

ภาษาที่สื่อสารได้

สัญญาณ

สัญญาณเสียง



กรณีฉุกเฉิน

โปรดระมัดระวังภัยพิบัติและปฏิบัติตามคำแนะนำจากผู้เชี่ยวชาญ

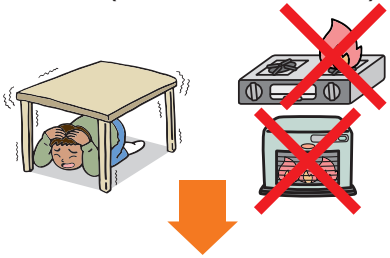
คู่มือช่วยเหลือผู้ประสบภัย

ไทย

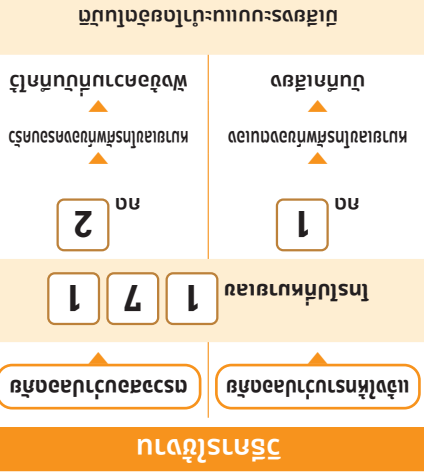
เมื่อเกิดแผ่นดินไหว



- ให้หลบเข้าไปใต้โต๊ะที่แข็งแรง เพื่อป้องกันร่างกายของตนเอง
- เมื่อแรงสั่นสะเทือนหยุดลง ให้ปิดแหล่งความร้อน (เช่น แก๊สหรือเตาไฟ ฯลฯ)



ประเมินสถานการณ์ หากอยู่ในบ้านแล้วเสียงจะเกิดอันตราย ให้รีบอพยพออกไป



ใช้หมายเลขโทรศัพท์และไปสามารถติดต่อศูนย์ช่วยเหลือได้

ขอความช่วยเหลือจากผู้ประสบภัย

เมื่อเกิดพายุไต้ฝุ่น ฝนตกหนัก และดินถล่ม

- ติดตามและตรวจสอบข้อมูลสภาพอากาศล่วงหน้า
- เก็บสิ่งของที่อาจปลิวกระเด็นไปตามแรงลมให้เรียบร้อยไว้ล่วงหน้า
- ห้ามออกนอกอาคาร
- ห้ามเข้าใกล้บริเวณภูเขาหรือแม่น้ำ
- ตรวจสอบตำแหน่งที่ทำงานอยู่ในปัจจุบันบนแผนที่เสี่ยงภัยพิบัติ

หากมีคำสั่งให้อพยพ ให้อพยพ

- NHK - FM 87.4MHz (พื้นที่บางส่วนของกรุงเทพฯ)
- Nara.FM 78.4MHz
- FM Hiho 81.4MHz (พื้นที่บางส่วนของกรุงเทพฯ)
- FM Yamato 77.5MHz (ภูมิภาคอื่นๆ)
- FM Mahoroba 79.5MHz (พื้นที่บางส่วนของกรุงเทพฯ)

อื่นๆ



Safety tips (การใช้บริการช่วยเหลือผู้ประสบภัย)

แอปพลิเคชัน

สถานที่หลบภัย



- สถานที่หลบภัยฉุกเฉิน: สถานที่สำหรับหนีภัยโดยเร่งด่วนทันที เพื่อปกป้องชีวิตจากภัยพิบัติ
 - สถานที่หลบภัยชั่วคราว: สถานที่พักอาศัยชั่วคราว ในกรณีที่ไม่สามารถกลับไปอยู่ที่บ้านได้เนื่องจากภัยพิบัติ
- ตรวจสอบแผนที่เสี่ยงภัยพิบัติ และจดบันทึกสถานที่หลบภัยใกล้ตัวไว้ล่วงหน้า

เมื่อเกิดแผ่นดินไหว

เมื่อเกิดพายุไต้ฝุ่น ฝนตกหนัก และดินถล่ม

สิ่งของที่ต้องเตรียมสำรอง / สิ่งของที่ต้องนำไปยังสถานที่หลบภัยชั่วคราว

- น้ำดื่ม
- อาหาร
- เงินสด
- หนังสือเดินทาง
- บัตรประจำตัวผู้พำนัก
- ไฟฉาย
- วิทยุ
- อุปกรณ์ชาร์จโทรศัพท์, แบตเตอรี่สำรอง อื่น ๆ

*โปรดจัดเตรียมสิ่งของเหล่านี้ไว้ ณ สถานที่ที่สามารถหยิบติดตัวไปได้ทันทีเมื่อเกิดภัยพิบัติ



この事業は、一般財団法人自治体国際化協会の助成事業により実施されています。



.....
.....
.....
.....
.....
.....

โปรดกรอกข้อมูลของคุณลงในช่อง ๓ ที่ว่างเป็น
รูปแบบ

บันทึกข้อมูล

หมายเลขติดต่อฉุกเฉิน

● เหตุฉุกเฉิน / อาการเจ็บป่วย



รถดับเพลิง / รถพยาบาล

1 1 9



● เหตุอาชญากรรม / อุบัติเหตุ

ตำรวจ

1 1 0



● หมายเลขโทรศัพท์ของที่ว่าการเทศบาล, สำนักงานเขตหรือตำบล

.....

● โปรดกรอกหมายเลขโทรศัพท์
● ระบุชื่อ
● ระบุที่อยู่
● ระบุเบอร์โทรศัพท์
● ระบุชื่อของแพทย์
● ระบุชื่อของพยาบาล
● ระบุชื่อของเภสัชกร
● ระบุชื่อของนักกายภาพบำบัด
● ระบุชื่อของนักจิตวิทยา
● ระบุชื่อของนักสังคมสงเคราะห์
● ระบุชื่อของนักจิตวิทยาคลินิก
● ระบุชื่อของนักจิตวิทยาพัฒนาการ
● ระบุชื่อของนักจิตวิทยาการศึกษา
● ระบุชื่อของนักจิตวิทยาการปรึกษา
● ระบุชื่อของนักจิตวิทยาการบำบัด
● ระบุชื่อของนักจิตวิทยาการฟื้นฟูสมรรถภาพ
● ระบุชื่อของนักจิตวิทยาการวิจัย
● ระบุชื่อของนักจิตวิทยาการประเมินผล
● ระบุชื่อของนักจิตวิทยาการป้องกันและบำบัด
● ระบุชื่อของนักจิตวิทยาการส่งเสริมสุขภาพ
● ระบุชื่อของนักจิตวิทยาการศึกษาระดับสูง
● ระบุชื่อของนักจิตวิทยาการศึกษาระดับปริญญาโท
● ระบุชื่อของนักจิตวิทยาการศึกษาระดับปริญญาเอก

ข้อมูลของฉัน

ข้อมูลของฉัน

ที่อยู่

หมายเลขโทรศัพท์

หมายเลขหนังสือเดินทางหรือหมายเลขบัตรประจำตัวผู้พำนัก

● โปรดกรอกหมายเลขโทรศัพท์
● ระบุชื่อ
● ระบุที่อยู่
● ระบุเบอร์โทรศัพท์
● ระบุชื่อของแพทย์
● ระบุชื่อของพยาบาล
● ระบุชื่อของเภสัชกร
● ระบุชื่อของนักกายภาพบำบัด
● ระบุชื่อของนักจิตวิทยา
● ระบุชื่อของนักสังคมสงเคราะห์
● ระบุชื่อของนักจิตวิทยาคลินิก
● ระบุชื่อของนักจิตวิทยาพัฒนาการ
● ระบุชื่อของนักจิตวิทยาการปรึกษา
● ระบุชื่อของนักจิตวิทยาการบำบัด
● ระบุชื่อของนักจิตวิทยาการฟื้นฟูสมรรถภาพ
● ระบุชื่อของนักจิตวิทยาการวิจัย
● ระบุชื่อของนักจิตวิทยาการประเมินผล
● ระบุชื่อของนักจิตวิทยาการป้องกันและบำบัด
● ระบุชื่อของนักจิตวิทยาการส่งเสริมสุขภาพ
● ระบุชื่อของนักจิตวิทยาการศึกษาระดับสูง
● ระบุชื่อของนักจิตวิทยาการศึกษาระดับปริญญาโท
● ระบุชื่อของนักจิตวิทยาการศึกษาระดับปริญญาเอก

ข้อมูลของฉัน

วันเดือนปีเกิด

หมู่เลือด

โรคประจำตัว, ยาที่ใช้เป็นประจำ

อาหารที่แพ้หรืออาหารที่ไม่สามารถรับประทานได้ด้วยข้อจำกัดทางศาสนา

อื่น ๆ