

災害時対応チェックリスト

【1】患者・家族

[チェック日: 年 月 日]

項	目	備考
1 予備物品の確認		
・医療機器の発電機・バッテリーの予備確認	<input type="checkbox"/>	
・発電機がある	<input type="checkbox"/>	
・発電機は充電してある	<input type="checkbox"/>	
・バッテリーがある	<input type="checkbox"/>	
人工呼吸器のバッテリーは()時間使用可能		
吸引器のバッテリーは()時間使用可能		
・バッテリーは充電されている	<input type="checkbox"/>	
・処方薬がある	<input type="checkbox"/>	
・衛生物品	<input type="checkbox"/>	
[ガーゼ、カテーテル、注射器、滅菌水、消毒薬 滅菌手袋、延長チューブ、蒸留水 その他()]		
・アンビューバッグがある	<input type="checkbox"/>	
・介護者、本人の着替え(紙おむつなど)がある	<input type="checkbox"/>	
・数日分の非常食(流動食など)がある	<input type="checkbox"/>	
・車の燃料(カーバッテリーを活用する場合を考慮)が満タンである	<input type="checkbox"/>	
・古い電話器がある(停電時に使用可能)	<input type="checkbox"/>	
・酸素ポンベの予備がある	<input type="checkbox"/>	
・携帯用酸素ポンベ、酸素キャリアの予備がある	<input type="checkbox"/>	
2 連絡体制の準備		
・緊急連絡網を貼っておく	<input type="checkbox"/>	
・自分の避難場所・方法を把握しておく	<input type="checkbox"/>	
・避難行動要支援者の登録をしておく	<input type="checkbox"/>	
・九州電力に登録しておく	<input type="checkbox"/>	
・携帯電話を充電しておく(充電器の準備)	<input type="checkbox"/>	
・必要事項を記載した一覧表を常に手元に置いている	<input type="checkbox"/>	
[病名、症状、服用薬、かかりつけ医、搬送先、人工呼吸器メーカー 吸引器メーカー、人工呼吸器の設定]		
・自治会長、自主防災組織に、避難支援の協力要請がしてある	<input type="checkbox"/>	
3 技術の習得		
・充電器、発電機の接続方法等、使用について習得している	<input type="checkbox"/>	
・アンビューバッグが使用できる	<input type="checkbox"/>	
・アンビューバッグを家族以外で使用できる人がいる	<input type="checkbox"/>	
・災害時連絡手段(NTT災害用伝言ダイヤル等)の活用方法を知っている	<input type="checkbox"/>	

災害時対応チェックリスト

【3】 消防本部

[チェック日: 年 月 日]

項 目		備 考
1 体制の整備		
・避難行動要支援者の個別計画を基に、情報収集、把握をする	<input type="checkbox"/>	
・避難行動要支援者台帳、名簿の整備をする	<input type="checkbox"/>	
・避難行動要支援者登録制度の周知を図る	<input type="checkbox"/>	
・総務部危機管理課及び保健福祉部と、常に連携強化に努める	<input type="checkbox"/>	
・必要に応じて関係団体に防災情報を提供する	<input type="checkbox"/>	
2 患者・家族への教育		
・災害時の対応について、患者、家族、関係機関と話し合いを行っている 〔共通:市、保健所、医療機関、居宅支援事業所、医療機器メーカー〕	<input type="checkbox"/>	
・自治会、自主防災組織等との連絡、連携を図っておくことをすすめる	<input type="checkbox"/>	
・家族が地域で行う防災訓練等に、積極的に参加できるように働きかける	<input type="checkbox"/>	
・避難行動要支援者登録制度について、情報提供する	<input type="checkbox"/>	
・地震時の避難について指導する	<input type="checkbox"/>	
・火災時の消火・避難について指導する	<input type="checkbox"/>	
・台風時等、自然災害の避難について指導する	<input type="checkbox"/>	
3 関係機関とのネットワーク		
・災害時支援活動の安否確認、緊急対応について、地区医師会、保健所等の 関係機関との役割分担、連携を把握している 〔共通:市、保健所、医療機関、居宅支援事業所、医療機器メーカー〕	<input type="checkbox"/>	
・関係機関と難病を含む障害者対応について情報共有を図る	<input type="checkbox"/>	
4 地域住民に対する普及啓発		
・心肺蘇生法など、救急講習、研修会等の開催	<input type="checkbox"/>	

