

『防災対策チェックリスト』ご利用のお願い

障がい当事者のための『防災対策チェックリスト』を作成しました。日頃関わっている当事者のためにぜひご活用ください。

1 『防災対策チェックリスト』の目的

「自らの安全は自ら守る」という自助の取組は、被害を最小限にするために必要です。

このチェックリストは、障がい当事者のために、避難に関する情報や事前準備の状況を確認しつつチェックリストの作成にも協力することで、当事者、さらには支援者の防災意識を高めていくためのものです。

2 利用の方法

- (1) 当事者に『防災チェックリスト』を渡してください。自分で記入できる方には『記入例』を渡してください。
- (2) 自分で記入できない方については、記入のお手伝いをしてください。支援者用の『防災チェックリストの記入の手引き』を参考にしてください。
- (3) 『防災チェックリスト』は当事者の方が保管します。
- (4) 『防災チェックリスト』は防災のことを考えるきっかけづくりが目的です。防災に関する全ての情報を網羅できるわけではありません。
- (5) 記入例は『知的障がい』『身体障がい』『精神障がい』を用意しています。

3 問い合わせ先

厚木市障がい者基幹相談支援センター

TEL : 046-225-2904

FAX : 046-295-3410

メール : yuihaato2006@bz01.plala.or.jp

厚木市福祉部障がい福祉課

TEL : 046-225-2221

FAX : 046-224-0229

メール : 2100@city.atsugi.kanagawa.jp

