

資 料 編

○ 関係機関の連絡先

【関係指定行政機関及び関係指定地方行政機関等（自衛隊含む）】

名称	担当部署	所在地	電話（上段） F A X（下段）	その他の 連絡方法
網走開発建設部 遠軽開発事務所	総務課	遠軽町大通北7丁目	0158-42-2181 0158-42-6348	
網走西部森林管理署	総務グループ	遠軽町大通北4丁目1番地1	0158-42-2165 0158-42-2168	
陸上自衛隊旭川地方 協力本部	総務課	旭川市春光町無番地	0166-51-6055 0166-51-6060	
陸上自衛隊第25普通 科連隊兼遠軽駐屯地	第3科	遠軽町向遠軽272番地	0158-42-5275 0158-42-5275	

【関係北海道機関】

名称	担当部署	所在地	電話（上段） F A X（下段）	その他の 連絡方法
北海道	総務部 危機対策局	札幌市中央区北3条西7丁目	011-231-4111 011-231-4314	011-204-5014(夜)
オホーツク総合振興 局	地域創生部 危機対策室	網走市北7条西3丁目	0152-41-0623 0152-44-7261	
オホーツク総合振興 局網走建設管理部 遠軽出張所	次長	遠軽町福路1丁目	0158-42-3165 0158-42-5496	
オホーツク総合振興 局保健環境部 紋別地域保健室	企画総務課 総務係	紋別市南が丘町1丁目6番地1	0158-23-3108 0158-23-1009	
北見方面遠軽警察署	警備課 警備係	遠軽町大通北5丁目1番地40	0158-42-0110 0158-42-0110	

【関係市町村等機関】

名称	担当部署	所在地	電話（上段） F A X（下段）	その他の 連絡方法
遠軽町役場 本所	総務部 危機対策室	遠軽町1条通北3丁目1番地	0158-42-4811 0158-42-3688	
遠軽町役場 生田原総合支所	地域担当	遠軽町生田原339番地1	0158-45-2011 0158-45-2025	
遠軽町役場 丸瀬布総合支所	地域担当	遠軽町丸瀬布中町115番地2	0158-47-2211 0158-47-2128	
遠軽町役場 白滝総合支所	地域担当	遠軽町白滝138番地1	0158-48-2211 0158-48-2374	
遠軽地区広域組合 消防本部	消防課	遠軽町1条通北3丁目	0158-42-2050 0158-42-2184	
遠軽地区広域組合 消防署	警備課	遠軽町1条通北3丁目	0158-42-2050 0158-42-2184	部署名変更

名称	担当部署	所在地	電話（上段） F A X（下段）	その他の 連絡方法
遠軽町消防団	警備課消防団係	遠軽町1条通北3丁目	0158-42-2050 0158-42-2184	組織名 部署名変更
湧別町	総務課 情報防災グループ	上湧別町字屯田市街地318番地	01586-2-2111 01586-2-2511	部署名変更
佐呂間町	総務課 総務係	佐呂間町字永代町3番地1	01587-2-1211 01587-2-3368	
北見市	総務部防災危機 管理室 防災危 機管理課	北見市北5条東2丁目1番地	0157-23-7111 0157-61-7400	部署名変更
紋別市	総務部 庶務課庶務係	紋別市幸町2丁目1番18号	0158-24-2111 0158-24-6925	
滝上町	住民生活課 生活活動・環境 係	滝上町字滝上市街地4条通2 丁目1番地	0158-29-2111 0158-29-3588	部署名変更
上川町	地域魅力創造課 情報防災係	上川町南町180番地	01658-2-1211 01658-2-1220	部署名変更

【その他の機関】

名称	担当部署	所在地	電話（上段） F A X（下段）	その他の 連絡方法
東日本電信電話株式 会社北海道東支店北 見営業支店	総括担当	北見市中央町2丁目18番地	0157-21-2250 0157-66-2045	組織名変更
北海道電力ネットワ ーク株式会社北見支 店遠軽ネットワーク センター		遠軽町大通北4丁目2番地 43	0158-42-4221 0158-42-3779	組織名変更
北海道旅客鉄道株式 会社遠軽駅		遠軽町岩見通南1丁目	0158-42-5370 0158-42-5015	
遠軽郵便局	総務係	遠軽町大通北2丁目	0158-42-2781 0158-42-5874	
遠軽医師会	事務局	遠軽町大通北4丁目2番地 95	0158-42-7710 0158-42-5198	組織名変更
遠軽町社会福祉協議会	事務局	遠軽町1条通北1丁目	0158-42-0317 0158-42-0318	

○安否情報関係様式

様式第1号（第1条関係）

安否情報収集様式（避難住民・負傷住民）

記入日時（ 年 月 日 時 分）

① 氏名	
② フリガナ	
③ 出生の年月日	年 月 日
④ 男女の別	男 女
⑤ 住所（郵便番号を含む。）	
⑥ 国籍	日本 その他（ ）
⑦ その他個人を識別するための情報	
⑧ 負傷（疾病）の該当	負傷 非該当
⑨ 負傷又は疾病の状況	
⑩ 現在の居所	
⑪ 連絡先その他必要情報	
⑫ 親族・同居者からの照会があれば、①～⑪を回答する予定ですが、回答を希望しない場合は、○で囲んで下さい。	回答を希望しない
⑬ 知人からの照会があれば①⑦⑧を回答する予定ですが、回答を希望しない場合は○で囲んで下さい。	回答を希望しない
⑭ ①～⑪を親族・同居者・知人以外の者からの照会に対する回答又は公表することについて、同意するかどうか○で囲んで下さい。	同意する 同意しない
※備考	

（注1）本収集は国民保護法第94条第1項の規定に基づき実施するものであり、個人情報の保護に十分留意しつつ、上記⑫～⑭の意向に沿って同法第95条第1項の規定に基づく安否情報の照会に対する回答に利用します。また、国民保護法上の救援（物資、医療の提供等）や避難残留者の確認事務のため、行政内部で利用することがあります。さらに、記入情報の収集、パソコンの入力、回答等の際に企業や個人に業務委託する場合があります。

（注2）親族・同居者・知人であるかの確認は、申請書面により形式的審査を行います。また、知人とは、友人、職場関係者、近所の者及びこれらに類する者を指します。

（注3）③「出生年月日」欄は元号表記により記入願います。

（注4）回答情報の限定を希望する場合は備考欄にご記入願います。

様式第2号（第1条関係）

安否情報収集様式（死亡住民）

記入日時（ 年 月 日 時 分）

① 氏名	
② フリガナ	
③ 出生の年月日	年 月 日
④ 男女の別	男 女
⑤ 住所（郵便番号を含む。）	
⑥ 国籍	日本 その他（ ）
⑦ その他個人を識別するための情報	
⑧ 死亡の日時、場所及び状況	
⑨ 遺体が安置されている場所	
⑩ 連絡先その他必要情報	
⑪ ①～⑩を親族・同居者・知人以外の者からの照会に対し回答することへの同意	同意する 同意しない
備考	

（注1）本収集は、国民保護法第94条第1項の規定に基づき実施するものであり、個人情報の保護に十分留意しつつ、原則として親族・同居者・知人からの照会があれば回答するとともに、上記⑪の意向に沿って同法第95条第1項の規定に基づく安否情報の照会に対する回答に利用します。また、国民保護法上の救援（物資、医療の提供等）や避難残留者の確認事務のため、行政内部で利用することがあります。さらに、記入情報の収集、パソコンの入力、回答等の際に企業や個人に業務委託する場合があります。

（注2）親族・同居者・知人であるかの確認は、申請書面により形式的審査を行います。また、知人とは、友人、職場関係者、近所の者及びこれらに類する者を指します。

（注3）「③出生年月日」欄は元号表記により記入願います。

（注4）回答情報の限定を希望する場合は備考欄に記入願います。

⑪の同意回答者名		連絡先	
同意回答者住所		続柄	

（注5）⑪の回答者は、配偶者又は直近の直系親族を原則とします。

安否情報報告書

報告日時 _____ 年 月 日 時 分

市町村名 _____

担当者名 _____

① 氏名	② フリガナ	③ 出生の 年月日	④ 男女 の別	⑤ 住 所	⑥ 国 籍	⑦ その他個人を識 別するための情 報	⑧ 負傷(疾 病) 該当	⑨ 負傷又は疾 病の状況	⑩ 現在 の居 所	⑪ 連絡先そ の他必要 情報	⑫ 親族・同居者 への回答の希 望	⑬ 知人へ の回答 の希望	⑭ 親族・同 居者・知 人以外の 者への回 答又は公 表の同意	備 考

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
- 2 「③出生の年月日」欄には元号表記により記入すること。
- 3 「⑥国籍」欄は日本国籍を有しない者に限り記入すること。
- 4 武力攻撃災害により死亡した住民にあっては、「⑨負傷又は疾病の状況」欄に「死亡」と記入した上で、加えて「死亡の日時、場所及び状況」を記入し、「⑩現在の居所」欄に「遺体が安置されている場所」を記入すること。
- 5 ⑫～⑭の希望又は同意欄には、安否情報の提供に係る希望又は同意について「有」又は「無」と記入願います。この場合において、当該希望又は同意について特段の条件がある場合は、当該条件を「備考」欄に記入すること。

安否情報照会書

年 月 日	
総務大臣 （都道府県知事） 殿 （市町村長）	
申 請 者 住 所（居所） _____ 氏 名 _____	
下記の者について、武力攻撃事態等における国民の保護のための措置に関する法律第95条第1項の規定に基づき、安否情報を照会します。	
照会をする理由 （○を付けてください。③の場合、理由を記入願います。）	① 被照会者の親族又は同居者であるため。 ② 被照会者の知人（友人、職場関係者及び近隣住民）であるため。 ③ その他 （ _____ ）
備 考	
被照会者を特定するために必要な事項	氏 名
	フ リ ガ ナ
	出生の年月日
	男 女 の 別
	住 所
	国 籍 （日本国籍を有しない者に限る。）
	その他個人を識別するための情報
※ 申 請 者 の 確 認	
※ 備 考	

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とします。
- 2 法人その他の団体にあつては、その名称、代表者の氏名及び主たる事務所の所在地を記入願います。
- 3 「出生の年月日」欄は元号表記により記入願います。
- 4 ※印の欄には記入しないで下さい。

安否情報回答書

年 月 日		
殿		
総務大臣 (都道府県知事) (市町村長)		
年 月 日付けで照会があった安否情報について、下記のとおり回答します。		
避難住民に該当するか否かの別		
武力攻撃災害により死亡し又は負傷した住民に該当するか否かの別		
被 照 会 者	氏 名	
	フリガナ	
	出生の年月日	
	男女の別	
	住 所	
	国 籍 (日本国籍を有しない者に限る。)	日本 その他 ()
	その他個人を識別 するための情報	
	現在の居所	
	負傷又は疾病の状況	
	連絡先その他必要情報	

- 備考
- 1 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
 - 2 「避難住民に該当するか否かの別」欄には「該当」又は「非該当」と記入し、「武力攻撃災害により死亡し又は負傷した住民に該当するか否かの別」欄には「死亡」、「負傷」又は「非該当」と記入すること。
 - 3 「出生の年月日」欄は元号表記により記入すること。
 - 4 武力攻撃災害により死亡した住民にあっては、「負傷又は疾病の状況」欄に「死亡」と記入した上で、加えて「死亡の日時、場所及び状況」を記入し、「居所」欄に「死体の所在」を記入すること。
 - 5 安否情報の収集時刻を「連絡先その他必要情報」に記入すること。