

広域災害救急医療情報システム（EMIS） 入力マニュアル

このマニュアルは、EMIS 機能のうち基本的な一部の項目のみ記載したものです。

令和4年10月7日作成

令和6年7月1日更新

目次

	構成	ページ
第1章 基本事項	1 EMISとは	1
	2 アクセス・ログイン方法	1
	3 マニュアル等の確認方法	3
	4 表示される項目一覧（各機関別）	4
第2章 事前に入力すること	1 基礎情報管理（自機関の基礎情報登録）	5
	2 医療機関基本管理（自機関の施設情報登録）	8
第3章 災害時に入力すること	1 緊急時入力	13
	2 詳細入力	16
第4章 災害時の情報収集	1 統合地図ビューアー	20
	2 医療機関等状況モニター	21
	3 活動状況モニター	23
	4 掲示板	25

EMISは、厚生労働省により、現在運用を行いながら随時更新が行われています。
本マニュアルの内容についても、変更が生じる可能性がありますことをご留意ください。

第1章 基本事項

1 EMISとは

EMIS (Emergency Medical Information System) とは、災害発生時に、被災した都道府県を越えて医療機関の稼動状況など災害医療に関わる情報を共有し、被災地域で迅速かつ適切に医療救護に関する各種情報を集約・提供していくためのシステムです。

災害が発生した場合、EMISに登録している医療機関については、被害がない場合も必ず入力が必要になりますので、入力できる項目から入力いただきますようお願いいたします。

2 アクセス・ログイン方法

EMIS (URL : <https://www.wds.emis.go.jp/>) は、インターネットの検索サイトから、「EMIS」と入力・検索してアクセスします。ブックマークしておくなど緊急時にすぐアクセスできるようにしてください。

トップ画面では、各都道府県の運用状況が表示され、いずれかの都道府県が災害中の場合は画面が「赤色」、「警戒中」の場合は画面が「黄色」で表示されます。

ログイン方法は次のとおりです。

操作手順① EMISのトップ画面で「関係者ログイン」をクリックします。

EMIS Emergency Medical Information System
広域災害救急医療情報システム

警戒運用中

お知らせ
現在、お知らせはありません。

運用状況

2016/11/08 15:21:28
現在の情報です。

最新情報表示

災害中
警戒中
災害支援中
訓練中
訓練支援中

状況	都道府県	発災/切替日時	メッセージ	支援先/支援要請先	最終更新日時
					2016/10/2 16:06:26

「関係者ログイン」をクリック →②へ

操作手順②「機関コード」「パスワード」を入力後、所属「香川県」を選択し、「ログイン」をクリックします。

ログイン後の画面

- ・ 基本メニューと関係者メニューがあり、画面下部のボタンで切り替えることができます。
- ・ 基本メニューは、ユーザー種別により異なります。関係者メニューは、ユーザー権限で利用可能な機能が全て表示されます。
- ・ マニュアルについては、関係者メニューから確認できます。

※医療機関について

基本メニューは、自機関の被災状況を入力する「緊急時入力」と「詳細入力」、自機関の設備情報を登録する「医療機関基本情報管理」、情報収集をする「医療機関等状況モニター」が利用できます。

○基本メニュー

○関係者メニュー

The screenshot displays the EMIS homepage. At the top, there is a yellow header with the logo and navigation links. Below the header, there are several sections: a login area, an emergency input status box with a warning '情報が未入力です。' (Information is not entered), and a red emergency information bar. The main content area is divided into several tabs: '医療機関' (Medical Institutions), 'DMAT', '本部活動', '訓練所', 'MATS', '練習管理', and 'マイメニュー'. Under the '医療機関' tab, there are buttons for '緊急時入力', '詳細入力', '医療機関等状況モニター', '医療機関基本情報表示', and '医療機関情報検索'. A callout box points to the 'マニュアル・教育' tab, which contains a 'マニュアルダウンロード' button. Another callout box points to the '基本メニューに切り替える' button at the bottom of the page, with the text 'メニュー表示切り替え (関係者メニュー ↔ 個別メニュー)' (Menu display switching (Stakeholder Menu ↔ Individual Menu)).

3 マニュアル等の確認方法

EMISの基本的な操作マニュアルや機関毎の入力内容に関するeラーニング、スマホアプリについては、「マニュアル・教育」のタブから確認してください。なお、EMISの活用にあたっては、マニュアル・教育の「運用ガイドライン」を事前に確認してください。

4 表示される項目一覧(各機関別)

項目	機能名称	医療機関	災害拠点病院	医師会	消防本部	保健所	市町村	香川県
医療機関	緊急時入力	○	○					
	詳細入力	○	○					
	医療機関等状況モニター	○	○	※1	※1	※1	※1	※1
	医療機関状況集計			○	○	○	○	○
	医療機関基本情報表示	○	○	○	○	○	○	○
	医療機関情報検索	○	○	○	○	○	○	○
DMAT・救護班	出動DMAT登録		○					○
	DMAT活動状況入力		○					○
	救護班登録	○	○					○
	救護班活動状況入力	○	○					○
	DMAT活動状況入力履歴	○	○	○	○	○	○	○
本部活動	本部活動記録・体制管理							○
	本部活動記録・体制参照	○	○	○	○	○	○	○
	本部・参集拠点・医療搬送拠点登録							○
	連絡メール送信							○
避難所・救護所	避難所基礎情報管理		○	○	○	○	○	○
	避難所状況入力	○	○	○	○	○	○	○
	避難所状況過去検索	○	○	○	○	○	○	○
	救護所状況入力	○	○	○	○	○	○	○
MATTS	医療搬送患者登録		○					○
	医療搬送患者モニター	○	○	○	○	○	○	○
	航空搬送登録							○
	搭乗者名簿作成／航空機搬送モニター	○	○	○	○	○	○	○
練習管理	合同練習管理	○	○	○	○	○	○	
共通	医療機関等状況モニター	○	○	※1	※1	※1	※1	※1
	統合地図ビューアー	○	○	○	○	○	○	○
	活動状況モニター	○	○	○	○	○	○	○
	掲示板	○	○	○	○	○	○	○
	厚生労働省への緊急連絡	○	○	○	○	○	○	○
一斉連絡	派遣要請・一斉連絡				○			○
	送信グループ登録							○
	送信状況				○			○
モード切替	災害運用切替						○	
システム管理	基礎情報管理	○	○	○	○	○	○	○
	医療機関基本情報管理	○	○					○
	緊急情報・お知らせ管理							○
	DMAT登録者管理		○					○
	研修参加者登録・閲覧							○
	隊員養成研修前メール送信確認		○					○
マニュアル・教育	マニュアルダウンロード	○	○	○	○	○	○	○
	DMAT活動状況入力ガイド	○	○	○	○	○	○	○
	運用ガイドライン	○	○	○	○	○	○	○
	関係者携帯電話サービス	○	○	○	○	○	○	○
	スマホアプリ利用方法	○	○	○	○	○	○	○
	eラーニング利用方法	○	○	○	○	○	○	○
	eラーニングサイトへ	○	○	○	○	○	○	○
	関連様式	○	○	○	○	○	○	○
DMAT関連資料	隊員養成研修資料	○	○	○	○	○	○	○
	DMAT連絡会議資料	○	○	○	○	○	○	○
	技能維持研修資料	○	○	○	○	○	○	○
	都道府県担当者研修資料	○	○	○	○	○	○	○
	統括DMAT研修資料	○	○	○	○	○	○	○
	日本DMAT検討委員会資料	○	○	○	○	○	○	○
	大規模地震時医療活動訓練報告資料	○	○	○	○	○	○	○
	厚生労働省科学研究関連報告書	○	○	○	○	○	○	○

※1 次の機能を代行入力することができます。・緊急時入力、詳細入力、避難所状況入力、救護所状況入力

第2章 事前に入力すること

医療機関	災害拠点 病院	市町村	保健所
○	○	○	○

1 基礎情報管理(自機関の基礎情報登録)

自機関の情報・連絡先・地図情報を登録します。登録された後も情報が最新のものかどうか定期的な確認をお願いします。

「連絡先登録」で連絡先が登録されていないケース、及び「都道府県配信グループ」にチェックが入っていないケース（市町村、保健所は配信グループの設定はありません）が見受けられますが、災害時に一斉送信により情報提供する際に必要となりますので、必ずチェックをお願いします。

- 操作手順① 関係者メニュー画面で「基礎情報管理」をクリックします。
基礎情報2の画面が最初に表示されます。

登録されている内容を確認し入力。携帯番号についても、できる限り入力してください。
(災害時には複数の通信手段があることが連絡につながる確率を高めます)

■基礎情報2	
機関コード	
機関名称	
通常電話番号	
携帯番号	
機関区分	
<input checked="" type="radio"/> 病院	
災害拠点病院	指定無し
精神科病院	指定無し
救命救急センター	指定無し
被ばく医療機関	指定無し
DMAT指定医療機関	指定無し
周産期母子医療センター	指定無し
DMATシステム	指定無し
<input checked="" type="radio"/> 一般診療所	
一般診療所区分	有床診療所
<input type="radio"/> 歯科診療所	
<input type="radio"/> その他	

更新

「更新」をクリック →②へ

操作手順②「基礎情報1」をクリックして登録情報を確認。

登録情報の更新をする場合は、タブ毎に「更新」をクリックする。

「基礎情報1」で地図位置が正確に登録されているか確認してください。

(1) 「基礎情報1」に自機関の情報を入力してください。また、入力されている情報が現在も正しいものであることを確認してください

(2) 地図位置が正しく設定されていることを確認。地図位置が設定されていない(日本全図が表示される)場合「地図位置設定」をクリック→③へ

(3) 「更新」をクリック(各タブ毎にクリックしないと入力内容が反映されません)→④へ

操作手順③自機関の地図位置を設定。

(1) 自機関の住所を入力

(2) 「住所検索」をクリック

(3) 地図上に自機関の位置が正しく表示されたことを確認

(4) 「位置情報を設定」をクリック

操作手順④「一斉連絡情報」タブをクリックします。

メールアドレス、ファクシミリ番号が入力されていることを確認し、配信グループを選択し
情報を更新します。(市町村、保健所は配信グループ設定がありません。)

(1) メールアドレス、名称を入力

(2) 「グループ説明」をクリックして該当するものをチェック

グループ設定

No	メールアドレス	名称	全国 配信グループ				都道府県 配信グループ
			代表	代理	医療	公	
例	emis-center@wds.emis.or.jp(記入例)	広城 太郎(記入例)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
1	<input type="text"/>	確認送信 代表アドレス	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="text"/>	確認送信	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="text"/>	確認送信	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="text"/>	確認送信	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="text"/>	確認送信	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="text"/>	確認送信	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="text"/>	確認送信	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="text"/>	確認送信	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="text"/>	確認送信	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="text"/>	確認送信	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(3) 「都道府県配信グループ」にチェックをしてください。香川県保健医療調整本部や医務国保課が一斉連絡をする際に必要となります。チェックが入っていないケースが多く見受けられますので、注意してください。

No	FAX番号	名称	全国 配信グループ				都道府県 配信グループ
			代表	代理	医療	公	
例	000-0000-0000(記入例)	FAX	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
1	<input type="text"/>	代表FAX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="text"/>	FAX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(4) FAX番号を入力

更新

(5) 「更新」をクリック →⑤へ

操作手順⑤ 下記の画面が表示されれば更新完了となります。

一斉通報情報が更新されました。
 ご協力ありがとうございました。
 必要に応じて、以下のメニューから引き続き入力をお願いします。

2015/03/05 20:36:00

関係者メニューへ

医療機関	災害拠点 病院	市町村	保健所
○	○	×	×

2 医療機関基本情報管理(自機関の施設情報登録)

自機関の体制情報、施設情報を入力します。

許可病床数や災害時のライフラインの備蓄情報等を入力することで、災害時の支援に活用します。登録後も情報の内容について定期的な確認をお願いします。なお、基本メニュー・関係者メニューのどちらからでも選択できます。

操作手順① メニュー画面で「医療機関基本情報管理」をクリックします。

操作手順② 「基本情報」、「施設情報1」から入力するタブを選択し、情報入力後、更新を行います。

※ 災害拠点病院は次の画面が表示されます。「基本情報」、「施設情報1～3」、「DMAT 資機材情報」の各タブをクリックして、現在入力されている情報の内容確認及び未入力の情報について入力をお願いします。

The screenshot shows a web application interface for managing medical facility information. At the top, there are five tabs: '基本情報' (Basic Information), '施設情報1' (Facility Information 1), '施設情報2' (Facility Information 2), '施設情報3' (Facility Information 3), and 'DMAT資機材情報' (DMAT Equipment Information). The '基本情報' tab is currently selected.

Below the tabs, there is a header area with '最終更新日時' (Last Updated Date) showing '2016/10/19 14:03:27' and '最終更新機関名' (Last Updated Facility Name) showing a redacted name. A red button labeled '入力に関する留意事項' (Precautions Regarding Input) is located in the top right of the form area.

The main form contains several input fields:

- 機関コード (Facility Code): 1130001150
- 所属 (Affiliation): [Redacted]
- 機関名称 (Facility Name): 例:〇〇県立××病院, 〇〇会××病院
- 郵便番号 (Postal Code): 67 ※/ハ
- 住所 (Address): [Redacted]
- 代表電話番号 (Representative Phone Number): [Redacted] 例:123-456-7890
- 代表FAX番号 (Representative FAX Number): [Redacted] 例:123-456-7890
- 施設管理者 (Facility Manager): [Redacted] ※組織の長名を入力してください。
- 担当者所属 (Responsible Party Affiliation): [Redacted]
- 担当者名 (Responsible Party Name): [Redacted]
- メールアドレス5 (Email Address 5): [Redacted]
- メールアドレス6 (Email Address 6): [Redacted]
- メールアドレス7 (Email Address 7): [Redacted]

At the bottom of the form, there is a blue button labeled '更新' (Update). Below the button, there is a note: '※一斉連絡情報には基礎情報管理の一斉連絡情報で入力済みの情報を表示しています。修正する場合、基礎情報管理から修正をお願いします。' (Note: For mass contact information, information entered in the mass contact information management under basic information management is displayed. When correcting, please correct from the basic information management.)

Three instructional callouts are present:

- (1) 「入力に関する留意事項」を事前にクリックし、内容を確認してください。(Click the 'Precautions Regarding Input' button in advance and confirm the content.)
- (2) 入力するタブを選択 ※タブ選択により画面を切替える場合はその都度更新が必要です。(Select the input tab. *When switching screens by tab selection, you need to update each time.)
- (3) 「更新」をクリック この作業は、タブごとに必要となります。(Click 'Update'. This operation is necessary for each tab.)

R2.6 の EMIS 更新以降は、災害拠点病院以外の医療機関についても、「基本情報」「施設情報 1」の項目を入力してください。

基本情報		
機関コード		
所属		
機関名称		
郵便番号	例:〒123-4567 → 1234567 ※ハイフンを付けないで入力してください。	
住所	例:〇〇市××町2-50-3	
代表電話番号	例:123-456-7890 ※ハイフンを付けて入力してください。	
代表FAX番号	例:123-456-7890 ※ハイフンを付けて入力してください。	
施設管理者	※組織の長名を入力してください。	
担当者所属		
担当者名		
勤務医師数	医師総数: <input type="text"/> 人 救急科医師数(救急専従医): <input type="text"/> 人	
病種情報		
許可病床数	<input type="text"/> 床	
実働病床数	<input type="text"/> 床	
ICU病床数	<input type="text"/> 床	
手術室数	<input type="text"/> 床	
特殊病床数	<input type="text"/> 床	
感染症病床数	<input type="text"/> 床	
年間救急患者数		
年間救急外来患者数	<input type="text"/> 人	
年間緊急入院患者数	<input type="text"/> 人	
年間受入救急車数	<input type="text"/> 台	
三次救急患者数	<input type="text"/> 人	
標準科目情報		
<input type="checkbox"/> 救急科	<input type="checkbox"/> 呼吸器科	<input type="checkbox"/> 消化器科(胃腸科)
<input type="checkbox"/> 循環器科	<input type="checkbox"/> 小児科	<input type="checkbox"/> 精神科
<input type="checkbox"/> 神経科(神経内科)	<input type="checkbox"/> 外科	<input type="checkbox"/> 整形外科
<input type="checkbox"/> 形成外科	<input type="checkbox"/> 脳神経外科	<input type="checkbox"/> 心血管外科
<input type="checkbox"/> 産婦人科(産科、婦人科)	<input type="checkbox"/> 眼科	<input type="checkbox"/> 耳鼻咽喉科
<input type="checkbox"/> 皮膚科	<input type="checkbox"/> 泌尿器科	<input type="checkbox"/> 放射線科
<input type="checkbox"/> 麻酔科	<input type="checkbox"/> 歯科	<input type="checkbox"/> 内科
<input type="checkbox"/> その他		
一斉連絡情報		
FAX1		
FAX2		
メールアドレス		
<p>※一斉連絡情報には基礎情報管理の一斉連絡情報で入力済みの情報を表示しています。 修正する場合、基礎情報管理から修正をお願いいたします。</p>		

「更新」をクリック
→③へ



「施設情報1」

基本情報		施設情報1	
更新		入力に関する補足事項・FAQ	
施設情報1			
災害時対応設備情報			
耐震構造	<input checked="" type="radio"/> 全て <input type="radio"/> 一部 <input type="radio"/> 無	<input type="checkbox"/> 救急外来 <input type="checkbox"/> 外来棟	<input type="checkbox"/> ICU <input type="checkbox"/> 管理棟 <input type="checkbox"/> 手術室 <input type="checkbox"/> 1F以上関連施設 <input type="checkbox"/> CT <input type="checkbox"/> 入院棟 <input type="checkbox"/> その他
医療機器の固定	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	
収納棚の固定(床・壁)	<input checked="" type="radio"/> 全て <input type="radio"/> 一部固定 <input type="radio"/> していない	<input type="checkbox"/> 救急外来 <input type="checkbox"/> ICU <input type="checkbox"/> 手術室 <input type="checkbox"/> その他	
オーダリングPCの固定	<input checked="" type="radio"/> 全て <input type="radio"/> 一部固定 <input type="radio"/> していない	<input type="checkbox"/> 救急外来 <input type="checkbox"/> ICU <input type="checkbox"/> 手術室 <input type="checkbox"/> その他	
備蓄倉庫	<input checked="" type="radio"/> 有 (<input type="text" value="100"/> m ²) <input type="radio"/> 無		
医薬品・食料・飲料水の備蓄状況	<input checked="" type="radio"/> 1日分 <input type="radio"/> 2日分 <input type="radio"/> 3日以上 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無	
災害時用食料の備蓄	<input checked="" type="radio"/> 1日分 <input type="radio"/> 2日分 <input type="radio"/> 3日以上 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無	
災害時用飲料水の備蓄	<input checked="" type="radio"/> 1日分 <input type="radio"/> 2日分 <input type="radio"/> 3日以上 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 (事業者名 <input))<br="" type="text" value=""/> <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無	
施設用水	<input checked="" type="radio"/> 有 (容量 <input type="text" value="100"/> t) <input type="radio"/> 無	<input type="checkbox"/> 設備位置 <input type="checkbox"/> 設置位置を選択	
	<input checked="" type="radio"/> 有 (容量 <input type="text" value="100"/> t) <input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無	
	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無	
	<input type="text" value=""/> t <input type="text" value=""/> t		
	<input checked="" type="radio"/> 有 (事業者名 <input))<br="" type="text" value=""/> <input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 無	
	<input type="text" value=""/> m		
その他	<input type="text" value="複数保有している場合、上記の施設用水情報に準じた内容を入力してください。(300文字以内)"/>		
電気主任技術者	<input checked="" type="radio"/> 常勤 <input type="radio"/> 非常勤 <input type="radio"/> 無	<input type="text" value=""/> 氏名 <input type="text" value=""/> 連絡先 例:123-456-7890 <small>※ハイフンを付けて入力してください。</small>	
電気関連情報	<input type="text" value=""/> 1回線 (<input type="text" value=""/>) V <input type="text" value=""/> 2回線 (<input type="text" value=""/>) V <input type="text" value=""/> 3回線 (<input type="text" value=""/>) V <input type="text" value=""/> 4回線 (<input type="text" value=""/>) V	<input type="text" value=""/> 1日に必要な電力量 平日 (<input type="text" value=""/>) kWh 休日 (<input type="text" value=""/>) kWh 最低限 (<input type="text" value=""/>) kWh	
	<input checked="" type="radio"/> 有 (事業者名 <input))<br="" type="text" value=""/> <input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 無	
	<input type="text" value="備考 (100文字以内)"/>		
	<input type="text" value="電圧からの電気供給の場合の車両の駐車位置 (図面添付)"/>		

耐震化の状況

医薬品・食料・飲料水の備蓄状況

施設用水

貯水槽等が複数ある場合は、その他欄に入力してください。

電気関連情報

自家発電機関連情報 ～1台目～	有無	<input checked="" type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無																			
	設置場所	<input type="text"/> 階 <input type="text"/>																				
	ハザードマップの考慮	<input checked="" type="radio"/> 考慮されている	<input type="radio"/> 考慮されていない																			
	発電容量	約 <input type="text"/> KVA																				
	燃料種類	燃料種類を選択 <input type="text"/>																				
	燃料量 ※72時間以上が望ましい。	<input type="text"/> kL	<input type="text"/> 時間稼働																			
	給油口規格	名称: <input type="text"/> 名称を選択 <input type="text"/>	口径: <input type="text"/> 口径を選択 <input type="text"/> 形式: <input type="text"/> 形式を選択 <input type="text"/>																			
	燃料タンクの場所	<input type="text"/>																				
	燃料タンクまでの必要なホース長	<input type="text"/> m																				
	有無	<input checked="" type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無																			
自家発電機関連情報 ～2台目～	設置場所	<input type="text"/> 階 <input type="text"/>																				
	ハザードマップの考慮	<input checked="" type="radio"/> 考慮されている	<input type="radio"/> 考慮されていない																			
	発電容量	約 <input type="text"/> KVA																				
	燃料種類	燃料種類を選択 <input type="text"/>																				
	燃料量 ※72時間以上が望ましい。	<input type="text"/> kL	<input type="text"/> 時間稼働																			
	給油口規格	名称: <input type="text"/> 名称を選択 <input type="text"/>	口径: <input type="text"/> 口径を選択 <input type="text"/> 形式: <input type="text"/> 形式を選択 <input type="text"/>																			
	燃料タンクの場所	<input type="text"/>																				
	燃料タンクまでの必要なホース長	<input type="text"/> m																				
	優先的な燃料供給協定の締結有無	<input checked="" type="radio"/> 有 (事業者名 <input type="text"/>)	<input type="radio"/> 無																			
	自家発電機の定期的な試運転	<input checked="" type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無																			
自家発電機関連情報・その他	3台以上保有している場合、上記の自家発電機関連情報に準じた内容を入力してください。(300文字以内)																					
コージェネレーションシステム関連情報	有無	<input checked="" type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無																			
	設置場所	<input type="text"/> 階 <input type="text"/>																				
	燃料種類	燃料種類を選択 <input type="text"/>																				
	燃料量 ※72時間以上が望ましい。	<input type="text"/> kL	<input type="text"/> 時間稼働																			
	給油口規格	名称: <input type="text"/> 名称を選択 <input type="text"/>	口径: <input type="text"/> 口径を選択 <input type="text"/> 形式: <input type="text"/> 形式を選択 <input type="text"/>																			
	燃料タンクの場所	<input type="text"/>																				
	燃料タンクまでの必要なホース長	<input type="text"/> m																				
	優先的な燃料供給協定の締結有無	<input checked="" type="radio"/> 有 (事業者名 <input type="text"/>)	<input type="radio"/> 無																			
	その他	複数保有している場合、上記のコージェネレーションシステム関連情報に準じた内容を入力してください。(300文字以内)																				
	エレベーター情報	台数	<input type="text"/> 台	乗用 (<input type="text"/>) 台 複合用 (<input type="text"/>) 台																		
自動復旧できるシステムを 整備している		<input checked="" type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無																			
優先的な復旧協定の締結有無		<input checked="" type="radio"/> 有 (事業者名 <input type="text"/>)	<input type="radio"/> 無																			
災害時用通話回線		<input type="checkbox"/> 災害時優先電話(固定) <input type="checkbox"/> 災害時優先電話(携帯) <input type="checkbox"/> 防災無線 <input type="checkbox"/> 業務用無線 <input type="checkbox"/> MCA無線 <input type="checkbox"/> アマチュア無線 <input type="checkbox"/> 衛星電話回線 <input type="checkbox"/> IP電話																				
通信回線	災害時用インターネット回線	<input type="checkbox"/> ダイアルアップ <input type="checkbox"/> ISDN <input type="checkbox"/> ADSL <input type="checkbox"/> CATV <input type="checkbox"/> 光ファイバー(FTTH) <input type="checkbox"/> モバイルデータ通信 (<input type="text"/>) <input type="checkbox"/> ワイドスターⅡ <input type="checkbox"/> BGAN <input type="checkbox"/> 衛星回線(その他) (<input type="text"/>)																				
	ライフラインに依存する医療機器等の保有状況																					
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>医療機器等名称</th> <th>保有数</th> <th>コメント(200字以内)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>人工呼吸装置</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>人工透析装置</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>保育器</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>その他1</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>その他2</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				医療機器等名称	保有数	コメント(200字以内)	人工呼吸装置			人工透析装置			保育器			その他1			その他2		
	医療機器等名称	保有数	コメント(200字以内)																			
人工呼吸装置																						
人工透析装置																						
保育器																						
その他1																						
その他2																						
<input type="button" value="更新"/>																						

自家発電機関連情報

給油口規格名称をプルダウンからお選びください。

自家発電機が複数ある場合は、その他欄に入力してください。

コージェネレーションシステムが複数ある場合は、その他欄に入力してください。

エレベーター情報

通信回線

医療機器等の保有状況

「更新」をクリック
→③へ

操作手順③ 下記の画面が表示されれば、選択しているタブの更新が完了となります。

The screenshot shows a confirmation message on a light orange background. At the top, a dashed box highlights the text "基本情報の更新が完了しました。" (Basic information update completed). Below this is the timestamp "2015/03/02 18:57:09". The main text reads: "引き続き、他の情報を更新する場合は、該当するタブをクリックしてください。メニューに戻る場合は、「関係者メニューへ」ボタンをクリックしてください。" (Continuing, if you want to update other information, click the corresponding tab. If you want to return to the menu, click the "関係者メニューへ" button). At the bottom is a grey button labeled "関係者メニューへ". To the right, a dashed box contains a reference note: "<※参考> 選択したタブに応じて、文言は変動します。" (Reference: Depending on the selected tab, the text will vary).

第3章 災害時に入力すること

医療機関	災害拠点 病院	市町村	保健所
○	○	×	×

1 緊急時入力

災害発生後、県は災害モード等への運用切替を行うことがあり、この場合、通常の画面とは違う画面が表示されます。災害発生後は、速やかに自機関の被害状況を入力します。入力項目は以下のとおりです。

なお、自機関に被害がない場合も入力をしてください。

大項目	中項目	小項目	説明
緊急時入力 (発災直後情報)	入院病棟の危険状況	倒壊、または倒壊の恐れ (有 or 無)	入院病棟の倒壊または倒壊のおそれがあることで患者の受入が困難な場合『有』を選択
		火災(有 or 無)	火災の発生がある場合『有』を選択
		浸水(有 or 無)	浸水の発生がある場合『有』を選択
	ライフライン・サプライ 状況	電気の通常の供給(無 or 有)	ライフライン・サプライ(電気・水・医療ガス・医薬品・衛生資器材)の不足により医療行為が行うことができない場合『無』または『不足』を選択
		水の通常の供給(無 or 有)	
		医療ガスの不足(不足 or 充足)	
		医薬品・衛生資器材の不足 (不足 or 充足)	
	患者受診状況	多数患者の受診(有 or 無)	キャパシティのオーバーによってこれ以上患者の受け入れが困難な場合『有』を選択
職員状況	職員の不足(不足 or 充足)	職員の不足によって医療行為が行うことが困難な場合には『不足』を選択	
その他支援が必要な 状況	自由記載	支援が必要な状況について記載 危険が迫っている場合等周辺状況についても記入(EX:近隣で火災が発生、等)	
情報日時	情報取得日時		上記の情報を把握した日時を入力
緊急連絡先	電話番号		緊急連絡の取れる連絡先
	メールアドレス		緊急連絡の取れる連絡先

院内の被害状況を十分に確認できない場合であっても、直ちに、EMISに一部情報を入力してください。(※これにより、回線異常の有無を確認できます。)

また被害がない場合においても、必ず入力をお願いします。詳細入力も入力できる項目から入力をお願いします。

操作手順① メニュー画面等で香川県が「災害運用中(自県)」または「警戒運用中(自県)」になっていることを確認して、「緊急時入力」をクリックします。

※県が災害運用切替を行った後に入力しないと、各種モニター等の集計には反映されません。

EMIS Emergency Medical Information System

Home > 基本メニュー

ログアウト

警戒運用中(自県) / 災害運用中(他県) ▶ 運用状況一覧はこちら

ログイン

緊急時入力の入力状況
最終更新日時: ---/---/--- --:--:--

⚠ 情報が未入力です。

自機関の被災状況を入力する

緊急時入力

詳細入力

個人練習モード

合同練習モード

自機関の基本情報を入力する

医療機関基本情報管理

情報を収集する

医療機関等 状況モニター

関係者メニューに切り替える

Home > 基本メニュー

ページTOPへ

Copyright (C) 2014 厚生労働省 (Ministry of Health, Labour and Welfare) All Rights Reserved.
本サイト全般に関するご意見お問い合わせは、[広域災害救急医療情報センター](#) まで。

操作手順② 入力できる項目を入力し、「入力」をクリックします。(各項目の説明はP13を参照)

緊急時入力項目 入力

■対象機関
機関コード
医療機関名

■被災状況（緊急時入力）
最終更新日時：----/---/---:--:--
情報が未入力です。

■入力状況（詳細入力）
最終更新日時：----/---/---:--:--

施設・設備情報

建物の危険状況	未入力
ライフライン・サブライ状況	未入力
手術・透析の状況	未入力

患者数情報

現在の患者数状況	未入力
今後、転送が必要な患者数	未入力
今後、受け入れ可能な患者数	未入力

その他情報

外来受付状況、および外来受付時間	未入力
職員数	未入力
その他	未入力

緊急時入力（発災直後情報）

入院病棟の危険状況

倒壊、または倒壊の恐れ	有	無
火災	有	無
浸水	有	無

ライフライン・サブライ状況
代替手段でのご使用時は、供給「無」または「不足」を選択してください。

電気の通常の供給	無	有
水の通常の供給	無	有
医療ガスの不足	不足	充足
医薬品・衛生資器材の不足	不足	充足

患者受診状況

多数患者の受診	有	無
---------	---	---

職員状況

職員の不足	不足	充足
-------	----	----

その他支援が必要な状況

その他
上記以外で支援が必要な理由があれば入力してください。(200文字以下)
上記以外で支援が必要な場合にのみ記入してください。

情報日時

情報取得日時
上記内容（緊急時入力（発災直後情報））の状況を判断した日時を入力してください。

2020 年 07 月 07 日
22 時 20 分

緊急連絡先

電話番号
メールアドレス

入力

(1) クリックして選択支援が必要となる入力をした場合は、その詳しい状況について、詳細入力に入力をお願いします。

(2) 「その他」は、必要に応じて入力この欄に入力すると「要支援」と判定されます。被害が無い場合、何も入力しないでください。特段の支援を要しない内容については、詳細入力の「その他」へ入力してください。

(3) 情報取得日時、緊急連絡先必ず入力してください。

(4) 入力をクリック

操作手順③ 下記の画面が表示されれば入力完了となります。

緊急時入力が完了しました。

2016/10/26 14:34:16

引き続き、より詳細な情報が入力可能ですか？

-

入力した内容は、「医療機関等状況モニター」(P21)でも確認できます。時間の経過とともに状況も変わることが予想されます。入力後も、病院の状況が変わるごとに随時入力をして、繰り返し病院の状況を発信してください。

2 詳細入力

医療機関	災害拠点 病院	市町村	保健所
○	○	×	×

緊急時入力の後、自機関の被害状況を**入力できる項目から随時入力**します。
また、**病院の状況が変わるごとに入力内容を更新**します。入力項目は以下のとおり。

大項目	小項目	説明
建物の危機状況 (倒壊または倒壊の恐れ、火災、浸水)	現在日時	医療機関の各施設の危機状況の有無を選択する。その他には、具体的な状況を入力する。
	入院病棟(有 or 無)	
	救急外来(有 or 無)	
	一般外来(有 or 無)	
	手術室(有 or 無)	
	その他	
ライフライン・サブライ 状況	入力日時	現在のライフライン・サブライの状況を個別に入力し、備蓄を使用中の場合は、残り対応可能期間を入力する。不足している医薬品がある場合は入力する。
	電気の使用状況	
	水道の使用状況	
	医療ガスの使用状況	
	医療ガスの配管破損(有 or 無)	
	食糧の使用状況	
	医薬品の使用状況	
	不足している医薬品(自由記載)	
	寝台用エレベーター稼働(不可 or 可)	
手術・透析の状況	入力日時	手術・人工透析の状況を個別に選択する。
	手術可否(不可 or 可)	
	人工透析可否(不可 or 可)	
現在の患者数状況	入力日時	「発災後受け入れた患者数」欄には、発災後受け入れた患者数の累計を入力。「在院患者数」には入院患者を含めた現在院内にいる患者総数を入力。
	実働病床数	
	発災後受け入れた患者数(重症、中等症)	
	在院患者数(外来＋入院)(重症、中等症)	
今後、転送が必要な患者数	入力日時	入院患者を含めた在院患者の内、転送が必要な患者数を入力。重症度別、人工呼吸、酸素が必要な患者数等を入力することで、どのような患者の転送が必要かを発信する。
	重症度別患者数 (重症、中等症、人工呼吸、酸素、担送、護送)	
今後、受け入れ可能な患者数	入力日時	重症度別、人工呼吸、酸素が必要な患者数等を入力することで、どのような患者の受入が可能かを発信する。
	災害時の診療能力 (災害時の受入重症患者数)	
	重症度別患者数 (重症、中等症、人工呼吸、酸素、担送、護送)	
外来受付状況、および外来受付時間	入力日時	外来受付の状況を入力する。
	外来受付状況(受付不可 or 救急のみ or 受付)	
	外来受付時間	
職員数	入力日時	現在、自医療機関に出勤している職員数を入力する。
	医師等総数	
	出勤医師数(総数、うち DMAT 隊員数)	
	出勤看護師数(総数、うち DMAT 隊員数)	
	その他出勤人数(総数、うち DMAT 隊員数)	
その他	入力日時	周辺のアクセス状況等を入力する。
	自由記載	

操作手順①「緊急時入力」終了後、メニュー画面で「詳細入力」をクリックします。

緊急時入力が完了しました。

2016/10/26 14:34:16

引き続き、より詳細な情報が入力可能ですか？

はい(詳細入力へ)

いいえ(関係者メニューへ)

緊急時入力直後に詳細入力を行う場合
「はい」をクリック

現在の慈生病院の状況

最終更新日時 緊急時入力：2016/10/21 15:42:43 詳細入力：----/--/--:--:--

[入院病棟の倒壊、または倒壊の恐れがない / ライフラインが正常 / 多数患者の受診がない / 職員が充足している / その他の入力がない]

状況が変わり次第、情報を入力してください。→

緊急時入力

詳細入力

緊急時入力から一定時間をおいて入力する
場合 「詳細入力」をクリック

操作手順② 入力できる項目を入力し、「入力」をクリックします。入力できない項目がある場合にも、現時点で入力できる項目から随時入力をしてください。(各項目の説明は P16 を参照)

支援が必要な内容については、「緊急時入力」画面にもその旨入力または記述してください。「緊急時入力」画面で支援を必要とする内容が入力されている場合は、「詳細入力」でその状況について、入力してください。（緊急時入力と齟齬が生じないように注意！）

■ 詳細入力項目

入力

■ 練習名

練習名

登録者名

■ 対象機関

機関コード

医療機関名

■ 被災状況（緊急時入力）

緊急時入力(練習用)

最終更新日時：2020/09/22 14:56:05



■ 入力状況（詳細入力）

詳細入力(練習用)

最終更新日時：2020/09/22 14:55:33

施設・設備情報	
建物の危険状況	未入力
ライフライン・サプライ状況	未入力
手術・透析の状況	未入力
患者数情報	
現在の患者数状況	未入力
今後、転院が必要な患者数	未入力
今後、受け入れ可能な患者数	未入力
その他情報	
外来受付状況、および外来受付時間	未入力
職員数	未入力
その他	未入力

建物の危険状況

2020年06月25日 16時10分 現在日時反映

	入院病棟	救急外来	一般外来	手術室
倒壊、または倒壊の恐れ	有 無	有 無	有 無	有 無
火災	有 無	有 無	有 無	有 無
浸水	有 無	有 無	有 無	有 無

その他 ※具体的に状況を入力してください。(200文字以内)

ライフライン・サプライ状況

2020年06月25日 16時10分 現在日時反映

電気の 使用状況	不可 発電機使用中 正常	残り	半日	1日	2日以上
水道の 使用状況	枯渇 井戸使用中 貯水・給水対応中 正常	残り	半日	1日	2日以上
医療ガスの 使用状況	枯渇 供給の見込無し 供給の見込有り	残り	半日	1日	2日以上
配管破損	有 無				
食糧の 使用状況	枯渇 備蓄で対応中 通常の供給	残り	半日	1日	2日以上
医薬品の 使用状況	枯渇 備蓄で対応中 通常の供給	残り	半日	1日	2日以上

不足している医薬品 ※具体的に不足している医薬品を入力してください。(200文字以内)

寝台用 エレベーター稼働 不可 可

手術・透析の状況

2020年06月25日 16時10分 現在日時反映

手術可否 不可 可 人工透析可否 不可 可

現在の患者数状況

2020年06月25日 16時10分 現在日時反映

実働病床数	床			
発災後受入れた患者数	重症(赤)	<input type="text"/> 人	中等症(黄)	<input type="text"/> 人
在院患者数 (外来+入院)	重症(赤)	<input type="text"/> 人	中等症(黄)	<input type="text"/> 人

把握している情報から入力していく。

今後、転送が必要な患者数 2020年06月25日 16時10分 現在日時反映

重症度別患者数

重症(赤) 人 中等症(黄) 人

人工呼吸 人 酸素 人

搬送 人 護送 人

今後、受け入れ可能な患者数 2020年06月25日 16時10分 現在日時反映

災害時の診療能力
(災害時の受入重症患者数) 人

重症度別患者数

重症(赤) 人 中等症(黄) 人

人工呼吸 人 酸素 人

搬送 人 護送 人

外来受付状況、および外来受付時間 2020年06月25日 16時10分 現在日時反映

外来受付状況 受付不可 救命のみ 下記の通り受付

時間帯1 --時--分 ~ --時--分

時間帯2 --時--分 ~ --時--分

時間帯3 --時--分 ~ --時--分

職員数 2020年06月25日 16時10分 現在日時反映

医師総数 人 DMAT医師数 人 DMAT看護師数 人 業務調整員数 人

出勤職員数

出勤医師数 人 内、DMAT隊員数 人

出勤看護師数 人 内、DMAT隊員数 人

その他出勤人数 人 内、DMAT隊員数 人

その他 2020年06月25日 16時10分 現在日時反映

その他 ※アクセス状況等、特記事項を入力してください。(200文字以内)

把握している情報から
入力していく。

詳細入力の「その他」は、
入力しても状況モニターで
「要支援」と集計されない。

入力

入力をクリックして
更新する。

操作手順③ 下記の画面が表示されれば入力完了となります。

詳細入力が完了しました。

2015/03/10 17:25:54

関係者メニューへ

入力した内容は、「医療機関等状況モニター」(P21)で確認できます。時間の経過とともに状況も変わることが予想されます。入力後も、医療機関の状況が変わるごとに随時入力をして繰り返し医療機関の状況を発信してください。

第4章 災害時の情報収集

	医療機関	災害拠点 病院	市町村	保健所
操作する機関	○	○	○	○

1 統合地図ビューアー

医療機関、医療救護所、避難所、DMAT・救護班、本部等の情報が地図上にアイコンで表示され、状況及び位置関係を視覚的に把握できます。

操作手順① メニュー画面で「統合地図ビューアー」をクリックします。

操作手順② 画面右側の地図を拡大・縮小し、表示したいエリアを地図上で設定します。

操作手順③ 表示したい情報の絞り込みをし、「検索」をクリックします。

(1) 地図を拡大・縮小し、ビューアーで表示したいエリアを地図上で表示

※注意※
表示範囲が広すぎると検索結果が膨大になるので要注意

(2) 表示したい情報を選択し、「検索」をクリック →④へ

操作手順④ 検索結果が表示されます。



統合地図ビューアでは、各機関ごとに異なるアイコンが表示されます。



操作する機関	医療機関	災害拠点病院	市町村	保健所
	○	○	○	○

2 医療機関等状況モニター

EMIS上に入力された医療機関、避難所、医療救護所等の被災状況を一覧表示し、一元的に把握できます。自機関が「緊急時入力」及び「詳細入力」で入力した状況も確認できます。

併せて、各所へのDMAT、救護班等の支援状況が表示され、支援の多寡が把握できます。

操作手順① メニュー画面で「医療機関等状況モニター」をクリックします。

操作手順② 必要に応じて検索キーワードを入力、表示させたい情報を選択し、「検索」をクリックします。

(1) 「香川県」を選択

必要に応じて選択

必要に応じて
・検索キーワードを入力
・表示させたい情報を選択

クリックすることでチェックボックスを一括でON/OFFします

(2) 「検索」をクリック→③へ

検索

操作手順③ 検索結果が表示されます。(医療機関情報の場合)

項目の折り畳み機能
ボタンのクリックで、開閉ON/OFFとなり
ボタン色は開閉状態を示す。
薄緑：情報展開中 灰色：情報折り畳み中

タブ選択により表示する情報を変更することが可能
(すべてOR医療機関OR避難所OR救護所ORその他)

検索結果をEXCELデータに出力することが可能

病院名をクリックすると入力内容を確認することが可能

各機関の入力状況が色分けされて表示される。
ピンク：未入力 赤：入力済(要支援) 青：入力済(正常)

更新日時	医師出勤状況	入院応接・療養の恐れ	体温使用不可	水使用不可	医療カス使用不可	医薬品衛生資材使用不可	食料在庫状況	衛生状況	その他	更新日時	実働病床数	受入患者数	在院患者数	病床	中等症	中等症	中等症	病床	中等症
2016/10/21 14:57以降の入力情報です。	0%	0	0	0	0	0	0	0	0	2016/10/21 14:57以降の入力情報です。	3219	10	50	10	100	0	0	0	0
更新日時	医師出勤状況	入院応接・療養の恐れ	体温使用不可	水使用不可	医療カス使用不可	医薬品衛生資材使用不可	食料在庫状況	衛生状況	その他	更新日時	実働病床数	受入患者数	在院患者数	病床	中等症	中等症	中等症	病床	中等症

医療機関	災害拠点 病院	市町村	保健所
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

3 活動状況モニター

被災地域で支援活動を実施しているDMAT等の活動状況を一覧表示し、一元的に把握できます。

操作手順① メニュー画面で共通タブの「活動状況モニター」をクリックします。

操作手順② 検索条件を選択肢し、「検索」をクリックします。

都道府県	<input type="checkbox"/> 福島県(暫)	<input type="checkbox"/> 新潟県(調)			
	<input type="checkbox"/> 茨城県	<input type="checkbox"/> 栃木県(調) (14)	<input type="checkbox"/> 群馬県	<input type="checkbox"/> 埼玉県(調) (3)	<input type="checkbox"/> 千葉県(調) (1)
	<input type="checkbox"/> 東京都 (9)	<input type="checkbox"/> 神奈川県(調) (3)			
	<input type="checkbox"/> 富山県 (7)	<input type="checkbox"/> 石川県(調) (5)	<input type="checkbox"/> 福井県(調) (6)	<input type="checkbox"/> 山梨県(調) (3)	<input type="checkbox"/> 長野県(調) (20)
	<input type="checkbox"/> 岐阜県(調) (3)	<input type="checkbox"/> 静岡県 (15)	<input type="checkbox"/> 愛知県 (23)	<input type="checkbox"/> 三重県 (9)	
	<input type="checkbox"/> 滋賀県 (13)	<input type="checkbox"/> 京都府 (9)	<input type="checkbox"/> 大阪府 (13)	<input type="checkbox"/> 兵庫県(調) (6)	<input type="checkbox"/> 奈良県 (1)
	<input type="checkbox"/> 和歌山県 (16)				
	<input type="checkbox"/> 中国	<input type="checkbox"/> 鳥取県(調)	<input type="checkbox"/> 島根県 (9)	<input type="checkbox"/> 岡山県(調)	<input type="checkbox"/> 広島県(調) (6)
	<input type="checkbox"/> 四国	<input type="checkbox"/> 徳島県(調) (2)	<input type="checkbox"/> 香川県 (10)	<input type="checkbox"/> 愛媛県	<input type="checkbox"/> 高知県
	<input type="checkbox"/> 九州・沖縄	<input type="checkbox"/> 福岡県 (1)	<input type="checkbox"/> 佐賀県 (3)	<input type="checkbox"/> 長崎県 (3)	<input type="checkbox"/> 熊本県(暫)
	<input type="checkbox"/> 宮崎県(調) (15)	<input type="checkbox"/> 鹿児島県 (5)	<input type="checkbox"/> 沖縄県	<input type="checkbox"/> 大分県 (3)	
	<input type="checkbox"/> 所屬なし				

全選択 全解除

所属本部	<input type="button" value="所属本部選択"/>	<input type="button" value="所属本部クリア"/>				
活動状況	<input checked="" type="checkbox"/> 準備中	<input checked="" type="checkbox"/> 待機中	<input checked="" type="checkbox"/> 移動中	<input checked="" type="checkbox"/> 活動中	<input type="checkbox"/> 撤回	<input checked="" type="checkbox"/> その他

医療機関	災害拠点 病院	市町村	保健所
○	○	○	○

4 掲示板

災害医療関係者間で情報を共有するための掲示板の機能です。使用前に必ず「利用規定」を確認してください。

操作手順① メニュー画面で共通タブの「掲示板」をクリックします。

操作手順② 「利用規定」を確認した後、掲示板を利用します。

記事の新規投稿、または更新が行われた際に、メールにて通知することができます。
通知先等を設定する場合は「通知設定」ボタンをクリックしてください。

通知設定

選択した条件で、最新の記事を定期的に再表示します。
以下の条件を選択し、「表示設定」ボタンをクリックしてください。

表示設定/絞り込む

最新情報表示日時：2016/11/01 11:17:17

自動表示間隔：[再表示しない]

最終投稿日時による絞り込み：-----年--月--日 日 時--分以降の記事を表示する。

投稿者による絞り込み： 自県に所属 自機関に所属 -(所属本部 指定なし) に所属 投稿者名

タイトルまたは本文による絞り込み：

新規投稿

ご利用前に、必ず「利用規定」を読み下さい。
48時間以内に更新があった記事には、NEW マークが表示されます。
記事は最終投稿日時順に表示されています。

※参考
表示する記事を絞り込む場合、適宜表示条件を入力し、「表示設定/絞り込む」をクリック

初回投稿者： [REDACTED] 最終投稿日時：2016/10/30 11:05

広島救護所 更新19
傷病者16名
赤0名
黄0名
緑0名

(1) 「利用規定」をクリックし、内容を確認

最終投稿日時：2016/10/30 10:59

(2) 記事内容を確認する場合は、記事タイトルをクリック