

【災害時における避難準備について】

災害による被害を少なくするためには、日頃から「防災」の意識を持つことが大切です。
自分の身は自分で守る「自助」の備えを行うとともに、必要な場合には、早めの避難を心がけましょう。

◆ 市民の皆さんが準備すること(事前に準備できているか、チェック☑しましょう。)

- ハザードマップなどを活用し、自宅周辺の災害の危険性を確認 瑞浪市土砂災害ハザードマップ
- 自宅周辺が安全で、自宅で居住が継続できる場合は「自宅避難」の検討
- 親戚や友人宅、自宅の垂直避難など「避難所以外への避難」の検討
- 避難所での受付時に必要な「避難者カード」(裏面)を事前に記入(避難所に持参)
- 非常用持出品の確認と用意

◆ 避難する際に行うこと

- 「健康状態チェックカード」(下部)を記入し持参
- 非常用持出品を持参

◆ 非常用持出品の例

- | | | | |
|--|---|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> ・非常食品等 <input type="checkbox"/> 飲料水 <input type="checkbox"/> 缶詰・レトルト食品 <input type="checkbox"/> 離乳食 <input type="checkbox"/> ミルク | <ul style="list-style-type: none"> ・救急医薬品 <input type="checkbox"/> 絆創膏・包帯 <input type="checkbox"/> 常備薬・きず薬 ・貴重品 <input type="checkbox"/> 現金・通帳 <input type="checkbox"/> 免許証・保険証 | <ul style="list-style-type: none"> ・その他 <input type="checkbox"/> ラジオ <input type="checkbox"/> 懐中電灯 <input type="checkbox"/> 電池 <input type="checkbox"/> 充電器 <input type="checkbox"/> 生理用品 | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ヘルメット <input type="checkbox"/> カップ <input type="checkbox"/> 衣類・タオル <input type="checkbox"/> 紙皿・紙コップ 等 |
|--|---|---|--|

非常用持出品の例は、あくまで参考です。瑞浪市防災ガイドブック(令和2年3月発刊)、市ホームページなどとあわせてご確認ください。

健康状態チェックカード

記入日：令和 年 月 日

避難者全員分の当日の健康状態を記入し、受付担当者へお渡しください。(記入欄が不足する場合は、コピーして使用してください)

◆体調について	氏名：			
発熱がある (自宅体温測定)	はい・いいえ 体温： °C	はい・いいえ 体温： °C	はい・いいえ 体温： °C	はい・いいえ 体温： °C
息苦しさがある	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
味や匂いを感じない	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
咳やたんがでる	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
全身のだるさがある	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
嘔吐や吐き気がある	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
下痢が続いている	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ

◆肺炎球菌ワクチンの接種について

肺炎球菌ワクチン 接種済み	はい・いいえ・不明	はい・いいえ・不明	はい・いいえ・不明	はい・いいえ・不明

* この用紙は、市役所生活安全課、各コミュニティセンターにも用意しています。また、市ホームページに掲載していますので、ご活用ください。

避難者カード

避難所名： _____

No. _____

①	世帯代表者名		入所年月日	年 月 日				
②	避難の状況	避難所・屋外テント・車中・在宅・帰宅困難者・その他						
③	住 所							
④	電話番号							
⑤	家 族	氏 名	性別	年齢	安否 確認	自宅の種類	持家・集合住宅 賃貸アパート 施設入所 () その他 ()	
		世帯代表者	男 女					
			男 女					
				男 女			家屋の状況	居住の可否 (可・不可)
				男 女				全壊・半壊・一部損壊 床上浸水・床下浸水 断水・停電・ガス停止
				男 女			車	車種： ナンバー：
				男 女			ペット	有(種類：) 無
特記事項(アレルギー、持病、通院、悩みなど)								
⑥	他機関からの問合せに対する公表の可否	可 ・ 不可						
⑦	退去年月日	年 月 日						
	転出先	住所 〒 電話番号						

*①、③～⑥（着色部分）は、事前に記入してください。

*このカードは、避難所で必要となりますので、すぐに持ち出せるように保管してください。

*このカードは、避難する際に持ち出して、避難所で、受付担当者へお渡しください。

注：災害が発生するおそれ、または既に災害が発生している場合には、避難行動（立ち退き避難・屋内安全確保）、命を守る最低限の行動を優先してください。