事　務　連　絡
令和３年８月 16 日

障害児者関係施設等　施設長　様
管理者　様

神戸市福祉局障害者支援課長

災害発生時における緊急連絡先の登録について（ご依頼）

平素は、本市の福祉行政の推進にご尽力いただき、厚くお礼申し上げます。

厚生労働省において、令和３年度より、災害発生時に障害者支援施設等の被災状況を把握し、適切な支援につなげるための新たなシステムを運用開始するにあたり、災害発生時に当該システムより通知を受信する緊急連絡先の登録依頼がありました。

つきましては、ご多忙のところ恐れ入りますが、下記 URL より緊急連絡先（携帯電話番号およびメールアドレス等）をご登録いただくようお願い致します。

昨年度よりお願いしておりました、神戸市からのお知らせ通知の受信用メールアドレス登録とは別のご依頼となります。

記

１．登録方法

以下の URL にアクセスし、ご登録いただくようお願いします。緊急連絡先は、携帯電話番号・メールアドレスそれぞれ２つずつ登録可能です。

https://www.city.kobe.lg.jp/a95295/jiritsushien/202108_kinkyurenrakusaki2.html

２．登録期限　　令和３年８月 20 日（金）

３．そ の 他

緊急連絡先のご登録は原則サービスごとに必要です。

ただし、同一事業所番号で複数のサービスを提供しており、同じ連絡先を登録する場合は、今回に限り神戸市において対応いたしますので、上記 URL の入力フォームにおいて、連絡先を同じとするサービスの種類をすべて選択いただきましたら入力は一度で構いません。

送信元：福祉局障害者支援課
上野・村田
TEL：(078)322-5230
FAX：(078)322-6065