

災害時公衆衛生活動に関する帳票類一覧

【応援・派遣公衆衛生スタッフオリエンテーション用】

区分	様式	記録様式名	使用時期		使用目的, 内容, 方法等	提出先
			時期	フェイズ		
オリエンテーション関係	例1～3	オリエンテーション資料	必要時	全般	応援・派遣公衆衛生スタッフのオリエンテーション時	
		支援者のメンタルヘルス用資料	必要時	全般	応援・派遣公衆衛生スタッフのオリエンテーション時	

【帳票一覧】

区分	様式	記録様式名	使用時期		使用目的, 内容, 方法等	提出先
			時期	フェイズ		
避難所活動関係	1, 2	避難所情報／避難所避難者の状況 日報	随時	全般	避難所の巡回相談実施状況の報告 (従事者数・種別毎の相談延件数・全体的な状況と対応等)	情報集約先
	参考様式1, 2	避難所アセスメント一覧(医療救護対策支部用・市町村用)	随時	全般	避難所別・避難所避難者の健康福祉ニーズ、生活環境課題と医療救護活動の状況把握	
	参考様式3, 4	避難所ニーズ把握表(医療救護対策支部用・市町村用)	随時	全般	避難所のニーズを把握	
	参考様式5	支援チーム活動状況一覧	随時	全般	各支援チームの日々の活動状況を把握	
	参考様式6	公衆衛生活動まとめ(フェイズ別)	随時	全般	フェイズ別の活動状況を把握	
	3	健康相談票／経過用紙	随時	全般	要支援対象者の継続相談の実施 *対象者毎に作成し、避難所で保管するが必要に応じ提出	情報集約先
	4	避難所等相談対応票	毎回	全般	避難所毎の相談対応内容(氏名・年齢・性別・血圧等) *避難所毎に作成・保管するが、必要に応じ提出	情報集約先
	5	災害直後見守り必要性のチェックリスト	随時	1～2	見守りを要する対象者の把握 *対象者毎に作成し、避難所で保管するが必要に応じ提出	情報集約先
	6	スクリーニング質問票(SQD)	随時	全般	精神的問題(PTSD、うつ状態)のスクリーニング	情報集約先
	7	栄養状況把握票	随時	2以降	避難所の栄養状況の把握 *避難所毎に作成し、必要に応じ提出	情報集約先
	8	栄養に関する健康相談票	随時	2以降	栄養に関する相談の実施 *対象者毎に作成し、避難所で保管するが必要に応じ提出	情報集約先
	9	避難所マップ	随時	2以降	避難者の居住場所の把握 *避難所毎に作成・保管するが、必要に応じ提出	情報集約先
	10	高齢者等施設への情報提供票	随時	全般	避難所から高齢者施設等へ転出する際の情報提供 *対象者毎に作成し、施設へ提供するが必要に応じ提出	情報集約先
在宅被災者等	11	健康福祉ニーズ調査票	初期	2以降	地区の全住民の健康福祉ニーズ調査の実施 地区毎に作成するが、調査内容は目的に応じて変更	情報集約先
仮設住宅活動関係	12	仮設住宅入居者健康調査票	必要時	3以降	仮設住宅入居世帯員の健康状況を中心とした把握 *世帯毎に作成し、支援が必要な場合は健康相談票を作成	情報集約先
	13	仮設住宅訪問報告書	必要時	3以降	仮設住宅の訪問状況を報告(住宅名・実施日時・従事者氏名・訪問件数)	情報集約先

区分	様式	記録様式名	使用時期	使用目的, 内容, 方法等	提出先
公衆衛生スタッフの受入関係	14	公衆衛生スタッフ活動報告書	交代時	公衆衛生スタッフの活動状況を報告 * 活動内容により、避難所（巡回）健康相談実施状況報告書、仮設住宅訪問報告書を添付	総合事務所 福祉保健局 ・生活環境局 （東部圏域においては鳥取市保健所） （以下、この資料編において「総合事務所福祉保健局等」という。） （公衆衛生スタッフ受入れ担当）
	15	公衆衛生スタッフ連絡先	初回及び交代時	派遣公衆衛生スタッフの連絡先を連絡 * 派遣者交代時に提出	総合事務所 福祉保健局等 （公衆衛生スタッフ受入れ担当）
応援・派遣要請関係	16	災害時公衆衛生スタッフ応援・派遣要請	災害発生時	市町村災害対策本部 ⇒ （県災害対策本部地方支部（総合事務所福祉保健局等）経由）⇒ 県災害対策本部	医療政策課
	17	災害時公衆衛生スタッフ応援・派遣体制	災害発生時	県内市町村(被災市町村を除く) ⇒ 県災害対策本部（医療政策課） 他道府県 ⇒ 県災害対策本部（福祉保健課）	福祉保健課、 医療政策課
	18	公衆衛生スタッフ応援・派遣要請の概要	災害発生時	県災害対策本部（医療政策課→福祉保健課）⇒ 県内市町村（被災市町村を除く）・他道府県	応援・派遣公衆衛生スタッフ所属自治体、団体等
	19	公衆衛生スタッフ配置計画表	災害発生時	応援・派遣公衆衛生スタッフの避難所等への配置計画	医療政策課
他の都道府県への派遣関係	20	災害時における公衆衛生スタッフ派遣に係る名簿	平常時	災害時における公衆衛生スタッフの派遣に係る名簿	福祉保健課、 環境立県推進課
	21	被災地支援活動状況	派遣終了時	活動状況のまとめ *活動を振り返るため、派遣終了後概ね1か月以内に提出	医療政策課

注：災害の規模等により、使用する帳票類を追加・省略する等、臨機応変に対応する。