

※この用紙は、ご家庭内の目立つところへ掲示してください。

わが家の地震防災計画

地震 その時！！

★あつ地震だ！大きいぞ！

☆揺れが収まった……

☆余震は続くが……

☆避難が必要なときは…

備えのリスト

- ☆火災を広げない、ケガをしないために
- 消火の備え 有効期限 年 月
 - 家具類の転倒・落下・移動防止
 - ガラスの飛散防止
 - 懐中電灯の備え
 - 緊急告知ラジオ
 - 建物の強度確認<耐震補強>

☆被災後の生活のために

- 飲料水(ひとり1日3ℓ×最低3日分)
有効期限 年 月
- 食料(最低3日分)
有効期限 年 月
- 簡易トイレ
- 非常持出品
(印鑑、権利書、現金、雨具など)
- お薬手帳

①部屋でも外でも わが身の安全

②あわてず 家族の安全確認

③火の元確認

④出口の確保

⑤周囲の安全確認

⑥ラジオ・テレビで情報収集

⑦協力しあってご近所の救出・救護

⑧非常持出品の確認

⑨家族で確認 避難先とルート

⑩避難の前に安全確認 電気・ガス



☆わが家独自で必要なもの

| | |
|-------------|-------------------------------------|
| 例)おむつ (3日分) | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> |

家族で決めたルール(集合場所・連絡方法)



防災拠点(避難所)

※防災拠点は、自宅が倒壊・焼失した場合などにより、自宅での生活が困難になったときに避難生活を送る場所です。

