

# 災害時対応マニュアル

参考様式

年 月 日作成

クラス

氏名

生年月日 年 月 日 ( 歳 か月 )

避難場所	
避難経路	
持ち出すもの	
備蓄品 ( 3 日分 備蓄 )	
【預かり日】	月 日
【点検者】	
避難方法	
注意事項	
緊急連絡先	
父 連絡先	
母 連絡先	
医療機関	
災害時、電話が不通で連絡が取れないときの対応の確認	
父母以外で迎えに来られる人	( 名前 :
	( 連絡先 :
	)
父母しか迎えにこられない	

# 災害時対応マニュアル

参考様式 (記入例)

年 月 日作成

クラス \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 年 月 日 ( 歳 か月 )

<b>避難場所</b>	
<b>避難経路</b>	
持ち出すもの	
吸引器 気管カニューレ予備 イリルガードル 注入用シリンジ	
備蓄品 ( 3 日分 備蓄 )	
バッテリー 気管カニューレの予備 経管栄養剤	
【預かり日】 月 日	【点検者】
避難方法	
注意事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 経管栄養剤の使用期限、賞味期限の確認</li> <li>・ バッテリーの確認</li> </ul>
緊急連絡先	
父 連絡先 母 連絡先 医療機関	
災害時、電話が不通で連絡が取れないときの対応の確認 父母以外で迎えに来られる人 ( 名前 : _____ ) ( 連絡先 : _____ ) 父母しか迎えにこられない	