災害時初動対応について

湖南広域消防局　東消防署
消防救助係　係長　戸村 翔

まず、防災リーダーとは…

平常時

- 地域の安全点検、防災資機材の保守整備
- 訓練、防災知識の普及啓発活動
- 防災上問題のある箇所の把握改善など

災害時

- 地域住民の安全の確保
- **被害を最小限に**食い止める

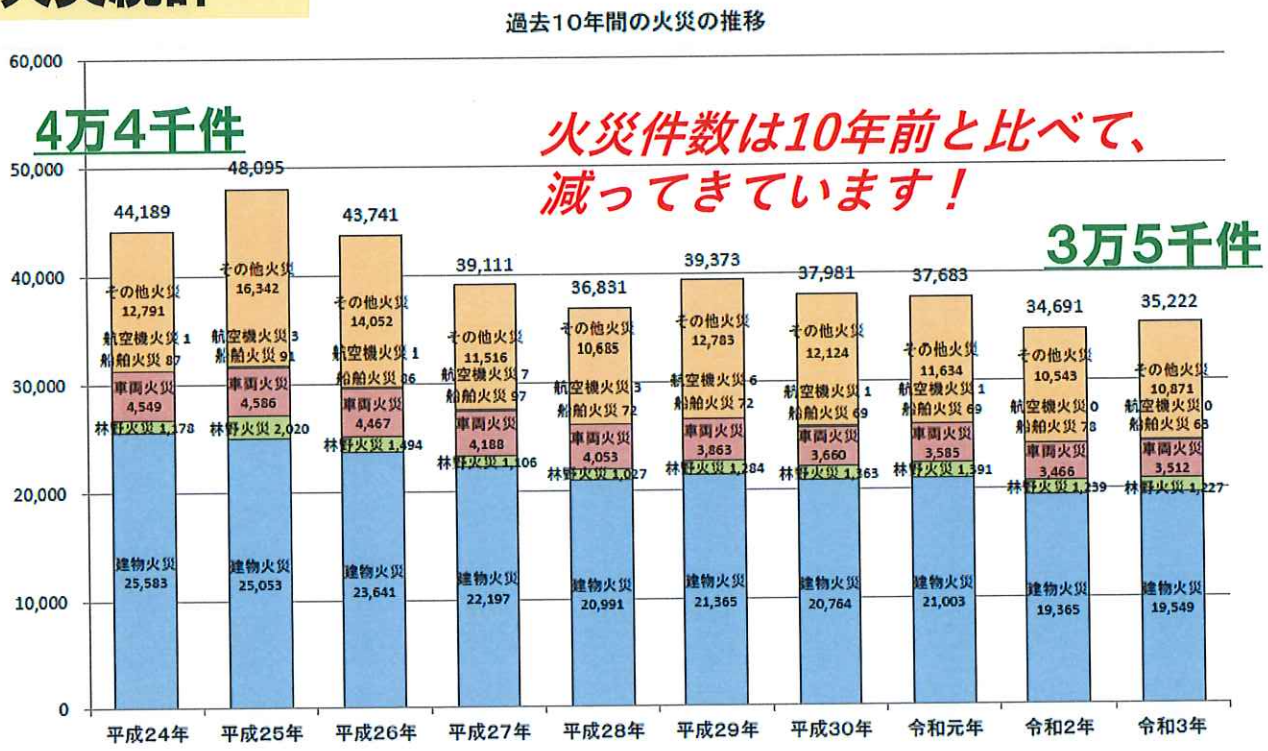
これらのことを率先して行動し、効率的な防災活動が展開できるよう自主防災組織を指導する（リーダー）ことが求められる。

もしも、あなたの近くで火災が起これば、
あなたには何ができますか？

そんなことについて、今一度考え、気づき、
もしもの時に備えましょう！

(1) 火災統計

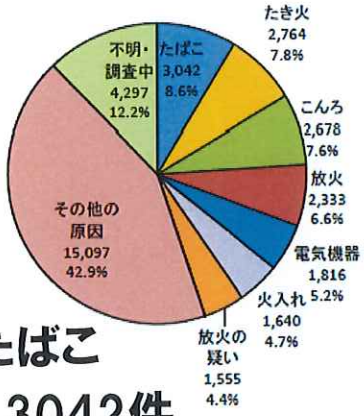
総務省消防庁データより引用



(2) 住宅火災について(出火原因)

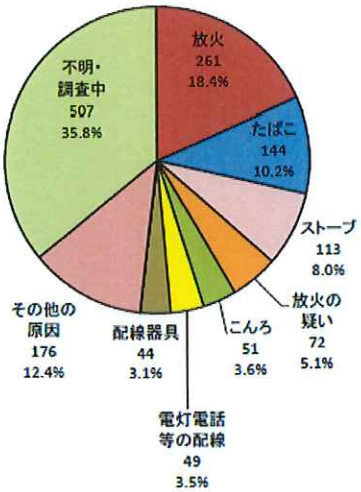
出火原因
全火災35,222 件の内訳

たばこがいつも上位



たばこ 3042件

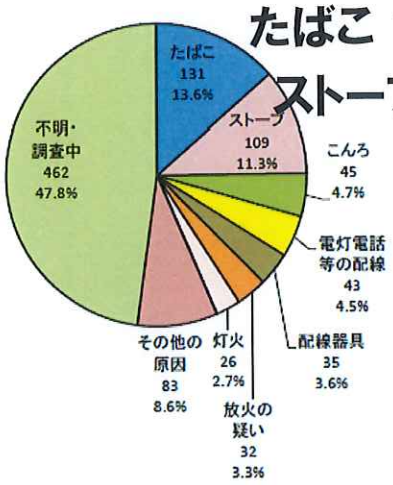
全火災の出火原因別死者
1,417 人の内訳
(放火自殺含む)



住宅火災の出火原因別死者数
(放火自殺者等を除く。)
966 人の内訳

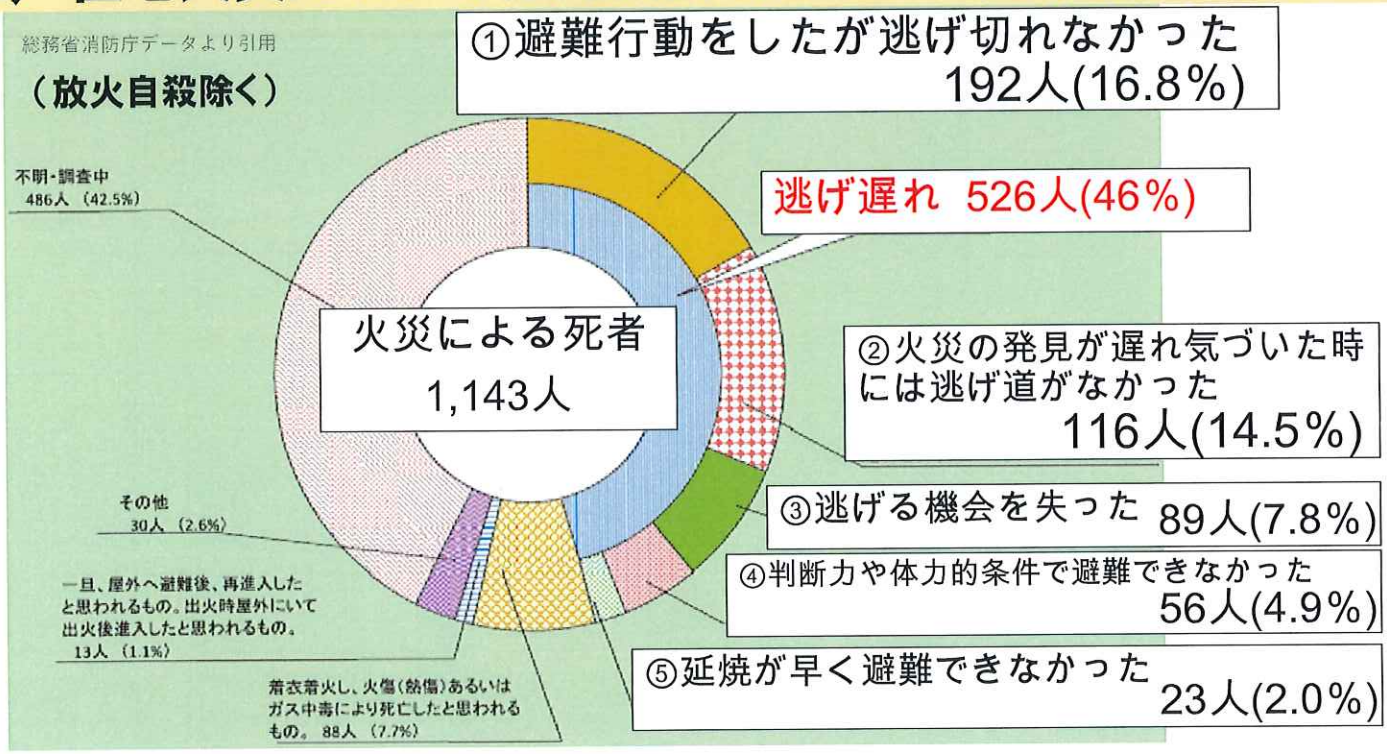
たばこ・ストーブが多い

たばこ 131件
ストーブ 109件



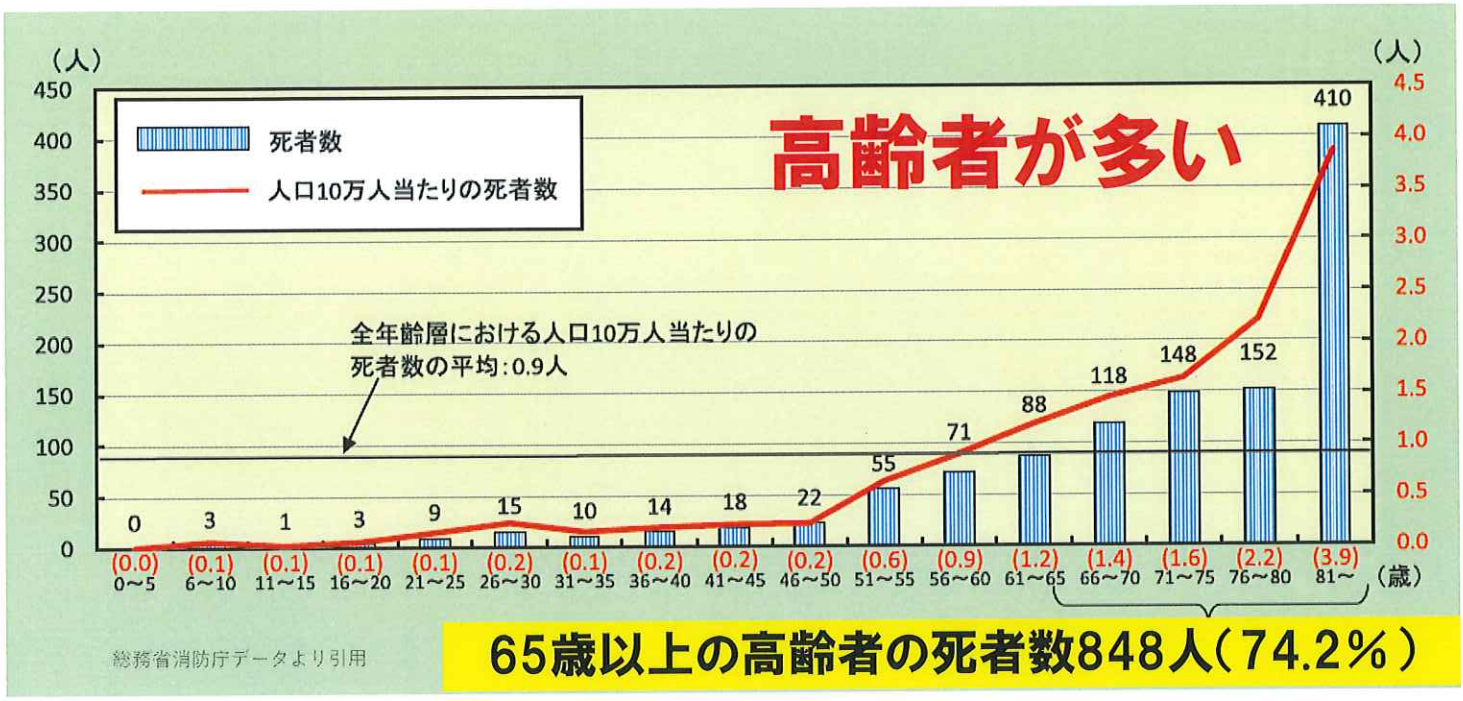
令和3年(1～12月)における火災の状況(確定値)

(2) 住宅火災について(住宅火災で死に至った経緯別死者数)



(2) 住宅火災について(年齢階層別死者発生状況) 放火自殺等除く

(令和３年中)



総務省消防庁データより引用

(3) 近年の大規模火災

木造住宅の密集地！

新潟県・糸魚川で発生

○覚知　H28.12.22　10:28
○鎮圧　　20:50 (約10時間半)
○鎮火　H28.12.23　16:30 (約30時間後)
○被災者　　120世帯　224人
○避難状況　　11:35　地区公民館　開放
　　15:50　市民会館　開放
○避難勧告 ➡ 12:22 発令
　　H29.1.5　避難所閉鎖
○気象状況　最大瞬間風速　27.2m/s
　　南南東

大津市で最大瞬間風速：31.3m/s (南南東) H30(2018).9.4

火災発生！　初期対応の3原則

出火に居合わせたら、「通報」「初期消火」「避難」の順に行動することが基本です。しかし、状況によっては優先順位が異なりますので、逃げ遅れないように冷静な判断を心掛けましょう。

① 大声で知らせる！

- 「火事だ！」と大声で叫び、隣近所に知らせる。声が出ない場合は、非常ベルを鳴らすか、物を叩くなどして異変を知らせる。
- 小さな火でも119番に通報する。当事者は消火にあたり、近くの人に通報を頼む。

② 初期消火する！

- 水や消火器だけで消そうと思わず、座布団で火を叩くなど手近なものを最大限に活用する。
- 火が小さいうちは消火可能ですが、火が天井にまで燃え移っていたら消火を諦める。

③ 早く逃げる！

- 避難するときは、燃えている部屋の窓やドアを閉めて空気を遮断する。
- 煙を吸い込まないように、一気に走りぬける。

【初期消火】

消火器による初期消火

Point

- 初期の2分程度まで。
- 天井に火が燃え移るまで。
- 避難するタイミングを逃さない

消火栓を利用しての初期消火

Point

- 消火器で対応できない場合！
- 決して一人ではできない。
- みんなで協力しましょう！

(4) 火災が起これば

・消防車が来るまでは…　通報　消火　避難

・消防車が到着すれば…
- 消防隊への協力
- 消火栓の使用
- 情報提供
- 公民館の開放

・火災が鎮火すれば…
- 火災調査への協力
- 地元消防団による警備

Q　こんなことはありませんか？

A　消火栓の周囲５ｍ以内は駐車禁止です。
（道路交通法第45条違反）

☆危機管理意識（地震）

「被災者の声」

○立派な屋根瓦を使用されている家屋が主に倒壊した。

○日常生活品は、発災から約5日後に近くのコンビニが開店してくれたので購入する事ができた。

○避難所に行けなかった。何時も通る道が倒壊家屋等により使用できなくなっていた。

○揺れた直後ではなく、その約30分後に家屋が倒壊し始めた。丁度必要品を取りに行くタイミングと重なっていた。

○怖くて家に入れない。（余震が頻発しているので、落ち着くまで待っている。）

○敷地が広くて良かった。特に女性はトイレ、又親戚等が車で避難して来たときのスペースとして活用できる。

地震の被害

予測が出来ない！

☆家具や建物が倒壊し、下敷きになるなどの被害が出る。

☆液状化・津波・土砂災害・火災などが同時に起こり、大きな被害が生じる。

☆地震は予測が難しく、また、余震による被害が出る。

☆地中埋設管や道路施設が寸断されて水道・電気・交通などの復旧に時間がかかる。

緊急地震速報

野洲市防災マップP50

○　被害が発生すると予測される地域を対象に、揺れが始まる前にテレビ・ラジオ・防災行政無線や携帯電話（対応機種）等から伝えられるシステムです。

○　「緊急地震速報を見聞きしてから数秒～数十秒後に強い揺れが始まりますので、この間に身を守る行動をとって下さい。

ただし！！

※ 震源域に近い地域では、強い揺れに**間に合わない**ことがあります！

過去の地震覚えてますか？

- 大阪府北部を震源とする地震（平成30年）
- 北海道胆振東部地震（平成30年）
- 熊本地震（平成28年）
- 東北地方太平洋沖地震（東日本大震災）（平成23年）
- 駿河湾を震源とする地震（平成21年）
- 岩手県沿岸北部を震源とする地震（平成20年）
- 岩手・宮城内陸地震（平成20年）
- 新潟県中越沖地震（平成19年）
- 能登半島地震（平成19年）
- 福岡県西方沖を震源とする地震災害（平成17年）
- 新潟県中越地震（平成16年）
- 十勝沖地震（平成15年）
- 阪神淡路大震災（平成7年）

© RISE

阪神・淡路大震災

こんな災害くるの？

0.02%～8%

阪神淡路大震災が発生する前に
この地域で起こる地震発生確率

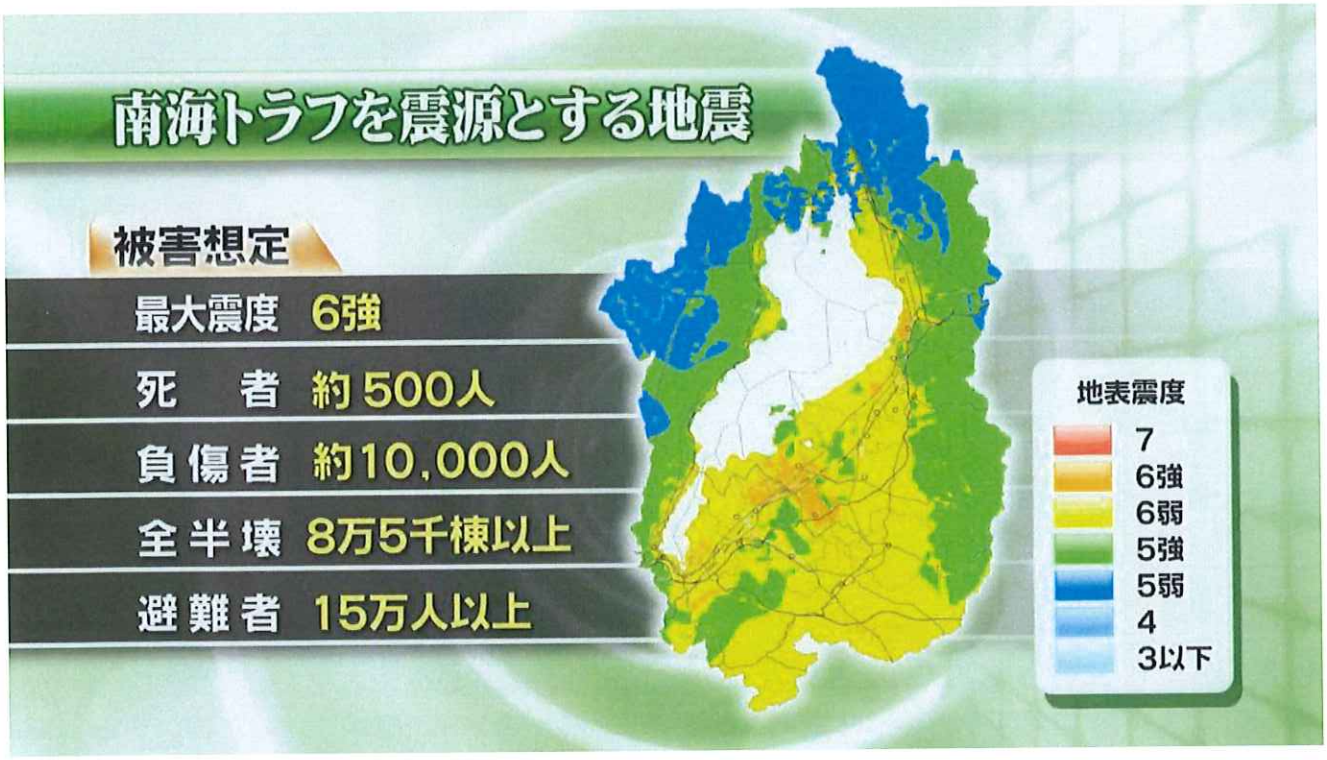
滋賀県の地震
1185年 文治1年の地震 M7.4
1325年 正中2年の地震 M6.5
1662年 寛文2年の地震 M7.6
1707年 宝永地震 M8.4
1819年 文政の地震 M7
1854年 安政の大地震 M7
1891年 濃尾地震 M8
1909年 江濃(姉川)地震 M6.8

マグニチュード 6.8
最大震度 6程度
県内の死者 35人
全半壊家屋 3千戸以上
姉川地震
明治42年8月14日

県内活断層位置図
野坂断層帯
湖北山地
断層帯
琵琶湖西岸
断層帯
三方・花折
断層帯
木津川断層帯
柳ヶ瀬・関ヶ原
断層帯
集福寺断層
鈴鹿西縁
断層帯
頓宮断層

琵琶湖西岸断層帯を震源とする地震
被害想定
最大震度 7
死　者 約2,200人
負傷者 約21,000人
全半壊 12万棟以上
避難者 25万人以上
地表震度
7
6強
6弱
5強
5弱
4
3以下

経過時間
0時間04分00秒
低い
高い
南海トラフ地震
今後30年間の発生確率
70%程度
南海トラフの巨大地震モデル検討会


南海トラフを震源とする地震
被害想定
最大震度 6強
死　者 約500人
負傷者 約10,000人
全半壊 8万5千棟以上
避難者 15万人以上
地表震度
7
6強
6弱
5強
5弱
4
3以下

☆避難する！（地震）

熊本地震

☆防災の知識を身に付ける（風水害）

風水害による被害

予測が出来る！

台風

熱帯地方で発生する低気圧で、風力8（風速 17.2m/s）以上のものを台風と呼びます。一般に進行方向の右側にある地域で強い風が吹きやすく、高潮や暴風雨に対する警戒が必要です。

大雨

日雨量70㎜以上で被害が発生し始め、200㎜以上になると崩壊等を含む大規模な水害になるおそれがあります。水害には、河川の氾濫と、水路や側溝からの水の溢れだしなどがあります。

☆防災の知識を身に付ける（風水害）

土砂災害警戒情報

☆ 土砂災害警戒情報が発表されたら、市からの情報を入手して避難してください。

☆ 土砂災害警戒情報が発表されていなくても、地形や地質の条件により土砂災害が発生する恐れがあるため、その他の防災情報にも十分注意しながら避難行動をとってください。

野洲市防災マップP28

☆防災の知識を身に付ける（風水害）

野洲市の水害例

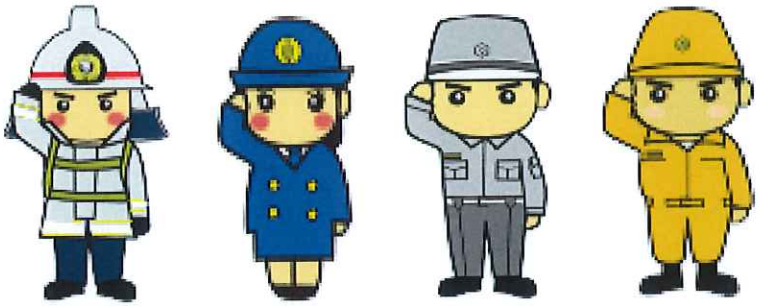
H25台風18号

野洲駅前の交差点

水深50cm

岡山県　真備町　西日本豪雨

ご清聴ありがとうございました



地震発生時の行動チャート

個人の行動

○どのように避難すればいいの？

※自治会で決められた一時避難場所へ避難！

1）避難する際は、頭を守り徒歩で！

⇒ 避難場所へ移動中、看板や壁などが落ちてくることがあるので、ヘルメットや頭巾など頭を守って避難するようにしましょう。

2）隣近所にも声をかけて、みんなで避難！

⇒ 災害時には、地域のみなさんが助け合って行動すること（共助）が大切です。
特に、高齢者の方や身体の不自由な人、ケガ人などに声をかけ、みんなで避難しましょう。

※ 要配慮者（災害時、高齢者、障がい者、乳幼児その他の特に配慮を要する人）の避難誘導

3）災害時の必需品は忘れずに！

⇒ 地震による災害発生後は、道路の寸断などにより救助や支援活動が満足にできないため、緊急物資の輸送が困難になります。このため、救助や支援が受けられるまでの食料・飲料水やケガの応急手当をするための救急薬品などは避難するときに持っていきましょう。

⇒ ※自治会の災害対策本部にて安否確認・被害状況を報告後、集団で市の指定緊急避難場所又は指定避難場所へ

自主防災組織の行動

○自主防災組織の行動

自主防災組織集結
※各自治会で予め決められた一時避難場所へ集結
※集結途上で被害状況の確認

↓

人員点呼・活動開始
※各班員の人員点呼
※一時避難場所に指揮本部開設
※安否確認
※（仮称）情報班による被害情報の収集
※（仮称）消火班による初期消火
※（仮称）救出・救護班による救出活動等

↓

指定緊急避難場所・指定避難所へ移動
※指定避難所の運営

～火災発生時の行動チャート～

※火　災　発　生　！　（初期対応の３原則）

⇩

個人の行動

通　報
- ●大きな声で周りに知らせる。
- ●たとえ小さな火でも 119 通報する。

⇩

初期消火
- ●水バケツ、消火器で消火する。
- ●たたき消火、濡れタオルでも消火 OK。

⇩

避　難
- ●消火困難の場合は、すぐに逃げる。

自主防災組織の行動

消　火
- ★消防車が来るまで…★
- ●消火栓（消防ﾎｰｽ・筒先・開閉ｷｰ・ｽﾀﾝﾄﾞﾊﾟｲﾌﾟ）
- ●防火水槽（小型動力ポンプ、軽可搬ポンプ）
- ★消防車が到着すれば…★

⇩

情報提供
- ●被災者宅の情報提供（人的情報・家族構成等）

⇩

公民館開放
- ●交通整理や見物人の整理。
- ●災害対策本部設置（自治会長や消防隊長が詰める。）
- ●被災者、避難者へ公民館等を開放する。

～初期消火～

●消火器による初期消火

Point

- 初期の２分程度まで。
- 天井に火が燃え移るまで。
- 避難するタイミングを逃さない。

●消火栓を使用しての初期消火

Point

- 消火器で対応できない場合！
- １人で操作はできない。
- みんなで協力を！
- 消防ホースは１本 20m！
- ホース、筒先の結合は確実に！

☆1人でも簡単にホース延長ができる

☆高齢者や女性でもスピーディーに初期消火体勢に入れる

☆省スペース化により土地利用の軽減化が図れる

●消防隊が到着すれば・・・

Point

- 消防隊への協力
- 消火栓を消防隊へ
- 情報提供
- 公民館等の開放

～火災時の初動対応について～

☆「火災発生！　初期対応の３原則を覚えよう。」

（行動１）早く知らせる！・・・（早い通報）

●大きな声で「火事だー！」と叫び、隣近所に知らせる。声が出ない場合は、非常ベルを鳴らすかやかんや鍋など音の出るものをたたくなどして異常を知らせる。

●どんなに小さな火事でも必ず１１９番通報する。

●１１９番通報要領　→あわてず、落ち着いて指令員の質問に答えてください！

お急ぎになる気持ちはわかりますが、出動に必要なのは、的確な情報です。慌てるあまり住所も話さずに「早くこい！」とだけ叫んで電話を切ってしまう方がまれにおられますが、場所がわからないことには消防車も救急車も出動することができません。火事・救急の別がわかった時点で出動準備をしていますので、できるだけ落ち着いて話してください。

（行動２）早く消す！・・・（早い消火）

●火が自分の背丈よりも低く、まだ横に広がっているうちは消火が可能。

●消火器や水だけでなく、座布団や毛布など手近なものを利用する。

（行動３）早く逃げる！・・・（早い避難）

●天井まで火が燃え広がっていたら消火は困難。無理せず早めに避難する。

●可能ならば、燃えている部屋の窓やドアを閉め、空気を遮断してから避難する。

※出火の現場に居合わせたらまず「通報」、それから「初期消火」「避難」の順番で行動するのが原則です。ただ状況によって優先順位は異なりますので、逃げ遅れないように、あわてず冷静な判断を心掛けましょう。

■コンロ

●油鍋に水をかけるのは厳禁。

●消火器は離れた位置から、鍋の全面を覆うように向けて噴射する。

●消火器がない場合は、シーツやバスタオルをぬらして手前からかぶせ、空気を遮断する。

■衣類

●着衣に火がついたら、転げまわって火を消す。風呂場に残り湯があれば、浴槽に飛び込む。

■電気器具

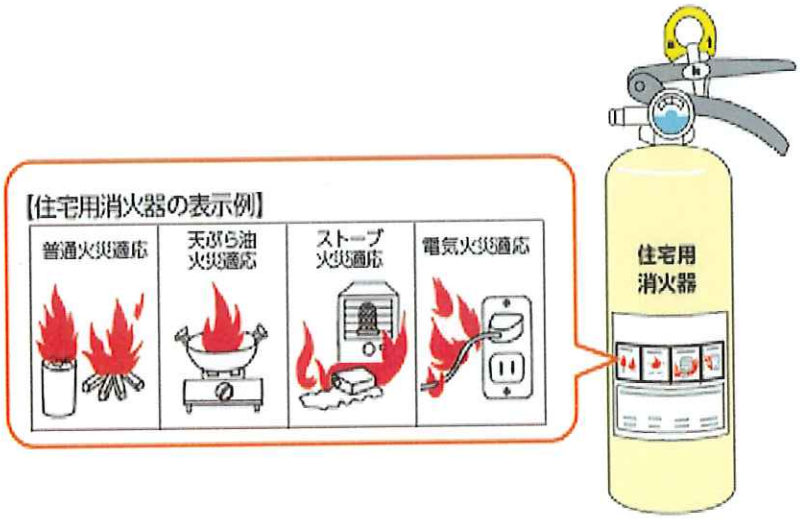
●いきなり水をかけると感電の危険がある。コンセントかブレーカーを切り、消火器で消火する。

～消火器について～

消火器には様々な用途に対応できるよう、たくさんの種類の消火器が発売されています。それを大きく分類すると「住宅用（家庭用）消火器」と「業務用消火器」に分かれます。

『住宅用消火器』とは

- 家庭内で想定される火災に対応した絵表示が示されています。
- メンテナンスの必要がないため、使用有効期限が表示されています。
- ゲージ（内圧計）により内部圧力が確認できます。
- 外面が、赤以外のものがあります。
- 住宅用（家庭用）消火器の耐用年数は５年で、薬剤の詰め替えはできません。



※一般の住宅については法令による消火器設置の義務や法定点検の義務はありません。専門業者を装った悪徳業者が訪問販売で消火器を強引に売りつけたり（リース契約など）、法外な点検料や引取料を請求されるといった事例が報告されていますのでご注意ください。

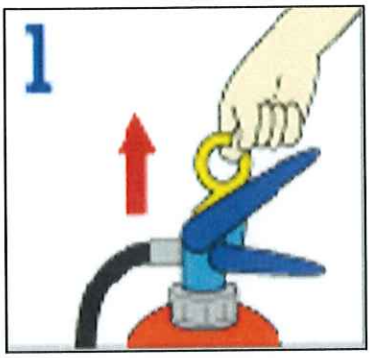
『業務用消火器』とは

- 消火器の設置義務がある事業所に置くことができる消火器です。
- 家庭用消火器より消火能力や使用範囲が優れております。
- 事業所等に設置する場合は６ヶ月に１回の法定点検を実施しなくてはなりません。
- 耐用年数は 8～10 年で、薬剤の詰め替えが可能です。

『エアゾール式簡易消火具』とは

- 消火器よりも軽く、力のない方でも持ち運びが可能です。
- 片手で簡単に初期消火が行えます。
- 場所をとらずに置くことができます。

～消火器の使い方～



黄色の安全栓を上に引き抜く

ホースの先のノズルを火元に向ける

レバーを力強く握る

①

火元からある程度離れ、安全栓を引き抜き、ノズルを火元に向けます。

②

煙等で見づらくなりますが、しっかりと火元を狙います。

③

住宅用消火器は、約１２～２２秒間薬剤が放出されます。
※各メーカーによって異なりますので、取扱説明書を確認下さい。

④

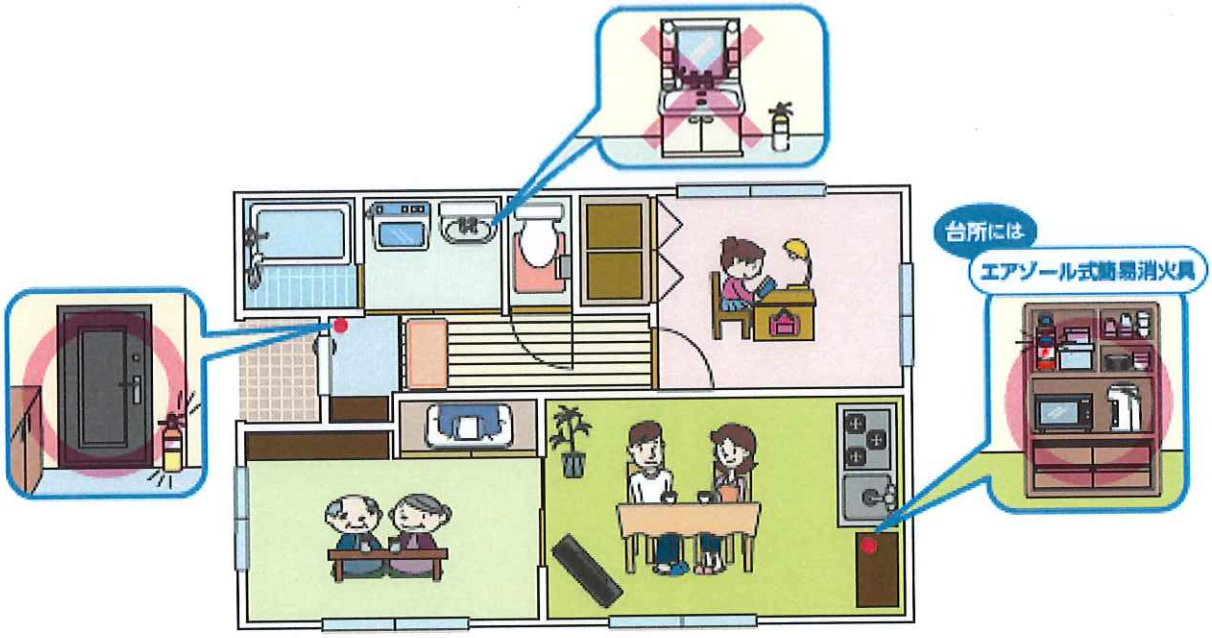
消火を確認します。一度消えたと思っても再燃する可能性があります。薬剤がなくなるまで最後まで放出して下さい。

～住宅用消火器の設置場所～

※ 誰もが見やすく、取り出しやすい場所に設置しましょう！

例：まずは人目につきやすい玄関に設置し、さらに住宅用消火器を設置するのであれば、階段近くの邪魔にならないところや踊り場、居間や寝室の目につきやすいところ、台所の入口など火の気に近いところに設置しましょう。

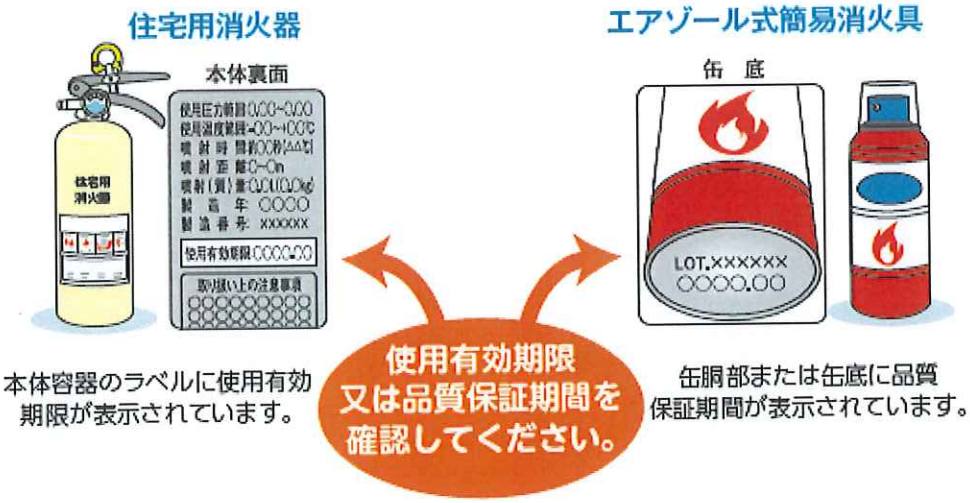
※風呂場や洗面所などの湿気の多い所は避けましょう。



※※ 次のような消火器は、交換しましょう！

～消火器の処分について～

※消火器にも寿命があります。使用有効期限又は品質保証期間を守ることが重要です。



1　消火器の品目を確認する

国内メーカーが製造した消火器は、リサイクル処分ができます。
エアゾール式消火具や外国製消火器は対象外です。

2　処分方法を選ぶ

①引き取りを依頼する場合は…
特定窓口に依頼する
主に「消火器の販売代理店」や「防災・防犯事業者」が担っており、全国に約５，０００ヵ所あります。

②直接持ち込む場合は…
指定引取場所は、「消火器メーカー営業所」や「廃棄物処理業者」が担っており、全国に約２００ヵ所あります。

3　リサイクル窓口を検索する

傷んだ消火器や耐用年数が過ぎた消火器は、直ちにリサイクル処分して下さい。「リサイクル窓口検索」でお近くの窓口を検索して下さい。

特定窓口

名　称	所　在　地	電話番号
三協高圧株式会社	野洲市小篠原 270 番地	077-586-1994
有限会社しがエレテック	野洲市小篠原 386 番地の 6	077-586-1162
エフピーエス株式会社	野洲市野洲 1745 番地	077-518-0605
株式会社スギテック	野洲市富波甲 1092 番地 5	077-532-4648

指定引取場所

名　称	所　在　地	電話番号
株式会社石田産業	彦根市高宮町 2704 番	0749-24-3386
株式会社木下カンセー	草津市笠山二丁目字笠山 259 番	077-543-2663

～よくある質問～

1　粉末消火器の薬剤は人体に影響がありますか？

人体に対して毒性はありませんが、大量に吸い込むと呼吸困難をおこす場合があります。身体にかかった場合は、水洗い等を十分洗浄して下さい。また、目に入った場合は、速やかに水洗いし、充血、目の痛みを感じたら医師の診察を受けて下さい。

2　スプレータイプ（エアゾール式）の製品は回収してもらえますか？

スプレータイプ（エアゾール式）の簡易式消火具は、リサイクルシステムでは回収できません。内部の薬剤と圧力を抜き、他のスプレー缶と同様に自治体の廃棄方法に従って廃棄して下さい。自治体によって、回収方法が異なります。薬剤の抜き方が分からない場合は、メーカーもしくは、一般社団法人日本エアゾール協会へ問い合わせ下さい。

3　粉末消火器を放射した後の片づけ方は？

ほうきなどで消火薬剤を集め袋に回収して下さい。粉末は、取りきれないものは、洗い流したり、濡れた布などで拭き取って下さい。回収作業が済みましたら、最寄りの販売店に連絡して処分について相談して下さい。

粉末薬剤は粒子が非常に細かいため、掃除機で吸い取った場合に目詰まりする可能性があります。

4　防災業者やホームセンターに持ち込めば引き取ってくれますか？

引き取れるところと、そうでないところがあります。新しい消火器を購入することで引き取り可能なところもあります。

5　期限切れ・使用済みの消火器の処理方法が判らない場合は、どうすれば良いのか？

期限切れ、使用済みの消火器は「消火器回収システム」により、加盟の消火器取扱い窓口会社が引取り、メーカーでリサイクルを行っています。期限切れ、使用済みの消火器がありましたら、「リサイクル窓口検索」で回収窓口をご確認のうえ、窓口へお問合せ下さい。

6　リサイクル費用は、どれぐらいかかるの？

リサイクルシールは、独占禁止法の関係でオープン価格となります。費用は、引き取り回収する際の距離や諸条件によって異なりますので、詳細は窓口までお問合せ下さい。

7　消火器を新規購入したいが？

インターネット等で消火器の相場を調べてから購入することをお勧めします。実際に見て、確認して購入すると失敗は少ないでしょう。ネット通販では、店舗より安く購入するメリットもありますが、手に取って見られないデメリットがあります。

〈　参考文献　〉

消火器リサイクル推進センター　（http://www.ferpc.jp）
日本消火器工業会　（http://www.jfema.or.jp）
財団法人日本防火協会　（http://.n-bouka.or.jp）

～消火栓の取扱い要領～

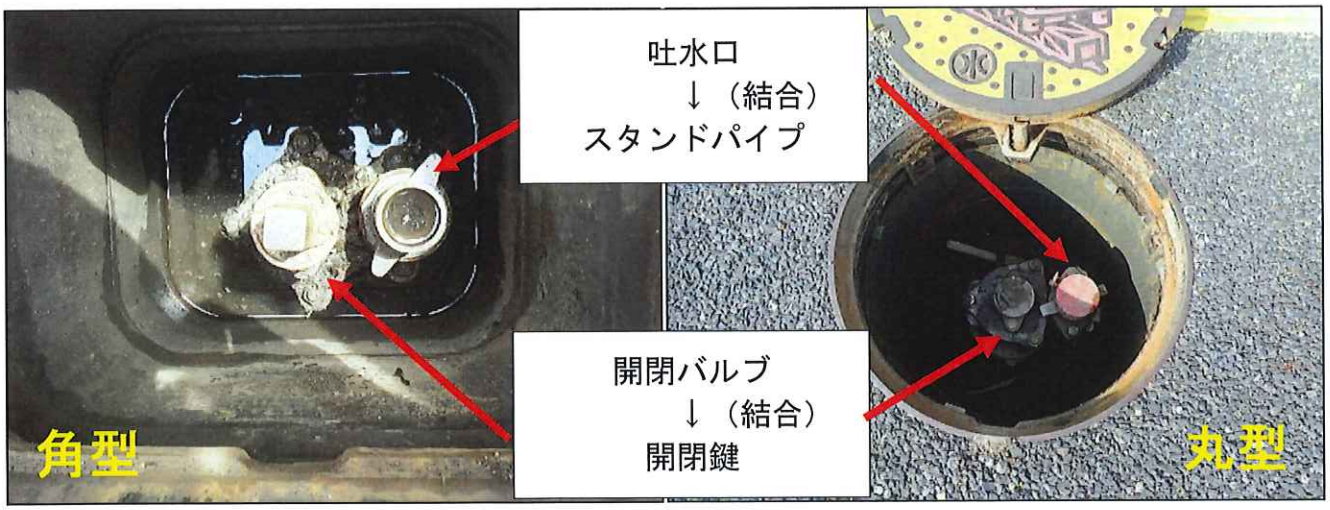
1　開閉鍵（キー）を差し込みます。

蓋を開放する際は、周囲の安全を確認し、開閉鍵を蓋に引っ掛け、少し持ち上げます。
蓋が開けられない場合は、開閉鍵、鉄ハンマーで蓋を叩きます。

しっかり爪を引っかける。

2　完全に蓋を開放します。

蓋が手前に倒れて足を挟み込まないように注意しながら、取っ手を持ち、全開します。



3　スタンドパイプと開閉鍵を消火栓に設定する。

操作時、消火栓内に物を落とさないように気をつけましょう。
吐水口に結合後は、一度上方へ引っ張り確実に結合されているか確認します。

開閉鍵は、**反時計回り（左回り）**に回すと水が出ます。
「放水はじめ」の合図があってから開放します。

4　ホース延ばし、スタンドパイプにつなげます。

前方に障害物等がないことを確認し、ホースを延ばしてスタンドパイプに結合ます。

スタンドパイプを結合後は、確実につながっているかを確認します。

5　距離がある場合はホース同士をつなげます。

「カチッ」と音がするまでしっかりと差し込みます。スタンドパイプにつなげた時と同様、確実につながっているかを確認します。

6　ホースと筒先をつなげる。

ホースが折れ曲がっていると十分な圧力で放水できません。
また、消火栓を操作する方は、ホースが引っ張られることにより、スタンドパイプや吐水口が破損しないように、ホースをしっかりと押えます。

7　放水はじめ！

合図は、声や合動作で確実に伝えます。相手が見えない場合は、誰かに伝えてもらいます。
筒先は、目標に向けて腰の位置でしっかりと保持しましょう。

8　放水の補助

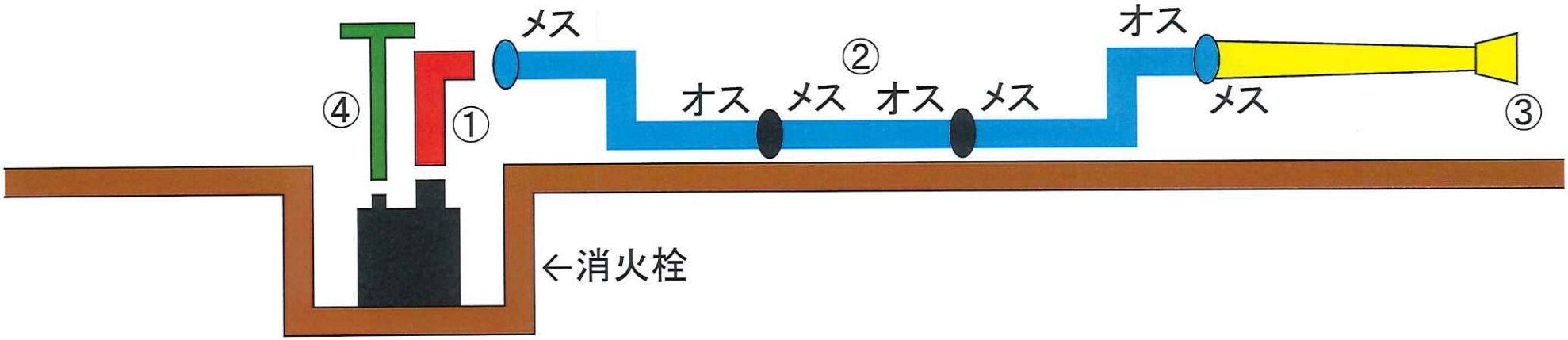
筒先の保持が一人で難しい場合は、もう一人が後ろからホースを持ち、支えます。

※放水する際は、水の勢いでホースが暴れるため、放水の補助にあたる方が望ましい。

9　放水止め！

放水を始める場合と同様で、合図は声や合動作で確実に伝えます。相手が見えない場合は、誰かに伝えてもらいます。

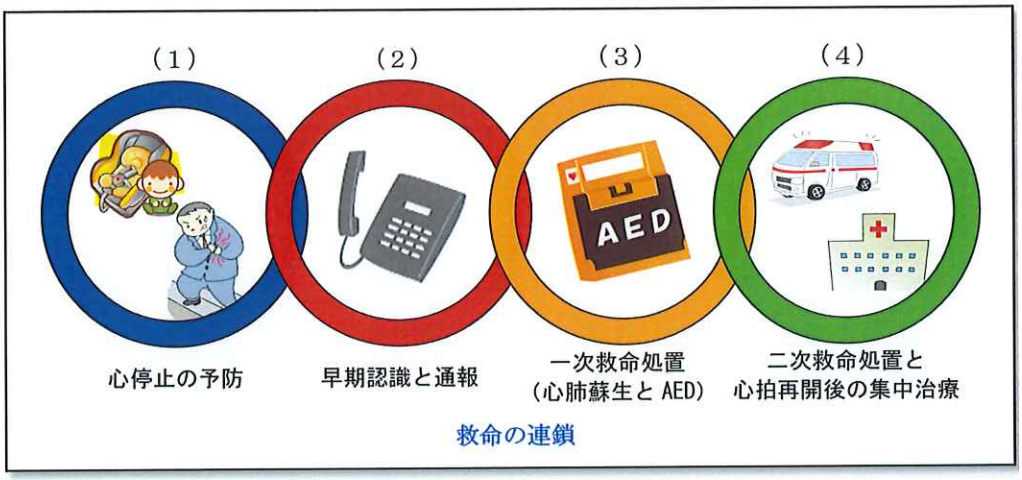
操　作　方　法



	①	**スタンドパイプを差し込む** ・しっかり差し込む
	②	**ホースを繋ぐ**「カチッ」と音がするまで ホースの長さ20メートル 足で踏む ← ホース接続要領
	③	**筒先を繋ぐ** ・筒先はしっかりと両足を踏ん張って保持する
	④	**消火栓をハンドルで回す(左回り)** ・連絡合図の徹底 放水止める ⇒ 時計回り(右回り)

救急時の初動対応について（救命入門コース）

救命の連鎖と市民の役割



「救命の連鎖」を構成する4つの輪がつながると救命効果が高まります。鎖の1つめの輪は「心停止の予防」、2つめの輪は「心停止の早期認識と通報」、3つめの輪は「一次救命処置」（心肺蘇生と AED）、4つめの輪は救急救命士や医師による救命医療を意味する二次救命処置と心拍再開後集中治療です。

「救命の連鎖」における3つめの輪までは、現場に居合わせた市民によって行われることが期待されます。たとえば、市民が心肺蘇生法を行った場合は行わなかった場合に比べ生存率が高いこと、あるいは市民により除細動を行ったほうが生存率や社会復帰率が高いことが明らかになっています。市民は「救命の連鎖」を支える重要な役割を担っています。

1　心停止の予防

子どもの死亡原因の第1位は外傷、溺水、窒息などの「不慮の事故」です。いずれも予防可能なものが多く、未然に防ぐことが何より重要です。

成人の心停止の予防は心筋梗塞や脳卒中初期症状に気づき、一刻でも早く救急車を呼ぶことです。

2　心停止の早期認識と通報

倒れた人や、反応がない人をみたら、直ちに心停止を疑うことから始まります。心停止の可能性を認識したら、大声で応援を呼び、119 番通報を行って、AED や救急隊が少しでも早く到着するように努めてください。

なお、119 番通報を行うと指令員から心肺蘇生法などの指導を受けることができます。

3　一次救命処置

一次救命処置（心肺蘇生法と AED）は、止まった心臓と呼吸を補助することです。

講習を受けている人は胸骨圧迫と人工呼吸を組み合わせることが原則です。講習を受けていなければ胸骨圧迫だけを実施することが推奨されます。

胸骨圧迫は、強く、速く、絶え間なく行うことが重要です。

救急車を待つ間に市民が心肺蘇生と AED を用いた除細動を実施することが社会復帰率を高めます。

突然の心停止では、市民による AED 使用が重要であることは間違いないです。

AED は音声メッセージの指示に従えば操作は難しくありませんが、講習で心肺蘇生とともに AED の使用方法を身につけておくことが望まれます。

4　二次救命処置と心拍再開後の集中治療

救急救命士や医師は BLS と並行して薬剤や気道確保器具などを利用した二次救命処置を行い、より多くの自己心拍再開を目指します。心拍再開後は専門チームによる集中治療により社会復帰を目指します。

倒れている人を見つけたら

①周囲の安全の確認

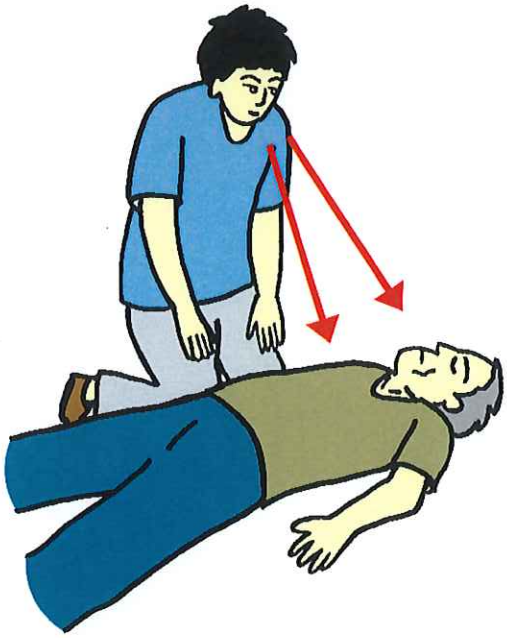
☆ 倒れている場所が安全かどうか確認し、危険な場所なら安全な場所に移動する。

②反応の確認

☆ 意識がない場合は、大声で周りの人を呼び、その場で救急車を呼んでもらったり、AED を取りにいってもらったりする。

③呼吸を見る

☆ 10秒以内で胸と腹の動きを見る。



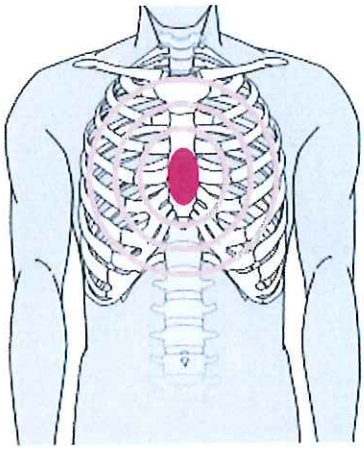
死線期呼吸

救急蘇生法の指針 2015 動画
https://www2.hrs-pub.jp/resuscitation/

④胸骨圧迫

☆ 直ちに胸骨圧迫開始

- 強く(成人約5cm、小児は胸の厚さ1/3)
- 速く(100～120回/分)30回連続
- 絶え間なく(中断時間を最少にする)
- 圧迫の解除(元に戻るまで)



⑤30:2

☆ 人工呼吸ができる場合は人工呼吸(2回)を加える。

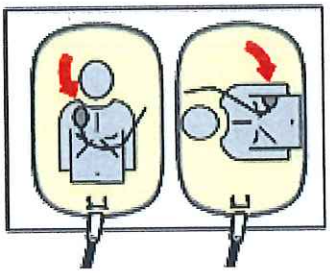
- 強く、速く、絶え間ない胸骨圧迫(30回)を継続
- 協力者がいれば1分～2分で胸骨圧迫交代。

⑥AED

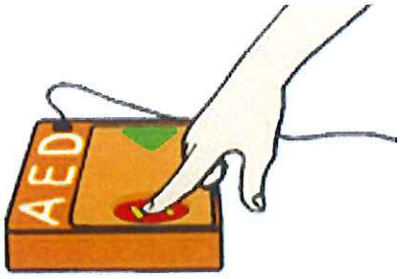
☆ AED が到着したら、電源を入れ、AED の音声ガイドにしたがい、イラストどおりの位置に電極パッドを貼り付ける。

☆ ショックが必要ですと音声が流れればショックボタンを押してください。

◎ ショックが終わったら、胸骨圧迫から開始



- 胸に硬い膨らみがあれば、膨らみを避けてパッドを貼ってください
- 胸に貼り薬が貼ってあるときは剥がして、残った薬剤は拭ってください
- 胸が濡れている場合は、体表だけ拭いてください
- 小学生以上は成人用パッド



○気道異物

☆ 反応がある場合

声をかけ、声がでなければ窒息です

119番を依頼したあと腹部突き上げ法や背部叩打実施してください

腹部突き上げ法

みぞおちとヘソの中間を片方の手で親指を内側に向け握りこぶしを作りもう一方の手を握りこぶし握り手前上方に突き上げる

背部叩打法

手の基部で肩甲骨の間を強く叩く

☆ 反応がなくなったら → 心肺蘇生法実施

○人工呼吸

☆ 窒息や溺水による心停止、子どもの心停止や救急隊到着までに時間がかかる場合は人工呼吸を組み合わせた心肺蘇生を行うことが強く望まれます

○子どもの蘇生

☆ 成人との違い

- 人工呼吸を組み合わせた心肺蘇生が強く望まれる
- 1歳未満の子ども(乳児)の胸骨圧迫の仕方
- 1歳未満の子ども(乳児)の気道異物の対応
- 小児用AEDパッドの用い方

1 人工呼吸の重要性

子どもは呼吸停止から心停止になる可能性が高い
子どもと接触する機会が多い人は訓練受講

2 乳児の胸骨圧迫

両乳頭の足側を指2本で圧迫

3 乳児の気道異物

苦しそうで、顔色が悪く泣き声も出ない場合は窒息を疑う

・背部叩打
片方の手で乳児のあごを頭が下がるよう持ち、もう一方の手で胸と腹を乗せ、背部を強く叩く

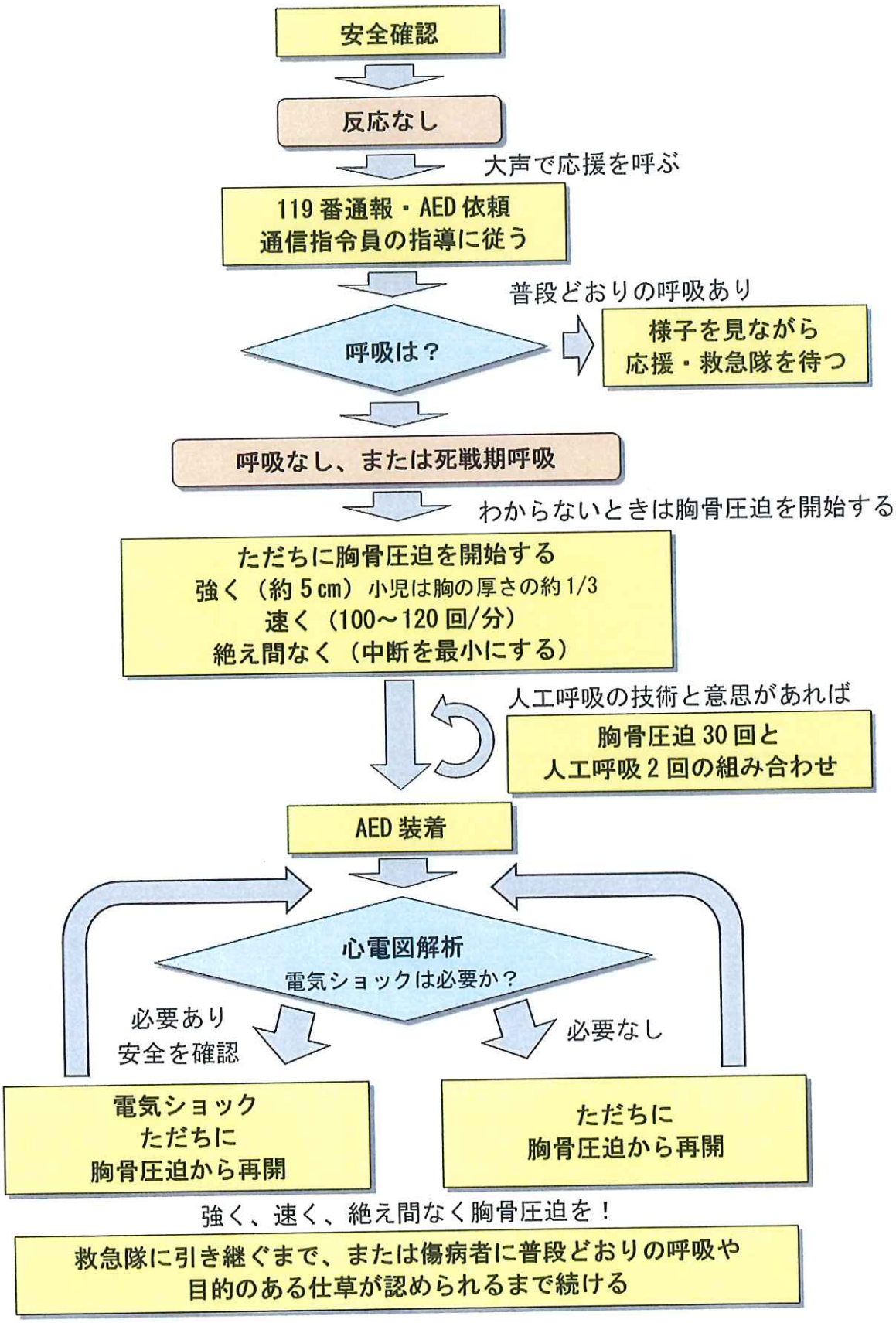
・胸部突き上げ法
乳児の胸骨圧迫を腕に乗せて行う要領

4 小児のAED

AEDに小児用パッドか小児用モードがある場合は、未就学児に限り用いることができます(パッド同士の接触を避ける)。なければ成人用パッドを使用してください。

一次救命処置

心肺蘇生法の手順



応急手当

応急手当とは、突然のけがや病気に対して救急車が到着するまでの間、家庭や職場で行う手当のことを言います。

応急手当は、けがや病気を治すために行うのではなく、現状以上に悪化させないことが目的となります。傷病者（けがした人）の症状や訴えを十分把握した上で、必要な応急手当を行います。

○出血時の止血方法

一般的に体内の血液量は体重の約８％と言われています。

例えば体重６０kgの場合、血液量は４．８ℓ程度となります。

※計算式は、６０（kg）×０．０８＝４．８（ℓ）となります。

けが等で血液の２０％が急速に失われると出血性ショックという重篤な状態になり、３０％を失えば生命に危険を及ぼすと言われています。

そのため、止血手当を迅速に行う必要があります。

① 強く押さえる！

② 出血が止まるまで押さえ続ける！

処置のポイント
① 出血しているところが完全にかくれる大きさのガーゼや布で強く押さえ、止血する。
② 患部を清潔に保ち、包帯などを巻く。
③ 直接血液に触れないようビニール・ゴム手袋を利用する（スーパーの袋でも良い）。

☆鼻出血の対応

座って前かがみの姿勢になり、ティッシュ等で小鼻を抑えて止血します。

※上を向くと血液が喉に流れてしまうため、上を向くことは禁止です。軽く下を向くようにしてください！

○骨折に対する処置

骨折部位の確認を行います。

・痛みのある箇所を聞き、腫れや変形等が無いかを確認する。

・以下のような症状がみられれば、骨折を疑い応急手当を行います。

☆激しい痛みを訴える、

☆動かすことができない

☆変形がみられる、骨が飛び出している。

副子で患部が動かないようにする！

三角巾を使用して図のように固定する！

(三角巾の代わりにラップ、タオル、スーパーの袋等が代用可能です)

処置のポイント

① 出血があれば、清潔なガーゼ等で止血します。

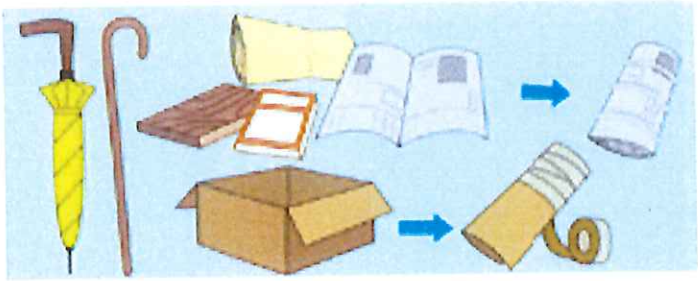
② 変形している場合、元の形に戻そうとはせずに、そのままの形で固定してください。

③ 図のように副子を当て、痛くない位置に固定する。骨折部位の両側を二箇所ずつ、関節も一緒に固定します。

※副子とは骨折の際に患部に添えて固定する機材の総称をいいます。

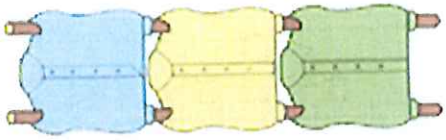
※副子は、骨折部位を固定できるものなら何でも使用してください。

(例) 傘、雑誌、杖、新聞紙、段ボール等を活用できます。



○応急担架の作成方法

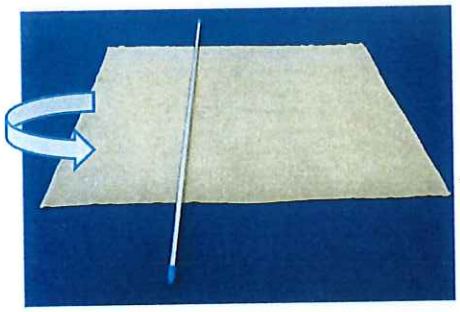
☆上着を活用する方法



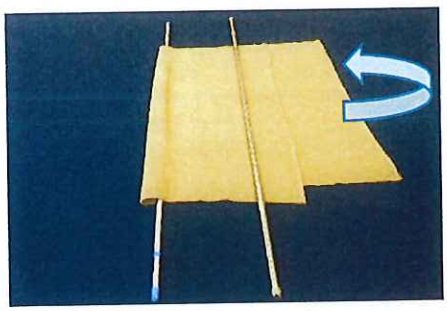
図のように２本の棒に上着を通します。

身長に応じて服を棒に通すだけで完成です！

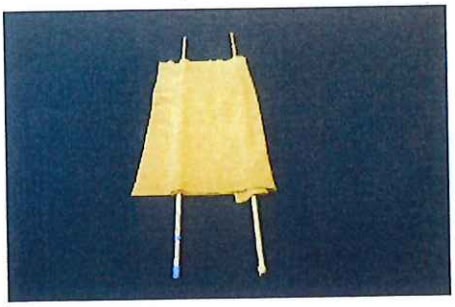
☆毛布を活用する方法



毛布の１／３のところに棒を置き、折り返します。



折り返した毛布の端に、もう１本の棒を置き、反対側も同じように包みます。



完成☆

・担架が常に水平になるように搬送します。
・担架を持ち上げる時は、腰を落とします。
・長距離を運ぶ時は交代して持つようにします。
・階段や坂道では、運ばれている人の頭側が上側になるように搬送します。

徒手（としゅ）搬送法

徒手搬送は、担架等が使用できない場所での傷病者の搬送や、事故現場から安全な場所へ緊急に移動させるための搬送の手段です。徒手搬送は、慎重におこなっても傷病者に与える影響が大きいので、必要最低限にとどめ、また最終の手段として考えます。

搬送する上での注意点

- 傷病者を搬送する前に、必要最低限の応急手当てをおこないます。
- 傷病者を搬送するときは、移動することなど説明し、声をかけながら傷病者に協力してもらいます。
- 搬送中は、傷病者に急な変化がないか注意しながら搬送します。

ひとりで搬送する方法

背部からかかえて搬送する方法

・背部から後方に移動します。
傷病者の後ろから、わきの下に手を入れ抱きかかえるように起こし、片方の腕を持ち、お尻をつりあげるように搬送します。

背負って搬送する方法

・傷病者を背負い、膝の後ろから手を入れて、傷病者の腕を持ちながら搬送します。

横抱きで搬送する方法

・小児・乳児や小柄な傷病者は、横抱きで搬送します。

毛布やシーツを使って搬送する方法

・毛布やシーツで全身を包み込み、 両肩を浮かすようにひっぱり、搬送します。

ふたりで搬送する方法

傷病者の前後から抱えて搬送する方法

・１名は背中側を抱え、もう１名は傷病者の足を抱え、２名で同時に持ち上げ、足側から進んで行きます。

手を組んで搬送する方法

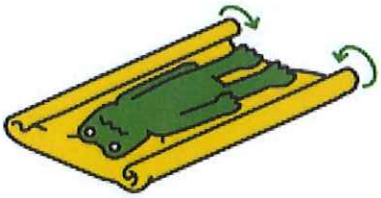
・傷病者の左右に向かい合い、進む方にある手をお互いに組みそこに傷病者のお尻を当て、後ろからわきの下を抱えて座らせるようにして搬送します。

椅子で搬送する方法

・傷病者の左右に向かい合い、椅子の背もたれ部分と足部分をしっかり保持します。

・負傷者を椅子に座らせ、転落防止のためタオルなどで椅子に固定します。ぐらつかない様に声を合わせて椅子を持ち上げ、足側から搬送します。

毛布やシーツを使った担架の作成方法



毛布の端をクルクル巻いて
持ち手をつくり、順手で上から握って
持ち上げます。

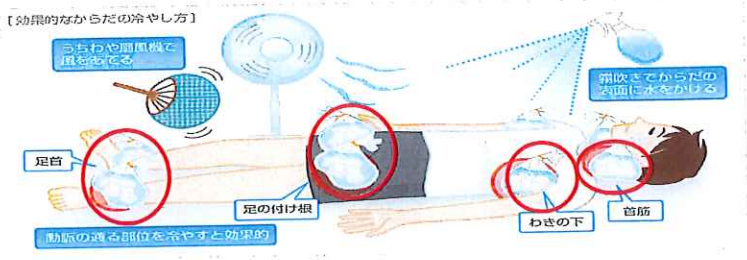
人形の足先を進行方向になるように
して、搬送を開始します！

胸　痛

Point

・どのような痛みか
・どこが痛いか
・どのくらい持続しているか
・どのような時に痛むか

熱中症



Point

・涼しい場所へ移動

・体を冷やす

窒　息

背中をたたく！

お腹を突き上げる！

窒息の発見

まず、窒息に気がつくことです。
親指と人差し指で、
のどをつかむ仕草は、
「窒息のサイン」と呼ばれています。

お風呂場での事故

Point

- 浴槽の栓を抜く
- 人を呼んで１１９番通報
- 浴槽から出す

頭　痛

1 今までに経験したことのない激しい痛み！
2 片側の顔面や上下肢に脱力感やしびれが…。
3 ろれつが回らない、他人のいう事が理解できない。
4 片方の目が見えなかったり、物が二重にみえる。
5 めまいや体が不安定で歩けない。

そして、最後に…

意識がない！

Point

①呼吸の確認

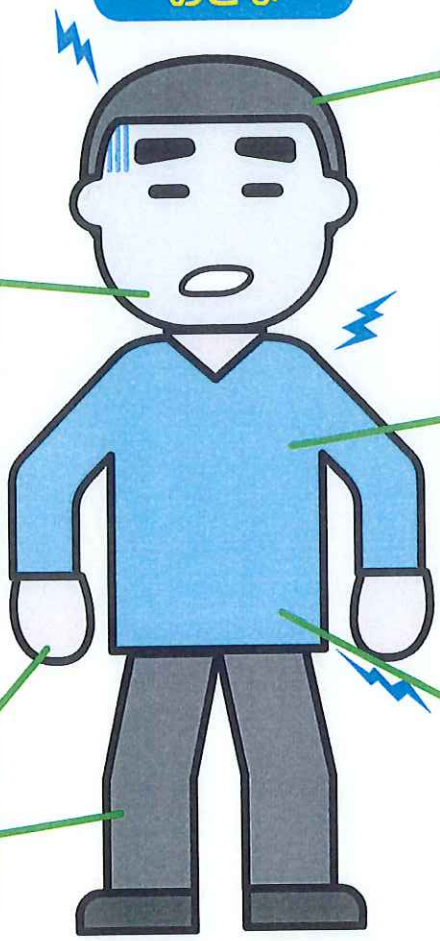
②胸骨圧迫

③ＡＥＤ

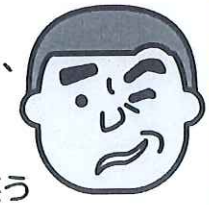
④人工呼吸(30：2)

重大な病気やけがの可能性があります！

おとな



顔



- 顔半分が動きにくい、または、しびれる
- ニッコリ笑うと口や顔の片方がゆがむ
- ろれつがまわりにくく、うまく話せない
- 見える範囲が狭くなる
- 突然、周りが二重に見える
- 顔色が明らかに悪い

頭

- 突然の激しい頭痛
- 突然の高熱
- 支えなしで立てないぐらい急にふらつく

胸や背中

- 突然の激痛
- 急な息切れ、呼吸困難
- 胸の中央が締め付けられるような、または圧迫されるような痛みが２～３分続く
- 痛む場所が移動する

手・足

- 突然のしびれ
- 突然、片方の腕や足に力が入らなくなる

おなか

- 突然の激しい腹痛
- 激しい腹痛が持続する
- 血を吐く
- 便に血が混ざる または、真っ黒い便が出る

意識の障害

- 意識がない（返事がない）またはおかしい（もうろうとしている）
- ぐったりしている

けいれん

- けいれんが止まらない
- けいれんが止まっても、意識がもどらない

けが・やけど

- 大量の出血を伴うけが
- 広範囲のやけど

吐き気

- 冷や汗を伴うような強い吐き気

飲み込み

- 物をのどにつまらせて、呼吸が苦しい、意識がない

事故

- 交通事故にあった（強い衝撃を受けた）
- 水におぼれている
- 高いところから落ちた

◎その他、いつもと違う場合、様子がおかしい場合

※発熱等の症状がある場合は、新型コロナウイルスに関する受診・相談センターに電話相談しましょう。
（特に、妊婦や基礎疾患がある方については、発熱等の症状がある場合は、新型コロナウイルスに関する受診・相談センターに電話相談するか、速やかに発熱外来／かかりつけ医／地域外来・検査センターを受診しましょう。）

※さらに、119番通報などの判断に迷った時は、お近くの救急相談窓口（＃7119等）にご相談下さい。

突然のこんな症状の時にはすぐ119番!!

高齢者

顔

- 顔半分が動きにくい、しびれる
- 笑うと口や顔の片方がゆがむ
- ろれつがまわりにくい
- 見える範囲が狭くなる
- 周りが二重に見える

頭

- 突然の激しい頭痛
- 突然の高熱
- 急にふらつき、立っていられない

胸や背中

- 突然の激痛
- 急な息切れ、呼吸困難
- 旅行などの後に痛み出した
- 痛む場所が移動する

手・足

- 突然のしびれ
- 突然、片方の腕や足に力が入らなくなる

おなか

- 突然の激しい腹痛
- 血を吐く

意識の障害

- 意識がない(返事がない)又はおかしい(もうろうとしている)

けいれん

- けいれんが止まらない

けが・やけど

- 大量の出血を伴うけが
- 広範囲のやけど

吐き気

- 冷や汗を伴うような強い吐き気

飲み込み

- 物をのどにつまらせた

事故

- 交通事故や転落、転倒で強い衝撃を受けた

◎その他、いつもと違う場合、様子がおかしい場合◎
高齢者は自覚症状が出にくい場合もありますので注意しましょう。

迷ったら「かかりつけ医」に相談しましょう!

※発熱等の症状がある場合は、新型コロナウイルスに関する受診・相談センターに電話相談するか、速やかに発熱外来／かかりつけ医／地域外来・検査センターを受診しましょう。
※さらに、119番通報などの判断に迷った時は、お近くの救急相談窓口(＃7119等)にご相談下さい。

こんなときにはすぐに119番!!

こども（15歳以下）

顔

- くちびるの色が紫色
- 顔色が明らかに悪い

頭

- 頭を痛がって、けいれんがある
- 頭を強くぶつけて、出血がとまらない、意識がない、けいれんがある

胸

- 激しい咳やゼーゼーして呼吸が苦しそう
- 呼吸が弱い

おなか

- 激しい下痢や嘔吐で水分が取れず食欲がなく意識がはっきりしない
- 激しいおなかの痛みで苦しがる
- 嘔吐が止まらない
- 便に血がまじった

手・足

- 手足が硬直している

意識の障害

- 意識がない（返事がない）またはおかしい（もうろうとしている）

けいれん

- けいれんが止まらない
- けいれんが止まっても、意識がもどらない

飲み込み

- 物をのどにつまらせて、呼吸が苦しい、意識がない

じんましん

- 虫に刺されて全身にじんましんが出て、顔色が悪くなった

やけど

- 痛みのひどいやけど
- 広範囲のやけど

事故

- 交通事故にあった（強い衝撃を受けた）
- 水におぼれている
- 高いところから落ちた

生まれて3カ月未満の乳児

- 乳児の様子がおかしい

◎その他、お母さんやお父さんから見て、いつもと違う場合、様子がおかしい場合

※小学生以下のこどもで、発熱等の症状がある場合は、新型コロナウイルスに関する受診・相談センターに電話相談するか、速やかに発熱外来／かかりつけ医／地域外来・検査センターを受診しましょう。

※さらに、判断に迷った時は、お近くの電話相談窓口にご相談下さい。子ども医療電話相談（主に休日・夜間）は＃8000、119番通報の相談は＃7119をご利用いただけます。

※本リーフレットは、総務省消防庁：救急お役立ちポータルサイト：救急車利用リーフレットからの提供

救急車が来るまでに、用意しておくと便利なもの。

- 保険証や診察券
- お金
- 靴
- 普段飲んでいる薬（おくすり手帳）

乳幼児の場合はさらに

- 母子健康手帳
- 紙おむつ
- ほ乳瓶
- タオル

救急車が来たら、こんなことを伝えて下さい。

- 事故の状況や体調が悪くなってから救急隊が到着するまでの様子やその変化
- おこなった応急手当の内容
- 具合の悪い方の情報

持病、かかりつけの病院やクリニック、普段飲んでいる薬、医師の指示など

- 持病、かかりつけの病院やクリニックなどは、日頃からメモにまとめておくと便利です。

○本資料は、緊急度が高い（赤に該当）ことが予測され、すぐに救急車を呼んでほしい症状のうち、特に知っててほしい症状をまとめています。
○ここに掲載がない症状等については、救急受診ガイド2014年版をご覧ください。
○救急受診ガイド2014年版は左ページの2次元バーコードまたは、消防庁ホームページへアクセスしてください。
○緊急度とは様々な症状等を赤、黄、緑に分類し、医療機関を受診するための手段と受診する目安を示したものです。

赤『救急車を呼びましょう』
黄『今すぐに医療機関を受診しましょう』
緑『医療機関を受診しましょう』

（平成27年3月発行）

ドクターカー

ドクターカー
Doctor Car

ドクターカーとは・・・

119番通報時に重症と考えられるキーワードに該当した場合、救急車（消防救急）を現場に出動させると同時に、済生会滋賀県病院または草津総合病院にドクターカーの出動要請が入ります。ドクターカーには救急医、救急部看護師が乗り込み、現場に向かいます。

ドクターカー出動要請は・・・

・生命に危険が切迫しているか、その可能性が疑われ、緊急処置をしなければ、生命に危険が生じる場合。
・生命に危険はないが、緊急処置をしなければ、身体に障害を生じる恐れがあるなど社会復帰に大きな影響がある場合。
・多数傷病者発生時。

キーワードとは・・・

・脳疾患が疑われる場合。
・心（循環器）疾患が疑われる場合。
・重症外傷。
・その他（何か変、通報者の声や態度などで違和感を感じるもの）

ドクターカーの費用は・・・

ドクターカー出動における往診料は発生します。

ドクターヘリ

ドクターヘリ
Doctor Heli

ドクターヘリとは・・・

医療用機器等を装備した専用のヘリコプターに、救急医療の専門医・看護師等が搭乗し、湖北地域に３２カ所ある離着陸場（ランデブーポイント）で救急車とドッキングし、医師がその場で治療を開始すると同時に、救命救急センター等の医療機関に航空搬送をします。

運航範囲は、滋賀県全域と京都府南部で、ドクターヘリの運行により、搬送時間の短縮、重篤患者の救命率向上や後遺症の軽減などの効果が期待されます。

ドクターヘリは、済生会滋賀県病院（滋賀県栗東市）のヘリポートに待機しています。

ドクターヘリ出動要請は・・・

ドクターヘリの要請は、１１９番通報の内容から、生命の危険が切迫しているなど重症が疑われる（「ドクターヘリ要請基準」による。）と判断する場合に、消防機関が行います。

ドクターヘリは、出動要請から５分以内で飛び立ちます。

ドクターヘリが必要とされる患者は・・・

ドクターヘリが有効とされるのは主に以下４つの傷病です。

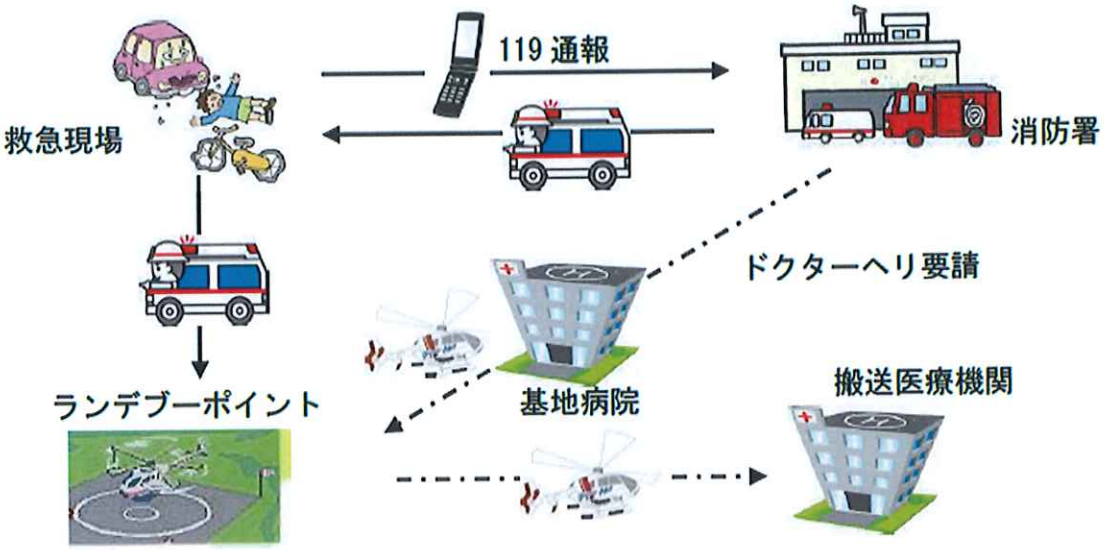
・心臓、大血管疾患
・脳卒中
・ショック状態
・重症外傷

ドクターヘリの費用は・・・

運航費は、滋賀県が負担しますが、搬送された方には、診療費用（初診料や救急搬送診療料など）や治療に要する費用等をご負担いただくことになります。

【お願い】

ドクターヘリが離着陸を行う「ランデブーポイント」では、ヘリコプターのエンジン音やプロペラからの風圧により、周囲に影響を及ぼす可能性があります。運航時には、十分な安全確認を行って離着陸を行います。重篤救急患者の救命率向上が期待できる「ドクターヘリ」の運航に、ご理解とご協力をお願いします。


救急現場
119 通報
消防署
ドクターヘリ要請
ランデブーポイント
基地病院
搬送医療機関

消火栓に係る維持管理・訓練の取り組みの紹介

危機管理課

○維持管理に係る取り組み 【自治会において定期的に消火栓枠及び格納箱のペンキ塗り】

○消火栓器具格納箱内のチェック

★消防用ホース2本?
3本設置が望ましい

★消防用ホースの製造年の確認

**★製造後10年経過すると
外見上、新品であっても
ゴム加工の内面が劣化し
ホースの破損に繋がる**

○点検に係る取り組み【きめ細かな点検の実施、スタンドパイプの離脱着、開閉キーの操作】

点検作業が難しい場合(車の往来の多い箇所)は、無理はしない。

★消火栓の蓋の開け閉め
○軍手等の手袋の着用
○指詰めに注意
○蓋を開ける際に固い場合は、鉄ハンマーにて対応

★開閉キ—の操作
○吐出口・スタンドパイプから少量の水が出てくる程度
○全開すると水道の濁りに繋がるので禁止
○使用後は、吐出口から出水がないよう完全に閉めること

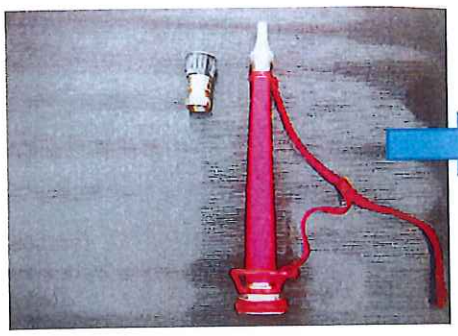
○維持管理に係る取り組み 【防災資機材の点検と兼ねての取り扱い訓練】

○消火栓の取り扱い訓練の取り組み 【消火栓点検と兼ねてホースの接続を実施 】
★最低人員3名

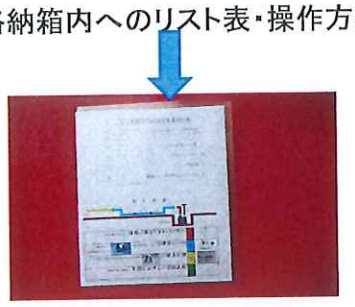
○消火栓の筒先の可変ノズルタイプへの変更(推奨)

★メリットとしては、筒先員にて放水の停止が可能となる。
★既存のノズルを交換することも可能(但し、真ちゅう製は不可)

可変ノズルタイプ



○維持管理に係る取り組み 【器具格納箱内へのリスト表・操作方法貼り付け】



★改善点
①上段の消防用ホースが一重巻きである
下段の消防用ホースは、二重巻きでOK

○維持管理について（器具の離脱着が容易になるため）

筒先のツメ

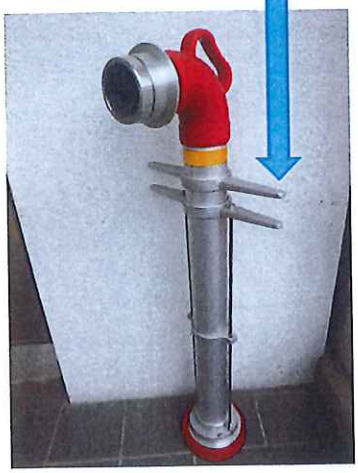
★潤滑油塗布

スタンドパイプのツメ

左側 スタンドパイプ　右側 筒先

○消火栓のスタンドパイプの最新タイプ（押し輪離脱機能付き）の紹介

★メリットとしては、地盤面より深さがある場合に容易に脱着可能
レバーを握ることでスタンドパイプが離脱する。



★『押し輪（U環）』が押し上げられる

市内の自治会で工夫した訓練の取り組みの事例紹介

○県下一斉清掃の際(受付)に安否確認訓練の実施　○役員会の際に有事(地震・台風)の対応訓練

○消火栓点検の際に危険箇所(道路・側溝・カーブミラー等)の点検

○消防用設備点検の際に共用部分(廊下等)・屋外の危険箇所の点検(マンション自治会)

○年末夜警時に防犯灯の点灯状況(危険箇所)の確認　○資機材・消火栓点検と併せての取扱い訓練

○防災訓練の際に玄関前に避難済みの目印(黄色のタオル)の掲出

★ 自分たちの自治会活動(自主防災活動)の レベルで、工夫して 継続する ことが第一です。　〔日頃の積み重ね〕

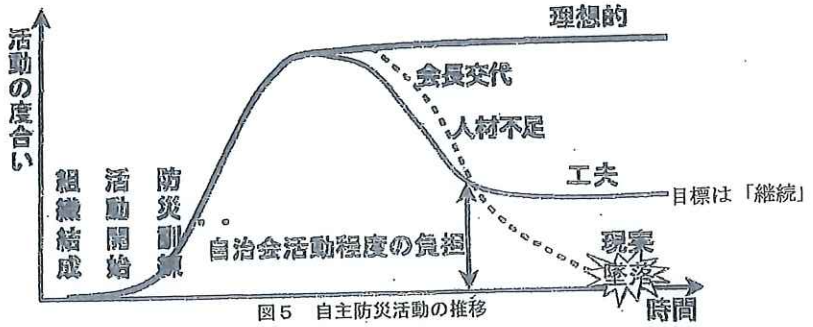


図5　自主防災活動の推移

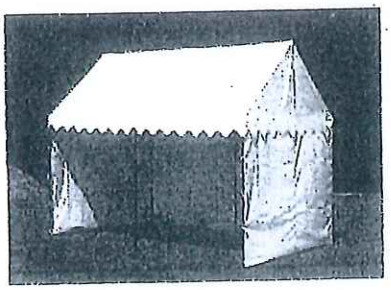


写真4　地域のテント張りは拠点づくり

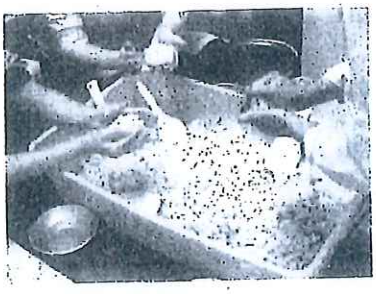


写真5　地域で食事を出せば、炊き出し訓練

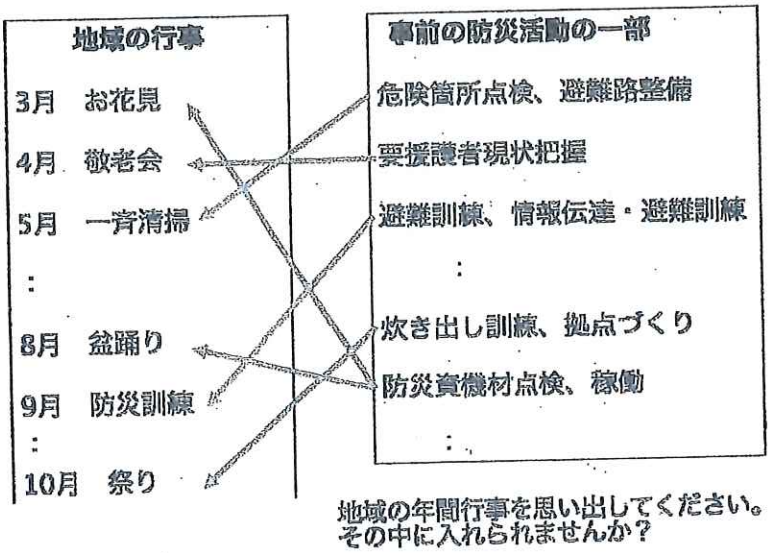


図6　地域行事と防災活動とのマッチング（あわせ技）

★ 無理せず 平凡で 地味でも　地域の行事と『合わせ技』で 持続することが、《地域の防災力》 の大きな力となります。

(参考文献) 消防大学校第6回自主防災組織育成コース「自主防災組織育成の実践」山口大学滝本准教授

点検実施者の皆さんへ

【点検要領】

消火栓器具格納箱・消火栓(防火水槽)・防災資機材の定期点検のお願い

1 消火栓器具格納箱について

□消火栓(防火水槽)の点検表に基づき点検をお願いします。

□消火栓の器具リストにより盗難がないかのチェックをお願いします。

□消火栓の取り扱い図の有無のチェックをお願いします。
(図の貼り付けがある場合に限り)

2 消火栓について

□消火栓(防火水槽)の点検表に基づき点検をお願いします。

□開閉キーを操作する場合は、最小限(吐出口から少量の水が出てくる程度)にお願いします。(反時計回り(左回り)で開、時計回り(右回り)で閉。)

※消火栓は水道本管に接続しているため、勢いよく弁を開閉し、大量に水を出す等の操作を行うと、管内の水の流れが変わり、管内に付着している錆などが剥がれ、濁水を発生させる要因となります。

※しばらく使用していない消火栓を使用する際、最初に茶色の濁水が出てきます。これは消火栓内部に付着している錆であり、濁水が出てきた場合は必ずきれいな水になるまで出し続けてください。濁水が出ている間に弁を閉めてしまうと、濁水が水道本管に逆流してしまいます。

□開閉の操作は、決して強要するものではありません。

□消火栓を使用して訓練を行う場合は、事前に水道課へ手続きをお願いします。

(注意点)

□作業時には、軍手等の手袋を着用願います。(蓋による指詰め注意)

□消火栓の蓋は、非常に重たいので一人での作業はなるべく控えてください。

□点検作業が難しい場合(車の往来)は、無理せずに隊長(自治会長等)に報告願います。

□消火栓の蓋が開けられない場合は、開閉キー、鉄ハンマーで蓋を叩いて対応願います。

3 防火水槽について

□消火栓(防火水槽)の点検表に基づき点検をお願いします。

4 防災資機材について

□防災資機材の点検表に基づき点検をお願いします。

5 その他

□点検の結果、不具合があれば隊長(自治会長等)に連絡願います。

【自治会対応】

□不具合の内容については、役員会で協議のうえ改善します。
①器具格納箱(消火栓枠)の塗布等の補修については、自治会にて対応願います。
②スタンドパイプ、筒先のツメ部分については、適宜、潤滑油(CRC)の塗布を推奨します。
③消火栓の標識は、自治会で設置の場合は自治会対応。(市設置の場合は危機管理課へ)
防火水槽の標識において、著しく不鮮明な場合は危機管理課へ要望願います。
④製造10年以上経過の消防用ホースは、長期計画により順次更新願います。
⑤器具等の更新は、野洲市の補助金制度(自治会活動活性化補助金)を活用願います。

□重大な内容(漏水、蓋の開閉不可)については、速やかに担当課(水道課、危機管理課)まで連絡願います。

消火栓(防火水槽)の点検表

（　　班）

点検日	令和　　年　　月　　日(　)	実施者	参加者全員を列記、記入必要	確認者(隊長)	

番号	点検項目		点検結果（○×のいずれかを記入）				異常の時の状態記入（措置した内容記載）
			消火栓(No　)	消火栓(No　)	消火栓(No　)	消火栓(No　)	
1	消火栓器具格納箱	塗装の剥がれや錆が発生していないこと					
2		格納箱の4本の支柱に損傷やグラつきがないこと					
3		格納箱扉の周辺に障害物がなく開閉に支障がないこと					
4		開閉キー(1個)が格納されていること					
5		スタンドパイプ(1個)が格納されていること					
6		筒先ノズル(1本)が格納されていること					
7		ホース(　本)が格納されていること					
8		ホースの傷・汚れ・劣化がないこと					
9	標識・ポール等	消火栓の標識が鮮明であるか					
10		消火栓ポールが直立して健在であること					
11		塗装の剥がれや錆が発生していないこと					
12		根元に錆はなく、グラつきがないこと					
13	消火栓本体	蓋の開閉に支障がないこと(蓋のガタつきがないこと)					
14		枡内に土砂の堆積がないこと(土砂を取り除くこと)					
15		枡内に水の滞水がないこと(水を取り除くこと)					
16		枡の損傷がないこと					
17		U環が上下に動くこと					
18		吐出口から水が湧き出ていないこと					

番号	点検項目		点検結果（○×のいずれかを記入）				異常の時の状態記入（措置した内容記載）
			防火水槽(No　)	防火水槽(No　)	防火水槽(No　)	防火水槽(No　)	
1	防火水槽	標識が鮮明であるか					
2		2ヵ所の蓋の開閉に支障がないこと					
3		水槽内の貯水量に減水なく維持できている					
4		水漏れがないこと(音、水流がないこと)					
5		防火水槽の設置場所に駐車車両がないこと					

☆異常があった場合には、直ちに自主防災組織の隊長(自治会長)に連絡願います。
☆処置が必要であれば、役員会で処置方法を協議し改善すること。(重大な内容については、市担当課へ連絡のこと)
☆異常がない場合は、＿＿＿宅のポストに投函していただいても結構です。

消火栓点検記録表

SAMPLE

1　ホース格納箱

点　検　日		月　　日		
点　検　者				
点　検　項　目		結果	不良内容	処置
基礎部	腐食			
	破損			
箱の状態	表示がない、読めない			
	腐食			
	塗装の劣化			
	扉の開閉とロック			
員数	ホース　　３本			
	筒先　　１本			
	スタンドパイプ　１本			
	ｽﾋﾟﾝﾄﾞﾙﾄﾞﾗｲﾊﾞｰ　１本			
状態	ホースの傷・汚れ			
	ホースの劣化			
	筒先の変形・損傷			
	ｽﾀﾝﾄﾞﾊﾟｲﾌﾟの変形･損傷			
	ｽﾋﾟﾝﾄﾞﾙﾄﾞﾗｲﾊﾞｰの変形･損傷			

2　消火栓

桝	蓋の取っ手のつまり			
	蓋のがたつき			
	桝の損傷			
	桝内の埋まり			
バルブ	漏水			
	接続口の変形･損傷			
消火栓の標識	標識があるか			
	損傷			

防災資機材の点検表

点検日	令和　年　月　日(　)	実施者	参加者全員を列記、記入必要	確認者(隊長)	

番号		点検項目	点検結果
1	小型動力ポンプ（軽可搬ポンプ）	燃料(ガソリン)	□満タン　□1/2　□補充した
2		エンジンオイル	□正常　□異常(　　)　□補充・交換
3		エンジン始動	□正常　□異常（　　）
4		真空ポンプ	□正常　□異常（　　）
5		放水テスト(0.5Mp)	□正常　□異常（　　）
6		排水措置(ドレン・放水口開放)	□正常　□異常（　　）
7	付属装備品	投光器点灯	□正常　□異常（　　）
8		ホース(外観・保護ゴム・ツメ)	□正常　□劣化(製造後10年以上)　□交換
9		ホース製造年	①　年　②　年　③　年　④　年　⑤　年　⑥　年
10		筒先（ツメの状態） （ベルトの状態）	□正常　□異常（　　）　□交換
11		スタンドパイプ(ツメの状態)	□正常　□異常（　　）　□交換
12		開閉キー	□正常　□異常（　　）　□交換
13		バッテリー	□正常　□異常（　　）　□交換
14		バッテリー充電器	□正常　□異常（　　）
15		台車(タイヤの状態)	□正常　□異常（　　）
16	発電機	燃料(ガソリン)	□満タン　□1/2　□補充した
17		エンジンオイル	□正常　□異常(　　)　□補充・交換
18		エンジン始動	□正常　□異常（　　）
19		投光器点灯	□正常　□異常（　　）
20	チェンソー	燃料(混合油)	□満タン　□1/2　□補充した
21		チェーン (チェーンの張り、オイルの量)	□正常　□異常（　　）
22		本体 (ねじの緩み、非常ブレーキの利き)	□正常　□異常（　　）
23		標準工具一式	□正常　□異常（　　）
24	ジャッキ	全体の外観(亀裂、損傷、変形の有無)	□正常　□異常（　　）
25		油漏れ等の有無	□正常　□異常（　　）
26		作動状態(上昇・下降)	□正常　□異常（　　）

☆異常があった場合には、直ちに自主防災組織の隊長若しくはリーダーに連絡願います。(特に故障が認められた際は自治会長まで)
　処置が必要であれば、役員会で処置方法を協議し改善すること。
☆異常がない場合は、＿＿＿＿宅のポストに投函していただいても結構です。

消防用ホース管理台帳　　自治会名(　　)

	番号	ホース番号	製造年	番号	ホース番号	製造年	番号	ホース番号	製造年
消火栓器具格納箱	1	1		11	1		21	1	
		2			2			2	
		3			3			3	
	2	1		12	1		22	1	
		2			2			2	
		3			3			3	
	3	1		13	1		23	1	
		2			2			2	
		3			3			3	
	4	1		14	1		24	1	
		2			2			2	
		3			3			3	
	5	1		15	1		25	1	
		2			2			2	
		3			3			3	
	6	1		16	1		26	1	
		2			2			2	
		3			3			3	
	6	1		17	1		27	1	
		2			2			2	
		3			3			3	
	8	1		18	1		28	1	
		2			2			2	
		3			3			3	
	9	1		19	1		29	1	
		2			2			2	
		3			3			3	
	10	1		20	1		30	1	
		2			2			2	
		3			3			3	

	ホース番号	製造年	ホース番号	製造年
小型可搬動力ポンプ	1		6	
	2		7	
	3		8	
	4		9	
	5		10	

消防用ホース製造年集計表(　　年現在)

製造年	本数	製造年	本数	合計本数
①		⑥		
②		⑦		
③		⑧		
④		⑨		
⑤		⑩		

消防用ホース更新計画表

長期計画	年度	2022(R4)	2023(R5)	2024(R6)	2025(R7)	2026(R8)	2027(R9)	2028(R10)	2029(R11)
	本数								
	年度	2030(R12)	2031(R13)	2032(R14)	2033(R15)	2034(R16)	2035(R17)	2036(R18)	2037(R19)
	本数								

☆製造年が10年以上経過のホースについては、長期計画のもと順次更新

～　風水害に備えて　～

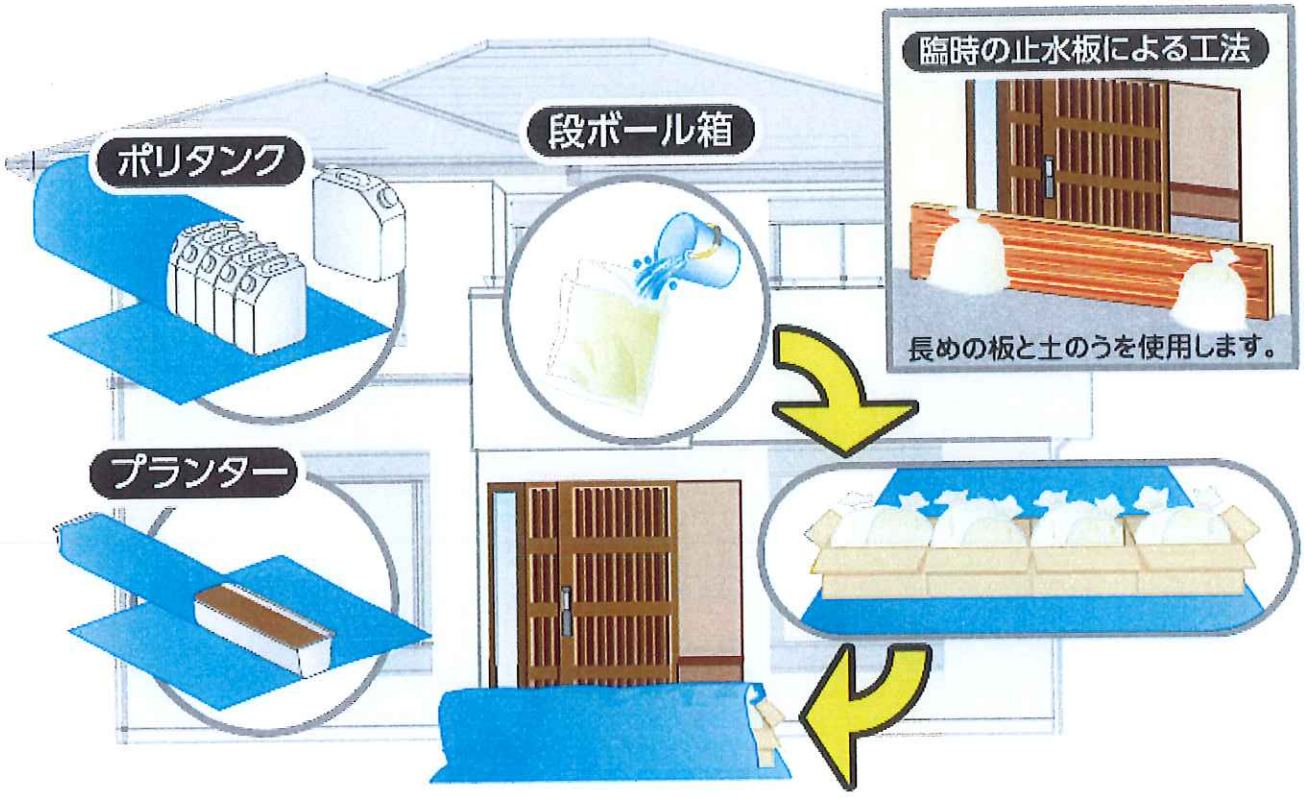
（１）家庭で出来る水防

台風や大雨、ゲリラ豪雨などによる被害から各家庭を守るために、身近なものを使った簡易水防工法で浸水を防ぐことができます。これは、あくまでも小規模で水深の浅い初期の段階で行うものです。

危険を感じる前に早めに避難しましょう！

（２）水のうと段ボール箱等による工法

水のうは、４５リットル程度のごみ袋を二重にして、中に半分程度の水を入れたもの。



※土のうや水のうを段ボール箱等に入れて、レジャーシートで巻込み使用します。段ボールの代わりに、プランターや１０～２０リットルのポリタンクでも代用できます。
※出入口に対して、隙間なく設置するようにしましょう。
※道路よりも建物が低い場合は、止水板を組み合わせると、より効果的です。

（３）土のうの作り方

①土のう袋を用意し、二人一組で協力して、約６割まど土を入れます。重さは、およそ２５～３０kgです。

※怪我をしないよう手袋を着用しましょう。

②袋から出ているひもを引いて、しっかりと袋の口をしぼります。

③親指を添えます。

④親指の上にひもを２回まわします。

⑤親指を抜いて、親指と袋の隙間に、上から下へひもを通します。

⑥ひもを下に引いて締めます。

※土のうを持ち上げるときは、膝を使い腰に負担をかけないようにしましょう。

（４）改良積土のう工法（住宅地向け）

住宅地向けの簡易的な積土のう工法で、土のうをブルーシートで包み込むことで水が建物へ侵入することを防ぐものです。

まず、ブルーシートの中央付近に土のうを積みます。

土のうを包むようにブルーシートを折り返します。

水や風でブルーシートが開かないように土のうで押さえます。

〈　参考文献　〉
水防技術研修テキスト（国土交通省　中部地方整備局）
水防工法テキスト（一般財団法人　北海道河川財団）

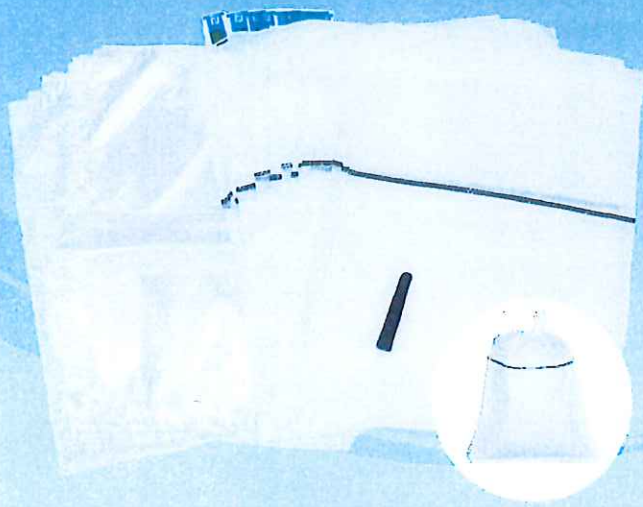
『水のう』の紹介（３例）　　危機管理課

※詳しくは、防災物品取扱業者又は商品名でインターネットにて検索ください。

備えよう　急な水害にも準備しておけば安心・安全　実用新案登録済

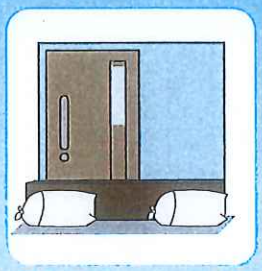
かんたん『すいのう袋』

かんたん『すいのう袋』は、逆止弁付き袋を利用した浸水対策商品
水を入れれば、土のう袋が簡単に水のうに早変わり



例えばこんな使い方

ドアの前に置いて浸水減少



板と組み合わせて止水板

トイレやお風呂の排水口の上に置いて逆流対策

断水対策の生活用水に

土のう袋

＋

逆止弁付き袋

ホース専用ノズルで水を入れる

逆止弁から水を入れる。

をセットするだけで『水のう』に

かんたん『すいのう袋』の詳しい使い方
動画はこちら

かんたん『すいのう袋』の特徴

ポイント１	いざという時 すぐ活躍	家庭用の水道水を注入するだけで使用できる。保管も省スペースでOK。
ポイント２	かんたん	「内袋」（逆止弁付き袋）を「外袋」（土のう袋）に入れて水を入れるだけ。逆止弁で水はこぼれません。
ポイント３	とにかく低価格	他の『水のう』と比較して、非常に安価。
ポイント４	使用後の処分が楽	使用後は、破いて水を抜いた内袋を捨てるだけ。外袋は次回も使用可能。
ポイント５	リピート使用可能	2回目以降は「内袋」（逆止弁付き袋）のみ購入すれば、「水のう」として使えるので、さらに安価。

かんたん『すいのう袋』の使い方

①外袋にセット

「逆止弁付き袋(内袋)」を土のう袋(外袋)にセットする。

②ホースを用意

専用ノズルを市販のホースにセットする。

③水を入れる

逆止弁から水を入れる。

④外袋を結ぶ

土のう袋の口を閉じて完成。

より効果的な使用方法

【複数の『すいのう袋』をブルーシートやレジャーシートでくるんで使用することで、より効果的な止水が可能。】

『すいのう袋』をブルーシート等で包む

止水したい場所にブルーシートなどを広げ、完成した水のうを並べていく。

ひもで固定して設置～止水する

ブルーシートの端をひもなどで縛り、並べて完成。

設置例とテスト

・外袋(土のう袋)と合わせることで、2－3日を想定した止水には十分効果を発揮。

※テスト内容
かんたん「すいのう袋」を2段積みし、4週間の設置実験を実施しました。水漏れは発生しませんでしたが、設置環境により、「内袋」の破損等の可能性がありますので、使用期間は2-3日とすることを推奨いたします。

セット内容・価格

Amazonでも販売中！→ http://www.amazon.co.jp/dp/B0BJQHF189

製品名	セット内容	入り数	材質	価格
かんたん『すいのう袋』Aセット	・外袋(土のう袋) 縦62×横48cm	10枚	ポリエチレン	¥3,500 (税込 ¥3,850)
	・内袋(逆止弁付き袋) 縦60×横45cm	20枚	ポリエチレン	
	・ホース専用ノズル	1個	ポリプロピレン	
かんたん『すいのう袋』Bセット	・内袋(逆止弁付き袋) 縦60×横45cm	20枚	ポリエチレン	¥1,500 (税込 ¥1,650)
	・ホース専用ノズル	1個	ポリプロピレン	

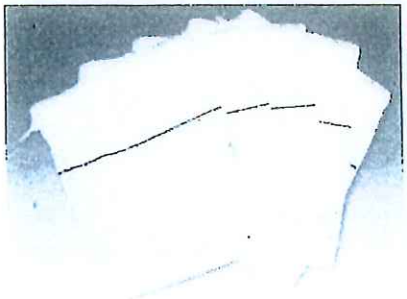
(価格:運賃別)

※水注入後重量:約12～15kg
※正式なご発注後、10日以内の納品となります。
※Bセットをご購入の際は、必ずAセット付属の外袋、またはお手元の土のう袋と合わせて使用して下さい。

⚠
●「水のう」として使用する場合は、必ず「外袋」(土のう袋)と「内袋」(逆止弁付き袋)をセットで ご使用ください。(「内袋」のみで使用すると破損します。)
●設置場所や積み方により「すいのう袋」が破れやすくなることがあります。できるだけ平坦な場所での使用をお勧めいたします。
●完全止水を保証するものではないため、水害状況や避難指示に注意して使用してください。

お問い合わせ先
図書印刷株式会社
特販セールスグループ
〒114-0001 東京都北区東十条3-10-36
TEL：03-5843-9769
受付時間10:00～16:00(土日祝日除く)
Mail：tokuhan@tosho.co.jp

⑨水入れて即土のう豪雨にラクラク土のう（改良タイプ）KK005



特許出願中　特願：2017-175406／商標登録：第6055316号
実用新案取得：登録　第3218678号

水を入れればすぐに土のうができる!!

土のう袋の中に特殊加工された吸水性ポリマーを使用。
水を入れるだけ簡単に約15kgの土のうを作ることができます。

商品番号 11107105　1枚 418円(税込)

サイズ：480×600㎜(W×D)，重量：膨張前；約360g、膨張後；約15kg，
材質：ポリエチレン、ビニール袋、吸水性ポリマー
※納入単位：30袋

梱包サイズ：500×335×200㎜(W×D×H)

完成重量 15kg

←4段積みにしてSBパイルで固定しても中のゲルが漏れることはありません。

80

＜　ラクラク土のうの作り方　＞

1．　土のう袋を広げて水を勢い良く土のう袋の黒い線まで入れます　（黒線まで入れると約１５Ｌで１５ｋｇになります）

2．　夏と冬での気温の差で特殊ポリマーが固まる時間の変わります

3．　特殊ポリマーが固まったら土のうの蓋をひもで巻き付けて結びます

4．　土のうを２段以上載せる場合は土のうを交互に載せますが３段以上載せる場合は別途ＳＢパイル（別売）で杭打ちします

＜　ラクラク土のうの廃棄方法　＞

1．　ラクラク土のうは水を入れてから約 4 日持ちます。そこから少しずつ環境や気温により離水がはじまります。

2．　４日目以降はだんだんとゲル状から液状化しますので、水嚢になりましたらそのまま一般ゴミとして処分して下さい。

3．　また、土のう袋から中身を出し、天日干ししますと、乾燥しますので無害で処理ができます。

4．　袋は一般ゴミとして処分して下さい。

5．　ポリマーは夏は熱で離水しますが、冬は温度が低いので時間がかかります

注意：温度が５０℃以上超えると特殊ポリマーが離水して水になります。

スーパーダッシュバッグ使用手順

吸水前のスーパーダッシュバッグ 270g

広げて容器に入れる

水に全体を浸す

※「持ち手」と印字されている取っ手
２箇所で持ち上げてください。

２分後には 20kg に!!
※重量があるため必ず２箇所の
取っ手で持ち上げてください

・吸水後、立方体になるので止水効果抜群
・積み上げた場合でも安定性が保てます。

商品名　　吸水性土のう　スーパーダッシュバッグ
(参考)通販価格　１１，０００円～１５，０００円(１０枚入り)

スーパーダッシュバッグ処理方法

脱水剤 250g を使用

ビニール袋（ゴミ袋）に入
れる

脱水剤を入れたビニール袋に水
を２リットル程度入れる

上記のビニール袋に使用後のス
ーパーダッシュバッグを入れる

20～30 分程度放置してください。
徐々に脱水していきます

脱水
分し
いません。

※天日干し（3～4 日程度）でも脱水します。その後焼却処分可能です。