

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	<input type="checkbox"/> 通常の防災用品に併せて、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	<input type="checkbox"/> 家族や支援者の連絡先をまとめる <input type="checkbox"/> 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 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利用)	<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> いつ、どこに、どうやって避難するか具体的に検討 (お住ま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
__月 __月	年 月 日 年 月 日	避難行動要支援者登録等	<input type="checkbox"/> 避難行動要支援者登録をしている <input type="checkbox"/> 個別避難計画を作成している	市町担当課

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

問合せ先: 神奈川県鎌倉保健福祉事務所保健予防課 電話: 0467-24-3900

作成協力: 令和7年度鎌倉保健福祉事務所難病対策地域協議会