

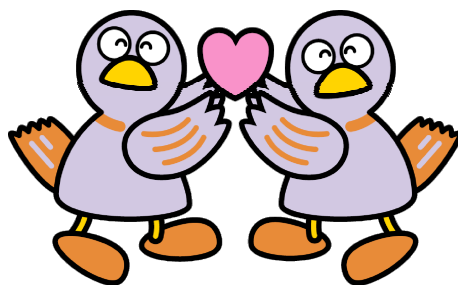
災害時個別支援計画

さん

住 所

電話番号

作成日	年	月	日
更新日	年	月	日
	年	月	日
	年	月	日



埼玉県のマスコット「コバトン」

埼玉県本庄保健所（令和元年 月）

自宅付近のハザード情報

ご自宅ではこんな被害が想定されています。

洪水

洪水

土砂災害

土砂災害

地震

地震による液状化

その他

停電・火災・大雪

風水害（台風・大雨）が予想される場合

テレビ・ラジオ・防災無線・防災メール
からの情報に注意し、
避難準備情報 が発令されたら

誰 _____ 電話 _____ に連絡し
移動手段 _____ 電話 _____ で
避難場所 _____
住所 _____ 電話 _____ に
※避難してください。

■ 避難時持ち出しセット

<input type="checkbox"/> 人工呼吸器	<input type="checkbox"/> 外部バッテリー	<input type="checkbox"/> 呼吸器回路
<input type="checkbox"/> 人工鼻（加温・加湿器）	<input type="checkbox"/> 蘇生バック	<input type="checkbox"/> 吸引器
<input type="checkbox"/> 吸引チューブ	<input type="checkbox"/> アルコール綿	<input type="checkbox"/> 蒸留水
<input type="checkbox"/> 経管栄養セット	<input type="checkbox"/> 経腸栄養剤	<input type="checkbox"/> 保険証
<input type="checkbox"/> 薬	<input type="checkbox"/> 延長コード	<input type="checkbox"/> 紙おむつ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

災害時対応フロー図

災害発生時の対応を確認しましょう。



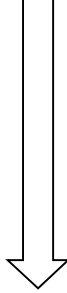
□ まず、確認

- ①患者さんは大丈夫ですか
- ②人工呼吸器は正常に作動していますか

【アラームが鳴ってなくても、以下を確認】

- 人工呼吸器に破損なく、作動しているか
- 異常な音、においは出していないか
- 呼吸回路の各接続部にゆるみはないか
- 回路は破損していないか
- 設定値が変わっていないか

正常



異常あり



- ①蘇生バックによる呼吸を開始
パルスオキシメーターで確認 通常の SpO2 () %
- ②連絡する

主治医 :	病院	医師
TEL		
人工呼吸器業者 :		TEL

電気・水道の確認 : 停電あり → 『停電になった場合』のページへ
家屋の倒壊や二次災害の危険がないか確認



近隣で火災



- | |
|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 近隣に支援者を求める |
| <input type="checkbox"/> 安全な場所へ避難 |
| <input type="checkbox"/> 避難先を明記・連絡 |

□ 安否確認者（関係者リストの◎印の人）からの連絡

【伝えること】

人工呼吸器等の状況、停電の有無、けが人の有無、家屋の損壊状況など

□ 安否確認者から連絡がない場合、安否の連絡を入れる

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> 電話連絡可能 : _____ さん 番号 : _____ |
| <input type="checkbox"/> 電話連絡できない場合 : 『171 (災害用伝言ダイヤル)』または
『web 171 (災害用伝言板)』 |

災害時に備えて備蓄しておくもの

自宅で暮らしながら、電力や医療機関の復旧を待つことを想定し、7日を目安に備蓄しましょう。



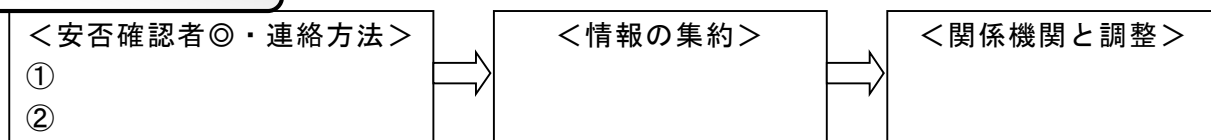
「コバトン」

品 目	備蓄数量	備 考
【人工呼吸器関係】		
蘇生バック		
呼吸器回路一式（予備）		
外部バッテリー		交換時期、延長コード
予備吸引器		充電式・足踏み式・手動式
吸引チューブ		
滅菌精製水		
【酸素関係】		
酸素ポンペ		
カヌラ		
延長チューブ		
【胃ろう関係】		
胃ろうチューブ		
イリゲーター		
延長チューブ		
注射器		
経管栄養剤		
【衛生材料等】		
ガーゼ		
アルコール綿		
滅菌グローブ		
蒸留水		
消毒薬		
スプレー式手指消毒液		
【その他】		
飲み薬		
発電機・使用燃料		機器業者と相談のこと
懐中電灯（ヘッドライト型・ランタン型）		
乾電池・携帯電話用充電器		
ラジオ（電池式・手回し式）		
健康保険証、指定難病医療受給者証、身体障害者手帳、人工呼吸器指示書(コピ-)、診察券、お薬手帳等		一か所にまとめておきましょう
【適宜必要なもの】		
介護用：紙おむつ、おしりふき、ティッシュペーパー、タオル、（季節により保冷剤、アイスボックス、予備の寝具、防寒用衣類）など 介護者用：非常用食料品、飲料水、ポリタンク、簡易トイレ、軍手、マスク、ウェットティッシュ、カセットコンロと燃料、衣料品など		

緊急連絡先リスト

名 称		続柄及び 担当者(職種)	電 話 (携帯電話)	備考
家 族 ・ 親 戚 等	①		()	
	②		()	
	③		()	
	④		()	
かかりつけ医療機関				
専門病院				
人工呼吸器取扱業者				機種
在宅酸素取扱業者				機種
吸引・吸入器取扱業者				機種
介護支援専門員(ケアマネ)				
訪問看護ステーション				
ヘルパー事業所				
訪問リハビリ				
訪問入浴				
市町村役場				
保健所				

安否確認の流れ



非常時の連絡手段

災害時は、通常の連絡手段が機能しなくなります。

携帯電話は発信規制がかかり、固定電話もつながりにくくなります。

災害用伝言ダイヤル

『171』



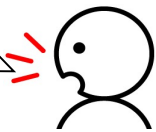
* 被災地に電話がつながりにくくなった場合に提供されるNTTの電話サービスです。

* 固定電話・IP電話（050を含む）・携帯電話・PHSの電話番号で登録できます。

* 音声ガイダンスに従って操作してください。

【自分が伝言を吹き込む場合】

『171』+【1】+被災地内の自宅等の電話番号（市外局番から）



【相手の伝言を聞く場合】

『171』+【2】+被災地内の自宅等の電話番号（市外局番から）



* 録音時間は1伝言あたり30秒以内で、災害の規模に応じて1~20件まで保存できます。保存期間は提供時にお知らせします。

* 登録された伝言を『web171』で音声ファイルとして再生できます。

また『web171』に登録された伝言を『171』で音声変換のうえ再生できます。

* 毎月1日と15日、防災週間等に体験利用ができます。

災害用伝言板

(web171)

※携帯電話で安否確認ができる災害用伝言板のサービスです。
※被災者が自分の安否情報を登録し、状況を知らせることができます。



各携帯電話会社の「トップメニュー」



「災害安否確認」等



『災害用伝言板』

※毎月1日と15日、防災週間等に体験利用ができます。

家族・関係者と体験利用しておきましょう。

緊急時医療情報連絡票

患者氏名		性別		
生年月日	年 月 日	(歳)		
住 所	〒 電話			
診 断 名				
合 併 症				
主 治 医	医療機関名 医師名		電話	
今までの経過				
服用中の薬				
基礎情報	身長	cm	体重	kg
	血圧	mmHg	体温	℃
	脈拍	回/分	SP02	%
意思疎通				

医療処置情報

人工呼吸器	機種名 気管切開で使用 (TPPV) 換気方式 換気モード 1回換気量 () ml/分 P S () P E E P () 呼吸回数 () 回/分 呼気時間または吸気流量 () 人工呼吸器 : 24時間
酸素使用	
気管切開	カニューレ製品名 () サイズ ()
吸 引	<input type="checkbox"/> 気管内 <input type="checkbox"/> 鼻腔内 <input type="checkbox"/> 口腔内
栄 養	胃ろう 製品名 () 栄養剤商品名 ()
膀胱留置カテーテル	<input type="checkbox"/> あり (サイズ) <input type="checkbox"/> なし

記入者 :

記入日 : 年 月 日