様式１　　支援対象候補世帯リスト①　⇨　②に続く

番号	地区名	支援対象 該　当：○ 非該当：×	評価 分類 1～4	被　災　者　の　情　報											
				（フリガナ） 世帯主氏名	生年月日 （年齢）	性 別	世帯 人数	世帯構成	住　所 （住基台帳）	居　所 （確認時点）	連絡先 （電話番号）	家族や親せきの状況（町内居住、県外居住、疎遠等）	友人、知人等の状況	要配慮者への該当（障がい者、高齢者、ＤＶ、虐待等）	公的扶助の有無（生活保護、生活福祉資金貸付等）

支援対象候補世帯リスト②　　①の続き

番号	住まいの状況						健康状態					生計		今後の暮らし			その他・備考
①　と同一	ライフラインの利用可否（利用不可の種類）	被災状況 全壊・半壊等	住家被害認定の状況	罹災証明の申請状況	修理の目途	その他 特記事項	健康状態	既往歴	睡眠	食事	服薬	仕事	収入	困っていること	不安なこと	相談相手の有無	（自治会加入・非加入等）