災害時情報ネットワーク登録手順

- ① http://www.touseki-ikai.or.jp/を開く
  - →「災害時情報ネットワーク」をクリック

※検索エンジンにて「透析 災害」で検索すると「災害時情報ネットワーク」へのリンクが表示



②「災害時情報送信」をクリック



## ③「都道府県名」「施設名」「登録担当者」をそれぞれ入力し、「次へ」をクリック

<ul> <li>ユーザーID</li> <li>災害時情報ネットワークユーザーIDをお持ちの方はユーザーIDを入力してください。</li></ul>
<ul> <li>▲ーサーロ</li> <li>災害時情報ネットワークユーザーIDをお持ちの方はユーザーIDを入力してください</li> <li>次へ</li> <li>災害時情報ネットワークユーザーIDから施設名・登録担当者・都道府県名の入力を簡略化することがです。</li> <li>災害時情報ネットワークユーザーIDを持たない方は空欄のまま都道府県の選択にお進みください。</li> <li>都道府県名</li> <li>都道府県名を必ず選択してください。</li> </ul>
<ul> <li>         、</li></ul>
火害時情報ネットワークユーザーIDから施設名・登録担当者・都道府県名の入力を簡略化することがすす。     災害時情報ネットワークユーザーIDを持たない方は空欄のまま都道府県の選択にお進みください。     都道府県名を必ず選択してください。
<ul> <li>● 都道府県名</li> <li>都道府県名を必ず違択してください。</li> </ul>
災害時情報ネットワークユーザーIDを持たない方は空欄のまま都道府県の選択にお進みください。 ● 都道府県名 都道府県名を必ず選択してください。
● 都道府県名 都道府県名を必ず選択してください。
● 都道府県名 都道府県名を必ず選択してください。
都道府県名を必ず選択してください。
◎北海道  ◎青森県  ◎岩手県  ◎宮城県  ◎秋田県  ●山形県  ◎福島■  ◎茨城
<ul> <li>○ 伊奈川県</li> <li>○ 新潟県</li> <li>○ 首山県</li> <li>○ 白川県</li> <li>○ 信田県</li> <li>○ 古田</li> <li>○ 法習信</li> <li>○ 京都府</li> <li>○ 大阪府</li> <li>○ 兵庫目</li> <li>○ 奈良</li> </ul>
◎愛媛県   ○高知県    ◎福岡県
● 施設名 選択候補は都道府県によって異なります。 登録施設が無い都道府県の場合は選択候補はお選びいただけません。
選択候補からの選択、または手入力で施設を入力してください(必須)
透析医会メンバーの方は施設名を選択してください
選択してください▼
<b>達が医会メンバー以外の</b> 向は施設名を入力してください
ここに入り上すこれの名は、 信報を集計するための鍵になります。 したかって、 2回以降信報登録の場 は、 既登録情報を確認の上1回めに登録した施設名を入力してください。
● 登録担当者
部告担当省有を入力してください(必須)

## ④「透析の可否」「被災の有無」の当てはまるところのそれぞれチェックする

Ф номе	災害時情報送信	
災害時情報伝達 MENU > 災害時情報伝達 MENU  > 災害時情報送信  → 情報集計結果	● 施設名 山臨病院	
▶ 登録施設一覧 ▶ 全登録情報一覧	● 登録担当者 山形太郎	
▶ その他情報 日本透析医会	● 都道府県名 山 <mark>形県</mark>	
OFFICIAL SITE お問い合わせ 免査事項	<ul> <li>● 地域選択</li> <li>● 不明</li> </ul>	地域名を選択してください。
	<ul> <li>● 透析の可否</li> <li>◎ 未確認 ◎ 透析可 ◎ 透析不可</li> </ul>	<b>透析の可否を選択してください。</b>
	<ul> <li>● 独災の有無</li> <li>◎ 未確認 ◎ 被災有 ◎ 被災無</li> </ul>	被災の有無を選択してください。

⑤「CAPD」「被災状況」「主な不足物品」「透析要請」「患者移動手段」のそれぞれの 項目を入力

	◎ 未確認 <del>● 支入可</del> ● 受入不可 受入れ可能人数 入	受入れの可否を選択してください。
	<b>対応可能システム</b> □ パクスター □ テルモ □ JMS □ 日検波	
	● 被災状況	
	<ul> <li>● 施設部方統領 = 施設半線 = 施設全壊 = 停載</li> <li>● 断水 = ガスの使用不可 = 透析液供給装置使用不可</li> <li>■ 末端装置使用不可 = 個人被置使用不可</li> <li>■ 水処理接置使用不可 = その他装置視災</li> </ul>	複数選択が可能です。 被災がない場合は選択不要です。
(	● 主な不足物品	
	タイアライザ: 人分 血液回路 : 人分 透析液原液 : 人分	数字を入力してください。 ※角・全角とちらても枯嘆です。 入力がない場合は 0 が入ります。
	● 遺析要請	
	2019年01月02日 人 2020年01月08日 : 人 2020年01月09日 : 人	数字を入力してください。 半角・全角どちらでも結構です。 入力がない場合は 0 が入ります。
(	● 患者移動手段	
	□ 移送木養 □ 一般単 □ 救急車 □ 整祭車両 □ 自塗床車両 □ 務院車 □ 船舶 □ 所空換 □ 約売車 □ 約	複数進択が可能です。 移送に勝する情報が開い場合は進択 マーマー

⑥「透析室貸出可能」「透析受入可能」「ボランティア派遣可能」「その他不足物品や連絡事項等」 それぞれの項目を入力→「確認」<u>をクリッ</u>ク

Ē.	空き時間等を利用して遠析至を貸し 出せる場合の遠析至床数を入力して ください。遠析至を借りる施設はス タッフと患者、場合によってはダイ アライザなどを持参して透析を行う ための項目です。
● 透析受入可能	
2020年01月07日: 人 2020年01月08日: 人 2020年01月09日: 人	数字を入力してください。 半角・全角どちらでも結構です。 入力がない場合は 0 が入ります。
● ボランティア液溢可能	
医師 人 銀床工学技士: 人 電識師 : 人	数字を入力してください。 半角・全角どちらでも結構です。 入力がない場合は 0 が入ります。
その他不足物品や運絡事項等	
	以上の項目に含まれない情報(必要 物品,ボランディア要請,等々)を 300女学以内で入力してください。 ボランディア要請の場合には、患者 監視装置のメーカー名をはじめ開発 内容や保存等できるだけ具体的に証 近してください。

全項目内容を確認し、間違いなければ「登録」をクリックして入力完了