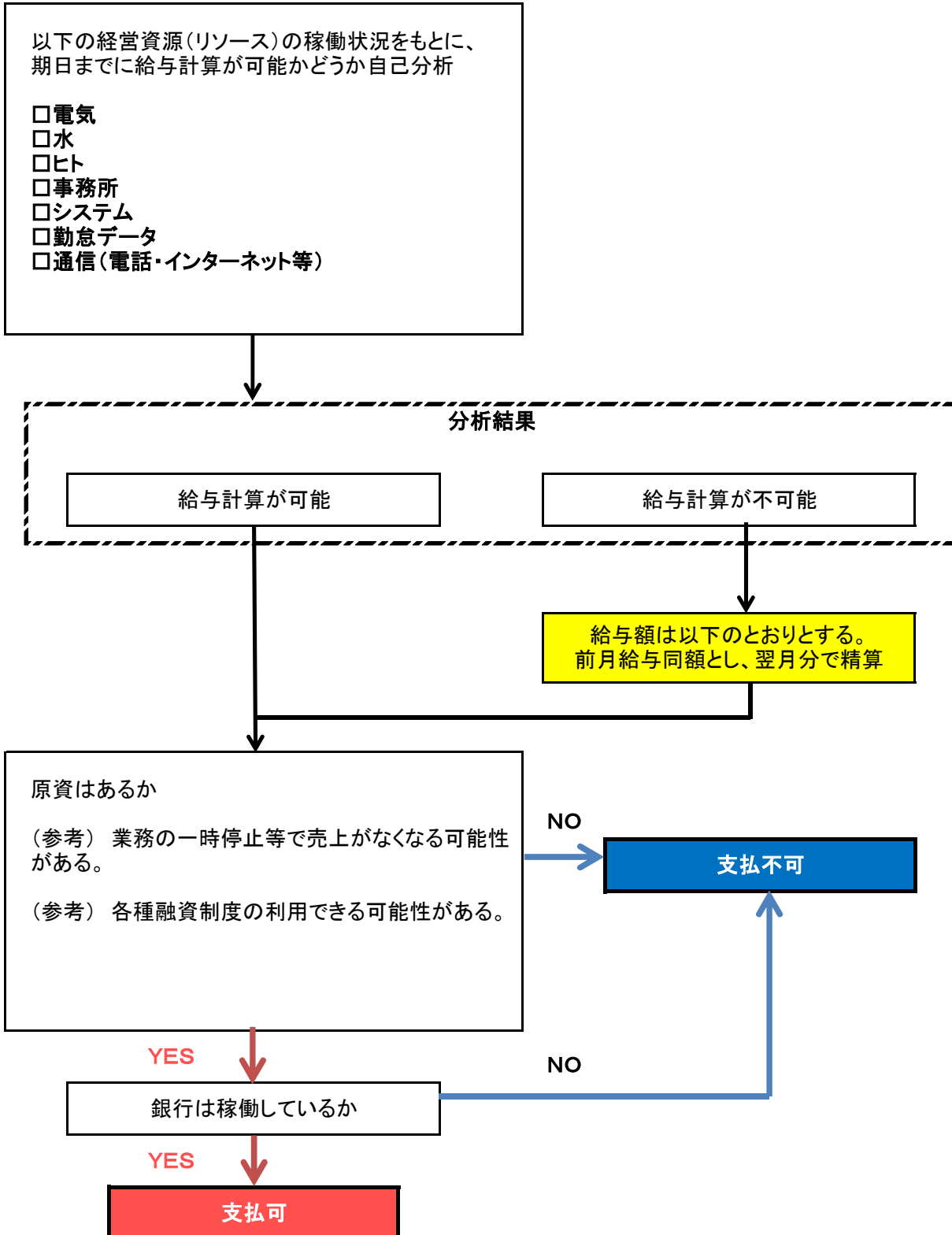
公的支援等(借入可能な金額)	金額
(1)取引銀行	
(2)政府系金融機関	
(3)その他	
計	

【重要書類等保管場所】

	書類等名称	保管場所
1	例)火災保険証券	
2	財務諸表	
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

【様式18】給与支払対応手順書

実施責任者 (役職・氏名)	〇〇 〇〇
代行者 (役職・氏名)	△△ △△



【様式19】建物・設備類の復旧優先順位整理表

(★被災時に記載)

区分	用途	No	建物・設備名	必要な防災対策	済	優先順位	★被害状況	★復旧見込	
人命安全	建物の機能維持	1	事務所	耐震補強			—		
		2	工場	アンカーボルト固定	済	1	—		
	什器備品の転倒移動防止	3	壁面キャビネット	転倒防止措置				2階・3階で一部転倒	
		4	大型OA機器	キャスターストッパー				転倒なし	
	消防設備の活用	5	スプリンクラー	—	済		—		
		6	消火器	—	済		—		
	電気の活用	7	受電設備					停電中につき確認不可	
		8	非常用電源					停電中につき確認不可	
	電話の活用	9	電話交換機	固定	済			停電中につき使用不可	
		10	衛星携帯電話	購入				使用可	
	水の活用	11							
		12							
...						
...						
...						
本社機能	給与計算	...	タイムカード			1	停電中につき確認不可		
	資金繰り	...	...				
	対外支払	...	端末	落下防止	済	1	停電中につき確認不可		
						
						
事業機能	建物	...	○○	固定		1	一部破損あり		
		...	●●	固定		1	停電中につき確認不可		
							
							
							
							
							
							
	事務室	テレビ	固定		1	使用可	
					1	—	
						
						
						

※修理業者の連絡先は【様式3】緊急時主要連絡先一覧

【様式20】システムの復旧優先順位整理表

(★被災時に記載)

区分	用途	No	パソコン関係等名称	重複	優先順位	★被害状況	★復旧見込
共通	メール	1	●		1		
		2	△		1		
	ファイルサーバ	3	共有サーバー		2		
		4	■		2		
	...	5					
	...	6					
	...	7					
	...	8					
本社機能	資金繰り	9	外部				
		10	☆		2		
		11	△	2参照	2		
	給与計算	12	外部				
		13	...		1		
		14	△	2参照	1		
	対外支払	15	共有サーバー		2		
		16	...		2		
	請求管理	17	共有サーバー		1		
...	18	...					
...	19	...					
事業機能	在庫管理	20	共有サーバー		1		
		...	...		1		
		...	...		1		
	●●管理	...	...		1		
		...	...		1		
		...	...		1		
	●●管理	...	...		2		
		...	...		2		
		...	...		2		
	●●管理	...	...		2		
		...	...		2		
		...	...		2		
				
				
				
...					
...					
...					

※修理業者の連絡先は【様式3】緊急時主要連絡先一覧

【様式21】事業機能における重要業務選定シート

自社の売上が大きい製品／サービス 売上と関係なく業務継続すべき業務		取引先からのプレッシャー	社会的責任	他社への発注など 代替対応の可能性	優先順位	重要業務の採否
順位	製品名／サービス	※プレッシャーの強い順に「○」 「△」「×」を記入する	※社会的責任の強い順に「○」 「△」「×」を記入する	※代替が不可なら「○」、一部可なら 「△」、可能なら「×」を記入する	※左記の状況から判断し、優先順位 の高い順に「○」「△」「×」をつ ける	※左記の状況から判断し、対策を 検討する重要業務に選定する場 合は「○」を付ける
1	A社	○	○	○	○	○
2	B社	○	○	△	○	○
3	C社	○	△	○	○	
4	サービスD	○	×	○	△	
5	サービスE	△	×	○	×	
6						
7						
8						
9						
10						

【様式22】 ドライバー携行カード

運転中に地震が発生したら……①

● まず、車を止める

- 急ブレーキを避け、減速しながら道路の左側に停車する
- 自動販売機やブロック塀など、倒れやすいもの、崩れやすいもの
そばは避ける
- 不用意に車外へ飛び出さない(落下物でケガをする危険がある)
- カーラジオをつけ、正確な情報を入手する
- 警察官・道路管理者からの指示があれば、それに従う

運転中に地震が発生したら……②

● 高速道路を走行中の場合

- 急ブレーキは最も危険、ハザードランプで周囲に注意をうながし、減速しながら左側に寄せて停車する
- 高架から避難する場合、近くのランプか非常用階段から脱出する

● 橋、トンネルを走行中の場合

- 短い場合は、注意して通過する
- 長い場合は左側に停車し、すみやかに橋やトンネル外に脱出する

車両から離れる場合

● できるだけ道路以外の場所へ車を移動させてから避難する

● 以下のことに気をつける

- エンジンを切り、キーはつけたままにする
- 窓をしっかりとしめる(火災を引き込まないようにするため)
- ドアロックはしない
- 車を出るときは周囲の車に十分注意する
- 連絡先を書いたメモを車に残しておく

● 車から出る場合の持ち物は以下のとおり

- ・車検証
- ・登録事項等証明書
- ・自動車賠償責任保険証明書
- ・ETCカード
- ・伝票類
- ・軍手
- ・タオル
- ・懐中電灯

など

安否確認・被害報告

● 電話(携帯電話・公衆電話)やメールで自身の安否を会社に報告する

● トラック、積荷の被害を報告し、配送中の案件について指示を受ける

報告内容:

1. 名前・所属
2. 本人のけがの有無 (家族と連絡が取れていれば、家族のけがの有無)
3. トラックの被害の有無
4. 積荷の被害の有無
5. 周囲の道路の状況(わかる範囲で)

※会社と連絡がとれない場合、あらかじめ対応方針が定められていれば、それにしたがって行動する

《連絡がとれない場合の基本対応方針》

配送は中止し、安全が確保されたら、すみやかに帰庫する(例)

【様式24】 配送中案件管理シート

(地震発生後に記入)

	荷主企業名	品目	集荷先	納品先	納品予定	トラック被害	積荷被害	実際の集荷日	実際の納品日	備考
1						<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有			
2						<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有			
3						<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有			
4						<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有			
5						<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有			
6						<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有			
7						<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有			
8						<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有			
9						<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有			
10						<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有			

※荷主企業の連絡先は【様式15】主要顧客リスト兼初動連絡チェックシート

【様式25】 配送予定案件管理シート

(★地震発生時に記入)

	得意先名	納入品	集荷先	納品先	集荷予定	納品予定	★影響 有無	★実際の 集荷日	★実際の 納品日	★備考 (配送ルートの変更等)
1							<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有			
2							<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有			
3							<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有			
4							<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有			
5							<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有			
6							<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有			
7							<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有			
8							<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有			
9							<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有			
10							<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有			

※荷主企業の連絡先は【様式15】主要顧客リスト兼初動連絡チェックシート

