



# 非常時持ち出し品の準備&チェック

いざというときすぐに持ち出せるように、日頃から準備・点検しておきましょう。  
日頃から準備できているか、チェックしましょう。

## 非常時持ち出し品(例)

それぞれのご家庭の状況に応じて必要なものを記入するなどして、活用してください。

### 携帯ラジオ



<input type="checkbox"/> ラジオ
<input type="checkbox"/> 電池 (多めに用意)
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

### 救急医療品



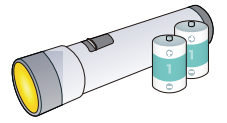
<input type="checkbox"/> 常備薬	<input type="checkbox"/> 傷薬
<input type="checkbox"/> 風邪薬	<input type="checkbox"/> 包帯
<input type="checkbox"/> 鎮痛剤	<input type="checkbox"/> 絆創膏
<input type="checkbox"/> 胃腸薬	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ふだん飲んで いる薬 (処方薬)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 貴重品



<input type="checkbox"/> 現金	<input type="checkbox"/> 免許証
<input type="checkbox"/> 預金通帳	<input type="checkbox"/> 健康保険証
<input type="checkbox"/> 印鑑	<input type="checkbox"/> 権利証書
<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

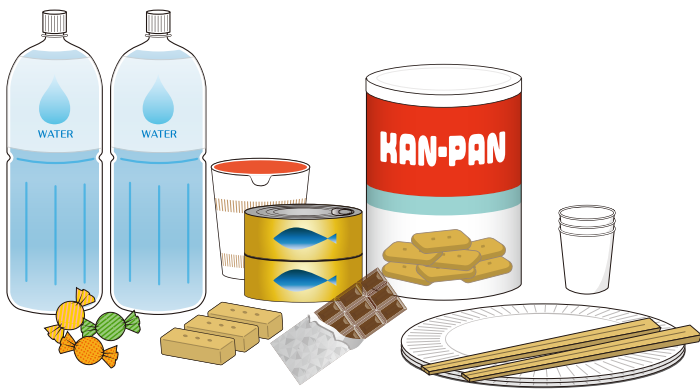
### 懐中電灯



<input type="checkbox"/> 懐中電灯 (できれば 1人にひとつ)
<input type="checkbox"/> 電池 (多めに用意)
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

### 非常食品等

火を通さなくて食べられるもの、食器など



<input type="checkbox"/> 非常食品	<input type="checkbox"/> 水筒	<input type="checkbox"/> 缶切り
<input type="checkbox"/> 缶詰	<input type="checkbox"/> 紙皿	<input type="checkbox"/> 栓抜き
<input type="checkbox"/> ミネラルウォーター	<input type="checkbox"/> 紙コップ	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 箸やスプーンなど	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### その他



<input type="checkbox"/> 衣類 (下着・上着など)	<input type="checkbox"/> 紙おむつ	<input type="checkbox"/> ヘルメット
<input type="checkbox"/> タオル	<input type="checkbox"/> 粉ミルク	<input type="checkbox"/> ライター
<input type="checkbox"/> 生理用品	<input type="checkbox"/> 離乳食	<input type="checkbox"/> メガネ
<input type="checkbox"/> 雨具・雨ガッパ	<input type="checkbox"/> ラップフィルム (止血や食器に かぶせて使う)	<input type="checkbox"/> コンタクトレンズ
<input type="checkbox"/> ウェットティッシュ	<input type="checkbox"/> 携帯電話	<input type="checkbox"/> 補聴器
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 携帯電話の充電器	<input type="checkbox"/> 曾於市防災ガイド ブック
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

