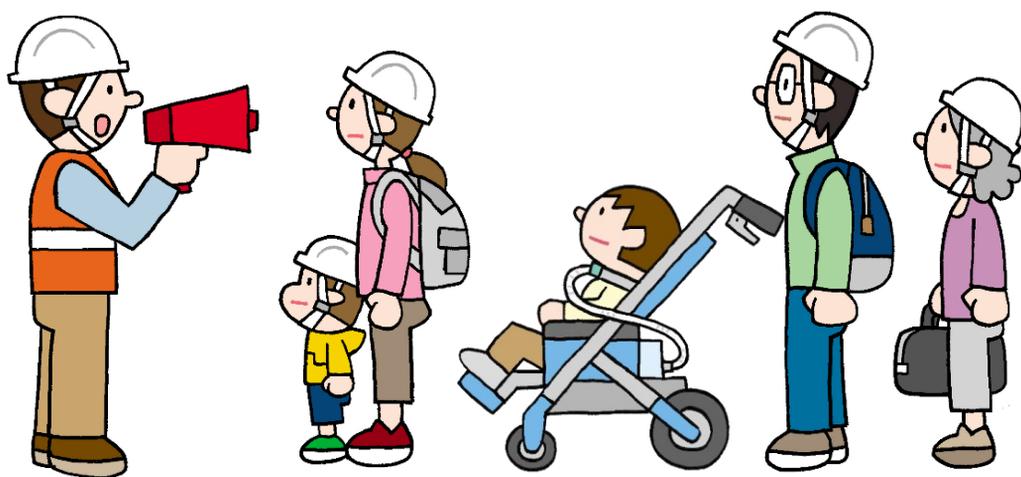


茨城県にお住まいの
医療的ケア児とご家族のための

災害対策ハンドブック



はじめに

大きな災害は、いつどこで起こっても不思議ではありません。

このハンドブックは、茨城県にお住まいの医療的ケア児とご家族が災害にみまわれた時に、少しでも役立てられるようにと作成しました。

ハンドブックは大きく5つの構成となっています。

1. こどもの情報
2. 連絡先リスト
3. 災害への備え
4. アクションカード
5. ヘルプカード

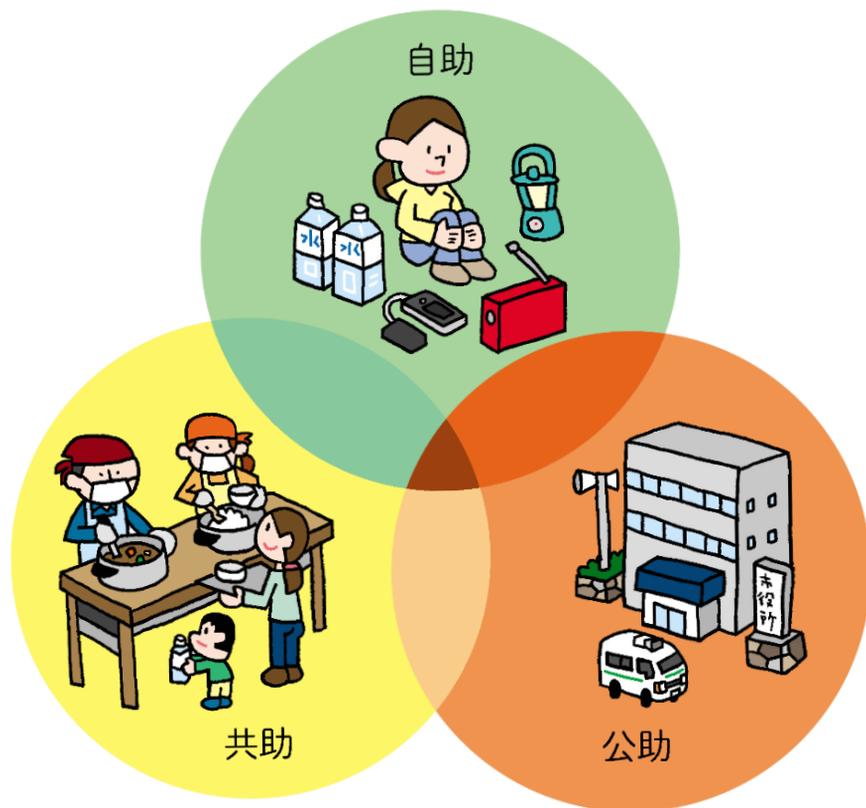
使い方は自由ですので、必要と思った箇所をご利用下さい。

「ケアシェアノート」やつくば市の「災害時対応ノート・災害時対応ガイドブック」など、すでに他のサポートブックをお持ちの場合はそのままそちらをお使い下さい。

ハンドブックの内容は、茨城県医療的ケア児支援センター「みちしるべ」のホームページからもダウンロードできます。またダウンロードファイルは手書き用と入力・プリント可能なものの2通りを用意する予定ですので、内容の差し替え時にご利用下さい。（内容は随時更新することがあります。）

茨城県医療的ケア児支援センター「みちしるべ」のURLとQRコード：

<https://www.careji-michishirube.org>



1. こどもの情報

1) 基本情報

ふりがな		性別	男 女
氏名		生年月日	年 月 日
住所	〒		
保護者・家族の連絡先	携帯メール	続柄	
	携帯メール	続柄	
	携帯メール	続柄	

お子さんの普段の写真を貼りましょう

2) 医療情報の概要と日常生活動作

診断名			
薬	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり：裏面参照		
	緊急時の対応	どんな時：	対処法：
アレルギー	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（ ）		
移動手段	<input type="checkbox"/> 全介助（ねたきり） <input type="checkbox"/> 一部介助（ ） <input type="checkbox"/> 自立 移動に必要な道具（ ）		
食事 (詳細は栄養スケジュールのページ参照)	<input type="checkbox"/> 全介助 <input type="checkbox"/> 一部介助（ ） <input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 経口摂取 <input type="checkbox"/> 経管栄養 <input type="checkbox"/> 経静脈栄養		
	内容	<input type="checkbox"/> 普通食 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
排泄	<input type="checkbox"/> 全介助 <input type="checkbox"/> 一部介助（ ） <input type="checkbox"/> 自立		
コミュニケーション	<input type="checkbox"/> 年齢相当の会話可能 <input type="checkbox"/> 少し会話可能（ 歳相当） <input type="checkbox"/> 発語なし その他の表現手段（ ）		

3) 福祉関連情報

身体障害者手帳	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（ ____級 障害の種類： ）
療育手帳	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（判定： ）
災害時の避難行動要支援者名簿への登録	<input type="checkbox"/> 登録済み <input type="checkbox"/> 未登録 <input type="checkbox"/> 不明
個別避難計画の作成	<input type="checkbox"/> 作成済み <input type="checkbox"/> 未作成 <input type="checkbox"/> 不明
その他	

- ★紛失に備え、保険証や医療機関の診察券、障害者手帳等は写真あるいはコピーをとっておきましょう。
- ★お薬手帳の最新の内容を写真あるいはコピーにとって下記に貼るか、バインダーのポケットと一緒にはさんでおきましょう。

お薬手帳の内容
(コピー・写真)
貼付欄

4) 医療的ケアの内容 (行っているものにチェックを入れて下さい)

□ 人工呼吸器	機種	
	呼吸器条件	裏面を参照
	装着方法	<input type="checkbox"/> 気管切開カニューラ <input type="checkbox"/> マスク・鼻カニューラ
	装着時間	<input type="checkbox"/> 24時間装着 <input type="checkbox"/> 毎日 _____ 時間程度装着 (夜間のみ その他: _____) <input type="checkbox"/> 体調不良時のみ装着
□ 気管切開	喉頭気管分離	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
	カニューラの規格	製品名 (_____) 内径: _____ cm 長さ: _____ cm カフ: <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり: _____ mL
□ 在宅酸素	流量	_____ L/分 目標SpO2: _____ %
	装着時間	<input type="checkbox"/> 24時間使用 <input type="checkbox"/> 毎日 _____ 時間程度使用 (夜間のみ その他: _____) <input type="checkbox"/> 体調不良時のみ使用
□ 経管栄養	種類	<input type="checkbox"/> 経鼻胃管 <input type="checkbox"/> 胃ろう・腸瘻 <input type="checkbox"/> 十二指腸チューブ
	チューブの規格	製品名 (_____) 太さ: _____ Fr 挿入長: _____ cm
	注入用ポンプ	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (設定: _____ mL/時間)
	注入時刻・量	栄養スケジュールのページを参照
□ 経静脈栄養		
□ 吸引	<input type="checkbox"/> 気管内	_____ 時間毎 挿入長 _____ cm 吸引圧 _____ hP
	<input type="checkbox"/> 鼻口腔	_____ 時間毎 挿入長 _____ cm 吸引圧 _____ hP
	<input type="checkbox"/> 口腔内持続吸引	内容 (_____)
□ 導尿	太さ _____ Fr <input type="checkbox"/> 間欠的 (_____ 時間毎) <input type="checkbox"/> 夜間のみ <input type="checkbox"/> その他 (_____)	
□ 自己注射	薬剤名: 内容:	
□ その他		

★呼吸器の設定画面や回路の全体像などを、写真にとって貼っておきましょう。

年 月 日～

年 月 日～

年 月 日～

時刻	内容・量・注入時間など
:	
:	
:	
:	
:	
:	
:	
備考	

年 月 日～

時刻	内容・量・注入時間など
:	
:	
:	
:	
:	
:	
:	
備考	

5) 体調変化・機器トラブル時の対処法について

- ・いざというときに落ち着いて行動できるよう、事前に想定されることや、支援者と共有しておきたいことを書いておきましょう。
- ・内容は事前に主治医の先生にも確認してもらいましょう。
- ・保育園や学校で作成した緊急対応用マニュアルをバインダーのポケットに入れておく方法もあります。



予想される状況		対処法・ケア	備考
	例) SpO2が目標値より低い	<ul style="list-style-type: none"> ・酸素流量を0.5L/分ずつに上げてみる。 ・3L/分でもSpO2が90%以下なら病院に連絡。 	A病院： 029-XXX-YYYY
呼吸			
循環			
栄養・消化			
体温等			
その他			

★ 本人への接し方・ケアに関すること（自由記載）

- 例）・急にさわるとびっくりして不安になるので、声をかけてから触れて下さい。
・冬場は体温が下がりやすいので、毛布や手袋、靴下が必要です。

★ メモ欄



災害用伝言サービスについて

地震などの発生時は、被災地への電話が集中してつながりにくくなります。このような状況でも、家族や知人との間での安否確認や避難場所等の連絡をスムーズに行うためのサービスで、災害時に提供されます。



総務省：災害用伝言サービスについて

災害用伝言サービスの種類

災害用伝言ダイヤル (171)	安否情報（伝言）を音声で録音・登録し、全国からその音声を再生可能
災害用伝言版	携帯電話・PHSで被災地の方が伝言を文字によって登録し、全国から伝言を確認可能
災害用伝言板Web (Web 171)	パソコンやスマートフォン等から固定電話や携帯電話の電話番号を入力して安否情報（伝言）の登録、確認が可能



災害用伝言サービスは通常、災害時のみに提供されますが、下記体験利用日に試してみることができます。

- ・毎月1日、15日
- ・正月三が日（1月1日～3日）
- ・防災とボランティア週間（1月15日～21日）
- ・防災週間（8月30日～9月5日）

★メモ欄

3. 災害への備え

1) 情報の準備

- 居住している市町村の避難行動要支援者名簿への登録と個別支援計画作成

問合せ先：市町村名と「避難行動要支援者名簿」で検索。
見つからない場合は、市町村の医療的ケア児
コーディネーターや福祉担当部署に確認して
みましょう。



- こどもの情報をスマートフォン（PC）にも登録しておきましょう。

- K-DiPS Solo



災害時に支援が必要な人が、スマートフォンにお子さんの情報
を入力しておき、災害時に自らの判断で開示や共有することが
できるアプリです。（開発：高知県立大学 中井寿雄先生）
Apple storeやGoogle playから無料でダウンロードできます。
詳しくは右記のHPへ。 <https://k-dips.jp/>

- 医療的ケア児等医療情報共有システム（MEIS）

救急時や予想外の災害、事故に遭遇した際に全国の医師・医療
機関（特に救急医）が迅速に必要な患者情報を共有できるよう
にするために開発されたシステムで、こども家庭庁が管轄して
います。登録がやや煩雑なので、必要性の有無については主治
医に相談して下さい。 https://www.mhlw.go.jp/stf/newpage_09309.html



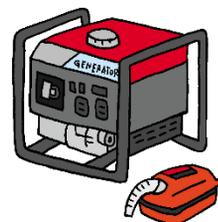
- 電源が必要な医療機器を使用している場合は、電力会社への事前登録を
しておきましょう。

茨城県：東京電力パワーグリッド 0120-995-007

違う電気会社と契約していても、登録は可能です。
停電で復旧に時間がかかりそうな場合は、「東京電力パワーグリッド」
より停電状況の確認の連絡が入ります。小型発電機の貸出を受けられる
場合があります。（ガソリン式で数に限りあり。）

【登録時に伝えること】

- ・住所、保護者の名前、医療機器を使っているこどもの名前
- ・在宅医療機器のバッテリー時間
- ・緊急連絡先電話番号



安否確認

安否確認の方法は、家族や関係機関と相談しておきましょう。

お住まいの地域のハザードマップで災害のリスクを調べておきましょう。

ハザードマップポータルサイト <https://disaportal.gsi.go.jp/>

- ・重ねるハザードマップ :
洪水・土砂災害・高潮・津波のリスク情報、道路防災情報、土地の特徴・成り立ちなどを地図や写真に自由に重ねて表示できます。
- ・わがまちハザードマップ :
各市町村が作成したハザードマップへリンクします。



災害時の情報収集のためのホームページやアプリを事前に登録しておきましょう。

- 国土交通省 防災ポータル
様々な防災情報がひとまとめになっているサイトです。



- TEPCO速報
停電・雨雲・地震などの情報を、プッシュ通知で知らせてくれる無料のスマートフォン用アプリです。



- 茨城県防災情報メール
登録すると、防災に関する情報が茨城県から電子メールで携帯電話やパソコンに配信されます。

* お住まいの自治体によっては独自の防災情報アプリがあるので、確認してみましょう。



- その他の防災アプリ
無料でダウンロードできるものがいくつかあるので、ご自分に合うものをさがしてみてもよいでしょう。

例) 特務機関NERV防災アプリ
Yahoo! 防災速報
NHKニュース・防災アプリ など



医療的ケア児の家族会

- かけはしねっと
「かけしねっと」は茨城県つくば市近郊で活動されている医療的ケアを必要とするお子さんの家族会です。
HPには災害への備えについてだけでなく、ご家族向けのダウンロード可能なハンドブック「医療的ケアと一緒にうちに帰るママやパパ、そして子どもたちへ」や茨城県内の通所事業所情報など、様々な情報が載っています。



2) 電源・物品・薬・環境の準備

① 電源の備え



- 医療機器が必要な子のための災害対策マニュアル
～電源確保を中心に～

人工呼吸器、酸素濃縮器、吸引器など様々な医療機器を使用しているお子さんの災害時の電源確保について書かれており、ダウンロード可能です。 <https://disaportal.gsi.go.jp/> どのような対策がよいか、ご家庭ごとに検討してみましょう。



- 外部予備電源
購入の際には正弦波で500W以上を目安に選んでください。人工呼吸器に直接つなげると故障することがあるので、外部バッテリーの充電に使用しましょう。
- 日常生活用具給付事業
障害者・難病患者等に対して市町村が行う「日常生活用具給付事業」によって非常用電源（蓄電池、発電機）の購入に補助が出る場合があります。自治体によって異なるため、詳しくはお住まいの市町村にお問合せ下さい。
- 使用している機器の作動時間の目安

機器	内蔵バッテリー	予備バッテリー
人工呼吸器	時間	時間
加温加湿器	時間	時間
酸素濃縮器	時間	時間
吸引器	時間	時間
栄養注入ポンプ	時間	時間
SpO2モニター	時間	時間
	時間	時間

- 電源が使えなくなった時のための備え
 - アンビューバッグ
 - 人工鼻（気道の加温・加湿）
 - 酸素ボンベ（ ____L入り ____本） → 約 ____ 時間稼働
 - 吸引器（手動、足踏み式、電池式、シリンジ使用など）
 - 注）代替の吸引装置がちゃんと使えるか、平時に確認しておきましょう。
 - 延長コード
 - その他：

② 物品の備え

- 医療材料（消耗品）：3～7日分のストックをまとめておきましょう。
定期的にチェックあるいはローリングストック（古いものから順次使用）がお勧めです。

	チェック欄	品名	規格・サイズ	個数	備考
呼 吸	<input type="checkbox"/>	呼吸器回路セット			
	<input type="checkbox"/>	気管切開カニューラ			
	<input type="checkbox"/>	挿入ゼリー			
	<input type="checkbox"/>	Yガーゼ			
	<input type="checkbox"/>	カニューラ固定用バンド			
	<input type="checkbox"/>	人工鼻			
	<input type="checkbox"/>	滅菌精製水（加湿器用）			
	<input type="checkbox"/>	カニューラカフ用シリンジ			
	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				
吸 引	<input type="checkbox"/>	吸引チューブ（吸引器用）			
	<input type="checkbox"/>	手動用吸引物品			
	<input type="checkbox"/>	洗浄用の水			
	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				
栄 養	<input type="checkbox"/>	経管栄養剤			
	<input type="checkbox"/>	経鼻胃管・胃ろうチューブ			
	<input type="checkbox"/>	栄養注入用セット			
	<input type="checkbox"/>	固定用テープ			
	<input type="checkbox"/>	経腸栄養用シリンジ			
	<input type="checkbox"/>	薬液吸引用チップ・ノズル			
	<input type="checkbox"/>	コネクタ清掃用キット			
	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				
排 泄	<input type="checkbox"/>	オムツ			
	<input type="checkbox"/>	手袋			
	<input type="checkbox"/>	おしりふき			
	<input type="checkbox"/>	導尿用カテーテル			
	<input type="checkbox"/>	挿入用ゼリー			
	<input type="checkbox"/>	排液バッグ			
	<input type="checkbox"/>	滅菌手袋			
	<input type="checkbox"/>				
そ の 他	<input type="checkbox"/>	アルコール綿			
	<input type="checkbox"/>	マスク			
	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				

※ つくば市には「災害時医療的ケア用品預かり事業」で1日分の物品を預かる制度があります。

一般的な防災用品

	チェック欄	品名	個数	チェック欄	品名	個数
安全	<input type="checkbox"/>	非常用持ち出し袋		<input type="checkbox"/>	ホイッスル	
	<input type="checkbox"/>	ヘルメット		<input type="checkbox"/>	救急セット	
	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
水・食料	<input type="checkbox"/>	飲料水 3日分 (1人 3L/日)		<input type="checkbox"/>	食料 3日分	
	<input type="checkbox"/>	給水袋・ポリタンク		<input type="checkbox"/>	紙コップ・紙皿	
	<input type="checkbox"/>	カセットコンロ		<input type="checkbox"/>	カセットボンベ	
	<input type="checkbox"/>	クーラーボックス		<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	ラップ		<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
貴重品	<input type="checkbox"/>	現金		<input type="checkbox"/>	印鑑	
	<input type="checkbox"/>	通帳 (コピー)		<input type="checkbox"/>	保険証等 (コピー)	
	<input type="checkbox"/>	免許証 (コピー)		<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
電化製品	<input type="checkbox"/>	モバイルバッテリー		<input type="checkbox"/>	ラジオ	
	<input type="checkbox"/>	懐中電灯		<input type="checkbox"/>	ランタン	
	<input type="checkbox"/>	ヘッドライト		<input type="checkbox"/>	乾電池	
	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
排泄等	<input type="checkbox"/>	トイレットペーパー		<input type="checkbox"/>	簡易トイレ	
	<input type="checkbox"/>	オムツ		<input type="checkbox"/>	生理用品	
	<input type="checkbox"/>	ゴミ袋		<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
衣類等	<input type="checkbox"/>	防寒具		<input type="checkbox"/>	アルミブランケット	
	<input type="checkbox"/>	靴・スリッパ		<input type="checkbox"/>	軍手・手袋	
	<input type="checkbox"/>	洗面用具		<input type="checkbox"/>	マスク	
	<input type="checkbox"/>	カイロ		<input type="checkbox"/>	下着、着替え	
	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
その他	<input type="checkbox"/>	筆記具		<input type="checkbox"/>	万能ナイフ・はさみ	
	<input type="checkbox"/>	ウェットティッシュ		<input type="checkbox"/>	消毒用アルコール	
	<input type="checkbox"/>	予備の眼鏡		<input type="checkbox"/>	ガムテープ	
	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
乳幼児	<input type="checkbox"/>	粉ミルク		<input type="checkbox"/>	ベビーフード	
	<input type="checkbox"/>	オムツ		<input type="checkbox"/>	おしりふき	
	<input type="checkbox"/>	おもちゃ		<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		

③ 薬の備え

すぐに医療機関を受診できないことを想定し、**7日分の予備**があるようにしておきましょう。

お薬手帳の最新の内容のコピーとともに保管しましょう。



④ 環境の備え

- 家具の転倒防止対策
- 家具は部屋の入口がふさがれないような配置に。
- 落下の可能性のあるものは頭の上に置かない。
- ベッドのキャスターはロック。
- 医療機器の下に滑り止めシートを敷く。
- 窓ガラスの飛散防止用のフィルムを貼る。
- 非常用物品の場所を決めておく。
-
-
-



★メモ欄

4. アクションカード

災害発生！

自分、家族が無事か確認・安全確保

・こどもの状態を確認
・医療機器の破損・作動状況確認

異常あり

・応急処置 → 改善なければ医療機関に相談
・医療機器を代替手段に変更しつつ、在宅機器業者に連絡

異常なし

在宅困難な状況があるか確認
・避難指示
・家屋等の被害
・介護者が足りない
・食料・医薬品等の確保ができない

在宅困難

支援者との情報共有

非常用持ち出し物品の用意

在宅可能
ライフラインの被害確認

避難支援者の確保

停電あり

内蔵バッテリーへの切替え確認
外部バッテリーの用意

避難経路の安全確認

支援者との情報共有

東京電力パワーグリッドに連絡して復旧を依頼 **0120-995-007**
①停電していること
②医療機器を使用中であること
③住所・氏名・携帯番号
④現在の電力確保状況と最大稼働時間

復旧の目途なし

支援者との情報共有

避難場所へ
避難

復旧の目途あり

支援者との情報共有

自宅で様子を見る
いつでも避難・連絡できる準備を



警戒レベルと避難行動について

警戒レベル	避難行動等	避難情報等
<p>高</p> <p>警戒レベル 5</p> <p>命の危険 直ちに安全確保!</p>	<p>既に災害が発生・切迫している状況です。</p> <p>命が危険ですので、直ちに身の安全を確保しましょう。</p>	<p>緊急安全確保 (市町村が発令)</p> <p>※市町村が災害の状況を確認に把握できるものではない等の理由から、警戒レベル5は必ず発令される情報ではありません。</p>
~~~~~<警戒レベル4までに必ず避難!>~~~~~		
<p>警戒レベル <b>4</b></p> <p>危険な場所から 全員避難</p>	<p>災害が発生する危険が高まっています。</p> <p><u>速やかに危険な場所から避難先へ避難</u>しましょう。</p>	<p>避難指示 (市町村が発令)</p> <p>※避難指示は、令和3年の災対法改正以前の避難勧告のタイミングで発令されます。</p>
<p>警戒レベル <b>3</b></p> <p>危険な場所から 高齢者等は 避難</p>	<p><u>避難に時間を要する人(ご高齢の方、障害のある方、乳幼児等)とその支援者</u>は危険な場所から避難をしましょう。その他の人は、避難の準備を整えましょう。</p>	<p>高齢者等避難 (市町村が発令)</p>
<p>警戒レベル <b>2</b></p>	<p>避難に備え、ハザードマップ等により、自らの<u>避難行動を確認</u>しましょう。</p>	<p>洪水注意報 大雨注意報等 (気象庁が発表)</p>
<p>警戒レベル <b>1</b></p>	<p>災害への心構えを高めましょう。</p>	<p>早期注意情報 (気象庁が発表)</p>
<p><b>低</b></p>		

※災害対策基本法の改正により、「避難勧告」は廃止となり、「避難指示」に一本化されました。



## 5.ヘルプカード

<p>あなたの支援が必要です。</p> <h1>ヘルプカード</h1>  <p>医療機器を使っています。</p> <p><input type="checkbox"/>人工呼吸器    <input type="checkbox"/>酸素</p> <p><input type="checkbox"/>吸引器        <input type="checkbox"/></p>	<p>お願いしたいこと</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・移動の手伝いをお願いします。</li> <li>・荷物を持つのを手伝って下さい。</li> <li>・</li> </ul>
<p>ふりがな</p> <p>氏名： _____</p> <p>生年月日： _____ 年    月    日</p>	<p>緊急連絡先：</p> <p>① _____</p> <p>② _____</p> <p>③ _____</p>
<p>お願いしたいこと</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・呼吸器の電源が必要です。</li> </ul>	<p>お願いしたいこと</p>
<p>お願いしたいこと</p>	<p>お願いしたいこと</p>



### ヘルプカードの使い方：

- ・線に沿って切り取って折り、透明なカードケースなどに入れて携帯しましょう。
- ・お願いしたいことを目的別を書いて、その時々で必要な依頼内容が見えるように入れましょう。
- ・お住まいの市町村や県で配布しているヘルプカードもあります。



# 参考資料一覧

- 1) つくば市 医療的ケアを必要とする方と家族のための災害時対応ノート  
災害時対応ガイドブック ～在宅で医療的ケアを必要とする方用～
- 2) 岐阜県 医療的ケア児災害時電源確保ガイドブック
- 3) 奈良県 医療的ケア児災害の備え
- 4) 鳥取県 医療的ケアを必要とする方のための「災害時にも使える対応ノート」
- 5) K-DIPS 災害時要支援者の命を守るまちづくり
- 6) 国立成育医療研究センター  
「医療機器が必要な子どものための災害対策マニュアル改訂版」～電源確保を中心に～
- 7) 医療的ケア児等医療情報共有システム（MEIS）について
- 8) ハザードマップポータルサイト
- 9) 国土交通省 防災ポータル
- 10) 茨城県防災情報メール
- 11) TEPCO速報
- 12) かけはしねっと ～医療的ケアを必要とする子どもの親の会～ ホームページ
- 13) ケアシェアノート（茨城県立医療大学附属病院、Child's ラボ、はぴこねくと）
- 14) いぢちひろゆきの防災無料イラスト

* 作成にあたり、様々な資料を参照させて頂きました。心よりお礼申し上げます。

執筆責任者：宮園弥生（筑波大学 医学医療系 小児科）

協力者：相田香緒里（小児在宅サポートボランティア はぴこねくと）  
根本希美子（かけはしねっと）  
渡辺詩絵奈、城戸崇裕、日高大介、榎園崇、榎本有希、大戸達之、岩田直子（筑波大学）  
田中竜太、新井順一（茨城県立こども病院）  
恩智敏夫、竹谷俊樹（茨城県医療的ケア児支援センター）

敬称略

このハンドブックは**公益財団法人 在宅医療助成 勇美記念財団** の助成を受け、  
「**災害時小児周産期リエゾンと連携した医療的ケア児の災害支援ネットワークの構築**」  
の研究成果の一部として制作しました。

初版：2023年9月1日

