

施設会員代表者様  
会 員 各 位

公益社団法人岡山県看護協会  
会 長 宮 田 明 美  
災害看護対策委員会  
委員長 作 本 由 香 里

公印  
省略

令和3年度 災害支援ナースへの登録について（お願い）

時下、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。平素から看護協会活動には、格別のご支援を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、岡山県看護協会では、近年多発している災害に備え、日本看護協会等からの要請があれば迅速に災害支援ナースを派遣できるよう、育成のための研修実施と人材登録をして準備しております。平成30年7月に発生した豪雨災害でも、災害支援ナースが避難所での医療救護活動に参加し、創傷処置や感染予防、転倒防止などの環境整備等で看護の力を発揮しました。

つきましては、会員の皆様にはご多忙とは存じますが、下記に示す趣旨をご理解いただき、是非とも災害支援ナースへの登録にご協力をいただきますようお願い申し上げます。

なお、登録に当たっては施設長様の同意が必要となります。お手数ですがよろしく申し上げます。

記

1. 災害支援ナースとは…

- 1) 被災者が健康レベルを維持できるように適切な医療・看護を提供する
- 2) 被災した看護職の心身の負担を軽減し、支える
- 3) 派遣時の移動等については岡山県看護協会が加入している傷害保険が適用される  
(支援活動による事故等は、各自が加入する保険にてご対応ください)

2. 資 格 (すべて必須)

- 1) 看護協会会員である
- 2) 看護職として実務経験が5年以上ある
- 3) 災害看護研修(基礎編・実務編)を修了していること  
ただし、基礎編のみ修了し、次年度、実務編受講予定でも可
- 4) 所属長の承諾が得られる(ただし、個人会員の場合は不要)
- 5) 日本看護協会の看護職賠償責任保険に加入していること

3. 登録期間 令和3年4月1日～令和4年3月31日(毎年更新)

4. 受付期間 随 時

5. 応募方法 岡山県看護協会災害支援ナース登録申込書(様式1)に記入し、施設毎に取りまとめて事務局宛に郵送してください。個人の方は直接協会へ送付してください。

6. 送 付 先 〒700-0805 岡山市北区兵団4-31 岡山県看護協会 事務局 (担当) 久米宛  
TEL:086-226-3638 FAX:086-226-1157  
メール: kumea@nurse.okayama.okayama.jp

- ※ 登録申込書が不足の場合コピーしてお使いください。
- ※ 登録申込書はホームページからもダウンロードできます。
- ※ 令和2年度登録者用には別途お知らせをお送りします。