

家でできる！防災マニュアル

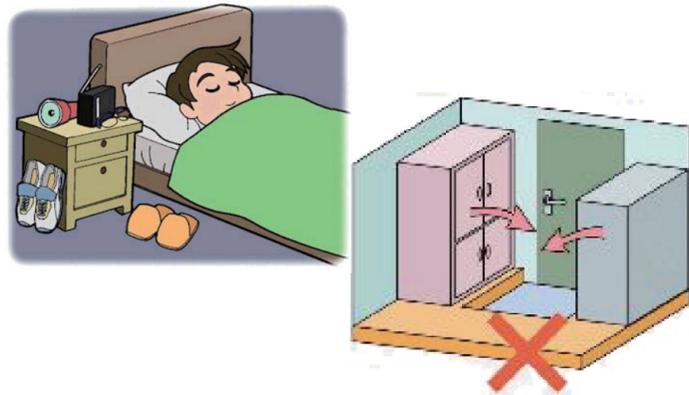
家の中の対策

室内では、家具が倒れたり、物が落ちてきたりします。家具の配置や収納の仕方を工夫し、転倒や落下の防止対策を行いましょう。

- 上下に別れている家具は金具で連結する
- 金具で壁と直接ネジでとめる
- 壁に強度が足りない場合は当て木をつけ、ネジが抜けないようにする
- 突っ張り棒式の器具は、天井の強度を確認して使用する
- マット式の器具をつけるときは、上部にも器具をつけると、より効果的
- ビン類は飛び出さないようにストッパーをつける
- 突っ張り棒を使用する時は、家具の下部も固定するとより効果的
- キャスターは、移動しないようにする
- 扉は開かないように留め具をつける
- ガラス扉などには、飛散防止フィルムを貼る

安全スペースの確保

- 家の中に逃げ場としての安全な空間を作る
- 寝室には家具を置かない
- 枕元にスリッパや非常持出し袋、懐中電灯を用意
- 安全に避難出来るように、出入り口や通路には物を置かない



家の安全チェック！

- 瓦のひび割れやズレ
- かべのひび割れなど
- ブロックなど外壁のひび割れ
- テレビアンテナの固定
- 窓枠のゆるみやがたつき
- プロパンガスの固定

非常時の持ち出し品・備蓄品チェックリスト！

備蓄は3日分以上の準備をしよう！

災害後の救助や救援物資の到着までに、最低限必要なものを準備しておきましょう。



- 非常持ち出し品は両手が使えるリュックタイプの袋にしましましょう。
- 避難の妨げにならないように軽くコンパクトにまとめましょう。
- 自分（家族）の状況に応じて必要なものを選びましょう。
- 自分（家族）に必要なものの優先順位を決めて準備しましょう。
- 定期的の中身をチェックしましょう。

貴重品	<input type="checkbox"/> 現金（小銭を含む） <input type="checkbox"/> 車や家の鍵 <input type="checkbox"/> 予備の眼鏡やコンタクトレンズなど <input type="checkbox"/> 銀行の口座番号・生命保険契約番号など <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 身分証明書 <input type="checkbox"/> 印鑑 <input type="checkbox"/> 母子健康手帳	便利品など	<input type="checkbox"/> 防災ずきん・ヘルメット <input type="checkbox"/> 懐中電灯 <input type="checkbox"/> 笛やブザー <input type="checkbox"/> 万能ナイフ <input type="checkbox"/> 使い捨てカイロ <input type="checkbox"/> マスク <input type="checkbox"/> ビニール袋 <input type="checkbox"/> アルミ製保温シート <input type="checkbox"/> 毛布 <input type="checkbox"/> スリッパ <input type="checkbox"/> 軍手か革手袋 <input type="checkbox"/> マッチかライター <input type="checkbox"/> 給水袋 <input type="checkbox"/> 雨具 <input type="checkbox"/> レジャーシート <input type="checkbox"/> 簡易トイレ
情報収集用品	<input type="checkbox"/> 携帯電話・充電器 <input type="checkbox"/> 携帯ラジオ <input type="checkbox"/> 家族の写真（はぐれた時の確認用） <input type="checkbox"/> 家族・親戚・知人の連絡先 <input type="checkbox"/> 広域避難地図 <input type="checkbox"/> 筆記用具	食料など	<input type="checkbox"/> 非常食 <input type="checkbox"/> 飲料水
清潔健康のためのもの	<input type="checkbox"/> 救急セット <input type="checkbox"/> 常備薬・持病薬 <input type="checkbox"/> タオル <input type="checkbox"/> トイレットペーパー <input type="checkbox"/> 着替え（下着） <input type="checkbox"/> ウェットティッシュ <input type="checkbox"/> お薬手帳	その他	<input type="checkbox"/> 紙おむつ <input type="checkbox"/> 生理用品 <input type="checkbox"/> 粉ミルク・哺乳瓶 <input type="checkbox"/> その他自分の生活に欠かせないもの

わが家の防災メモ！

家族の避難所		家族の集合場所		
第一候補	第二候補	第一候補	第二候補	
家族の名前	生年月日	血液型	会社・学校の電話番号	携帯番号

家族で話し合って記入しておきましょう！