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				