

医療コンテナ活用促進の取組

1. 認知度向上の取組

- **全国知事会・全国市長会・全国町村会**に対し、会員に対する医療コンテナに関する説明・周知を依頼。各団体の**メーリングリストや会員用HPにおいて周知**を実施。
- 引き続き地方財政連絡会議、総合水防演習等において、周知を実施。

2. 災害時の運用の円滑化

➤ **災害協定の締結の促進**

医療コンテナに関する災害協定の締結について、都道府県・災害拠点病院向け説明会において依頼。令和7年度保有状況調査と合わせて、都道府県の医療コンテナに係る協定締結状況や課題について照会。

(参考) 宇都宮市と株式会社ピースノートが協定締結した事例あり

➤ **全国の医療コンテナの情報収集・共有**

医療コンテナ保有状況調査の結果を厚生労働省HPにて公表。

災害時の調整に必要と思われる情報（保有機関の連絡先等）も含め、医療コンテナ推進協議会と共有。更なる円滑な派遣調整に向けて、医療コンテナ推進協議会とも調整・検討を実施していく。

(保有状況調査結果に含まれる情報)

- ・ 保有機関に関する情報（担当者名や電話番号等）
- ・ 医療コンテナの仕様、付属設備に関する情報
- ・ 平時・災害時の活用状況 等

➤ 災害時における移動式コンテナの供給に関する協定書(令和8年1月)

【対象】甲に大規模な災害が発生した場合



【移動式コンテナの種類】

- (1) 医療用コンテナ「モバイルクリニック」
- (2) 木造ユニット「モクシード」
- (3) 避難所の生活環境向上に資するコンテナ(例 トイレ, ランドリー, シャワーなど)

(1)



(2)



【派遣先】

甲の区域内の甲の指定する場所

【費用負担】

甲の要請に基づき乙が設置した移動式コンテナの運搬費用, 設置・撤去費用, 使用料及びその他の費用(甲乙協議の上で決定)については, 甲が負担する

保有主体					基本情報		現時点(令和7年9月1日)の状況				災害時の稼働について			コンテナ付属設備			
都道府県 【選択】	保有主体	担当者名 お名前	担当者 ご所属	連絡先 電話番号	製造メーカー (購入元)	管理メーカー	設置場所	平時における 使用用途	コンテナの 使用有無 【選択】	診療への 使用有無 【選択】	稼働実績 【選択】	災害時に被災地での活用にかかる同意 【選択】	(「×」の場合) 具体的な理由を記載	診療用 ベッド 【選択】	診療用 デスク 【選択】	診療用 イス 【選択】	スロープ (車椅子対応可 か) 【選択】
	【記載例1】 ●●県庁				株式会社●●	●●株式会社	●●保健所の敷地内		×	×	有(実働)	×					
	【記載例2】 ●●市役所				●●株式会社	株式会社●●	●●病院の敷地内		○	○	有(訓練)	○					
	【記載例3】 ●●病院				株式会社●●	●●株式会社	●●病院の敷地から巡回		○	○	無	○					
	【記載例4】 ●●病院				●●株式会社	株式会社●●	●●病院の敷地内		○	○	無	○					
	【記載例6】 ●●病院(リース)				株式会社●●	●●株式会社	●●病院の敷地内		○	○	無	○					

※ 上記以外にも、
 ○コンテナの種類、導入年月、リースによる導入かどうか、コンテナの用途
 ○コンテナはすぐに搬出可能な状態か、コンテナは大型車両が近づける場所に設置されているか
 ○洗面器/蛇口(水)、空調エアコン、発電機の有無
 について記載あり