

各介護施設・事業所等管理者 様  
(政令市所在施設・事業所を除く)

愛知県福祉局高齢福祉課長  
( 公 印 省 略 )

介護施設・事業所等における災害時情報共有システムについて (通知)

日頃は本県の高齢福祉行政に御理解、御協力いただき、誠にありがとうございます。  
災害時における被災状況等の把握については、介護施設・事業所(以下「介護施設等」という。)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繋げるため、厚生労働省が運営する介護サービス情報公表システムに災害時情報共有機能(以下、「災害時情報共有システム」という。)が令和3年度より追加されたところです。

今後、被災するような状況が発生した場合は、当災害時情報共有システムにより被災状況を報告していただくこととなっております。

つきましては、災害時の対応については、下記のとおりとなりますので、御承知いただき、被災時において速やかな報告をお願いいたします。

記

1 国における災害情報の登録

災害発生時又は台風など災害発生の警戒を要する状況となった場合、厚生労働省が、災害時情報共有システムに、介護施設等の報告先となる「災害情報」を登録します。

(災害情報の登録例) 令和〇年台風〇号、令和〇年〇月豪雨

2 県から介護施設等への連絡

厚生労働省から災害情報の登録連絡を受けた後、県は速やかに管内の介護施設等に対し、県高齢福祉課Webページ等により、システム上での被害状況の報告が可能となったことをお知らせします。

3 介護施設等における被害状況の報告

県からの連絡を受けた後、介護施設等は被害状況をシステム上で報告します。

(<https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/houkoku/23/>)

【システムログイン方法】

施設種別	ID及びパスワード
有料老人ホーム、養護老人ホーム、軽費老人ホーム、サービス付き高齢者向け住宅、生活支援ハウス	本通知添付の「【災害時情報共有システム】登録情報シート」記載のID及びパスワード
介護サービス情報公表制度における報告対象の事業所(特定施設入居者生活介護(地域密着型を含む)を除く)	情報公表システムのID及びパスワード

報告には、システム上、全ての必須項目を選択する必要がありますが、再度報告することが可能ですので、第一報は迅速性を優先し、発災時に把握している状況に基づき入力（報告）を行ってください。

#### 4 留意事項

被災時は当通知本文のほか、別紙1「災害発生時のフロー図」及び別紙2「被災状況報告項目」を参考に報告を行ってください。

システム操作の具体的な方法については、操作マニュアル等で御確認をお願いいたします。

○ 高齢者関係施設システム（説明資料） 下記URLを御確認ください。

・システム概要

([https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/upload/prefinfo/00/01\\_災害時情報共有機能について.pdf](https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/upload/prefinfo/00/01_災害時情報共有機能について.pdf))

・被災状況報告について

([https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/upload/prefinfo/00/02\\_被災状況報告.pdf](https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/upload/prefinfo/00/02_被災状況報告.pdf))

※愛知県の都道府県コードは23です。

【参考】システムマニュアル

([https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/houkoku/pdf/manual\\_houkoku\\_h\\_1\\_0.pdf](https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/houkoku/pdf/manual_houkoku_h_1_0.pdf))

担当 生きがい・福祉医療グループ

052-954-6285 (ダイヤル)

施設グループ

052-954-6287 (ダイヤル)

介護保険指定・指導グループ

052-954-6289 (ダイヤル)

メール korei@pref.aichi.lg.jp



## 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	任意入力
			(02-2) 死亡者 ●●人	
			(02-3) 行方不明者 ●●人	
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
	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
	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	必須入力
			(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	任意入力
			(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(閉所中) (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※
			(02-2-2) 代替受入先施設の名称	任意入力
			(03) 開所の状況の詳細	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	<b>必須入力</b>	
			(02) 停電あり		
			(02-1) 非常用自家発電なし		<b>任意入力</b>
			(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		<b>任意入力</b>
			(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	<b>任意入力</b>	
			(01-1) 支援到着 (01-2) 支援未到着	<b>任意入力</b>	
			(02-1) 支援到着 (02-2) 支援未到着	<b>任意入力</b>	
	水道の状況	選択式	(01) 断水なし	<b>必須入力</b>	
			(02) 断水あり		
			(02-1) 応急給水可能な受水槽・井戸設備なし		<b>任意入力</b>
			(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	<b>任意入力</b>
				(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	<b>任意入力</b>
				(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	<b>任意入力</b>	
			(02) 使用不可		
	(02-1) 応急対応可能な代替設備なし		<b>任意入力</b>		
	(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	<b>任意入力</b>		
		(01-1) 支援到着 (01-2) 支援未到着	<b>任意入力</b>		
ガスの状況	選択式	(01) 供給あり	<b>必須入力</b>		
		(02) 供給なし			
		(02-1) 応急可能な代替設備なし		<b>任意入力</b>	
		(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	<b>必須入力</b>		
		(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 あり	任意入力
		記述式	●●/材物	任意入力
	サージカルマスク	選択式	なし あり	任意入力
		記述式	●●/材物	任意入力
	消毒液	選択式	なし あり	任意入力
		記述式	●●/材物	任意入力
	手袋	選択式	なし あり	任意入力
		記述式	●●/材物	任意入力
	ガウン	選択式	なし あり	任意入力
		記述式	●●/材物	任意入力
	フェイスシールド	選択式	なし あり	任意入力
		記述式	●●/材物	任意入力
	ゴーグル	選択式	なし あり	任意入力
		記述式	●●/個	任意入力
	キャップ	選択式	なし あり	任意入力
		記述式	●●/個	任意入力
	体温計(非接触型含む)	選択式	なし あり	任意入力
		記述式	●●/個	任意入力
	パルスオキシメーター	選択式	なし あり	任意入力
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(COCA)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