

中央市災害等医療関係ボランティア募集

中央市では、大規模災害時等に必要とされる医療救護所の立ち上げ・運営並びに避難所等における巡回活動にご協力いただける「医療関係ボランティア」登録者を募集しています。

ご登録いただいた方には、大規模災害時等に「医療関係ボランティア」としてご協力を要請させていただきます。

○ 対象者

医師、歯科医師、薬剤師、保健師、助産師、看護師、准看護師、歯科衛生士の資格があり、市内在住もしくは市内在勤の方

○ 活動内容

≪災害発生時の活動≫

原則、各医療救護所等において、医師等で編成する医療救護班の中で、医師等の指示に基づき活動していただきます。

(医療救護所の設置予定場所：田富コミュニティーセンター、玉穂総合会館、豊富庁舎)

- ・ 傷病者に対する応急手当や看護
- ・ 診療の介助
- ・ トリアージの補助
- ・ 医療救護活動の記録 等 その他、避難所等における巡回活動等

※ご家族の安全確保や勤務先での救護活動を優先いただいたうえで、ご協力願います。

※活動中の事故等に対する補償は、市民総合賠償補償保険が適用されます。

≪災害時以外の活動≫

医療救護活動に関する研修会等を開催しますので、ご参加ください。

○ 登録方法

登録確認票に必要事項を記入のうえ、直接又はファクシミリ、メールにて提出ください。

登録確認票は中央市のホームページからダウンロードできるほか、市役所こども健康部健康増進課で配布しています。

○ お問い合わせ・提出先

中央市役所 こども健康部 健康推進課

TEL : 055-274-8542 / FAX : 055-274-1125

mail : lg-kenkou@city.yamanashi-chuo.lg.jp

中央市災害等医療関係ボランティア登録確認票

登録日 年 月 日

氏 名		
住 所		
電話番号	自 宅	
	携帯番号	
	メールアドレス	
資 格 (○をつけて 下さい)	医 師 ・ 歯科医師 ・ 薬 剤 師 ・ 保 健 師 助 産 師 ・ 看 護 師 ・ 准看護師 ・ 歯科衛生士	
免許番号	第 号	
現 在 の 勤務状況	・ 勤務していない ・ 勤務している 【勤務先 : 】【 【勤務時間 : 】【	
登録希望の 医療救護所 (○をつけて 下さい)	・ 田富コミュニティーセンター ・ 玉穂総合会館 ・ 豊富庁舎	

- ※ この確認票は、災害時等に開設する指定救護所及び巡回活動等において、医療救護活動に従事する医療職等ボランティアの登録を確認するためのものです。
- ※ 記載された個人情報、大規模災害時等における医療救護での活動に必要な範囲で利用し、他の目的では利用いたしません。