



あなたや家族の命を守るために、逃げ遅れゼロへ

作成日 年 月 日

平常時

大雨のおそれ

避難開始時期

災害発生

大雨発生の可能性

重大災害の兆候

災害発生のおそれ

災害のおそれの高まり

災害発生

気象・避難情報

警戒レベル 1 早期注意情報 気象情報

警戒レベル 2 大雨・洪水注意報 気象情報

警戒レベル 3 高齢者等避難 市発令の避難情報

警戒レベル 4 避難指示 市発令の避難情報

警戒レベル 5 緊急安全確保 市発令の避難情報

避難の準備・確認

ハザードマップ 警戒レベル 1 で確認

玉野市が作成したハザードマップ（土砂災害版）で自宅周辺の災害リスクを確認しましょう。

自宅が「早期立ち退き避難が必要な区域」のエリア内にある
 はい いいえ

避難する場所 警戒レベル 2 で確認

大雨のときに避難することを踏まえ、事前に避難先や避難方法を考えましょう。

	避難先①	避難先②
避難場所	〇〇市民センター	親せきの岡山家
避難方法	徒歩	徒歩
避難に要する時間	10分	20分

避難開始のタイミング 警戒レベル 2 で確認

- 自宅が「早期立ち退き避難が必要な区域」のエリア内にある場合
- 障害者やその支援者、高齢者、妊娠中の人や小さな子どもがいる人など避難に時間を要する場合

警戒レベル 3 高齢者等避難

- 上記以外の方は安全な場所へ避難開始
- 警戒レベル 4 避難指示

避難情報の収集手段 警戒レベル 2 で確認

- テレビ 玉野市防災メールマガジン
- 玉野市ホームページの防災情報
- おかやま防災情報メール
- 防災行政無線（防災広報ダイヤルに電話すると、放送内容を聞くことができます。☎33-6610）
- その他（ ）

警戒レベル 5 は必ず発令される情報ではありません。

避難のポイント

いざ避難というときに、慌てることがないように具体的な行動をまとめましょう。

●事前準備するもの

- 避難場所、避難経路の再確認
- 家族の予定を確認
- 家の周辺の片付け
- 携帯電話の充電
- 避難の服装準備と確認
- 非常用持出袋の再確認
- 窓の施錠の確認
- 非常用備蓄品の確認
- 親せきの岡山家へ連絡
- ペットの避難先の確認

避難所に向かうなど、自宅の外に避難する場合は、雨が強くなる前に早めに避難することを心がけましょう。

●避難する際の注意点

- 避難所の開設状況を確認
- 火の元、戸締まりの確認
- 避難先を家族に連絡
- 非常用持出品を持って避難
- 暗くなる前に避難
- 雨が強くなる前に避難
- 子どもたちの迎えの確認
-
-

●行動する際の注意点

- 車での移動はやめましょう
- 外に避難することでかえって危険な場合は、建物内の安全な場所（2階など）に垂直避難しましょう

警戒レベル4までに必ず避難

その場で命を守る最善の行動を取る！

非常持出品の準備

リュックサックを使うなど両手を自由に使えるようにしましょう

- | | | |
|---------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 飲料水・食料 | <input type="checkbox"/> 現金 | <input type="checkbox"/> 着替え |
| <input type="checkbox"/> 保険証 | <input type="checkbox"/> 常備薬 | <input type="checkbox"/> モバイルバッテリー |
| <input type="checkbox"/> 雨具 | <input type="checkbox"/> 懐中電灯 | <input type="checkbox"/> めがね |
| <input type="checkbox"/> 生理用品 | <input type="checkbox"/> コンタクトレンズ | <input type="checkbox"/> 入れ歯 |
| <input type="checkbox"/> おむつ | <input type="checkbox"/> コンタクトレンズ洗浄剤 | <input type="checkbox"/> 入れ歯洗浄剤 |
| <input type="checkbox"/> おもちゃ | <input type="checkbox"/> 絵本 | <input type="checkbox"/> 折りたたみ椅子 |
| <input type="checkbox"/> おやつ | <input type="checkbox"/> 持病薬 | <input type="checkbox"/> |

家族データ

避難後、家族が離れ離れになったときのために

名前	電話番号	必需品	昼の居場所	備考
玉野 はじめ	090****-****	めがね	〇〇会社	
玉野 はなこ	090****-****	コンタクトレンズ洗浄液	〇〇会社	
玉野 ゆめこ	0863-**-****	絵本	〇〇小学校	
玉野 めばる	0863-**-****	おむつ、おもちゃ、おやつ	〇〇保育園	
玉野 うめこ	090****-****	持病薬、入れ歯、入れ歯洗浄剤	デイサービス	床に座りづらいので椅子を準備