**様式２０‐１**

広島県災害時公衆衛生チーム等の派遣要請について

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

派遣要請市町　　　　　　　　　　　担当厚生環境事務所・保健所（支所）　　　　　　　　　　　　　健康福祉総務課

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 派遣要請日 | 避難所名 | 住　所 | 避難者数 | 派遣を要請するチーム等の番号 | 避難所までの交通状況 | 備　考 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

【派遣要請市町担当者連絡先等】　要請を受けた後に，各チームから聞取りを行います。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 所　　属 | 担当者名 | 連絡先（電話） | 連絡先（FAX） | 備　　考 |
|  |  |  |  |  |

① 保健師チーム（保健師）

厚生環境事務所・保健所【意見欄】

② 看護師チーム（看護師）

③ 薬剤師チーム（薬剤師）

④ 口腔ケアチーム（歯科医師，歯科衛生士等）

⑤ 栄養士チーム（管理栄養士，栄養士）

⑥ リハビリチーム（理学療法士，作業療法士等）

⑦ 介護・福祉（介護）チーム（社会福祉士，介護福祉士，ケアマネジャー）

⑧ 介護・福祉（福祉）チーム（相談支援専門員等）

⑨ 医療救護班（医師，看護師等）

⑩ ＤＰＡＴ[災害派遣精神医療チーム]（精神科医，看護師等）

⑪ こども支援チーム（児童精神科医，児童心理司，保健師等）…ＤＰＡＴの子供版，相談業務など

⑫ JMAT感染症対策チーム（医師等）…衛生管理，感染症対策

⑬ その他（　　　　　）

 ※ ⑨，⑩，⑪，⑫は公衆衛生チーム以外の保健医療活動チーム

**様式２０‐２**

広島県災害時公衆衛生チーム等の派遣要請について（広島市・福山市・呉市）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

派遣要請市　　　　　　　　　　　県健康福祉総務課（電話）082-513-3030（FAX）082-511-6715

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 派遣要請日 | 避難所名 | 住　所 | 避難者数 | 派遣を要請するチーム等の番号 | 避難所までの交通状況 | 備　考 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

【派遣要請市町担当者連絡先等】　要請を受けた後に，各チームから聞取りを行います。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 所　　属 | 担当者名 | 連絡先（電話） | 連絡先（FAX） | 備　　考 |
|  |  |  |  |  |

① 保健師チーム（保健師）

② 看護師チーム（看護師）

③ 薬剤師チーム（薬剤師）

④ 口腔ケアチーム（歯科医師，歯科衛生士等）

⑤ 栄養士チーム（管理栄養士，栄養士）

⑥ リハビリチーム（理学療法士，作業療法士等）

⑦ 介護・福祉（介護）チーム（社会福祉士，介護福祉士，ケアマネジャー）

⑧ 介護・福祉（福祉）チーム（相談支援専門員等）

⑨ 医療救護班（医師，看護師等）

⑩ ＤＰＡＴ[災害派遣精神医療チーム]（精神科医，看護師等）

⑪ こども支援チーム（児童精神科医，児童心理司，保健師等）…ＤＰＡＴの子供版，相談業務など

⑫ JMAT感染症対策チーム（医師等）…衛生管理，感染症対策

⑬ その他（　　　　　　）

　　　 ※ ⑨，⑩，⑪，⑫は公衆衛生チーム以外の保健医療活動チーム