

千看協発第 411 号  
令和 2 年 1 月 9 日

会員の皆様へ

公益社団法人 千葉県看護協会  
会 長 寺 口 恵 子  
(公 印 省 略)

『令和元年の台風 15 号・19 号及び 10 月の低気圧等による大雨』に係る  
災害支援金による見舞金等の分配について

時下、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

平素は、当協会にご支援ご協力をいただき、厚く感謝申し上げます。

昨年千葉県内に甚大な被害をもたらした台風や低気圧等による大雨において、被災された会員の皆様に心よりお見舞い申し上げます。

千葉県では、膨大な数の住宅損壊や、広範囲で長期にわたる停電と通信遮断や断水、更には河川の越水により生じた浸水、土砂災害など、これまでにない被害が発生し、罹災件数は約 68,600 件にのぼるとのことです。

千葉県内の会員・会員施設、他県看護協会、企業等多数の団体からは、被災された会員の方々を支援するため、支援金が寄せられております。

つきましては、寄せられた善意の支援金を、標記災害で被災された会員の皆様に見舞金として分配させていただきたく、ご案内いたします。

『令和元年の台風 15 号・19 号及び 10 月の低気圧等による大雨』により被災された会員様におかれましては、下記を確認のうえ、ご申請ください。

また、会員が現に居住し、本人又は同居の家族が所有する建物（住宅）で、罹災証明書等の被災状況が『一部損壊、一部破損、半壊に至らない』等の場合も、今回の災害支援金による見舞金等の分配の対象となります。

なお、すでに災害見舞金を申請されている場合は、申請の必要はありません。

ご不明な点等ございましたら、千葉県看護協会までお問い合わせください。

記

1. 対 象 者：令和元年 台風 15 号・19 号及び 10 月の低気圧等による大雨にて、本人又は同居の家族が所有する建物（住宅）が被災した正会員

2. 申請方法：申請書類（１）～（３）を地区部会長あてに郵送  
※様式は千葉県看護協会ホームページからもダウンロードできます
  - （１）被害状況調査表（第３号様式）・・・千葉県看護協会会長宛
  - （２）被害状況調査表（３－３別紙）・・・日本看護協会会長宛
  - （３）罹災証明書（コピー可） ※消防署・市町村等発行のもの。またはそれに準ずる書類。
  
3. 申請先：公益社団法人千葉県看護協会 地区部会長（別添参照）
  
4. 申請期限：令和２年１月３１日（金）必着  
※災害支援金による見舞金等の分配については期限の延長はありません。
  
5. 見舞金分配について  
決定後、申請者ご本人様宛に通知するとともに、見舞金振込先をお伺いします。
  
6. その他  
『令和元年の台風１５号・１９号及び１０月の低気圧等による大雨』に係る災害支援金による見舞金等の分配についても、**会員が現に居住し、本人又は同居の家族が所有する建物（住宅）のみが対象**となります。  
住宅以外の自家用車、車庫、物置、家財等のみの被災は、対象とはなりません。
  
7. 本件に関するお問い合わせ  
公益社団法人千葉県看護協会 総務課 西岡・伊藤  
TEL： 043-245-1744  
FAX： 043-248-7246  
MAIL： soumu5@cna.or.jp

公益社団法人千葉県看護協会 地区部会

地区部会	地区部会長	送付先	分掌市町村
千葉	石井 邦子	〒260-0842 千葉県千葉市中央区南町 1-7-1 医療法人社団誠馨会 千葉メディカルセンター	千葉市
市原	青田 孝子	〒290-0003 千葉県市原市辰巳台東 2-16 独立行政法人労働者健康安全機構 千葉ろうさい病院	市原市
船橋	上田 千春	〒275-0026 千葉県習志野市谷津 1-9-17 医療法人社団愛友会津田沼中央総合病院	船橋市、習志野市、 鎌ヶ谷市、八千代市
市川	鈴木 たまえ	〒279-0001 千葉県浦安市当代島 3-4-32 公益社団法人地域医療振興協会 東京ベイ・浦安市川医療センター	市川市、浦安市
松戸	喜瀬 はるみ	〒271-0067 千葉県松戸市樋野口 865-2 医療法人財団松圓会東葛クリニック病院	松戸市
東葛	浅沼 智恵	〒277-8577 千葉県柏市柏の葉 6-5-1 国立研究開発法人 国立がん研究センター東病院	柏市、野田市、流山市、 我孫子市
印旛	植草 恵	〒270-1694 千葉県印西市鎌苅 1715 日本医科大学千葉北総病院	成田市、佐倉市、四街道市、 八街市、印西市、白井市、 富里市、印旛郡
利根	加藤 早苗	〒288-0053 千葉県銚子市東町 5-3 医療法人積仁会島田総合病院	銚子市、旭市、匝瑳市、 香取市、香取郡
山武	塚原 信江	〒299-3241 千葉県大網白里市季美の森南 1-30-1 医療法人社団鎮誠会 季美の森リハビリテーション病院	東金市、大網白里市、 山武市、山武郡
長夷	亀田 日出子	〒297-0203 千葉県長生郡長柄町国府里 550-1 医療法人 SHIODA 塩田記念病院	茂原市、勝浦市、いすみ市、 長生郡、夷隅郡
君津	金綱 はるみ	〒292-8535 千葉県木更津市桜井 1010 国保直営総合病院君津中央病院	木更津市、君津市、富津市、 袖ヶ浦市
安房	本橋 則子	〒294-0037 千葉県館山市長須賀 196 社会医療法人社団木下会館山病院	館山市、鴨川市、南房総市、 安房郡

施設会員の方は勤務先、個人会員の方は自宅の所在地の分掌市町村が所属の地区部会となります。

第3号様式

被害状況調査表

年 月 日

公益社団法人 千葉県看護協会会長 様

地区部会長

印

※太枠内に必要事項をご記入ください。

被災者氏名						( 歳)
千葉県看護協会会員番号						※必ず記入してください。 不明な場合はお問い合わせください。
現住所						
勤務先						
罹災年月日	年	月	日	理由		
被害程度	家屋	全焼	全壊	半焼	半壊	
	床上浸水	c m				
	その他					

備考

別紙

## 被害状況調査表

年 月 日

公益社団法人 日本看護協会長 様

公益社団法人 千葉県看護協会

会 長 寺 口 恵 子 印

罹災者氏名		
現住所		
勤務先		
罹災年月日	年 月 日	
被害程度	家 屋	全焼 全壊 半焼 半壊 傾斜
	床上浸水	c m
	その他	
備考		