

資 料 提 供  
令和8年1月7日  
課 名：薬務課  
担 当 者：岡田  
内 線：3220  
直通電話：082-513-3223

## 広島県災害薬事コーディネーター委嘱状伝達式を行います

日時：令和8年1月18日（日）13：30～14：30 場所：広島県薬剤師会館

災害薬事コーディネーターは、災害時に、都道府県等が行う保健医療活動における薬事に関する課題解決のため、都道府県が設置する保健医療福祉調整本部等において、被災地の医薬品等や薬剤師及び薬事・衛生面に関する情報の把握やマッチング等を行うことを目的として、都道府県において任命された薬剤師です。

本県においては、広島県地域防災計画、第8次広島県保健医療計画及び公益社団法人広島県薬剤師会（以下「県薬剤師会」という）との「災害時の医薬品等供給調整及び医療救護活動に関する協定」に基づき、災害発生時に配置することとしています。この度、新たに広島県災害薬事コーディネーターの任命制度を設けたことから、発足後初となる委嘱状伝達式を次のとおり開催することとしました。

なお、当日は、県薬剤師会による令和7年度広島県災害薬事コーディネーター養成研修を併せて開催するほか、被災地で医薬品供給を担う車両「モバイルファーマシー」と災害時のオンライン資格確認システムの紹介を行いますので、ぜひ取材いただきますようお願いします。

日 時：令和8年1月18日（日）13：30～14：30

場 所：広島県薬剤師会館（広島市東区二葉の里3丁目2番1号）

内 容：

- ①13:30～14:00 広島県災害薬事コーディネーター委嘱状伝達式
- ②14:00～14:10 令和7年度広島県災害薬事コーディネーター養成研修（一部公開）
- ③14:10～14:30 モバイルファーマシー、災害時オンライン資格確認システムの紹介

実施主体：①は広島県健康福祉局薬務課、②及び③は公益社団法人広島県薬剤師会



令和6年度災害薬事コーディネーター養成研修の様子



（公社）広島県薬剤師会 モバイルファーマシー

※写真は能登半島地震被災地に出動時撮影

### 災害薬事コーディネーターとは

災害時に、都道府県並びに保健所及び市町村が行う保健医療活動における薬事に関する課題解決のため、都道府県が設置する保健医療福祉調整本部並びに保健所及び市町村における保健医療活動の調整等を担う本部において、被災地の医薬品等や薬剤師及び薬事・衛生面に関する情報の把握やマッチング等を行うことを目的として、都道府県において任命された薬剤師

【活動内容】災害医療コーディネーター及び小児周産期リエゾンと次の内容について連携して活動する。

#### 1 活動場所

（本部）県が設置する保健医療福祉調整本部

（地域）保健所及び保健所設置市における保健医療活動の調整を行う本部

#### 2 活動内容

- (1) 組織体制の構築に係る業務についての助言及び支援
- (2) 被災情報等の収集、分析、対応策の立案に係る業務についての助言及び調整の支援
- (3) 保健医療福祉活動チームの派遣等の人的支援及び物的支援の調整に係る業務についての助言及び調整の支援
- (4) 患者・医薬品等の搬送の調整に係る業務についての助言及び調整の支援
- (5) 記録の作成及び保存並びに共有に係る業務

### 【保健医療福祉調整本部】

令和4年7月22日付厚生労働省6課局長通知「大規模災害時の保健医療福祉活動に係る体制の整備について」（近日 改正見込）により、各都道府県における大規模災害時の保健医療福祉活動に係る体制の整備に当たり、保健医療福祉活動チームの派遣調整、保健医療福祉活動に関する情報の連携、整理及び分析等の保健医療福祉活動の総合調整、という3つの柱を担う保健医療福祉調整本部を設置することとされている。

### 【モバイルファーマシー（災害対応医薬品供給車両）】

医薬品保管庫、冷蔵庫、調剤棚、分包機など調剤を行うための設備を有する特殊車両。

バッテリーや発電機、給水タンクも有し、災害被災地でも自律的に活動できる。

### 【災害時のオンライン資格確認システム】

オンライン資格確認等システムを導入している被災地域の医療機関・薬局においてはオンライン資格確認等システムの「災害医療情報閲覧機能」（災害時モード）により、患者が被災されマイナンバーカードを持参していない場合でも、氏名、生年月日、性別、住所等で、薬剤情報・診療情報・特定健診情報の確認ができる。

広島県健康福祉局薬務課製薬振興グループ 行

メー ル : [fuyakumu@pref.hiroshima.lg.jp](mailto:fuyakumu@pref.hiroshima.lg.jp)

ファックス : 082-211-3006

# 災害薬事コーディネーター委嘱状伝達式 取材申込書

(令和8年1月18日(日) 13時30分～14時30分 広島県薬剤師会館)

大変お手数ですが、下記ご記入の上、メールかファックスにて、ご返信いただきますようお願い申し上げます。メールの場合は、メール本文に必要事項を直接記入いただいても差し支えございません。

当日は、広島県薬剤師会館2階 ふたばホール前の受付までお越しください。

貴社名・部署名 :

---

貴媒体名 :

---

ご担当者名 :

---

ご連絡先電話番号 :

---

メールアドレス :

---

ご出席人数 :

---

当日のご連絡先 :

---

カメラの有無 : ☐ 有 (ムービー/スチール) ☐ 無

---

放送等予定日 :                      月                      日                      ・                      ☐ 未定

---

詳細は担当者までお問い合わせください。

お問い合わせ・申込先 : 広島県健康福祉局薬務課製薬振興グループ (担当 : 田中)

電話 : 082-513-3223

メール : [fuyakumu@pref.hiroshima.lg.jp](mailto:fuyakumu@pref.hiroshima.lg.jp)