

「これだけは！」シート 従業者BCP携行カード

氏名	
血液型	
持病・アレルギー	
かかりつけの病院	
勤務先	
所属	
勤務先所在地	
勤務先電話番号	

当社のBCP発動条件

地震	震度 _____ 以上を観測した場合
水害 土砂災害	警戒レベル _____ が発令された場合
その他	

発災時の出社・帰宅体制（休日含む）

	原則（適用するものは黒塗り）	自社独自ルール
出社・帰宅 時間帯に発 災	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/>（出社時）原則、自宅待機又は自宅に戻る。職場に近い場合は職場へ。<input type="checkbox"/>（帰宅時）原則、職場内待機又は職場に戻る。自宅に近い場合は自宅へ。<input type="checkbox"/>駅等にいる場合は、公共交通機関等の指示に従う。長時間行き場がない場合は、避難所等へ避難する。<input type="checkbox"/>職場以外の場合は、必ず会社に連絡する。	
就業時間外 に発災 (休日等)	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/>自宅待機。<input type="checkbox"/>身の安全を優先したうえで、「就業時間外 発災時 参集メンバー」は出社。	

B C P の発動時の流れ（まず最初に取り組むこと）

☆ 自身の担当	
従業員の安全確認	
来訪者の安全確認	
自社の被害状況の把握	
主な委託先の被災状況の把握	
事業継続目標を踏まえた早期復旧への取り組み	

家族の連絡先

(氏名・本人連絡先・勤務先・就学先等及び当該連絡先)

氏名	連絡先	勤務先・就学先等	左記連絡先

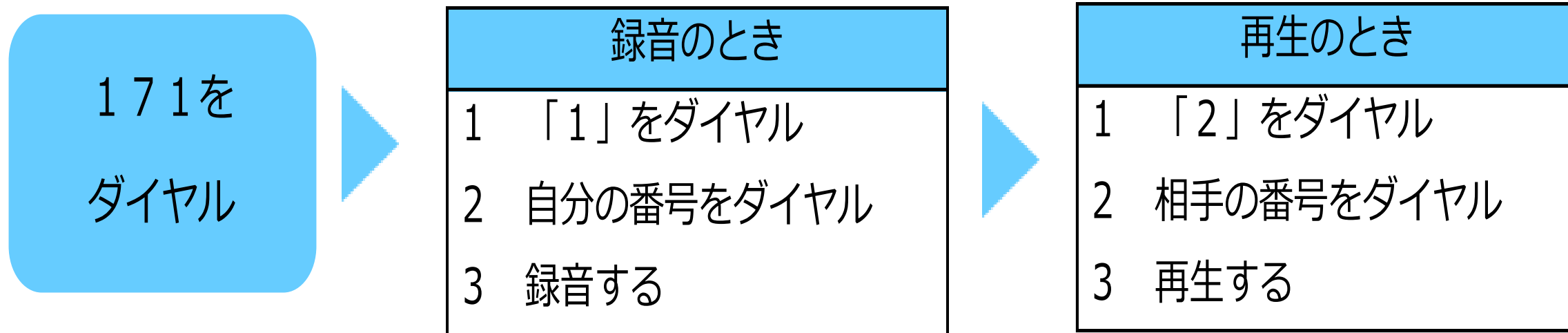
ご家族間での連絡方法：

最寄の避難場所・避難所

	避難場所	避難所
出社時	【連絡先】	【連絡先】
在宅時	【連絡先】	【連絡先】

<参考>災害伝言ダイヤル 1 7 1

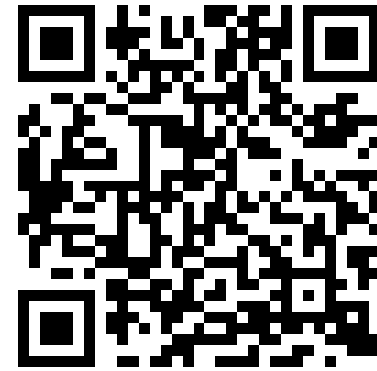
安否等の情報を音声情報として蓄積し、録音・再生できるボイスメールです。（災害時に限定して利用が可能です。）



※災害時以外にも体験利用日（毎月1日及び15日など）が設けられています。体験利用で操作の確認をしておきましょう！

<参考>参考WEBサイト

国土交通省
川の
防災情報



気象庁
危険度
分布等



国土交通省
ハザードマップ

