令和８年度　災害医療に関する情報伝達訓練　実施要領（歯科医師会概略版）

1　内容及び目的

災害医療情報の収集、伝達等に関するシステムに基づき、情報伝達訓練を実施することにより、大規模災害等非常時における迅速的確な情報伝達体制の確認・検証を行う。特に、情報伝達のためのフォーマット及び情報伝達ルートの確認を行うことを目的とする。

2　訓練実施日時

令和８年１１月１０日（火）１３時～１７時

（１１日は保健所からの情報フィードバックのみ）

3　訓練想定

令和８年１１月１０日(火)９時、熊野灘沖震源Ｍ８．６の南海トラフ地震が発生。

東紀州、伊勢志摩震度７、四日市地域震度６強、**桑員地域では震度６弱～５強**を観測。

※発災時刻９時～訓練開始１３時の間については、シナリオ上の設定である。

4　情報伝達訓練　実施手順

（１）訓練当日、１３時をもって訓練開始とする。

訓練参加者は、各機関・所属組織の伝達ルートにより被災状況等を報告する。

※【セコム安否確認システム（※注）】または別紙【連絡票】によります。想定地震（震度６弱～５強）が発生したときのご自身や周囲の状況を想像して、システム入力または歯科医師会事務局への連絡をお願いします。

（※注）セコム安否確認システムの［ ▼出社可否 ］は【 ▼診察可否 】に読み替え、［ 出社済 ］は【 診察可 】に、［ 不可 ］は【 診察不可 】とします。また、［ 概ね1時間以内 ］［ 概ね3時間以内 ］［ その他 ］は使用しないで下さい。

（２）報告を受けた機関は、１６時現在の情報の取りまとめを行い、すみやかに桑名保健所へ報告する。

（３）桑名保健所は、当日報告を受けた被災状況等を取りまとめ、すみやかに関係機関にフィードバックを行う。また、翌日１２時までに報告を受けた情報についても、再度フィードバックを行う。

※参加4地域の各機関の情報（医療機関・道路・被害状況など）の集約情報のほかに、収集された情報を基に、対策を検討した「指示書」も送付いたしますのでご確認ください。

（４）訓練後、「訓練実施結果報告書」を所属機関へ提出する。

≪参考資料≫　**歯科医師会連絡様式　（10 月頃、マニュアル・様式等掲載予定）**

桑名保健所ホームページ　⇒　申請書ダウンロードコーナー　⇒　**11. 災害医療関係**

http://www.pref.mie.lg.jp/WHOKEN/HP/0000324800006.htm

《連絡先》

桑員歯科医師会事務局　　**Fax　0594−22−9380**　　**Tel　0594−22−3517**

E-mail　soin.d.a@wish.ocn.ne.jp

桑員地域災害医療対策部会事務局　**Tel/Fax　0594-24-3621/3692**

（桑名保健所　総務企画課　担当：下田）　**E-mail　whoken@pref.mie.lg.jp**

桑員歯科医師会　災害時状況連絡票

地震・風水害などにより甚大な被害が生じた場合に通報してください

桑員歯科医師会

電話:0594(22)3517

FAX:0594(22)9380　E-Mail:soin.d.a@wish.ocn.ne.jp

医療機関名			
住　所		電話	
報告者名		FAX	

報告日時	**年　　月　　日　午前 午後　　時　　分**

◆本 人 の 安 否　　安　全　　・　　軽　傷　　・　　重　傷
（歯科医師の安否）

◆診　療　可　否　　可　能　　・　　不可能

※セコム安否確認システムの［ ▼出社可否 ］は【 ▼診察可否 】に読み替え、

［ 出社済 ］を【 診察可 】に、［ 不可 ］を【 診察不可 】とします。

また、［ 概ね１時間以内 ］［ 概ね３時間以内 ］［ その他 ］は使用しないで下さい。

状況が変化した場合には、再度ご連絡ください

◆不足している医薬品・医療材料など　　※通常ルートで確保できない場合のみ記入して下さい

◆連絡事項　　**―被災の状況、近隣の状況、要請事項など記載してください―**

＊１１月１３日（金）までに事務局へ提出（Fax/E-mail）をお願いします。

訓練実施結果報告書

施設名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

〇訓練に参加しての意見、感想等【自由記述】

～アンケートにご協力ください～

該当する項目に〇をつけてください。

災害（地震・風水害）への取り組みについて

①休診日や診療時間外に発災した場合に、職員の安否確認を行う体制ができていますか？

ある（　電話　・　FAX　・　LINE 等の SNS　・　その他：　　）

ない

②（①の質問で「ある」と答えた方へ）職員の安否確認体制を確認するための訓練をしていますか？

している（実施時期：　　）　・　していない（今後する予定：　あり　・　なし　）

③（①の質問で「ない」と答えた方へ）今後、安否確認を行う体制を構築する予定はありますか？

ある（利用する予定のツール：　電話　・　FAX　・LINE 等の SNS　・　その他：　　）

ない

④実際に過去最大クラスの南海トラフ地震が発災した場合、勤務先で、不安に感じることはどのようなことですか？

ご協力ありがとうございました。