

2016年4月16日

関係各位

日本災害時透析医療協働支援チーム(JHAT)
日本透析医会／日本臨床工学技士会
日本腎不全看護学会／日本血液浄化技術学会

熊本地震に係る医療ボランティア登録のお願い

2016年4月14日(木曜日)21時26分に熊本市を中心に発生した震度7の激震に始まった度重なる激震は、透析施設の機能に甚大な被害を与えております。

2016年4月16日17時現在の透析不能施設は40施設にものぼり、千名を超す透析患者は、非被災施設での治療を余儀なくされるものと予想されます。透析患者を受け入れる施設では、自施設での患者に加えて急増した患者の治療を行わなければならない、診療業務にあたるボランティアが必要となります。

まだ、全容は把握できていませんが、ボランティアの要請に対し迅速な初動体制と機動力を確保するために、あらかじめボランティアの登録による万全の準備を整えたいと考えています。

つきましては、趣旨ご理解の上、ボランティアの登録をお願いいたします。

ボランティア派遣の詳細は以下のとおりです。

<ボランティア派遣詳細>

職種:臨床工学技士, 看護師

派遣場所:状況に応じて日臨工より依頼

業務内容:血液浄化にかかわる業務全般

対応透析装置:メーカーを明記

派遣期間:1週間

責任:自己責任にて行動

衣食住:手配する方向で進めるが、基本的に自己完結型とする。

交通費等:全額支弁

所属施設の許可:必要(労災保険適用のため)

なお、お車で現地入りされる方は、日本臨床工学技士会、JHAT等より派遣依頼を発行いたします。この派遣依頼書をもって最寄りの警察署へ行けば通行証が発行されます。

医療ボランティアとして登録していただける方は、添付の登録フォーマットに必要な事項等ご記入の上、下記まで返送(メールに添付)をお願い致します。

<返送先>

E-mail: XLX04274@nifty.ne.jp

森上辰哉(日本臨床工学技士会災害対策委員会/JHAT事務局)

JHATボランティア登録フォーマット

登録申請

年 月 日

氏名	
よみ	
性別	男 ・ 女
職種	
年齢	
血液浄化業務経験年数	
透析装置の操作経験 (社名)	日機装 東レ ニプロ JMS 他()
所属施設名・部署名	
都道府県	
〒	
住所	
施設TEL	
携帯TEL	
E-Mail	
携帯Mail	
医療職損害賠償保険	有 ・ 無
施設長の許可	有 ・ 無
移動方法	
ご意見欄	

なお、具体的な派遣は現地のニーズと併せて調整し、あらためて御連絡いたします。