あとがき

阪神・淡路大震災発災の数日後に，徒歩で神戸市に入った時に目にした三ノ宮の街並みの惨状は信じられないものでした．その後2カ月余り神戸市中央保健所に滞在し，集まってくる避難者や医療救護チームの情報を整理するお手伝いをさせていただきました．当時の公衆衛生活動は，顕在化してきたニーズに突き動かされて行われるようになったものでした．保健所に精神科救護所を設置，全国規模の応援・派遣保健師の投入，災害関連死や孤独死防止の巡回活動，福祉避難所の設置などです．災害時の公衆衛生活動として体系化，マニュアル化されたのはその後のことです．

阪神・淡路大震災の後に構築された公衆衛生活動は東日本大震災には十分に対応できなかったことが厚労科研の研究班の報告書の中で指摘されています．そのため，公衆衛生関係者の有志からなる「災害支援パブリックフォーラム」が立ち上げられました．フォーラムで議論されたことが，災害時健康危機管理支援チーム(DHEAT)の創設として結実に至っています．災害は一つとして同じものはありません．そのため被災地の状況にあわせ，臨機応変に，現実的に対応する公衆衛生活動が求められます．これは本来の公衆衛生活動に近いものです．

ところで，東日本大震災では原発災害を併発しました．今回は明石真言氏らによる原子力災害時の医療体制のご報告のみとなりました．原発災害の被災地の現状と課題については，改めて取り上げたいと思っています．(高鳥毛敏雄)

投稿論文オンライン受付　ID：koshu|パスワード：koshu
公衆衛生URL　http://www.igaku-shoin.co.jp/mag/koshu/

編集顧問

多田羅浩三 一般財団法人日本公衆衛生協会会長，大阪大学名誉教授

編集委員（50音順）

阿彦　忠之 山形県医療統括監
石原美千代 北区保健所長
高鳥毛敏雄 関西大学社会安全学部教授
西田　茂樹 福島県衛生研究所長

公衆衛生(第80巻 第9号)

2016年9月15日発行(毎月1回15日発行)

定価：本体2,400円＋税
2016年年間購読料(送料弊社負担)
冊子版…本体27,480円＋税
電子版…［個人］本体27,480円＋税
冊子＋電子版…［個人］本体32,480円＋税

発　行　株式会社 医学書院
代表者　金原 優

〒113-8719 東京都文京区本郷1-28-23
本誌編集室直通　(担当／松永・能藤)
TEL(03)3817-5718　FAX(03)3815-7802
E-mail：koshu@igaku-shoin.co.jp
販売部直通：TEL(03)3817-5659　FAX(03)3815-7804
振替口座：00170-9-96693番

印刷所：三美印刷(株)TEL(03)3803-3131
広告申込所：(株)メディカルブレーン TEL(03)3814-5980
デザイン：文京図案室／HIPSTAR
表紙イラスト・デザイン：ペドロ山下

●Published by IGAKU-SHOIN Ltd., 1-28-23 Hongo, Bunkyo-ku, Tokyo ©2016, Printed in Japan.

●本誌に掲載された著作物の複写・複製・転載・翻訳・データベースへの取り込みおよび送信(送信可能化権を含む)に関する許諾権は医学書院が保有しています．

●本誌を無断で複製する行為(複写，スキャン，デジタルデータ化など)は，「私的使用のための複製」など著作権法上の限られた例外を除き禁じられています．大学，病院，診療所，企業などにおいて，業務上使用する目的(診療，研究活動を含む)で上記の行為を行うことは，その使用範囲が内部的であっても，私的使用には該当せず，違法です．また私的使用に該当する場合であっても，代行業者等の第三者に依頼して上記の行為を行うことは違法となります．

●JCOPY〈出版者著作権管理機構　委託出版物〉
本誌の無断複製は著作権法上での例外を除き禁じられています．複製される場合は，そのつど事前に，出版者著作権管理機構(電話03-3513-6969，FAX 03-3513-6979，info@jcopy.or.jp)の許諾を得てください．

●医学書院ホームページ http://www.igaku-shoin.co.jp

●「公衆衛生」は，株式会社医学書院の登録商標です．

©IGAKU-SHOIN Ltd, 2016

2026/09/22 06:18:31

『公衆衛生』誌　投稿申し込み書（コピー不可）

※投稿論文送付時に本書と裏面の著作財産権譲渡同意書に
必要事項をご記入の上，投稿論文とともにお送りください．

■申込日：　　　　年　　　　月　　　　日

■論文タイトル：

■筆頭著作者名（ふりがな）：

■所属名：

■連絡先：（住所）　〒

（電話）　　　　　　　　　　　　　　［ex.］

（Fax）

（e-mail）

氏名（筆頭著作者でない場合）

■希望掲載欄（○をつけて下さい）

（①原著・②資料・③活動レポート・④地域事情・⑤フォーラム）

■全原稿枚数：______枚（1枚＝400字）

本文枚数______枚（______字）

図の数　______点

表の数　______点

写真の数______点

■別刷必要部数：____________部（30部は無料，有料別刷は50部単位）

発送先（連絡先と異なる場合）：

〒

（Tel）

■直接指導者名：

キリトリ線

2026/09/22 06:18:31

著作財産権譲渡同意書（コピー可）

医学書院　殿

論文名

上記の論文は，下記の者が共同で執筆したものであり，今までに他の雑誌に掲載されたり，あるいは他の雑誌に投稿中でないことを誓約いたします.
この論文が『公衆衛生』に掲載された場合は，その著作財産権を医学書院に譲渡することに同意します.

筆頭著者署名　（　年　月　日）

共著者名署名　（　年　月　日）

共著者名署名　（　年　月　日）

共著者名署名　（　年　月　日）

共著者名署名　（　年　月　日）

共著者名署名　（　年　月　日）

共著者名署名　（　年　月　日）

＊譲渡していただく著作財産権とは：印刷，複写等により再生する複製権，FAX，インターネット等で内容を送信する公衆送信権，口述，講演等の口述権，翻訳権，二次的著作物の利用に関する権利等です.
＊全著者の名前を筆頭者，共著者の順に署名にて列記してください.
＊本頁をコピーしてご利用ください.

キリトリ線