

ログイン1

<https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/houkoku/〇〇/> ※〇〇は2桁の都道府県コード



介護サービス情報報告システム

[お問合せ先](#) [ヘルプ](#) [ご利用条件](#)

ID・パスワードを入力して「ログイン」ボタンを押してください。

ID(半角英数字)	<input type="text"/>
パスワード(半角英数字)	<input type="password"/>
サービス名	介護サービスコードを選択して下さい

※ 予防サービスのみ単独で報告対象となっている事業所の場合も、「サービス名」は同種の介護サービスを選択してログインしてください。

ログイン

[パスワードを忘れた方はこちら](#)

[このページのトップへ](#)

Copyright © Ministry of Health, Labour and Welfare, All Right reserved.

上記URLにアクセスするとログイン画面が表示されます。IDとパスワードを入力しサービス名を選択してください。

介護サービス情報報告システム

[お問合せ先](#) [ヘルプ](#) [ご利用条件](#)

ID・パスワードを入力して「ログイン」ボタンを押してください。

ID(半角英数字)	<input type="text" value="1400000001-00"/>
パスワード(半角英数字)	<input type="password" value="....."/>
サービス名	<input type="text" value="430 居宅介護支援"/>

※ 予防サービスのみ単独で報告対象となっている事業所の場合も、「サービス名」は同種の介護サービスを選択してログインしてください。

ログイン

「ログイン」ボタンをクリックしてください。

[パスワードを忘れた方はこちら](#)

[このページのトップへ](#)

Copyright © Ministry of Health, Labour and Welfare, All Right reserved.

調査票1

介護サービス情報報告システム

神奈川県

[ログアウト](#) [お問合せ先](#) [ヘルプ](#) [ご利用条件](#)

2015年度 [手順1 記入済 基本情報](#) [手順2 記入済 運営情報](#) [手順3 受理済 事業所の特色](#) [手順4 対象外 独自項目](#) [手順5 未記入 事業所の連絡先](#) [手順6 調査票の提出](#)

2015年度の調査票を

提出する

「調査票」画面が表示されます。

お知らせ

◎システムメンテナンスについて

国税庁法人番号公表サイト及びWeb-APIサービスにおいてシステムメンテナンスを実施することから、下記の期間において、介護サービス情報公表システムにおいても通信断等の影響がある恐れがございます。皆様にはご不便をおかけいたしますが、何卒ご理解いただきますようよろしくお願いいたします。

対象事業所

テスト01			
事業所番号: 1400000001	グループコード: 140000000113	グループ名: 居宅介護支援サービス	
計画年度: 2015年度	サービスコード: 430	サービス名: 居宅介護支援	

※ログインパスワードの有効期限が過ぎております。
パスワードを変更される場合は「ログインパスワードを変更する」を押してください。
▶[ログインパスワードを変更する](#)

被災状況報告

● [被災状況の報告](#)

調査票2

被災状況報告

被災状況の報告

項目

1 被災状況の報告

「1.被災状況の報告」をクリックしてください。

調査票

「手順1 基本情報」、「手順2 運営情報」のすべての項目を入力してください。
すべての項目の状況が「記入済」になると提出が行えるようになります。

手順1 基本情報 **必須**

項目	状況	備考	備考を保存する
1 法人情報	記入済	<input type="text"/>	
2 所在地等	記入済	<input type="text"/>	
3 従業員	記入済	<input type="text"/>	
4 サービス内容	記入済	<input type="text"/>	
5 利用料等	記入済	<input type="text"/>	

手順2 運営情報 **必須**

すべての項目が「なし」を選択していると提出が行えません。正しい選択を行ってください。

項目	状況	備考	備考を保存する
1 利用者の権利擁護	記入済	<input type="text"/>	
2 サービスの質の確保への取組	記入済	<input type="text"/>	
3 相談・苦情等への対応	記入済	<input type="text"/>	

被災状況報告

報告する災害の選択

災害の選択画面が表示されます。

テスト01

事業所番号: 1400000001

グループコード: 140000000113

グループ名: 居宅介護支援サービス

計画年度: 2015年度

サービスコード: 430

サービス名: 居宅介護支援

1 - 6 / 6件中

連番	選択	災害名	期間	前回報告日時	被災確認担当都道府県・政令指定都市
1	<input type="radio"/>	UAT_災害_神奈川	期間なし		神奈川県
2	<input type="radio"/>	UAT_災害_神奈川	期間なし		神奈川県
3	<input type="radio"/>	UAT_KSI_全都道府県_政令市	期間なし		北海道札幌市,青森県,岩手県,宮城県,仙台市,秋田県,山形県,福島県,茨城県,栃木県,群馬県,埼玉県,さいたま市,千葉県,千葉市,東京都,神奈川県,横浜市,川崎市,相模原市,新潟県,新潟市,富山県,石川県,福井県,山梨県,長野県,岐阜県,静岡県,静岡市,浜松市,愛知県,名古屋市,三重県,滋賀県,京都府,京都市,大阪府,大阪市,堺市,兵庫県,神戸市,奈良県,和歌山県,鳥取県,島根県,岡山県,岡山市,広島県,広島市,山口県,徳島県,香川県,愛媛県,高知県,福岡県,北九州市,福岡市,佐賀県,長崎県,熊本県,熊本市,大分県,宮崎県,鹿児島県,沖縄県
4	<input type="radio"/>	UAT_KSI_災害_神奈川全_三重	期間なし		神奈川県,横浜市,川崎市,相模原市,三重県
5	<input type="radio"/>	UAT_災害_全都道府県_政令市_回答	期間なし	2021/03/24 13:44:39	北海道札幌市,青森県,岩手県,宮城県,仙台市,秋田県,山形県,福島県,茨城県,栃木県,群馬県,埼玉県,さいたま市,千葉県,千葉市,東京都,神奈川県,横浜市,川崎市,相模原市,新潟県,新潟市,富山県,石川県,福井県,山梨県,長野県,岐阜県,静岡県,静岡市,浜松市,愛知県,名古屋市,三重県,滋賀県,京都府,京都市,大阪府,大阪市,堺市,兵庫県,神戸市,奈良県,和歌山県,鳥取県,島根県,岡山県,岡山市,広島県,広島市,山口県,徳島県,香川県,愛媛県,高知県,福岡県,北九州市,福岡市,佐賀県,長崎県,熊本県,熊本市,大分県,宮崎県,鹿児島県,沖縄県
					北海道札幌市,青森県,岩手県,宮城県,仙台市,秋田県,山形県,福島県,茨城県,栃木県,群馬県,埼玉県,さいたま市,千葉県,千葉市,東京都,神奈川県,横浜市,川崎市,相模原市,新潟県,新潟市,富山県,石川県,福井県,山梨県,長野県,岐阜県,静岡県,静岡市,浜松市,愛知県,名古屋市,三重県,滋賀県,京都府,京都市,大阪府,大阪市,堺市,兵庫県,神戸市,奈良県,和歌山県,鳥取県,島根県,岡山県,岡山市,広島県,広島市,山口県,徳島県,香川県,愛媛県,高知県,福岡県,北九州市,福岡市,佐賀県,長崎県,熊本県,熊本市,大分県,宮崎県,鹿児島県,沖縄県

被災状況報告

報告する災害の選択

テスト01

事業所番号: 1400000001

グループコード: 140000000113

グループ名: 居宅介護支援サービス

計画年度: 2015年度

サービスコード: 430

サービス名: 居宅介護支援

報告する災害を選択します。

1 - 6 / 6件中

連番	選択	災害名	期間	前回報告日時	被災確認担当都道府県・政令指定都市
1	<input checked="" type="radio"/>	UAT_災害_神奈川	期間なし		神奈川県
2	<input type="radio"/>	UAT_災害_神奈川	期間なし		神奈川県
3	<input type="radio"/>	UAT_KSI_全都道府県_政令市	期間なし		北海道札幌市,青森県,岩手県,宮城県,仙台市,秋田県,山形県,福島県,茨城県,栃木県,群馬県,埼玉県,さいたま市,千葉県,千葉市,東京都,神奈川県,横浜市,川崎市,相模原市,新潟県,新潟市,富山県,石川県,福井県,山梨県,長野県,岐阜県,静岡県,静岡市,浜松市,愛知県,名古屋市,三重県,滋賀県,京都府,京都市,大阪府,大阪市,堺市,兵庫県,神戸市,奈良県,和歌山県,鳥取県,島根県,岡山県,岡山市,広島県,広島市,山口県,徳島県,香川県,愛媛県,高知県,福岡県,北九州市,福岡市,佐賀県,長崎県,熊本県,熊本市,大分県,宮崎県,鹿児島県,沖縄県
4	<input type="radio"/>	UAT_KSI_災害_神奈川全_三重	期間なし		神奈川県,横浜市,川崎市,相模原市,三重県
5	<input type="radio"/>	UAT_災害_全都道府県_政令市_回答	期間なし	2021/03/24 13:44:39	北海道札幌市,青森県,岩手県,宮城県,仙台市,秋田県,山形県,福島県,茨城県,栃木県,群馬県,埼玉県,さいたま市,千葉県,千葉市,東京都,神奈川県,横浜市,川崎市,相模原市,新潟県,新潟市,富山県,石川県,福井県,山梨県,長野県,岐阜県,静岡県,静岡市,浜松市,愛知県,名古屋市,三重県,滋賀県,京都府,京都市,大阪府,大阪市,堺市,兵庫県,神戸市,奈良県,和歌山県,鳥取県,島根県,岡山県,岡山市,広島県,広島市,山口県,徳島県,香川県,愛媛県,高知県,福岡県,北九州市,福岡市,佐賀県,長崎県,熊本県,熊本市,大分県,宮崎県,鹿児島県,沖縄県
					北海道札幌市,青森県,岩手県,宮城県,仙台市,秋田県,山形県,福島県,茨城県,栃木県,群馬県,埼玉県,さいたま市,千葉県,千葉市,東京都,神奈川県,横浜市,川崎市,相模原市,新潟県,新潟市,富山県,石川県,福井県,山梨県,長野県,岐阜県,静岡県

報告可能災害一覧3

1 - 6 / 6件中

連番	選択	災害名	期間	前回報告日時	被災確認担当都道府県・政令指定都市
1	<input checked="" type="radio"/>	UAT_災害_神奈川	期間なし		神奈川県
2	<input type="radio"/>	UAT_災害_神奈川	期間なし		神奈川県
3	<input type="radio"/>	UAT_KSI_全都道府県_政令市	期間なし		北海道札幌市,青森県,岩手県,宮城県,仙台市,秋田県,山形県,福島県,茨城県,栃木県,群馬県,埼玉県,さいたま市,千葉県,千葉市,東京都,神奈川県,横浜市,川崎市,相模原市,新潟県,新潟市,富山県,石川県,福井県,山梨県,長野県,岐阜県,静岡県,静岡市,浜松市,愛知県,名古屋市,三重県,滋賀県,京都府,京都市,大阪府,大阪市,堺市,兵庫県,神戸市,奈良県,和歌山県,鳥取県,島根県,岡山県,岡山市,広島県,広島市,山口県,徳島県,香川県,愛媛県,高知県,福岡県,北九州市,福岡市,佐賀県,長崎県,熊本県,熊本市,大分県,宮崎県,鹿児島県,沖縄県
4	<input type="radio"/>	UAT_KSI_災害_神奈川全_三重	期間なし		神奈川県,横浜市,川崎市,相模原市,三重県
5	<input type="radio"/>	UAT_災害_全都道府県_政令市_回答	期間なし	2021/03/24 13:44:39	北海道札幌市,青森県,岩手県,宮城県,仙台市,秋田県,山形県,福島県,茨城県,栃木県,群馬県,埼玉県,さいたま市,千葉県,千葉市,東京都,神奈川県,横浜市,川崎市,相模原市,新潟県,新潟市,富山県,石川県,福井県,山梨県,長野県,岐阜県,静岡県,静岡市,浜松市,愛知県,名古屋市,三重県,滋賀県,京都府,京都市,大阪府,大阪市,堺市,兵庫県,神戸市,奈良県,和歌山県,鳥取県,島根県,岡山県,岡山市,広島県,広島市,山口県,徳島県,香川県,愛媛県,高知県,福岡県,北九州市,福岡市,佐賀県,長崎県,熊本県,熊本市,大分県,宮崎県,鹿児島県,沖縄県
6	<input type="radio"/>	UAT_災害_全都道府県_政令市_未回答	期間なし		北海道札幌市,青森県,岩手県,宮城県,仙台市,秋田県,山形県,福島県,茨城県,栃木県,群馬県,埼玉県,さいたま市,千葉県,千葉市,東京都,神奈川県,横浜市,川崎市,相模原市,新潟県,新潟市,富山県,石川県,福井県,山梨県,長野県,岐阜県,静岡県,静岡市,浜松市,愛知県,名古屋市,三重県,滋賀県,京都府,京都市,大阪府,大阪市,堺市,兵庫県,神戸市,奈良県,和歌山県,鳥取県,島根県,岡山県,岡山市,広島県,広島市,山口県,徳島県,香川県,愛媛県,高知県,福岡県,北九州市,福岡市,佐賀県,長崎県,熊本県,熊本市,大分県,宮崎県,鹿児島県,沖縄県

選択した災害の被災報告をする

前画面に戻る

「選択した災害の被災報告をする」ボタンをクリックします。

[このページのトップへ](#)

Copyright © Ministry of Health, Labour and Welfare, All Right reserved.

被災状況登録1

被災状況報告

被災状況の報告

選択した災害の被災状況報告
詳細画面が表示されます。

テスト01

事業所番号: 1400000001

グループコード: 1400000001113

グループ名: 居宅介護支援サービス

計画年度: 2015年度

サービスコード: 430

サービス名: 居宅介護支援

災害名: UAT_災害_神奈川

期間なし

● 報告内容(災害)

災害情報等①

人的被害の状況	<input type="radio"/> 人的被害なし <input type="radio"/> 人的被害あり	
	負傷者 <input type="text"/> 人	重傷者(医療機関への搬送又は受診が必要) <input type="text"/> 人
		軽傷者(医療機関への搬送又は受診が不要) <input type="text"/> 人
	死亡者 <input type="text"/> 人	
	行方不明者 <input type="text"/> 人	
被害の規模	<input type="radio"/> 被害なし <input type="radio"/> 軽微な被害あり(推定被害80万円未満) <input type="radio"/> 重大な被害あり(推定被害80万円以上)	
	<input type="checkbox"/> 建物損壊 <input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 一部損壊 <input type="checkbox"/> 未定	
	<input type="checkbox"/> 浸水被害 <input type="checkbox"/> 床上浸水 <input type="checkbox"/> 床下浸水	
	<input type="checkbox"/> 雨漏り被害	
	<input type="checkbox"/> その他	

確認する

前画面に戻る

被災状況登録2

● 報告内容(災害)

以下が項目の一覧になります。
項目は事務連絡の別紙2にも記載されております。

災害情報等①	
人的被害の状況	<input type="radio"/> 人的被害なし <input type="radio"/> 人的被害あり 負傷者 <input type="text"/> 人 重傷者(医療機関への搬送又は受診が必要) <input type="text"/> 人 軽傷者(医療機関への搬送又は受診が不要) <input type="text"/> 人 死亡者 <input type="text"/> 人 行方不明者 <input type="text"/> 人
	被害の規模 <input type="radio"/> 被害なし <input type="radio"/> 軽微な被害あり(推定被害80万円未満) <input type="radio"/> 重大な被害あり(推定被害80万円以上)
	被害の内容 <input type="checkbox"/> 建物損壊 <input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 一部損壊 <input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> 浸水被害 <input type="checkbox"/> 床上浸水 <input type="checkbox"/> 床下浸水 <input type="checkbox"/> 雨漏り被害 <input type="checkbox"/> その他
	※建物被害の内容・建物被害があった場所等の詳細 <input type="text"/>
避難・開所の状況	<input type="radio"/> 避難の必要性なし <input type="radio"/> 避難の必要性あり <input type="radio"/> 避難先の確保が困難 <input type="radio"/> 避難先を調整中 <input type="radio"/> 避難中 避難先施設の所在市町村 (選択して下さい) <input type="text"/> (選択して下さい) <input type="text"/> 避難先施設種別 <input type="radio"/> 他施設 <input type="radio"/> 避難所 <input type="radio"/> 病院 <input type="radio"/> その他 避難先施設の名称 <input type="text"/> ※避難状況の詳細 <input type="text"/>
	<input type="radio"/> 支障なし(開所) <input type="radio"/> 支障あり(開所中) ※居宅介護事業所、重度訪問介護事業所、同行介護事業所、行動援護事業所、重度障害者等包括支援事業所、居宅訪問型児童発達支援事業所、保育所等訪問支援事業所は終日選択肢の入力は不要 <input type="radio"/> 代替受入先なし・代替受入先調整中 <input type="radio"/> 代替受入先あり 代替受入先施設の所在市町村 (選択して下さい) <input type="text"/> (選択して下さい) <input type="text"/> 代替受入先施設の名称 <input type="text"/> ※開所の状況の詳細 <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> 介護職員 <input type="checkbox"/> その他の職種(※看護師等) <input type="checkbox"/> ボランティア ※必要な人数・状況等の詳細 <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> 停電なし <input type="checkbox"/> 停電あり <input type="checkbox"/> 非常用自家発電なし <input type="checkbox"/> 非常用自家発電あり <input type="checkbox"/> 燃料が十分ある、もしくは定期的に補充可能 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 今日の確保にも支障がある <input type="checkbox"/> 支援を要請(高圧) <input type="checkbox"/> 支援を要請(低圧) <input type="checkbox"/> 支援を要請(電圧不明) <input type="checkbox"/> 支援不要 ※支援を要請(高圧) <input type="checkbox"/> 支援到着 <input type="checkbox"/> 支援未到着 ※支援を要請(低圧) <input type="checkbox"/> 支援到着 <input type="checkbox"/> 支援未到着
ライフライン等の状況 及び必要な支援の状況	水道の状況 <input type="checkbox"/> 断水なし <input type="checkbox"/> 断水あり <input type="checkbox"/> 応急給水可能な受水槽・井戸設備なし <input type="checkbox"/> 応急給水可能な受水槽・井戸設備あり
	飲料水の状況 <input type="checkbox"/> 十分ある、もしくは定期的に補充可能 <input type="checkbox"/> 2~3日分しかなく、その後については確保の見通しなし <input type="checkbox"/> 本日の確保にも支障がある
	生活用水の状況 <input type="checkbox"/> 十分ある、もしくは定期的に補充可能 <input type="checkbox"/> 2~3日分しかなく、その後については確保の見通しなし <input type="checkbox"/> 本日の確保にも支障がある
	<input type="checkbox"/> 使用可能 <input type="checkbox"/> 使用不可

	トイレの状況	<input type="radio"/> 応急対応可能な代替設備なし <input type="radio"/> 応急対応可能な代替設備あり
	給水車の支援	<input type="radio"/> 支援を要請 <input type="radio"/> 支援不要
		<input type="radio"/> 支援到着 <input type="radio"/> 支援未到着
	ガスの状況	<input type="radio"/> 供給あり <input type="radio"/> 供給なし <input type="radio"/> 応急可能な代替設備なし <input type="radio"/> 応急可能な代替設備あり
	冷暖房の状況	<input type="radio"/> 使用可能 <input type="radio"/> 使用不可
物資の状況	支援が必要な物資	<input type="checkbox"/> 食料 <input type="checkbox"/> 飲料水 <input type="checkbox"/> 薬 <input type="checkbox"/> おむつ <input type="checkbox"/> 衣服 <input type="checkbox"/> 毛布 <input type="checkbox"/> マスク <input type="checkbox"/> 消毒液 <input type="checkbox"/> その他
		※支援が必要な物資の内容・数量等の詳細 <div style="border: 1px solid black; height: 30px;"></div>
	食料の状況	<input type="radio"/> 十分にある、もしくは定期的な補充可能 <input type="radio"/> 2～3日分しかなく、その後については確保の見通し <input type="radio"/> 本日分の確保にも支障がある
	燃料(灯油・ガソリン)の状況	<input type="radio"/> 十分にある、もしくは定期的な補充可能 <input type="radio"/> 2～3日分しかなく、その後については確保の見通し <input type="radio"/> 本日分の確保にも支障がある
医療機器等の故障の状況		<div style="border: 1px solid black; height: 30px;"></div>

● 報告内容(新型コロナウイルス感染症対策に必要な物資)

物資の報告		
物資の名称	物資の不足状況 (必要な物資が不足している場合、「1.あり」を選択し個数を入力)	必要な個数
マスク	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり	<input type="text"/> (枚)
サージカルマスク	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり	<input type="text"/> (枚)
消毒液	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり	<input type="text"/> (L)
手袋	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり	<input type="text"/> (双)
ガウン	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり	<input type="text"/> (枚)
フェイスシールド	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり	<input type="text"/> (枚)
ゴーグル	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり	<input type="text"/> (個)
キャップ	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり	<input type="text"/> (個)
体温計(非接触型含む)	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり	<input type="text"/> (個)
パルスオキシメーター	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり	<input type="text"/> (個)
その他	<div style="border: 1px solid black; height: 30px;"></div>	

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		
	①手指消毒の励行、定期的な換気を行っている	<input type="checkbox"/>
	②職員の日々の健康管理を行っている	<input type="checkbox"/>
	③入所者の日々の健康管理を行っている	<input type="checkbox"/>
	④防護具の着脱方法の確認を行った	<input type="checkbox"/>
	⑤清掃などの環境整備を行っている	<input type="checkbox"/>
	⑥主な職員が動画「介護職員のためのそだったのか！感染対策！」等を視聴した	<input type="checkbox"/>
	⑦新型コロナウイルス接触確認アプリ(COCO A)について職員に周知を行った	<input type="checkbox"/>
2) 物資の確保		
	⑧在庫量と使用量・必要量を確認した	<input type="checkbox"/>
	⑨一定量の備蓄を行っている	<input type="checkbox"/>
3) 関係者の連絡先の確認		
	⑩感染対策にかかる関係者の連絡先を確認している	<input type="checkbox"/>
4) 感染者発生時のシミュレーション		
	⑪個室管理、生活空間の区分けの検討を行った	<input type="checkbox"/>
	⑫勤務体制の変更、人員確保の検討を行った	<input type="checkbox"/>
	⑬検体採取場所の検討を行った	<input type="checkbox"/>
5) 情報提供		
	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	<input type="checkbox"/>
	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	<input type="checkbox"/>

被災状況報告

被災状況の報告

テスト01

事業所番号: 1400000001

グループコード: 140000000113

グループ名: 居宅介護支援サービス

計画年度: 2015年度

サービスコード: 430

サービス名: 居宅介護支援

災害名: UAT_災害_神奈川

期間なし

● 報告内容(災害)

災害情報等①

人的被害の状況	人的被害なし	
	負傷者 - 人	重傷者(医療機関への搬送又は受診が必要) - 人
		軽傷者(医療機関への搬送又は受診が不要) - 人
	死亡者 - 人	
	行方不明者 - 人	
建物被害の状況	被害の規模	軽微な被害あり(推定被害80万円未満)
	被害の内容	<input type="checkbox"/> 建物損壊 <input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 一部損壊 <input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> 浸水被害 <input type="checkbox"/> 床上浸水 <input type="checkbox"/> 床下浸水 <input type="checkbox"/> 雨漏り被害 <input type="checkbox"/> その他

報告する

前画面に戻る

入力が完了したら「報告する」ボタンをクリックしてください。

被災状況報告

報告する災害の選択

テスト01

事業所番号: 1400000001

グループコード: 140000000113

グループ名: 居宅介護支援サービス

計画年度: 2015年度

サービスコード: 430

サービス名: 居宅介護支援

・ 報告内容を保存しました。

入力した項目が保存されます。

1 - 6 / 6件中

連番	選択	災害名	期間	前回報告日時	被災確認担当都道府県・政令指定都市
1	<input checked="" type="radio"/>	UAT_災害_神奈川	期間なし	2021/08/05 18:39:40	神奈川県
2	<input type="radio"/>	UAT_災害_神奈川	期間なし		神奈川県
3	<input type="radio"/>	UAT_KSI_全都道府県_政令市	期間なし		北海道札幌市,青森県,岩手県,宮城県,仙台市,秋田県,山形県,福島県,茨城県,栃木県,群馬県,埼玉県,千葉県,千葉市,東京都,神奈川県,横浜市,川崎市,相模原市,新潟県,新潟市,富山県,石川県,福井県,山梨県,長野県,岐阜県,静岡県,静岡市,浜松市,愛知県,名古屋市,三重県,滋賀県,京都府,京都市,大阪府,大阪市,堺市,兵庫県,神戸市,奈良県,和歌山県,鳥取県,島根県,岡山県,岡山市,広島県,広島市,山口県,徳島県,香川県,愛媛県,高知県,福岡県,北九州市,福岡市,佐賀県,長崎県,熊本県,熊本市,大分県,宮崎県,鹿児島県,沖縄県
4	<input type="radio"/>	UAT_KSI_災害_神奈川全_三重	期間なし		神奈川県,横浜市,川崎市,相模原市,三重県
5	<input type="radio"/>	UAT_災害_全都道府県_政令市_回答	期間なし	2021/03/24 13:44:39	北海道札幌市,青森県,岩手県,宮城県,仙台市,秋田県,山形県,福島県,茨城県,栃木県,群馬県,埼玉県,千葉県,千葉市,東京都,神奈川県,横浜市,川崎市,相模原市,新潟県,新潟市,富山県,石川県,福井県,山梨県,長野県,岐阜県,静岡県,静岡市,浜松市,愛知県,名古屋市,三重県,滋賀県,京都府,京都市,大阪府,大阪市,堺市,兵庫県,神戸市,奈良県,和歌山県,鳥取県,島根県,岡山県,岡山市,広島県,広島市,山口県,徳島県,香川県,愛媛県,高知県,福岡県,北九州市,福岡市,佐賀県,長崎県,熊本県,熊本市,大分県,宮崎県,鹿児島県,沖縄県
					北海道札幌市,青森県,岩手県,宮城県,仙台市,秋田県,山形県,福島県,茨城県,栃