

EMIS

(広域災害救急医療情報システム)

施設情報の入力について

令和6年4月24日

神奈川県健康医療局保健医療部健康危機・感染症対策課
災害医療グループ

■ **EMISのログイン**

■ **基礎情報管理の入力**

■ **医療機関基本情報管理の入力**

1 EMISサイトにアクセス⇒ログイン

パソコン操作

・ブラウザのアドレス欄に

「<http://www.wds.emis.go.jp/>」

を入力し、広域災害救急医療情報システムの
トップページへアクセス



・「関係者ログイン」をクリック

<広域災害救急医療情報システム トップページ>

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

2014/09/10 09:47:25
現在の情報です。
最新情報表示

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
警戒	福島県	2014/08/31 15:38:00	福島県内全域警戒中		2014/08/31 15:38:44
	広島県	2014/08/21 18:51:00	県庁本部解散のため警戒モードに切替		2014/08/25 10:23:00

関係者メニューへログイン

1 EMISサイトにアクセス⇒ログイン

EMIS Emergency Medical Information System

ログアウト

Home > 基本メニュー

訓練運用中 (自県) / 警戒運用中 (他県)

▶ 運用状況一覧はこちら

ログイン: 神奈川県医療危機対策本部室 EMISデモ用診療所

医療機関名が正しく表示されていることを確認する

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

クリックして切り替える

関係者メニューに切り替える

2 基礎情報管理の入力

緊急情報 お知らせ

厚生労働省 ! 都道府県 一覧△

2023/02/14 20:00 [EMIS \(DMAT用\) アプリのログイン不具合解消のお知らせ \(詳細はEMISのお知らせをご確認ください\)](#)

医療機関 DMAT・救護班 本部活動 避難所・救護所 MATTS 練習管理 マイメニュー

共通

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

医療機関情報検索

個人練習モード ?

合同練習モード ?

システム管理 マニュアル・教育 DMAT関連資料

基礎情報管理 医療機関基本情報管理

医療機関等状況モニター

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

「基礎情報管理」をクリック

2 基礎情報管理の入力

[Home](#) > [関係者メニュー](#) > [基礎情報管理](#)

警戒運用中（他県）

[▶ 運用状況一覧はこちら](#)

基礎情報 1	基礎情報 2	一斉連絡情報	パスワード変更
■ 基礎情報2			
機関コード	1411000118	所属	
機関名称	神奈川県医療危機対策本部室 EMI S デモ用診療所		
通常電話番号	045-210-4634		
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	高度救命救急センター指定	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 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			

「一斉連絡情報」
のタブをクリック

[Home](#) > [関係者メニュー](#) > [基礎情報管理](#)

[ページTOPへ](#)

2 基礎情報管理の入力

Home > [関係者メニュー](#) > [基礎情報管理](#)

警戒運用中 (他県)

[▶ 運用状況一覧はこちら](#)

緊急時にも連絡がつくアドレスを入力

基礎情報1 基礎情報2 **一斉連絡情報** パスワード変更

[グループ説明](#)

■ 一斉連絡情報

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		
			災 代表	救 代表	医 務 部	D 病院	全 救 急	全 機関	拠 点	む らた
例	emis-center@wds.emis.or.jp(記入例)	広域 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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

2 基礎情報管理の入力

No	メールアドレス	確認送信	氏名	代表	代表	携帯	病院	夜警	機関	急点	その他
例	emis-center@wds.emis.or.jp(記入例)		広域 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"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
1	fukusou.kiki@pref.kanagawa.lg.jp	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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2		確認送信		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3		確認送信		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4		確認送信		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5		確認送信		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6		確認送信		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7		確認送信		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8		確認送信		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9		確認送信		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10		確認送信		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

入力後に「更新」をクリック

No	FAX番号	名称	代表	代表	携帯	病院	夜警	機関	急点	その他
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"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
1	045-633-3770	代表FAX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
2		FAX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

更新

2

基礎情報管理の入力

基礎情報 1

基礎情報 2

一斉連絡情報

パスワード変更

■基礎情報1

機関コード 1411000118

パスワード *****

機関種別 1次医療機関

二次医療圏 横浜南部

市区町村 中区

保健所

機関カナ名称 カガクワンリョウキタイケホフ シ EMISデモヨウシヨウシヨ

機関名称 神奈川県医療危機対策本部室 E M I S デモ用診療所

住所 横浜市中区日本大通 1

通常電話番号 045-210-4634

入力情報を確認の上、必要に応じて修正
修正したら、「更新」をクリック

住所座標 N35.26.53.9

E139.38.30.2

地図位置設定



3

医療機関基本情報管理の入力

緊急情報 お知らせ

厚生労働省 ! 都道府県 一覧△

2023/02/14 20:00 [EMIS \(DMAT用\) アプリのログイン不具合解消のお知らせ \(詳細はEMISのお知らせをご確認ください\)](#)

医療機関 DMAT・救護班 本部活動 避難所・救護所 MATTS 練習管理 マイメニュー 共通

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

医療機関情報検索

個人練習モード ?

合同練習モード ?

医療機関等状況モニター

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

システム管理 マニュアル・教育 DMAT関連資料

基礎情報管理 医療機関基本情報管理

「医療機関基本情報管理」をクリック

基本情報

施設情報1

※表示されるタブはユーザーにより異なります。
 ※「基本情報」を登録するとその他のタブが入力できるようになります。（一部のユーザーは除く）

更新

[入力に関する留意事項・FAQ](#)


基本情報

基本情報

機関コード

所属

機関名称

保険医療機関番号

郵便番号

 例: 〒123-4567 → 1234567 ※ハイフンを付けずに入力してください。

住所

 例: ○○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。

災害時用電話番号1

 例: 123-456-7890 ※ハイフンを付けて入力してください。

災害時用電話番号2

 例: 123-456-7890 ※ハイフンを付けて入力してください。

衛星携帯電話番号1

衛星携帯電話番号2

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

EMIS入力担当者

**「基本情報」内について
 「医療機関基本情報管理参考資料」を参照の上入力
 入力後「更新」をクリック**

3

医療機関基本情報管理の入力

基本情報		施設情報1	
		<input type="button" value="更新"/>	
施設情報1		入力に関する留意事項・FAQ	
災害時設備情報			
耐震構造			
医療機器の固定	無影灯の固定		
	血管造影機器の固定		
	CTの固定	<input checked="" type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無
収納棚の固定(床・壁)		<input checked="" type="radio"/> 全て	
		<input type="radio"/> 一部固定	<input type="checkbox"/> 救急外来 <input type="checkbox"/> ICU <input type="checkbox"/> 手術室 <input type="checkbox"/> その他
		<input type="radio"/> していない	
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="checkbox"/> 救急外来 <input type="checkbox"/> ICU <input type="checkbox"/> 手術室 <input type="checkbox"/> その他
		<input type="radio"/> していない	
備蓄倉庫		<input checked="" type="radio"/> 有 (<input data-bbox="835 1135 1057 1163" type="text" value=""/> m ²)	<input type="radio"/> 無
衛生資器材の備品	備蓄日数	<input checked="" type="radio"/> 1日分	<input type="radio"/> 2日分 <input type="radio"/> 3日以上 <input type="radio"/> 無
	多数患者の来院の想定有無	<input checked="" type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無
	優先的な供給協定の締結有無	<input checked="" type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無

**「施設情報」タブ内について
「医療機関基本情報管理参考資料」を参照の上入力
入力後「更新」をクリック**