

事 務 連 絡
令和 6 年 1 月 23 日

都道府県薬剤師会事務（局）長 殿

日本薬剤師会
事務局長 小林寧

令和 6 年能登半島地震への対応について（第六報）
～ 薬剤師派遣に係る追記事項について ～

令和 6 年能登半島地震への対応につきましては、各都道府県薬剤師会におかれまして格別のご尽力を賜っており、厚く御礼申し上げます。

能登半島地震にかかる薬剤師の災害派遣につきましては、令和 6 年 1 月 9 日付日薬発第 244 号にて、ご案内したところでございますが、現在でも多くの住民が厳しい寒さの中で避難生活を余儀なくされており、今後も引き続き薬剤師による支援が必要とされています。

各都道府県薬剤師会におかれましては、引き続きご支援・ご協力賜りますよう、お願い申し上げます。

なお、現在の支援活動の状況を踏まえて、支援活動の留意事項や申込書の新様式等を別添にてお伝えいたしますので、ご参照の程よろしく願いいたします。

【別添】

- 薬剤師派遣にかかる留意事項
- 派遣薬剤師申込書（20240123）※新様式
- 派遣薬剤師申込書記入方法（20240123）
- 携行備品リスト
- チェックイン票（20240123）※新様式

薬剤師派遣にかかる留意事項

1. 集合場所について

2024/1/23 現在、集合場所は引き続き「石川県薬剤師会」となります（17 時までに到着）。但し、2 回目以上の方を 1 名でも含めて編成された班については石川県薬会館もしくは羽咋市柴垣の国立能登青少年交流の家（宿泊拠点）でもチェックインが可能です（別添：チェックイン表参照）。

なお、現在、集合場所を羽咋市柴垣の国立能登青少年交流の家（宿泊拠点）に集約することを検討しております。決定しましたら、派遣チームの方に速やかにご連絡差し上げます。

2. 派遣期間について

○原則 1 チーム 3 名・5 日（移動日込み）の活動でお願いいたします。

1 チーム 2 名の場合も申込は可能です。1 名での申込みはお控えください。

○拠点となる宿泊施設から避難所までの移動に時間を要するため、引継ぎが困難となる状況が続いております。そのため、派遣チームが少ない期間については、個別に派遣の調整をご相談する場合がございますので、あらかじめご了承ください。

3. 派遣予定先について

派遣予定先については派遣決定と併せて、本会事務局より都道府県薬ご担当者様にご連絡差し上げる予定です。

4. 支援活動中の移動について

金沢駅周辺のレンタカーが満車となっております。本会手配のレンタカーも現地稼働しておりますが、台数に限りがあります（2024/1/23 現在 11 台）。そこで可能であれば、支援活動中のお車については、各都道府県薬様でご手配いただきますようお願い申し上げます。手配頂いた車は主に羽咋市柴垣から活動場所までの往復に利用していただきます。また活動日は降雪も予想されますので、雪道走行用の設備（スタッドレス等）を万全にしてください。

なお、金沢駅から羽咋駅までは公共機関での移動も可能です。運行状況の詳細は最新の時刻表をご確認ください。羽咋駅から国立能登青少年交流の家（宿泊拠点）までは車で 10 分程度です。

5. 携行備品について

別添の携行備品リストをご確認ください。金沢駅周辺や羽咋市柴垣の宿泊施設に向かう間では水、食料の手配が可能ですが、避難所によっては水、食料が手に入りにくい所がございますので、あらかじめご留意ください。

6. チェックイン票について

派遣が決定し、石川県薬剤師会に向かわれる際には、別添のチェックイン表に必要事項をご記入いただき、ご持参ください。2 回目以上の方を 1 名でも含めて編成された班について、直接、羽咋市柴垣に向かわれる場合も必ずチェックイン票をご持参ください。

【都道府県薬剤師会 派遣事務ご担当者様へ】

派遣薬剤師申込書の様式変更・記入方法の統一について（お願い）

2024/1/23 時点（日本薬剤師会事務局作成）

1. はじめに（お願いの趣旨）

- ・現在、都道府県薬剤師会によって、①追加・変更分みの名簿を提出する方法、②過去分含めてすべての名簿を提出する方法、の2通りの方法で名簿をお送りいただいています。
- ・今後、派遣が長期化するにつれて、提出済みの情報の修正などが発生してきます（派遣日程の入れ替え、人の変更、連絡先の記入間違い等）。そうした際に、当方での認識間違いを起ささないよう、様式の変更と記入方法の統一をお願いしたいと存じます。恐れ入りますがご協力をよろしくお願いいたします。
- ・様式変更にあわせて、調整に必要な情報を数点、様式に追加しました。

2. 記入にあたって（お願い）

- ・現在各県薬様で行われている、①追加・変更分みの名簿を提出する方法、②過去分含めてすべての名簿を提出する方法、を変更いただく必要はございませんが、いずれの場合も、次項「3. 【0123新様式】の記入方法」をお守りくださいますよう、お願いします。

3. 【0123新様式】の記入方法

- ・一番左の「追加/更新/削除」の欄を入力の上、名簿の追加等を行ってください。当該欄は提出の都度、新たに記載してください。古い情報を残さないでください。

追加する場合	一番左の欄に「追加」と記載し、名簿を追加してください。
記載内容を更新・変更する場合	一番左の欄に「更新」と記載し、正しい内容を記載してください（見え消し不可）。 修正したセルは黄色にしてください。
削除（キャンセル）する場合	一番左の欄に「削除」と記載し、該当者の欄を「灰色で塗りつぶし」てください。削除はしない。

4. 記入上の注意点

- ・活動地で薬剤師業務にあたる以外の方（本部運営担当、MP 運転のみ人員など）も、名簿に含めてください。
- ・同じ人が複数回支援に参加される場合、過去の情報の修正ではなく、「新たに名簿に追加」してください。
- ・他県薬と合同チームの場合、県名欄は「名簿を提出いただく県薬」に統一して記入してください。

災害支援薬剤師で石川県に入る先生へ

日本薬剤師会

このたびは、災害支援にご協力いただきありがとうございます。

金沢市内は、コンビニ、飲食店、大型商業施設など平常通りですので、必要なものは金沢市内で揃えることもできます。現地拠点は、石川県薬と羽咋市柴垣（国立能登青少年交流の家）で、羽咋市柴垣が宿舎になる班が多いと思います。石川県薬へ寄ってから支援に入る方は、石川県薬にいる日薬担当者に詳細をお伺いください。下記に、被災地に入った支援者の声から届いた携行備品を参考までにお伝えします。どうぞよろしく申し上げます。

【携行備品リスト】個人で準備するもの

重要度 A

- ・フード付きのアウター（防寒性のインナー）
- ・着替え（洗濯機は宿舎になし）
- ・歯ミガキセット
- ・防水性の高い靴
- ・マスク
- ・携帯充電器
- ・室内用スリッパ
- ・パソコンもしくはタブレット（宿舎での作業用）
- ・タコ足電源ソケットもしくは、多口延長コード
- ・（珠洲派遣の場合は）寝袋

重要度 B

- ・雨具
- ・アイマスク
- ・シャチハタ印
- ・モバイルバッテリー
- ・メモ帳
- ・筆記具

重要度 C

- ・自分用食事（コンビニで調達可能だが、こだわりの一品は持参していた方が良いでしょう）
- ・カイロ
- ・消毒用エタノール（アルコールティッシュ備蓄あり）
- ・ボディシート（もし、入浴できない地域に行った場合用）

令和6年能登地震 薬剤師派遣 チェックイン票

チェックイン先に○をつけてください

金沢（石川県薬）

羽咋市柴垣（宿泊施設）

この度の災害派遣について ①初回の方のみで編成の班 → 「金沢（石川県薬）」集合。

②2回以上参加の方を1名でも含む班 → 「金沢（石川県薬）」もしくは「羽咋市柴垣」でもチェックイン可。

都道府県名	受付日時					
	年	月	日	AM・PM	時	分
フリガナ	ニチヤクタロウ		年齢	性別	携帯番号	活動期間
例	日薬太郎（代表者）		40	男	000-0000-000	1月 27日 まで
				薬剤師 ・ 他（ ）		柴垣での宿泊希望日 1/23・24・25・26
フリガナ			年齢	性別	携帯番号	活動期間
氏名（代表者）						月 日 まで
				薬剤師 ・ 他（ ）		柴垣での宿泊希望日
フリガナ			年齢	性別	携帯番号	活動期間
氏名						月 日 まで
				薬剤師 ・ 他（ ）		柴垣での宿泊希望日
フリガナ			年齢	性別	携帯番号	活動期間
氏名						月 日 まで
				薬剤師 ・ 他（ ）		柴垣での宿泊希望日

< 以下は記入不要 >

宿泊先		移動手段	
派遣地		チェックアウト確認	<input type="checkbox"/>