

郡市区等医師会長 様

大阪府医師会長
高井康之
(公印省略)

令和6年能登半島地震災害に関するJMAT大阪の
派遣について（再度ご協力のお願い）

平素は本会事業の推進につきまして、ご理解・ご協力賜り、御礼申し上げます。

JMAT（日本医師会災害医療チーム）につきましては、2月2日付けの通知にて、派遣期間の延長にともない協力チームの追加募集を図ることを、お知らせしたところです。マスコミ報道にありますように、現地では支援が必要な状況が続いており、金沢以南の救護所等では、1.5次や2次を合わせて約5千名の方々が避難生活を送っておられます。

能登半島地震災害について、日本医師会は「息の長い支援活動を行いたい」との方針を示し、更なる派遣を求めています。本会としましても、日本医師会の意向に呼応し、継続的にJMAT隊を派遣したいと考えています。

貴会におかれましては、ぜひ事情をご理解いただき、JMAT隊の募集について会員医療機関へ再周知をお願い申し上げます。

なお、本会ではJMAT研修を年1～2回開催していますが、本会から受講者へメールにて直接ご案内を予定していますので、ご了知賜りますようお願いいたします。

<追記> 大阪府病院協会、大阪府私立病院協会へも同様のご依頼をしていますことをご参考まで申し添えます。

記

・ご回報は別添1の『事前調査票』に記載し、下記のE-MAILまでご返信をお願いします。今回の派遣は、1チーム4～5名（例：医師、看護師（薬剤師）、ロジ担（事務職等））、2泊3日を原則としており、「希望日程」については、別添2の日程（班）からご選択をお願いします。

医療機関で複数チームを設ける場合は、チームごとに『事前調査票』の作成をお願いします。

・今回のアンケートは、派遣体制を検討するためのもので、ご出務をご依頼する場合は、改めてご回報者へご連絡する予定です。現地の復旧状況によっては、応募いただいても、派遣に至らないケースがありますことをお含みおき下さい。

・今回の支援活動は自己完結（ボランティア）を原則としています。この支援活動については、会員・非会員（職種）に関わらず、傷害保険ないし特定指定感染症危険補償特約付帯傷害保険の加入手続きを、日本医師会が行うとのことです。

【問い合わせ先】大阪府医師会 救急災害医療課 田中・西村

TEL：06-6763-7003

E-MAIL：qq-survey@po.osaka.med.or.jp

(返信先): qq-survey@po.osaka.med.or.jp

大阪府医師会救急災害医療課 行

別添1

令和6年能登半島地震災害における
日本医師会災害医療チーム(JMAT)派遣について
事前調査票

● 医療機関名 _____
所属医師会 _____
所在地 〒 _____
連絡担当者氏名 _____ 役職 _____
連絡先TEL _____
連絡先E-Mail _____

<p>出務希望班(日程) (別添2から出務日程の希望班をご記載ください。)</p>	
---	--

※たくさん希望班(日程)をご記載いただくと、有り難いです。ご出務日の調整の際、参考にさせていただきます。

※ 1チームの編成をお願いいたします。チームが複数ある場合は、チーム数分のご回報をお願いします。日程調整は改めてご相談させていただきます。

	氏名	フリガナ	性別	生年月日	職種	専門分野	緊急連絡先	
							携帯	E-MAIL
1(責任者)								
2								
3								
4								
5								

※ ご協力ありがとうございます。大阪府医師会あてにメール返信をお願いします。

