

28福薬発第 46 号

平成28年4月20日

各地区薬剤師会会長 様

公益社団法人福岡県薬剤師会

会 長 藤野 哲朗

平成28年熊本地震への対応について（第三報）

～ 災害派遣混成チームの編成 ～

熊本地震の対応につきましては、早速災害派遣チームの編成にご協力いただきありがとうございます。

おかげをもちまして、福岡県薬剤師会の薬剤師派遣については軌道に乗ってまいりましたが、被災地の情報等によりますと、医療支援を行う薬剤師についてはまだまだ充足状態にはなく、さらに人員が必要な状況です。

つきましては、既にブロックごとに調整の上提出いただいています派遣名簿において、チーム構成の3～4人を超えた方については、県薬剤師会において混成チームを編成し追加派遣したいと考えております。

事情をご賢察の上、何卒ご理解、ご協力を賜りますようよろしくお願いいたします。

(資料)

福岡県薬・混成チーム概要書

現在、4ブロックで各1チームの構成をお願いしているところではありますが、支援薬剤師の可能日等の重複があり、また現地より支援薬剤師の不足に伴う増援の問い合わせが入っております。つきましては、福岡県薬・混成チームの組成を行いますので、会員へ周知の上、該当者がおりましたらご報告をお願いいたします。

1. 各ブロックの組成を最優先をお願いいたします。
2. 1泊2日の24時間対応を基本としますが、それ以外の方も合わせてご連絡ください。
3. 会員外の薬剤師は、薬剤師免許証番号の確認をお願いいたします。
4. 該当者へは、希望日程で必ず出勤可能ではない旨をお伝えください。
5. レンタカーは、福岡県薬にて手配いたします。
6. 集合場所は福岡県薬剤師会館で、集合時間は8時です。
7. 県薬会館出発前に、運転免許証のコピーを取らせていただきます。
8. 装備品及び自身の食料等は、各自でご準備ください。
9. スタッフジャンパーは、福岡県薬より貸与いたします。
10. 損害保険及び賠償責任保険は、日薬にて一括加入されます。

熊本地震に係る派遣薬剤師申込書(ブロック調整外希望者用)

	氏名	年齢	性別	連絡先(携帯番号)	熊本に入ることが出来る日 (月 日より)	熊本から出る日	薬剤師免許番号
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							