

非常持出品チェックリスト



非常持出品～災害発生時に最初に持ち出すもの～

品 名	点検日	品 名	点検日	品 名	点検日
☐ 非常食		☐ 現金		☐ ビニール袋	
☐ 飲料水		☐ 健康保険証のコピー		☐ 上着・下着	
☐ 携帯ラジオ(予備の電池)		☐ 住民票のコピー		☐ 軍手	
☐ 懐中電灯(予備の電池・電球)		☐ ろうそく、ランタン		☐ シート・新聞紙	
☐ ヘルメット・防災ずきん		☐ ライター(マッチ)		☐ 笛	
☐ 救急医薬品		☐ ナイフ、缶切り、栓抜き		☐ 防寒着・レインコート	
☐ 常備薬(処方せん)		☐ ティッシュ(ウエットタイプも)			
☐ 貴重品(預貯金通帳、印鑑等)		☐ タオル			

非常備蓄品～復旧するまでの数日間を支えるもの～

品 名	点検日	品 名	点検日	品 名	点検日
☐ 食品(缶詰、レトルト食品、ドライフーズ等)		☐ 鍋・やかん		☐ 工具類(ロープ、パールスコップ等)	
☐ 食品(調味料、スープ、みそ汁等)		☐ 簡易食器(わりばし、紙皿、紙コップ等)		☐ 携帯電話の充電器	
☐ 食品(チョコレート、あめ等)		☐ ラップ・アルミホイル等		☐ 乾電池	
☐ 水(1人あたり1日3ℓ、7日分)		☐ ウエットティッシュ、トイレットペーパー等			
☐ 燃料(卓上コンロ、固定燃料、予備のガスボンベ等)		☐ マスク・使い捨てカイロ等			
☐ 毛布、タオルケット、寝袋等		☐ 簡易トイレ			
☐ 洗面用具		☐ 予備のメガネ、補聴器等			

※このリストの内容のほか、それぞれの家族の状況に応じた生活に必要なものを確認しておきましょう。

乳幼児のいる家庭

ミルク、ほ乳びん、離乳食、スプーン、おむつ、洗浄器、おんぶひも、バスタオルまたはベビー毛布、ガーゼ等

妊婦のいる家庭

脱脂綿、ガーゼ、さらし、T字帯、洗浄器および新生児用品、ティッシュ、ビニール風呂敷、母子健康手帳等

要介護者のいる家庭

着替え、おむつ、ティッシュ、障害者手帳、補助具の予備、常備薬、予備のメガネ、緊急時の連絡先表等

災害時の備え～“水のくみ置き”

水道水は、よく洗浄したペットボトル等の容器に、水を口いっぱいまで詰めて、冷暗所に置いた場合、3日程度保存できます。万が一に備え、水をくみ置きして、3日程度の水を確保することをお勧めします。

わが家の防災チェックリスト



家の中の対策

- ☐家族の役割分担、避難場所、連絡方法、備蓄品等の話し合いを行っている(家族会議)
- ☐日頃からご近所とのコミュニケーションを図っている
- ☐最新の防災情報が入手できる
- ☐家具や家電の転倒防止策を取っている
- ☐寝室や子ども・高齢者の部屋に転倒しやすい家具などを置いていない
- ☐寝室に懐中電灯やくつを常備している
- ☐2階にピアノや重い家具等を置いていない
- ☐照明器具が落下しないよう固定している
- ☐本棚等の収納家具では、重いものを下にしている
- ☐ガラス飛散防止フィルムをはっている
- ☐食器棚等の扉が開かないよう金具を取りつけている
- ☐室内の逃げ場を確保している(通路に物を置いていない)

- ☐避難の際の手順を確認している(火の始末、ブレーカーを切る、ガスの元栓を閉める等)
- ☐消火器を用意している
- ☐電気機器や石油ストーブなどにどのような安全装置がついているか確認している
- ☐住宅用火災警報器を設置している
- ☐平常時に風呂に水をはっている
- ☐非常時電源に接続できる携帯電話の充電器等を用意している
- ☐
- ☐
- ☐
- ☐
- ☐
- ☐

家以外の対策

- ☐耐震診断・補強を行った。または昭和56年6月以降に建てた家
- ☐屋根の点検・補修をしている
- ☐ブロック塀や外壁の点検・補修をしている
- ☐シロアリの駆除を定期的に行っている
- ☐アンテナや温水器はしっかり固定している
- ☐雨戸にがたつきやゆるみはない
- ☐ベランダに植木鉢などの落下物を置いていない
- ☐プロパンガスや灯油タンクは転倒防止をしている
- ☐集合住宅では、バルコニーの仕切や避難ハッチをふさいでいない
- ☐ガス漏れ防止のマイコンメーターがついている
- ☐側溝や排水溝は掃除をして水はけをよくしてある
- ☐避難所までの経路、手段を決めてある
- ☐車の燃料をまめに給油している

- ☐自宅周辺の危険箇所を確認している(狭い路地、がけや川べりなど)
- ☐ペット(大型動物や虫類)が逃げ出さないようにしている
- ☐
- ☐
- ☐
- ☐
- ☐
- ☐
- ☐
- ☐
- ☐

泉佐野市長公室市民協働課 ☎598-8550 泉佐野市市場東1-295-3 TEL:072-463-1212(代表)

発行日:平成26年(2014年)2月

キトリ

キトリ

【自宅以外の緊急連絡先】

※救急隊等が、下記の連絡先に連絡することがありますので、連絡先として記載する方に対し、ご自身で事前に説明し同意を得てください。

氏 名	電 話 番 号	関係や連絡先名称

ヤマオリ

し 持	びょう 病	
服用している薬		
かかりつけの病院		
	診療科/担当医師	
	所在地/電話番号	
過去に入院歴のある病気やケガと病院		