

令和2年12月4日

会員各位

鎌倉市医師会会長 山口 泰
災害時医療担当理事 高室 暁

神奈川県医師会救護隊「医療救護班・JMAT」登録者更新
および新規登録者募集について

標記の件につきまして、神奈川県医師会より通知がまいりました。

当会では、現在2チームが登録し、活動いただいております。新規にご登録を希望される場合、別紙の留意事項②から⑥をご確認の上、申込書に必要事項をご記入いただき、1月29日(金)までに鎌倉市医師会事務局(FAX

24-0083(ゼロゼロはちさん)へお願い致します。

神奈川県医師会
会長 菊岡正和
(公印省略)

神奈川県保健医療救護計画及び日本医師会防災業務計画に基づく
神奈川県医師会救護隊「医療救護班・JMAT」登録者名簿の
更新について(依頼)

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

さて、本会では、大規模災害発災時に県内外の被災における救護隊「医療救護班・JMAT」の派遣要請に迅速に対応するため、平成29年9月に郡市医師会の協力により、33隊、156名のご登録をいただいておりますが、登録から3年が経過することに伴い、標記登録者名簿を更新させていただきたいと考えております。

災害時には、「県医療救護本部からの救護班の要請」、さらには「日本医師会からのJMATの派遣要請」に対し、各郡市医師会への調整を踏まえ、本会として速やかに派遣要請に対応させていただきます。

つきましては、別紙、留意事項を参照の上、チーム単位であらためてご登録いただき、2月17日(水)までにEメールにて本会事務局あてご返送いただきますようお願いいたします。

今後も引き続き医師会活動にご協力を賜りたく、ご指導・ご鞭撻を賜りますようお願いいたします。

お問い合わせ先

地域保健課 担当:佐々木

横浜市中区富士見町3-1

TEL 045(241)7000 FAX 045(241)1464

E-mail y-sasaki@kanagawa.med.or.jp

神奈川県医師会救護隊（医療救護班・JMAT）の更新について

医療救護班・JMATの活動内容は、主に急性期以降における救護所・避難所等における医療や健康管理、被災地の病院・診療所の医療支援（災害発生前からの医療の継続）について、現地医療対策本部の指揮下で活動を行うこととなっており、急性期における救急治療や患者搬送などを行うDMATと入れ替わる形で、医療救護活動を実施します。

【留意事項】

- ① 平成29年度に、救護隊（医療救護班・JMAT）の申込のある郡市医師会におかれましては、活動者が入力された【更新】申込用紙（Excelファイル）をご確認いただき、赤字で修正をお願いいたします。
- ② 新規に申しただけの場合、【新規】申込用紙（Excelファイル）にて、「チーム単位」で登録をお願いします。
- ③ チーム構成は、[医師1名、看護師2名、事務職員1名]でお願いします。
なお、チーム構成はあくまで例でありますので、職種・人数については、郡市医師会の要員確保の状況に応じて選出していただいで結構です。
- ④ 派遣期間
原則として3泊4日とし、発災後48～72時間から数週間を想定。
- ⑤ 派遣地域
神奈川県全域及び県外。
- ⑥ ご登録いただいた名簿については、2年毎に変更の有無の確認を県医師会より郡市医師会あてにさせていただく予定としております。

神奈川県医師会救護隊「医療救護班・JMAT」【新規】申込書

○郡市医師会

鎌倉市医師会

○申込日（年月日）

※月日の記載をお願いします（西暦込で表示されます）

○チーム名

鎌倉市医師会（医療救護班・JMAT）

○チーム構成員

	(ふりがな) 氏 名	年 齢	性 別	所 属	職 種	緊急連絡先 (ハイフンなし) (確実に連絡のとれるところ)	専 門 分 野
1 (責任者)							
2							
3							
4							
5							

<責任者連絡先> 責任者:

住所:			
TEL:		携帯:	
FAX:		E-mail(携帯):	
		(PC)	

<事務連絡先>

担当者:			
住所:			
TEL:		携帯:	
FAX:		E-mail:	