

【様式1】避難所の食事提供状況の把握  
(発災後約1か月後～)

区	避難所名
---	------

調査日	平成 年 月 日	記録者名(所属)	( )	
避難所所在市町村名		熊本市	冷蔵庫	有( 台)・無
避難人数	総数	人( 昼 人 )	電子レンジ	有( 台)・無
	乳児	人	電気ポット	有( 台)・無
	子ども(~15歳)	人	カセットコンロ	有( 台)・無
	高齢者(65歳以上)	人	その他	
避難所における調理室	有無	有( 台)・無		
	使用について	使用している(備蓄倉庫として・簡単な調理・炊き出し・その他( )) 使用していない → 理由( )		
1日の食事提供回数		食事1日 回 ( 朝食・昼食・夕食 )・間食1日 回		
食事の提供数		朝食( 食)・昼食( 食)・夕食( 食)		
調理 ※被災者・避難所関係者で行うもの	有無	有( → 朝食・昼食・夕食 ) ・ 無		
	実施者	行政職員・ボランティア・被災者・その他( )		
	献立作成者	行政職員・ボランティア・被災者・栄養士・その他( )		
	調理場所	調理室・その他( )		
炊き出し ※外部からの無償提供	有無	有( → 朝食・昼食・夕食 ) ・ 無		
	実施者	ボランティア・被災者・その他( )		
	献立作成者	ボランティア・被災者・栄養士・その他( )		
	調理場所	避難所内調理・外部搬入(搬入元 )		
お弁当等	有無	有( → 朝食・昼食・夕食 ) ・ 無		
	納入元(業者名)			
避難所周辺の食環境	※片道 徒歩15分以内のものに ○をつけてください。 スーパー・コンビニ・外食店・弁当販売店・その他( )			

区	避難所名
---	------

食事（提供時間）	メニュー（料理名など）	量※
朝食 ( : )		写真 □
昼食 ( : )		写真 □
夕食 ( : )		写真 □
間食 ( : )		写真 □

※量については写真撮影で把握するため、提供された1回分の食事を撮影すること。その際、右側にボールペンをおいて撮影すること（量の推定の際に、提供サイズの情報が必要となるため）。

食事について 個別の配慮が必要な方への 対応状況	食物アレルギー	対象有 (対応：有( 人)・無)・対象無
	離乳食	対象有 (対応：有( 人)・無)・対象無
	嚥下困難	対象有 (対応：有( 人)・無)・対象無
	人工透析等腎疾患	対象有 (対応：有( 人)・無)・対象無
	その他 ( )	対象有 (対応：有( 人)・無)・対象無
	その他 ( )	対象有 (対応：有( 人)・無)・対象無

その他、気づき等ご意見