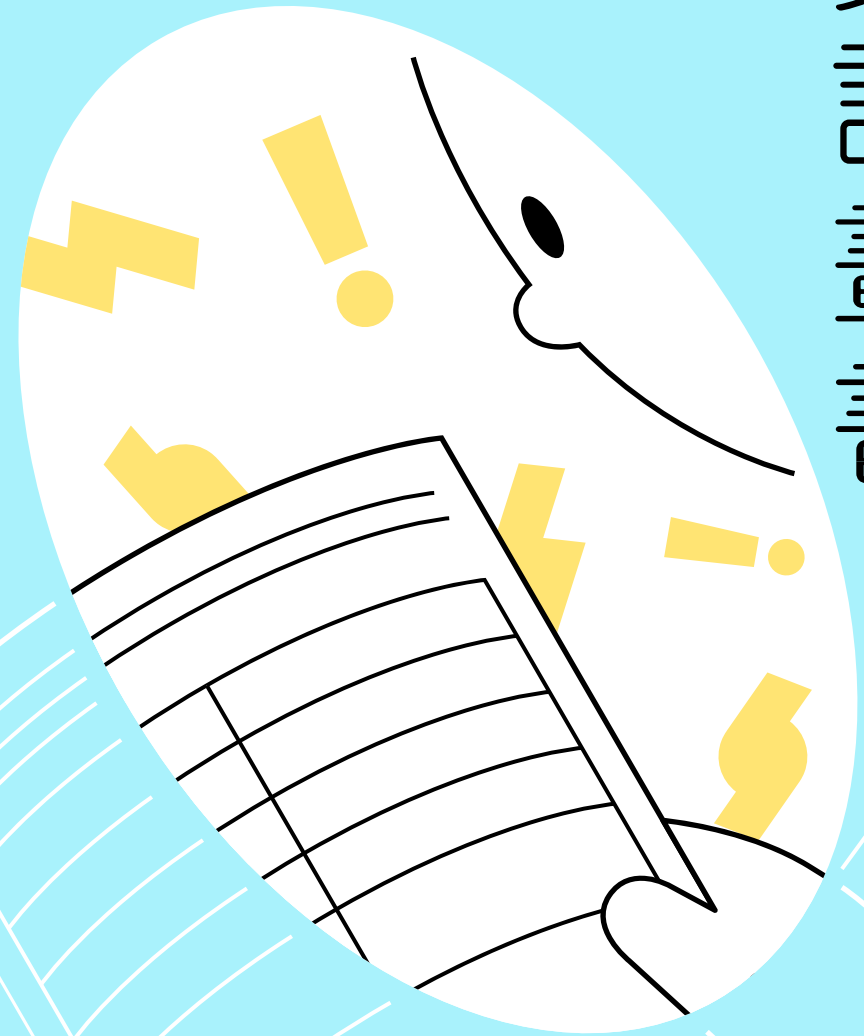


居家肢障者



防災計畫書



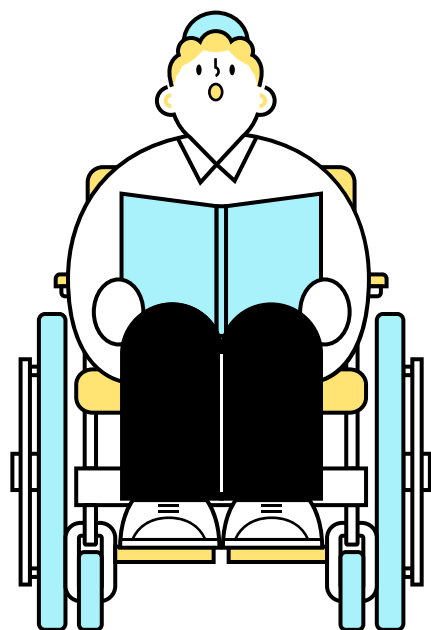
防災計畫書



更新日期 _____

(建議每半年更新一次)

目錄



撰寫者 _____

本計畫書填寫完後可放到緊急避難包中

個人健康狀況與重要需求	01
個人緊急聯絡網	03
住家災害風險檢視	05
緊急避難包檢核表	07
居家物資儲備檢核表	08
疏散撤離、避難收容規劃	09
居家環境防災準備檢核表	10
洪災災後建築快速評估表	11

個人健康狀況與重要需求

姓名		血型		出生年月日	
身心狀況：					
醫療器材、輔具名稱	放置地點		使用時機與方法		
緊急時優先送往的醫院					
醫院電話			醫院地址		

服用藥物清單		
藥物名稱	劑量	用途或備註

個人健康狀況與重要需求

是否對藥物過敏	<input type="checkbox"/> 是， _____ <input type="checkbox"/> 否
飲食需求	
是否對食物過敏	<input type="checkbox"/> 是， _____ <input type="checkbox"/> 否
其他困難	



個人緊急聯絡網

類別	姓名	聯絡方式	可以提供的幫助與備註
第一緊急聯絡人			備用鑰匙保管者： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
照顧服務員			備用鑰匙保管者： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 服務時段：
親友			備用鑰匙保管者： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
鄰居			備用鑰匙保管者： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 地址：
其他鄉鎮聯絡人			備用鑰匙保管者： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 地址：

個人緊急聯絡網

其他重要聯絡電話			
單位	窗口	電話	備註
地方災害應變中心			
警察局			
消防局			
社會局(處)			
衛生局			
鄉鎮市區公所			
村里長/村里辦公室			
自來水公司			
電力公司			
電信公司			
天然氣/瓦斯行			



住家災害風險檢視

過去災害經驗				
災害類別	發生過災害	發生時間	災害狀況	致災原因是否解決
水災	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
坡地災害	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
地震災害	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
其他 _____	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

災害潛勢地圖查詢結果	
位在淹水潛勢範圍內	<input type="checkbox"/> 是，情境為： _____ <input type="checkbox"/> 否
位在土石流潛勢溪流影響範圍內	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
位在或鄰近大規模崩塌災害潛勢地區	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
位在活動斷層上或鄰近活動斷層	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
其他 _____	

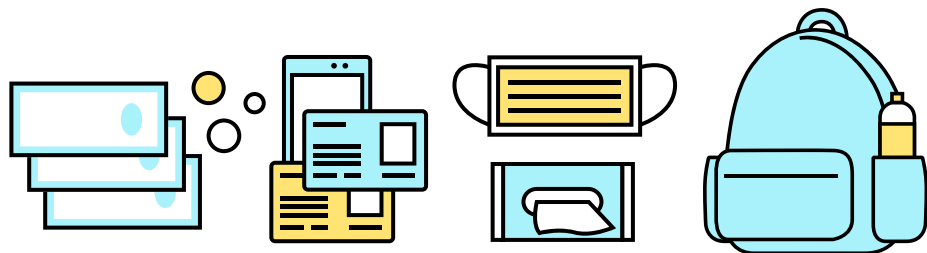
住家災害風險檢視

是否為災害保全對象	
土石流潛勢溪流保全對象	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
大規模崩塌保全對象	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
水災保全對象	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
房屋構造與建造年代	
<input type="checkbox"/> 土造、磚造房屋，或1974年以前(含)取得建造執照，最高地震風險 <input type="checkbox"/> 1999年以前(含)取得建造執照，較高地震風險 <input type="checkbox"/> 2000年以後取得建造執照，地震風險較低 (若不便查詢取得建造執照年份，可用完工日期扣除約三年)	

綜整上述資訊，自我評估各類災害發生的可能性與狀況	
災害類別	什麼情境下會發生災害，以及可能的災害狀況
水災	
坡地災害	
地震災害	

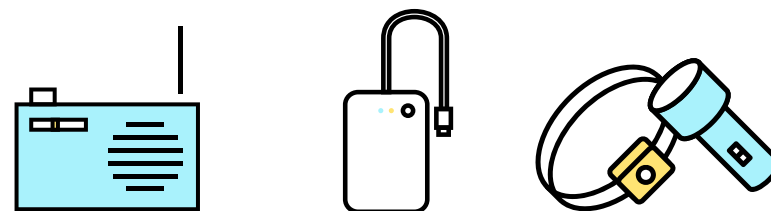
緊急避難包檢核表 空白處可依照個人需求填入內容

平常隨身包包		
<input type="checkbox"/> 現金	<input type="checkbox"/> 重要證件 (健保卡、身分證、身心障礙證明)	
<input type="checkbox"/> 手機	<input type="checkbox"/> 衛生用品 (衛生紙、濕紙巾、口罩)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
緊急避難包		
<input type="checkbox"/> 1天份的水和食物	<input type="checkbox"/> 7-14天份藥物	<input type="checkbox"/> 行動電源
<input type="checkbox"/> 簡易醫藥包	<input type="checkbox"/> 衛生用品 (紙尿褲或看護墊)	<input type="checkbox"/> (輪椅用) 雨衣
<input type="checkbox"/> 小毛毯或禦寒衣物	<input type="checkbox"/> 哨子	<input type="checkbox"/> 頭燈或手電筒
<input type="checkbox"/> 粗棉手套或厚手套	<input type="checkbox"/> 輕便的延長線	<input type="checkbox"/> 處方箋影本
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
需要帶走的輔具或維生器材		
<input type="checkbox"/> 輔具、器材電源線	<input type="checkbox"/> 輔具、器材備用電池	<input type="checkbox"/> 輔具、器材說明書
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



居家物資儲備檢核表 空白處可依照個人需求填入內容

<input type="checkbox"/> 至少三天份的飲用水及食物	<input type="checkbox"/> 確認食物保存期限
<input type="checkbox"/> 手電筒、露營燈、頭燈	<input type="checkbox"/> 乾電池、行動電源
<input type="checkbox"/> 收音機	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 固定時間保養輪椅	<input type="checkbox"/> 輪椅及相關器材貼上發光貼紙
<input type="checkbox"/> 確保輪椅後面有防止後翻的小輪子存在	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 檢查維生設備	
確認備援電力：	
<input type="checkbox"/> 台電安心服務計畫	<input type="checkbox"/> 大樓緊急供電系統 <input type="checkbox"/> 不斷電系統 (UPS)
<input type="checkbox"/> 發電機	<input type="checkbox"/> 油料 <input type="checkbox"/> 汽車點煙器 <input type="checkbox"/> 其他 _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



疏散撤離、避難收容規劃

災後和家人的聯繫方式			
<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 社群軟體 (Line / FB Messenger/ 其他 _____) <input type="checkbox"/> 三角聯絡法，親友 _____ 電話號碼 _____			
緊急會合點：			
收容場所 (包含親友家、旅宿、政府規劃的場所等)			
災害類型	水災	坡地災害	地震災害
收容場所			
收容場所地址			
收容場所電話			
交通方式			

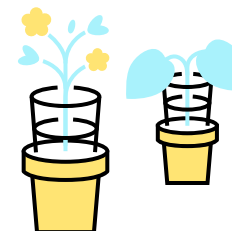
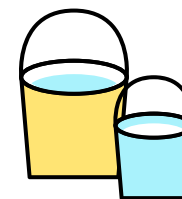
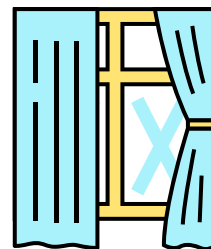
疏散避難路線 (含集合地點、路線和交通方式)

可使用google map作為底圖，印出後畫上疏散撤離路線，再浮貼於此。

居家環境防災準備檢核表

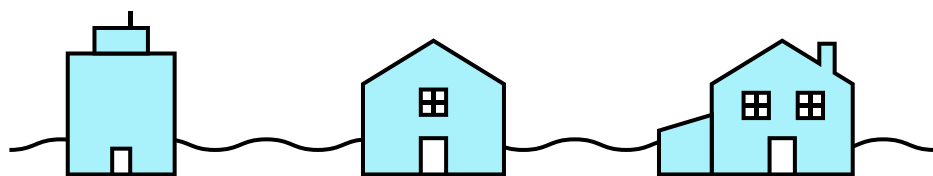
空白處可依照個人需求填入內容

颱風豪雨	
<input type="checkbox"/> 窗戶加裝防颱百葉窗，或玻璃貼上膠帶、防碎貼，並拉上窗簾	<input type="checkbox"/> 將庭院、陽台的樹木以支柱固定或將盆栽搬進家中
<input type="checkbox"/> 檢查或修補屋頂及牆壁	<input type="checkbox"/> 利用浴缸或水桶儲水
<input type="checkbox"/> 清理住家附近的排水溝	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
地震	
<input type="checkbox"/> 保持家中主要通道及往門口的路線暢通	<input type="checkbox"/> 櫥櫃、抽屜開關加裝防震鎖扣，或與通道、床鋪平行
<input type="checkbox"/> 固定好家具、家電	<input type="checkbox"/> 床鋪、沙發上方沒有吊掛物
<input type="checkbox"/> 窗戶貼上防碎貼或拉上窗簾	<input type="checkbox"/> 吸頂燈代替懸吊燈具
<input type="checkbox"/> 輔具放置床邊時做好固定措施	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



洪災災後建築快速評估表

最大淹水深度紀錄			
<input type="checkbox"/> ≥50公分（拍照紀錄，可向直轄市、縣市政府申請救助金）		<input type="checkbox"/> <50公分	
黴菌生長情形（如有黴菌，請開窗通風、開除濕機降低屋內濕度）			
牆面	<input type="checkbox"/> >10平方公尺 (>3.025坪)	<input type="checkbox"/> 1~10平方公尺 (0.3025~3.025坪)	<input type="checkbox"/> <1平方公尺 (<0.3025坪)
天花板	<input type="checkbox"/> >10平方公尺 (>3.025坪)	<input type="checkbox"/> 1~10平方公尺 (0.3025~3.025坪)	<input type="checkbox"/> <1平方公尺 (<0.3025坪)
家具	<input type="checkbox"/> >10平方公尺 (>3.025坪)	<input type="checkbox"/> 1~10平方公尺 (0.3025~3.025坪)	<input type="checkbox"/> <1平方公尺 (<0.3025坪)
冷氣			<input type="checkbox"/> 有黴菌
建議作法	須盡速處理。 請專業人士進行清潔 或將之拆除、丟棄。	請專業人士進行清潔 或將之拆除、丟棄。	可自行消毒、清潔。



洪災災後建築快速評估表

其他評估項目	無	有	建議
毀損家具、淤泥殘留於屋內	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	盡速將之清掃至室外，並由垃圾車載走。
牆面油漆泡水剝落 (磚牆、RC牆)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	刮除未完全剝落油漆，待牆面完全乾燥後重新上漆。
輕質隔間牆受潮損壞 (木板、矽酸鈣板等)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	更換板材，建議使用孔隙率低之板材(如:矽酸鈣板)；將板材分為上下層，以利下層受汙染時更換。
異常(平時未察覺之)蚊蟲出沒	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	避免接觸、避免穿著鮮豔衣物、通知里長 / 衛生所。
家庭用水受汙染 (呈現汙濁的顏色)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	避免接觸及飲用、通知里長 / 衛生所。
天然氣 / 化學物質外洩	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	避免進入外洩空間並設置告示牌、通知消防局。
馬桶水倒灌	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	馬桶水倒灌可能導致環境衛生問題請盡速清潔環境，必要時請專業團隊進行消毒。
機械、電子設備泡水 (例如：冰箱、抽水馬達)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	立即將機器停止運作，通知維修人員進行檢查，待確認內部完全乾燥無損，方得以重新啟動使用。
插座泡水	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. 泡水水質清澈：拆開插座並恢復乾燥(若有以下現象請停止使用：插座溫度過高、接觸不良、過緊、過鬆)。 2. 泡水水質汙濁：更換插座。

MEMO
