

白川町地域防災計画 (様式集)

(素案)

令和8年〇月

白川町防災会議

白川町地域防災計画 様式集 目 次

<u>様式1号 災害救助法による従事命令書</u>	1
<u>様式2号 災害救助法による従事命令の取消命令書</u>	2
<u>様式3号 災害対策基本法による従事協力命令書</u>	3
<u>様式4号 災害対策基本法による従事協力命令の変更命令書</u>	4
<u>様式5号 災害対策基本法による従事協力命令の取消命令書</u>	4
<u>様式6号 実費弁償請求書</u>	5
<u>様式7号 災害救助法による扶助金支給申請書</u>	5
<u>様式8号 災害対策基本法による損害補償費支払請求書</u>	6
<u>様式9号 従事者台帳</u>	7
<u>様式10号 派遣要請依頼書</u>	8
<u>様式11号 撤収要請依頼書</u>	9
<u>様式12号 緊急通行車両確認申出書</u>	10
<u>様式13号 緊急通行車両確認証明書</u>	11
<u>様式14号 標章</u>	11
<u>様式15号 災害概況即報</u>	12
<u>様式16号 被害状況即報</u>	13

様式1号 災害救助法による従事命令書

(表面)

公用令書	
公用令書発行番号	第 号
住 所 職 業 氏 名	
年 月 日生 (法人その他の団体にあってはその名称及び事業の種類)	
災害救助法第24条の規定に基づき、次のとおり救助業務に従事することを命ずる。	
従事すべき救助業務	
従事すべき場所	
従事すべき期間	年 月 日から 年 月 日まで
出頭すべき日時場所	
(法人その他の団体にあっては従事すべき業務の計画その他必要と認める事項を記載すること。)	
年 月 日	白川町長 印
切取線	
年 月 日 午 前 時 分 後	
白川町長 様	住 所 氏 名 印 (法人その他の団体にあってはその名称及び代表者の氏名)
受 領 書	
公用令書(年 月 日付第 号)を受領しました。	

(裏面)

令書の交付を受けた者の心得
1 この令書の交付を受けた者は、この令書を携行して指定の日時及び場所に出頭すること。 2 この令書の交付を受けた者は、傷病、疾病等により指定の日時に出頭することができない場合には医師の診断書（やむを得ない事情により医師の診断者を得られないときは、警察官の証明書）を添えて知事に遅滞なく届け出ること。 3 この令書の交付を受けた者は、天災その他避けることのできない事故により指定の日時及び場所に出頭できない場合は、市町村長、警察官その他適当な公務員の証明書を添えて知事に遅滞なく届け出ること。 4 この令書の交付を受けた者で旅費の前払を受けなければ出頭することができない者は、居住者の市町村長にこの令書を提示して立替払を請求することができる。 5 この令書の交付を受けた者が命令に従わないときには、災害救助法第45条の規定により6月以下の懲役又は50,000円以下の罰金に処せられる。

様式2号 災害救助法による従事命令の取消命令書

公用取消令書番号	第 号
公用令書発行番号 年 月 日	第 号 年 月 日

公 用 取 消 令 書

住 所

職 業

氏 名

(法人その他の団体にあってはその名称及び事業の種類)

年 月 日付第 号の公用令書にかかる従事命令は、その必要がなくなったのでこれを取り消す。

年 月 日

白川町長 印

-----切 取 線-----

年 月 日 午 前 時 分
後

白川町長 様

住 所

氏 名

印

(法人その他の団体にあってはその名称及び事業の種類)

受 領 書

公用令書（ 年 月 日付第 号）を受領しました。

様式3号 災害対策基本法による従事協力命令書

従事
協力 第 号

公 用 令 書

住 所

氏 名

災害対策基本法第71条の規定に基づき、次のとおり
従事 協力を命ずる。

年 月 日

白川町長 印

従事すべき業務	
従事すべき場所	
従事すべき期間	
出動すべき日時	
出動すべき場所	
備考	

- (注) 1 用紙は、A4とする。
2 受領書は、別紙にて様式1号に準じて作成する。
3 令書の交付を受けた者の心得は、別紙にて様式1号に準じて作成し、令書とともに交付する。

様式4号 災害対策基本法による従事協力命令の変更命令書

変更第 号

公用変更令書

住 所
氏 名

災害対策基本法第71条の規定に基づく公用令書（ 年 月 日付第 号）にかかる処分を次のとおり変更したので、同法施行令書第34条第1項の規定により、これを交付する。

年 月 日

白川町長

印

変更した処分の内容

- (注) 1 用紙は、A4とする。
2 受領書は、別紙にて様式1号に準じて作成する。

様式5号 災害対策基本法による従事協力命令の取消命令書

取消第 号

公用取消令書

住 所
氏 名

災害対策基本法第71条の規定に基づく公用令書（ 年 月 日付第 号）にかかる処分を次のとおり取り消したので、同法施行令書第34条第1項の規定により、これを交付する。

年 月 日

白川町長

印

- (注) 1 用紙は、A4とする。
2 受領書は、別紙にて様式1号に準じて作成する。

様式6号 実費弁償請求書

(岐阜県知事) 様	年 月 日
住 所 職 業 氏 名	印
(法人その他の団体にあってはその名称及び代表者の氏名)	
実 績 弁 償 請 求 書	
1 求額 円	
ただし、 年 月 日付第 号の公用令書にかかるもの（明細書別紙のとおり） 上記金額を次の理由により請求します。	
① 従事した業務 ② 従事した期間 ③ 従事した場所	

様式7号 災害救助法による扶助金支給申請書

岐阜県知事 殿	年 月 日				
住 所 氏 名	印				
災害救助法による扶助金支給申請書					
災害救助法第29条の規定により扶助金を支給されたく別添書類を添えて申請します。					
負傷、疾病又は死亡した者の住所氏名					
負傷、疾病又は死亡の日時及び場所					
負傷、疾病又は死亡の原因					
傷病名、傷病の程度及び身体の状況					
公用令書の発付年月日及び番号					
負傷、疾病又は 死亡した者の 主な親族の状 況	氏 名	本人との続柄	生年月日	職業	備考

- (注) 1 表題空白箇所には「療養、休養、障害、遺族、葬祭、打切」の該当事項を記載する。
2 本申請書には、次の書類を添付するものとする。
- (1) 療養扶助金については、医師の診断書及び療養費に関する請求書又は領収書
 - (2) 障害扶助金については、身体障害の程度及び療養開始以来の経過を詳記した医師の診断書
 - (3) 遺族扶助金又は葬祭扶助金については医師の死亡診断書及び死者との関係を証明する書類
 - (4) 休業扶助金については、負傷し、疾病にかかったため、従前の収入を得ることができず、かつ他に収入の見込みがない等給付を必要とする理由を詳細に記載した書類
 - (5) 打切扶助金については、療養の経過、病状全快までの見込期間等に関する医師の意見書

様式8号 災害対策基本法による損害補償費支払請求書

損 傷 補 償 費 支 払 請 求 書		請求第 回																						
災害に伴う応急措置の業務に従事したの者に対する損害賠償に関する条例第2条の規定による障害補償費を支給されたく別添書類を添えて請求します。																								
年 月 日																								
住 所 氏 名		印																						
白川町長	様																							
請求金額	円																							
<table border="1"> <tr> <td>損害補償の項目</td> <td colspan="2">療養補償、休業補償、障害補償、遺族補償、葬祭補償、打切補償</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">負傷、疾病又は死亡した者の住所氏名</td> <td>住 所</td> <td></td> </tr> <tr> <td>氏 名</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">負傷、疾病又は死亡した日時及び場所</td> <td>日 時</td> <td></td> </tr> <tr> <td>場 所</td> <td></td> </tr> <tr> <td>負 傷 、 疾 病 又 は 死 亡 の 原 因</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>傷 病 名 、 傷 病 の 程 度 及 び 身 体 の 状 況</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>公 用 令 書 の 発 行 年 月 日 及 び 番 号</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>			損害補償の項目	療養補償、休業補償、障害補償、遺族補償、葬祭補償、打切補償		負傷、疾病又は死亡した者の住所氏名	住 所		氏 名		負傷、疾病又は死亡した日時及び場所	日 時		場 所		負 傷 、 疾 病 又 は 死 亡 の 原 因			傷 病 名 、 傷 病 の 程 度 及 び 身 体 の 状 況			公 用 令 書 の 発 行 年 月 日 及 び 番 号		
損害補償の項目	療養補償、休業補償、障害補償、遺族補償、葬祭補償、打切補償																							
負傷、疾病又は死亡した者の住所氏名	住 所																							
	氏 名																							
負傷、疾病又は死亡した日時及び場所	日 時																							
	場 所																							
負 傷 、 疾 病 又 は 死 亡 の 原 因																								
傷 病 名 、 傷 病 の 程 度 及 び 身 体 の 状 況																								
公 用 令 書 の 発 行 年 月 日 及 び 番 号																								
(摘要)																								

(注) 1 本申請書には、次の書類を添付するものとする。

- (1) 療養補償 医師の診断書及び療養に関する請求書又は領収書
 - (2) 休業補償 負傷し、又は疾病にかかり、療養のため従前の業務に服することができず、かつ、従前の収入を得ることができない等補償を必要とする理由を詳細に記載した書類
 - (3) 損害捕縛 身体障害の程度及び療養開始以来の経過を詳細に記載した医師の診断書
 - (4) 遺族、葬祭補償 医師の診断書及び死者との関係を証明する書類
 - (5) 打切補償 療養の経過、症状全快までの見込期間等に関する医師の意見書
 - (6) 市町村長が従事命令を発したときは公用令書又は従事命令を発した旨の市町村長の証明書
- 2 損害補償の種目欄は、□で該当事項を囲むこと。
- 3 請求第 回の欄には損害補償の同一種目についての請求回数を記載すること。
- 4 用紙はA4とする。

様式9号 従事者台帳

公用令書発行番号	第 号			
公用令書発行年月日	年 月 日			
救 助 従 事 者 台 帳				
	住 所			
	職 業			
	氏 名			
	年 月 日生			
従 事 す べ き 救 助 業 務				
従 事 す べ き 場 所				
従 事 す べ き 期 間				
出 頭 す べ き 日 時				
出 頭 す べ き 場 所				
公 用 令 書 取 消 理 由				
負 傷、 疾 病 又 は 死 亡 の 日 時				
負 傷、 疾 病 又 は 死 亡 の 原 因				
傷病名、傷病の種類及び身体の状況				
備 考				
負傷、疾病又は死亡した者の主な親族	氏 名	本人との続柄	生年月日	職 業
扶 助 金 支 給 欄	扶助金の種類		金 額	支給年月日

(注) 災害救助以外についても本様式に準じて作成する。

様式10号 派遣要請依頼書

岐阜県知事 殿	第 年 月 日
白川町長 印	
自衛隊の災害派遣要請依頼について	
自衛隊法第83条第1項の規定により、自衛隊の派遣を要請されたく依頼します。	
記	
1 災害の状況及び派遣要請の事由（以下は記入事例）	
(1) 災害の状況	
□災害の種類 水害、地震、津波、風害、火災、土砂崩れ、遭難、交通事故、 その他（ ）	
□災害発生の日時 年 月 日 時 分	
□場所 岐阜県白川町	
□被害状況	
(2) 派遣を要請する事由	
2 派遣を希望する期間 自 年 月 日 時 分 至 年 月 日 時 分	
3 派遣を希望する区域及び活動内容	
(1) 派遣区域 岐阜県白川町	
(2) 活動内容	
4 その他参考事項（以下は記入事例）	
(1) 派遣を希望する人員・器材 名 器材	
(2) 現地において協力しうる団体、人員、器材等の数量及びその状況	
(3) 派遣部隊の宿営（宿泊）地又は宿泊施設の状況	
(4) 現地における要請者側の責任者及びその連絡方法	
(5) 気象の概況	

様式11号 撤収要請依頼書

岐阜県知事 殿	第 号
	年 月 日
	白川町長 印
自衛隊の撤収要請依頼について	
自衛隊の災害派遣を受けていましたが、(災害の復旧) もおおむね終了しましたので、下記のとおり撤収要請を依頼します。	
記	
1 撤収要請依頼日時 年 月 日 時 分	
2 派遣要請依頼日時 年 月 日 時 分	
3 撤収作業場所	
4 撤収作業内容	

様式12号 緊急通行車両確認申出書

年 月 日

岐阜県公安委員会 殿

緊急通行車両確認申出書

申出者 住 所
氏 名

番号標に表示されている番号				
車両の用途(緊急輸送を行う車両にあっては、輸送人員又は品名)				
活動地域				
車両の使用者	住 所	() 局 番		
	氏名又は名称			
緊急連絡先	住 所	() 局 番		
	氏 名			
備 考				

備考 用紙は、日本産業規格A4とする

様式13号 緊急通行車両確認証明書

第 号		年 月 日
緊急通行車両確認証明書		
岐阜県知事 氏 名 印		
番号標に表示されている番号		
車両の用途(緊急輸送を行う車両にあっては、輸送人員又は品名)		
活動地域		
車両の使用者	住 所	() 局 番
	氏 名	
有効期限		
備 考		
第 号		年 月 日
緊急通行車両確認証明書		
岐阜県公安委員会 印		
番号標に表示されている番号		
車両の用途(緊急輸送を行う車両にあっては、輸送人員又は品名)		
活動地域		
使用者	住 所	() 局 番
	氏 名	
有効期限		
備 考		

様式14号 標章



- 備考 1 色彩は、記号を黄色、縁及び「緊急」の文字を赤色、「登録(車両)番号」、「有効期限」、「年」、「月」及び「日」の文字を黒色、登録(車両)番号並びに年、月及び日を表示する部分を白色、地を銀色とする。
 2 記号の部分に、表面の画像が光の反射角度に応じて変化する措置を施するものとする。
 3 図示の長さの単位は、センチメートルとする。

様式15号 災害概況即報

消防庁受信者氏名

災害名 (第 報)

報告日時	年 月 日 時 分
都道府県	
報告者氏名	
報告日時	年 月 日 時 分
都道府県市町村 (消防本部)	
報告者氏名	

災害の概況	発生場所						発生日時		月 日 時 分				
被害の状況	人的被害	死 者	人	重傷者	人	住家被害	全壊		棟	床上浸水		棟	
		うち 災害関連死者	人				半壊		棟	床下浸水		棟	
不 明		人	軽傷者				人	一部破損		棟	未分類		棟
119番通報の件数													
応急対策の状況	災害対策本部等の設置状況	(都道府県)				(市町村)							
	(地元消防本部、消防団、消防防災ヘリコプター、消防組織法第39条に基づく応援消防本部等について、その出動規模、活動状況等をわかる範囲で記入すること。)												
	消防機関等の活動状況												
	自衛隊派遣要請の状況												
その他都道府県又は市町村が講じた応急対策													

(注) 第1報については、迅速性を最優先とし可能な限り早く（原則として、覚知後30分以内）分かる範囲で記載して報告すること。（確認がとれていない事項については、確認がとれていない旨（「未確認」等）を記入して報告すれば足りること。）

(注) 住家被害のうち、その程度が未確定のものについては、「未分類」の欄に計上すること。

様式16号 被害状況即報

13

都道府県	区分			被 味	区分		被 味	都道府県 等 災 の 味 設 対 置 策 状 本 況 部 市町村	都道府県 等 災 の 味 設 対 置 策 状 本 況 部 市町村	
災害名 ・ 報告番号	災害名 第 味 報 (月 日 時現在)			田	流失・埋没 冠 水	ha				公立文教施設 農林水産業施設
	畠	流失・埋没 冠 水	ha		公共土木施設 その他の公共施設	千円				
報告者名				学 校	箇所		小 計	千円		
区分				病 院	箇所		公共施設被害市町村数	団体		
人的被害	死 者	人		道 路	箇所		農 産 被 味	千円		
	うち災害関連死者		人	橋 り よ う	箇所		林 产 被 味	千円		
	行方不明者			河 川	箇所		畜 产 被 味	千円		
	負傷者	重 傷	人		港 湾	箇所		水 产 被 味	千円	
		軽 傷	人		砂 防	箇所		商 工 被 味	千円	
	全 壊			清 掃 施 設	箇所					
	半 壊			鉄 道 不 通	箇所					
	一部 破 損			被 味 船 舶	隻					
	床 上 浸 水			水 道	戸		そ の 他	千円		
	床 下 浸 水			電 話	回線		被 味 総 額	千円		119番通報件数 件
住家被害	棟			電 気	戸		災害の概況 （地元消防本部、消防団、消防防災ヘリコプター、消防組織法第39条に基づく応援消防本部等について、その出動規模、活動状況等を記入すること。）	消防機関等の活動状況 （地元消防本部、消防団、消防防災ヘリコプター、消防組織法第39条に基づく応援消防本部等について、その出動規模、活動状況等を記入すること。）	自衛隊の災害派遣 その他	
	世帯			ガ ス	戸					
	人			ブロック塀等	箇所					
	棟									
	世帯									
	人									
	棟									
	世帯									
	人									
	棟									
世帯										
人										
棟			り 災 世 带 数	世帯		火災発生	応急対策の状況	その他		
世帯			り 災 者 数	人						
人			建 物	件						
公共建物			危 険 物	件						
その 他			そ の 他	件						

※1 被害額は省略することができるものとする。

※2 119番通報の件数は、10件単位で、例えば約10件、30件、50件（50件を超える場合は多数）と記入すること。

白川町地域防災計画
【様式集】

令和8年〇月

発 行 白川町防災会議
編 集 白川町総務課

〒509-1192
岐阜県加茂郡白川町河岐 1705-2
TEL 0574-72-1311
FAX 0574-72-1317
URL <https://www.town.shirakawa.lg.jp>