

愛知 D M A T 設置運営要領（案）の概要

1 派遣対象

愛知県内外における大規模自然災害及び大規模事故等

2 編成

- ・ 医師、看護師、事務等の 5 名のチームが基本
- ・ 隊員は、厚生労働省の D M A T 登録者及び D M A T 研修受講予定者で管理者等の推薦がある者
- ・ 複数医療機関による混成チームも可

3 出動基準

重症・中等症者が 20 名以上発生し又は発生すると見込まれる場合で知事が派遣要請した場合

4 活動期間

災害の急性期（概ね 4 8 時間以内、ただし広域医療搬送の場合は概ね 7 2 時間以内）

5 D M A T 指定医療機関の指定

派遣の意志があり、必要な人員・装備を有する災害拠点病院を D M A T 指定医療機関として指定

6 D M A T 指定医療機関及び日赤愛知県支部と協定締結

協定の内容

派遣の要請方法、指揮系統、要員の身分の取扱い、活動内容、後方支援、活動費用、活動中の事故等への補償、その他必要な事項

費用負担

要 請 元	要 請 者	費 用 負 担 者	備 考
	愛知県	愛知県	大規模自然災害
	愛知県	負担すべき者	大規模事故災害等
他都道府県	愛知県	他都道府県	
	愛知県	医療機関	（病院待機）