|  |  |
| --- | --- |
| ５ | 情報収集及び記録 |

|  |  |
| --- | --- |
| 担当 | 活動内容 |
| 情報収集班  （総務広報部長及び理事） | １　会員や施設の被災状況の把握（PCへの入力、情報提供）  ２　時系列記録（ライティングシート及びPCへの入力等）  ３　会員への情報発信（LINE、HP）  ４　各部門からの報告の整理 |

１　会員や施設の被災状況の把握

□　支部長やLINE等から得られた被災状況をまとめる（PCに入力）。　（様式5-1）

□　まとめた情報について、随時佐賀県庁へ情報提供する。（様式5-2）

　電話：0952-25-7075　Email：kenkoufukushiseisaku@pref.saga.lg.jp

２　時系列記録（クロノロジー）

□　意思決定の日時・内容や、佐賀県庁及び（公社）日本栄養士会とのやり取りなどの記録を行う。やり取りをライティングシートに書き関係者で共有する。

　＊ ライティングシート：ホワイトボードの代用となる使い捨てのビニール製のもの

　＊ PCにファイルを作る際には、系統立てて、初見の人が探しやすいファイル名の付け方と分類を行う。

　　□　ライティングシートの内容をPCに入力する。PCに入力が済んだものや完結して

不要になったライティングシートは適宜整理（廃棄）し、必要な情報が埋もれない

ように整理整頓を心掛ける。（様式5-3）

　　□　なお、事務局にだれも出勤できない状況の場合は、本部長などの指示者は理事LINE

グループ（「トーク」ではなく「ノート」）に順次書き込んでおき、担当の情報収集班

（総務広報部）が速やかにPCに記録しておく。

３　会員への情報発信

□　支部長や会員から得られた被災状況がある程度まとまったら、LINEやホーム

ページで情報発信する。

□　被災地支援活動を行う場合には、活動会員を募集していることも周知する。

４　各部門からの報告の整理

□　会長、副会長、常務理事、理事、支部長や佐賀県庁等へ報告すべきものを選別し、

分かりやすく整理しておく。（例：会員の被災状況、会員の勤務先（特定給食施設）

の状況、地域の被災状況、[公社]佐賀県栄養士会の動き等）（様式5-3）

◎ライティングシート等で共有する内容

① 指揮系統図と役割、活動人員、活動内容

② 主要連絡先（例：佐賀県庁、理事、支部長、[公社]日本栄養士会等）

③ クロノロジー（経時活動記録）

④ 被災管内の医療施設や福祉施設、避難所一覧表

⑤ 被災状況・現場状況（地図等）

記録（クロノロジー）の書き方例

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 月 日( ) | 時間 | 誰から | 誰へ | 内 容 |
| 10/1（月） | 9:00 | 県健康増進課 | 会長 | 協定に基づく支援活動の依頼 |
|  | 9:30 | 会長 | 理事、各支部長 | 支援活動の決定及び対策本部設置 |
|  | 10:00 | 本部長 | 副本部長 | 支部長に被災状況把握を依頼する  ように指示 |
| 10/2（火） | 13:30 | 佐賀中部  支部長 | 本部長 | 佐賀中部支部被災状況報告  　被災会員〇人 |
| 10/3（木） | 14:00 |  |  | 対策会議の開催 |

◎（公社）佐賀県栄養士会公式LINE

公式LINEに下記を書き込む。

なお、公式LINEはひと月の投稿数に制限があるため（1か月延べ1,000人まで）原則は下記を１回だけ投稿する。

＊公式LINEは、（公社）佐賀県栄養士会からの投稿のみ可能。会員からの返信はできない。

◎（公社）佐賀県栄養士会HP更新方法

公益社団法人 佐賀県栄養士会HPに下記を書き込む。

操作方法については、別紙「HPのトップページへの掲載方法」を参照する。

掲載文面例

〇月〇日の〇方面の＊＊＊被害が発生していることを受け、（公社）佐賀県栄養士会は佐賀県との協定に基づき、災害時の栄養・食生活支援活動を開始することとしました。

つきましては、被災地での栄養・食生活支援活動にご協力いただける方を募集しています。お手伝いいただける方は＊＊＊＊（例：支部長〇〇TEL××　佐賀県栄養士会☎0952-26-2218）までご連絡をお願いします。

具体的活動は、下記のとおりです。

　・活動場所　〇〇市及び××町の被災地域　　　・活動内容　主に避難所での栄養相談等

　・活動時期　〇月〇日～△月△日の予定　　　　・必要人数　毎日〇人程度

様式5-1

会員の被災状況のまとめ

確認者氏名（　　　　　　　　　）　　　確認時刻　　　年　　月　　日（　　）　時　　分



様式5-2　公益社団法人佐賀県栄養士会から佐賀県への報告

佐賀県庁　管理栄養士様（FAX　0952-25-7268）

|  |
| --- |
| 年 　月　 日　時刻　　：　　現状報告（公社）佐賀県栄養士会 |
| **１　会員の被災状況**  　　・被災なし　　　・被災あり⇒人数、状況  **２　会員の勤務先（特定給食施設）の状況**  　　・被災なし　　　・被災あり⇒施設名、場所、状況  **３　（公社）佐賀県栄養士会災害対策本部の設置**  ・　　月　　日　　AM・PM　に設置済み　　　・検討中　　・設置なし  **４　今後の（公社）佐賀県栄養士会の対応**   1. 被災地への会員の派遣　　 ・検討中　　　・　　月　　日 ～ 派遣予定 2. 特殊栄養ステーションの設置　・検討中　 ・　　月　　日　 設置済 3. その他 4. 特に対応なし |
| * 送信者　公益社団法人 佐賀県栄養士会　 氏名（　　　　　　　　　　　）   連絡先（　　　　　　　　　　　　）←送信者の連絡の付くところ  事務局　0952-26-2218   * この件に関する問合せは（　　　　　　）へお願いします   　 連絡先（　　　　　　　　　　　　） |

情報収集班

情報収集班

本部長

本部長

(公社)佐賀県栄養士会災害対策本部設置

様式5-3　クロノロジー



**－MEMO－**

