

難病患者のための

災害対策 取組チェックリスト

確認する月	確認した年月日	準備すること	ポイント	相談先の例
___月 ___月	年 月 日 年 月 日	防災物品の準備	☐ 通常の防災物品に併せて、必要な医療資材・薬も準備（最低でも1週間分）	主治医 訪問看護師 医療資材メーカー
___月 ___月	年 月 日 年 月 日	安否確認・連絡先の確認	☐ 家族や支援者の連絡先をまとめる ☐ 発災時にどのように安否確認を行うか決める（SMS や災害用伝言ダイヤル等の活用）	主治医 訪問看護師 ケアマネジャー・相談員 サービス提供事業所 医療機器メーカー
___月 ___月	年 月 日 年 月 日	在宅療養に関する情報をひとつにまとめる（災害準備ノート・災害時連絡カード等の活用）	☐ 避難先で医療的ケアがスムーズに受けられるよう、必要な情報をひとつにまとめる ☐ サービス提供内容が分かる書類やお薬手帳も一緒に保管	主治医 訪問看護師 ケアマネジャー・相談員
___月 ___月	年 月 日 年 月 日	避難行動の確認	☐ いつ、どこに、どうやって避難するか具体的に検討（お住いの自治体が提供する「マイタイムライン」活用） 【風水害等、予測可能な災害】 常時医療的ケアが必要な場合は、発災前からの避難入院について医療機関と調整	主治医 訪問看護師 ケアマネジャー・相談員 通院先医療機関 自治会の自主防災組織等

家族や療養生活をサポート
してくれる皆さんと一緒に
半年～1年ごとにチェックリストを
使って確認しましょう！



鎌倉保健福祉事務所も災害対策をサポートしています！！

【支援例】

- 災害準備ノート作成支援
- 在宅療養に関わるスタッフも含めた必要な災害対策の検討
- 既存システム内での安否確認の仕組みの構築
- 自治会との避難行動の検討、訓練実施支援