

岐阜市福障号外
令和4年12月1日

各指定障害福祉サービス事業所等運営法人 代表者 様
各指定障害者支援施設運営法人 代表者 様
各指定障害児通所支援事業所運営法人 代表者 様

岐阜市福祉部障がい福祉課長

災害時情報共有システムのメールアドレスの登録について（依頼）

平素より、本市の障がい福祉行政の推進にご理解とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、厚生労働省により令和3年度から運用が開始されている「障害者支援施設等災害時情報共有システム」（以下「災害時情報共有システム」という。）は、災害発生時における指定障害福祉サービス施設、事業所（以下「施設、事業所」という。）の被害状況等を国・自治体が迅速に把握・共有し、被災した施設、事業所への迅速かつ適切な支援（停電施設への電源車の手配等）につなげることを目的としていますが、その前提として、全ての施設、事業所の情報がシステムに登録されていることが必要となります。

災害時情報共有システムの報告に必要な連絡先メールアドレスが登録されていない事業所におかれましては、下記のとおり依頼いたしますので、ご協力いただきますようお願いいたします。

記

依頼事項について

- ・別添1の様式（エクセルファイル）に下記の事項を記入し、令和4年12月16日（金）までに岐阜市障がい福祉課指導係あてに返送してください。

（記入していただく事項）

- ・災害時緊急連絡先①メールアドレス
- ・災害時緊急連絡先②メールアドレス
- ・システムからの連絡用メールアドレス

※被災時の報告体制を考慮し、3件全ての登録を推奨しますが、システムから連絡が取れる体制を確保する上で、最低限1件以上の登録をお願いします。

- ・別添1の様式（エクセルファイル）を、電子メールにてお送りください。

岐阜市障がい福祉課指導係 あて

E-mail : fj-shougai@city.gifu.gifu.jp

※返信時、表題に【指導係宛 ○○事業所 災害時情報共有システム】と記載ください。

担当 岐阜市障がい福祉課

指導係 井上

TEL : 058-214-2136 (指導係直通)

Email : fj-shougai@city.gifu.gifu.jp