

NPO 法人 JAPAN DENTAL MISSION



## 国外活動ガイドブック

**2018年度**

**7月 ヴァヌアツ共和国**

[ 日程 ] 7月12日(木) ~7月20日(金)

名前: \_\_\_\_\_

# 目 次

〈 集合の案内 〉 .....	1
〈 スケジュール 〉 .....	2
〈 ヴァヌアツでの注意事項 〉 .....	3
〈 現地での活動における注意事項 〉 .....	3
〈 活動費用等料金明細 〉 .....	3
〈 宿泊地情報 〉 .....	4
〈 保険や補償問題について 〉 .....	4
〈 持っていくもの 〉 .....	4
〈 持っていくものチェックリスト 〉 .....	5
〈 カルテの記入方法 〉 .....	5
メモ：Note .....	7
メモ：Note .....	8
メモ：Note .....	9
《 活動期間中の緊急連絡先 》 .....	10

## 国外活動参加に関する諸注意

JDM活動時のJDMメンバーの心構え。

JDMメンバーが国内外を問わず活動する際は、JDMメンバーとしての誇りとJDMメンバーシップの自覚を持ち、活動地国内外の礼法・マナーを考慮し、それを遵守して行動する事。活動中は各人、各自の能力と責任を最大限発揮して、社会貢献に寄与する事。

・移動に関する注意

- ① 他の方に迷惑をかけないように注意して下さい。
- ② 移動の際は、団体行動と時間の厳守をお願いします。

## < 集合の案内 >

出発日 2018年 7月 12日 (木)

集合時間 午後 18時30分 \*時間厳守!

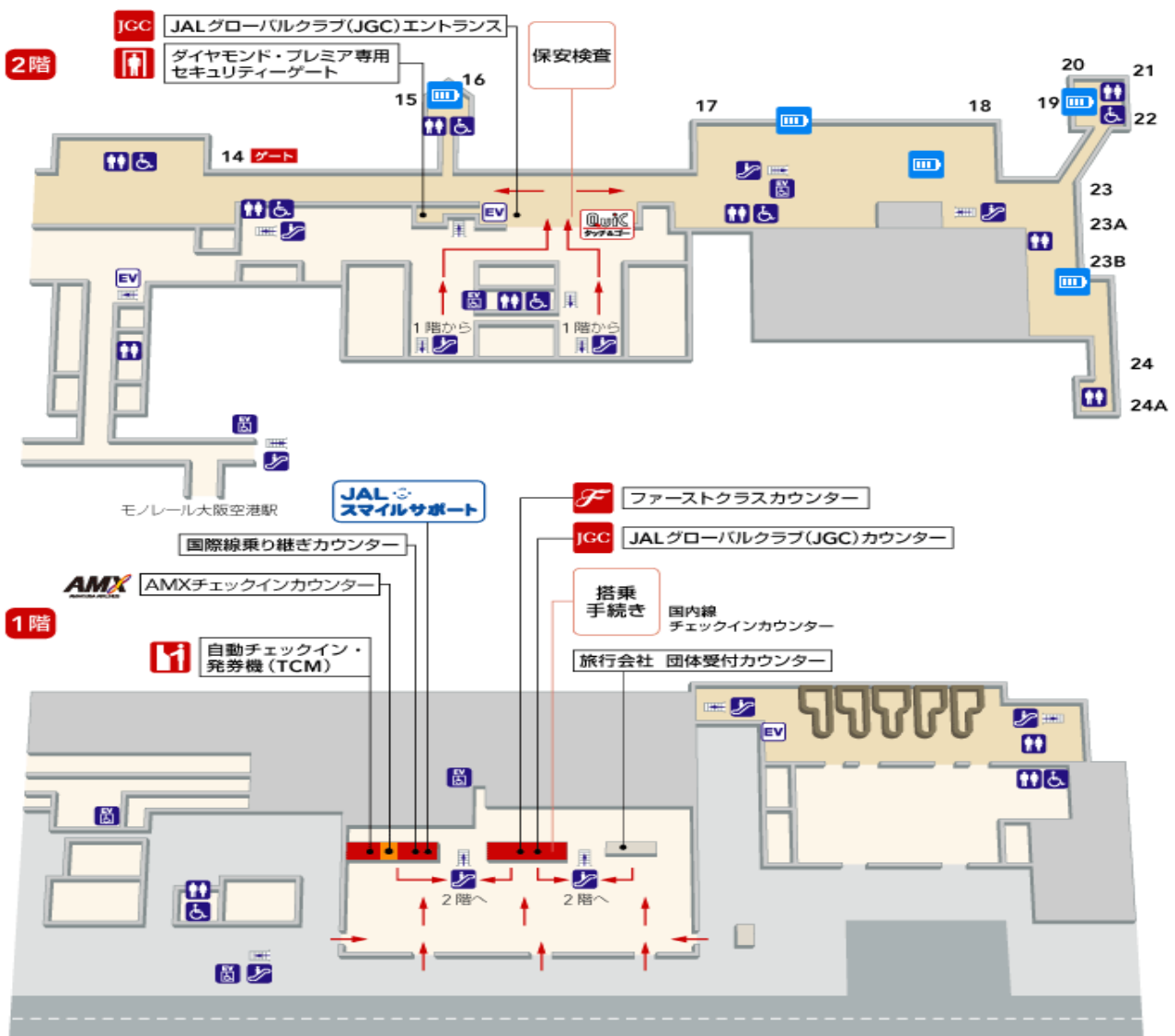
集合場所 伊丹空港 北ターミナル1F 国際線乗り継ぎカウンター近く

出発便名 日本航空 : JL 130 便  
午後 18時30分 出発予定

\* 諸般の事情により集合時間に遅れる場合は下記へ必ず連絡して下さい。

☆活動責任者: 沢田 宗久 携帯: 090-7093-0928

☆沢田歯科支局: 06-6252-0118



## ＜スケジュール＞

日付	時刻	発着滞在都市	交通機関	スケジュール
7月12日 (木曜日)	16:30	伊丹空港集合		
	18:30	伊丹発	JL130	
	19:40	羽田着		
7月13日 (金曜日)	22:00	羽田発	QF026	Melanesian Hotel 泊
	08:30	シドニー着	QF375	
	10:55	シドニー発		
7月14日 (土曜日)	15:10	ポートビラ着		到着後活動準備 午後から診療、ペンテコスト泊
	8:30	ホテル発	タクシー	
	10:40	ポートヴィラ発	NF220	
	11:40	ロノロレ着		同じくペンテコスト計4泊
7月15日 (日曜日)	8:00			朝食
	9:00			午前活動開始
	11:45			午前活動終了
7月17日 (火曜日)	12:00			昼食、休憩
	14:00			午後活動開始
	17:00			午後活動終了
7月18日 (水曜日)	18:00			夕食
				ミーティング
	各自自由			就寝
7月19日 (木曜日)	13:10	ロノロレ発	NF223	Melanesian Hotel 泊
	14:10	ポートヴィラ着		
		ポートヴィラ発	タクシー	
7月20日 (金曜日)		ホテル着		
	5:00	ホテル発	タクシー	
	7:00	ポートヴィラ発	QF376	
9:55	シドニー着			
7月20日 (金曜日)	20:50	シドニー発	QF025	
	05:15	羽田着	JL103	解散式の後、各自解散
	07:30	羽田発		
	08:30	伊丹着		

注：フライト時間等随時変更があるため 各自でボード表示確認のこと  
 その他予定時間変更は、ミーティング等にて随時アナウンスします。

## ＜ ヴァヌアツでの注意事項 ＞

- 往復の移動の際、旅行会社の添乗員は同行しません。各自が責任ある行動をとってください。
- 現地にはホテルはありません。移動の際には電灯がありませんので、懐中電灯は忘れずにお持ち下さい。
- 滞在先での盗難や破損等のトラブルを防ぐため、各自が貴重品(パスポート・航空チケット等)の管理を行ってください。
- 現地で生水は、飲まないでください。当会でミネラルウォーターを用意しています。
- 現地ではムカデ・蚊に気をつけてください。虫除けや虫刺されの薬があると良いでしょう。
- 現地の人達にお菓子等をあげないでください。いじめやけんかの原因になります。
- 出入国の際に出入国カードの記入が必要ですので、各自が責任を持って記入してください。
- 万が一の為、パスポートと保険証のコピー・パスポート用写真2枚を持ってきてください。
- 荷物は、なるべくコンパクトにしてください。
- 移動の際にシドニーで数時間滞在しますが、危険ですので決して単独での行動はとらないでください。
- 現地で見知らぬ人から、荷物等を預からないでください。

## ＜ 現地での活動における注意事項 ＞

### 参加者共通

- 医療活動の際は必ずグローブを着用してください。
- 注射針や鋭利な物を扱う際には、細心の注意を払ってください。
- 薬品・薬液は必ず開封済みの物から使ってください。
- 在庫確認の際、数量・使用期限を確実に記入してください。

### 針刺し事故が起きた場合はどうする？

- \* 注射針・メス等で刺傷・切傷を受けた場合  
血液を絞り出しながら流水（又は石鹼併用）で傷口を十分に洗浄し、消毒用エタノール等消毒する。
- \* 血液・体液・分泌物・排泄物、又はこれらによる汚染物で手指や皮膚などが汚染された場合  
流水（又は石鹼併用）で十分に洗浄し、消毒用エタノールで消毒する。

## ＜ 活動費用等料金明細 ＞

科目	金額	詳細
航空運賃 1	148,900	伊丹⇄羽田⇄シドニー⇄ポートビラ
航空運賃 2	35,900	ポートビラ⇄ペンテコスト
燃油サーチャージ 1	7,880	
燃油サーチャージ 2	670	
海外傷害旅行保険代		保険金額は別紙を参照
年会費		既に年会費を納付された方は不要
シャツ代		
合計	193,350	

\* 当会で保険を加入される方は合計金額に保険金額を足してください。

(注) 個人別活動費用については <http://www.japandentalmission.org/files/2018Jul-Expense.xls> を見てください。

## 初めて参加される方について

- ・ 活動用Tシャツ3,000円とJDMの入会金5,000円の計8,000円が別途必要です。
  - ・ 既に当法人に入会済みで年会費を納入済みの方は年会費は不要です。また以前に国外活動に参加された方で当法人指定のシャツをお持ちの方は、シャツ代お支払いの必要はありません。

## 活動費用のご入金について

- ・ JDM 銀行口座にお振込みください。
- ・ 金融機関の振り込み手数料は参加される方がご負担願います。

### **振込先口座**

三菱東京UFJ銀行 心齋橋支店  
口座番号 (普通) 4769959  
口座名義 トクヒ) ジャパンデンタルミッション

## 活動費用のお支払期限

- ・ 活動費用は、出発の2週間前までにお支払いください。

## < 宿泊地情報 >

7月13日、18日 2泊

### **【THE MELANESIAN PORT VILA】**

P.O. Box 810 Port Vila Vanuatu Tel: +678 22150 Fax: +678 22678

<http://www.rexgroup.co.jp/index.html>

7月14日、15日、16日、17日、4泊

ペンテコスト島の宿泊詳細は、未定

## < 保険や補償問題について >

当法人の海外活動時に於ける、障害保険等の加入については、各個人ご自身で加入してください。保険加入は当法人に依頼することも出来ます。

なお、活動地への出発前に事務局へ提出して頂く書類の中に、保険加入について確認する書類がありますので、確認の上、提出してください。

## < 持っていくもの >

- ・ 貴重品 : パスポート (残存期間が6ヶ月以上のもの)、パスポートのコピー、パスポート用写真2枚、保険証のコピー。
- ・ 衣類 : Tシャツ、短パン、水着、下着日数分、パジャマ、靴下、トレーナー、スウェット、タオル、スニーカー、サンダル。
  - \* 主に夏物を用意してください。活動時には当会指定のシャツを着用お願いします。
- ・ その他 : カメラ、防水時計、サングラス、常備薬、筆記用具、懐中電灯、タオル、歯磨きセット、シャンプー類、ティッシュペーパーなど。

## ＜ 持っていくものチェックリスト ＞

	パスポート		パスポートコピー		保険証のコピー		パスポート用写真
	当会指定シャツ		Tシャツ		短パン		水着
	下着日数分		パジャマ		靴下		トレーナー
	スウェット		普段着		タオル		スニーカー
	サンダル		カメラ		防水時計		サングラス
	常備薬		筆記用具		懐中電灯		歯磨きセット
	シャンプー類		ティッシュ				

## ＜ カルテの記入方法 ＞

2006年 ×月△日 ← 検診した日を記入します。

右 上			E	D	C	B	A	A	B	C	D	E	左 上					
			8	7	6	5	4	3	2	1	1	2				3	4	5
			8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
右 下													左 下					
			E	D	C	B	A	A	B	C	D	E						

### ※ 記入記号

- |  |   |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>● — : 健全歯</li> <li>● C1 : 表面的な小う蝕</li> <li>● C2 : 罹患象牙質の存在が確認出来るもの</li> <li>● C3 : 歯髄死が確認出来るもの</li> <li>● C4 : 残根状態で保存不可能なもの</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>● CR : レジン充填歯</li> <li>● AF : アマルガム充填歯</li> <li>● 無記入 : 未萌出歯</li> <li>● × : 要注意乳歯</li> <li>● △ : 永久歯の欠損=欠損歯</li> </ul> |
|--|---|

### ※ 記入時の注意

- 検診表上の1～8は永久歯、A～Eは乳歯の事を指す。
- 検診は、上顎右側→上顎左側→下顎左側→下顎右側の順で行うので、記入者はコの字の順で記入する。
- 聞き逃した時、わからない時はすぐに先生に聞きなおして下さい。

## 処置書について

### 療法・処置

Month/Day/Year	Description
/ /	
/ /	
/ /	
/ /	
/ /	
/ /	

#### ※ 処置書の記入

- EXT : 抜歯
- CR : CR充填 (レジン充填)
- Denture imp : 義歯印象
- Denture BT : 咬合採得
- Denture SET : 義歯装着
- Denture Adj : 義歯調整

\* 備考, 申し送りは何かあれば書いてください。











《 活動期間中の緊急連絡先 》

\_\_\_\_\_  
沢田歯科支局

【 時間 】 午前 10 時 ~ 午後 1 時  
午後 2 時 ~ 午後 6 時

【 電話 】 06-6252-0118

【 FAX 】 06-6252-5351

特定非営利活動法人 ジャパン デンタル ミッション  
NPO JAPAN DENTAL MISSION

【メール】 [info@japandentalmission.org](mailto:info@japandentalmission.org)