

マイ・タイムライン (台風・大雨)

大磯町 家の避難行動計画 作成日: 年 月 日

避難先候補1	移動時間	避難に支援が必要な人(高齢者、障がい者、乳幼児、妊婦など)が <input type="checkbox"/> いる → 高齢者等避難 の発令で避難! <input type="checkbox"/> いない → 避難指示 の発令で避難!	ペットは? <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない
避難先候補2	移動時間		

台風・大雨 自宅の災害 リスクチェック	<input type="checkbox"/> 洪水	mの浸水	<input type="checkbox"/> 土砂災害警戒区域
	<input type="checkbox"/> 高潮	mの浸水	<input type="checkbox"/> 土砂災害特別警戒区域

※洪水・土砂災害に関しては、「大磯町土砂災害・洪水ハザードマップ」をご参照ください。

時間	想定	気象・避難情報	マイ・タイムライン 記入欄	時期
0時間	災害発生又は切迫	警戒レベル5 緊急安全確保	<input type="checkbox"/> 身の安全を確保する <input type="checkbox"/> 電話やスマートフォンで緊急速報メールを受信 <input type="checkbox"/>	避難の実施・身の安全を確保すべき時期
3時間前	災害の恐れおそい	警戒レベル4 避難指示	<input type="checkbox"/> 町内の指定避難所など安全な場所への避難を完了 <input type="checkbox"/> 自宅内の浸水が想定されない場所で身の安全を確保 <input type="checkbox"/> 電話やスマートフォンで避難指示・緊急速報メールを受信 <input type="checkbox"/> テレビ、インターネット、ラジオ等で高潮・洪水情報の確認 <input type="checkbox"/> 潮位・川の水位をインターネットで確認 <input type="checkbox"/>	潮位等の状況を把握しつつ避難に要する時間に応じて避難行動を開始する時期
5時間前	災害の恐れおそい	警戒レベル3 高齢者等避難	<input type="checkbox"/> 隣町への避難完了 <input type="checkbox"/> 町内の指定避難所などの安全な場所への避難の開始を判断 <input type="checkbox"/> 高齢者等は、町内の指定避難所への避難の開始を判断 <input type="checkbox"/> 携帯メール等で避難準備情報の受信 <input type="checkbox"/> 隣町への避難の開始を判断 <input type="checkbox"/> テレビで高潮・洪水情報の確認 <input type="checkbox"/> 潮位・川の水位をインターネットで確認 <input type="checkbox"/>	
半日前		大雨となる 氾濫注意情報発表	<input type="checkbox"/> 交通情報や潮位・川の水位をインターネットで確認 <input type="checkbox"/> 隣町の親戚の家に家族みんなで避難することを電話 <input type="checkbox"/> ハザードマップで避難場所、避難手段、避難経路を確認 <input type="checkbox"/> 避難しやすい服装に着替える <input type="checkbox"/> ペットをケージに入れて避難の準備 <input type="checkbox"/>	
1日前	気象状況悪化	警戒レベル2 大雨・洪水・高潮 注意報	<input type="checkbox"/> テレビ、ラジオやインターネット等で気象状況や潮位・川の水位の状況を確認 <input type="checkbox"/> 携帯電話やスマートフォン、予備バッテリーの充電 <input type="checkbox"/>	
2日前		警報級の可能性 台風や大雨の予報	<input type="checkbox"/> 家の周りに風で飛ばされないようなものはないか確認 <input type="checkbox"/> 1週間分の薬を病院に受け取りに行く <input type="checkbox"/> 防災グッズや食料などの準備(不足があれば買い出しへ) <input type="checkbox"/> わが家の行動計画を確認 <input type="checkbox"/> 最新の天気予報を確認 <input type="checkbox"/> ペット用非常持ち出し袋やケージの確認 <input type="checkbox"/>	雨風が強くなる前に備えておく
3日前	今後の気象状況悪化の恐れ	警戒レベル1 早期注意情報		

マイ・タイムライン (地震・津波)

大磯町 家の避難行動計画 作成日: 年 月 日

避難先候補1	移動時間	避難指示の発令で危険な場所から 全員避難!	ペットは? <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない
避難先候補2	移動時間		

地震 自宅の災害 リスクチェック	<input type="checkbox"/> 最大震度	<input type="checkbox"/> 土砂災害警戒区域
	<input type="checkbox"/> 最大津波	mの浸水

※洪水・土砂災害に関しては、「大磯町土砂災害・洪水ハザードマップ」をご参照ください。

時間	災害情報	マイ・タイムライン 記入欄			
1週間	地震発生から1週間が経過	<p>《身の安全が確認できたら近隣で助けが必要な人がいないか確認しよう》</p> <table border="1"> <tr> <td> 避難指示等の対象となる住民 <ul style="list-style-type: none"> ● 家に帰ってからどのような地震への備えを行いますか? <input type="checkbox"/> 家の安全を確認 <input type="checkbox"/> 余震に注意 <input type="checkbox"/> 地震や津波などからの再避難の準備 <input type="checkbox"/> 周囲の人の安否を確認 <input type="checkbox"/> 協力して周辺の消火・救護活動 </td> <td> 避難指示の対象以外の住民 <ul style="list-style-type: none"> ● 家に帰ってからどのような地震への備えを行いますか? <input type="checkbox"/> 家の安全を確認 <input type="checkbox"/> 余震から身を守る手段を確認 <input type="checkbox"/> 協力して周辺の消火・救護活動を行う。 <input type="checkbox"/> </td> </tr> </table>	避難指示等の対象となる住民 <ul style="list-style-type: none"> ● 家に帰ってからどのような地震への備えを行いますか? <input type="checkbox"/> 家の安全を確認 <input type="checkbox"/> 余震に注意 <input type="checkbox"/> 地震や津波などからの再避難の準備 <input type="checkbox"/> 周囲の人の安否を確認 <input type="checkbox"/> 協力して周辺の消火・救護活動 	避難指示の対象以外の住民 <ul style="list-style-type: none"> ● 家に帰ってからどのような地震への備えを行いますか? <input type="checkbox"/> 家の安全を確認 <input type="checkbox"/> 余震から身を守る手段を確認 <input type="checkbox"/> 協力して周辺の消火・救護活動を行う。 <input type="checkbox"/> 	
避難指示等の対象となる住民 <ul style="list-style-type: none"> ● 家に帰ってからどのような地震への備えを行いますか? <input type="checkbox"/> 家の安全を確認 <input type="checkbox"/> 余震に注意 <input type="checkbox"/> 地震や津波などからの再避難の準備 <input type="checkbox"/> 周囲の人の安否を確認 <input type="checkbox"/> 協力して周辺の消火・救護活動 	避難指示の対象以外の住民 <ul style="list-style-type: none"> ● 家に帰ってからどのような地震への備えを行いますか? <input type="checkbox"/> 家の安全を確認 <input type="checkbox"/> 余震から身を守る手段を確認 <input type="checkbox"/> 協力して周辺の消火・救護活動を行う。 <input type="checkbox"/> 				
3時間	地震発生後約30分	<p>《自宅を離れる前にもう一度自宅の中を確認しよう》 帰宅</p> <ul style="list-style-type: none"> ● どこで誰と避難生活を行いますか? <input type="checkbox"/> どこで: _____ <input type="checkbox"/> 誰と: _____ ● 避難生活に何が必要になりそうですか? <input type="checkbox"/> 食料、水、携帯トイレ(できれば3日分) <input type="checkbox"/> 災害用伝言ダイヤル(171)からSNSを活用し、無事を伝える。 <input type="checkbox"/> 貴重品、常備薬、携帯電話(充電器)、ラジオ <input type="checkbox"/> 集団生活のルールを守る。 <input type="checkbox"/> ミルク、おしりふき、女性用品、マスクなど <input type="checkbox"/> 協力して周辺の消火・救助活動を行う。 			
30分		<p>《自宅を離れる前にもう一度自宅の中を確認しよう》</p> <table border="1"> <tr> <td> 津波災害警戒区域にお住まいの方 <ul style="list-style-type: none"> ● 津波警報・大津波警報 避難先 </td> <td> 自宅にとどまることができない場合 <ul style="list-style-type: none"> ● 地震の揺れ 避難先 ● 大規模な火事 避難先 </td> </tr> </table>	津波災害警戒区域にお住まいの方 <ul style="list-style-type: none"> ● 津波警報・大津波警報 避難先 	自宅にとどまることができない場合 <ul style="list-style-type: none"> ● 地震の揺れ 避難先 ● 大規模な火事 避難先 	
津波災害警戒区域にお住まいの方 <ul style="list-style-type: none"> ● 津波警報・大津波警報 避難先 	自宅にとどまることができない場合 <ul style="list-style-type: none"> ● 地震の揺れ 避難先 ● 大規模な火事 避難先 				
3分	地震発生後約3分	<p>《自宅と自分の身の回りを確認しよう》</p> <p>続報</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 津波災害警戒区域内にお住まいの方は、区域外へ避難開始! <input type="checkbox"/> 区域外へ避難が間に合わない場合は、高い安全な場所を目指して避難する! <input type="checkbox"/> 避難先を書いたメモを玄関の目立つ場所に残す。 <input type="checkbox"/> 落ちていて状況を把握 			
	地震発生後約2~3分	<p>地震速報や大津波警報等</p> <p>シェイクアウト</p> <p>地震が発生したら、すぐに3つの行動(シェイクアウト)をしてください</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> まずひくく </div> <div style="text-align: center;"> あたまをまもり </div> <div style="text-align: center;"> うごかない </div> </div>			
0分	地震発生	<p>《まずは自分の身を守ろう》</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> シェイクアウト(まず低く、頭を守り、動かない) <input type="checkbox"/> あわてて飛び出さない! <input type="checkbox"/> 扉を開けて避難路を確保! <input type="checkbox"/> 倒れてくる家具や落下物に注意! <input type="checkbox"/> ブロック塀などからは離れる! 			
日頃の備え	地震発生前	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 食料は最低3日分、できれば1週間分程度を備蓄 <input type="checkbox"/> 非常持出品(備蓄品など)を準備(リュックなどの入れておく) <table border="1"> <tr> <td> <input type="checkbox"/> 飲料水 <input type="checkbox"/> 調理不要の食品 <input type="checkbox"/> 紙コップ、皿、割り箸など食器類 <input type="checkbox"/> 懐中電灯 <input type="checkbox"/> 乾電池 </td> <td> <input type="checkbox"/> 携帯電話の充電器 <input type="checkbox"/> 衣類・下着類・軍手 <input type="checkbox"/> マスク <input type="checkbox"/> アルコール消毒液 <input type="checkbox"/> 体温計 </td> <td> <input type="checkbox"/> ラジオ <input type="checkbox"/> ペットフード <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ </td> </tr> </table> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 自宅の耐震性を確認し、必要に応じて改修 <input type="checkbox"/> 家具の転倒・落下防止対策 <input type="checkbox"/> 地震保険への加入 <input type="checkbox"/> 新聞・テレビ・インターネットなどで防災の情報を収集 <input type="checkbox"/> 災害時の家族の連絡方法について確認 	<input type="checkbox"/> 飲料水 <input type="checkbox"/> 調理不要の食品 <input type="checkbox"/> 紙コップ、皿、割り箸など食器類 <input type="checkbox"/> 懐中電灯 <input type="checkbox"/> 乾電池	<input type="checkbox"/> 携帯電話の充電器 <input type="checkbox"/> 衣類・下着類・軍手 <input type="checkbox"/> マスク <input type="checkbox"/> アルコール消毒液 <input type="checkbox"/> 体温計	<input type="checkbox"/> ラジオ <input type="checkbox"/> ペットフード <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> 飲料水 <input type="checkbox"/> 調理不要の食品 <input type="checkbox"/> 紙コップ、皿、割り箸など食器類 <input type="checkbox"/> 懐中電灯 <input type="checkbox"/> 乾電池	<input type="checkbox"/> 携帯電話の充電器 <input type="checkbox"/> 衣類・下着類・軍手 <input type="checkbox"/> マスク <input type="checkbox"/> アルコール消毒液 <input type="checkbox"/> 体温計	<input type="checkbox"/> ラジオ <input type="checkbox"/> ペットフード <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____			