

新医第541号(業)
令和6年1月5日

郡市医師会長 殿

新潟県医師会長
堂前 洋一郎

能登半島地震における日本医師会災害医療チーム（JMAT）
派遣についてのお願い

このことについて、別添のとおり日本医師会長より標記チーム（JMAT）の派遣について依頼がありました。

支援内容及び支援先等は別添のとおりですが、原則として災害医療チームは自己完結型として現地までの交通手段、寝食等につきましても各自で確保していただくことが必要となります。

つきましては、貴会会員にご周知いただきますとともに、別添の日本医師会からの資料の他、以下の留意点をご確認の上、貴会におきまして標記チームとしてご協力いただける場合は、別紙によりお知らせくださいますようお願いいたします。

なお、以下の留意点は現時点でのものであり、日本医師会の対応状況により変更する場合がありますことをご承知願います。

日本医師会災害医療チーム（JMAT）派遣いただく際の留意点

○経費の負担等

当面は本会で規定している出務手当の他、使用薬剤等の費用弁済等については本会で対応する予定です。また、現地までのガソリン代も当会で負担いたします。

【 参 考 】

1. 本会で規定している災害時における出務にかかる手当

職 種	日 当
医 師	日額 17,400円
薬 剤 師	日額 11,900円
看 護 師 等	日額 11,400円
事 務 職 員 等	新潟県医師会旅費規程に準ずる (県外の場合6,000円)

(別紙)

新潟県医師会業務課あて (FAX 025-224-6103)

「日本医師会災害医療チーム (JMAT)」 申込書

郡市医師会名 _____

○申込日 令和6年 月 日

○郡市医師会

	氏 名	所 属
連絡担当者		
緊急連絡先		

○チーム構成員 (複数のチームを組織される場合はコピーにてご対応願います。)

	(ふりがな) 氏 名	年 齢	性 別	所 属	職 種	緊急連絡先 (確実に連絡が取れるところ)	専門分野
1*							
2							
3							
4							
5							
6							

(責任者連絡先)

〒

TEL :

携 帯 :

FAX :

E-mail :

○活動可能期間 令和6年 月 日 ~ 令和6年 月 日

※ チームの責任者を1 (最上段) に記載願います。

なお、派遣についての詳細は、派遣に向けた準備が整い次第、チーム責任者の方へ連絡させていただきます。



日医発第 1735 号（地域）

令和 6 年 1 月 5 日

都道府県医師会長 殿

公益社団法人日本医師会長

松本吉郎

（日本医師会令和 6 年能登半島地震災害対策本部長）

（公印省略）

令和 6 年能登半島地震災害における日本医師会災害医療チーム（JMAT）派遣について

今般の令和 6 年能登半島地震につきまして、日本医師会では、石川県医師会からの要請に基づき、別記のとおり、日本医師会災害医療チーム（JMAT）を石川県を中心とした被災地に派遣することといたしました。

つきましては、会務ご多端の折誠に恐れ入りますが、貴会において JMAT を編成していただき、担当役員、事務局の氏名および連絡先、並びに各チーム構成員の連絡先、責任者名、電話番号、住所等を本会の JMAT 本部サイト（都道府県管理者画面）よりご登録いただきますようお願いいたします。

記

- 派遣先：石川県を中心とした令和6年能登半島地震災害の被災県の各避難所、救護所その他（被災地の医療機関、介護施設を含む）
- 派遣期間：1月5日より当分の間
- 派遣チーム：各日、被災県医師会チームを含む30～40チームを目途
- 被災地のコーディネート機能：
 - 被災県保健医療福祉調整本部や被災地の保健医療福祉チームの派遣調整拠点のコーディネート機能に従い、到着時の登録、現地のミーティングへの参加、派遣調整、災害診療記録の作成・J-SPEEDへの入力等をお願いいたします。
 - J-SPEEDのスマートフォンライセンスナンバー：**240101**
- 災害医療チームは、自己完結型が原則であり、現地等への交通手段はそれぞれ手配していただくこととなります（スタッドレスタイヤが必要です）。寝食につきましても、現地では十分でなく、同様の対応となります。被災地付近には宿泊施設がないので、寝袋等が必要となります。
- 厚生労働省医政局長より、本会に対しJMATの派遣依頼を受けております。また、災害救助法等の手續等には、諸記録の作成も必要となります。
- JMAT活動に関しては、JMAT要綱並びに今回添付する概要資料（JMAT研修：JMAT総論）を参考にして下さい。
- JMAT本部サイトにて、JMATのチーム登録、JMATによるクロノロジー、活動報告を行ってください。
 - JMAT本部サイト（都道府県管理者画面）
<https://jmat-hq.jp/pma>
- JMAT隊員には、日本医師会において、傷害保険ないし特定指定感染症危険補償特約付帯傷害保険に加入いたします。必ずチーム登録を行ってください。
- JMAT活動の支援として、災害時の医療通訳サービスをご用意しております。
 - 専用番号 050-1807-6083（メディフォン株式会社）
 - インターネット回線を使った下記通話。
 - ・音声通話
 - ・ビデオ（映像）通訳

<https://mediphone.jp/forms/j41301-202401.html>

ご連絡先

日本医師会 JMAT本部

Tel 03-3942-6137

Fax 03-3946-2140

chiiki_1@po.med.or.jp

担当課長携帯電話番号 090-6486-4698

石医発第 398 号 (業 280)
令和 6 年 1 月 4 日

日本医師会
会長 松本 吉郎 様

石川県医師会
会長 安田 健二



令和 6 年能登半島地震における日本医師会災害医療チーム (JMAT) 派遣について

この度の令和 6 年能登半島地震に当たっては、格段のご支援ご協力いただき感謝申し上げます。

本県では、3 万 4 千人を超える方が避難生活を強いられています。被災された方々の急性期後の医療支援が急務となっており、救護体制の強化を図りたいと考えております。

石川県医師会としても JMAT を編成予定ですが、当会だけでは間に合いませんので、つきましては、下記により JMAT の派遣をいただきますようお願い申し上げます。

記

1 派遣先

石川県珠洲市、輪島市、能登町、穴水町、七尾市、志賀町の救護所等

2 活動内容

避難所、救護所、介護施設等における医療支援

3 集合場所の問い合わせ先

石川県庁 11 階

住所：石川県金沢市鞍月 1 丁目 1 番地

電話：076-225-1467

4 派遣依頼数

30～40 隊/日

5 移動手段

各自で手配をお願いします。なお、冬季間ですので、スタッドレスタイヤは必須です。

6 宿泊先

被災地付近には、宿泊施設はございませんので寝袋等必要になります。

7 派遣先地域の状況

一部の地域では停電、断水が続いています。特に、各自感染症対策にご留意下さい。また、食糧、携帯品等は、各自の対応をお願いします。

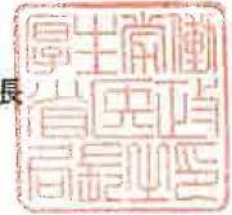
以上



医政発 0103 第 1 号
令和 6 年 1 月 3 日

公益社団法人日本医師会 会長 殿

厚生労働省医政局長



被災地における医療の確保等について（依頼）

平素より地域医療の提供に多大なご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

今般の令和 6 年能登半島地震については、現在、必要な医療の確保に向けて最大限の努力を行っているところですが、医療機関の被災も発生しており、今後支援が必要になることも考えられます。

つきましては、被災県からの具体的な日本医師会災害医療チーム（JMAT）の派遣要請があった場合には、できる限りご協力をいただきますようお願いいたします。