

(様式2)

## 災害時情報提供用紙(2)

### 《支援の要請・提供》

#### ○必要な支援があればその内容

〈支援を保証するものではありませんが、物資や人手など支援できる人がいた場合調整するため〉

| 物資<内容、数量> | 人員<内容、人数> | その他 |
|-----------|-----------|-----|
|           |           |     |

#### ○余力があり支援できる・している場合その内容

〈物資や人員、活動や機関など具体的に記入下さい。すでに地域と連携して実施している場合は内容も教えてください〉

| 物資<内容、数量> | 人員<内容、人数> | その他 |
|-----------|-----------|-----|
|           |           |     |

※大規模災害時(災害対策本部設置時)、各助産所からの被災状況・支援要請の連絡にご活用ください。連絡が可能になった段階で、連絡可能な手段をもちいてください。

※状況や支援要請の有無・内容などが大きく変化した場合は、可能な範囲で最新情報をお知らせください。

神奈川県助産師会のHPからダウンロード可能である。

神奈川県助産師会災害対策本部が立ち上がっていても、必要時は使用可能である。