

災害時情報共有システムについて

災害時情報共有システムとは

災害時における介護施設・事業所の被害状況を国・自治体が迅速に把握・共有し、被災した介護施設等への迅速かつ適切な支援につなげるため、介護サービス情報公表システムに追加された災害時情報共有機能

情報公表システム(災害時情報共有システム)

<https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/houkoku/36/>

情報公表システムのID及びパスワードでログインして利用してください。また、緊急連絡先等は最新の情報に更新してください。

災害時の対応

1. 災害が、災害情報共有システム上に、介護施設等の被害情報の報告先となる「災害情報」が登録されます。(例: 令和○年台風○号、○月●日地震など)
2. 県から各事業所に対して、災害時情報共有システム上での被害状況の報告が可能になったことをメール等で連絡します。
3. 被害の発生した事業所は、災害時情報共有システム上で被害状況を報告してください。
第一報は迅速性を最優先し、発災時に把握している状況に基づき入力・報告してください。(再度の報告が可能です。)

(別紙1)

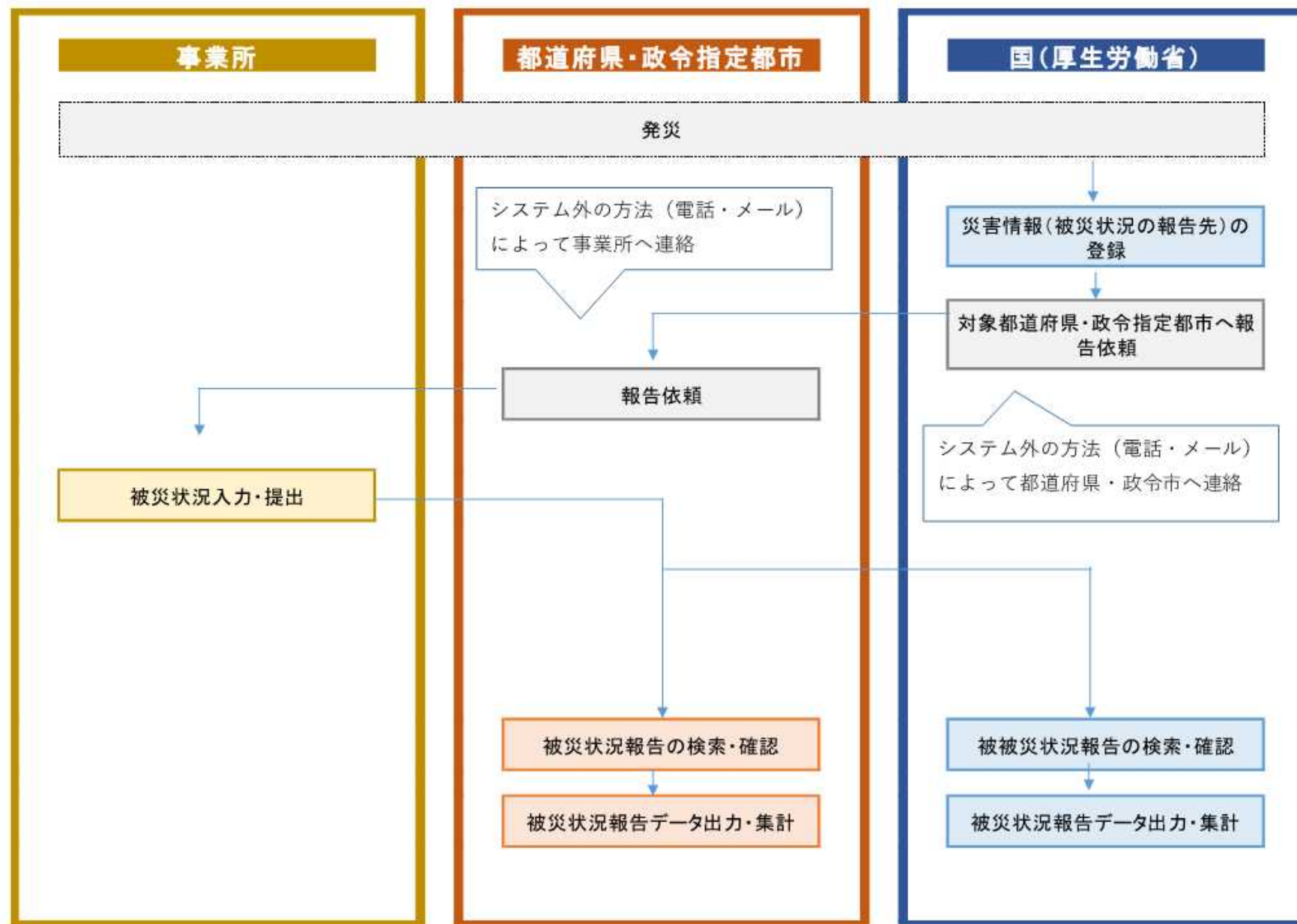
災害時情報共有システム（災害発生時のフロー）

システム外の業務

事業所の
システム操作

都道府県・政令指定
都市のシステム操作

国の
システム操作



災害時情報共有システムの操作方法について



- ① 介護サービス情報報告システム（災害時情報共有システム）にログインする。
<https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/houkoku/36/>



ヘルプからより詳しい操作マニュアルをダウンロードすることも可能です。

介護サービス情報報告システム

[お問い合わせ先](#) [ヘルプ](#) [ご利用条件](#)

注意

大文字・小文字の
打ち間違いに
ご注意ください。

ID・パスワードを入力して「ログイン」ボタンを押してください。

ID(半角英数字)	3600091012345
パスワード(半角英数字)	
サービス名	910 養護老人ホーム

※ 予防サービスのみ単独で報告対象となっている事業所の場合も、「サービス名」は同種の介護サービスを選択してログインしてください。

ログイン

該当するサービス
を選択してください。

[パスワードを忘れた方はこちら](#)

[このページのトップへ](#)

Copyright © Ministry of Health, Labour and Welfare. All Right reserved.

ポイント

ID・パスワードを入力し、該当するサービスを選択した上で、ログインボタンをクリックしてください。

② 「被災状況の報告」をクリックする。

介護サービス情報報告システム | 徳島県

[ログアウト](#) [お問い合わせ先](#) [ヘルプ](#) [ご利用条件](#)

対象事業所

養護老人ホーム徳島の家
事業所番号: 3500091012345 グループコード: - グループ名: -
計画年度: 一年度 サービスコード: 910 サービス名: 養護老人ホーム

※ログインパスワードの有効期限が過ぎております。
パスワードを変更される場合は「ログインパスワードを変更する」を押してください。
[ログインパスワードを変更する](#)

被災状況報告

● 被災状況の報告

項目	
1	被災状況の報告

● 被災報告の担当 連絡先設定 **必須**

本システムへのログイン及び報告した被災状況報告の内容について、管轄の自治体から連絡させていただく際の、事業所の連絡先を記入してください。
連絡先を入力する場合は、担当者氏名、電話番号、メールアドレスを必ず入力してください。

※「メールアドレス」「電話番号」は入力に誤りがあると、ご迷惑をおかけする原因となります。登録前にお間違えがないか必ずご確認ください。
なお、**連絡先の設定内容が一般向けに公表されることはございません。**

③ 該当する災害を選択し、「選択した災害の被災報告をする」のボタンをクリックする。

被災状況報告

報告する災害の選択

養護老人ホーム徳島の家
 事業所番号: 3600091012345
 計画年度: -年度
 グループコード:-
 サービスコード: 910
 グループ名:-
 サービス名: 養護老人ホーム

1 - 2 / 2件中

連番	選択	災害名	期間	前回報告日時	被災確認担当都道府県・政令指定都市
1	☒	10月7日地震	期間なし		北海道,札幌市,青森県,岩手県,宮城県,仙台市,秋田県,山形県,福島県,茨城県,栃木県,群馬県,埼玉県,さいたま市,千葉県,千葉市,東京都,神奈川県,横浜市,川崎市,相模原市,新潟県,新潟市,富山県,石川県,福井県,山梨県,長野県,岐阜県,静岡県,静岡市,浜松市,愛知県,名古屋市,三重県,滋賀県,京都府,京都市,大阪府,大阪市,堺市,兵庫県,神戸市,奈良県,和歌山県,鳥取県,島根県,岡山県,岡山市,広島県,広島市,山口県,徳島県,香川県,愛媛県,高知県,福岡県,北九州市,福岡市,佐賀県,長崎県,熊本県,熊本市,大分県,宮崎県,鹿児島県,沖縄県
2	☐	令和3年台風第15号	期間なし		北海道,札幌市,青森県,岩手県,宮城県,仙台市,秋田県,山形県,福島県,茨城県,栃木県,群馬県,埼玉県,さいたま市,千葉県,千葉市,東京都,神奈川県,横浜市,川崎市,相模原市,新潟県,新潟市,富山県,石川県,福井県,山梨県,長野県,岐阜県,静岡県,静岡市,浜松市,愛知県,名古屋市,三重県,滋賀県,京都府,京都市,大阪府,大阪市,堺市,兵庫県,神戸市,奈良県,和歌山県,鳥取県,島根県,岡山県,岡山市,広島県,広島市,山口県,徳島県,香川県,愛媛県,高知県,福岡県,北九州市,福岡市,佐賀県,長崎県,熊本県,熊本市,大分県,宮崎県,鹿児島県,沖縄県

報告したい災害
の選択ボタンを
クリックしてください。

選択した災害の被災報告をする

前画面に戻る

(別紙2)

災害時情報共有システム 被災状況報告項目①

人的被害の状況		選択式	(01) 人的被害なし (02) 人的被害あり	必須入力	
		入力式	(02-1) 負傷者 ●●人 (02-1-2) 重傷者(医療機関への搬送又は受診が必要) ●●人 (02-3) 軽傷者(医療機関への搬送又は受診が不要) ●●人 (02-2) 死亡者 ●●人 (02-3) 行方不明者 ●●人	任意入力	
建物被害の状況	被害の規模	選択式	(01) 被害なし (02) 軽微な被害あり(推定被害80万円未満) (03) 重大な被害あり(推定被害80万円以上)	必須入力	
	被害の内容	選択式	(01) 建物損壊 (01-1) 全壊 (01-2) 大規模半壊 (01-3) 半壊 (01-4) 一部損壊 (01-5) 未定 (02) 浸水被害 (02-1) 床上浸水 (02-2) 床下浸水 (03) 雨漏り被害 (04) その他 ※複数選択可	任意入力	
		記述式	※建物被害の内容・建物被害があった場所等の詳細	任意入力	
避難・開所の状況	入所施設	選択式	(01) 避難の必要性なし (02) 避難の必要性あり (02-1) 避難先の確保が困難 (02-2) 避難先を調整中 (02-3) 避難中	必須入力	
			(02-3-1) 避難先施設の所在市町村 ※プルダウン選択式 (●●県 ●●市)	任意入力	
			(02-3-2) 避難先施設種別 (01) 他施設 (02) 避難所 (03) 病院 (04) その他	任意入力	
		記述式	(02-3-3) 避難先施設の名称	任意入力	
		記述式	(03) 避難の状況の詳細	任意入力	
	入所施設以外	選択式	(01) 支障なし(開所) (02) 支障あり(開所中) (02-1) 代替受入先なし・代替受入先調整中 (02-2) 代替受入先あり (02-2-1) 代替受入先施設の所在市町村 ※プルダウン選択式 (●●県 ●●市)	必須入力※	
				任意入力	
		記述式	(02-2-2) 代替受入先施設の名称	任意入力	
		記述式	(03) 開所の状況の詳細	任意入力	
必要な人的支援の状況		選択式	(01) 介護職員 (02) その他の職種(※看護師等) (03) ボランティア ※複数選択可	任意入力	
		記述式	※必要な人数・状況等の詳細	任意入力	

災害時情報共有システム 被災状況報告項目②

ライフライン等の状況 及び必要な支援の状況	電気の状況	選択式	(01) 停電なし	必須入力
			(02) 停電あり	
			(02-1) 非常用自家発電なし	任意入力
			(02-2) 非常用自家発電あり	
			(02-2-1) 燃料が十分ある、もしくは定期的に補充可能	任意入力
			(02-2-2) 燃料が2～3日分しかなく、その後については燃料確保の見通しなし	
			(02-2-3) 今日の確保にも支障がある	
	電源車の支援	選択式	(01) 支援を要請（高圧） (02) 支援を要請（低圧） (03) 支援を要請（電圧不明） (04) 支援不要	任意入力
			(01-1) 支援到着 (01-2) 支援未到着	任意入力
			(02-1) 支援到着 (02-2) 支援未到着	任意入力
	水道の状況	選択式	(01) 断水なし	必須入力
			(02) 断水あり	
			(02-1) 応急給水可能な受水槽・井戸設備なし	任意入力
			(02-2) 応急給水可能な受水槽・井戸設備あり	
	飲料水の状況	選択式	(01) 十分ある、もしくは定期的に補充可能	任意入力
			(02) 2～3日分しかなく、その後については確保の見通しなし	
			(03) 本日分の確保にも支障がある	
	生活用水の状況	選択式	(01) 十分ある、もしくは定期的に補充可能	任意入力
			(02) 2～3日分しかなく、その後については確保の見通しなし	
			(03) 本日分の確保にも支障がある	
	トイレの状況	選択式	(01) 使用可能	任意入力
			(02) 使用不可	
			(02-1) 応急対応可能な代替設備なし	任意入力
			(02-2) 応急対応可能な代替設備あり	
	給水車の支援	選択式	(01) 支援を要請 (02) 支援不要	任意入力
			(01-1) 支援到着 (01-2) 支援未到着	任意入力
	ガスの状況	選択式	(01) 供給あり	必須入力
			(02) 供給なし	
			(02-1) 応急可能な代替設備なし	任意入力
			(02-2) 応急可能な代替設備あり	
	冷暖房の状況	選択式	(01) 使用可能	必須入力
			(02) 使用不可	

災害時情報共有システム 被災状況報告項目③

物資の状況	支援が必要な物資	選択式	(01) 食料 (02) 飲料水 (03) 薬 (04) おむつ (05) 衣服 (06) 毛布 (07) マスク (08) 消毒液 (09) その他 ※複数選択可	任意入力
		記述式	※支援が必要な物資の内容・数量等の詳細	任意入力
	食料の状況	選択式	(01) 十分ある、もしくは定期的に補充可能	任意入力
			(02) 2～3日分しかなく、その後については確保の見通しなし	
			(03) 本日分の確保にも支障がある	
	燃料（灯油・ガソリン）の状況	選択式	(01) 十分ある、もしくは定期的に補充可能	任意入力
			(02) 2～3日分しかなく、その後については確保の見通しなし	
			(03) 本日分の確保にも支障がある	
医療機器等の故障の状況		記述式	※医療機器等の故障の状況の詳細	任意入力

災害時情報共有システム 物資の報告

物資の報告	マスク	選択式	なし	任意入力
			あり	
		記述式	●●(件)	任意入力
	サージカルマスク	選択式	なし	任意入力
			あり	
		記述式	●●(件)	任意入力
	消毒液	選択式	なし	任意入力
			あり	
		記述式	●●(ℓ)	任意入力
	手袋	選択式	なし	任意入力
			あり	
		記述式	●●(双)	任意入力
	ガウン	選択式	なし	任意入力
			あり	
		記述式	●●(件)	任意入力
	フェイスシールド	選択式	なし	任意入力
			あり	
		記述式	●●(件)	任意入力
ゴーグル	選択式	なし	任意入力	
		あり		
	記述式	●●(個)	任意入力	
キャップ	選択式	なし	任意入力	
		あり		
	記述式	●●(個)	任意入力	
体温計(非接触型含む)	選択式	なし	任意入力	
		あり		
	記述式	●●(個)	任意入力	
パルスオキシメーター	選択式	なし	任意入力	
		あり		
	記述式	●●(個)	任意入力	
その他	記述式	※必要な物資を自由記述		任意入力

災害時情報共有システム 新型コロナウイルス感染症の施設内感染対策のための自主点検項目

高齢者施設における施設内感染対策のための自主点検	1) 感染症対応力向上	チェック	①手指消毒の励行、定期的な換気を行っている	任意入力
		チェック	②職員の日々の健康管理を行っている	任意入力
		チェック	③入所者の日々の健康管理を行っている	任意入力
		チェック	④防護具の着脱方法の確認を行った	任意入力
		チェック	⑤清掃などの環境整備を行っている	任意入力
		チェック	⑥主な職員が動画「介護職員のためのそうだったのか！感染対策！」等を視聴した	任意入力
		チェック	⑦新型コロナウイルス接触確認アプリ(COCOA)について職員に周知を行った	任意入力
	2) 物資の確保	チェック	⑧在庫量と使用量・必要量を確認した	任意入力
		チェック	⑨一定量の備蓄を行っている	任意入力
	3) 関係者の連絡先の確認	チェック	⑩感染対策にかかる関係者の連絡先を確認している	任意入力
	4) 感染者発生時のシミュレーション	チェック	⑪個室管理、生活空間の区分けの検討を行った	任意入力
		チェック	⑫勤務体制の変更、人員確保の検討を行った	任意入力
		チェック	⑬検体採取場所の検討を行った	任意入力
	5) 情報提供	チェック	⑭感染者発生時の対応方針について入所者、家族と共有している	任意入力
		チェック	⑮感染者発生時の対応方針について協力医療機関と共有している	任意入力