

食品関連



(参考)

生活用品関連



便利用品関連



日用品関連



非常用備蓄品チェックリスト（一例）

※それぞれの生活環境にあったものを選んでください。

北名古屋市 防災交通課

就寝用避難セット	避難所生活用品	
(地震発生率の1/3は就寝時)	(避難生活の可能性がある場合)	
<input type="checkbox"/> ヘルメット・防災頭巾 <input type="checkbox"/> 防塵マスク（タオル） <input type="checkbox"/> 軍手（皮手） <input type="checkbox"/> 懐中電灯 <input type="checkbox"/> 地震警報機（ラジオ・ランプ付） <input type="checkbox"/> サンダル・運動靴（底厚） <input type="checkbox"/> ブランケット（羽織るもの） <input type="checkbox"/> 水（500ml） <input type="checkbox"/> ゴーグル <input type="checkbox"/> 携帯ラジオ <input type="checkbox"/> 収納用バッグ（背負えるもの） <input type="checkbox"/> 携帯電話（充電器） <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 飲料水（3～5日 家族） <input type="checkbox"/> 紙コップ <input type="checkbox"/> 鍋 <input type="checkbox"/> 湯沸し道具 <input type="checkbox"/> トイレ用品（ビニール、固形材等） <input type="checkbox"/> 非常食セット <input type="checkbox"/> 皿 <input type="checkbox"/> コップ <input type="checkbox"/> 箸 <input type="checkbox"/> フォーク <input type="checkbox"/> スプーン <input type="checkbox"/> 缶切り <input type="checkbox"/> ラップ <input type="checkbox"/> アルミホイール <input type="checkbox"/> 携帯用ガスコンロ <input type="checkbox"/> 予備カートリッジ <input type="checkbox"/> 鍋 <input type="checkbox"/> ビニールシート <input type="checkbox"/> 歯磨き <input type="checkbox"/> 歯ブラシ <input type="checkbox"/> 髭剃りの道具 <input type="checkbox"/> タオル <input type="checkbox"/> ティッシュペーパー <input type="checkbox"/> ドライシャンプー <input type="checkbox"/> 衣料（肌着、下着、上着等） <input type="checkbox"/> 毛布、枕、寝袋等 <input type="checkbox"/> クッションマット等 <input type="checkbox"/> ビニール袋（各種） <input type="checkbox"/> サバイバルナイフ <input type="checkbox"/> ライター（マッチ） <input type="checkbox"/> 軍手（皮手） <input type="checkbox"/> 傘・雨具 <input type="checkbox"/> 洗剤（石鹸） <input type="checkbox"/> 物干しロープ（針金ハンガー） <input type="checkbox"/> アイマスク <input type="checkbox"/> 耳栓 <input type="checkbox"/> 時計 <input type="checkbox"/> めがね <input type="checkbox"/> 印鑑・通帳 <input type="checkbox"/> 貴重品 <input type="checkbox"/> 救急用品・薬品（常備薬）	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 懐中電灯 <input type="checkbox"/> ランタン（ろうそく） <input type="checkbox"/> 携帯ラジオ <input type="checkbox"/> 乾電池 <input type="checkbox"/> 貴重品入れ（鍵付き） <input type="checkbox"/> 筆記具（メモ） <input type="checkbox"/> ガムテープ <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 化粧品 <input type="checkbox"/> 紙おむつ <input type="checkbox"/> 粉ミルク（哺乳瓶） <input type="checkbox"/> 生理用品 <input type="checkbox"/> 使い捨てカイロ <input type="checkbox"/> 携帯電話（充電器） <input type="checkbox"/> マスク <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"/>
<h3>自宅内避難生活用品</h3> <p>(自宅が耐震・耐火でガス、水道、電気がストップした状況)</p> <input type="checkbox"/> 非常食セット（煮炊きなし） <input type="checkbox"/> 食料品（米、うどん、缶詰食品等） <input type="checkbox"/> 飲料水（3ℓ×5日×人数） <input type="checkbox"/> 非常用トイレ <input type="checkbox"/> 携帯ラジオ <input type="checkbox"/> 携帯用ガスコンロ <input type="checkbox"/> 予備カートリッジ <input type="checkbox"/> 懐中電灯 <input type="checkbox"/> ろうそく（ランタン等） <input type="checkbox"/> お金 <input type="checkbox"/> 携帯電話（充電器） <input type="checkbox"/> 消火器 <input type="checkbox"/> 個人用常備薬 <input type="checkbox"/> ペットえさ <input type="checkbox"/> 生理用品 <input type="checkbox"/> 着替え <input type="checkbox"/> 発電機（燃料含む。） <input type="checkbox"/> 手回し発電機（乾電池） <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<h3>避難所生活の長期化が予想</h3> <p>（しばらく避難所での生活を余儀なく強いられそうな場合）</p> <input type="checkbox"/> 家族キャンプ用具セット <p>（風雨等を避ける寝場所） （食料品、飲料水） （トイレ用品） （炊事用品等）</p>	