

## 公衆衛生スタッフ応援要請票

【送信元】

|       |  |
|-------|--|
| 市町担当課 |  |
| 担当者   |  |
| メール   |  |
| 電 話   |  |
| F A X |  |



|        |  |
|--------|--|
| 保健所担当課 |  |
| 担当者    |  |
| メール    |  |
| 電 話    |  |
| F A X  |  |



【宛先】

|                                     |
|-------------------------------------|
| 広島県健康危機管理課<br>(研修・人材育成担当)           |
| メール: fukikikan@pref.hiroshima.lg.jp |
| 電話: 082-513-3026                    |
| FAX: 082-511-6719                   |

下記のように災害時専門職種等について、派遣を要請します。

※ 1 市町につき 1 枚作成

| 派遣希望職種        | 活動（予定）期間        | 活動場所<br>※該当する項目に○          | 理由と依頼内容<br>※現状と要請理由、各職種への依頼内容を明記してください。 |
|---------------|-----------------|----------------------------|-----------------------------------------|
| 歯科医師          | 年 月 日～<br>年 月 日 | 避難所<br>在宅<br>応急仮設住宅<br>その他 |                                         |
| 獣医師           | 年 月 日～<br>年 月 日 | 避難所<br>在宅<br>応急仮設住宅<br>その他 |                                         |
| 薬剤師           | 年 月 日～<br>年 月 日 | 避難所<br>在宅<br>応急仮設住宅<br>その他 |                                         |
| 保健師           | 年 月 日～<br>年 月 日 | 避難所<br>在宅<br>応急仮設住宅<br>その他 |                                         |
| 助産師           | 年 月 日～<br>年 月 日 | 避難所<br>在宅<br>応急仮設住宅<br>その他 |                                         |
| 看護師           | 年 月 日～<br>年 月 日 | 避難所<br>在宅<br>応急仮設住宅<br>その他 |                                         |
| 臨床検査技師        | 年 月 日～<br>年 月 日 | 避難所<br>在宅<br>応急仮設住宅<br>その他 |                                         |
| 理学療法士         | 年 月 日～<br>年 月 日 | 避難所<br>在宅<br>応急仮設住宅<br>その他 |                                         |
| 作業療法士         | 年 月 日～<br>年 月 日 | 避難所<br>在宅<br>応急仮設住宅<br>その他 |                                         |
| 言語聴覚士         | 年 月 日～<br>年 月 日 | 避難所<br>在宅<br>応急仮設住宅<br>その他 |                                         |
| 歯科衛生士         | 年 月 日～<br>年 月 日 | 避難所<br>在宅<br>応急仮設住宅<br>その他 |                                         |
| 栄養士<br>管理栄養士  | 年 月 日～<br>年 月 日 | 避難所<br>在宅<br>応急仮設住宅<br>その他 |                                         |
| 柔道整復師         | 年 月 日～<br>年 月 日 | 避難所<br>在宅<br>応急仮設住宅<br>その他 |                                         |
| 精神保健福祉士       | 年 月 日～<br>年 月 日 | 避難所<br>在宅<br>応急仮設住宅<br>その他 |                                         |
| 社会福祉士         | 年 月 日～<br>年 月 日 | 避難所<br>在宅<br>応急仮設住宅<br>その他 |                                         |
| 介護福祉士         | 年 月 日～<br>年 月 日 | 避難所<br>在宅<br>応急仮設住宅<br>その他 |                                         |
| 介護支援専門員       | 年 月 日～<br>年 月 日 | 避難所<br>在宅<br>応急仮設住宅<br>その他 |                                         |
| 障害者支援専門員      | 年 月 日～<br>年 月 日 | 避難所<br>在宅<br>応急仮設住宅<br>その他 |                                         |
| その他の職種<br>( ) | 年 月 日～<br>年 月 日 | 避難所<br>在宅<br>応急仮設住宅<br>その他 |                                         |

## 公衆衛生スタッフ応援要請票

【送信元】

|        |  |
|--------|--|
| 自治体担当課 |  |
| 担当者    |  |
| メール    |  |
| 電 話    |  |
| F A X  |  |



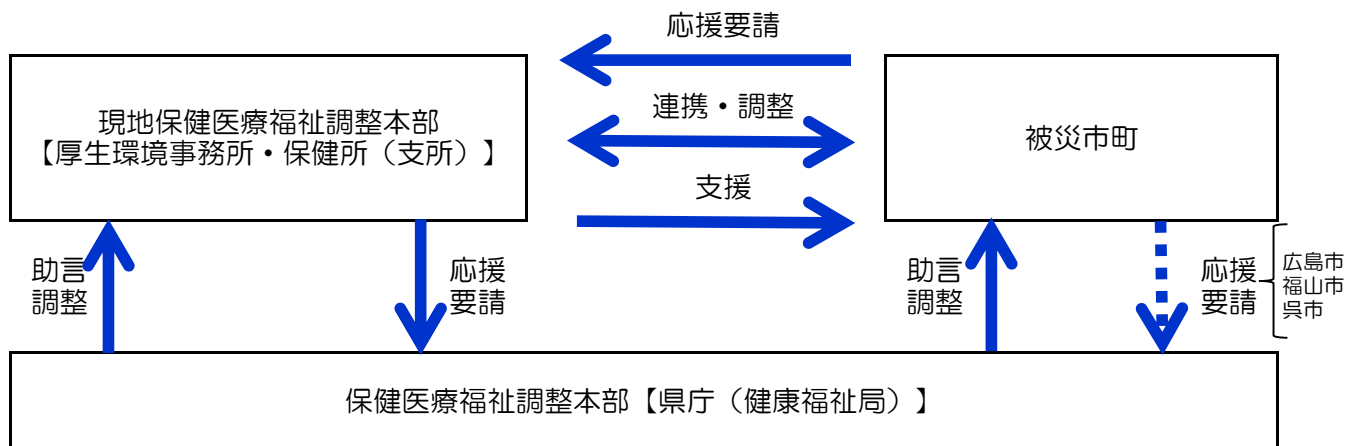
【宛先】

|                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 広島県健康危機管理課<br>(研修・人材育成担当)<br>メール：fukikikan@pref.hiroshima.lg.jp<br>電話：082-513-3026<br>FAX：082-511-6719 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|

下記のように災害時専門職種等について、派遣を要請します。

| 派遣希望職種        | 活動（予定）期間        | 活動場所<br>※該当する項目に○       | 理由と依頼内容<br>※現状と要請理由、各職種への依頼内容を明記してください。 |
|---------------|-----------------|-------------------------|-----------------------------------------|
| 歯科医師          | 年 月 日～<br>年 月 日 | 避難所<br>在宅 応急仮設住宅<br>その他 |                                         |
| 獣医師           | 年 月 日～<br>年 月 日 | 避難所<br>在宅 応急仮設住宅<br>その他 |                                         |
| 薬剤師           | 年 月 日～<br>年 月 日 | 避難所<br>在宅 応急仮設住宅<br>その他 |                                         |
| 保健師           | 年 月 日～<br>年 月 日 | 避難所<br>在宅 応急仮設住宅<br>その他 |                                         |
| 助産師           | 年 月 日～<br>年 月 日 | 避難所<br>在宅 応急仮設住宅<br>その他 |                                         |
| 看護師           | 年 月 日～<br>年 月 日 | 避難所<br>在宅 応急仮設住宅<br>その他 |                                         |
| 臨床検査技師        | 年 月 日～<br>年 月 日 | 避難所<br>在宅 応急仮設住宅<br>その他 |                                         |
| 理学療法士         | 年 月 日～<br>年 月 日 | 避難所<br>在宅 応急仮設住宅<br>その他 |                                         |
| 作業療法士         | 年 月 日～<br>年 月 日 | 避難所<br>在宅 応急仮設住宅<br>その他 |                                         |
| 言語聴覚士         | 年 月 日～<br>年 月 日 | 避難所<br>在宅 応急仮設住宅<br>その他 |                                         |
| 歯科衛生士         | 年 月 日～<br>年 月 日 | 避難所<br>在宅 応急仮設住宅<br>その他 |                                         |
| 栄養士<br>管理栄養士  | 年 月 日～<br>年 月 日 | 避難所<br>在宅 応急仮設住宅<br>その他 |                                         |
| 柔道整復師         | 年 月 日～<br>年 月 日 | 避難所<br>在宅 応急仮設住宅<br>その他 |                                         |
| 精神保健福祉士       | 年 月 日～<br>年 月 日 | 避難所<br>在宅 応急仮設住宅<br>その他 |                                         |
| 社会福祉士         | 年 月 日～<br>年 月 日 | 避難所<br>在宅 応急仮設住宅<br>その他 |                                         |
| 介護福祉士         | 年 月 日～<br>年 月 日 | 避難所<br>在宅 応急仮設住宅<br>その他 |                                         |
| 介護支援専門員       | 年 月 日～<br>年 月 日 | 避難所<br>在宅 応急仮設住宅<br>その他 |                                         |
| 障害者支援専門員      | 年 月 日～<br>年 月 日 | 避難所<br>在宅 応急仮設住宅<br>その他 |                                         |
| その他の職種<br>( ) | 年 月 日～<br>年 月 日 | 避難所<br>在宅 応急仮設住宅<br>その他 |                                         |

## 公衆衛生スタッフ要請の流れ



|    | 市町名   | 担当課                   | 電話           | FAX          |   | 応援要請先                           | 電話                     | FAX          |
|----|-------|-----------------------|--------------|--------------|---|---------------------------------|------------------------|--------------|
| 1  | 広島市   | 健康推進課                 | 082-504-2980 | 082-504-2258 |   |                                 |                        |              |
| 2  | 呉市    | 地域保健課                 | 0823-25-3539 | 0823-25-3888 | ➡ | 県健康危機管理課<br>(研修・人材育成担当)         | 082-513-3026           | 082-511-6715 |
| 3  | 福山市   | 保健部総務課                | 084-928-1164 | 084-928-1143 |   |                                 |                        |              |
| 4  | 大竹市   | 健康福祉部<br>保健医療課（保健予防係） | 0827-59-2140 | 0827-57-7130 | ➡ | 西部厚生環境事務所<br>・保健所<br>(厚生課)      | 0829-32-1181<br>内線2301 | 0829-32-0640 |
| 5  | 廿日市市  | 健康福祉総務課               | 0829-20-1610 | 0829-20-1611 |   |                                 |                        |              |
| 6  | 府中町   | 福祉課                   | 082-286-3162 | 082-283-5775 |   |                                 |                        |              |
| 7  | 海田町   | 健康づくり推進課              | 082-823-4418 | 082-823-0020 |   |                                 |                        |              |
| 8  | 熊野町   | 健康推進課                 | 082-820-5637 | 082-854-8009 |   |                                 |                        |              |
| 9  | 坂町    | 保険健康課                 | 082-820-1504 | 082-820-1521 | ➡ | 西部厚生環境事務所<br>・保健所広島支所<br>(厚生課)  | 082-513-5514           | 082-511-8707 |
| 10 | 安芸高田市 | 健康・こども未来課             | 0826-42-5633 | 0826-47-1282 |   |                                 |                        |              |
| 11 | 安芸太田町 | 健康福祉課                 | 0826-22-0196 | 0826-22-0686 |   |                                 |                        |              |
| 12 | 北広島町  | 町民保健課                 | 0826-72-7353 | 0826-72-5242 |   |                                 |                        |              |
| 13 | 江田島市  | 保健医療課                 | 0823-43-1639 | 0823-57-4432 | ➡ | 西部厚生環境事務所<br>・保健所呉支所<br>(厚生保健課) | 0823-22-5400<br>内線2310 | 0823-22-5994 |
| 14 | 竹原市   | 健康こども未来課              | 0846-22-4699 | 0846-22-7158 |   |                                 |                        |              |
| 15 | 東広島市  | 医療保健課                 | 082-420-0936 | 082-422-2416 | ➡ | 西部東厚生環境事務所<br>・保健所<br>(厚生課)     | 082-422-6911<br>内線2310 | 082-422-4161 |
| 16 | 大崎上島町 | 健康福祉課                 | 0846-62-0330 | 0846-62-0304 |   |                                 |                        |              |
| 17 | 三原市   | 保健福祉課                 | 0848-67-6053 | 0848-64-2130 |   |                                 |                        |              |
| 18 | 尾道市   | 健康推進課                 | 0848-24-1962 | 0848-24-1966 | ➡ | 東部厚生環境事務所<br>・保健所<br>(厚生課)      | 0848-25-4631           | 0848-25-2461 |
| 19 | 世羅町   | 健康保険課                 | 0847-25-0134 | 0847-25-0070 |   |                                 |                        |              |
| 20 | 府中市   | 健康推進課                 | 0847-47-1310 | 0847-47-1320 | ➡ | 東部厚生環境事務所<br>・保健所福山支所<br>(厚生課)  | 084-921-1411           | 084-928-7882 |
| 21 | 神石高原町 | 健康衛生課                 | 0847-89-3366 | 0847-85-3541 |   |                                 |                        |              |
| 22 | 三次市   | 健康推進課                 | 0824-62-6257 | 0824-62-6382 | ➡ | 北部厚生環境事務所<br>・保健所<br>(厚生課)      | 0824-63-5181           | 0824-63-5190 |
| 23 | 庄原市   | 保健医療課                 | 0824-73-1255 | 0824-75-0195 |   |                                 |                        |              |