

平成 29 年 7 月 吉日

各位

公益社団法人神奈川県病院薬剤師会 会長 佐藤 透
会員・広報出版委員会 担当副会長 小村 裕子
会員・広報出版委員会 委員長 小杉 満孝
副委員長（災害担当）田村 英樹

神奈川県病院薬剤師会

災害時被災状況報告訓練実施のお願い

神奈川県病院薬剤師会では例年、大規模災害に備え災害時被災状況報告訓練を実施しております。ご多忙のところ大変恐縮ですが、会の主旨をご理解いただきまして是非ご協力をよろしくお願いいたします。

つきましては、以下の要領に従って、神奈川県病院薬剤師会雑誌第 49 巻 2 号 (p.43) に掲載されています災害時被災状況報告書フォーマットを使用し、FAX 又はメールにて下記送付先宛にお送りいただきますようご協力お願いいたします。災害時被災状況報告書は神奈川県病院薬剤師会ホームページ内の 委員会紹介 → 会員・広報出版委員会 → 2017 年度 → 災害時被災状況報告書 2017 をダウンロードして使用されても構いません。

【被災想定】

被災日時：平成 29 年 9 月 1 日（金曜日） 午前 9 時

災害規模：鎌倉、逗子、葉山、横須賀（横南、横三、湘西、湘東地区）

地区を中心とした震度 5 強の地震が発生。

9 月 1 日の報告においては、東日本大震災によって被災した状況を考慮してご報告ください。

報告日時：平成 29 年 9 月 1 日（金曜日） 午前 9 時から午後 5 時まで

災害時被災状況報告送付方法及び送付先：FAX 又はメールで報告ください。

災害時被災状況報告送付方法及び送付先は下記となります。

FAX 送付先：045-831-4021（済生会横浜市南部病院 薬剤部）

メール送付先：satoht@nanbu.saiseikai.or.jp

災害対策本部：済生会横浜市南部病院 薬剤部

災害対策本部長 佐藤 透 会長（神奈川県病院薬剤師会会長）

***誤送信には十分ご注意ください。**