

令和元年 8 月吉日

各位

公益社団法人神奈川県病院薬剤師会 会長 金田 光正
会員・広報出版委員会 担当副会長 喜古 康博
会員・広報出版委員会 委員長 小杉 満孝
副委員長（災害担当）井口 恵美子

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。災害時には被災状況を取りまとめ把握する事から始まりますので、ご多忙のところ大変恐縮ですが、主旨をご理解いただきまして、是非とも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、災害時被災状況報告書を下記送付先宛にお送り頂きますようお願い申し上げます。

【被災想定】

被災日時：令和元年 9 月 2 日（月曜日） 午前 9 時

災害規模：横浜市全域（横浜地区）

地区を中心とした震度 5 強の地震が発生。

9 月 2 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：令和元年 9 月 2 日（月曜日） 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：

●神奈川県病院薬剤師会ホームページの HOME（トップページ）

【直接送信用：[災害時被災状況報告書連絡フォーム](#)】（WEB サイト）から直接送る

●【FAX、メール用】：[災害時被災状況報告書ファイル](#)からダウンロード、Word 記入しメール添付、もしくは FAX する

●神奈川県病院薬剤師会雑誌に掲載されている『災害時被災状況報告書』に記入しメール添付、もしくは FAX する

災害時被災状況報告送付先：

メール送付先：m-kaneta@kanagawa.saiseikai.or.jp

WEB サイト：<https://forms.gle/TUGQ1rtvsPVma3uz7>

FAX 送付先：0 4 5-4 3 2-1 1 1 9（済生会神奈川県病院 薬剤部）

災害対策本部：済生会神奈川県病院 薬剤部

災害対策本部長 金田 光正 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。