

# 비상 통신 계획

재난과 비상사태는 불가피한 일입니다. 하지만 사전에 조금이라도 대비해 두면 결과는 크게 달라질 수 있습니다. 이 PDF는 내용을 입력한 후 출력하여 재난 용품 키트에 보관하거나 기기에 다운로드할 수 있습니다.



oem.nv.gov

업데이트: 2025/10/21

## 내 정보

성명

이름

성

생년월일

거리 주소

상세 주소

시

우편번호

전화번호

이메일

## 비상 연락처

비상 연락처 성명

이름

성

비상 연락처 전화번호

비상 연락처 이메일

## 가족 구성원

가족 구성원 1:

성명

전화번호

이메일

기타 연락 수단

기타 정보

가족 구성원 2:

성명

전화번호

이메일

기타 연락 수단

기타 정보

## 비상 계획 | 돌봄 제공자

---

학교, 보육 시설, 간병인, 직장 등에 대한 정보를 작성하세요.

이름:

주소:

비상 핫라인:

웹사이트:

비상 계획/픽업 절차:

학교, 보육 시설, 간병인, 직장 등에 대한 정보를 작성하세요.

이름:

주소:

비상 핫라인:

웹사이트:

비상 계획/픽업 절차:

## 비상 시 만날 장소

---

위치:

지침:

## 의료 정보

---

독극물 관리: 1-800-222-1222

소아과 의사 성명:

의사 성명:

소아과 의사 전화번호:

의사 전화번호:

알레르기 정보 및 처방약:

혈액형:

의료 보험사:

의료 보험 증권 번호:

추가 정보:

## 가구 구성원

---

### 비상 시 함께 이동할 사람이 있습니까?

가족, 룸메이트, 간병인 등과 함께 살 수도 있고, 아닐 수도 있습니다. 함께 사는 사람이 있다면 비상 시 함께 이동할 예정입니까?

예

아니요

## 반려동물

---

### 반려동물을 키우고 있습니까?

비상 시 함께 이동할 반려동물, 보조동물 및/또는 정서지원동물이 있습니까?

예          아니요

반려동물 이름:

수의사 성명:

반려동물 의약품:

수의사 전화번호:

예방 접종 여부:

품종:

마이크로칩 이식 여부:          아니요

추가 정보:

## 건강 또는 기능적 요구 사항

---

주치의 성명:

주치의 전화번호:

### 건강 상태

현재 겪고 있는 장애나 진단받은 질환에 대해 작성하세요.

### 복용 중인 의약품

복용량과 복용 빈도를 포함하여 복용 중인 의약품에 대해 작성하세요(필요한 경우에만 복용하는 의약품 포함). 각 의약품은 별도의 줄에 작성합니다.

### 알레르기

알레르기가 있는 음식, 물질 또는 약물 등에 대해 작성하세요.

## 내구성 의료기기(DME) 또는 보조공학(AT)기기

사용 중인 내구성 의료기기(DME) 또는 보조공학(AT)기기에 대해 작성하세요. 가능하다면 기기의 일련번호도 함께 작성합니다.

## 이용 중인 지원 서비스

예: 간호, 일상생활 지원, 정신 건강을 위한 보조인 서비스 등

## 의사소통 및 종교

---

### 가장 편한 의사소통 방법은 무엇입니까?

예: 미국 수어(ASL), 보조기기 사용, 눈을 마주치지 않는 방식 등

### 선호하는 언어

예: 영어, 스페인어, ASL 등

### 종교적 고려 사항

비상 상황에서 본인의 종교적 신념이 고려되기를 원한다면, 종교적 선호 사항에 대해 알려주세요.

### 지역 라디오 방송국

## 거주 지역 재난 비상 연락처

여기에는 거주하고 있는 카운티 및/또는 시의 관련 연락처를 작성할 수 있습니다.

비상관리국 전화번호

소방서 전화번호

보안관 또는 경찰서 전화번호

대중교통 또는 보조 교통수단 전화번호

## 공공 서비스 제공자

전기 회사 이름

전기 회사 전화번호

전기 회사에 중환자 고객으로 등록되어 있습니까?

예      아니요      잘 모르겠음

가스 회사 이름

가스 회사 전화번호

가스 회사에 중환자 고객으로 등록되어 있습니까?

예      아니요      잘 모르겠음

수도 회사 이름

수도 회사 전화번호

## 의료 서비스, 내구성 의료기기 및 보조공학기기 제공자

---

의료 기관 이름

의료 기관 전화번호

### 비상 시 의료 계획

비상 상황 발생 시 어떻게 의료 서비스를 이용할 계획입니까?

### 내구성 의료기기 제공자 이름

내구성 의료기기(DME)를 제공하는 회사 또는 기관의 이름은 무엇입니까?

내구성 의료기기 제공자 전화번호

### 비상 시 내구성 의료기기 계획

비상 상황 발생 시 어떻게 DME를 사용할 계획입니까?

### 보조공학기기 제공자 이름

보조공학(AT)기기를 제공하는 회사 또는 기관의 이름은 무엇입니까?

보조공학기기 제공자 전화번호

### 비상 시 보조공학기기 계획

비상 상황 발생 시 어떻게 보조공학기기를 사용할 계획입니까?

## 교통수단

---

### 비상 시 이동 계획

비상 상황이 발생하여 집에서 대피해야 하는 경우, 이용할 수 있는 개인 교통수단이 있습니까?

예, 개인 교통수단이 있습니다.

아니요, 개인 교통수단이 없습니다.