

名古屋市医師会

災害時医療救護班員 募集要項

災害時、あなたの力を貸してください。

名古屋市医師会は、地震などの災害が発生した場合に医療救護班を編成し、中学校に設置される医療救護所や避難所等においてけが人の治療や避難している人の健康管理を行います。

名古屋市医師会では、医師会員である医師と共に医療救護班で活動する班員を募集しています。保健師や看護師など医療を担っていただける方や医療救護所で事務を担っていただける方など、職種を問わずたくさんの人の助けが必要です。ぜひ、ご協力をお願いします。



活動内容	医療救護所において、班長(医師)の指示により、お持ちの資格に応じた業務(診療やトリアージの補助、応急手当、心のケア、薬剤管理、診療録等書類管理等)を担っていただきます。また、避難所の巡回も行います。
参集条件 参集場所	名古屋市内で震度5強以上の地震が発生した場合に申込書に記入いただいた中学校(医療救護所)に自ら参集していただきます。 ※上記以外の災害でも名古屋市医師会より従事をお願いする場合があります。
資格要件	名古屋市に在住または在勤の保健師・助産師・看護師・准看護師・薬剤師・臨床心理士等の医療系の資格をお持ちの方または事務員として協力いただける方で、名古屋市が被災した際に中学校に設置する医療救護所等にて支援活動ができる方。 ※災害発生時に、ご自身が勤務する医療施設等の業務を優先しなければならない方は原則除きます。勤務先とご相談ください。
登録申込 方法	中面の登録申込書に必要な事項をご記入のうえ、所有している資格の免許証コピーを添付して、名古屋市医師会事業課救急対策係へ郵送、もしくはご持参ください。申込受付後、「登録証」を発行します。(後日郵便にてお送りいたします。)
お問合せ 登録申込先	一般社団法人名古屋市医師会 事業課 救急対策係 住所:〒461-0004 名古屋市東区葵一丁目4-38 TEL:052-937-7801 FAX:052-937-6323 ホームページ http://ishikai.nagoya <input type="text" value="名古屋市医師会"/> <input type="button" value="検索"/>

医療救護班員の行動について

1. 名古屋市より名古屋市医師会に災害医療救護を要請された場合、また市内震度5強以上の地震が発生した場合には、あらかじめ指定された場所（中学校）へ参集します。
2. 参集場所では「登録証」を提示してください。
3. 医師（名古屋市医師会員）などと共に活動に従事していただきます。

Q1

A1

医療救護所での医療救護班員が行なう業務の内容はどんなことですか？

傷病者のトリアージ補助、軽症者の応急処置補助、治療待機者及び既治療者の経過観察、医療救護活動の記録作成など、お持ちの資格に応じた業務です。

Q2

A2

震度5強以上の時は、必ず参集する必要がありますか？

震度5強以上の場合、ご自身とご家族の安全確保が出来次第できる限り参集をお願いします。

Q3

A3

震度5強の地震以外で参集する場合は、どのように要請が来るのでしょうか？

震度5強の地震以外で、災害医療救護を必要と判断した場合は、登録いただいた連絡先へご連絡します。

Q4

A4

医療救護班員として活動中、自分が負傷した場合の補償はされますか？

名古屋市と名古屋市医師会の協定に基づき、災害救助法の例により補償を受けることができます。（ただし、補償を受けるには審査が必要です。）

Q5

A5

災害時に医療救護班員として活動した場合は、日当は支払われますか？

所定の日当（報酬）をお支払いいたします。また、業務を行なうにあたって、ご自身が買った薬剤、治療材料、医療器具の修繕等の経費がある場合は、実費をお支払いします。

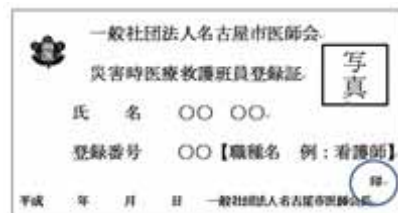
Q6

A6

研修や訓練は行われますか？

名古屋市医師会が行う研修や訓練にできる限り参加をお願いします。登録いただいた連絡先にご案内いたします。

登録証の見本



名古屋市医師会 災害時医療救護班員登録申込書

名古屋市医師会が災害時に編成する医療救護班員として、登録を申込みます。

ふりがな	
氏名	
生年月日	昭・平 年 月 日
自宅住所	〒
自宅連絡先 電話番号	携帯電話 (— —) 固定電話 (— —)
メールアドレス	
勤務先名	
勤務先住所	〒
勤務先連絡 電話番号	
保有免許の 種類	※資格をお持ちの方は、該当するものを○で囲んでください。 保健師・助産師・看護師・准看護師・薬剤師 臨床心理士・理学療法士・作業療法士・精神保健福祉士 その他(具体的に:) ----- ※資格をお持ちの方は、コピーを添付のうえ下記の必要事項をご記載ください。 免許番号()登録年月日(年 月 日)
登録希望 学区	※災害発生時に参集していただける職場やお住まいの近隣の中学校を裏面の一覧より選び、 中学校名をご記入してください。 ----- <input type="checkbox"/> 勤務時間中 (中学校) ----- <input type="checkbox"/> 在宅中 (中学校)
特記事項	

※上記に必要事項を記載し、名古屋市医師会事業課救急対策係へ郵送、もしくはご持参ください。(お問合せ先は別紙参照)

※本用紙に記載された個人情報、名古屋市医師会災害時医療救護班の活動に関する用途以外には使用しません。

中学校一覽

区名	番号	中学校名
千種区	1-1	今池 中学校
	1-2	城山 中学校
	1-3	振甫 中学校
	1-4	千種台 中学校
	1-5	若水 中学校
	1-6	千種 中学校
	1-7	東星 中学校
東区	2-1	あずま 中学校
	2-2	富士 中学校
	2-3	桜丘 中学校
	2-4	矢田 中学校
北区	3-1	若葉 中学校
	3-2	志賀 中学校
	3-3	大曾根 中学校
	3-4	八王子 中学校
	3-5	楠 中学校
	3-6	北陵 中学校
	3-7	北 中学校
西区	4-1	浄心 中学校
	4-2	菊井 中学校
	4-3	名塚 中学校
	4-4	天神山 中学校
	4-5	山田 中学校
	4-6	山田東 中学校
	4-7	平田 中学校
中村区	5-1	豊国 中学校
	5-2	笹島 中学校
	5-3	笈瀬 中学校
	5-4	御田 中学校
	5-5	豊正 中学校
	5-6	黄金 中学校
	5-7	日比津 中学校
中区	6-1	前津 中学校
	6-2	伊勢山 中学校
	6-3	白山 中学校
	6-4	丸の内 中学校

区名	番号	中学校名
昭和区	7-1	桜山 中学校
	7-2	北山 中学校
	7-3	川名 中学校
	7-4	円上 中学校
	7-5	駒方 中学校
瑞穂区	8-1	田光 中学校
	8-2	瑞穂ヶ丘 中学校
	8-3	萩山 中学校
	8-4	汐路 中学校
	8-5	津賀田 中学校
熱田区	9-1	沢上 中学校
	9-2	宮 中学校
	9-3	日比野 中学校
中川区	10-1	一色 中学校
	10-2	長良 中学校
	10-3	山王 中学校
	10-4	一柳 中学校
	10-5	八幡 中学校
	10-6	昭和橋 中学校
	10-7	富田 中学校
	10-8	はとり 中学校
	10-9	助光 中学校
	10-10	供米田 中学校
	10-11	高杉 中学校
港区	11-1	港南 中学校
	11-2	港北 中学校
	11-3	東港 中学校
	11-4	南陽 中学校
	11-5	宝神 中学校
	11-6	当知 中学校
	11-7	港明 中学校
	11-8	南陽東 中学校
南区	12-1	本城 中学校
	12-2	新郊 中学校
	12-3	桜田 中学校
	12-4	大江 中学校
	12-5	名南 中学校
	12-6	南光 中学校
	12-7	明豊 中学校

区名	番号	中学校名
守山区	13-1	守山 中学校
	13-2	守山東 中学校
	13-3	守山西 中学校
	13-4	志段味 中学校
	13-5	大森 中学校
	13-6	守山北 中学校
	13-7	森孝 中学校
	13-8	吉根 中学校
緑区	14-1	鳴海 中学校
	14-2	有松 中学校
	14-3	大高 中学校
	14-4	鳴子台 中学校
	14-5	東陵 中学校
	14-6	千鳥丘 中学校
	14-7	神沢 中学校
	14-8	扇台 中学校
	14-9	神の倉 中学校
	14-10	滝ノ水 中学校
	14-11	左京山 中学校
	14-12	鎌倉台 中学校
名東区	15-1	猪高 中学校
	15-2	神丘 中学校
	15-3	高針台 中学校
	15-4	猪子石 中学校
	15-5	藤森 中学校
	15-6	牧の池 中学校
	15-7	上社 中学校
	15-8	香流 中学校
天白区	16-1	天白 中学校
	16-2	御幸山 中学校
	16-3	久方 中学校
	16-4	平針 中学校
	16-5	南天白 中学校
	16-6	植田 中学校
16-7	原 中学校	