

# 生活支援情報サービスかながわ

## 災害時被害状況確認システム 操作マニュアル

2016年8月作成

操作方法についてお問い合わせ先

公益社団法人かながわ福祉サービス振興会 情報活用課

Email : [fukushi@kanafuku.jp](mailto:fukushi@kanafuku.jp) TEL : 045-680-5686 FAX : 045-227-5691


## I. メールアドレスの登録方法

### ① 生活支援情報サービスかながわを開く

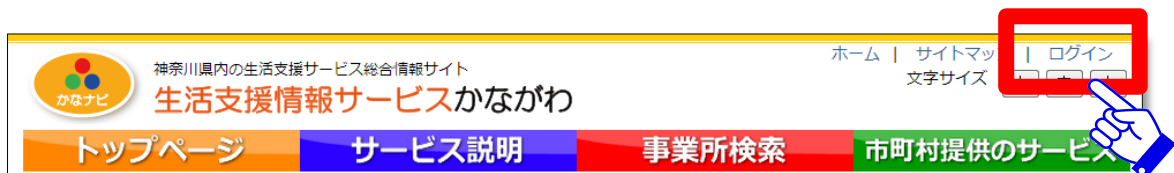
パソコンで「生活支援情報サービスかながわ」のサイトにアクセスしてください。

http://living.rakuraku.or.jp/

生活支援情報サービスかながわ	検索
----------------	----



### ② 事業者のページを表示



### ③ ログイン

お手元の「情報更新用ID・パスワード発行のお知らせ」に記載されているID・パスワードを入力し、ログインしてください。

ID・パスワードを紛失した場合は、[事業者ID・パスワードを忘れた方はこちら]をクリックし、案内をご覧ください。

事業者ID	<input type="text"/>
パスワード	<input type="password"/>
<input type="button" value="ログイン"/>	
<a href="#">事業者ID・パスワードを忘れた方はこちら</a>	

ログインに成功すると「事業者トップページ」が表示されます。

<b>事業者トップページ</b>	
<input type="button" value="事業所情報 確認・変更"/>	事業所（施設）の情報を入力・確認・修正します。
<input type="button" value="運営法人情報 確認・変更"/>	運営法人の情報を入力・確認・修正します。
<input type="button" value="新規登録申請"/>	新たに事業所を登録します。

#### ④ 「災害時被害状況調査用メールアドレス」の登録

事業者トップページにて「事業所情報 確認・修正」をクリックしてください。

### 事業者トップページ

事業所情報 確認・変更	事業所（施設）の情報を入力・確認・修正します。
運営法人情報 確認・変更	運営法人の情報を入力・確認・修正します。
新規登録申請	新たに事業所を登録します。

現在登録されている事業所の一覧が表示されますので「事業所名」をクリックしてください。

### 登録事業所一覧

事業内容  配食サービス  福祉タクシー  住宅改修  住宅型老人ホーム/サービス付き高齢者向け住宅  訪問理美容

<前のページ | 1 | 次のページ>

※事業所名をクリックすると詳細画面が表示されます。

事業所名	サービス	登録日	ステータス	住所	削除
<a href="#">サンプル老人ホーム二号館</a>	住宅型老人ホーム/サービス付き高齢者向け住宅	2015-07-28 15:02:29	申請中	神奈川県横浜市中区本町2-10	<input type="button" value="削除する"/>
<a href="#">サンプル老人ホーム</a>	住宅型老人ホーム/サービス付き高齢者向け住宅	2015-02-19 17:55:11	申請中	神奈川県横浜市中区本町2-10	<input type="button" value="削除する"/>

現在の登録内容が表示されますので、画面下部の「編集する」をクリックしてください。

### 医療体制

○…対応 ×…非対応 △…要確認

インシュリン投与		尿バレーン		鼻腔経管	
褥瘡（とこずれ）		ストーマ		たん吸引	
ペースメーカー		胃ろう		気管切開	
筋萎縮性側索硬化症（ALS）		中心静脈栄養（IVH）		透析	

### 運営法人の概要

法人名	サンプル株式会社	事業開設年月日	2000年 4月 1日
代表者	山田太郎	従業員数	

### 写真・動画

事業所情報編集画面が表示されますので、「災害時被害状況調査用メールアドレス」を入力した後、画面最下部の「確認画面へ進む」をクリックしてください。

※ その他、必須入力項目も入力していただく必要があります。

事業所情報編集画面 更新日 2015-07-28 15:02:29

**災害時被害状況調査用メールアドレス**   
※災害時被害状況調査用メールアドレスとは 入力例：kanafuku@kanafuku.jp

事業所名

住宅型有料老人ホーム  サービス付き高齢者向け住宅

事業所PR

所在地 〒  -

ビル・建物名

電話番号  -  -

確認画面が表示されますので、画面再下部の「この内容で掲載申請する」をクリックしてください。

運営法人の概要

法人名	サンプル株式会社	事業開設年月日	2000年 4月 1日
代表者	山田太郎	従業員数	

写真・動画

## ⑤ 「事務連絡用メールアドレス」の登録

事業者トップページにて「運営法人情報 確認・修正」をクリックしてください。

事業者トップページ

事業所（施設）の情報を入力・確認・修正します。

運営法人の情報を入力・確認・修正します。

事業所を登録します。

詳細画面が表示されますので、画面下部の「編集」をクリックしてください。

詳細	
ID	SS0000
運営法人/屋号	サンプル株式会社
運営法人/屋号 (フリガナ)	サンプルカブシキカイシャ
代表者	山田太郎
代表者 (フリガナ)	ヤマダタロウ
郵便番号	231-0005
住所	神奈川県横浜市中区本町2丁目10番地
ビル・マンション名	横浜大栄ビル8階
担当者名	山田二郎
担当者名 (フリガナ)	ヤマダジロウ
部署名	
事務連絡用メールアドレス	
事務連絡用電話番号	
事務連絡用FAX番号	
登録日	2012-00-00 00:00:00
更新日	2015-07-28 14:02:47

編集画面が表示されますので、「事務連絡用メールアドレス」を入力した後、画面下部の「確認」をクリックしてください。

※ その他、必須入力項目も入力していただく必要があります。

ヨン名	
担当者名	山田二郎
担当者名 (フリガナ)	ヤマダジロウ
部署名	
事務連絡用メールアドレス	sample@kanafuku.com
事務連絡用電話番号	0456805686 ※「-(ハイフン)」は省いてください。例：0451234567
事務連絡用FAX番号	0452275691 ※「-(ハイフン)」は省いてください。例：0451234567

確認画面が表示されますので、画面下部の「登録」をクリックしてください。

部署名	情報活用課
事務連絡用メールアドレス	sample@kanafuku.com
事務連絡用電話番号	0456805686
事務連絡用FAX番号	0452275691

この内容でよろしいですか？

## ⑥ 翌月、確認メールが送付されます

災害時被害状況調査用メールアドレスの登録があった施設に対して、「事務連絡用メールアドレス」及び「災害時被害状況調査用メールアドレス」宛てに「kaigo info@rakuraku.or.jp」より以下の件名で確認メールが送付されます。

### 1. 事務連絡用メールアドレス

件名：「【生活支援情報サービスかながわ】災害時被害状況確認システム登録確認（事務連絡用メールアドレス）」

### 2. 災害時被害状況調査用メールアドレス

件名：「【生活支援情報サービスかながわ】災害時被害状況確認システム登録確認（災害時被害状況調査用メールアドレス）」

ご確認のうえ、それぞれの本文中の確認用 URL にアクセスしてください。



！ 災害時被害状況確認システムより実際にメールが届くかを確認するテストになりますので、必ず確認用アドレスにアクセスしていただきますようお願いいたします。

## ⑦ 登録完了！

下のような画面が表示されれば登録完了です。

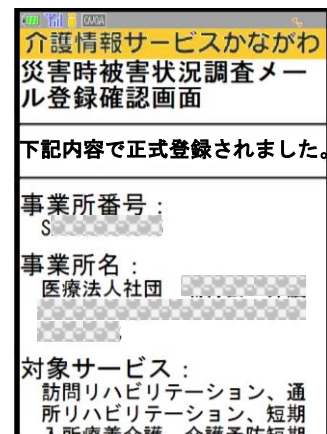
災害発生時、ご登録いただいた「事務連絡用メールアドレス」および「災害時被害状況調査用メールアドレス」宛てに、被害状況調査メールが配信されます。

### お知らせ配信用メールアドレス登録完了画面

下記の内容で正式登録されました。  
ありがとうございました。

事業所名：	医療法人社団 サンプル事業所
対象サービス：	訪問リハビリテーション、通所リハビリテーション、短期入所療養介護、介護予防短期入所療養介護、介護老人保健施設、介護予防訪問リハビリテーション、介護予防通所リハビリテーション
メールアドレス：	sample@kanafuku.com

戻る

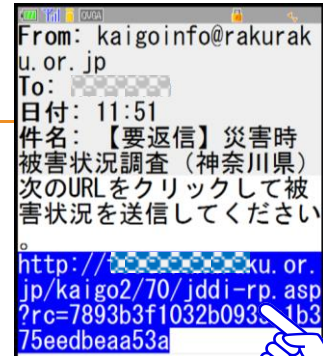


## 災害時被害状況の報告方法

### ① 被害状況送信フォームを表示

大規模地震等が発生した際、ご登録いただいた「事務連絡用メールアドレス」および「災害時被害状況調査用メールアドレス」宛てに被害状況調査メールが配信されます。

本文中のアドレスにアクセスしてください。



### ② 内容を確認し送信

被害状況送信フォームが表示されます。被害状況を入力し [送信] ボタンをクリックしてください。

※ 人数の入力欄は、0人の場合は「0」、不明の場合は何も入力しないで下さい。

介護情報サービスかながわ

サンプル事業所(140000000)

被害状況調査メール

人数の入力欄は、不明の場合は何も入力せず、空欄のまま送信してください。0人の場合は必ず「0」を入力ください。

利用者の負傷者数  人

職員の負傷者数  人

施設の被害の有無

被害無し

建物損壊

火災

床下浸水

床上浸水

電気不通

ガス不通

その他(内容は「連絡事項」に入力)

施設外へ避難が必要な人数  人

他施設等から受入可能な避難者数  人

他施設等へ応援派遣可能な職員数  人

連絡事項

送信者職・氏名

次の電話番号・メールアドレスが使用可能であればチェックを入れてください。

046-249-2401

その他の連絡先等があれば入力

送信された情報は県・市町村で閲覧可能となります。送信ボタンを押してください。

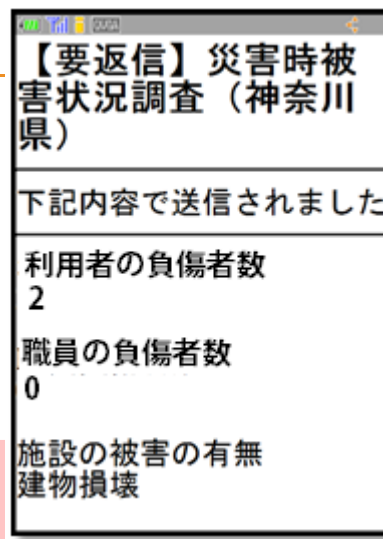
送信

1. 利用者の負傷者数  
負傷された利用者の人数を入力します。
2. 職員の負傷者数  
負傷された職員の人数を入力します。
3. 施設の被害の有無  
施設が受けた被害の状況を選択します。
4. 施設外へ避難が必要な人数  
施設の外へ避難を必要とする人数を入力します。
5. 他施設等から受入可能な避難者数  
施設で受け入れることができる避難者の人数を入力します。
6. 他施設等へ応援派遣可能な職員数  
施設の職員のうち、派遣可能な人数を入力します。
7. 連絡事項  
連絡事項があれば入力します。
8. 送信者職・氏名  
送信者の職名と氏名を入力します。
9. 使用可能な連絡先  
使用可能な連絡先を選択します。
10. その他の連絡先等があれば入力  
使用可能な連絡先が他にある場合に入力します。

### ③ 送信完了！

右のような画面が表示されれば送信完了です。

被害状況は何度でも送信できますので、状況の変化に合わせて、逐次報告をお願いいたします。



【要返信】災害時被害状況調査（神奈川県）

下記内容で送信されました

利用者の負傷者数  
2

職員の負傷者数  
0

施設の被害の有無  
建物損壊

#### ！報告時の留意点

- 被害状況調査メールは、ご登録いただいた「事務連絡用メールアドレス」及び「災害時被害状況調査用メールアドレス」宛てに、それぞれ同じ内容が配信されます。
- 配信されたどちらのメールからでも被害状況を報告、送信できます。
- 被害状況は何度でも送信できますので、状況の変化に合わせて逐次ご報告ください。その際、直前の報告内容に上書きされます。
- 「送信者・職種名」以外の個人情報や、個人・事業所などに対する誹謗・中傷など、施設の被害状況報告とは関係のない記載を発見した場合は、管理者の判断で削除いたします。

災害が発生した際、「誰が」「どのように」被害状況を報告、送信するかなど、施設として事前にルールを決めておいていただきますようお願いいたします。