

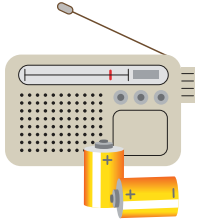
# 非常時持ち出し品の準備&チェック

いざというときすぐに持ち出せるように、日ごろから準備・点検しておきましょう。  
日頃から準備できているか、チェック☑しましょう。

## 非常時持ち出し品（例）

それぞれのご家庭の状況に応じて必要なものを記入するなどして、活用してください。

### 携帯ラジオ



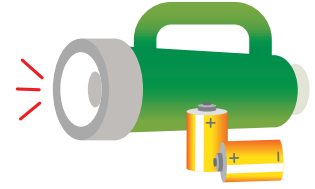
### 救急医療品



### 貴重品



### 懐中電灯



<input type="checkbox"/> ラジオ	<input type="checkbox"/> 常備薬	<input type="checkbox"/> 絆創膏	<input type="checkbox"/> 現金	<input type="checkbox"/> 預金通帳	<input type="checkbox"/> 懐中電灯 (できれば一人にひとつ)
<input type="checkbox"/> 電池 (多めに用意)	<input type="checkbox"/> 傷薬	<input type="checkbox"/> 包帯	<input type="checkbox"/> 印鑑	<input type="checkbox"/> 免許証	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 風邪薬	<input type="checkbox"/> 胃腸薬	<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> 権利証書	<input type="checkbox"/> 携帯電話の 充電器
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 鎮痛剤	<input type="checkbox"/> お薬手帳	<input type="checkbox"/> 母子手帳	<input type="checkbox"/> 年金手帳	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 消毒液	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 非常食品等

火を通さなくて食べられるもの、食器など



### その他



<input type="checkbox"/> 非常用食品	<input type="checkbox"/> 紙皿	<input type="checkbox"/> ヘルメット	<input type="checkbox"/> 衣類 (下着・上着など)	<input type="checkbox"/> タオル
<input type="checkbox"/> 缶詰	<input type="checkbox"/> 紙コップ	<input type="checkbox"/> カップ	<input type="checkbox"/> 生理用品	<input type="checkbox"/> ミニタオル
<input type="checkbox"/> ミネラル ウォーター	<input type="checkbox"/> 水筒	<input type="checkbox"/> ラップフィルム (止血や食器にかぶせて使う)	<input type="checkbox"/> 紙おむつ	<input type="checkbox"/> ハンカチ
<input type="checkbox"/> 離乳食	<input type="checkbox"/> 栓抜き	<input type="checkbox"/> ライター	<input type="checkbox"/> ウエットティッシュ	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 粉ミルク	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 防災マップ (本書)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 液体ミルク	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>