

○連絡先リスト

作成日 年 月 日

① 安否確認をする機関・担当者

② 安否確認の方法



③ 市担当部署

④ 安否確認機関と市担当部署との連絡方法

■関係者・機関

災害用伝言板 などの登録	続柄・区分など	氏 名	所属・勤務先など	電話番号・メールなど
自 助 ・ 共 助	家族 ()			
	近 隣 者			
	搬送支援者			
	アパート管理者			
	避難先()			
共 助 ・ 公 助	かかりつけ医			
	専 門 医			
	かかりつけ薬局・薬剤師			
	訪問看護師等			
	保 健 師			
	ケアマネジャー			
	相談支援専門員			
	ホームヘルパー等			

■医療機器業者 機器に異常がある時など連絡

区 分	担 当 者	所 属	電 話 番 号