

看護管理者の皆様へ

「地域災害応援ナース」 登録手続きのお知らせ

地域災害応援ナースは、国が定める災害支援ナースとは別に、愛知県看護協会の地区支部単位の応援体制で活動を行う看護職です。ぜひ登録をお願いいたします。

初めて登録される施設の方へ

* 看護管理者の方より、下記のQRコードからご登録ください。

・または、協会ホームページ「看護職の方へ」の
「地域災害応援ナース」からご登録ください



* 登録期間：5月7日（火）から6月7日（金）

すでにご登録されている施設の方へ

前年度登録者の名簿を協会より
看護管理者の方にメール送信します。

* 今年度の登録者名簿の確認をお願いします。

- ・更新される方の登録内容の確認と修正をしてください
 - ・新規登録の方の必要事項を名簿に追加記入してください
- ※協会ホームページからの新規登録は不要です

*登録期間：5月31日（金）まで

地域災害応援ナース登録についての詳細はホームページで御確認ください

【URL】 <https://www.aichi-kangokyokai.or.jp/publics/index/437/>

<地域災害応援ナースについて>

地域災害応援ナース

定義	地域に限局した自然災害または感染症発生時、被災した医療機関等を地区支部単位で支援する看護職
役割	被災医療機関等への看護支援活動を行う
派遣時期	派遣要請を受けた後、できる限り早期
派遣期間	原則 1日～3日
派遣場所	被災した医療機関等
災害規模	地域に限局した土砂災害や風水害等の自然災害、感染症発生時
身分保障	所属施設による（出張と認めるか否か所属施設による）
事故補償	愛知県看護協会加入の傷害保険適応
費用負担	愛知県と相談・調整の上、決定する 地域災害応援ナース登録施設から看護職を派遣する場合の費用負担は、愛知県との協定に準じ、県または派遣先医療機関が負担する

登録について

登録機関	愛知県看護協会 所属医療機関（病院）等から看護協会へ登録を行う （50床以上の病院からできれば1名の看護職、300床以上の病院から2名の看護職の登録をお願いいたします）
登録時期および更新時期	年1回、5月に登録 1年ごとに5月に更新
登録要件 ①～⑥の全てを みたくこと	①看護経験3年以上の看護職 ②愛知県看護協会会員、非会員は問わない ③医療機関（病院）等の常勤看護職員 ④感染対策に関する基本的知識（標準予防策）がある者 ⑤看護業務が主体的にできる者 ⑥所属組織から推薦がある者
登録内容	①地域災害応援ナース所属施設名 看護管理代表者氏名等 ②地域災害応援ナース氏名、性別、生年月日、電話番号、メールアドレス 看護業務経験年数、職種、保有する資格（専門看護師、認定看護師等）

公益社団法人 愛知県看護協会



〒466-0054

名古屋市昭和区円上町26番18号 Tel 052-871-0711

（災害担当 木下）