

日 薬 発 第 2 4 2 号
令 和 6 年 1 月 5 日

都 道 府 県 薬 剤 師 会 会 長 殿

日 本 薬 剤 師 会
会 長 山 本 信 夫
(会 長 印 省 略)

令 和 6 年 能 登 半 島 地 震 へ の 対 応 に つ い て (第 二 報)
～ 薬 剤 師 の 派 遣 と モ バ イ ル フ ァ ー マ シ ー の 出 動 に つ い て ～

平 素 よ り、本 会 会 務 に 格 別 の ご 高 配 を 賜 り 厚 く 御 礼 申 し 上 げ ま す。

令 和 6 年 能 登 半 島 地 震 の 薬 剤 師 支 援 に つ き ま し て は、現 在、被 災 地 の 状 況 を 確 認 し
な が ら、被 災 県 か ら の 薬 剤 師 派 遣 や モ バ イ ル フ ァ ー マ シ ー の 出 動 の 要 請 に 備 え て い る
と ころ で ご ざ い ま す。被 災 県 よ り 正 式 な 依 頼 が あ っ た 際 は、本 会 か ら 派 遣 薬 剤 師 の 募
集 要 項 等 と 併 せ て ご 案 内 い た し ま す の で、ご 協 力 の ほ ど 何 卒 宜 し く お 願 い 申 し 上 げ ま
す。

な お、正 式 な 依 頼 が あ っ た 際 に、迅 速 に 対 応 す る た め、薬 剤 師 の 派 遣 や モ バ イ ル
フ ァ ー マ シ ー に 関 す る 貴 会 の 体 制 に つ い て 事 前 に 調 査 を 実 施 さ せ て 頂 き た く 存 じ ま す。
会 務 ご 多 用 の と ころ 恐 れ 入 り ま す が、下 記 URL よ り ご 回 答 を 何 卒 よ り し く お 願 い 申 し
上 げ ま す。

【回 答 URL】

<https://forms.gle/Kpw5QHJddkUY7ad39>

※ 設 問 は ① ～ ② は 全 都 道 府 県 対 象、③ ～ ⑦ は モ バ イ ル フ ァ ー マ シ ー を 運 用 し て い
る 場 合 の み ご 回 答 く だ さ い。

以 上

下記が質問事項となります。回答フォームよりご回答をお願いいたします。

薬剤師派遣について

- 【1】派遣要請があった場合、およそ何日後を目途に出動できますか
※1チーム3名で原則5日の活動を想定
- 【2】現在、JMAT・DMATに帯同されていますか（予定を含む）

モバイルファーマシー出動について

- 【3】出動要請があった場合、およそ何日後を目途に出動できますか
- 【4】緊急通行車両の手続きをとることは可能ですか
- 【5】最低人員（2人以上）を確保した上で何日間の活動が可能ですか
- 【6】車両の乗車定員は何名ですか
- 【7】過去の災害において出動実績はありますか