

- No. 1 ボランティア要請票
- No. 2 ボランティア指示書兼活動報告書（ボランティア要請票の裏面）
- No. 3 ボランティア受付票（個人）
- No. 4 ボランティア受付票（団体 個票・名簿）
- No. 5 健康チェックシート
- No. 6 ボランティア活動保険受付簿
- No. 7 ボランティア活動証明書
- No. 8 災害救援支援物資・見舞品・受付票
- No. 9 ボランティアに行く前にお読みください！
- No. 10 依頼者へのご案内
- No. 11 リーダーの方へのお願い
- No. 101 8/6 災害ボランティアセンター周知のチラシ「家の片づけなど私たちが手伝います」
（ケアマネージャー配布）
- No. 102 9/1 ポスティングのチラシ「大雨災害後の点検はお済ですか？」（VCスタッフ配布）
- No. 103 「村上市災害ボランティアセンターでは家の片づけをお手伝いしています。」
- No. 104 9/13 「災害ボランティア募集中」（市内スーパー6 店舗で配布）
- No. 201 データ入力表（Excel）
- No. 202 マッチングボード
- No. 301 民生児童委員によるニーズ調査
- NO. 302 県北豪雨災害ニーズ調査
- NO. 303 聞き取り票
- NO. 304 「大雨災害でのお困りごとありませんか？」

NO. 1

初回 継続

ニーズ受付

電話□ 来所□ FAX□

受付番号

番

ボランティア要請票

| | | |
|-------------|------------|-------------|
| 受付日時 | ふりがな | 受付者氏名：_____ |
| / : | 依頼者氏名 | |
| 連絡先 (本人) | (〒 -) | 【行政区】 |
| | 電話番号 () - | 携帯 - - |

| | | | | |
|------------------------|--|------|------|---------|
| 活動希望日 | 月 日 () 開始 | 時 分 | 所要 | 時間 |
| 活動場所 (住所と目印) | | | 家屋調査 | 赤 黄 青 未 |
| 依頼内容 | <input type="checkbox"/> 室内の掃除・片付け ・清掃：掃き掃除／拭き掃除 / その他 () <input type="checkbox"/> 家の周り：塀の片付け／かわらの片付け (地上のみ) / 掃除 その他 () <input type="checkbox"/> 粗大ゴミの搬出・運搬 <input type="checkbox"/> お話し相手 (具体的に： 子ども 人 ・ 老人 人) <input type="checkbox"/> そ の 他 (具体的に：) | | | |
| 希望派遣人数 | 合計 人 (性別の希望があれば：男性 人 女性 人) | | | |
| 駐車場所 | | | | |
| 必要資材 | ・バケツ () ・ほうき () ・スコップ () ・一輪車 () ・ヘルメット () ・雑巾 () ・ゴミ袋 () ・危険物等の対応袋、土嚢袋 () その他の場合 () | | | |
| 特殊事情 (詳細) | ・独居 ・高齢者 ・子ども ・その他 (備考：) | | | |
| 活動内容 注意事項等 (詳細に) | | | | |
| 活動者氏名 | グループ全員の氏名を記入 | | 出発時間 | : |
| | リーダー氏名 | 携帯番号 | 到着時間 | : |
| | ※携帯番号は、活動に必要な連絡に使用します。 | | 使用車両 | 号車 |

村上市災害ボランティアセンター TEL - -

ボランティア活動中の緊急連絡先は - - (マッチング班)

NO.2 (NO.1の裏面)

※活動が終了したら太線内を記入して、受付へご提出ください。

ボランティア指示書兼活動報告書

| |
|--------------|
| ボラセン 受付者名 |
|--------------|

| | |
|--|--|
| 活動日 | 月 日 () |
| 活動終了時刻 | 時 分 |
| 報告者氏名 | |
| 活動人数 | |
| 活動報告 (作業内容) | |
| 継続ニーズの 有無 | ・ニーズあり (継続) ・ニーズなし (終了) (ボラセン記入欄 <input type="checkbox"/> 継続ボランティア要請票 NO _____) |
| ①連絡事項 改善提案 意見など ②継続の場合 希望日時 希望人数 内容の概略 ※作業場所や 依頼者が変 わる場合は、 ボラセンに 再要請する ようお伝え 下さい。 | |

| |
|---|
| 村上市災害ボランティアセンター 住所： 村上市社会福祉協議会 電話： - - |
|---|

ボランティア活動中の緊急連絡先は - - (マッチング班)

月 日

ボランティア受付票（個人用）

| | | | |
|------|-----|-------|--|
| 受付時間 | 時 分 | 受付者氏名 | |
|------|-----|-------|--|

太線内を記入して下さい。

| | | | |
|----------|---|---------------|----------------|
| 受付の状況 | 初めて ・ 回目（前回は活動した日） | | |
| ふりがな氏名 | | 男・女 | 歳 |
| 住 所 | 〒 - | | |
| T E L | (携帯) (緊急連絡先) | (自宅) [様方] | |
| ボランティア保険 | 加入済み ・ 未加入 | | |
| 活動期間 | 本日のみ ・ 月 日から 月 日まで（ 日間可能） | | |
| ボランティア経験 | 初めて ・ 経験あり（ ） | | |
| 資 格 | <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 助産士 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 救命救急士 <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> ホームヘルパー <input type="checkbox"/> マッサージ師 <input type="checkbox"/> 理美容師 <input type="checkbox"/> 建築士 <input type="checkbox"/> 手話通訳士 <input type="checkbox"/> 調理師 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | |
| 特 技 等 | <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 要約筆記 <input type="checkbox"/> 点字 <input type="checkbox"/> 通訳（ 語） <input type="checkbox"/> 電気工事関係 <input type="checkbox"/> 建築土木関係 <input type="checkbox"/> 自動車自転車修理 <input type="checkbox"/> パソコン <input type="checkbox"/> その他（ ） | | |
| 保険確認 | | 活動種類 | 一般・STAFF・専門（ ） |
| その他特記事項 | | | |

連日活動以外は全て受付して下さい。

月 日

ボランティア受付票（団体用）

| | | | |
|------|-----|-------|--|
| 受付時間 | 時 分 | 受付者氏名 | |
|------|-----|-------|--|

太線内を記入して下さい。

| | | | | |
|---------------|-----------------|---------------|-----------------|---|
| (ふりがな) 団体名 | | | 参加者数 | |
| | | | 男 | 人 |
| 住所 | 〒 — | | | |
| ふりがな 代表者氏名 | | | | |
| 代表者TEL | (携帯) (緊急連絡先) | (自宅) [様方] | | |
| ボランティア 保険 | 加入済者数 (人) | ・ 未加入者数 (人) | | |
| ボランティア 経験 | 初めて (人) | ・ 経験あり (人) | | |
| 備考 | | | | |
| 保険確認 | | 活動種類 | 一般・STAFF・専門 () | |
| その他 特記事項 | | | | |

※連日活動以外は全て受付して下さい。

※ 各ボランティアの氏名等を別紙「ボランティア受付簿（団体用）」に記入して下さい。

年 月 日 ()

ボランティア受付簿 (団体用)

団体名

| No | (ふりがな) 氏名 | 性別 | 住 所 | 電話番号 | ポラ保険 | 備考 (資格等) |
|----|--------------|-----|-----|------|--------|----------|
| 1 | | 男・女 | | | 加入・未加入 | |
| 2 | | 男・女 | | | 加入・未加入 | |
| 3 | | 男・女 | | | 加入・未加入 | |
| 4 | | 男・女 | | | 加入・未加入 | |
| 5 | | 男・女 | | | 加入・未加入 | |
| 6 | | 男・女 | | | 加入・未加入 | |
| 7 | | 男・女 | | | 加入・未加入 | |
| 8 | | 男・女 | | | 加入・未加入 | |
| 9 | | 男・女 | | | 加入・未加入 | |
| 10 | | 男・女 | | | 加入・未加入 | |
| 11 | | 男・女 | | | 加入・未加入 | |
| 12 | | 男・女 | | | 加入・未加入 | |
| 13 | | 男・女 | | | 加入・未加入 | |
| 14 | | 男・女 | | | 加入・未加入 | |
| 15 | | 男・女 | | | 加入・未加入 | |

健康チェックシート

新型コロナウイルス感染対策のため、下記につきましてご記入とご署名をいただきますようお願いします。

令和 年 月 日

○本日の体温は何度ですか？ ⇒ _____ 度

○咳や鼻水などの風症状はありますか？ ⇒ (はい ・ いいえ)

○強いだるさや息苦しさはありますか？ ⇒ (はい ・ いいえ)

○自分や家族で新型コロナウイルスに感染している人はいません。また、濃厚接触者には該当しません。 ⇒ (はい ・ いいえ)

※上記の方は、待機期間中の活動はできません。

氏 名 _____

住 所 _____

電話番号 _____

※この問診票は1ヶ月間保管し、新型コロナウイルス感染症の感染防止のために使用させていただく場合がありますので、あらかじめご了承ください。

村上市社会福祉協議会

ボランティア活動保険受付簿（個人・団体・学生 用）

| NO | 加入日 | 加入者名 | 年代 | 住所 | 連絡先 | 保険プラン | |
|----|-----|------|----|----|-----|-------|-------------|
| | | | | | | 基本 | 天災・地震 特定感染症 |
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |

ボランティア活動証明書

令和 年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____

村上市災害ボランティアセンター
社会福祉法人村上市社会福祉協議会
会 長 会 田 健 次

上記の者は、村上市災害ボランティアセンターで受け入れたボランティアとして下記のとおり活動したことを証明します。

記

| | |
|-----------|---------------------|
| 1 災害名 | 令和4年8月豪雨災害 |
| 2 活動地域・場所 | 新潟県村上市域 |
| 3 活動期間 | 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 |
| 4 活動内容 | 8月豪雨災害における被災者支援行動 |

災害救援支援物資・見舞品・受付票

| | | | |
|------|-----------|-------|----|
| 日付 | 年 月 日 () | | |
| 寄贈者名 | | | |
| 郵便番号 | | | |
| 住所 | | | |
| 電話番号 | | | |
| 寄贈物品 | 項目 | 具体的内容 | 数量 |
| | ・飲料水 | | |
| | ・食品 | | |
| | ・下着 | | |
| | ・衣服 | | |
| | ・タオル | | |
| | ・シーツ | | |
| | ・雑巾 | | |
| | ・その他 | | |
| 備考 | | | |

ボランティア活動に行く前にお読みください！

1) ボランティア活動の心構え

依頼者の気持ちを尊重して下さい。相手によって望んでいることは違います。自分に合わせて活動するのではなく、相手に合わせて無理強いしないように活動して下さい。

2) 活動するときの注意

- 依頼者のお宅／避難所についたら
「村上市ボランティアセンターから来ました」と伝え、依頼者に「依頼者へのご案内」を渡して下さい。そして、作業内容の確認をしてください。
- こんな時は、必ず災害ボランティアセンターへ連絡してください。
TEL〇〇〇—〇〇〇—〇〇〇〇
「ケガをした時」「体調が悪くなったとき」「活動が危険または手に負えないと判断される時」「依頼された以外の活動を頼まれた時」「判断に困った時」

- ・活動中は、災害ボランティアセンターから来たボランティアとはっきり分かるよう、ガムテープに名前を書いて、体のわかりやすい位置に貼ってください。
- ・安全に活動するためにも休憩を取りましょう。(1時間に1~2回10分程度)
- ・安全には十分注意して下さい。建物内で裸足が危険な所は、土足で良いか確認してください。
- ・危険な作業、企業の営利行為、政治的・宗教活動の手伝いは断ってください。
- ・謝礼は受け取らないで下さい。(お茶やジュースくらいであれば気持ちよく頂きましょう。)
- ・昼食を挟んでの活動が見込まれる場合は、昼食を各自で調達して下さい。
- ・必ず2人以上で行動して下さい。持ち場を離れる場合はリーダーへ連絡してください。
- ・ゴミが必要なものかどうかきちんと確認してください。ゴミは分別をきちんと行って下さい。
- ・被災地でのカメラなどの撮影は控えてください。被災者のプライバシーを守りましょう。
- ・マスコミ等からの取材に対しては、不確実な情報は話さないで下さい。マスコミ報道の影響は大変大きく、間違った情報が流れると混乱の原因になります。

3) 活動が終わったら

※ 16:00 までに戻ってきてください / 事故を防ぐためにも時間厳守して下さい

- ・依頼者に、作業終了の確認をお願いして下さい。
- ・活動終了時に災害ボランティアセンターに連絡してください。
- ・明日以降の活動継続を希望されるかどうかを、依頼者に確認し、追加希望があればボランティア依頼票(日時、内容、期間、連絡先、氏名)に必ず追記して下さい。
- ・災害ボランティアセンターに戻り、資材の返却、報告書の提出、活動の報告を行って下さい。

依頼者へのご案内

私たちは、
村上市災害ボランティアセンター
から来ました

ボランティアへの報酬は必要ありません。

**ボランティア活動で気づいたことは、ボランティアセンターへ
継続が、ボランティアが必要な際は、その旨お伝え下さい。**

<ご理解いただきたいこと>

- 作業中に再度災害が発生した場合の作業の中断
- 作業終了時間のお願い
センターへの帰所時間 16:00まで
- 休憩時間の必要性（1時間に1回10分）
- トイレの借用のお願い
- お断りする作業
 - ・営利行為、政治的、宗教的活動へのお手伝い
 - ・リーダーが危険と判断する作業（例：高所作業など）

村上市災害ボランティアセンター
村上市

村上市社会福祉協議会

電 話： — —

ファックス： — —

リーダーの方へのお願い

- ① 人数確認
グループの人数を把握し、乗り遅れ等がないか確認してください。
- ② メンバーの体調管理
炎天下の外作業は、怪我や熱中症の危険が高まります。こまめに休憩をはさみながら、メンバーの体調を随時確認してください。
- ③ センターとの連絡調整
センターから、連絡することがあります。作業中でも気付けるよう、着信音等の設定をお願いいたします。緊急時や判断に迷った場合はすぐにご連絡ください。

ボランティアセンター（マッチング班）：〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

- ④ 資材の確認
資材の数をご確認ください。活動終了後に、資材の洗浄を行ってください。

| 品目 | 個数 | 行 | 帰 | 備考 |
|----------|----|---|---|----|
| スコップ（剣） | | | | |
| スコップ（角大） | | | | |
| スコップ（角小） | | | | |
| ワイパー | | | | |
| ぼうき | | | | |
| バケツ | | | | |
| 手箕（テミ） | | | | |
| 水タンク | | | | |
| 十能 | | | | |
| 一輪車 | | | | |
| ゴミ袋 | | | | |
| スポンジ | | | | |
| 雑巾 | | | | |
| 土囊 | | | | |
| | | | | |

- ⑤ 個人情報について
個人情報の取り扱いには十分注意してください。依頼者の方の氏名が記載された書類等については、各自の判断で破棄せず、センターの職員へお渡しください。
- ⑥ 送迎バスについて（停車場所と乗車時間）
（1）坂町駅前 14:15 14:45 15:30
（2）保内小学校 14:25 14:55 15:40
上記の通り運行します。活動終了後、各グループでバスに乗り、センターまでお戻りください。
（1）（2）以外の停車場所については個別にご案内いたします。

家の片づけなど 私たちが手伝います

村上市災害ボランティアセンター
をご利用ください！

◆電話でボランティアセンターへお申込み下さい。

〇〇〇〇－〇〇－〇〇〇〇

開始日 8月6日(土)～

受付時間 電話：9：00から 16：00まで

お願い ボランティアセンターでは、ご要望にお答えできない場合もたくさんあります。その場合は必ずご連絡しますのでご了承下さい。

村上市災害ボランティアセンター
村上市社会福祉協議会
村上市岩船駅前63番地
電話：
メールアドレス：

荒川地区・神林地区の皆さんへ

村上市社会福祉協議会
村上市災害ボランティアセンター

大雨災害後の家屋の点検はお済みですか？

この度の大雨災害に際し、被災されました皆様には、衷心よりお見舞い申し上げます。

村上市社会福祉協議会では、「村上市災害ボランティアセンター」を立ち上げ、被災された方の支援に取り組んでいるところです。

皆さまのお宅におかれましては、家財運び出し・片付け等徐々に落ち着いてきたという声も多く聞かれますが、一方で特に床下・壁の消毒方法等に関するご相談も多くいただいています。少しでも安心して暮らせるよう、参考資料をお届けしましたのでご覧いただき、ご遠慮なくお電話いただければと思います。

また、家屋以外の心配ごと等もございましたら、お電話いただければ、対応いたしますのでお気軽にお電話ください。皆さまのご負担が少しでも少なくなり、一日も早く日常を取り戻せることをお祈りしております。

相談例 ○床下・壁の消毒方法、カビ対策等○家屋以外の心配ごと等○その他

村上市社会福祉協議会（災害ボランティアセンター）

村上市九日市501 パルパーク神林内



村上市災害ボランティアセンターでは 家の片付けをお手伝いしています。

□家財搬出

□天井・壁・床はがし☆

天井→壁→床の順番に必要なに応じてはがします。浸水の深さや、再建を担当する大工さんによって何をどこまではがすのかが変わります。相談しながらはがしておくことで、工事が早く始まったり、費用が安くなる場合があります。

□床下の土砂撤去★☆☆

木材への影響が大きい場合は、撤去したほうが良いことも。床をはがさずに撤去する方法もあります。

□掃除★

はがした壁や床の下の木材の泥取り、木材に残った釘抜き、雨戸やサッシの泥取りなど

□消毒☆・乾燥

ベンザルコニウムなどを噴霧するのがカビ対策に有効です。カビ対策の一番は乾燥なので、お天気の良い日はお家の風通しをしましょう。



★はボランティアセンターで対応可能です。

☆は専門の支援団体を紹介できます

まずは村上市災害ボランティアセンター
まで

(村上市社会福祉協議会)

その他心配なこと、気になることなどお気軽にどうぞ。

この度の被害にあわれたみなさまに、心よりお見舞い申し上げます

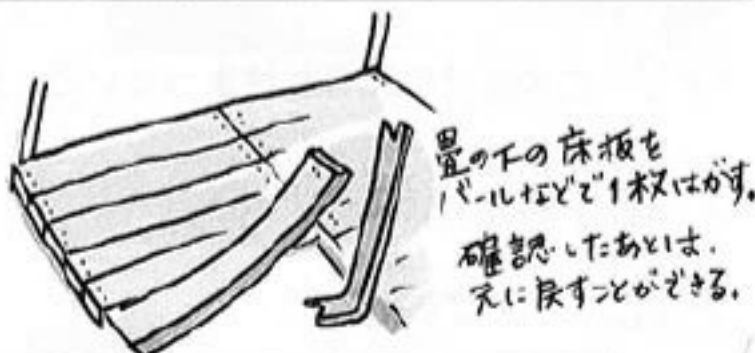
水害後の家屋への適切な対応

1.床下を確認する(床はがし)

床下浸水でも必ず確認することをお勧めします

和室の場合

- ・畳の下にある板をはがす。
- ・板は無垢材なら洗浄して陰干しすれば再利用可能。
- ・どの部屋の何番目なのか「印」をつけてから外す。

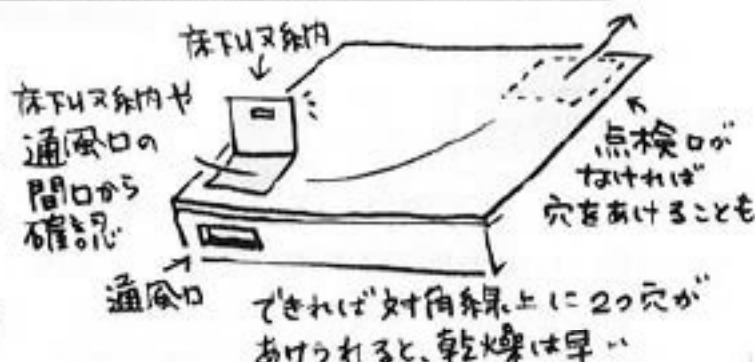


★特に注意すること

- ・サッシや敷居の下に潜り込んでいる板は無理に外さない
- ・一部切断する場合は、根太の中心で切ると再利用可能
- ・根太は切らない、どうしても切る場合は、大引きの中心で切る

洋室の場合

- ・床下収納、点検口を開ける。
- ・床下に水や泥があれば除去。
- ・点検口などが無い場合は、工務店などで作ってもらう。(相場は2~3万円)



★特に注意すること

- ・自分で点検口をつくる際は正方形(一辺60cm未満)に開ける。
- ・貼り合わせのフローリングは、長持ちしない可能性が高い。
- ・もぐって作業する場合は、換気に注意して必ず複数名で行う

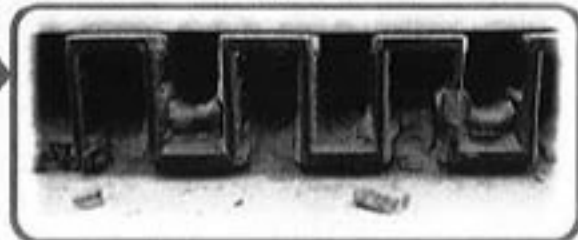
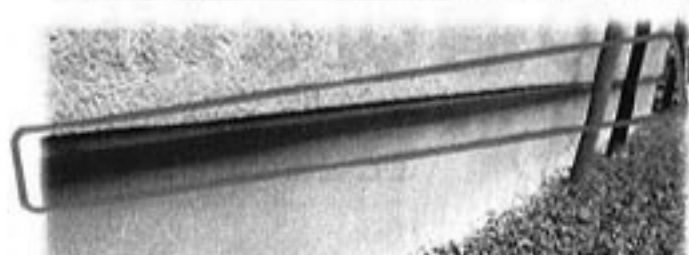


←点検口を作成して
床下の確認と乾燥



床下がプール状態
のことも→

ここも忘れずに！ 通風口の見えない基礎の確認



この部分に泥等が詰まっていると床下の空気が滞留する

2. 壁材を撤去する

浸水ラインから
20～30cm上まで撤去する

石膏ボードの場合

- ・ カッター等で切れ目を入れて剥がす。
- ・ 半分以上濡れていたら一枚分全部廃棄する。
- ・ 濡れていないボードは残す。



石膏ボードの裏に大量のカビが生えていることも↓



土壁の場合

- ・ 再度土壁にする際は、その土が利用できる。
→小舞（内側の格子状の細い骨組み）は残す。
- ・ 貫（45cm間隔ほどで組まれている骨組み）は基本残す。
- ・ 石膏ボードにする場合は、小舞は撤去する。

断熱材の対応

- ・ グラスウール（わた状のもの）は廃棄する。
- ・ スタイロフォーム（スチロール板状のもの）は洗えば使える場合もあり。



浸水したグラスウール

3.消毒する まずは洗浄が重要。泥を落としましょう

有機物（泥など）が付着している状態での消毒は効果が下がります
家の構造物は泥を落として（洗い流して）から消毒します

主な消毒方法について （出典：厚労省「浸水した家屋の感染症対策」）

薬液の濃度や用法など消毒薬は、薄めて（希釈して）使用するものがあります。
使用上の注意事項を確認してから使用しましょう。

- 汚染の程度がひどい場合、長時間浸水していた場合は、できるだけ次亜塩素酸ナトリウムを使用する。
- 対象物が、色あせ、腐食などにより次亜塩素酸ナトリウムが使用できない場合は、消毒用アルコール、塩化ベンザルコニウムを使用する。

| 消毒薬 | 対象と使い方 | |
|--|--|---|
| | 食器類・流し台・浴槽 | 家具類・床 |
| 次亜塩素酸ナトリウム <small>（家庭用塩素系漂白剤でも可）</small> | 0.02%に希釈する ①食器用洗剤と水で洗う。 ②希釈した消毒液に5分間漬けるか、消毒薬を含ませた布で拭き、その後、水洗い・水拭きする。 ③よく乾燥させる。 | 0.1%に希釈する ①泥などの汚れを洗い流すか、雑巾などで水拭きしてから、十分に乾燥させる。 ②調整した液を浸した布などでよく拭く。 ③金属面や木面など色あせが気になる場所は、水で2度拭きする。 |
| 消毒用アルコール | 希釈せず、原液のまま使用する ①洗剤と水で洗う。 ②アルコールを含ませた布で拭く。 ※70%以上のアルコール濃度のものを使用すること ※火気のあるところでは使用しない | 希釈せず、原液のまま使用する ①泥などの汚れを洗い流すか、雑巾などで水拭きしてから、十分に乾燥させる。 ②アルコールを含ませた布で拭く。 ※70%以上のアルコール濃度のものを使用すること ※火気のあるところでは使用しない |
| 10%塩化ベンザルコニウム <small>（逆性石けん）</small> | 0.1%に希釈する ①泥などの汚れを洗い流すか、雑巾などで水拭きしてから、十分に乾燥させる。 ②調整した液を浸した布などでよく拭く。 | 0.1%に希釈する ①泥などの汚れを洗い流すか、雑巾などで水拭きしてから、十分に乾燥させる。 ②調整した液を浸した布などでよく拭く。 |

参考：日本環境感染学会 一般家屋における洪水・浸水など水害時の衛生対策と消毒方法

消毒方法

- ★**噴霧する** （消毒用アルコール・ベンザルコニウム溶液）
噴霧器や霧吹きで吹き付ける。
→基礎や拭くことが困難な箇所
※次亜塩素酸ナトリウムは噴霧しないこと

- ★**拭く（雑巾などで）**
消毒薬を布に浸して固く絞り、木の部分、手が届く部分を拭く。

↓噴霧器で消毒

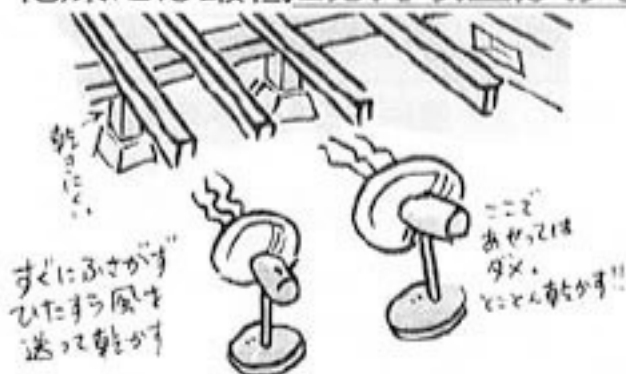


必ずマスク等の保護具を着用してください

4.乾燥させる

家の大敵は「湿気」です

洗浄、消毒のあとは、徹底的な乾燥が必要になります
乾燥には最低1カ月以上かけるつもりで、十分に乾かします



【乾燥のポイント】

- ★晴れた日は窓を開けて、外の空気を取り込みましょう。
 - ★床下の点検口などを開け、できるだけ外気を床下に送り込むようにしましょう。
 - ★灯油は燃焼時に水分を発するので使用は控えましょう。
 - ★換気扇も活用しましょう。
- 湿った空気が留まらないように、空気を動かすことが大切です

カビ対策・対応の方法

水害後にカビの発生しやすい場所

- ・カラーボックスなど、木材を圧縮してあるもの
 - ・システムキッチン (特に壁に接している背面の壁側の板 ↓画像参照)
 - ・合材板 (ベニヤ板、コンパネ)
 - ・石膏ボードの裏側
- ※これらは交換・廃棄をお勧めします
- ・水分 (湿気) の多い場所
 - ・風通しの悪い場所



カビの発生条件

温度 ・ 湿度 ・ 栄養 (カビが繁殖しやすい成分)

カビ対策の極意 ➡ とにかく換気 とことん乾かす

8月3日からの豪雨災害

災害ボランティア募集中

被災された方が一日も早く

日常に戻れますよう

村上市民皆さまのご協力をお願いします！

9月

16日(金)

17日(土)

18日(日)

19日(月・祝)

受付

村上市災害ボランティア

ボランティア受付 午前8時30分～12時

パルパーク神林へ直接お越しください！

ぜひ登録もお願いします⇒⇒⇒

村上市災害ボランティアセンター

【(福)村上市社会福祉協議会・(一社)いわふね青年会議所】

☆ボランティア参加にあたってのご注意

ボランティアの服装について

泥出し等のボランティア活動に参加する際は下記のような服装がベストです。ご準備できる方はお願いします。



ボランティア保険の加入のお願い

ご自身のケガや活動先の物損時の補償に備えて、ボランティア保険の加入をお願い致します。

当日、センターでの加入もできますが、事前に社会福祉協議会各支所や WEB による加入をお願い致します。

詳しくは、村上市社会福祉協議会ホームページをご確認ください。

村上市社会福祉協議会ホームページ

データ入力表

| 受付番号 | 依頼件数 | 依頼日 | 回数 | 個・団 | 地区 | 住所 | 番地 | 氏名 | 電話番号 | 依頼内容 | 備考 | 終了 | O/O | | O/O | | O/O | |
|------|------|-----|----|-----|----|----|----|----|------|---------------|----|----|-----|------|-----|------|-----|------|
| | | | | | | | | | | | | | 人数 | 活動状況 | 人数 | 活動状況 | 人数 | 活動状況 |
| 1 | 1 | 8/6 | | 個 | | | | | | 量の運び出し(30枚) | | | | | | | | |
| 2 | 1 | 8/6 | 1 | 個 | | | | | | 量、家財の運び出し、泥出し | | ○ | | 5 | 終了 | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

マッチングボード

| NO | 依頼者 | 活動場所 | リーダー | リーダー | バス | 出発時間 | 乗降場所 | 迎え時間 | 連絡 | 状況 | 到着 | 備考 |
|------|-----|------|---------|---------|------|------|------|-------|----|----|----|----|
| 9999 | x x | x x | x x x x | x x x x | 1 | 9:00 | x x | 12:00 | ○ | 終了 | ○ | |
| 9999 | x x | x x | x x x x | x x x x | 1 | 9:00 | x x | 15:00 | | | | |
| 9999 | x x | x x | x x x x | x x x x | マイカー | 9:20 | x x | 14:00 | ○ | 終了 | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

NO ボランティア要請書のNO

依頼者 ボランティア要請書の依頼者名

活動場所 ボランティア要請書の活動書

リーダー/リーダーの氏名、携帯番号等

バス 送迎バスの号車番号（私有車の場合マイカー）

出発時間 送迎バスの発車時刻（私有車の場合の出発時間）

乗降場所 送迎バスの降車場所（私有車の場合の駐車場）

迎え時間 送迎バスの迎え予定時間

連絡 活動後の連絡有無

状況 活動の終了報告が来たら○

到着 到着したら○

備考

民生委員によるニーズ調査

- | | |
|---------------------|--|
| 1. 調査期間 | 令和4年8月22日（月）～28日（日） |
| 2. 参加者 | 延べ152名 |
| 3. 対象世帯 | 被災地域（荒川地区・神林地区）の「高齢者要避難行動支援者名簿」の世帯（811世帯） |
| 4. 訪問世帯数 | 567世帯 |
| 5. 活動内容 | 午前9時～10時 オリエンテーション 訪問活動について（活動の進め方（資料NO.302） 民生委員児童委員と災害ボランティア活動について（講話） 午前10時～午後3時 訪問活動（すべての班が午前中で終了） 1班 7～15世帯 |
| 6. 調査票 | 資料NO.303 |
| 7. 配布物等 | ボランティアセンターの案内チラシ（資料NO.304） 水（ペットボトル 各世帯1本程度） |
| 8. 聞き取り結果（対応等すべきもの） | VC案件 146件（新規ニーズ11件、その他） 行政関係 57件（行政へ情報提供） その他 35件 |

東北豪雨災害ニーズ調査

1. 調査の目的 ①災害ボランティアセンターの周知（泥出しなどがされていない）
②困りごとの把握
2. 活動時間 午前10時から午後3時まで（対象者が残っていても午後3時には終了してください）。
3. 持ち物 ①名簿、②マップ、③住民配布チラシ（ホチキス止め）、④ボランティアセンターの案内チラシ（15枚程度）、⑤調査票（15枚程度）、⑥バインダー、⑦水（13本程度 訪問宅に配布）、⑧社会福祉協議会災害支援車両の表示
4. 訪問範囲 マップに記載した範囲の地域（約10件程度）
5. 訪問手順 ① 事前にマップで訪問宅の氏名を名簿で確認しておきます。
② 話をする人、調査票を記載する人を予め決めておくことが望ましい。
③ 訪問時チラシを渡し、民生委員であることを話します。
④ 相手の状況聞き取りする。聞き取りは、調査票に従って項目ごとに行うのではなく、被害状況の概要や困りごとが話の中でわかればよい。
⑤ 調査票には、名簿より氏名、住所を記載します。
⑥ 話の中で電話番号をなるべく聞き出す。（話の中で、ボランティアセンターからお手伝いができるものがあるのかの問い合わせや心配事や困りごとがある場合に連絡をするときに使用したい。）を確認し、災害ボランティアが必要な世帯かを見極める。
⑦ 聞き取り終了後に、訪問宅を離れてから訪問家庭について、訪問した民生委員どうして、「災害ボランティアセンターの必要の有無」、「その世帯の困りごとや心配ごとの有無」を話し合い、調査票のその他の欄に記載する。

6. 訪問終了後の報告

- ① ボランティアセンターに帰着したら、報告を担当者に行う。
- ② 名簿や調査票を封筒ごと担当者に渡します。
- ③ について、被害状況、災害ボランティアの必要性、塵肺ごとや困りごとの有無などについて聞き取りを担当者が行います。
- ④ 聞き取り終了しましたら解散です。

7. その他

- ① 社会福祉協議会のビブスを着用し、ビブスの右胸に名札のシールを貼付する。(名札シールは、ひらがな・カタカナでフルネームをマジックで記載する。)
- ② 車両には「社会福祉協議会災害支援車両」を表示しておく。
- ③ 訪問後は、水1本(1袋)を置いてくる。

聞き取り票 No. _____

| | |
|----------------------------|---|
| 聞き取り先 | (歳) 住所 |
| 連絡先 | Tel:0254 — — / 携帯: |
| 家族構成 | 独居・高齢者世帯・障がい者世帯・一般・その他() |
| 住環境面 ・片付け状況 | ① 片付け状況 <input type="checkbox"/> 自力・自助(親戚・友人等) <input type="checkbox"/> ボランティアセンター ② 生活状況 <input type="checkbox"/> 避難中 <input type="checkbox"/> 2階で生活 <input type="checkbox"/> その他() ③ 被害状況 <input type="checkbox"/> 床上浸水(cm) <input type="checkbox"/> 床下浸水(cm) ④ 住宅形状 <input type="checkbox"/> 洋風(点検 有/無) <input type="checkbox"/> 和風(<input type="checkbox"/> 畳そのまま <input type="checkbox"/> 畳運び出し済 <input type="checkbox"/> 床板剥がし済 <input type="checkbox"/> 床板の再利用を考えている <input type="checkbox"/> 床下泥出し済 ⑤ 家財搬出 <input type="checkbox"/> 済(ごみの回収 済/未) <input type="checkbox"/> 未(内容:) ⑥ 車庫や作業小屋の状況() |
| 身体面 ・食事 ・お風呂 ・トイレ | ① 食事 <input type="checkbox"/> 調理している <input type="checkbox"/> スーパーなどの総菜 <input type="checkbox"/> パン・おにぎりばかり <input type="checkbox"/> 食欲ない ② お風呂、洗濯 <input type="checkbox"/> 自宅ですしている <input type="checkbox"/> その他() ③ 買い物手段 <input type="checkbox"/> 自家用車 有/無(もとからない 水害でダメになった) <input type="checkbox"/> その他(自転車 徒歩 配達) ④ 体調面(眠れていない、カビなどによる気管支炎など) () ⑤ 定期受診等 <input type="checkbox"/> 受診している <input type="checkbox"/> 受診できていない ⑥ 介護サービス等の利用() |
| 心情面 ・雨こわい ・これからどうなる | 不安なこと(これからの生活のことなど) |
| 金銭面 ・厳しい | ① 火災保険 <input type="checkbox"/> 加入済(保険会社に <input type="checkbox"/> 連絡済 <input type="checkbox"/> これから) ② 住宅補修 <input type="checkbox"/> 業者に依頼 済/これから <input type="checkbox"/> 必要ない ③ 経済状況 <input type="checkbox"/> 年金収入のみ <input type="checkbox"/> 就業 有/無 ④ その他 () |

令和4年8月

荒川地区・神林地区の皆さんへ

村上市社会福祉協議会
 村上市民生委員・児童委員協議会連合会

大雨災害でのお困りごことはありませんか？

この度の大雨災害に際し、被災されました皆様には、衷心よりお見舞い申し上げます。

村上市社会福祉協議会では、「村上市災害ボランティアセンター」を立ち上げ、被災者支援に取り組んでいるところです。

この度、民生委員・児童委員の協力をいただき、被災されました地域の高齢者等の皆様に、泥出しや片付けなど住宅環境面、合わせて心身の様子や困りごと等をお聞かせいただきたいと思います、訪問させていただきました。

「村上市社会福祉協議会」のピプスを借用した民生委員・児童委員です。お忙しいところ恐縮ですが、訪問した際には、ご理解・ご協力をお願いします。

また、災害に関する問合せは下記の通りです。

| 内 容 | 荒川地区 | 神林地区 |
|-------------|-------------------|------|
| 災害ごみに関すること | 村上市役所環境課 ☎ | |
| り災証明について | 村上市役所税務課 ☎ | |
| 大雨による総合相談窓口 | ☎ | ☎ |
| 車の貸出に関すること | 日本カーシェアリング協会 ☎ | |

村上市社会福祉協議会（災害ボランティアセンター）

村上市九日市501パルパーク神林内

