

# 必要な防災アイテムをセットした 在宅避難BOX

近年、毎年の様に起こる台風災害！在宅避難時に停電・断水が起こった場合に役立つ防災アイテムをワンボックスにセット。昨今では、新型コロナウイルスの影響により、避難所での三密を避ける為、在宅での避難が一層求められます。



## ①停電断水対策・在宅避難ボックス・2人用

特別価格 **¥19,800円** (税込・送料無料)

- 箱サイズ/327×247×287mm ●重量/約3900g
- セット内容/300ルーメンLEDランタン(単1電池×3本使用)、ダイナモエマージェンシーライト(乾電池使用も可能/単4電池×3本使用)、アルミ製9光ライト(単4電池×3本使用)、アルカリ単1電池×4本、アルカリ単4電池×8本、電池収納ケース、ウォータータンク20L、緊急携帯トイレ2回用×6、ロングウェットボディタオル×4、水のいらぬシャンプーウェット手袋×4、ペーパー歯磨き(5包)、ブルーシート(1.8×2.7m)、養生テープ、軍手×2
- 原産国/日本、中国、台湾

### セットアイテム使用説明



●停電時の必需品。明るさ最大360ルーメンで身の回りを照らします



●停電時はトイレに行くのも、少しの移動でもライトが必要。アルミ製9光ハンディライトです。



●多機能を備えた防災アイテム LEDライト、AM・FMラジオ(ワイドFM対応)、サイレン、スマートフォン充電の4機能！電源は手回しとソーラー充電、乾電池でも全ての機能が使える、本体充電が不十分な時でも即時使用可。



●お手持ちのライト類の使用電池をまとめて収納する電池ケース。イザという時に電池が見当たらない等を解消。



●窓ガラスが割れた場合の飛び散り防止やその後の応急処置に



●台風災害の断水に備えて、生活に必要な最低限の水を事前に用意。20L容量で数日の凌ぎに役立ちます。折りたたみが可能です。



●水が使えなくても使用可能な携帯用トイレ。2回用を5パック



●拭くだけで簡単にお口の中を清潔にする。お口の清潔



●水を使わず洗髪が可能



●長さ90cmのロングウェットボディタオル背中から全身を拭くことが可能



# 避難所での感染症対策に必要な マスクやアルコールをセットした「ウイルス対策+避難セット」

— 沖医協HPより —



それぞれの避難セットに「マスクポケット付・ウイルス対策セット」が入っています。



## ②ウイルス対策・リュックバック避難セット

特別価格 **¥12,000円** (税込・送料無料)

- 箱サイズ/330×200×480mm ●重量/約1746g
- セット内容/避難用リュックバッグ、COB伸縮2WAYライト(単4乾電池×4本 別売)、ウェットティッシュ(20枚)、緊急用ホイッスル、緊急携帯トイレ(大小兼用)1P×3、防寒アルミシート、エイトバン(大小×各2)、使い捨てカイロ×2、非常用ウェットタオル、首枕、アイマスク、耳栓、ポケットティッシュ×2、防寒レインコート、防災手帳(ハンドブック・IDカード付)、軍手、ウイルス対策セット(マスクポケット付き収納ポーチ、マスク×3、アルコール除菌ジェル×3、ウェットティッシュ10枚入)



避難所での感染対策に必要なアイテムをプラスした避難セット。ウイルス対策セットとして、個包装マスク×3、アルコール除菌ジェル×3、アルコールウェットティッシュがセットされています。災害・非常時に両手を空けて避難することが出来るショルダー&ウエストタイプの2WAYバッグのセット商品。

## ③ウイルス対策・ショルダー&ウエスト避難セット

特別価格 **¥6,000円** (税込・送料無料)

- 箱サイズ/200×300×115mm ●重量/約920g
- セット内容/避難用ウエスト&ショルダーバッグ、9光ライト(単4電池×3本 別売)、ウェットティッシュ(20枚)、ホイッスル、緊急携帯トイレ(大小兼用)1P×2、防寒アルミシート、エイトバン(大小×各2)、使い捨てカイロ×2、ポケットティッシュ×2、防寒レインコート、軍手、ウイルス対策セット(マスクポケット付き収納ポーチ、マスク×3、アルコール除菌ジェル×3、ウェットティッシュ10枚入)



**FAX.098-888-0629**

## 注文書

沖縄県医師協同組合 行		記入日		年	月	日
商品名	価格	数量	商品名	価格	数量	
① 停電断水対策・在宅避難ボックス	19,800円	セット	② ウイルス対策・リュックバック避難セット	12,000円	セット	
③ ウイルス対策・ショルダー&ウエスト避難セット	6,000円	セット	※表記価格はすべて消費税込みの価格です(送料無料) ※本誌に関する情報は当該業務のみに使用し他の目的に使用しません			
フリガナ			フリガナ			
病・医院名			氏名			
住所	〒					
TEL			FAX			
支払方法	銀行引落 ( 法人 ・ 個人 )			氏名コード		
★上記住所と異なる場合のみご記入ください						
お届け先氏名		お届け先住所			お届け先TEL	
〒						