



# わが家の防災メモ

ハザードマップを使ってわが家の防災メモを完成させましょう！  
地図を確認して、該当するところにチェックを記入しましょう。

自宅の災害リスク	
浸水深	<input type="checkbox"/> 浸水無し <input type="checkbox"/> 0.5m未満 <input type="checkbox"/> 0.5～3.0m <input type="checkbox"/> 3.0～5.0m <input type="checkbox"/> 5.0～10.0m
浸水継続時間	<input type="checkbox"/> 12時間未満 <input type="checkbox"/> 12時間以上1日未満 <input type="checkbox"/> 1日以上3日未満
避難の方法	
このハザードマップを参考にして、避難の方法を確認しましょう。	
避難の方法	<input type="checkbox"/> 屋内待機 <input type="checkbox"/> 垂直避難( 階に避難) <input type="checkbox"/> 立ち退き避難
避難場所	
自宅から避難場所までの経路や時間を実際に歩いて確認しましょう。	
避難場所	自宅から避難場所までの時間
【メモ】避難時の持ち出し品などについて、記入しておきましょう。	

非常時持ち出し品チェックリスト	
下記はあくまでも一例です。各家庭の事情に合わせたものを用意しましょう。	
貴重品	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 印鑑 <input type="checkbox"/> 健康保険証・預貯金通帳 ※コピー可 <input type="checkbox"/> 家族写真
水・食料	<input type="checkbox"/> 飲料水 <input type="checkbox"/> 携行食・非常食 ※ビスケット・缶詰など
医療・衛生用品	<input type="checkbox"/> 服用している薬 <input type="checkbox"/> 救急医療品 <input type="checkbox"/> 歯ブラシ <input type="checkbox"/> マスク <input type="checkbox"/> 消毒液 <input type="checkbox"/> 液体せっけん <input type="checkbox"/> 非常用トイレ <input type="checkbox"/> トイレトーパー <input type="checkbox"/> 生理用品 <input type="checkbox"/> 入れ歯 <input type="checkbox"/> 眼鏡・コンタクト
避難用品	<input type="checkbox"/> ヘルメット・防災ずきん <input type="checkbox"/> 懐中電灯 <input type="checkbox"/> スリッパ <input type="checkbox"/> 軍手 <input type="checkbox"/> ホイッスル
道具類	<input type="checkbox"/> 携帯電話・充電器 <input type="checkbox"/> 携帯ラジオ <input type="checkbox"/> 電池 <input type="checkbox"/> 時計 <input type="checkbox"/> ロープ
衣類	<input type="checkbox"/> 上着(防寒着)・下着・靴下 <input type="checkbox"/> 雨具(レインコート)
生活用品	<input type="checkbox"/> ウェットティッシュ・ティッシュ <input type="checkbox"/> タオル <input type="checkbox"/> ゴミ袋・ポリ袋 <input type="checkbox"/> レジャーシート

家族の名前	連絡先
緊急連絡先	電話番号
病院( )	
ガス会社	
電気会社	
水道	

**いざというときの連絡先** 松山市内の市外局番は「089」です。

- 消防(火災・救急・救助) (市外局番ナシ) **119**
- 警察(事件・事故) (市外局番ナシ) **110**
- 松山市消防局 **926-9200**
- 松山市災害対策本部(設置時) **987-7000**

火災・救急病院の問い合わせ(テレホンサービス)

- 火災 **925-6622**      救急病院 **925-6633**

災害用テレホンガイド(松山市消防局)

