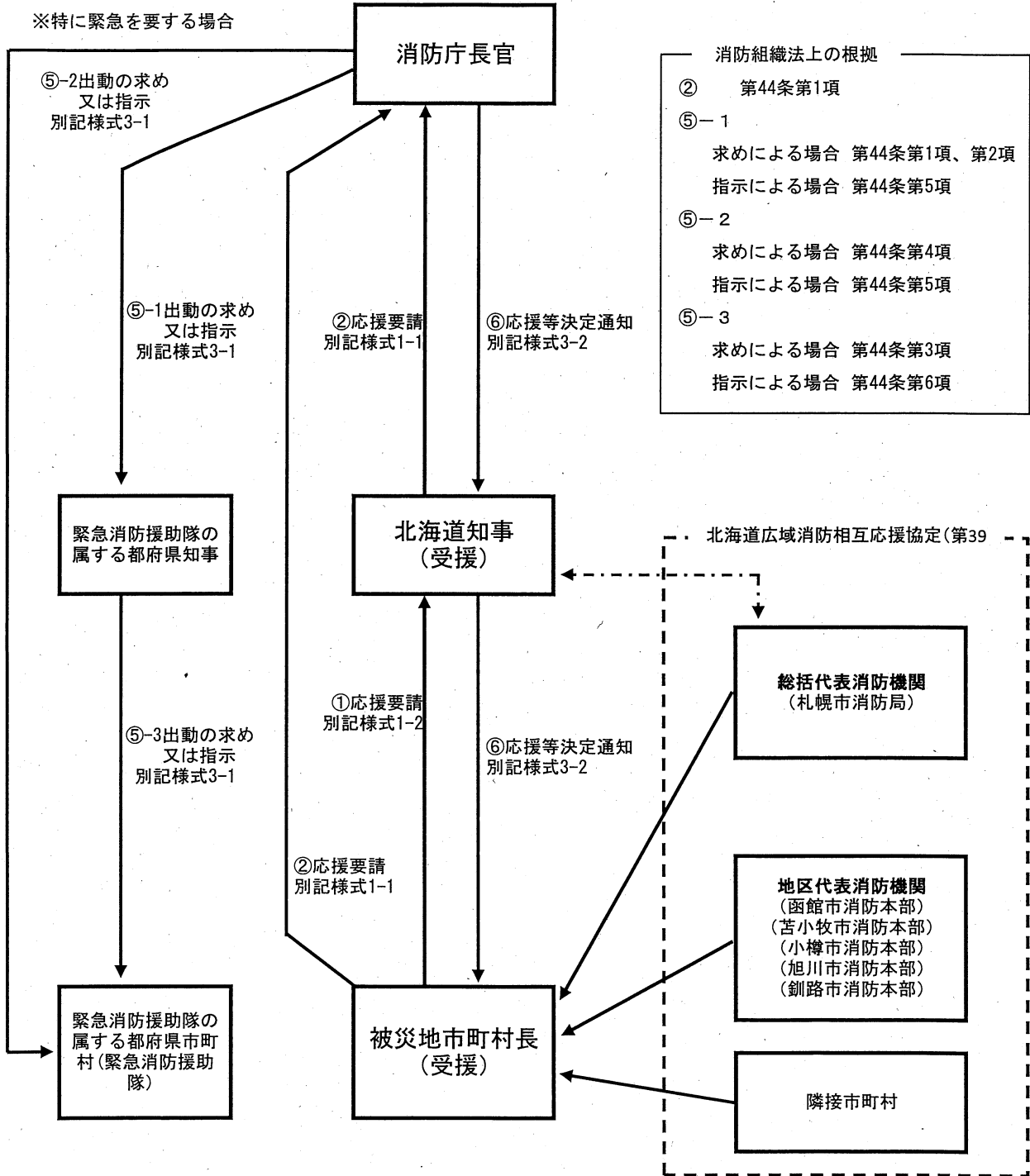


緊急消防援助隊応援要請系統図



調整本部の運営に係るチェックリスト

I 事前準備		チェック欄
1	調整本部に使用する部屋又は場所を、都道府県災害対策本部及び政府現地対策本部に近接した場所に設置されているか？	<input type="checkbox"/>
2	調整本部の運営に必要な資機材は揃っているか？ 電話 _____ 本 消防無線 テレビ _____ 台 統制波1 _____ 基 パソコン _____ 台 統制波2 _____ 基 ホワイトボード _____ 脚 統制波3 _____ 基 衛星携帯電話 _____ 基 主運用波 _____ 基	<input type="checkbox"/>
3	調整本部の運営に必要な物品（地図、事務用品等）は揃っているか？	<input type="checkbox"/>
4	受援計画、連絡先リスト、様式等は揃っているか？	<input type="checkbox"/>
II 緊急消防援助隊の応援要請の検討		チェック欄
1	代表消防機関との連絡体制について実際に確認したか？	<input type="checkbox"/>
2	各市町村の被害状況を確認したか、また、連絡のとれない消防本部はないか？	<input type="checkbox"/>
3	消防の応援（都道府県内応援隊・緊急消防援助隊）を必要とする市町村（消防本部）を確認したか？	<input type="checkbox"/>
4	都道府県内応援隊の応援要請を行ったか？	<input type="checkbox"/>
5	応援を必要とする市町村（消防本部）の被害状況に対して、都道府県内の消防力で対応可能か判断したか？	<input type="checkbox"/>
6	自衛隊に対し、災害派遣要請を行ったか？ 要請時刻 平成 _____ 年 月 () 時 分 派遣場所 _____ 派遣規模 _____ 活動内容 _____	<input type="checkbox"/>
7	緊急消防援助隊の応援を必要とする市町村（消防本部）について、必要な隊の種別及び規模を確認したか？	<input type="checkbox"/>
8	緊急消防援助隊の応援要請について、要請する隊の種別及び規模を検討しているか？	<input type="checkbox"/>
9	緊急消防援助隊の応援要請について、知事（又は知事の委任を受けた者）の意思を確認したか？	<input type="checkbox"/>
10	緊急消防援助隊の応援要請について、代表消防機関に連絡したか？	<input type="checkbox"/>

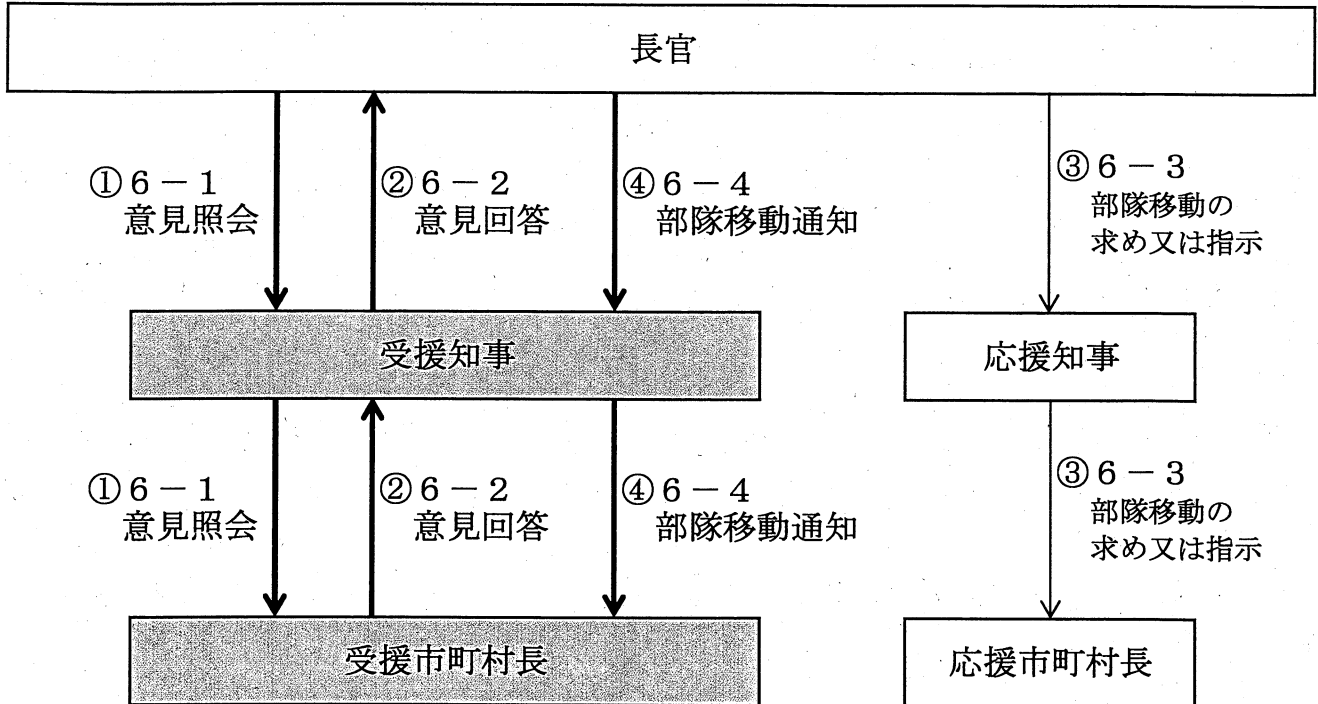
Ⅲ 調整本部の設置		チェック欄
1	緊急消防援助隊の要請時刻を確認したか？ 要請時刻 平成 年 月 () 時 分	<input type="checkbox"/>
2	調整本部の設置時刻を確認したか？ 設置時刻 平成 年 月 () 時 分	<input type="checkbox"/>
3	調整本部の設置に係る関係機関に、職員（本部長）の派遣を要請したか？	<input type="checkbox"/>
4	都道府県災害対策本部及び消防庁に対し、調整本部設置の連絡をしたか？	<input type="checkbox"/>
5	関係市町村及び消防本部に対し、緊急消防援助隊の要請及び調整本部の設置について連絡したか？ 連絡時刻 時 分	<input type="checkbox"/>
6	都道府県災害対策本部と被害状況等の情報を共有しているか？	<input type="checkbox"/>
7	調整本部の本部長を確認したか？ 本部長 職 _____ 氏名 _____ 入室時刻 時 分	<input type="checkbox"/>
	副本部長 職 _____ 氏名 _____ 入室時刻 時 分	<input type="checkbox"/>
	副本部長 職 _____ 氏名 _____ 入室時刻 時 分	<input type="checkbox"/>
	部内の職員 職 _____ 氏名 _____ 入室時刻 時 分	<input type="checkbox"/>
	代表消防機関 職 _____ 氏名 _____ 入室時刻 時 分	<input type="checkbox"/>
	被災地消防本部 職 _____ 氏名 _____ 入室時刻 時 分	<input type="checkbox"/>
	防災航空隊 職 _____ 氏名 _____ 入室時刻 時 分	<input type="checkbox"/>
8	都道府県災害対応本部の設置状況を確認をしたか？ 本部名 _____ 設置時刻 時 分	<input type="checkbox"/>
9	消防庁とのホットラインを確保したか（電話番号を伝達したか？）	<input type="checkbox"/>
10	消防庁に対し、緊急消防援助隊連絡体制（要請要綱別記様式7）について連絡したか？	<input type="checkbox"/>
11	関係機関の指揮者（責任者）を確認したか？ 自衛隊 所属 _____ 職 _____ 氏名 _____	<input type="checkbox"/>
	警察 所属 _____ 職 _____ 氏名 _____	<input type="checkbox"/>
	海上保安庁 所属 _____ 職 _____ 氏名 _____	<input type="checkbox"/>
	DMAT 所属 _____ 職 _____ 氏名 _____	<input type="checkbox"/>

IV 緊急消防援助隊の受入れ		チェック欄
1	自都道府県の消防防災ヘリが情報収集に出勤したことを確認したか？また、ヘリテレ等での映像伝送を確認したか？	<input type="checkbox"/>
2	緊急消防援助隊の応援を必要とする市町村の災害対策本部の設置状況を確認したか？ 市町村名 _____ TEL _____ FAX _____	<input type="checkbox"/>
	市町村名 _____ TEL _____ FAX _____	<input type="checkbox"/>
	市町村名 _____ TEL _____ FAX _____	<input type="checkbox"/>
	市町村名 _____ TEL _____ FAX _____	<input type="checkbox"/>
3	都道府県内応援隊の編成状況及び活動状況について確認したか？ (応援実施状況について取りまとめているか。)	<input type="checkbox"/>
4	ヘリポートは確保されているか？	<input type="checkbox"/>
5	指揮支援部隊長の着陸場所を確保したか？また、消防庁へ連絡したか？	<input type="checkbox"/>
6	指揮支援部隊長の調整本部への輸送手段を確保したか？	<input type="checkbox"/>
7	指揮支援部隊長の着陸場所に県職員又は消防職員の派遣を指示したか？	<input type="checkbox"/>
8	指揮支援部隊長の着陸場所に派遣された職員との連絡体制を確保したか？	<input type="checkbox"/>
9	緊急消防援助隊として入る都道府県大隊名及び隊の規模は確認できているか？	<input type="checkbox"/>
10	緊急消防援助隊として入る都道府県大隊の進出拠点について、消防庁と調整したか？ 都道府県大隊名 _____ 進出拠点 _____	<input type="checkbox"/>
	都道府県大隊名 _____ 進出拠点 _____	<input type="checkbox"/>
	都道府県大隊名 _____ 進出拠点 _____	<input type="checkbox"/>
	都道府県大隊名 _____ 進出拠点 _____	<input type="checkbox"/>
	都道府県大隊名 _____ 進出拠点 _____	<input type="checkbox"/>
	都道府県大隊名 _____ 進出拠点 _____	<input type="checkbox"/>
	都道府県大隊名 _____ 進出拠点 _____	<input type="checkbox"/>
	都道府県大隊名 _____ 進出拠点 _____	<input type="checkbox"/>
11	緊急消防援助隊として入る都道府県大隊の宿営場所について、消防庁と調整したか？ (厳冬期、豪雨等の場合、宿営可能か考慮したか？) 都道府県大隊名 _____ 宿営場所 _____	<input type="checkbox"/>
	都道府県大隊名 _____ 宿営場所 _____	<input type="checkbox"/>
	都道府県大隊名 _____ 宿営場所 _____	<input type="checkbox"/>
	都道府県大隊名 _____ 宿営場所 _____	<input type="checkbox"/>
	都道府県大隊名 _____ 宿営場所 _____	<input type="checkbox"/>
	都道府県大隊名 _____ 宿営場所 _____	<input type="checkbox"/>
	都道府県大隊名 _____ 宿営場所 _____	<input type="checkbox"/>
12	進出拠点に県職員又は消防職員の派遣を指示したか？	<input type="checkbox"/>
13	進出拠点に派遣された職員との連絡体制を確保したか？	<input type="checkbox"/>
14	進出拠点から宿営場所への案内について、具体的指示を行ったか？	<input type="checkbox"/>
15	地元警察に対し、緊急消防援助隊の先導等を依頼したか？	<input type="checkbox"/>
	主要幹線道路（特に高速道路・自動車専用道路）はどこまで通行可能か？	

16	道路名称	<input type="checkbox"/>
	通行可能区間	
	道路名称	<input type="checkbox"/>
	通行可能区間	
	道路名称	<input type="checkbox"/>
	通行可能区間	
17	災害時における燃料等の供給に関する協定に基づき、燃料補給体制を確保したか？	<input type="checkbox"/>
18	災害時における重機派遣に関する協定に基づき、重機派遣体制を確保したか？	<input type="checkbox"/>
19	災害時における物資調達に関する協定に基づき、物資調達体制を確保したか？	<input type="checkbox"/>
20	都道府県内油業組合への燃料確保依頼など、燃料補給体制は確保されているか？	<input type="checkbox"/>
21	被災地の被害状況を定期的に収集し、整理しているか？	<input type="checkbox"/>
22	動態情報システム又は支援情報共有ツールを使用し、必要な情報提供をしているか？	<input type="checkbox"/>
23	消防庁から送付される緊急消防援助隊連絡体制（要請要綱別記様式7）を把握しているか？	<input type="checkbox"/>
24	指揮支援部隊長へ被害状況、応援隊の要請状況等を報告したか？	<input type="checkbox"/>
25	都道府県内応援隊及び緊急消防援助隊の活動状況の取りまとめについて、指揮支援隊長（指揮支援本部）に指示したか？	<input type="checkbox"/>
26	各都道府県大隊等の配備は適切か？	<input type="checkbox"/>
27	緊急消防援助隊の増隊要請の有無について指揮支援隊長（指揮支援本部）に確認したか？	<input type="checkbox"/>
28	交代する隊の派遣は必要か、指揮支援隊長（指揮支援本部）に確認したか？	<input type="checkbox"/>
29	緊急消防援助隊の増隊要請の有無について検討したか？	<input type="checkbox"/>
30	消防庁派遣職員の職・氏名等を確認したか？	<input type="checkbox"/>
V 引き揚げの検討		チェック欄
1	被災地における緊急消防援助隊の活動終了見込みについて、指揮支援部隊長及び消防庁派遣職員と協議したか？	<input type="checkbox"/>
2	緊急消防援助隊の活動終了について、被災地消防本部の消防長と協議したか？	<input type="checkbox"/>
3	市町村長の意思を確認したか？	
4	緊急消防援助隊の活動終了の見込みについて、都道府県災害対策本部及び政府現地対策本部等に協議したか？	<input type="checkbox"/>
5	知事の意思を確認したか？	<input type="checkbox"/>
6	引き揚げ後の休憩施設について、都道府県大隊に周知したか？ ※引き揚げ後の休憩施設とは、引き揚げる都道府県隊が長距離の移動に備えて休憩するための施設を言い、被災地外に設けることが望ましい。なお、休憩施設については消防庁が調整する。	<input type="checkbox"/>

緊急消防援助隊部隊移動系統図

○ 長官による部隊移動の求め又は指示



1 部隊移動に関する意見（照会）

① 要請要綱別記様式6-1 長官 → 知事・市町村長（受援）

2 部隊移動移動に関する意見（回答）

② 要請要綱別記様式6-2 知事・市町村長（受援） → 長官

3 部隊移動の求め又は指示

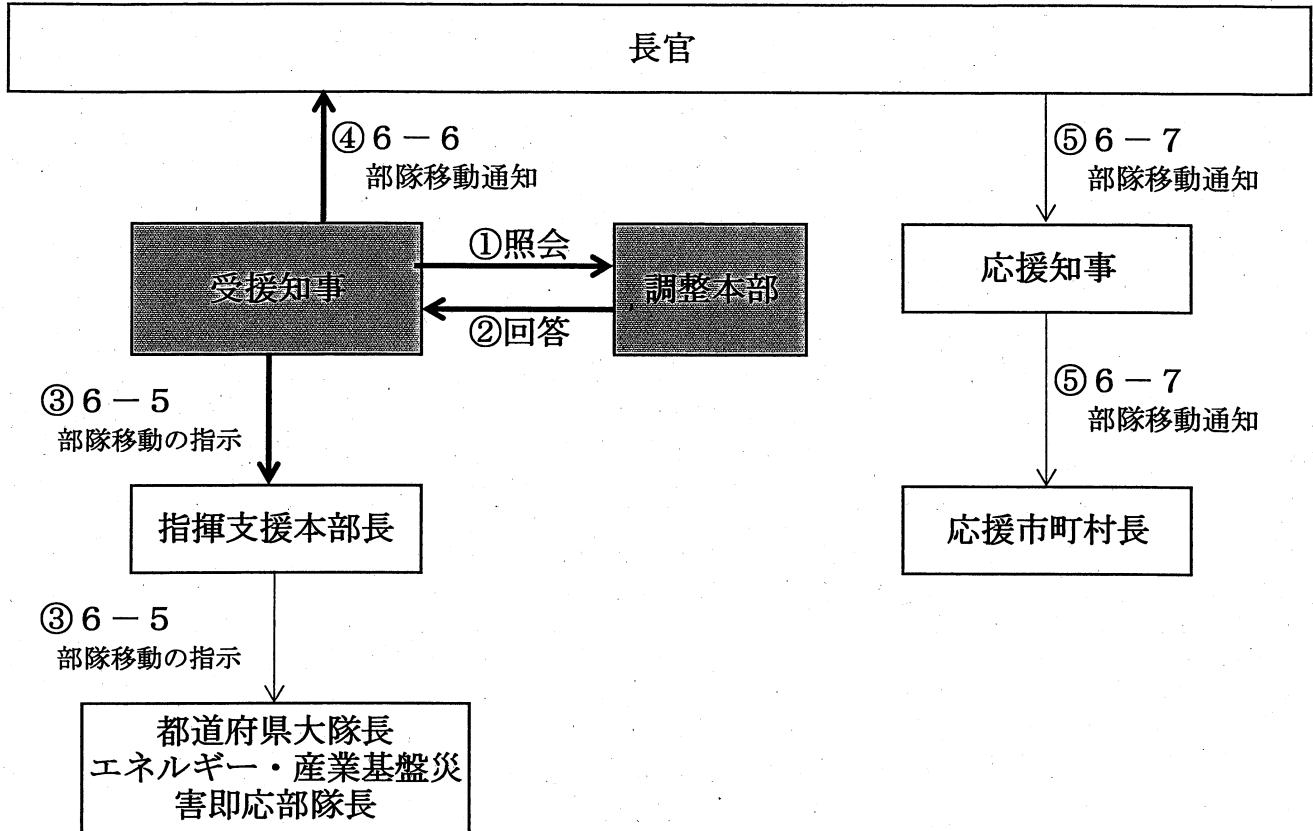
③ 要請要綱別記様式6-3 長官 → 知事・市町村長（応援）

4 部隊移動通知

④ 要請要綱別記様式6-4 長官 → 知事・市町村長（受援）

緊急消防援助隊部隊移動系統図

○ 受援都道府県知事による部隊移動の指示



1 部隊移動に関する意見（照会）

① 知事（受援） → 調整本部

2 部隊移動移動に関する意見（回答）

② 調整本部 → 知事（受援）

3 部隊移動の指示

③ 要請要綱別記様式 6-5

知事（受援） → 指揮支援本部長・都道府県大隊長又は

エネルギー・産業基盤災害即応部隊長

4 部隊移動通知

④ 要請要綱別記様式 6-6 知事（受援） → 長官

⑤ 要請要綱別記様式 6-7 長官 → 知事・市町村長（応援）

※ 調整本部は、部隊移動の指示の内容を適切に記録しておくこと。

※ 調整本部は、部隊移動を行う場合は、〇〇都道府県災害対策本部に対して、移動先、規模、経路等を連絡し、道路啓開、先導等の所要の措置を要請すること。

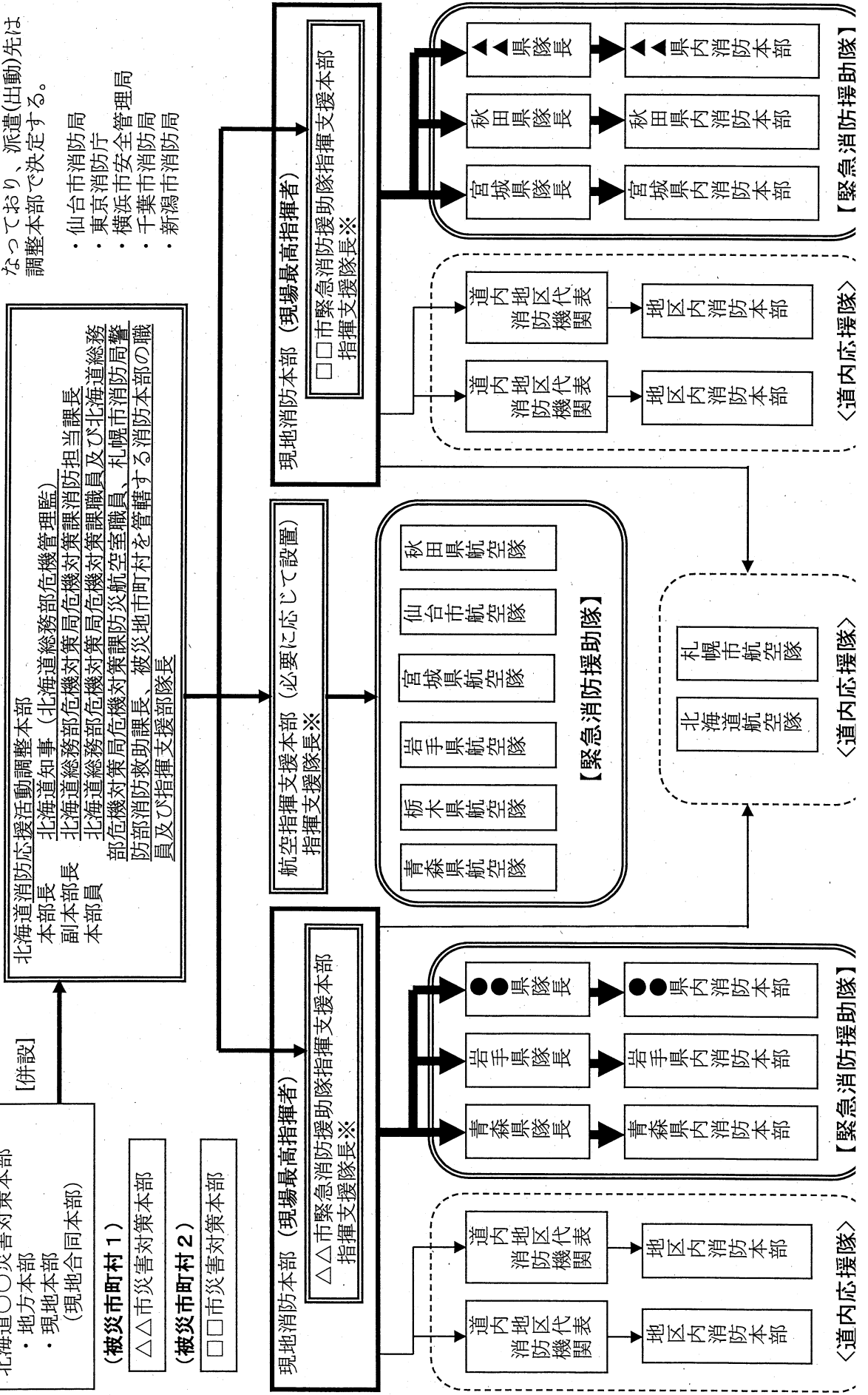
【別紙第5】

※印の指揮支援隊長は、次の消防本部が担当する計画となっており、派遣(出動)先は調整本部で決定する。

- ・ 仙台市消防局
- ・ 東京消防庁
- ・ 横浜市安全管理局
- ・ 千葉市消防局
- ・ 新潟市消防局

指揮系統図

【北海道消防応援活動調整本部を設置する場合の例】



別記様式1-1

緊急消防援助隊の応援等要請

第		報	
平成	年	月	日
		時	分

(消防庁長官) 殿

(都道府県知事)

消防組織法第44条第1項の規定に基づき、平成 年 月 日 時 分に電話により行った緊急消防援助隊の応援等の要請について、詳細の災害の状況等を報告します。

災害発生日時	平成	年	月	日	時	分	頃
災害発生場所	都道府県						市区町村
出動を希望する区域・活動内容							
災害の状況	原子力施設等	有・無	被害	有・無・不明			
	石油コンビナート等	有・無	被害	有・無・不明			

応援等要請日時	平成	年	月	日	時	分
必要とする応援隊 (必要とする隊に○を付ける。 必要隊数が分かる場合は、 隊数を記入。)	出動可能な全隊		特殊 災害 小隊	毒劇物等対応小隊		
	指揮支援隊			N災害対応小隊		
	指揮隊			B災害対応小隊		
	消火小隊			C災害対応小隊		
	救助小隊		特殊 装備 小隊	大規模危険物火災等対応小隊		
	救急小隊			密閉空間火災等対応小隊		
	後方支援小隊		遠距離大量送水小隊			
	通信支援小隊		消防活動二輪小隊			
	航空小隊		震災対応特殊車両小隊			
	水上小隊		水難救助小隊			
				その他()		
その他参考となるべき事項 (必要資機材等)						

<連絡責任者>

担当課室		氏名	
NTT回線電話		NTT回線FAX	
地域衛星電話		地域衛星FAX	

※応援等の要請は電話により直ちに行うこと。また、本様式による要請は、上記事項を把握した段階で速やかに行うこと。

別記様式1-2

応援等要請のための連絡事項

第		報	
平成	年	月	日
		時	分

(消防庁長官 又は 都道府県知事) 殿

(市町村長)

緊急消防援助隊の応援等の要請等に関する要綱第4条の規定に基づき、次のとおり詳細な災害の状況及び大規模な消防の応援等に関する事項を連絡します。

災害発生日時	平成	年	月	日	時	分	頃
災害発生場所	都道府県					市区町村	
出動を希望する区域・活動内容							
災害の状況	原子力施設等	有・無	被害	有・無・不明			
	石油コンビナート等	有・無	被害	有・無・不明			

応援等連絡日時	平成	年	月	日	時	分	
必要とする応援隊 (必要とする隊に○を付ける。 必要隊数が分かる場合は、 隊数を記入。)	出動可能な全隊		特殊 災害 小隊	毒劇物等対応小隊			
	指揮支援隊			N災害対応小隊			
	指揮隊			B災害対応小隊			
	消火小隊			C災害対応小隊			
	救助小隊		特殊 装 備 小 隊	大規模危険物火災等対応小隊			
	救急小隊			密閉空間火災等対応小隊			
	後方支援小隊			遠距離大量送水小隊			
	通信支援小隊			消防活動二輪小隊			
	航空小隊			震災対応特殊車両小隊			
	水上小隊			水難救助小隊			
			その他()				
その他参考となるべき事項 (必要資機材等)							

<連絡責任者>

担当課室		氏名	
NTT回線電話		NTT回線FAX	
地域衛星電話		地域衛星FAX	

※応援等が必要である旨の連絡は電話により直ちに行うこと。また、本様式による連絡は、上記事項を把握した段階で速やかに行うこと。

別記様式2-1

出動可能隊数報告及び出動準備依頼

平成 年 月 日 時 分

都道府県消防防災主管部長 } 殿
消 防 長 }

消防庁広域応援室長

緊急消防援助隊の出動の求め又は指示を行う可能性がありますので、貴都道府県内の出動可能隊数を至急調査し、別記様式2-2にて30分以内に報告願います。

また、緊急消防援助隊の出動の求め又は指示を行った場合、迅速に出動できるように出動準備をお願いします。

災害発生日時	平成	年	月	日	時	分	頃
災害発生場所	都道府県						市区町村
災害名							
災害の状況	原子力施設等		有・無		被害		有・無・不明
	石油コンビナート等		有・無		被害		有・無・不明

出動準備を依頼する隊 (○の付いた隊)	出動可能な全隊		特殊災害小隊	毒劇物等対応小隊	
	指揮支援隊			N災害対応小隊	
	指揮隊			B災害対応小隊	
	消火小隊			C災害対応小隊	
	救助小隊			大規模危険物火災等対応小隊	
	救急小隊		密閉空間火災等対応小隊		
	後方支援小隊		特殊装備小隊	遠距離大量送水小隊	
	通信支援小隊			消防活動二輪小隊	
	航空小隊			震災対応特殊車両小隊	
	水上小隊			水難救助小隊	
			その他()		
連絡事項 (必要資機材等)					

問い合わせ先	消防庁災害対策本部 広域応援班		
NTT回線電話	03-5253-7527	NTT回線FAX	03-5253-7552
地域衛星電話	048-500-90-49013	地域衛星FAX	048-500-90-49036

別記様式2-2

出動可能隊数・出動隊数の報告

可能隊数報告	平成	年	月	日	時	分
出動隊数報告	平成	年	月	日	時	分

消防庁広域応援室長 又は 都道府県消防防災主管部長
代表 消防機関 消防長

殿

(都道府県消防防災主管部長 又は 消防長)

次のとおり隊数を報告します。

応援先(都道府県名)						
災害名						
種別	可能隊数	人数	出動隊数	人数	備考	登録隊数
指揮支援隊						
指揮隊	()	()	()	()		
消火小隊	()	()	()	()		
救助小隊	()	()	()	()		
救急小隊	()	()	()	()		
後方支援小隊	()	()	()	()		
通信支援小隊	()	()	()	()		
航空小隊						
水上小隊						
特殊災害小隊	毒劇物等対応小隊					
	N災害対応小隊					
	B災害対応小隊					
	C災害対応小隊					
	大規模危険物火災等対応小隊					
密閉空間火災等対応小隊						
特殊装備小隊	遠距離大量送水小隊					
	消防活動二輪小隊					
	震災対応特殊車両小隊					
	水難救助小隊					
	その他()					
合計						

※()内には、統合機動部隊の出動可能隊数又は出動隊数を記載すること。

最も早く出動可能な隊(指揮支援隊及び航空小隊を除く。)	出動予定時間	時	分
	出動時間	時	分

<連絡責任者>

担当課室		氏名	
NTT回線電話		NTT回線FAX	
地域衛星電話		地域衛星FAX	