

## 南相馬市内医療機関への医師派遣について（依頼）

時下、益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。

さて、昨年12月の会長会議においてご協力をお願いいたしました南相馬市内の「小野田病院」への医師派遣では、郡市医師会並びに会員の先生方に多大なご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

この度、小野田病院より、下記のとおり2月の医師派遣依頼がありましたので、引き続き派遣医師の募集を行います。

つきましては、ご協力いただける場合には、添付の申込み用紙に必要事項をご記入のうえ、ファクシミリにて群馬県医師会宛、ご送付くださいますようお願い申し上げます。

### 記

#### 【支援希望医療機関】

小野田病院

所在地：南相馬市原町区旭町3 - 2 1

TEL：0244-24-1111

#### 【派遣希望日】

別紙のとおり

#### 【小野田病院までの交通】

- ・ タクシー
- ・ 新幹線（福島駅または仙台駅よりタクシーまたはレンタカー利用）
- ・ 自家用車

いずれの交通手段でも結構です。費用は後日県医師会にて精算いたします。

#### 【派遣希望人員】

各日とも医師1名（2月5日、19日は日直、当直各1名）

#### 【診療科目】

特に指定はございません。

#### 【手当て等】

後日、群馬県医師会より所定の費用を支給いたします。

**【傷害保険】**

日本医師会災害医療チーム（JMAT）に登録し、下記のとおり保険に加入いたします。

- 1．死亡保険金：5千万円
- 2．入院：1万5千円／日額
- 3．通院：1万円／日額

**【その他】**

- 1．詳細につきましては、派遣日程が決まり次第、直接ご連絡をいたします。
- 2．希望者が複数となった場合には県医師会にて調整のうえ、ご連絡いたします。
- 3．お問い合わせ等につきましては下記までお願い申し上げます。

事務担当：群馬県医師会事務局 業務課 宇賀神

TEL 027-231-5311

FAX 027-231-7667

群馬県医師会 宛  
FAX 027-231-7667

平成24年2月 南相馬市小野田病院への医師派遣申込み

所属郡市医師会 \_\_\_\_\_

医療機関名 \_\_\_\_\_

派遣医師名 \_\_\_\_\_

ご連絡先 TEL \_\_\_\_\_

緊急ご連絡先（携帯電話番号等）

\_\_\_\_\_

派遣可能日

\* 派遣可能な日程に 印を付してください。

月 日	曜 日	日直( 8:30 ~ 17:30 )	当直( 17:30 ~ 8:30 )
2月4日	土曜日		
2月5日	日曜日	決定済み	
2月12日	日曜日	決定済み	
2月18日	土曜日		
2月19日	日曜日	決定済み	
2月26日	日曜日	決定済み	

(平成24年1月25日現在)