

紧急备用品（不能缺少的）

紧急备用品（一例）

| | | | |
|------|--|--------|---|
| 备用食品 | 建议准备三天的罐头、快热方便食品等备用食品（可以的话七天以上）。如果家里有老人、孩子或食物过敏不能吃分配食品者，根据每个人情况多准备适当的备用食品。 | 手电筒 | 条件允许下一人准备一个手电筒。别忘了准备备用电池（也有发电式手电筒） |
| | | 携带型收音机 | 体积小重量轻的、可以收听AM和FM的两频道的。最近有手动充电式或能手机充电的款式，非常方便的。 |
| 饮用水 | 建议准备三天（可以的话七天）的饮用水，以一个成人每天3升。如果准备接水用防灾塑料水桶比较方便。 | 贵重物品 | 少量现金、健康保险证的复印件等。为了利用公用电话的硬币也需要准备。 |
| | | 急救医药品 | 除了创伤药、创口贴、退烧药、感冒药等之外，一定要准备服用中的药物和药物手册复印件。 |
| 燃料 | 桌上火炉、固体燃料以及备用的煤气罐等。 | 工具 | 绳子、撬杠、剪刀、锯刀等。 |
| 其它 | 安全帽、工作手套、打火机、毛毯、睡袋、垫子、小刀、携带便器、面巾纸、餐具类、保鲜膜、口罩、一次性发热贴、内衣类、笔记用品等。 | | |

也需要准备的物品

有婴儿的家庭

奶粉、奶瓶、离乳食、勺子、纸尿裤、清洁棉、婴儿抱带、浴巾或婴儿用毛毯、纱布等。

有孕妇的家庭

脱脂棉、纱布、腹带、T字带、清洁棉及新生儿用品、面巾纸、塑料包装布、母子健康手册等。

有特别需要关注的家庭

换洗衣服、尿布尿裤、面巾纸、残疾人手册、备用的补助器具、常用药、备用眼镜、紧急联络处信息等。

防灾

填写打钩✓栏目

紧急备用品确认清单（一例）

| 品名 | 检查日填写栏 | 品名 | 检查日填写栏 | 品名 | 检查日填写栏 |
|--|--------|---|--------|--|--------|
| <input type="checkbox"/> 食料品 | | <input type="checkbox"/> 安全帽、防灾头巾 | | <input type="checkbox"/> 卫生纸 | |
| <input type="checkbox"/> 饮用水（每人一天三升） | | <input type="checkbox"/> 工具类（绳子、撬杠、铁锹） | | <input type="checkbox"/> 面巾纸（湿巾） | |
| <input type="checkbox"/> 燃料（便携式火炉、固体燃料、备用气罐） | | <input type="checkbox"/> 工作手套 | | <input type="checkbox"/> 简易餐具（一次性筷子、纸盘、纸杯） | |
| <input type="checkbox"/> 手电筒（备用电池、电灯泡） | | <input type="checkbox"/> 蜡烛、手提灯、打火机（火柴） | | <input type="checkbox"/> 保鲜膜、铝纸 | |
| <input type="checkbox"/> 携带型收音机（备用电池） | | <input type="checkbox"/> 毛毯、毛巾被、睡袋 | | <input type="checkbox"/> 塑料袋 | |
| <input type="checkbox"/> 贵重物品、现金 | | <input type="checkbox"/> 垫子 | | <input type="checkbox"/> 洗漱用具 | |
| <input type="checkbox"/> 健康保险证复印件 | | <input type="checkbox"/> 刀、开罐器、开瓶器 | | <input type="checkbox"/> 口罩、发热贴 | |
| <input type="checkbox"/> 常用药、药物手册复印件 | | <input type="checkbox"/> 携带便器 | | <input type="checkbox"/> 助听器、眼镜 | |

请填写一下自己家里的必备品

| 品名 | 检查日填写栏 | 品名 | 检查日填写栏 | 品名 | 检查日填写栏 |
|--------------------------|--------|--------------------------|--------|--------------------------|--------|
| <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"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |