

Ⅲ 資 料

- 資料1 保健師派遣に係る協力依頼文書等
- 資料2 派遣保健師の携行用品
- 資料3 派遣者への連絡事項
- 資料4 鳥取県保健師チームの引継書
- 資料5 石巻市提出記録用紙
- 資料6 厚生労働省災害派遣報告様式
- 資料7 保健師活動実施報告書（健康相談実施件数）
- 資料8 リーフレット：子どもの相談について
- 資料9 派遣職員向けストレスチェック票
- 資料10 写真



石巻市役所での朝の連絡会（第4班撮影）