

※メールまたはFAXでの送信

送信先	厚生労働省健康局健康課 保健指導室 宛 E-mail : 3hoken@mhlw.go.jp FAX : 03-3502-3099
送信元	
送信日	

(別紙1)

災害に係る保健師派遣の可否について

保健師派遣の可否	
----------	--

※ 一定期間連続して途切れなく派遣できること。

◆◆◆ 保健師派遣が「可」の場合は以下もご記入ください ◆◆◆

活動開始可能日	月 日
派遣保健師数	(1日あたり) 人
現地での活動期間	泊 日

※1 長期化した場合の交替要員も考慮して、1日あたり派遣できる人数を記入すること。

※2 同時期に複数チームの派遣が可能な場合は、用紙を追加して記入すること。

※3 都道府県等が編成し被災地に派遣する最小の単位を「班」、班又は班の構成員が順次交代して継続して業務にあたる一連のものを「チーム」としております。

調整の際の連絡窓口(被災地自治体との連絡窓口)

所属	
担当者職氏名	
電話	(日中) (夜間)
FAX	
E-mail	

※メールまたはFAXでの送信

送信先	千葉県健康福祉部健康づくり支援課 地域健康づくり班 宛 E-mail : kenzo4@mz.pref.chiba.lg.jp FAX : 043-225-0322
送信元	
送信日	

(別紙1)

災害に係る保健師派遣の可否について

保健師派遣の 可否	
--------------	--

※ 一定期間連続して途切れなく派遣できること。

◆◆◆ 保健師派遣が「可」の場合は以下もご記入ください ◆◆◆

活動開始可能日	月 日
派遣保健師数	(1日あたり) 人
現地での 活動期間	泊 日

※1 長期化した場合の交替要員も考慮して、1日あたり派遣できる人数を記入すること。

※2 同時期に複数チームの派遣が可能な場合は、用紙を追加して記入すること。

※3 都道府県等が編成し被災地に派遣する最小の単位を「班」、班又は班の構成員が順次交代して継続して業務にあたる一連のものを「チーム」としております。

調整の際の連絡窓口(被災地自治体との連絡窓口)

所属	
担当者 職氏名	
電話	(日中) (夜間)
F A X	
E-mail	

(別紙2)保健師チームの派遣スケジュール

自治体名		記載日	
------	--	-----	--

チーム名	活動開始可能日	現地活動期間	4/16	4/17	4/18	4/19	4/20	4/21	4/22	4/23	4/24	4/25	4/26	4/27	4/28	4/29	4/30	5/1	5/2	5/3	5/4	5/5	5/6	5/7	5/8							...
			土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日							
																																...

※チーム数に応じて行を追加してください

<記入方法>
 ★ は「到着日」
 ○ は「活動日」
 ☆ は「交代・引継ぎ」
 ※ 第2班以降は到着日の入力不要

<記入時の留意事項>
 ※本照会では、約1か月分の派遣予定を入力することとしております。
 ※1チームにおけるローテーションを1列に記入してください。
 ※ 派遣を終了する日が決まっている場合は、派遣の終了日に「終了」と記入してください。

※ 都道府県等が編成し被災地に派遣する最小の単位を「班」、班又は班の構成員が順次交代して継続して業務にあたる一連のものを「チーム」としてあります。

【記入例1】A県から1チームを派遣する場合

チーム名	活動開始可能日	現地活動期間	4/16	4/17	4/18	4/19	4/20	4/21	4/22	4/23	4/24	4/25	4/26	4/27	4/28	4/29	4/30	5/1	5/2	5/3	5/4	5/5	5/6	5/7	5/8	5/9	5/10	5/11	5/12	5/13	5/14	5/15	5/16	...
			土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	...
チームA県	4月16日	5泊6日	★	○	○	○	○	○	☆	○	○	○	○	☆	○	○	○	○	☆	○	○	○	○	☆	○	○	○	○	☆	○	○	○	○	...



【記入例2】A県から時期をずらして複数チームを派遣する場合

チーム名	活動開始可能日	現地活動期間	4/16	4/17	4/18	4/19	4/20	4/21	4/22	4/23	4/24	4/25	4/26	4/27	4/28	4/29	4/30	5/1	5/2	5/3	5/4	5/5	5/6	5/7	5/8	5/9	5/10	5/11	5/12	5/13	5/14	5/15	5/16	...	
			土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	...	
チームA県①	4月16日	6泊7日	★	○	○	○	○	○	○	☆	○	○	○	○	○	☆	○	○	○	○	○	☆	○	○	○	○	○	☆	○	○	○	○	○	...	
チームA県②	4月18日	6泊7日			★	○	○	○	○	○	○	○	☆	○	○	○	○	○	☆	○	○	○	○	○	☆	○	○	○	○	○	☆	○	○	○	...

【記入例3】A県から市区町村との合同チーム等を含めた複数チームを派遣する場合

チーム名	活動開始可能日	現地活動期間	4/16	4/17	4/18	4/19	4/20	4/21	4/22	4/23	4/24	4/25	4/26	4/27	4/28	4/29	4/30	5/1	5/2	5/3	5/4	5/5	5/6	5/7	5/8	5/9	5/10	5/11	5/12	5/13	5/14	5/15	5/16	...	
			土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	...	
チームA県①	4月16日	4泊5日	★	○	○	○	○	☆	○	○	○	☆	○	○	○	☆	○	○	○	☆	○	○	○	☆	○	○	○	☆	○	○	○	☆	○	...	
チームA県② (B市)	4月16日	5泊6日	★	○	○	○	○	○	☆	○	○	○	○	☆	○	○	○	○	☆	○	○	○	○	☆	○	○	○	○	☆	○	○	○	○	...	
チームA県③ (C市)	4月19日	6泊7日				★	○	○	○	○	○	○	○	☆	○	○	○	○	○	☆	○	○	○	○	○	☆	○	○	○	○	○	☆	○	○	...