

ハザード

自宅付近のハザードを確認する

確認時期

年 月

洪水ハザード: なし・あり ➡

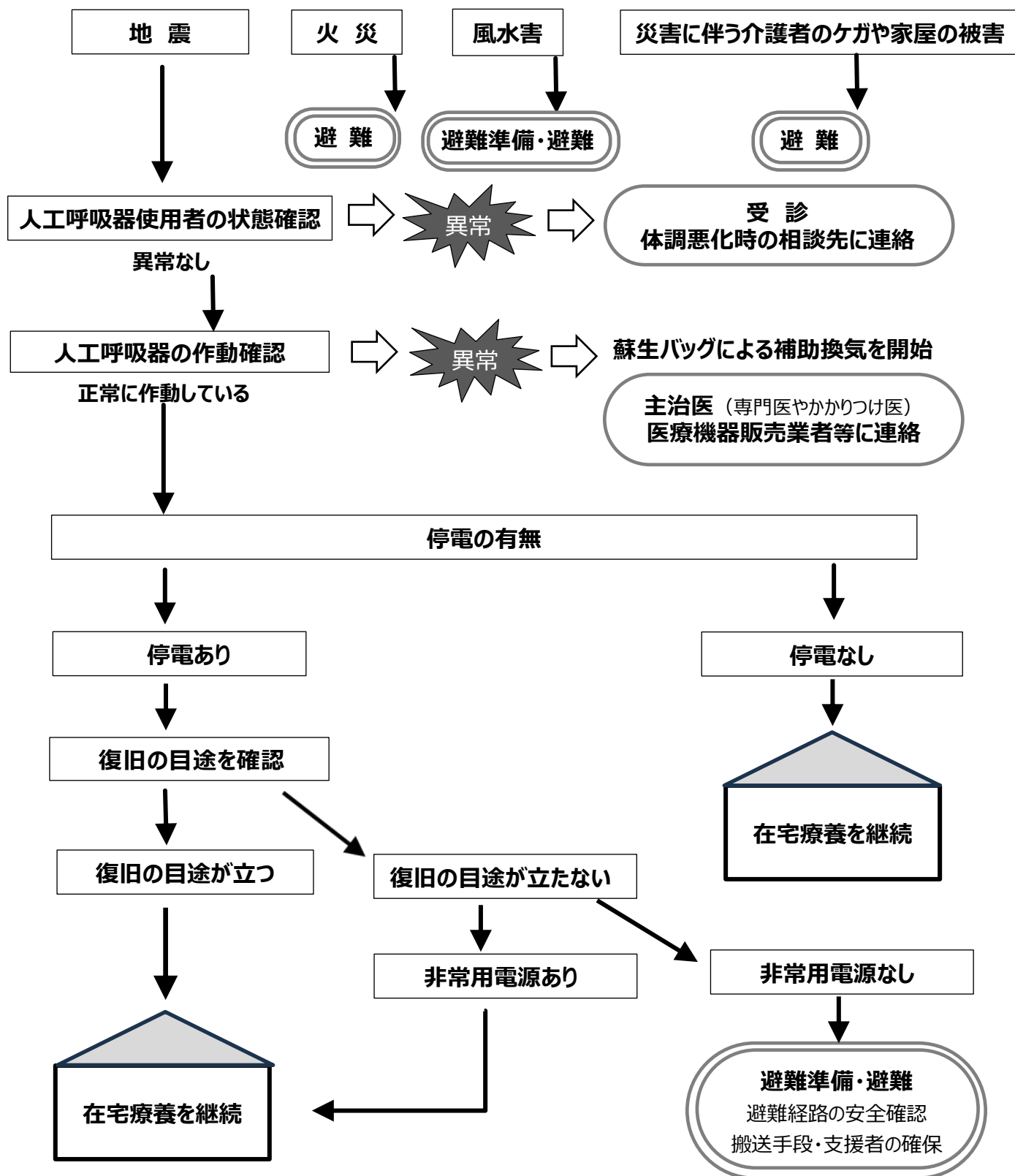
➡在宅避難 可 ・ 不可

土砂災害ハザード: なし・あり ➡

➡在宅避難 可 ・ 不可

フロー

災害時における人工呼吸器の作動確認と対応の流れ



様式 1

連絡リスト

☐ 家族・親族・近所

災害用伝言板などの登録	続柄	氏 名	所属・勤務先など	電話番号・メールなど

☐ 関係者・機関

災害用伝言板などの登録	続柄・区分など	氏 名	所属・勤務先など	電話番号・メールなど
	かかりつけ医			
	専門医			
	訪問看護ステーション			
	かかりつけ薬局			
	ケアマネジャー			
	相談支援専門員			
	訪問介護事業所			
	保健師			

☐ 医療機器販売業者 機器に異常がある時など連絡

区 分	担 当 者	所 属	電 話 番 号
人工呼吸器（機種： ）			
酸素濃縮装置（機種： ）			
吸引器（機種： ）			

□ 安否確認方法と内容

安否確認する機関・担当者も被災している場合があります。災害伝言板 171 等を活用しましょう。

安否確認する関係機関・家族

安否確認方法

安否確認の内容（例）

1 本人の状況（体調）		良	不良	緊急対応
2 家族の状況（体調）		良	不良	緊急対応
3 ライフラインの状況	電気	利用可		利用不可
	ガス	利用可		利用不可
	水道	利用可		利用不可
4 家屋の状況	地震	問題なし	半倒壊	倒壊
	水害	問題なし	床下浸水	床上浸水
5 在宅可能か		可		不可
6 避難状況		避難済→避難場所（ ）		在宅

□ 災害用伝言ダイヤル 171 で連絡する ➡ 使用体験日 年 月 日


NTT東日本
 災害時の安否情報がやりとりできるサービス

171

災害用伝言ダイヤル
自宅や外出先から、電話で「171」をダイヤル

災害用伝言ダイヤル「171」は、災害発生時に家族、知人などの安否を確認する“声の伝言板”です。災害時は全国から被災地への電話がつながりにくくなります。もしもの時に備え、ご利用方法を覚えておいてください。

■ 伝言の録音方法

171 をダイヤルする
↓ ガイダンスが流れます

録音の場合 **1** 暗証番号を利用する録音は **3**

↓ ガイダンスが流れます

連絡を取りたい被災地の方の固定電話番号または携帯電話・IP電話の番号をダイヤルする。

0

0

↓ ガイダンスが流れます

プッシュ回線の場合は **1**

ダイヤル回線の場合はダイヤル不要

↓ ガイダンスが流れます

伝言の録音をする（30秒以内）

■ 伝言の再生方法

171 をダイヤルする
↓ ガイダンスが流れます

再生の場合 **2** 暗証番号を利用する再生は **4**

↓ ガイダンスが流れます

連絡を取りたい被災地の方の固定電話番号または携帯電話・IP電話の番号をダイヤルする。

0

0

↓ ガイダンスが流れます

プッシュ回線の場合は **1**


ダイヤル回線の場合はダイヤル不要

↓ ガイダンスが流れます

伝言の録音内容を確認する

※ NTT東日本・NTT西日本の電話サービスから伝言の録音・再生をする場合の通話料は無料です。他通信事業者の固定電話、携帯電話やPHSから発信する場合、通話料については各通信事業者にお問い合わせください。なお伝言録音等に伴うサービス利用料は無料です。


□災害用伝言板 web 1 7 1 で連絡する ➡ 使用体験日 年 月 日

 **NTT東日本**

インターネットを利用した災害用伝言板

web171
災害用伝言板

<https://www.web171.jp>
または、web171と検索



災害用伝言板「web171」は、災害発生時に家族、知人などの安否を確認する“インターネット上の伝言板”です。もしもの時に備え、事前に「利用者情報の登録」および「ご利用方法の確認」をお願いします。

■利用者情報の登録（初めてご利用の方）

- ・伝言板をご利用される方の個人情報（電話番号など）と、伝言を登録した際の通知先を登録します。
- ・登録方法などの詳細は「<https://www.ntt-east.co.jp/saigai/web171s/touroku.html>」をご確認ください。

■伝言の登録方法

■伝言の確認方法

災害用伝言板(web171) English 韓国語

TOP画面

伝言の登録や確認ができます。

電話番号 (03)～090～ 登録 確認

利用者登録をした電話番号を入力し、**登録**をクリック

伝言を書き込みたい場合、以下に記入後「登録」ボタンを押してください。

お名前(ひらがな)

安否: ☐ 無事です ☐ 被害があります ☐ 自宅にいます ☐ 避難所にいます

伝言

※ 登録されている通知先(メール、電話)に本伝言内容を通知する

登録

伝言（最大100文字）入力し、**登録**をクリック

災害用伝言板(web171) English 韓国語

TOP画面

伝言の登録や確認ができます。

電話番号 (03)～090～ 登録 確認

利用者登録をした電話番号を入力し、**確認**をクリック

2. でんでんたろう (07月01日 13:30 登録)

安否: 無事です。被害があります。自宅にいます。避難所にいます。
伝言: でんでんじろうは無事です。

登録された伝言が表示されます

～利用体験ができます～

災害発生に備えて利用方法を事前に覚えていただくことを目的として、体験利用
できる機会があります

体験利用日

毎月1日、15日 0時～24時

正月三が日（1月1日0時～1月3日24時）

防災週間（8月30日9時～9月5日17時）

防災とボランティア週間（1月15日9時～1月21日17時）

様式 2

災害用備蓄リスト ～ 7 日を目安に～

必要に応じて品目を追加・削除しましょう。避難の際はこの災害時個別支援計画を持参しましょう。

品 目			備 蓄 数	避難時の持出数	置き場所等
呼 吸 関 連	人 工 呼 吸 器				
	蘇 生 バッグ				
	外 部 バッテリー				
	予 備 呼 吸 器 回 路				
	予 備 気 管 カ ニ ュ ー レ				
	加 温 加 湿 器				
	パルスオキシメーター				
	酸 素 ポンプ				
吸 引 関 連	吸 引 器	バッテリーなし			
		バッテリーあり			
		非電源式			
	吸引チューブ				
	低圧持続吸引ポンプ（唾液を吸引する機器）				
衛 生 材 料	グ ロ ー ブ				
	アルコール綿				
	蒸留水／精製水				
	注 射 器				
栄 養	経腸栄養剤（ ）				
	イリガートル				
	接 続 チューブ 、 注 射 器				
	経鼻経管栄養チューブ等				
薬	常 備 薬				
	頓 服 （ ）				
排 泄	オムツ				
	膀胱留置カテーテル等				
意思伝達	文 字 盤 など				
非 常 用 電 源 等	発 電 機 使用燃料（ ）				
	蓄 電 池				
	乾 電 池				
	延長コード （三又プラグ）				
	シガーソケット・ケーブル				
そ の 他	懐中電灯				
	情報機器（ラジオやスマートフォンなど）				
	ビニール袋、ティッシュペーパー				
	水				

平 時

- ☐ 公共の避難施設を確認しておく➡ _____
- ☐ 療養環境が安全か確認し、工夫・改善しておく

発災時

地震が発生したら ※揺れが収まってから確認しましょう。

- | | |
|---------------|--|
| ① 人工呼吸器使用者の状態 | <input type="checkbox"/> 顔色に変化はないか
<input type="checkbox"/> SpO ₂ など、バイタルサインに異常はないか
<input type="checkbox"/> 人工呼吸器のモニター値などに変化はないか
<input type="checkbox"/> ケガをしていないか |
| ② 人工呼吸器の作動状況 | <input type="checkbox"/> 正常に作動しているか
<input type="checkbox"/> 呼吸回路の接続部にゆるみはないか
<input type="checkbox"/> 人工呼吸器のモニター値（設定値）が変わっていないか |
| ③ 家族らにケガはないか | <input type="checkbox"/> 家族らにケガはないか |
| ④ 療養環境 | <input type="checkbox"/> 家屋や避難経路は大丈夫か
<input type="checkbox"/> ライフライン（電気・水道・ガス）は大丈夫か
<input type="checkbox"/> 室内に落下や転倒したものはないか |

火災が発生したら

- ☐ 近隣者に支援を求める
- ☐ 安全な場所へ避難（可能なら備蓄品をもって避難）

停電が発生したら

- ☐ 停電時の確認と対応

安否を連絡する

- ☐ 家族や支援者へ安否の連絡をする

平時の備え

1 呼吸・吸引関連機器の作動時間

☐ 人工呼吸器 バッテリーには耐用年数があります。作動時間は定期的に確認しましょう。

内部（本体）バッテリー作動時間 外部バッテリー作動時間 合 計

_____ 時間 + $\left[\text{_____ 時間} \times \text{_____ 個} = \text{_____ 時間} \right] = \text{_____ 時間}$

☐ 酸素濃縮装置（本体と酸素ポンプの時間）

内部（本体）バッテリー作動時間 1 本当たりの酸素ポンプの消費時間 合 計

_____ 時間 + $\left[\text{_____ 時間} \times \text{_____ 本} = \text{_____ 時間} \right] = \text{_____ 時間}$

☐ 吸引器 バッテリー なし ・ あり → 連続作動時間 _____ 分

電源不要の吸引器（足踏み吸引器など）を準備しているか → なし ・ あり

定期的に使用訓練を行っているか → 実施日 _____

2 非常用電源の使用アンペア

☐ 発電機 _____ A ☐ 車のシガーソケット・ケーブル _____ A

☐ 蓄電池 _____ A

定期的な使用訓練を行っているか → 実施日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

万が一に備えて使用する機器のアンペア（A）数を調べておきましょう。発電機などは正弦波インバーター搭載かどうか確認し、医療機器との接続について、主治医や医療機器販売業者等と相談しておきましょう。

3 医療機器の使用アンペア

☐ 人工呼吸器 _____ A ☐ バッテリー ・ バッテリー充電器 _____ A

☐ 吸引器 _____ A ☐ _____ A

（ほとんどの吸引器は起動時に使用アンペアが大きくなる）

4 蘇生バッグ

手の届く定位置に置いてあるか → ☐

定期的に使用訓練を行っているか → 実施日 _____

5 東京電力パワーグリッド株式会社への登録 ➡ 未 ・ 済

登録内容の変更がある場合は、すみやかに東電に連絡しましょう

6 非常用電源設備のある施設の場所の確認 ➡

※被災状況等により、充電が難しい場合があります

停電時に確認すべきことと対応

使用者の状態	<input type="checkbox"/> 人工呼吸器使用者の状態の確認
人工呼吸器	<input type="checkbox"/> 正常に作動しているか <input type="checkbox"/> バッテリー作動に切り替わっているか <input type="checkbox"/> 加温加湿器へのぬるま湯や水の追加、もしくは人工鼻に変更 <input type="checkbox"/> 故障の場合は、かかりつけ医や医療機器販売業者等に連絡する
吸引器等	<input type="checkbox"/> 非電源式吸引器等の準備 <input type="checkbox"/> 低圧持続吸引ポンプ（唾液を吸引する機器）を乾電池式に切り替える
酸素濃縮装置	<input type="checkbox"/> 酸素ポンペに切り替える
電気関連	<input type="checkbox"/> 電気が復旧するまでコンセントからプラグを抜く <input type="checkbox"/> コンセント周辺に水がかかっていないかなど安全確認をする <input type="checkbox"/> ブレーカーを落としてから、避難する

1 呼吸・吸引関連機器・器材、非常用電源

- 万が一人工呼吸器の故障などにより正常に作動しなくなった時は、蘇生バッグで補助換気する。
- 電気の復旧の目途が立たない場合、非常用電源を使用して、人工呼吸器の外部バッテリーを交互に充電する。
- 発電機によって外部バッテリー等を充電する場合は、必ず屋外で使用する。
- 充電式吸引器は、吸引する時だけ作動させる。

2 呼吸・吸引関連機器以外

- 電動ベッド | 電気が復旧したら、背上げ・背下げなどを行って姿勢や高さを調整する。
- エアマット | エアマットの状態に応じて、ふとんなどで調整する。
- 意思伝達装置 | バッテリーや乾電池を用いた操作に変更する。文字盤や合図などに変更する。
- 照明 | 懐中電灯・ランタン・ヘッドランプなど乾電池等で動く照明に変更する。
- 情報機器 | ラジオやスマートフォンなどを活用し、情報を得る。

3 ブレーカー

- ブレーカーが 落ちている ➡ コンセントからプラグを抜き、バッテリー作動に切り替えた後にブレーカーを上げる。ブレーカーを上げても電気が点かない、すぐに落ちてしまう場合は電気工事または東京電力パワーグリッド株式会社へ連絡する。

落ちていない ➡ 近所一帯が停電している場合又はブレーカーが落ちていないにもかかわらず家の全部（又は一部）の電気が使えない場合は、停電情報を確認する。室内灯が点灯するかなど、電気の復旧を確認した後、プラグを差す。

4 非常用電源設備のある施設（バッテリーの充電など）

様式 5


風水害（洪水、高潮、土砂災害等）

平時 マイ・タイムラインの作成 → 未・済


- ① 機器の作動時間、作動方法を確認しておく。
- ② 避難に備え、様式 2 の持ち出し物品をまとめておく。
- ③ 自宅、避難先、避難経路のハザードマップを確認し、予想される災害の程度や搬送支援者の確保状況等に応じて、避難のタイミングや避難先を決めておく。
- ④ 公共の避難施設を確認しておく ➡ _____

発災時 防災気象情報の確認と、段階に応じて取るべき行動の目安を決めておく


警戒レベル 1 【早期注意情報（警報級の可能性）】 情報収集し、必要に応じて避難準備

- 
- ☐ 医療機器のバッテリー等の充電
 - ☐ 非常用電源等の作動確認
 - ☐ 避難時持ち出し物品の準備、不足しているものがないか確認

警戒レベル 2 【注意報】 避難行動を確認、いつでも避難できるよう準備を完了する 大規模災害が予想される場合は、この段階での避難開始を検討

- 
- ☐ 搬送手段の準備 手段 _____
 - ☐ 避難先への連絡 避難先① _____ TEL _____
住所 _____
避難先② _____ TEL _____
住所 _____

警戒レベル 3 【避難準備・高齢者等避難開始】 すみやかに避難を開始し、避難完了を目指す

- 
- ☐ 避難先へ避難開始 避難に要す時間 ①約 _____ 分 ②約 _____ 分

警戒レベル 4 【避難勧告】

- ☐ 家族や支援者へ安否の連絡をする

緊急時の医療情報連絡票

人工呼吸器の設定に関する医師の指示書などの最新情報を一緒に保管しましょう。この連絡票は、災害時等に初めて対応する医療関係者に伝えたい医療情報をまとめたものです。人工呼吸器の設定内容等が変更した場合は、かかりつけ医や訪問看護ステーション等に声をかけて作成・更新してもらいましょう。
緊急的な受診の際にはこの様式を見せましょう。

体調悪化時の相談先・受診の目安となる状態

☐ 相談先 _____ TEL _____

☐ 相談先 _____ TEL _____

【受診の目安となる状態】※平常時に主治医に確認しましょう

【 基本情報 】

記入日 年 月 日

氏名（フリガナ）	()					
生 年 月 日	年	月	日	年 齢	歳	性 別
住 所	〒 - 東京都町田市					
電 話 番 号						
診 断 名						
既往や合併症						
今までの経過	発 症	年 月		人工呼吸器装着	年 月	
服薬中の薬	11 ページに処方箋やお薬手帳のコピーなどを貼っておきましょう					
基礎情報	身長	cm	体重	kg	血圧	/ mmHg
	体温	℃	脈拍	回/分	SpO ₂	%
コミュニケーション	<input type="checkbox"/> 口話 <input type="checkbox"/> 筆談 <input type="checkbox"/> 文字盤 <input type="checkbox"/> 口文字 <input type="checkbox"/> 意思伝達装置 () <input type="checkbox"/> その他 具体的に記載 (Yes / No のサイン等) ()					

【 医療情報 】

記入日

年

月

目

人工呼吸器	<種類> <input type="checkbox"/> 非侵襲的人工呼吸（NPPV） <input type="checkbox"/> 気管切開下陽圧人工呼吸（TPPV） 機種名（ ） 会社名（ ） <換気様式> <input type="checkbox"/> 量規定（VCV） <input type="checkbox"/> 圧規定（PCV） <換気モード> （ ） <input type="checkbox"/> 1回換気量（ ） ml / 回 呼吸回数（ ） 回 / 分 <input type="checkbox"/> IPAP（ ） EPAP（ ） 吸気時間（ ） 秒 <装着時間> <input type="checkbox"/> 24時間 <input type="checkbox"/> 夜間のみ <input type="checkbox"/> その他（ ）	
酸素	<input type="checkbox"/> あり（ ） L / 分 <input type="checkbox"/> なし 使用時間 <input type="checkbox"/> 24時間 <input type="checkbox"/> 夜間のみ <input type="checkbox"/> その他（ ）	
気管切開	カニューレ製品名（ ） サイズ（ ID / OD ） カフ <input type="checkbox"/> 付き <input type="checkbox"/> なし カフ圧 / エア量（ ） ml	
吸引	<input type="checkbox"/> 気管内 <input type="checkbox"/> 鼻腔内 <input type="checkbox"/> 口腔内	
栄養・水分	<摂取方法> <input type="checkbox"/> 経口 <input type="checkbox"/> 胃ろう <input type="checkbox"/> 腸ろう <input type="checkbox"/> 経鼻 <input type="checkbox"/> その他（ ） <チューブの種類とサイズ> 種類（ ） ・ サイズ（ Fr） 経腸栄養剤などの製品名（ ） 1日の総カロリー（ ） kcal 1日の水分量（ ） ml	
排泄	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> オムツ <input type="checkbox"/> 膀胱・腎留置カテーテル（ Fr ） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
その他の特記事項		
主治医	専門医	医療機関名（ ） 医師名（ ） 住 所（ ） 電 話（ ）
	地域主治医	医療機関名（ ） 医師名（ ） 住 所（ ） 電 話（ ）

☐ **人工呼吸器に関する情報の貼付欄**


【例】 人工呼吸器の設定の指示書のコピー・人工呼吸器と外部バッテリーとの接続写真など

☐ **医療情報等に関する貼付欄**






【例】 保険証・薬の処方箋やお薬手帳のコピー・安楽な体位等の注意事項など

災害時の情報

停電情報の確認

<p><input type="checkbox"/> 東京電力パワーグリッド株式会社 停電情報</p> <p>停電情報を地図及び地域名から検索することができます。スマホアプリ【TEPCO 速報】は平时にダウンロードしておきましょう。</p> <p>【問い合わせ先】0 1 2 0 - 9 9 5 - 0 0 7</p> <p>0 1 2 0 がつながらない時 0 3 - 6 3 7 5 - 9 8 0 3 (有料)</p>	
---	---

避難情報・気象情報など

<p><input type="checkbox"/> 町田市ホームページ</p> <p>災害時には、トップページ等で災害に関する情報を掲載します。</p>	
<p><input type="checkbox"/> 町田市メール配信サービス（平时に登録しておきましょう）</p> <p>災害時に緊急の呼びかけをする「防災情報」や「気象情報」などを地域別に配信しています。防災無線の内容も確認することができます。</p>	
<p><input type="checkbox"/> 町田市防災 WEB ポータル</p> <p>高齢者等避難などの避難情報や、避難施設の開設状況等の情報を確認することができます。</p>	
<p><input type="checkbox"/> 町田市 WEB ハザードマップ</p> <p>パソコンやスマホでご覧いただける洪水・土砂災害ハザードマップです。市域全体を確認可能で、背景地図や表示情報を変更することができます。</p>	
<p><input type="checkbox"/> 東京都防災ホームページ</p> <p>災害時の被害状況や避難情報を確認することができます。多言語対応もあります。日頃から役立つ防災マニュアルや備えに関する情報が掲載されています。</p>	
<p><input type="checkbox"/> 気象庁ホームページ</p> <p>大雨・台風、地震・火災などの防災情報や、キキクル（居住地の防災情報）を確認することができます</p>	