

【記入例】

※記入後、ご家庭の冷蔵庫の側に貼っておいて下さい。 家族 安心カード(裏)

家族
安心カード

記入日; R5年1月14日		避難所 受付番号 9-	
自治会名; 習中		災害時の家族集合場所	
自宅; 〒503-2122 垂井町表佐〇〇〇〇 住所; 公民アパート1号-26		自宅電話番号 0584-22-1011 比女神社	
フリガナ; ワタナベ ショウジュウロウ		□聴覚 □会話 □視覚 □他: 災害時の一時避難場	
氏名; 渡邊 昭十郎		支援; 要 否	
生年月日; S 58 / 10 / 1		病院名(☒);	
性別; 男		病名;	
血液型; A 型		A型、B型、AB型、O型 を記入	
携帯電話; 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇		アレルギー;	
フリガナ; ワタナベ ハルコ		支援(要) 否 要 □聴覚 □会話 □視覚 □他: パースメーカ	
氏名; 渡邊 春子		病院名(☒); 博愛会病院(23-1251)	
生年月日; H 5 / 8 / 10		病名; 高血圧、痛風、耳鳴り	
性別; 女		服薬; テルミサルタン20mg	
携帯電話; 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇		アレルギー; 小麦、タマゴ、うるし	
フリガナ;		支援; 要 否 □聴覚 □会話 □視覚 □他:	
氏名;		病院名(☒);	
生年月日;		病名;	
性別;		血液型; 型	
携帯電話;		アレルギー;	
フリガナ;		支援; 要 否 □聴覚 □会話 □視覚 □他:	
氏名;		病院名(☒);	
生年月日;		病名;	
性別;		血液型; 型	
携帯電話;		アレルギー;	
緊急連絡先 氏名1 ;		住所; 宮代〇〇-〇	
氏名2 ;		電話; 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
緊急連絡先 氏名2 ;		住所; 大垣市郭町〇-〇	
氏名2 ;		電話; 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
安否公表		全壊 半壊 一部損壊 床上浸水 床下浸水 断水 停電 ガス停止	
避難場所		場所;	
自宅		親戚宅 友人宅 テント	
車中		ナンバー;	
避難所		ペットの同伴; 無 有	
場所;		場所; 屋外の指定した場所	
場所;		場所; ペット台帳記入; 済	


☆災害発生時には、本人の同意なしに避難支援関係者へ情報提供する場合は有ることをご承知下さい。

【防災カード】 記入例

☆渡邊 昭十郎さん、春子さん ご夫婦の記入例です。

【作り方】 カード周囲のミシン目に沿って切り取り、中央の二重線で山折して財布等に入れ常に携帯して下さい


【防災カード(表面)】 昭十郎さんの記入 例

防災カード	習中 自治会		
カナ	ワタナベ ショウジュウロウ		
氏名	渡邊 昭十郎		
生年月日	S 58 / 10 / 1	(男)	血液型 A 型
連絡先☎	〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 / 0584-22-1011		
住所	503-2122 垂井町表佐 〇〇〇 公民アパート1号-26		
緊急連絡氏名1☎	渡邊 梅次郎 〇90-〇〇〇〇-〇〇〇〇		
緊急連絡氏名2☎	加賀野 朔太郎 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇		
家族集合場所:	比女神社		
※災害伝言ダイヤル	171 に電話する		
音声説明に従って、録音・再生を選択する			
居場所を伝える 録音 1	居場所を調べる 再生 2		

【防災カード(裏面)】 昭十郎さんの記入 例

病院名(☎);	
病名:	
性別:(男 女) 血液型:A、B、AB、O型	を記入
妻 など身内の連絡先 / 世帯主の固定電話	
住所の番地 アパート名などを記入	
依頼事項;	
親戚、ご近所など、「連絡先☎」以外の連絡先電話	
一時避難場所 災害時の一時的な避難場所	
カメラでQRコードを読み込み 災害用伝言板(Web171)に接続し 伝言メールの送受信ができます	

【防災カード(表面)】 春子さんの記入 例

防災カード	習中 自治会		
カナ	ワタナベ ハルコ		
氏名	渡邊 春子		
生年月日	H 5 / 8 / 10	(女)	血液型 B 型
連絡先☎	〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 / 0584-22-1011		
住所	503-2122 垂井町表佐 〇〇〇 公民アパート1号-26		
緊急連絡氏名1☎	渡邊 梅次郎 食材によるアレルギー アレルギー性皮膚炎など		
緊急連絡氏名2☎	加賀野 朔太郎 カサネ		
家族集合場所:	比女神社		
※災害伝言ダイヤル	171 に電話する		
音声説明に従って、録音・再生を選択する			
居場所を伝える 録音 1	居場所を調べる 再生 2		

【防災カード(裏面)】 春子さんの記入 例

病院名(☎);	博愛会病院(23-1251)
病名:	高血圧、痛風、耳鳴り
服薬:	テルミサルタン20mg、
お薬手帳を参考にするか、お薬手帳を切って貼	
夫 など身内の連絡先 / 世帯主の固定電話	
アレルギー;	小麦、タマゴ、うるし
依頼事項;	パースメーカ利用中 右耳が聞こえません 妊娠中です ・内部疾患 ・難聴、会話、筆談 ・妊娠初期 など ・外見からは 分からない事 などを記入
表佐まちづくり協議会(防災ネットOSA)0584-22-1011	