

# 災害ノート

このノートは、医療的ケアが必要な方が持っています。

## (本編) 記入例



お名前 ○○ ○○ 様

住 所：茅ヶ崎市○○-○-○

電話番号：○○○-○○○○-○○○○

避難行動要支援者 登録 済 未

作成日 ○年○月○○日

更新日 ○年○月○○日

# 個人情報提供の同意

収集した個人情報について、以下の目的のために利用いたします。

- ・平時から災害に備え、本人、家族、関係機関と情報を共有するため。
- ・災害発災時に関係機関が本人、家族の状況を把握するため。

## 様の災害ノートを持っている関係機関

事業所名・所属	氏名・担当者	電話番号・メール等
訪問看護ステーション〇〇	看護師:〇〇 〇〇	TEL:〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
茅ヶ崎市〇〇課	保健師:〇〇 〇〇 ケースワーカー:〇〇 〇〇	TEL:〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
〇〇放課後等デイサービス	担当:〇〇 〇〇	TEL:〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
〇〇病院	担当医師:〇〇 〇〇	TEL:〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

※なお上記関係機関以外(例:搬送先病院など)への情報提供は個人情報保護法第27条第1項第2号「人の生命、身体又は財産の保護のために必要がある場合であって、本人の同意を得ることが困難であるとき。」に基づき情報提供をします。

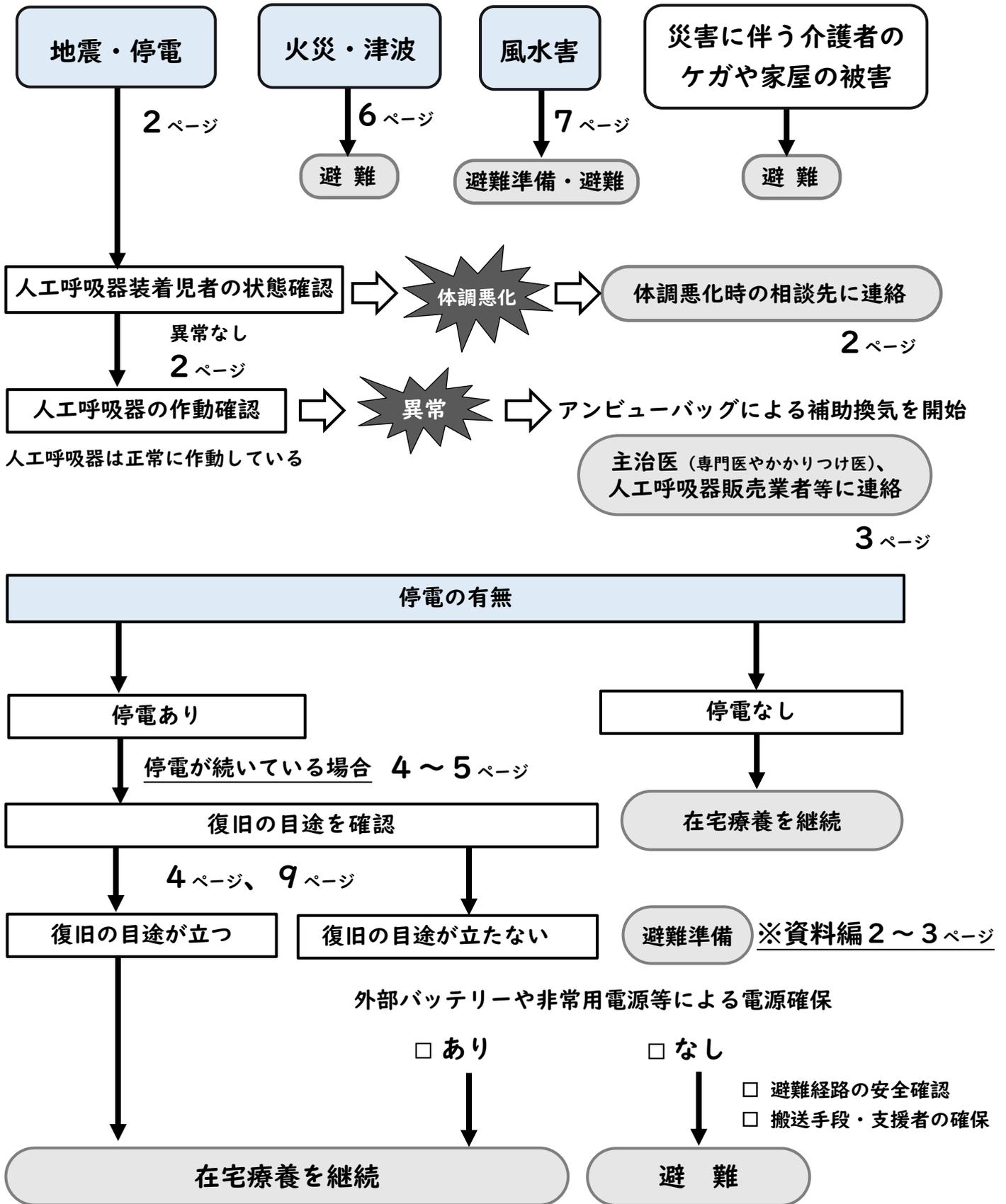
私は、上記の個人情報取り扱い事項について同意します。

〇年〇月〇〇日

本人署名(代筆者) 〇〇 〇〇

保護者書名 〇〇 〇〇

# 災害時における人工呼吸器の作動確認と対応の流れ



8ページ 連絡リスト

9ページ 災害時の情報リスト

# 地震・停電

地震発生

## 人工呼吸器装着児者の状態

- 顔色に変化はないか
- SpO<sub>2</sub> など、バイタルサインに異常はないか
- 人工呼吸器のモニター値などに変化はないか
- ケガをしていないか

確認

体調は変化なし

確認

体調が悪化している

## 体調悪化時の相談先・受診の目安となる状態

※平常時に主治医に確認しましょう

体温や血圧、に変化があった場合。

吸引を実施した後も SpO<sub>2</sub> が 95% 以下の場合。

相談先 ○○病院

○○クリニック

TEL ○○○○-○○-○○○○

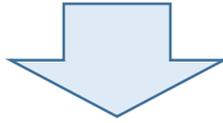
TEL ○○○○-○○-○○○○

相談先 ○○訪問看護ステーション

緊急連絡先

TEL ○○○○-○○-○○○○

TEL ○○○-○○○○-○○○○



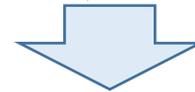
## 人工呼吸器の確認

アラームが鳴っていないなくても必ず確認しましょう

- 人工呼吸器本体に破損がなく、作動しているか
- 異常な音、臭いは出ていないか。
- 人工呼吸器の回路の各接続部にゆるみはないか
- 人工呼吸器の回路は破損していないか
- 設定値が変わっていないか



人工呼吸器は正常に作動している



正常に作動していない場合はすぐにアンビューバックによる呼吸を開始する。アンビューバックはカニューレの口に装着し、慌てずゆっくり押し、自然にバックが再び膨らむのを待ってから、また押します。

## 人工呼吸器が正常に作動していない場合

会社名	〇〇〇〇〇
担当者名	〇〇 〇〇
担当者の連絡先	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
営業時間外の緊急連絡先	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

## 停電が続いている場合

### 人工呼吸器の内部+外部バッテリー持続時間

内部バッテリー作動		外部バッテリー作動		合計
○時間	+	○時間	=	○時間

### その他外部バッテリー

発電機・蓄電池など

蓄電池（1500W） 1個

発電機（ソーラー発電） 1個

### 電気が消えたら

東京電力

カスタマーセンター

TEL 0120-995-007

に連絡

- ① 停電していること
- ② 人工呼吸器をつけていること
- ③ 事前登録をしていること。

を伝えて復旧時間を確認しましょう。

★事前登録はしていますか？

はい

いいえ

#### ※東京電力の患者事前登録制度

0120-995-007に電話をして登録をお願いしてください。停電情報と、何時頃に復旧するか、より詳細に知ることができる制度です。

停電情報の確認は [9ページ](#) へ

広域停電で長時間復旧のめどが立たない、  
人工呼吸器の業者（P3 参照）と連絡が取れない、  
東京電力（P4 参照）と連絡が取れない場合は、

〇〇病院

主治医など緊急時の第一連絡先を記入

TEL 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇

に連絡し

家族が自家用車または車いす

移動方法・介助者を記入

で

第1避難先

親戚の家：〇〇市〇-〇

避難先を記入

TEL 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

第2避難先

〇〇中学校

避難先を記入

TEL 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

第3避難先

〇〇〇小学校

避難先を記入

TEL 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

に避難してください。

停電時の吸引・酸素などについて

- ・充電式の移動用の吸引器がある。
- ・酸素ボンベが3本備蓄している。

# 火災・津波など

## 地震発生

火災が自宅又は、  
近くで起こっている！

自宅で火災が発生したら、初期  
消火を行い、ダメなら近所に  
大きな声で伝えてから避難。

避難

津波警報が出ている！

津波ハザード情報（資料編  
P.1 参照）を確認してリスクが  
あれば避難。

避難

自宅が全半壊している！

自宅の損壊が大きく、余震  
などで自宅が倒壊する恐れ  
がある時は避難。

避難

家族が自家用車または車いす

移動方法・介助者を記入

で避難。

第1 避難先

親戚の家：〇〇市〇—〇

避難先を記入

TEL 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

第2 避難先

〇〇〇〇〇〇病院

避難先を記入

TEL 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

第3 避難先

〇〇中学校

避難先を記入

TEL 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

メモ：避難の必要がないとき

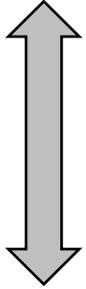
- 自宅の損壊が少ないとき
- 余震が来ても倒壊する危険がないと判断できるとき
- 近隣に火災や土砂災害などの危険性がないとき
- 津波のリスクがない時
- 生活に大きな支障がないとき

メモ：茅ヶ崎市で大規模地震に伴う火災が発生した場合、県内一の延焼と言われています。

# 風水害のマイ・タイムライン

3日前

台風予報



準備をしておきましょう

- 残薬を確認し、少ない場合は早めに受診する
- 食料や水などがあるか確認し、足りない場合は買い足す  
(5~7日分)
- (保健所)に避難について相談をしておく
- 人工呼吸器、吸引器のバッテリーの充電をしておく
- 発電機、蓄電池が使えるか確認する

24時間前

大雨・洪水注意報

~~自宅が浸水域になる~~

~~雨が降る前に( )に避難する~~

自宅は浸水域ではない

台風に関する気象情報や近くの川の水位等の  
情報を確認してください。

停電

4~5ページ

警戒レベル3

高齢者等避難

高齢者や障がいのある方等が避難する

ここまでに避難を完了しましょう

警戒レベル4

避難指示

危険な場所から全員が避難する

警戒レベル5

緊急安全確保

川の氾濫等が起こっており、すでに安全な避難ができない状況。  
自宅や近隣の建物で安全を確保する。

# 連絡リスト

## ■関係者・機関

続柄・区分	所属	氏名・担当者	電話番号・メール等
家族	同居	〇〇 〇〇 (母) 〇〇 〇〇 (父)	TEL: 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 TEL: 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
かかりつけ医	〇〇病院	〇〇医師	TEL: 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
訪問医	〇〇クリニック	〇〇医師 〇〇医師 (携帯)	TEL: 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 TEL: 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
訪問看護	訪問看護ステーション〇〇	〇〇 〇〇 緊急連絡先	TEL: 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
ヘルパー	〇〇〇〇	〇〇 〇〇	TEL: 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
相談支援事業所	〇〇〇〇	〇〇 〇〇	TEL: 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
放課後等デイサービス	〇〇〇〇	〇〇 〇〇	TEL: 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
想定避難先1	親戚の家	〇〇 〇〇	TEL: 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
想定避難先2	〇〇小学校		TEL: 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
想定避難先3	〇〇中学校		TEL: 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
保健所	代表 茅ヶ崎市〇〇課	〇〇保健師	TEL: 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 TEL: 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

## ■医療機器販売業者

医療機器名	製品名	担当者	担当者電話番号	営業時間外 緊急連絡先
人工呼吸器	〇〇〇〇	〇〇	TEL: 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 Mail: 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	TEL: 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
酸素濃縮器	〇〇〇〇	〇〇	TEL: 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	TEL: 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
酸素ボンベ		〇〇	TEL: 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	TEL: 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
吸引器	〇〇〇〇		購入したもの	

# 災害時の情報リスト

★電話がつかない場合はこちらに伝言を残してください

災害用伝言ダイヤル171（30秒録音可能）

録音：「171」 → 「1」 → 電話番号 → 「1」 → メッセージを録音 → 「9」

再生：「171」 → 「2」 → 電話番号

災害用伝言ダイヤルで伝えてほしいことは以下の6点です。

- ① 名前
- ② \_\_\_\_\_さんと家族が無事かどうか
- ③ \_\_\_\_\_さんの体調は問題ないか
- ④ 停電しているか
- ⑤ バッテリーはあと何時間あるか
- ⑥ この後の居場所（自宅待機なのか避難を検討しているのか）

災害用伝言板（Web171）

パソコンやスマートフォン等から固定電話や携帯電話・PHSの電話番号を入力して安否情報（伝言）の登録、確認を行うことができる。

※毎月1日、15日に体験利用ができます。事前に練習しておきましょう。



## 停電情報の確認

■ 東京電力パワーグリッド株式会社

【問い合わせ】TEL：0120-995-007

【停電情報】

ホームページ



【TEPCO速報】

停電・雨雲・地震などを  
お知らせするアプリ



平常時にアプリを  
ダウンロードして  
おきましょう！

■ 防災情報サイト

【茅ヶ崎市】

防災情報



茅ヶ崎市 LINE 友達追加  
ID：@chigasakicity

【寒川町】

防災情報



【神奈川県】

災害情報  
ポータル



## 避難情報・気象情報など

- 茅ヶ崎市、寒川町のメール配信サービス（平常時に登録しておきましょう）
- 国土交通省 川の防災情報
- 神奈川県 雨量水位情報
- テレビのデータ放送（リモコンのdボタンを押して気象情報などを確認）



メモ

作成課: 茅ヶ崎市保健所 地域保健課  
保健予防課

作成日: 令和6年11月