

道内医療機関の長 様

北海道保健福祉部長

広域災害救急医療情報システム (EMIS) に係る基本情報の入力更新依頼について
日ごろから本道の災害医療体制の確保に御協力いただき、厚くお礼を申し上げます。

さて、広域災害救急医療情報システム (以下、「EMIS」という。) については、各医療機関に基本情報を記載
いただくことにより、迅速な災害医療活動が可能となることから、次のとおり貴院の基本情報 (情報の更新含
む) について EMIS に入力いただくようお願いします。

記

1 入力方法

① 貴院の ID・パスワードにより EMIS にログイン

② 医療機関基本情報管理をクリックし、必要情報を入力。入力後「更新」をクリック

③ 「施設情報 1」が表示されますので、施設情報 1 に必要情報を入力。

※入力に当たっては、別添「医療機関基本情報管理参考資料」を参照願います。

※施設情報 2、3 につきましては、可能な範囲で入力をお願いします。(各項目に該当しない場合や不
明な場合は入力不要です。)

2 入力期間

令和 4 年 (2022 年) 2 月 28 日 (月) まで

※災害はいつ起こるかわからず、実災害に備え、入力期間内に基本情報のご確認、更新をお願いします。

3 入力方法、

別紙のとおり

連絡先：救急医療係 森田、工藤
T E L : 011-204-5250 (内線 25-325)
F A X : 011-232-4472