

防災カード

氏名	性別	生年月日
	男・女	明・大・昭・平
住 所		
電話 ()		
血液型	備考(病気・アレルギーなど)	

緊急時連絡先

名 称	
住 所 電 話	()
名 称	
住 所 電 話	()
家族の避難場所	
()	

防災カード

氏名	性別	生年月日
	男・女	明・大・昭・平
住 所		
電話 ()		
障害の種類	障害者手帳	級
	療育手帳	A B
介護保険	要介護	度 ・ 要支援
血液型	病気名	備考
病院名	連絡先(電話・医師名など)	
服用している薬	服用方法	
	錠包	朝・昼・夕・就寝前 食前・食後・食間
	錠包	朝・昼・夕・就寝前 食前・食後・食間
家族・親戚などの連絡先		
氏 名	続柄	
住 所 電 話	()	
氏 名	続柄	
住 所 電 話	()	
家族の避難場所	()	
役割分担や食事制限、必要な介護の種類などを記載		

私は 耳・言葉 が不自由です。
ご協力をお願いいたします。

私の代わりに電話してください。

私の名前

相手の名前 続柄

電話番号

次の内容を伝えてください。

私は無事です。

これから避難所へ向かいます。

怪我をしています。

次の内容に協力をお願いします。

避難所へ連れて行ってください。

怪我人がいます。助けてください。

いま何が起きているのか教えてください。

ご協力ありがとうございました。