



(様式第2号)

# 協 力 要 請 書

年 月 日

一般社団法人 飯塚医師会  
会 長 様

飯塚市長

年 月 日に災害が発生しましたので、被災現場及び救護所での医療救護活動並びに避難所への巡回医療を実施する必要がありますので、速やかに救護班を編成し、下記指定場所へ派遣されるよう協力を要請します。

## 記

災害発生場所			
災害発生日時	年 月 日	午前・午後	時 分頃
災害の概要等			
指 定 場 所	所 在 地	緊急連絡先	電話番号

(様式第3号)

# 医療救護活動報告書

(飯塚医師会)

医療救護活動場所	出動人数	活動状況	備考
	人	月 日 ( ) 時 分 ~ 月 日 ( ) 時 分 (取扱件数) 件	
	人	月 日 ( ) 時 分 ~ 月 日 ( ) 時 分 (取扱件数) 件	
	人	月 日 ( ) 時 分 ~ 月 日 ( ) 時 分 (取扱件数) 件	
	人	月 日 ( ) 時 分 ~ 月 日 ( ) 時 分 (取扱件数) 件	





(様式第6号)

# 事 故 報 告 書

年 月 日

飯塚市長

一般社団法人 飯塚医師会  
会 長

年 月 日から 年 月 日までの医療救護活動において、下記のとおり事故傷病者が発生しましたので報告します。

## 記

氏 名		生年月日		性 別	
住 所				職 種	
勤務先		傷病名		程 度	
受 診 医療機 関			外来・入院 月 日		
受傷（発病）日時	年 月 日		午前・午後 時 分		
受傷（発病）場所					
事 故 発 生 時 の 状 況 等					

(様式第7号)

実 費 弁 償 請 求 書

年 月 日

飯塚市長

一般社団法人 飯塚医師会  
会 長

医療救護活動のために要した費用について、下記のとおり請求します。

記

1. 請求金額 \_\_\_\_\_ 円

2. 内 訳

区 分		単 価	算出内訳 (数 量)	金 額	備 考
医療救護チームの編成及び派遣に要した 経費	医 師	日 当	円	円	
		時間外勤務手当	円	円	
		旅 費	円	円	
		日 当	円	円	
		時間外勤務手当	円	円	
		旅 費	円	円	
		日 当	円	円	
		時間外勤務手当	円	円	
		旅 費	円	円	
救護班が携行した医薬品等の 経費		別紙「医薬品等使用報告書」(様式第5号)のとおり			
その他協定を実施するために 必要とした経費					

注 算出内訳(数量)明細:別紙「医療救護活動報告書」(様式第3号)のとおり

(様式第8号)

扶 助 費 支 給 請 求 書

年 月 日

飯塚市長

一般社団法人 飯塚医師会  
会 長

年 月 日から 年 月 日までの医療救護活動において発生した事故  
傷病者の扶助費として、下記のとおり請求します。

記

1. 請求金額 \_\_\_\_\_ 円

2. 内 訳

区 分	金 額	備 考
療養扶助費	円	
休業扶助費	円	
障害扶助費	円	
遺族扶助費	円	
葬祭扶助費	円	
打切扶助費	円	
計	円	



(様式第9号)

## 物件損傷等報告書

(医療施設名： )

物件名	損傷の種類	損傷の程度	数量	単価	金額	備考
計						

注1 医療施設ごとに記入のこと。

注2 物件名欄は、建造物名、医療機械名、器具名、自動車等を記入のこと。

注3 損傷の種類欄は、破壊、破損、汚染及び紛失等を記入のこと。

注4 損傷の程度欄は、全壊、半壊、使用不能等具体的に記入のこと。

注5 備考欄は、損傷等の原因その他参考事項を記入のこと。