

派遣者・チーム ⇒ 情報集約 (保健所) ⇒ 千葉県

FAX : 健康づくり支援課 043-225-0322

E-mail:kenzo4@mz.pref.chiba.lg.jp

地域保健活動報告書

活動日	天候		所属名 (班)	(班)
活動時間	令和 年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分		
活動場所			記録者 (班員名)	
活動内容 (複数可 実施■)	活動の概要			
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">被災者等への対応</div> <input type="checkbox"/> a 避難所 <input type="checkbox"/> b 被災地域 <input type="checkbox"/> c 仮設住宅 <input type="checkbox"/> d 要支援者フォロー <input type="checkbox"/> e 職員の健康管理 <input type="checkbox"/> f その他	午前			
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">全般的な対応</div> <input type="checkbox"/> g 日常業務支援 <input type="checkbox"/> h その他	午後			
把握した被災者や現地の状況 (生活状況・生活環境、物資等) 課題				
他支援チームの活動等 (わかる範囲で可)	<input type="checkbox"/> DMAT <input type="checkbox"/> DPAT <input type="checkbox"/> JRAT <input type="checkbox"/> 災害支援ナース <input type="checkbox"/> JDA-DAT <input type="checkbox"/> DWAT			
その他 引継ぎ事項				