



# 神戸市医師会 災害時神戸メディカルチーム D-KOMET (Disaster-Kobe Medical Team) 隊員募集要項

神戸市医師会は災害時神戸メディカルチーム、「D-KOMET」隊員を募っています。  
最悪の災害でも、貴方の助けがあれば医療を守れます。  
共に神戸を守りましょう。



近々発災が危ぶまれている南海トラフ大震災の最悪の状況を想定してのお願いです。

兵庫県下で2万9千人以上、神戸市では9千人以上の死者数になるとされています。インフラや救急医療体制が破綻し、DMAT等外部からの援助も来ない。神戸の医療は被災した神戸自らが守らなければ仕方のない状況です。

そこでお願いです。自身の職場では業務の継続ができな  
いが、逼迫した医療を助けたい。そのような方に集まって  
もらい医療を助けてもらいたいのです。

災害急性期に滞る能力を最大限に生かせるように、もし  
もの際に医療を自衛する隊員として、貴方の登録をお願い  
致します。



## 活動内容

区単位で医療救護班を編成し、区行政（保健センター救護班等）と一体となって、お持ちの資格に応じた医療救護活動（傷病者に対する応急処置・トリアージ・広域救急医療機関への転送の要否・搬送困難な患者、軽症患者などに対する医療・助産救護・死亡の確認等）を行っていただきます。  
※活動中に二次災害で被災した場合の補償はJMATの規定に準拠して行うものとする。



## 参集条件

神戸圏域において以下の場合に総本部の神戸市医師会より登録隊員へ待機・参集の連絡を行う。

- ① 震度6弱以上の地震
- ② 津波警報発令
- ③ 南海トラフ地震臨時情報（巨大地震警戒）の発表



## 資格要件

神戸市に在住、または在勤で医療系の資格をお持ちの方、または事務員として協力頂ける方で、神戸市が被災した際に医療救護活動ができる方。  
※発災時に、出務の可・不可は必ず確認したうえでの出務になります。



## 登録申込方法


申込は、登録申込書に必要事項をご記入の上、ご自身の【登録希望区】の医師会にFAX送付か直接ご持参をお願い致します。  
(別紙：登録・問い合わせ連絡先 参照)



# 神戸市医師会D-KOMET隊員登録申込書

神戸市医師会が災害時に編成する医療救護班員として、登録を申し込みます。

記入日（ 年 月 日 ）

(ふりがな)		
氏名		
生年月日	西暦 年 月 日 ( )歳	
自宅住所	〒	
自宅連絡先	携帯電話	— —
	固定電話	— —
ふりがな (判別しづらい文字のみ)		
メールアドレス	※訓練や発災時の連絡で使用します。	
勤務先名		
勤務先住所	〒	
勤務先連絡 電話番号		
保有免許の種類	<p>※ 資格をお持ちの方は、該当するものを○で囲んでください。</p> <p>医師（ 科） ・ 歯科医師 ・ 看護師 ・ 薬剤師          救急救命士 ・ 保健師 ・ 助産師 ・ 公認心理士          臨床心理士 ・ 理学療法士 ・ 作業療法士          言語聴覚士 ・ 精神保健福祉士 ・ 医療事務          その他（具体的に： ）</p>	
勤務地 (登録区)	登録区では、今後研修や、訓練等を行う場合があります。	※自宅・勤務地が同じ区等の理由で、登録区・出務可能区が重複する場合、どちらもご記入をお願い致します。
	区	
居住地等の 出務可能な区	発災時、上記登録区以外に出務が可能な区を御記載下さい。	
特記事項	 【Webからの申し込みはこちらのQRコードを読み取ってください】	

## 登録・問い合わせ連絡先

登録区	連絡先
東灘区	<b>神戸市東灘区医師会事務局</b>
	住所：〒658-0054 神戸市東灘区御影中町4-1-8 電話：078-811-2265 FAX：078-851-0381
灘区	<b>神戸市灘区医師会事務局</b>
	住所：〒657-0831 神戸市灘区水道筋1-24 電話：078-861-5532 FAX：078-801-2318
中央区	<b>神戸市中央区医師会事務局</b>
	住所：〒651-0086 神戸市中央区磯上通3-2-17 兵庫県医療信用組合本店ビル6階 電話：078-231-2525 FAX：078-231-6111
兵庫区	<b>神戸市兵庫区医師会事務局</b>
	住所：〒652-0803 神戸市兵庫区大開通1-1-1 電話：078-577-1190 FAX：078-577-4584
北区	<b>神戸市北区医師会事務局</b>
	住所：〒651-1243 神戸市北区山田町下谷上字池ノ内4-1 箕谷会館2階 電話：078-581-3470 FAX：078-581-3422
長田区	<b>神戸市長田区医師会事務局</b>
	住所：〒653-0841 神戸市長田区松野通1-2-1 新長田地下鉄ビル4F 電話：078-643-0700 FAX：078-643-0770
須磨区	<b>神戸市須磨区医師会事務局</b>
	住所：〒654-0047 神戸市須磨区磯馴町6-1-4 電話：078-732-3017 FAX：078-732-0241
垂水区	<b>神戸市垂水区医師会事務局</b>
	住所：〒655-0038 神戸市垂水区星陵台4-4-37 電話：078-784-1231 FAX：078-784-1241
西区	<b>神戸市西区医師会事務局</b>
	住所：〒651-2103 神戸市西区学園西町4-2 電話：078-791-2490 FAX：078-791-2491

**一般社団法人 神戸市医師会事務局**  
 住所：〒650-0016 神戸市中央区橋通4-1-20  
 電話：078-351-1410 FAX：078-361-4455