大地震への備え

防災班 リーダー サブリーダー 説明会

滝沢自主防災会

1. はじめに　＜大災害は突然に＞

6月18日、大阪北部で震度6弱の
直下型地震（M6. 1）

①ブロック塀や家具の倒壊などで、死者5名、負傷者多数

②水道管・ガス管の破裂、停電などライフラインの寸断

③火災の発生　④道路・土地の陥没、亀裂

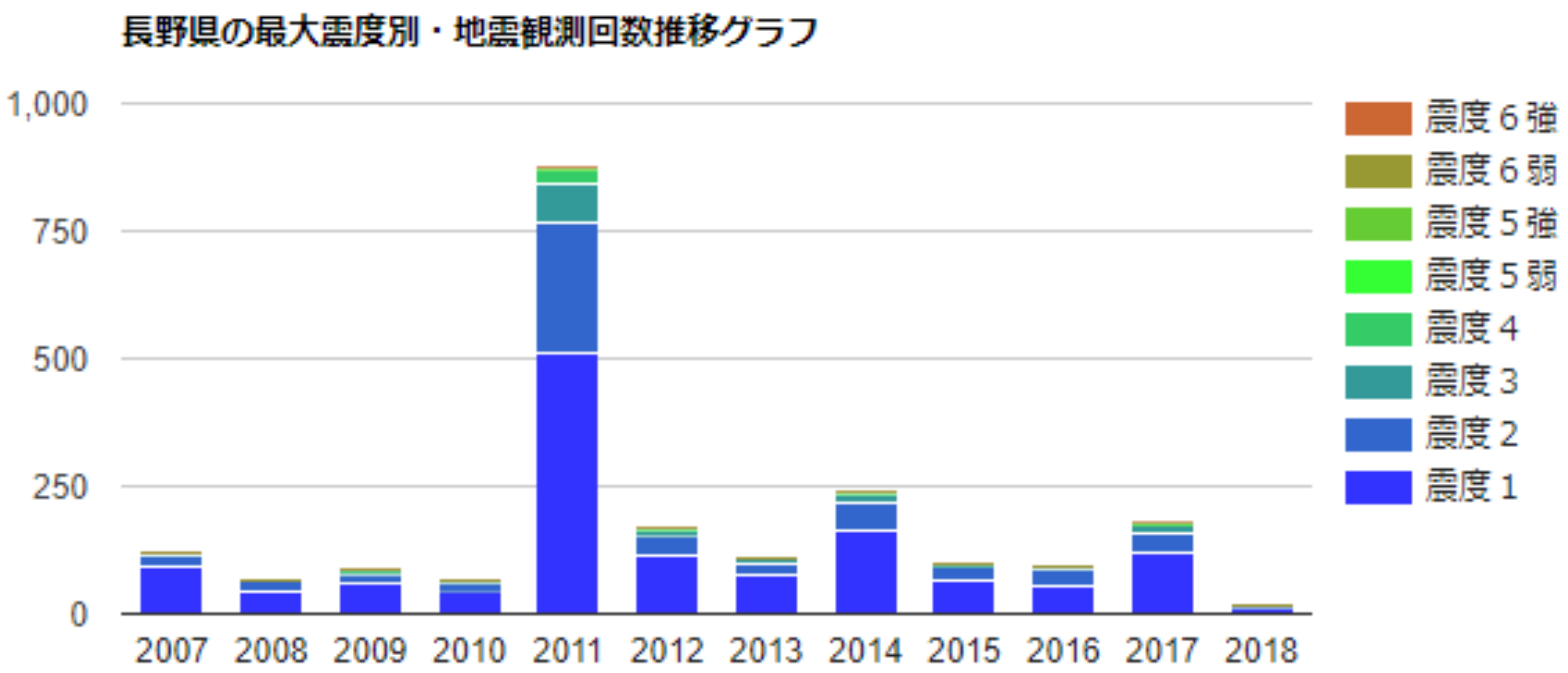
池田町では、上記の他に、山林のがけ崩れ、橋の落下、道路の陥没、液状化現象などが予測されます。

大阪府北部地震

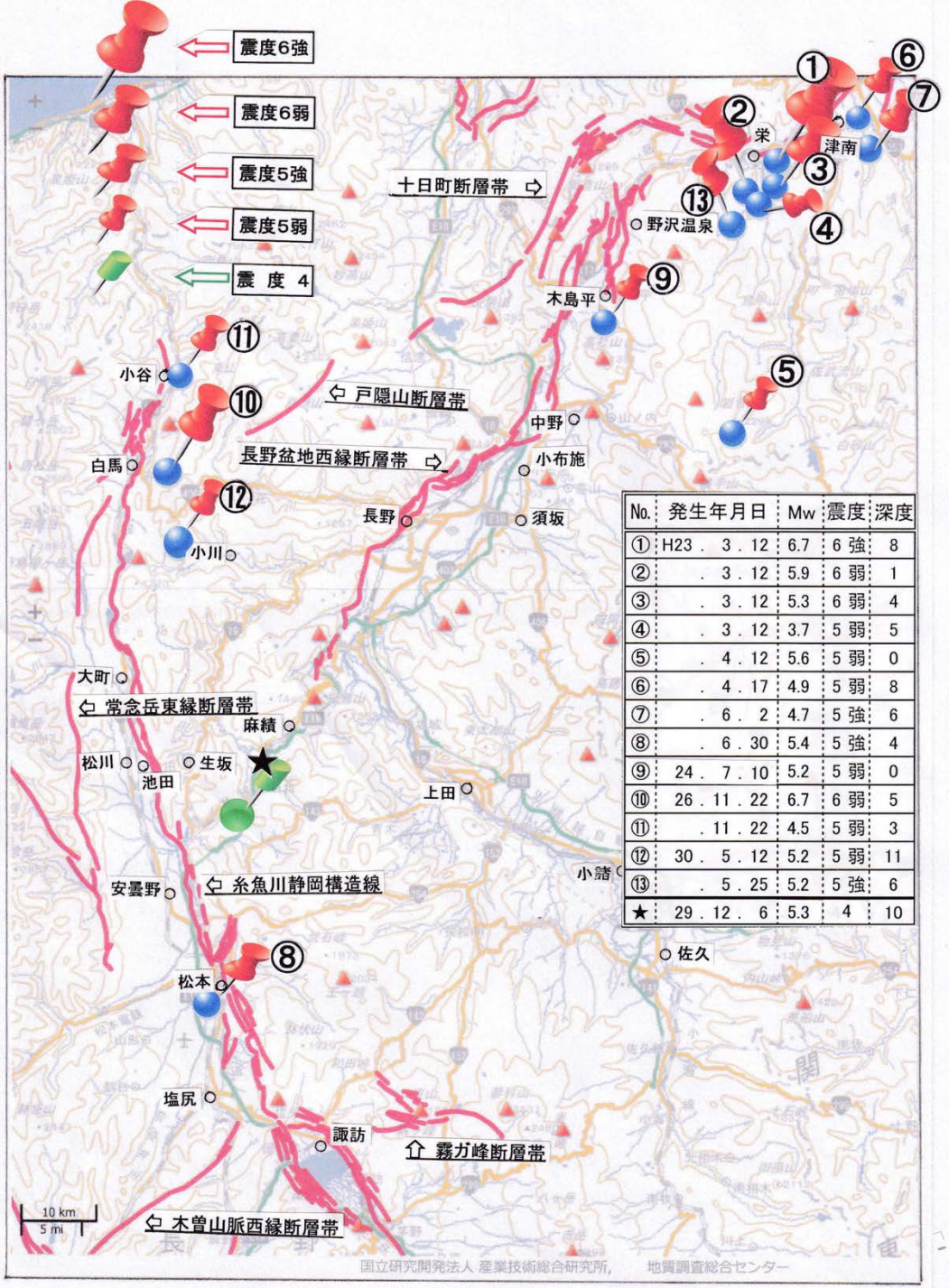
6月18日　震度6弱　M6.1　深さ13km

2 最近の中北部地震

2018(H30)年5月25日　震度5強　栄村　M5.2
2018(H30)年5月12日　震度5弱　長野市、大町市、小川村　M5.2
2014(H26)年11月22日　震度6弱　長野市　小谷村　小川村
　　震度5強　白馬村　信濃町　M6.7　10km
2012(H24)年7月10日　震度5弱　中野市　木島平村　M5.2　10km
2011(H23)年6月30日　震度5強　松本市　M5.4　4km
2011(H23)年4月12日　震度5弱　木島平村　栄村　M5.5　20km
2011(H23)年3月12日　震度6強　栄村　M6.7



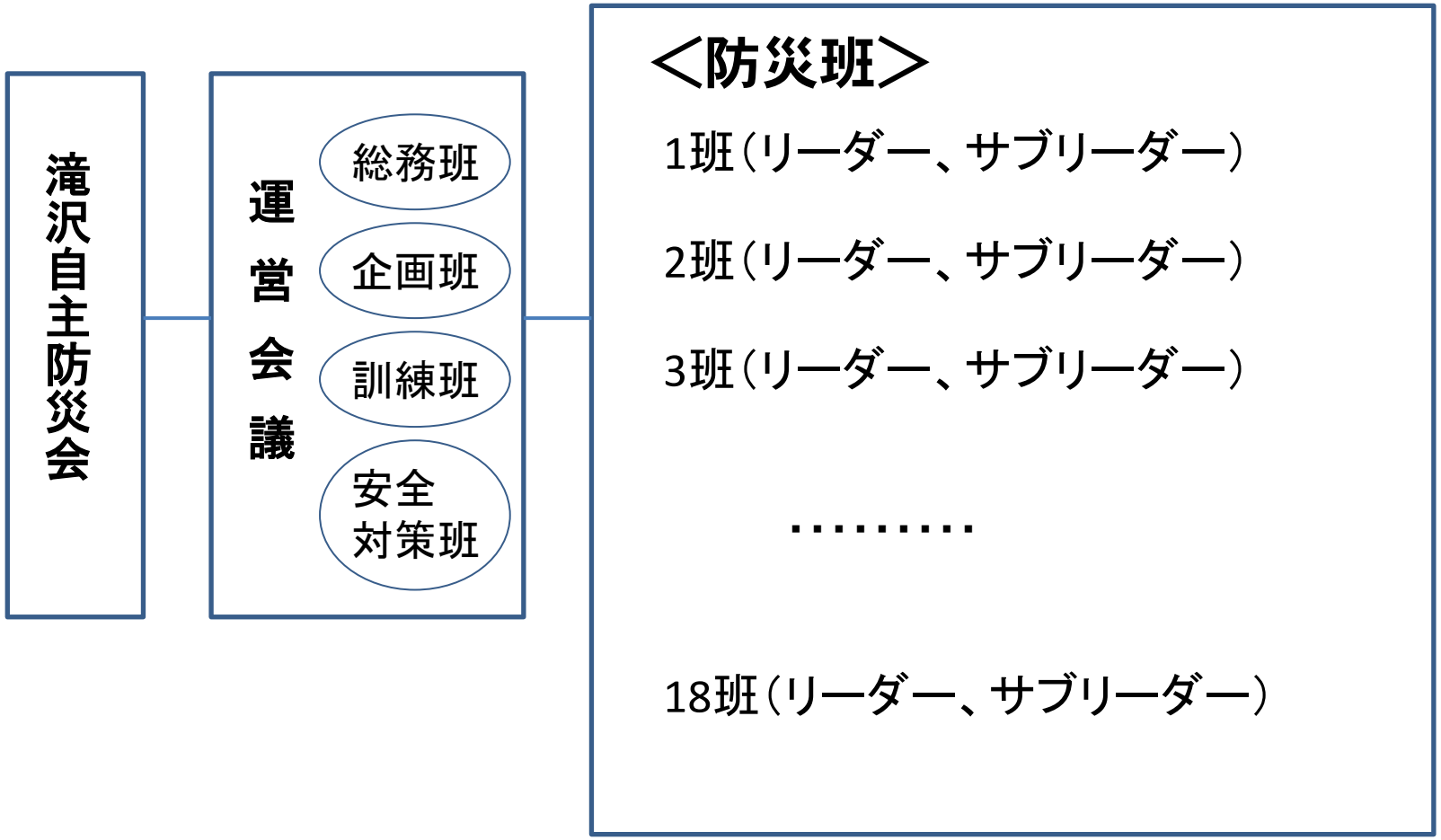
「揺れる日本列島」
http://jisin.jpn.org/area200000.html



No.	発生年月日	Mw	震度	深度
①	H23 . 3 . 12	6.7	6 強	8
②	. 3 . 12	5.9	6 弱	1
③	. 3 . 12	5.3	6 弱	4
④	. 3 . 12	3.7	5 弱	5
⑤	. 4 . 12	5.6	5 弱	0
⑥	. 4 . 17	4.9	5 弱	8
⑦	. 6 . 2	4.7	5 強	6
⑧	. 6 . 30	5.4	5 強	4
⑨	24 . 7 . 10	5.2	5 弱	0
⑩	26 . 11 . 22	6.7	6 弱	5
⑪	. 11 . 22	4.5	5 弱	3
⑫	30 . 5 . 12	5.2	5 弱	11
⑬	. 5 . 25	5.2	5 強	6
★	29 . 12 . 6	5.3	4	10

3. 防災班とは

滝沢自主防災会独自の防災・避難「助け合い」組織



4. 防災班（リーダー／サブリーダー）のしごと ＜平常時＞

① 集合場所、避難ルートの確認・徹底

- 集まりやすい場所を決める
- 集落センターまでのルート（複数）

② 「安心カード」の家庭への備え（冷蔵庫内）

- まず書いてもらうことが大切
- 保管は冷蔵庫内に

③ 助け合い情報の収集

- 要介護者、からだの不自由な方の避難対応
- 寝ている場所など（秘密保持）

④ 平素から、安否確認、集合、避難所へ行く訓練を

- 班ごとに集まる場所へ避難し、安否確認。
- 避難ルートの安全性を確認して避難所へ移動。

⑤ 救助用資材の確認

- ジャッキ、チェンソー、バールなど

「安心カード」サンプル（予定）

緊急時安心カード

（単身世帯用）

必ず冷蔵庫のドアポケットに入れておいてください。

カード記入年月日		年　月　日	

ふりがな 氏　名			性別	男 ・ 女
生年月日	明・大・昭・平　　年　　月　　日　　歳			
住　所	池田町会染　　番地			
電話番号	自 宅	―　―		
	携 帯	―　―		

緊急時連絡先（家族、親族）				
氏　名			続柄	
電話番号	自宅・携帯	―　―		
	勤務先等	―　―		
氏　名			続柄	
電話番号	自宅・携帯	―　―		
	勤務先等	―　―		
氏　名			続柄	
電話番号	自宅・携帯	―　―		
	勤務先等	―　―		

緊急時連絡先（近所の人やケアマネ・ヘルパーさん等）				
氏　名			関係	
電話番号	自宅・携帯	―　―		
	勤務先等	―　―		

※　医療情報は裏面です。

《医療情報》

血液型	ABO式	A	B	O	AB
	RH式	（＋）		（－）	
※　血液型は、手術後や献血の際に確認できます。					
かかりつけ医			病院 ・ 診療所 ・ 医院		

治療中の病気等	病　名		医療機関	
	病　名		医療機関	
	病　名		医療機関	
	病　名		医療機関	
※　ワーファリン（血液サラサラの薬）服用の有無			有	無
常用薬				
	置いてある場所			

アレルギーの有無	無	有	食　物	
			薬	
			その他	

病気や手術歴	病　名　等	時期（大体でも可）	病　院　名

記入者	本　人	
	代 理 者	

防災班確認	班　長			
	副班長			

※少なくとも年に1回は確認し、確認年月日を記載すること。

命のカード（イメージ）

☆　カードは名刺大で、二つ折り

「表紙」

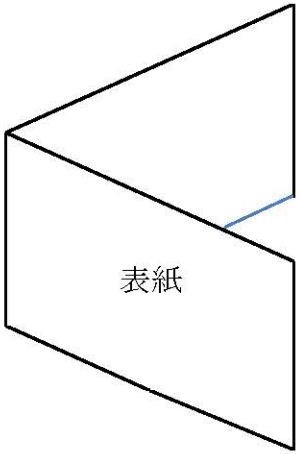
命　の　カ　ー　ド

✥必ず確認してください。

「表紙の裏」

フリガナ
氏　名
生年月日　　年　月　日
住　所
電話番号

二つ折りイメージ



「裏表紙」

かかりつけ医

医院・診療所・病院

「内側合わせ」

血 液 型
連 絡 先
電話番号
続　　柄
アレルギー有（　　）無
ワーファリン服用（ 有　　無 ）

※　カードの色　　表紙は赤色の地とし、赤十字は白抜き

4. 防災班（リーダー）のしごと ＜発災時＞

① お互いの安全を確かめよう

② 救助・救急活動が必要なときは助け合って

- 自主防災会本部に救援要請
- 連絡がつかないときは直接救急車、レスキューの要請
- 救助活動、救急措置など

③ 決めた集合場所に集まろう

- 安否確認、戸締まり、ブレーカー落とし
- 通路の安全確認
- 役員への連絡

④ 避難所へ（非常持ち出し品のみ）

- 避難所では会長の指示を受けて行動

5. リーダーのみなさまへお願い

① 地震の程度に応じて柔軟に

・ ものが落ちる、倒れるなどの大きな地震のとき

→地震の規模にかかわらず、班員の安否確認と本部への連絡。
必要に応じて集落センターへ。

・ 立っておられないほどの大地震（震度6弱以上）のとき

→班員の自宅の安全確認、防災本部への連絡

→救助・救急活動

→集合場所へ。本部との連絡のうえ集落センターへ

② 避難所では防災会会長（役員）の指示に従って行動します

・ 集落センター内外でのメンバーの把握をよろしく