平成 30 年 7 月 10 日

会員各位

一般社団法人　福岡県言語聴覚士会
災害対策本部長　佐藤文保

平成 30 年 7 月豪雨災害における避難所への人材派遣について

この度は、豪雨災害により被災された皆さまに対して心からお見舞い申し上げます。

当士会は、福岡県からの災害時における福祉避難所等への福祉等専門人材の派遣要請やＪＲＡＴ（大規模災害リハビリテーション支援関連団体協議会）からの人材派遣要請を受けた場合、福祉避難所等へ言語聴覚士を派遣する災害派遣を行います。派遣要請に備えて、迅速に対応できるように派遣人材登録を行います。

つきましては、ご協力頂ける会員の方は下記の要綱を確認して頂き、必要事項を明記の上、登録受付先までメールにてご連絡ください。登録された会員の方には、派遣要請を受け、詳細決定次第、士会担当よりご連絡し、日程調整等を行います。

【要綱】

① 派遣期間：２日～5 日程度を想定
② 派遣場所：未定
③ 内　　容：福祉避難所等の支援活動
　・言語障害児・者／摂食嚥下障害児・者への支援
　・介助者／ボランティアスタッフへの指導、提案　等
④ 交通手段：各自にて確保（交通費等の経費は後日支給）
⑤ そ の 他：支援活動中の不慮の事故については保険による保証あり

【登録申し込み必要事項】

① 登録者名
② 所属施設名
③ 電話番号（職場）
④ 電話番号（携帯）
⑤ e-mail アドレス
⑥ 経験年数

〔登録受付先〕
一般社団法人　福岡県言語聴覚士会
派遣受付担当　佐々木哲
〒819-0002
福岡市西区姪の浜 2 丁目 2-50　早良病院
e-mail：sasaki-tetsu@sawara-hp.jp