



ACT
Government

緊急情況

隨身攜帶手冊

你的聯絡細節

姓名

地址

電話

家裡電話

郵政編碼

手機

工作電話

電子郵件

緊急情況及首都領地聯絡訊息

警察、消防隊或急救車

000

警察援助電話

131 444

州立救險服務(暴風雨或洪水救援)

132 500

制止犯罪電話

1800 333 000

筆譯與口譯服務

131 450

坎培拉聯絡電話

132 281

澳洲醫療衛生服務

1800 022 222

事先考慮

做好準備

注意安全

你的緊急情況備用包內容

為了保證在緊急情況時有所準備，請務必收拾好一個必需品備用包。

你的備用包裡應有哪些物品

你應考慮以下物品：

- | | | |
|---------------------------------------|----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 電池收音機 | <input type="checkbox"/> 換洗衣服 | <input type="checkbox"/> 可長期存放的零食和水 |
| <input type="checkbox"/> 手電筒 | <input type="checkbox"/> 毛毯 | <input type="checkbox"/> 房子和/或者汽車的備用鑰匙 |
| <input type="checkbox"/> 手電筒和收音機的備用電池 | <input type="checkbox"/> 急救包 | <input type="checkbox"/> 重要的聯絡名單 |
| <input type="checkbox"/> 少量的現金 | <input type="checkbox"/> 蠟燭和防水火柴 | |

你的備用包放在哪兒？

請寫下你在屋子裡存放備用包的地方

如果必須撤離，你需要在備用包裡加上哪些東西？

如果由於緊急情況你必須離開家，你可能需要在備用包裡加上以下物品：

- | | |
|--------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 藥品 | <input type="checkbox"/> 照片或照片光盤 |
| <input type="checkbox"/> 藥單 | <input type="checkbox"/> 街道地圖冊/地圖 |
| <input type="checkbox"/> 你的醫療記錄 | <input type="checkbox"/> 手機 |
| <input type="checkbox"/> 重要的證件或文件，例如 | <input type="checkbox"/> 手機充電器 |
| <input type="checkbox"/> 保險單 | <input type="checkbox"/> 駕駛執照 |
| <input type="checkbox"/> 護照 | <input type="checkbox"/> 閱讀眼鏡 |

你的緊急情況撤離計劃

制定一套在緊急情況下撤離你家的行動計劃。考慮以下步驟：

- 你的緊急情況備用包是否準備好可以隨時出發？
- 你的藥品和聯絡名單是否最近更新過？
- 在離開時你還需要隨身攜帶哪些必需品？
- 你是否將你要做什麼告訴了你的鄰居？
- 如果養了寵物，你準備怎樣安置牠們？

在離開之前(如果還有時間)

關閉煤氣、電源和水源，或者告訴他人開關的位置，以便他們可完成此事。

煤氣表

位置

電閘

位置

水表

位置

你將去哪裡？

第一選擇

第二選擇

怎樣去？

誰能幫助你？

電話

如果你離開家，還需要告訴誰？

姓名

電話

是否有必要的事情/定期必須要做的事情，他人可代你去做？

緊急情況聯絡細節

你的家人和朋友

1 姓名

關係

地址

電話 郵政編碼

家裡電話 手機 工作電話

2 姓名

關係

地址

電話 郵政編碼

家裡電話 手機 工作電話

3 姓名

關係

地址

電話 郵政編碼

家裡電話 手機 工作電話

4 姓名

關係

地址

電話 郵政編碼

家裡電話 手機 工作電話

緊急情況聯絡細節

你的鄰居

1 姓名

地址

電話 郵政編碼

家裡電話 手機 工作電話

2 姓名

地址

電話 郵政編碼

家裡電話 手機 工作電話

3 姓名

地址

電話 郵政編碼

家裡電話 手機 工作電話

4 姓名

地址

電話 郵政編碼

家裡電話 手機 工作電話

5 姓名

地址

電話 郵政編碼

家裡電話 手機 工作電話

其它聯絡細節

公用服務提供者

電力公司	<input type="text"/>	電話	<input type="text"/>
燃氣公司	<input type="text"/>	電話	<input type="text"/>
供水/廢水排洩	ActewAGL 供水及廢水排洩緊急服務	電話	131 193
雨水排洩	ACT 首都領地及市政服務署	電話	132 281

技工

管工	<input type="text"/>		
電話	<input type="text"/>	手機	<input type="text"/>
電工	<input type="text"/>		
電話	<input type="text"/>	手機	<input type="text"/>

保險

家庭財產保險	<input type="text"/>		
電話	<input type="text"/>	傳真	<input type="text"/>
醫療保險	<input type="text"/>		
電話	<input type="text"/>	傳真	<input type="text"/>
汽車保險	<input type="text"/>		
電話	<input type="text"/>	傳真	<input type="text"/>

其它

<input type="text"/>	電話	<input type="text"/>
<input type="text"/>	電話	<input type="text"/>
<input type="text"/>	電話	<input type="text"/>

你的醫療訊息

第一人

姓名	<input type="text"/>		
出生日期	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	血型	<input type="text"/>
醫療過敏物	<input type="text"/>		

醫生姓名	<input type="text"/>	電話	<input type="text"/>
牙醫姓名	<input type="text"/>	電話	<input type="text"/>
藥房	<input type="text"/>	電話	<input type="text"/>

眼鏡/隱形眼鏡?	<input type="checkbox"/>	假牙?	<input type="checkbox"/>	糖尿病?	<input type="checkbox"/>	癲癇?	<input type="checkbox"/>
----------	--------------------------	-----	--------------------------	------	--------------------------	-----	--------------------------

醫療狀況	<input type="text"/>		
藥物	<input type="text"/>	劑量	<input type="text"/>

醫療狀況	<input type="text"/>		
藥物	<input type="text"/>	劑量	<input type="text"/>

醫療狀況	<input type="text"/>		
藥物	<input type="text"/>	劑量	<input type="text"/>

醫療狀況	<input type="text"/>		
藥物	<input type="text"/>	劑量	<input type="text"/>

醫療狀況	<input type="text"/>		
藥物	<input type="text"/>	劑量	<input type="text"/>

你的醫療訊息

第二人

姓名

出生日期

 / /

血型

醫療過敏物

醫生姓名

電話

牙醫姓名

電話

藥房

電話

眼鏡/隱形眼鏡?

假牙?

糖尿病?

癲癇?

醫療狀況

藥物

劑量

醫療狀況

藥物

劑量

醫療狀況

藥物

劑量

醫療狀況

藥物

劑量

醫療狀況

藥物

劑量