

(様式 1 1)

災害時の医薬品等の供給（調達）依頼書

発信機関 発信者	発信日時 年／月／日／時：分		受信機関 受信者	受信日時 年／月／日／時：分
		➡		
		➡		
		➡		
		➡		

医薬品等の供給（調達）を次のとおり依頼する。

1 医薬品等を必要とする医療機関・救護所等

納品場所	名 称	
	所在地	
	責任者	
	連絡先	

2 医薬品等

	品 名	規 格	数 量	備 考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

※) 発注経路：

医療機関・救護所→市町災害対策本部→保健所→本庁→被災地以外の保健所

- ・ 依頼書は、2部作成し1部控として保存すること。
- ・ 供給依頼により各機関は自ら保有する医薬品等を供給するが、在庫がない場合は順に上部機関に依頼する。
- ・ 本庁に供給依頼があった場合、被災地以外の保健所に供給を依頼する。

(様式12)

災害時の供給医薬品等の送付書

発送機関	発送者	発送日時 年/月/日/時:分	受領機関	受領者	受領印	受領日時 年/月/日/時:分

供給依頼のあった医薬品等を次のとおり送付する。

1 医薬品等を必要とする医療機関・救護所等

納品場所	名称	
	所在地	
	責任者	
	連絡先	

2 医薬品等

	品名	規格	数量	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

- ・ 送付書は、2部作成し1部控として保存すること。
- ・ 供給する医薬品等と共に送付すること。
- ・ 納品場所でない機関が受領した場合は、順次納品場所へ医薬品等と共に発送すること。
- ・ 医薬品卸業者からの納品は、業者の納品書を使用する。