

地域災害医療対策会議役割確認書

区分	内 容																				
責任者	西尾保健所長																				
設置場所	岡崎市民病院																				
連絡先	防災無線 FAX 防災無線 衛星携帯電話 衛星通信電話																				
主な構成要員	西尾保健所職員・地域災害医療コーディネーター、岡崎市職員、幸田町職員																				
役割及び活動内容	<p>1 岡崎市保健所に参集</p> <p>2 1 参集後、西尾保健所、岡崎市、幸田町の職員は、岡崎市民病院へ移動に参集</p> <p>3 2 岡崎市民病院内の所定の場所に地域災害医療対策会議を設置（西棟地下2階会議室）</p> <p>4 3 議長は、西尾保健所長が就任する。 西尾保健所長不在時が参集できない場合には、岡崎市保健所長が議長代理となるの選出を行う。 （職位が高い順で、県政順とする）</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>順位</th> <th>職位</th> <th>順位</th> <th>職位</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>次長</td> <td>5</td> <td>環境・食品安全課課長補佐</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>環境・食品安全課長</td> <td>6</td> <td>健康支援課課長補佐（地域保健）</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>健康支援課長</td> <td>7</td> <td>健康支援課課長補佐（こころ）</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>総務企画課課長補佐</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>岡崎市保健所長が参集できない場合は、参集した職員の中から適宜、議長代理を選出し、会議の運営にあたるものとする。</p> <p>5 4 議長（議長代理）は、記録員・通信員・物資搬入員を選任し地域災害医療対策会議を設置した旨、所定の様式（地域災害医療対策会議設置状況報告 様式 P33）により県災害医療調整本部へ FAX で報告するとともに、岡崎市（防災無線）、幸田町（防災無線）及び災害医療コーディネーター（岡崎市民病院内）・岡崎警察署（岡崎市を通じて）・岡崎市消防本部（防災無線）・幸田町消防本部（防災無線）に通知する。</p> <p>6 設置できて 00 分に岡崎市・幸田町から別添 FAX にて報告が来るため、とりまとめ 45 分には市・町に結果を通知する。</p> <p>5 議長（議長代理）は、圏域内の医療機関の稼働状況及び医療救護班の活動状況等について情報収集・分析を行い、災害医療コーディネーター（岡崎市民病院）の意見を求めた上で、所定の様式（医療機関稼働状況報告 様式 P34 医療救護班活動状況報告 様式 P35）により県災害医療調整本部へ FAX で状況報告及び支援要請を行う。 ※必要に応じて地域災害医療コーディネーターの助言及び愛知県災害医療対策本部の指示を仰ぐ。 ※確認中及び方針が未決定の場合でもその旨通知を行う。</p>	順位	職位	順位	職位	1	次長	5	環境・食品安全課課長補佐	2	環境・食品安全課長	6	健康支援課課長補佐（地域保健）	3	健康支援課長	7	健康支援課課長補佐（こころ）	4	総務企画課課長補佐		
	順位	職位	順位	職位																	
1	次長	5	環境・食品安全課課長補佐																		
2	環境・食品安全課長	6	健康支援課課長補佐（地域保健）																		
3	健康支援課長	7	健康支援課課長補佐（こころ）																		
4	総務企画課課長補佐																				
備考	西尾保健所は、できる限り岡崎市及びその近辺に居住する職員を動員する																				
必要物品	衛星携帯電話、衛星電話、FAX、パソコン、プリンター																				

地域災害医療対策会議の設置状況（報告様式）

(地域災害医療対策会議 → 県災害医療調整本部)

地域災害医療対策会議設置状況報告 様式

年 月 日 時刻(:)現在

地域災害医療対策会議名	西三河南部東医療圏地域災害医療対策会議
設置日時	平成 年 月 日 時 分設置
設置場所及びその被災状況	
報告者職・氏名	
理容可能な通信ツール及び連絡先	
参集状況	
活動状況	
把握した情報	
今後の活動予定	
その他(必要な支援等)	

■医療機関の稼働状況について（報告様式）

（地域災害医療対策会議 → 県災害医療調整本部）

医療機関稼働状況報告 様式

年 月 日 時刻(:)現在

報告書

地域災害医療対策会議名	西三河南部東医療圏地域災害医療対策会議
職・氏名	
連絡先	

1 管内医療機関（災害拠点病院を除く病院）状況

病院数	把握病院数	支援要病院数	必要な支援の内容									
			れ倒壊・破損の恐れ	不 可 用	サ プ ラ イ	ラ フ ラ イ の イ ン 用	患者受入困難	職員の不足	転送要患者有	その他		

2 支援の必要な病院の状況

病院名	支援の必要な内容																				
	倒壊・破損の恐れのある施設・箇所				ライフライン・サプライ					患者受入困難		職員の不足	転送要患者有						その他		
	入院棟	救急外来	一般外来	手術室	電気	水道	医療ガス	食糧	医薬品	た受け	受入れ	患者数	在院患者数	出勤職員数	重症	中等症	人工呼吸	酸素	担送	護送	特記事項

■医療救護班について（報告様式）

（地域災害医療対策会議 → 県災害医療調整本部）

医療救護班活動状況報告 様式

年 月 日 時刻(:)現在

報告書

地域災害医療対策会議名	西三河南部東医療圏地域災害医療対策会議
職・氏名	
連絡先	

1 医療救護班活動状況

市町村	活動場所	活動内容	救護班の属性							活動期間 (予定)
			救護班 の派遣元	チーム名	人 数	内訳				
						医 師	看 護 師	薬 剤 師	そ の 他	

2 医療救護班の派遣要望

市町村	チーム数	活動場所	活動内容 (医療ニーズ)	派遣に関する特記事項

NO.

西三河南部東医療圏搬送必要患者報告

1 西三河南部東医療圏搬送必要患者報告

優先 順位	市・町		発信時間		月 日		午後 時 分		午前 時 分		発信時間		搬送先 医療機関	搬送方法	月 日	時 分	到着 予定時刻
	〇〇		〇〇		〇〇		〇〇		〇〇		〇〇						
	搬送先 搬送手段 (方法)	傷病名	年齢 (生年月日)	性別	氏名(カナ)	実施場所	区分	最終実施 日時	実施者	特記事項							
1	未決定) .()	無 有 ()		男 女		Ⅰ(赤) Ⅱ(黄) Ⅲ(緑)	日 月 午前・午後 時 分	医師 救急救命士 その他	バイタル 処置内容								
2	未決定) .()	無 有 ()		男 女		Ⅰ(赤) Ⅱ(黄) Ⅲ(緑)	日 月 午前・午後 時 分	医師 救急救命士 その他	バイタル 処置内容								
3	未決定) .()	無 有 ()		男 女		Ⅰ(赤) Ⅱ(黄) Ⅲ(緑)	日 月 午前・午後 時 分	医師 救急救命士 その他	バイタル 処置内容								
4	未決定) .()	無 有 ()		男 女		Ⅰ(赤) Ⅱ(黄) Ⅲ(緑)	日 月 午前・午後 時 分	医師 救急救命士 その他	バイタル 処置内容								
5	未決定) .()	無 有 ()		男 女		Ⅰ(赤) Ⅱ(黄) Ⅲ(緑)	日 月 午前・午後 時 分	医師 救急救命士 その他	バイタル 処置内容								

※ 各市・町は消防等を通じて搬送先の選択を行ってもらうが、市・町での対応が不可能な場合に上記に記入します。

2 その他

⇒

2 回答

※ 1で書ききれなかったトリアージ患者の情報を記入する

3 報告事項なし

※ 特に報告することがない場合には○をうちます。

【西尾保健所FAX 衛星電話番号 870-782501766】

西三河南部東医療圏搬送必要患者回答
 1 西三河南部東医療圏搬送必要患者回答
 〇〇市・町広域搬送必要患者報告 西尾保健所回答

地域災害医療対策会議→市・町 NO.

発信時間 月 日 時 分

優先 順位	氏名 (カナ)	性別	年齢 (生年月日)	傷病名	トリアージ			搬送先医療機関	搬送方法	到着予定時刻
					実施場所	区分	最終実施 日時			
1		・男 ・女				・Ⅰ ・Ⅱ ・Ⅲ	日 月 午前・午後 時 分		日 月 午前・午後 時 分	
2		・男 ・女				・Ⅰ ・Ⅱ ・Ⅲ	日 月 午前・午後 時 分		日 月 午前・午後 時 分	
3		・男 ・女				・Ⅰ ・Ⅱ ・Ⅲ	日 月 午前・午後 時 分		日 月 午前・午後 時 分	
4		・男 ・女				・Ⅰ ・Ⅱ ・Ⅲ	日 月 午前・午後 時 分		日 月 午前・午後 時 分	
5		・男 ・女				・Ⅰ ・Ⅱ ・Ⅲ	日 月 午前・午後 時 分		日 月 午前・午後 時 分	

2 その他

X

災害用医薬品備蓄要請表

番号	薬効分類	製剤名又は品名	規格単位	剤型	供給指示・要請数量 数量 単位	備考
1	全身麻酔剤	チアミラールナトリウム 500mg	1V	注射剤		
2	催眠鎮静剤・抗不安剤	フェノバルビタール 100mg	1A	注射剤		
3		ジアゼパム 10mg	1A	注射剤		
4		ミダゾラム 2mL	1A	注射剤		
5		ジアゼパム 2mg	1T	錠剤		
6		プロチゾラム 0.25mg	1T	錠剤		
7		解熱鎮痛消炎剤	スルピリン注射液 25%1mL	1A	注射剤	
8	ペンタゾシン 15mg		1A	注射剤		
9	ジクロフェナクナトリウム坐剤 25mg		1個	坐剤		
10	アセトアミノフェン坐剤 100mg		1個	坐剤		
11	ロキソプロフェンナトリウム 60mg		1T	錠剤		
12	局所麻酔剤		リドカイン塩酸塩 2%5mL	1A	注射剤	
13		リドカイン塩酸塩 1%10mLシリンジ	1本			
14		リドカイン塩酸塩 2%30ml	1本	ゼリー		
15		リドカインスプレー 8%80g	1瓶	スプレー		
16	骨格筋弛緩剤	ロクロニウム臭化物 25mg	1V	注射剤		
17	鎮けい剤	アトロピン硫酸塩注射液 0.05%1mLシリンジ	1本	注射剤		
18	強心剤	ドバミン塩酸塩 100mg5mL	1A	注射剤		
19		ドバミン塩酸塩 0.3%200mL	1袋			
20		ドブタミン塩酸塩 100mg	1A			
21	不整脈用剤	ベラパミル塩酸塩 5mg2mL	1A	注射剤		
22	利尿剤	フロセミド 20mg	1A	注射剤		
23	血圧降下剤	ニカルジピン塩酸塩 2mg2mL	1A	注射剤		
24	血管拡張剤	ニトログリセリン 5mg10mL	1A	注射剤		
25		ジルチアゼム塩酸塩 10mg	1V	注射剤		
26		ニトログリセリン舌下錠 0.3mg	1T	舌下錠		
27		ニトログリセリン貼付剤 25mg(27mg)	1枚	貼付剤		
28	その他の循環器官用薬	D-マンニトール 20%300mL	1本	注射剤		
29		ポリステレンスルホン酸ナトリウム(カルシウム) 5g/包	5g1包	散剤		
30	気管支拡張剤	プロカテロール塩酸塩水和物エアゾール 10μg	5mL1個	吸入剤		
31	副腎ホルモン剤	アドレナリン注射液 0.1%1mLシリンジ	1本	注射剤		
32		ノルアドレナリン注射液 0.1%1mL	1A			
33		ヒドロコルチゾンリン酸エステルナトリウム 100mg	1V(A)	注射剤		
34		ヒドロコルチゾンコハク酸エステルナトリウム 100mg	1V			
35		メチルプレドニゾンコハク酸エステルナトリウム 125mg	1V			

災害用医薬品備蓄要請表

番号	薬効分類	製剤名又は品名	規格単位	剤型	供給指示・要請数量 数量 単位	備考
36	その他のホルモン剤	ヒトインスリン(速攻型) 100単位/1mL (10mL)	1V	注射剤		
37	外皮用殺菌消毒剤	消毒用エタノール 500ml	500mL1本	液剤		
38		クロルヘキシジングルコン酸塩 0.5%500mL	500mL1本	液剤		
39		クロルヘキシジングルコン酸塩 0.05%500mL	500mL1本	液剤		
40		ベンザルコニウム塩化物液 0.05%500mL	500mL1本	液剤		
41		ポピドンヨード 10%250mL	250mL1本	液剤		
42	化膿性疾患用剤	ゲンタマイシン硫酸塩 0.1%1g (10g/本)	10g1本	軟膏剤		
43		フラジオマイシン硫酸塩 10.8mg 10cm×10cm (枚)	1枚	貼付剤		
44	鎮痛・鎮痒・収斂・消炎剤	フルルピプロフェン テープ10cm×14cm フェルピナク テープ10cm×14cm インドメタシン テープ10cm×14cm ジクロフェナクナトリウム テープ10cm×14cm ロキソプロフェンナトリウム テープ10cm×14cm	7枚1袋	貼付剤		
45		ベタメタゾン・ゲンタマイシン軟膏 (5g/本)	5g1本	軟膏剤		
46	糖類剤	ブドウ糖注射液 5%500mL	1袋	注射剤		
47		ブドウ糖注射液 50%20mL	1A	注射剤		
48	血液代用剤	生理食塩液 500mL	1袋	注射剤		
49		生理食塩液 100mL	1本	注射剤		
50		乳酸リンゲル液 500mL	1袋	注射剤		
51		電解質輸液(維持液) 500mL	1袋	注射剤		
52	止血剤	トラネキサム酸 10%10mL	1A	注射剤		
53		スポンゼル (枚)	1枚(1袋)	吸収性スポンジ		
54	解毒剤	炭酸水素ナトリウム注射液 7%20mL	1A	注射剤		
55		炭酸水素ナトリウム注射液 7%250mL	1袋			
56	主としてグラム陽性・陰性菌に作用するもの	セファゾリンナトリウム 1g	1V	注射剤		
57		セフメタゾールナトリウム 1g	1V			
58		セファクロルカプセル 250mg	1cp	カプセル剤		
59		(小児用)セファクロル 100mg/1g	1g	細粒剤		
60	合成抗菌剤	レボフロキサシン水和物 500mg	1V(1袋)	注射剤		
61		レボフロキサシン水和物 500mg	1T	錠剤		
62	毒素及びトキソイド類	沈降破傷風トキソイド 0.5mL	1本	注射剤		
63	血液製剤類	抗破傷風人免疫グロブリン 250国際単位	1本	注射剤		
64		乾燥抗破傷風人免疫グロブリン 250国際単位	1本			
65	カルシウム剤	塩化カルシウム 2% 20mL	1A	注射剤		
66	マグネシウム製剤	硫酸マグネシウム 1mEq/mL 20mL	1A	注射剤		
67	溶解剤	注射用水 20mL	1A	注射剤		
68	眼科用剤	レボフロキサシン水和物 0.5% (本)	5mL1本	点眼用剤		

災害用医療機器備蓄要請表

番号	分類	品名	規格	供給指示・要請数量		備考
				数量	単位	
1	(医療機器) 輸血・輸液器具	輸液セット(50セット)	静脈針付 中間チューブ TI-U250P07			
2		小児輸液セット(50セット)	静脈針なし TK-U200L			
3		輸血セット(50セット)	静脈針付 TB-U800L			
4		留置針(50本入)	18G SR-OT1851C			
5		留置針(50本入)	22G SR-OT2232C			
6	(医療機器) 注射用器具	注射器(ディスポ)(100本入)	5ml 22G針付			
7		注射器(ディスポ)(100本入)	10ml 21G針付			
8		注射器(ディスポ)(50本入)	20ml 針なし			
9		注射針(ディスポ)(100本入)	18G			
10		注射針(ディスポ)(100本入)	20G			
11		インスリン皮下投与用針付シリンジ (84本入)	30G 1mL(100単位)用			

災害用衛生材料等備蓄要請表

番号	分類	品名	規格	(規格の目安)	供給指示・要請数量		備考
					数量	単位	
1	(医療機器) 固定器具	副木	大	2.5cm×10cm×81cm	10本入り		
2			中	2cm×8cm×62cm	10本入り		
3			小	2cm×6cm×50cm	10本入り		
4	(衛生材料) 三角巾	三角巾	大	105cm×105cm×150cm			
5	(衛生材料) 綿球	滅菌綿球	径 1.4cm	径1.4cm10球×12袋入			
6			径 2cm	径 2cm 10球×12袋入			
7	(衛生材料) 絆創膏	絆創膏(微小孔付)(12巻入)	2.5cm×9m				
8		絆創膏(紙テープ)(10巻入)	9mm×10m				
9		粘着性伸縮包帯	25mm×5m	25mm×5m(12巻入)			
10			50mm×5m	50mm×5m(6巻入)			
11		絆創膏(1巻)	12mm×5m				
12			25mm×5m				
13			50mm×5m				
14		救急絆	S	S 12mm×55mm(300枚入り)			
15			M	M 19mm×72mm(200枚入り)			
16			L	L 25mm～55mm×72mm(100枚入り)			
17		(衛生材料) 包帯	伸縮包帯(10巻入)	5cm×9m			
18				7.5cm×9m			
19				9cm×9m			
20			包帯	4裂反巻(1巻)28cm×9m			
21				5裂反巻(1巻)28cm×9m			
22				6裂反巻(1巻)28cm×9m			
23	網包帯 肘・足・腕用(1巻)			3cm×20m			
24	網包帯 膝・大腿用(1巻)			4cm×20m			
25	網包帯 手用(1巻)			5cm×20m			
26	(衛生材料) 脱脂綿	カット綿	4cm×4cm 500g				
27		カット綿	8cm×16cm 500g				
28	(衛生材料) ガーゼ	滅菌ガーゼ(1枚袋入100袋)	5cm×5cm	5cm×5cm 8又は12枚重(1枚袋入100袋)			
29			7.5cm×7.5cm	7.5cm×7.5cm 8又は12枚重(1枚袋入100袋)			
30			10cm×7.5cm	10cm×7.5cm 8又は12枚重(1枚袋入100袋)			
31		ガーゼ四つ折(300枚1袋)	30cm×30cm 四つ折				
32		ガーゼ八つ折(300枚1袋)	30cm×30cm 八つ折				
33	(衛生材料) 綿棒	綿棒 片綿(10袋)		処置用15cm 100本袋入			
34	(衛生材料) 油紙	油紙(100枚入)	38cm×26.5cm				
35	(衛生材料) シート	防水シート(滅菌済)	1m×1.2m				
36	(衛生材料) 手袋	手術用手袋(20双函入)	No.7				
37		手術用手袋(20双函入)	No.7.5				
38		プラスチック手袋(100枚函入)	Mサイズ				
39	(衛生材料) マスク	サージカルマスク(50枚函入)	レギュラーサイズ				

市・町→地域災害医療対策会議

〇〇市・町 要請場所

病院
救護所

災害用医療ガス備蓄要請表

番号	品名	規格	供給指示・要請数量		備考
			数量	単位	
1	吸入用気体酸素	(小瓶)1,500L			
2		(小瓶)500L			
3		(L)			
4	医療用亜酸化窒素	(小瓶)7.0kg			
5		(小瓶)2.5kg			
6		(kg)			
7	医療用窒素	(小瓶)1,500L			
8		(小瓶)500L			
9		(L)			
10	医療用二酸化炭素	(小瓶)1,500L			
11		(小瓶)500L			
12		(L)			
13	エチレンオキサイド				
14	一般吸入用呼吸器	呼吸器(減圧弁酸素 流量計付)			
15		カニューラ			
16		マスク			

市・町→地域災害医療対策会議
 ○○市・町 要請場所

病院
 救護所

災害用歯科用品備蓄要請表

番号	一般用名称	商品名・規格	供給指示 ・要請数量		備考
			数量	単位	
1	歯科用歯肉包帯剤	サージカルパックN			
2	歯科用脱脂綿	ポールメン			
3	歯科用表面麻酔剤	歯科用キシロカインポンプスプレー			
4	歯科用浸潤・伝達麻酔剤	キシロカインカートリッジ			
5	歯鏡	歯科用平面ミラー			
6	刃	替刃メス			
7	その他の非吸収性縫合糸	ナイロン製縫合糸			
8	滅菌済プラスチック製縫合糸	滅菌済針付縫合糸			
9	歯科用滅菌済注射針	歯科用注射針			
10	手術用手袋	手術用手袋			
11	歯鏡柄	ミラーホルダー			
12	歯科用探針及び歯周ポケット探針	片頭エキスプローラー			
13	ピンセット	治療ピンセット			
14	その他の注射器具	浸潤麻酔用カートリッジ			
15	歯科用スプーンエキスカベーター及びチゼル	エキスカベーター			
16	歯科用起子及び剥離子	歯齦剥離子			
17	歯科用てこ及びエレベーター	エレベーター 直、反			
18	鉗子	抜歯鉗子 1.8 10S 21 27 32			
19	鉗子	破骨鉗子			
20	鉗子	新型残根鉗子			
21	やすり	片頭骨やすり 3本組			
22	せん刀	歯肉切除バサミ 直、曲			
23	刀	替刃メス用ホルダー			
24	ピンセット	外科用ピンセット			
25	鉗子	止血鉗子			
26	持針器	持針器			
27	のみ	片頭骨のみ 3本組			
28	つち	外科用マレット			
29	開孔器	開口器			
30	縫合糸	縫合針			
31		外科用バット			
32	(雑品)	のう盆			
33		ローラーコットン			

災害用医薬品等供給要請セット

Aセット(注射薬) <50人分>

				数量		セット
番号	薬効分類	製剤名又は品名	剤型	規格	数量	備考
3	催眠鎮静剤・抗不安剤	ジアゼパム 10mg	注射剤	10A	5	
8	解熱鎮痛消炎剤	ペンタゾシン 15mg	注射剤	10A	5	
12	局所麻酔剤	リドカイン塩酸塩 2%5mL	注射剤	10A	1	
13		リドカイン塩酸塩 1%10mLシリンジ		10本	1	
17	鎮けい剤	アトロピン硫酸塩注射液 0.05%1mLシリンジ	注射剤	10本	2	
18	強心剤	ドパミン塩酸塩 100mg5mL	注射剤	10A	1	
19		ドパミン塩酸塩 0.3%200mL		10袋		
20		ドブタミン塩酸塩 100mg		10A		
22	利尿剤	フロセミド 20mg	注射剤	10A	2	
31	副腎ホルモン剤	アドレナリン注射液 0.1%1mLシリンジ	注射剤	10本	2	
33		ヒドロコルチゾンリン酸エステルナトリウム 100mg	注射剤	10V(A)	5	
34		ヒドロコルチゾンコハク酸エステルナトリウム 100mg		5V		
35		メチルプレドニゾンコハク酸エステルナトリウム 125mg		5V		
49	血液代用剤	生理食塩液 100mL		注射剤		
52	止血剤	トナネキサム酸 10%10mL	注射剤	10A	5	
56	主としてグラム陽性・陰性菌に作用するもの	セファゾリンナトリウム 1g	注射剤	10V	5	
57		セフメザゾールナトリウム 1g		10V		

Bセット(輸液) <50人分>

				数量		セット
番号	薬効分類	製剤名又は品名	剤型	規格	数量	備考
46	糖類剤	ブドウ糖注射液 5%500mL	注射剤	20袋	1	
48	血液代用剤	生理食塩液 500mL	注射剤	20袋	1	
50		乳酸リンゲル液 500mL	注射剤	20袋	1	
51		電解質輸液(維持液) 500mL	注射剤	20袋	1	

Cセット(内用・外用薬) <50人分>

				数量		セット
番号	薬効分類	製剤名又は品名	剤型	規格	数量	備考
9	解熱鎮痛消炎剤	ジクロフェナクナトリウム坐剤 25mg	坐剤	50個	1	
10		アセトアミノフェン坐剤 100mg	坐剤	50個	1	
11		ロキソプロフェンナトリウム 60mg	錠剤	100T	5	
14	局所麻酔剤	リドカイン塩酸塩 2%30ml	ゼリー	5本	1	
15		リドカインスプレー 8%80g	スプレー	1瓶	1	
26	血管拡張剤	ニトログリセリン舌下錠 0.3mg	舌下錠	100T	1	
27		ニトログリセリン貼付剤 25mg(27mg)	貼付剤	140枚	1	
42	化膿性疾患用剤	ゲンタマイシン硫酸塩 0.1%1g(10g/本)	軟膏剤	10本	2	
43		フラジオマイシン硫酸塩 10.8mg 10cm×10cm(枚)	貼付剤	10枚	5	
44	鎮痛・鎮痒・収斂・消炎剤	フルルビプロフェン テープ10cm×14cm フェルピナク テープ10cm×14cm インドメタシン テープ10cm×14cm ジクロフェナクナトリウム テープ10cm×14cm ロキソプロフェンナトリウム テープ10cm×14cm	貼付剤	70枚	2	
45		ベタメタゾン・ゲンタマイシン軟膏 (5g/本)	軟膏剤	10本	2	
53	止血剤	スポンゼル (枚)	吸収性スポンジ	3(5)枚	3	
58	主としてグラム陽性・陰性菌に作用するもの	セファクロルカプセル 250mg	カプセル剤	100CP	3	
59		(小児用)セファクロル 100mg/1g	細粒剤	100g	1	
61	合成抗菌剤	レボフロキサシン水和物 500mg	錠剤	50T	2	
68	眼科用剤	レボフロキサシン水和物 0.5% (本)	点眼用剤	5本	1	

Dセット(消毒薬) <50人分>

				数量		セット
番号	薬効分類	製剤名又は品名	剤型	規格	数量	備考
37	外皮用殺菌消毒剤	消毒用エタノール 500ml	液剤	1本	2	
38		クロルヘキシジングルコン酸塩 0.5%500mL	液剤	1本	2	
39		クロルヘキシジングルコン酸塩 0.05%500mL	液剤	1本	2	
41		ポビドンヨード 10%250mL	液剤	1本	2	

災害用医薬品等供給要請セット

Eセット(注射器) <50人分>

数量

セット

番号	分類	品名	規格	数量	備考
6	(医療機器)注射用器具	注射器(ディスポ)(100本入)	5ml 22G針付	1	
7		注射器(ディスポ)(100本入)	10ml 21G針付	1	
8		注射器(ディスポ)(50本入)	20ml 針なし	1	
9		注射針(ディスポ)(100本入)	18G	1	

Fセット(輸血、輸液器具) <50人分>

数量

セット

番号	分類	品名	規格	数量	備考
1	(医療機器)輸血・輸液器具	輸液セット(50セット)	静脈針付 中間チューブ TI-U250P07	1	
2		小児輸液セット(50セット)	静脈針なし TK-U200L	1	
3		輸血セット(50セット)	静脈針付 TB-U800L	1	
4		留置針(50本入)	18G SR-OT1851C	1	
5		留置針(50本入)	22G SR-OT2232C	1	

Gセット(固定器具、衛生材料) <50人分>

数量

セット

番号	分類	品名	規格(目安)	数量	備考
1	(医療機器)固定器具	副木	大 (2.5cm×10cm×81cm 10本入り)	1	
2			中 (2cm×8cm×62cm 10本入り)	1	
3			小 (2cm×6cm×50cm 10本入り)	1	
4	(衛生材料)三角巾	三角巾	大 (105cm×105cm×150cm)	20	
5	(衛生材料)綿球	滅菌綿球	径 1.4cm (10球×12袋入)	2	
6			径 2cm (10球×12袋入)		
7	(衛生材料)絆創膏	絆創膏(微小孔付)(12巻入)	2.5cm×9m	1	
8		絆創膏(紙テープ)(10巻入)	9mm×10m	1	
15		救急絆	M (19mm×72mm(200枚入り))	1	
17	(衛生材料)包帯	伸縮包帯(10巻入)	5cm×9m	1	
18			7.5cm×9m		
19			9cm×9m		
20		包帯	4裂反巻(1巻)28cm×9m	1	
22			6裂反巻(1巻)28cm×9m	1	
23		網包帯 肘・足・腕用(1巻)	(3cm×20m)	1	
25		網包帯 手用(1巻)	(5cm×20m)	1	
26	(衛生材料)脱脂綿	カット綿	4cm×4cm 500g	1	
29	(衛生材料)ガーゼ	滅菌ガーゼ(1枚袋入100袋)	7.5cm×7.5cm (8又は12枚重(1枚袋入100袋))	10	
30			10cm×7.5cm (8又は12枚重(1枚袋入100袋))		
38	(衛生材料)手袋	プラスチック手袋(100枚函入)	Mサイズ	1	
39	(衛生材料)マスク	サージカルマスク(50枚函入)	レギュラーサイズ	1	

救護所用EMIS代行入力報告書

名称	
名称カナ	
連絡先	
電話番号	

救護所場所	
所在地	

状況											
受付時間帯		時		分～		時		分			
診療患者数											
患者数	4歳以下			5-64歳以下			65歳以上				
	症例	死亡		症例	死亡		症例	死亡			
発熱 38度以上の発熱		人	人		人	人		人	人	人	
急性呼吸器感染症 咳、寒気、咽頭痛 発熱の有無問わず		人	人		人	人		人	人	人	
麻疹 発熱と皮疹		人	人		人	人		人	人	人	
髄膜炎 1歳以上では突然の38度以上発熱と重篤な頭痛、頸部硬直。1歳以下では38度以上の発熱と泉門膨隆または授乳拒否		人	人		人	人		人	人	人	
下痢症 24時間以内に3回以上の軟便		人	人		人	人		人	人	人	
血便 血便を伴う下痢症		人	人		人	人		人	人	人	
開放創傷・熱傷		人	人		人	人		人	人	人	
骨折		人	人		人	人		人	人	人	
腰痛症 腰痛		人	人		人	人		人	人	人	
皮膚病		人	人		人	人		人	人	人	
動物咬傷		人	人		人	人		人	人	人	
結膜炎 眼のかゆみ、発赤		人	人		人	人		人	人	人	
破傷風 口頸部硬直		人	人		人	人		人	人	人	
高血圧症 >140/90		人	人		人	人		人	人	人	
既知の糖尿病		人	人		人	人		人	人	人	
気管支喘息 呼吸困難と喘鳴		人	人		人	人		人	人	人	
重症急性栄養失調 眼に見える体重減少		人	人		人	人		人	人	人	
不眠症 不眠		人	人		人	人		人	人	人	
その他		人	人		人	人		人	人	人	
現在診療患者数		人		累計患者数		人					

物資情報		
物資不足	不足	・ 充足
物資情報詳細 不足している物資(医療関連)があれば詳細を入力してください。		
その他 上記以外で特記事項、または支援が必要な場合はその理由などを入力してください。		

※EMISに救護所の情報を入力するためのものです。救護所でEMISに入力できない場合にはFAX下さい。

病院→各市・町→地域災害医療対策会議
 病院用EMIS代行入力報告書

〇〇市・町

医療機関名	病院
住所	
電話番号	
入力者	

結論	支援が必要	・	支援不要
----	-------	---	------

緊急時入力(発災直後情報)			
倒壊状況			
入院病棟の倒壊、または倒壊の恐れ	有	・	無
ライフライン・サプライ状況			
電気の通常の供給	無	・	有
水の通常の供給	無	・	有
医療ガスの不足	不足	・	充足
医薬品・衛生資器材の不足	不足	・	充足
患者受診状況			
多数患者の受診	有	・	無
職員状況			
職員の不足	充足	・	不足
その他必要な状況			
情報日時			
情報取得日時	年	月	日 時 分

※繁忙期は、緊急まででよい

病院→各市・町→地域災害医療対策会議
 病院用EMIS代行入力報告書

〇〇市・町

詳細入力(医療機関情報)				
施設の倒壊、または倒壊の恐れ				
入院病棟	有	・	無	
救急外来	有	・	無	
一般外来	有	・	無	
手術室	有	・	無	
その他				
ライフライン・サプライ状況				
	停電中	発電機使用中	正常	
電気の使用状況	残り (発電機使用中の場合)	半日	1日	2日以上
水道の使用状況	枯渇	井戸使用中	貯水・給水対応中	正常
	残り (貯水・給水対応中の場合)	半日	1日	2日以上
医療ガスの使用状況	枯渇	供給の見込み無し	供給の見込み有り	
	残り (供給の見込み無しの場合)	半日	1日	2日以上
食糧の使用状況	枯渇	備蓄で対応中	通常の供給	
	残り (備蓄で対応中の場合)	半日	1日	2日以上
医薬品の使用状況	枯渇	備蓄で対応中	通常の供給	
	残り (備蓄で対応中の場合)	半日	1日	2日以上
不足している医薬品※具体的に不足している医薬品を入力してください。				

病院→各市・町→地域災害医療対策会議
 病院用EMIS代行入力報告書

〇〇市・町

医療機関の機能			
手術可否	不可	・	可
人工透析	不可	・	可
現在の患者数状況			
実働病床数			
発災後受け入れた患者数	重症(赤)		人
	中等症(黄)		人
在院患者数	重症(赤)		人
	中等症(黄)		人
今後、転送が必要な患者数			
発災後受け入れた患者数	重症(赤)		人
	中等症(黄)		人
重症度別患者数	重症(赤)		人
	中等症(黄)		人
	人工呼吸		人
	酸素		人
	担送		人
護送		人	
今後、受け入れ可能な患者数			
災害時の診療能力(災害時の受入重症患者数)			
重症度別患者数	重症(赤)		人
	中等症(黄)		人
	人工呼吸		人
	酸素		人
	担送		人
護送		人	
外来受付状況、および外来受付時間			
外来受付状況	受付不可	救急のみ	下記の通り受付
時間帯1	時 分	～	時 分
時間帯2	時 分	～	時 分
時間帯3	時 分	～	時 分
職員数			
出勤職員数	出勤医師総数		人
	うちDMAT医師数		人
	DMAT看護師数		人
	業務調整員数		人
出勤職員数	出勤医師数		人
	うちDMAT隊員数		人
	出勤看護師数		人
	うちDMAT隊員数		人
	その他出勤人数		人
うちDMAT隊員数		人	
その他			
情報日時			
情報取得日時	年 月 日 時 分		

※ 病院で入力してもらいますが、EMISが入力出来ない場合に使用いたします。
 ※ FAXもしくは電話で連絡してください。