

各 位

公益社団法人 全日本病院協会  
会 長 猪 口 雄 二  
救急・防災委員会  
委員長 加 納 繁 照

**2019 年度 第 21 回**  
**地域防災緊急医療ネットワーク・フォーラム開催のご案内**  
**「2020 東京オリンピック・パラリンピック時における台風・地震・熱中症などの**  
**同時複合災害を考える」**

平素は、本会事業活動につきまして、ご理解・ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

当フォーラムは、毎回、災害・防災医療に関連する時宜にかなったテーマを取り上げ、市民の皆様と来るべき災害に備えることを目的に実施してまいりました。

今回は「2020 東京オリンピック・パラリンピック時における台風・地震・熱中症などの同時複合災害を考える」がテーマでございます。

「マスギャザリング」とは「特定の場所・目的・期間に少なくとも 1,000 人以上集まること」とされており、「マスギャザリング災害」は限定された地域で一定期間に同じ目的で集合した多数の参加者と見物人に発生する被害で救急医療として対応できる予測可能な負傷者と災害医療で対応すべき予測不能な傷病者が発生するという特徴があります。

2020 年東京オリンピック・パラリンピックまであとわずかとなりましたが、医療関係者にとっては、偶発的な将棋倒しや火災・爆発事故はもとより感染症・パンデミック、群衆に対する CBRNE テロリズム等に備えなければなりません。

年度末の慌ただしい中ではございますが、災害・防災医療等に関心をお持ちの方とマスギャザリング災害について議論いたしたく下記により開催いたしますので是非ともご参加いただきたくご案内申し上げます。

記

1. 主 催 公益社団法人 全日本病院協会
2. 協 賛 一般社団法人 全日病厚生会
3. テ ー マ 「2020 東京オリンピック・パラリンピック時における台風・地震・熱中症などの同時複合災害を考える」
4. 日 時 2020 年 3 月 14 日（土）16：30～19：30
5. 会 場 公益社団法人 全日本病院協会 大会議室 1  
東京都千代田区神田猿樂町 2-8-8 住友不動産猿樂町ビル 7F  
TEL：03-5283-7441
6. 参 加 費 無料

7. 申込方法 **別紙1**参加申込書にて FAX (03-5283-7444) でお申込み下さい。

8. 定員 50名 (先着順)

9. 申込期限 2020年3月6日 (金)

10. プログラム【予定】

No.	時間	内容
1	16:30~16:33	【開会挨拶】
2	16:33~16:35	【座長挨拶】猪口 正孝 全日本病院協会 常任理事 救急・防災委員会副委員長 医療法人社団直和会 平成立石病院 院長
3	16:35~17:05	【講演①】オリ・パラ時における熱中症大量発生と予防策を考える 小井土 雄一 災害医療センター臨床研修部長 厚生労働 DMAT 事務局長
4	17:05~17:35	【講演②】東京 2020 と地震や台風などの自然災害の対応を考える (講師 未定)
5	17:35~17:45	【休憩】
6	17:45~18:15	【講演③】オリ・パラ時に爆発やドローン攻撃が発生した場合の対策を考える 杉田 学 順天堂大学医学部附属練馬病院教授・院長補佐
7	18:15~18:45	【講演④】オリ・パラ時に NBC 災害が発生した場合の対応策を考える 佐藤 秀貴 東京臨海病院 救命救急部
8	18:45~19:10	【統括発言】山本 保博 全日本病院協会 救急・防災委員会 特別委員 医療法人伯鳳会 東京曳舟病院 院長
9	19:10~19:25	【質疑応答】
10	19:25~19:30	【閉会挨拶】猪口 正孝 全日本病院協会 常任理事 救急・防災委員会副委員長 医療法人社団直和会 平成立石病院 院長

●会場地図



日 時 2020年3月14日(土) 16:30~19:30

会 場 公益社団法人 全日本病院協会 大会議室

〒101-8378 東京都千代田区神田猿楽町2-8-8 住友不動産猿楽町ビル7F

<電車をご利用の場合>

JR 総武線・都営三田線「水道橋」駅下車 徒歩4分

問合先：(公社)全日本病院協会事務局(救急・防災委員会担当)

〒101-8378 東京都千代田区神田猿楽町2-8-8 住友不動産猿楽町ビル7F

TEL：03-5283-7441 FAX：03-5283-7444 E-mail：kyubou@ajha.or.jp

**2019 年度 第 21 回**  
**地域防災緊急医療ネットワーク・フォーラム**  
**参加申込書**  
 <申込締切 3月6日(金)>

下記事項をご記入のうえ、FAXにてお送りください。

**FAX 03-5283-7444**

※楷書にて正確にご記入ください

病院名		
住 所	〒           —	
TEL	(            )           —	
FAX	(            )           —	
E-mail		
参加者	所属部署または役職	氏名

**【問合せ先】**

公益社団法人 全日本病院協会事務局（救急・防災委員会担当）

TEL 03-5283-7441 FAX 03-5283-7444

（TEL 受付時間：平日 9：30～17：30 土日祝を除く）

- ※ 講習会申込者の個人情報は、本研修会の実施に関する目的にのみ使用いたします。
- ※ 参加申込書受理後、「確認書」をFAXにてお送りいたします。「確認書」で受付をいたしますので、当日お持ちください。