

# わかまち防災マップ 上中一区町内会

保存版

## AED設置場所

- 福祉センター ■井口医院
  - 広銀 ■市信用 ■白石眼科
- 作成:平成30('18)年2月



凡例	項目
	指定避難所
	指定緊急避難所
	主要幹線
	避難経路
	水の流
	夜間懐中電灯要

- 避難時重要なことから
- 警戒区域を含む経路を通らざるを得ない方は、早めに避難を。
  - 自分のことは、自から守る("自助"), 独居老人の早めの避難にご協力を("共助")。
  - 平屋住宅の方は早めの避難を。
  - 2階住宅の方は、状況に応じて避難を。
  - その他、状況に応じて3階以上のマンションに、一時避難のお願いをする。

安佐北区役所

可部小

避難時役立場所	避難時注意する場所		
	コンビニ		浸水
	広い駐車		段 "転倒"
	オープンスペース		側溝 "落"
	医療関		水路 "落"
	公衆厠		水路(蓋有) "転倒"
			石垣 "下敷"

このわかまち防災マップは、広島市防災まちづくり基金を活用して作成しました。(平成29年('17)12月)

災害避難について

- ①避難経路:洪水・地震いずれも避難経路は同じです。
- ②災害・避難メモ

■家族との連絡方法

家族が離ればなれになった時の集合場所  
できるだけ詳細に

■家族の安否の確認方法(下記\*マーク資料を参照)

- 災害用伝言ダイヤル171(局番なし)
- 災害用伝言板
- SNS(ソーシャル・ネット・ワーキング・サービス)の利用
- その他

(記入例○○小学校の銅像前)

■災害情報の入手方法を確認

- テレビリモコンのdボタン
- 携帯ラジオを準備
- 防災行政無線の放送
- 広島市防災情報メール

■上中一区の災害時避難所

- 可部小学校:土砂・洪水2階以上・地震/可部4-9-1
- 安佐北区福祉センター:土砂・洪水2階以上/可部3-19-22

■ライフラインの緊急連絡先

- 中国電力広島北(宮)/Tel.0120-516-850
- 広島ガス保安センター/Tel.082-251-3219
- 水道局北部管理事務所:落合南6-1-1/Tel.843-9220

■緊急連絡先

- 町内:当年度の自主防災編成表を参照
- 安佐北区役所:可部4-13-13/Tel.819-3905
- 安佐北消防署:可部南4-26-13/Tel.814-4795
- 安佐北警察署:可部4-14-13/Tel.812-0110

■わが家の避難ルール

	判断 いつ(避難行動開始)	行動 どこへ(安全な場所)
記入例	大雨警報、避難勧告発令時	○○小学校、親戚
洪水		
地震(津波なし)		

■わが家の避難ルール

	避難にかかる時間		
	①準備(分)	②移動(分)	①+②=合計(分)
記入例	事前準備で短縮	避難所迄	合計時間から、いつ避難するか確認
洪水			
地震(津波なし)			

③非常持出品(詳細は2017年12月HFM・広工大・NTT共著: \*防災タウンページ参照、電話帳と対で配布)

避難について	項目(チェックリスト兼用)	
避難時に準備しておきたい持ち出し品の1例(各自の必要とした持ち出し品も、適宜記載しておきましょう)	<input type="checkbox"/> 携帯ラジオ(予備電池付)	<input type="checkbox"/> 飲料水(3L/日・人×7日×家族数)
	<input type="checkbox"/> 懐中電灯(予備電池付)	<input type="checkbox"/> 携帯食(ビスケット・チョコ・カロリーメイト等)
	<input type="checkbox"/> 杖(洪水時、足元確認兼用)・メガネ	<input type="checkbox"/> 非常食
	<input type="checkbox"/> 緊急医療品	<input type="checkbox"/> 簡易食器(皿・コップ)
	<input type="checkbox"/> 常備薬	<input type="checkbox"/> ライター・マッチ・ランタン・ろうそく
	<input type="checkbox"/> 生理用品(おむつ含む)・衛生用品	<input type="checkbox"/> ナイフ・缶切り・栓抜き
	<input type="checkbox"/> 貴重品(預金通帳、印鑑等)	<input type="checkbox"/> ピニール袋
	<input type="checkbox"/> 現金(公衆電話用10円も)	<input type="checkbox"/> カセットコンロ(予備ボンベ付)
	<input type="checkbox"/> 健康保険証及び住民表のコピー	<input type="checkbox"/> 鍋・やかん
	<input type="checkbox"/> 着替え	<input type="checkbox"/> スプーン・箸
	<input type="checkbox"/> 軍手	<input type="checkbox"/> ラップ・アルミホイル
	<input type="checkbox"/> シート	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> タオル	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> テッシュ(ウエットタイプも含む)・トイレトペーパー	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> 洗面用品	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> 毛布・寝袋、座布団	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> 簡易トイレ	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> 空の段ボール箱	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> 筆記具・メモ帳	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> ガムテープ	<input type="checkbox"/>	

④連絡先と家族情報

住所	〒	固定電話	-	-
----	---	------	---	---

ふりがな		性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	かかりつけ医:
名前		生年月日			血液型 RH <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> - 型
メールアドレス:					治療中の病気:
職場・学校など:		連絡先	-	-	アレルギー:

ふりがな		性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	かかりつけ医:
名前		生年月日			血液型 RH <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> - 型
メールアドレス:					治療中の病気:
職場・学校など:		連絡先	-	-	アレルギー: