わが家の防災スタートブック（2）重要情報

家族の必要情報							
1	全員の写真	各自の写真					
2	住所	地図	帰宅支援マップ				
3	名前	ニックネーム					
4	性別						
5	年齢						
6	誕生日						
7	血液型	Rh＋－					
8	所属	職場情報	学校情報	施設情報			
9	身長						
10	体重						
11	障がい名	薬名	主治医情報	補装具名	担当者名		
12	病気名	薬名	主治医情報				
13	特別な配慮事項	アレルギー	副作用	吐きやすいなど			
14	病歴						
15	補装具	福祉器具					
	連絡先						
1	家電番号	メールアドレス					
2	職場電話番号	メールアドレス					
3	携帯電話番号	メールアドレス					
4	親族名	住所	電話	メールアドレス	職場情報		
5	友人名	住所	電話	メールアドレス	職場情報		
6	保険証コピー						
7	医療証コピー						
8	母子手帳コピー						
9	避難場所	家の近く	職場の近く				
10	連絡方法	171	ケータイ171	遠い親族	遠い友人		
11	市区町村役所						
12	警察署						
13	消防署						