

屋根被害・NPO家屋調査チェックリスト

訪問日	訪問先(〇〇市町〇〇地区・〇〇邸)	訪問者

○住民さんと接触する前:目視チェック

項目	確認チェック
家の形状	<input type="checkbox"/> 平屋 <input type="checkbox"/> 2階建 <input type="checkbox"/> 3階建 <input type="checkbox"/> 店舗付住宅 <input type="checkbox"/> マンション <input type="checkbox"/> アパート <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 洋風住宅 <input type="checkbox"/> 和風住宅 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> わからない
屋根の材質	<input type="checkbox"/> 瓦屋根 <input type="checkbox"/> スレート屋根 <input type="checkbox"/> トタン屋根 <input type="checkbox"/> 茅葺屋根 <input type="checkbox"/> その他()
被害箇所	<input type="checkbox"/> 屋根全体 <input type="checkbox"/> 屋根一部 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 窓 <input type="checkbox"/> ひさし <input type="checkbox"/> その他()
被害状況	瓦・スレート屋根： <input type="checkbox"/> 崩れている <input type="checkbox"/> ズれている <input type="checkbox"/> 飛ばされてなくなった <input type="checkbox"/> 確認できない 茅葺屋根： <input type="checkbox"/> トタンが飛ばされている <input type="checkbox"/> 陥没している <input type="checkbox"/> 確認できない 壁・窓： <input type="checkbox"/> 壁が剥がれている <input type="checkbox"/> 穴が開いている <input type="checkbox"/> ガラス窓が割れている

○住民さんに確認:被害状況

項目	確認チェック
雨漏りの有無	<input type="checkbox"/> 雨漏りしている(雨が降ると音が聞こえる) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> わからない ①雨漏りしている部屋の数()部屋 ②場所 <input type="checkbox"/> 居室 <input type="checkbox"/> 寝室 <input type="checkbox"/> 玄関 <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> その他()
濡れている家財	<input type="checkbox"/> すべて処分済み <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床板 <input type="checkbox"/> 畳 <input type="checkbox"/> 柱 <input type="checkbox"/> 冷蔵庫 <input type="checkbox"/> タンス <input type="checkbox"/> 大型テレビ <input type="checkbox"/> その他()
雨漏り以外の困りごと	<input type="checkbox"/> あり(例:濡れた家財出し、カビ被害など) <input type="checkbox"/> なし ※枠が足りない場合裏面へ 内容()
屋根対応の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 確認できない 使用資機材 ①シート類 <input type="checkbox"/> ブルーシート <input type="checkbox"/> その他() ②ロープ類 <input type="checkbox"/> トラロープ <input type="checkbox"/> マイカ線 <input type="checkbox"/> その他() ③土嚢など <input type="checkbox"/> 白土嚢 <input type="checkbox"/> 黒土嚢 <input type="checkbox"/> その他() 対応者 <input type="checkbox"/> 自分たち <input type="checkbox"/> 息子・娘 <input type="checkbox"/> 自衛隊 <input type="checkbox"/> 工務店 <input type="checkbox"/> その他()

○住民さんに確認:その他

項目	確認チェック
罹災証明書	<input type="checkbox"/> 申請済み <input type="checkbox"/> 申請していない <input type="checkbox"/> わからない
火災保険の加入	<input type="checkbox"/> している(保険会社に <input type="checkbox"/> 連絡済み <input type="checkbox"/> これから) <input type="checkbox"/> していない <input type="checkbox"/> わからない
屋根の写真	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 必要ではない
工事の予定	<input type="checkbox"/> 工事不要 <input type="checkbox"/> 業者に依頼済み 工事着工時期()頃 <input type="checkbox"/> 工務店(瓦屋さん)に依頼済み 工事着工時期()頃 <input type="checkbox"/> 連絡していない いつもお願いする瓦屋さんが <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない
家の所有	<input type="checkbox"/> 持ち家 <input type="checkbox"/> 賃貸 大家さんの許可 <input type="checkbox"/> とれている <input type="checkbox"/> とれていない <input type="checkbox"/> わからない
電気	<input type="checkbox"/> 通っている(使える) <input type="checkbox"/> 通っていない <input type="checkbox"/> わからない
水道	<input type="checkbox"/> 使える <input type="checkbox"/> 使えない <input type="checkbox"/> わからない
ガス	<input type="checkbox"/> 通っている(使える) <input type="checkbox"/> 止まっている <input type="checkbox"/> オール電化 <input type="checkbox"/> その他()
生活・睡眠場所	<input type="checkbox"/> 被災した部屋以外の部屋 <input type="checkbox"/> 被災した部屋 <input type="checkbox"/> 避難所 <input type="checkbox"/> その他()
ペットの有無	<input type="checkbox"/> 飼っていない <input type="checkbox"/> 犬(匹) <input type="checkbox"/> 猫(匹) <input type="checkbox"/> その他()
気づき	(眠れているか、食事は食べられているか、車は無事か・・・など) ()
駐車場所	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(駐車可能台数:)台 <input type="checkbox"/> 徒歩5分以内の有料駐車場あり
使用可能な道具	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 予備の瓦(瓦屋根の場合) <input type="checkbox"/> はしご <input type="checkbox"/> その他()
確認	ボランティア対応はあくまで応急処置の説明 <input type="checkbox"/> 承諾 <input type="checkbox"/> 未承諾