



# 感染症神戸モデルアプリ

—早期探知地域連携システム—

# 施設入力用マニュアル

令和6年6月15日 神戸市保健所保健課

# 目次 (ページ番号をクリックすると、そのページに飛びます。)

## はじめに

感染症神戸モデル (早期探知地域連携システム)とは	2
感染症神戸モデルアプリとは	4

## 登録

施設情報登録	5
--------	---

## チェック

感染対策チェック	17
----------	----

## アンケート

施設巡回訪問アンケート	22
-------------	----

## 連絡

感染症発生状況連絡	
新規連絡	25
2回目以降連絡	32

## その他

その他、便利なアプリ	
施設番号検索	37
施設情報変更	39

## Q A

システムに関するよくある質問	42
----------------	----

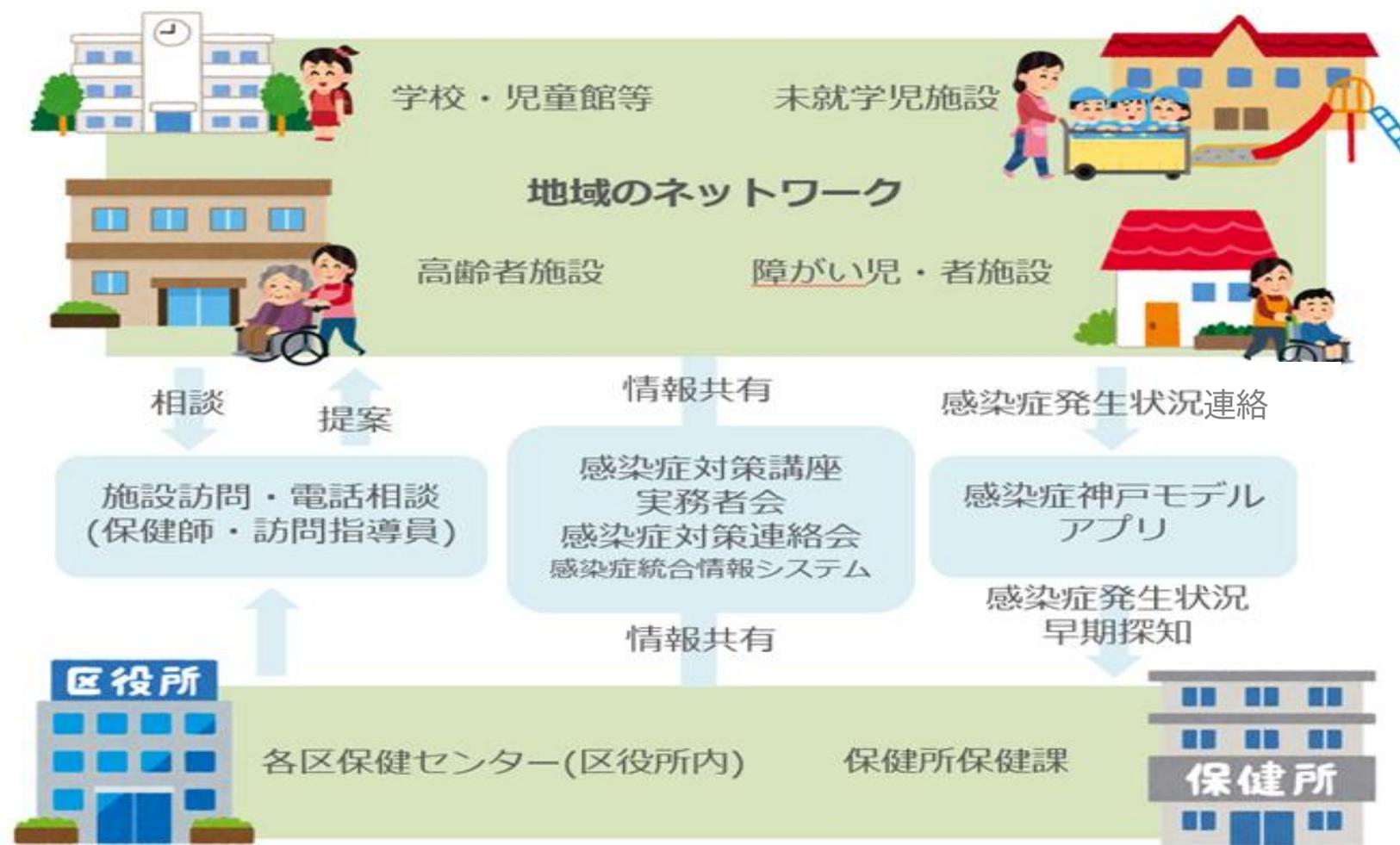
## お問い合わせ

保健センター・保健所の連絡先一覧	47
------------------	----

## 感染症神戸モデルとは

- 2009年5月 新型インフルエンザ対策の経験を踏まえ、神戸市では「感染症早期探知地域連携システム-神戸モデル-」(以下神戸モデルとする)を構築。
- 神戸モデルは、地域のネットワークを築き、感染症発生の早期探知と迅速な対応を行うことによって、感染拡大を防止し、市民の健康を守るとともに、社会的機能の維持を図ることを目的としている。
- 令和3年10月より神戸モデルアプリの運用を開始し、より早期に感染症発生の探知と迅速な対応を行えるように体制を整えた。

# 感染症神戸モデルとは



## 《神戸モデルの活動》

神戸市内の学校園・社会福祉施設等、集団生活を営み、感染症の拡大が懸念される施設を対象に以下の活動を行っている。

- ①施設巡回訪問  
保健師等による施設訪問
- ②情報共有  
研修や感染症の最新情報の発信
- ③早期探知  
感染症発生時に施設からの連絡を受け、相談等に対応する

# 感染症神戸モデルアプリとは

クリックして下さい！

## ① 施設情報登録

感染症神戸モデルアプリを初めて利用される場合はこちらから施設情報を入力してください

## ② 感染対策チェック

施設の感染症対策をセルフチェックすることが出来ます

## ③ 訪問後アンケート

今後の巡回訪問の参考とするため、巡回訪問後にアンケートへご協力をお願いします

## ④ 感染症発生連絡

感染症が疑われる有症者が、1週間以内に2名以上発生した場合に報告をお願いしています。

保健センター保健師が施設職員の皆様と感染症の拡大防止に向けて、対策を検討します。

## ⑤ 施設番号検索

施設番号を忘れてしまったときに検索できます。

検索しても出てこない場合は、施設情報が未登録です。①の施設情報登録をお願いします

## ⑥ 施設情報変更

登録した施設情報に変更があった場合はこちらから、入力をしてください。

入力できない項目については直接管轄の保健センターへご連絡をお願いします

2021年(令和3年)に導入し、  
現在6つのアプリを運用しています。

それぞれのアプリの使い方について、  
本マニュアルでは説明しています。

神戸モデルアプリには、下記のQRコードを  
読み込むか、左記画面をクリック！するとア  
クセスできます。



<https://kobecity.form.kintoneapp.com/public/bfc6913638646e65e17e94019ecee57f6645b382becef77b874f7aafc5fcdba>

はじめに

登録

チェック

アンケート

連絡

その他

Q  
A

# 施設情報登録

# まず施設情報を登録してください。

## ① 施設情報登録

感染症神戸モデルアプリを初めて利用される場合はこちらから施設情報を入力してください

### 施設情報登録\_mail認証

#### <流れ>

- ① 下記にメールアドレスを入力し、回答すると、施設情報登録のURLが記載された自動返信メールが届きます。
- ② 自動返信メールのURLから施設の情報を入力お願いします。

以下にメールアドレスを入力してください。

メールアドレス\*

可能な限り、個人のメールアドレスではなく、  
施設のメールアドレスを入力してください。

#### メールが受信できない場合に考えられること

- ① メールアドレスが間違っている
  - ② 受信設定により受信できない
- ※受信設定で『@form.kintoneapp.com』を受信できるよう設定してください。

✓ 回答

左記の画面が表示されますので、  
施設のメールアドレスを入力後、回答ボタンを選択してください。

## まず施設情報を登録してください。

この度は、施設情報登録\_mail 認証にご回答いただき、誠にありがとうございます。

以下の URL から、施設情報登録へ進んでください。

<https://a4f55249.form.kintoneapp.com/public/00000072be17edc71af78dd383542649!>

※本メールにお心当たりのない場合は、お手数ですが下記メール宛に返信いただけますようお願い申し上げます。

入力したメールアドレスに  
自動返信メールが届きますので、  
そちらに記載されているURLから施設情報の登録に進んでください。

### メールが受信できない場合に考えられること

- ①メールアドレスが間違っている    ②受信設定により受信できない  
※受信設定で『@kintoneapp.com』を受信できるよう設定してください。  
再度6ページのメールアドレスの入力からやり直してください。

# まず施設情報を登録してください。

## 感染症神戸モデル\_施設情報登録

①

神戸モデルアプリ  
新規登録の前に確認

初めて神戸モデルアプリを利用される場合、  
次ページより、施設情報を登録してください。

登録しているか、忘れてしまった方は

神戸モデル 施設番号\_検索フォーム ([kintoneapp.com](http://kintoneapp.com))  
にアクセスし、施設名を入力すると確認することができます。

→ 次へ

選択して登録に進みます。

②

施設情報  
施設情報を入力してください。



左記の画面が表示されますので、  
説明に従い新規登録へ進んでください。

# まず施設情報を登録してください。

## 感染症神戸モデル\_施設情報登録



神戸モデルアプリ

新規登録の前に確認

入力日

2024-04-24

施設名 \*

※正式名称で登録してください。

記入者氏名

種別 \*

- 未就学児関係施設
  高齢者関係施設  
 障がい者・児関係施設
  学校(児童館を含む)

※種別が複数ある場合はそれぞれの種別で登録してください。

施設形態 \*

選択してください ▼



施設情報

施設情報を入力してください。

項目が表示されますので、説明に従い入力をしてください。  
「\*」マークは必須入力です。  
必須以外の項目は分かる範囲で構いませんので入力をお願いします。

施設形態は

通所・入所・訪問系・地域包括の中から選択してください。

・《通所》は自宅での生活がベースで、日帰りで通う施設です。  
保育園・デイサービス等。

・《入所》は施設に入居し、支援を受けながら生活をする施設です。  
老人保健施設、有料老人ホーム等。

## まず施設情報を登録してください。

サービス種別（こども）

選択してください

サービス種別（高齢）

選択してください

サービス種別（障がい）

選択してください

サービス種別は **▼**を押して、該当するものを選択してください。

サービス種別（こども）

選択してください

- 認可保育園
- 幼稚園
- 認定こども園
- 地域型保育園
- 託児所
- 企業型保育園
- 院内保育所
- 型児院

※複数の種別がある場合は種別ごとに、施設情報を登録をしてください。

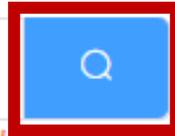
(例)介護老人保健施設とデイサービスが併設している場合など

※同じ建物・フロアで、利用者のサービス種別が異なる場合は、利用者数が多いものを選択してください。

(例)特別養護老人ホームに、入居者とショートステイ利用者がある場合など

## まず施設情報を登録してください。

郵便番号



半角、ハイフン(-)なしで入力してください。

郵便番号を入力し、検索ボタンを押してください。  
管轄の保健センターが表示されます。

(※一部判別できない郵便番号がありますが、  
こちらで確認し、修正いたします。)

担当保健センター\*

※郵便番号入力後、必ずQマークを押してください。

# まず施設情報を登録してください。

## 入力例①保育施設

### 利用者の内訳

クラス・フロア等	人数	特徴（認知症・要介護・医療依存度・障害の種類等・縦割り保育等）	
たんぽぽ	15	3歳児	✕
れんげ	15	4歳児	✕
さくら	17	5歳児	+ ✕

利用者の内訳を入力してください。  
右横の+ボタンでを追加できます。  
(概数で構いません)

## 入力例②介護施設

### 利用者の内訳

クラス・フロア等	人数	特徴（認知症・要介護・医療依存度・障害の種類等・縦割り保育等）	
2階南	10	ADL自立	✕
2階北	11	認知症のある利用者が多い	✕
3階南	10	医療ケアの必要な利用者が多い	✕
3階北	12	要介護4～5	+ ✕

# まず施設情報を登録してください。

## 入力例①

職員の内訳

職種	人数	
介護士	15	✕
医師	1	✕
看護師	2	✕
運転手	2	✕
社会福祉士	1	✕
事務	4	+ ✕

職員の内訳を入力してください。  
右横の+ボタンでを追加できます。  
(概数で構いません)

## まず施設情報を登録してください。

入浴施設\*

有  無  無回答

食事提供\*

施設内調理  施設外調理  なし  無回答

食事提供\_施設内調理の場合\*

職員が調理  委託業者など職員以外が調理  無回答

施設の清掃\*

職員  委託業者など職員以外  職員と委託業者等の両方  無回答

回答を送信すると、入力いただいた施設メールアドレスに、施設番号が書かれたメールが届きます。  
メールに書かれている施設番号を確認し、保存しておいてください。

← 戻る

✓ 確認

入力後、確認ボタンを押す。

入力が終わったら、確認ボタンを押す。

# まず施設情報を登録してください。

## 神戸モデル 施設情報登録

### 神戸モデルアプリ

新規登録の前に確認

### 施設情報

施設情報を入力してください。

入力日	2023-11-9
記入者氏名	神戸 太郎
種別	こども

入浴施設	無
食事提供	施設内調理
食事提供_施設内調理の場合	職員が調理
施設の清掃	職員

← 戻る

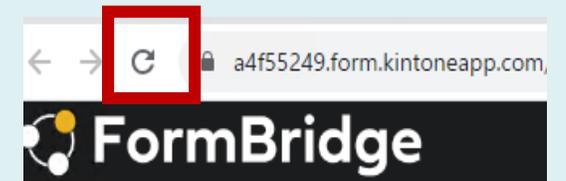
✓ 回答

回答ボタンを押す。

確認画面が表示されるので、入力内容に訂正がないか確認し、回答を押す。

### ※エラーメッセージが出た場合

「リロードして再回答してください」とのエラーメッセージが出る場合があります。そのときは、再度回答ボタンを選択するかURLの左横にある更新ボタンをクリックした後、回答ボタンを押してください。



## まず施設情報を登録してください。

### 神戸モデル 施設情報登録

ご登録ありがとうございます。

施設番号は下記になります。

**004415**

**施設番号は覚えておいてください。**

忘れないようにメモしておいてください。（アプリを使用する際に毎回必要になります。）

入力いただいたメールアドレス宛に、メールを送らせていただきます。  
ご確認ください。（迷惑メール対策をされていると届かない場合があります。）

左記画面が表示されれば、登録は完了です。  
施設番号が表示されますので、メモしておいてください。  
感染症発生時の連絡や、アンケート回答等、  
他のアプリを使用する際に必要となります。  
施設番号は、入力いただいたメールアドレス宛にも送付しています。

もし忘れてしまった際は、37ページをご参照ください。

はじめに

登録

チェック

アンケート

連絡

その他

Q  
A

# 感染対策チェック

1年に1回程度、施設の感染対策が出来ているかチェックしてください。

## ② 感染対策チェック：施設の感染症対策をセルフチェックするアプリ

年に1回程度は振り返りをするために、感染症対策をセルフチェックしましょう

### 神戸モデル 感染症対策チェックリスト

#### 神戸モデル 感染症拡大防止チェックシート

チェックシートへご回答いただき、ありがとうございます。  
以下の項目に「はい」か「いいえ」で回答してください。  
わからない場合・該当がない場合は、「いいえ」にチェックしてください。

報告日

📅 2023-09-29

報告者氏名

施設番号 \*

施設名 \*

区・支所 \*

選択してください



施設情報登録時に附番された00から始まる6桁の数字を入力してください。

# 1年に1回程度、施設の感染対策が出来ているかチェックしてください。

1. 自己申告制ではなく、施設が体調（発熱や症状の有無など）の確認をしている。\*

はい  いいえ

1番から順に、あてはまる方を選択してください。

29. 感染症対策マニュアルには、日常に行う予防対策、患者の発生時の対応策が盛り込まれている。\*

はい  いいえ

30. 嘔吐物処理セットを備えている。\*

はい  いいえ

上記チェックリストの回答に関して、特に伝えたいことがあれば自由に記入してください。

✓ 確認

最後まで入力が出来たら、確認ボタンを選択してください。

1年に1回程度、施設の感染対策が出来ているかチェックしてください。

## 神戸モデル 感染症対策チェックリスト

報告日	2023-9-29
報告者氏名	神戸太郎
施設番号	002643
施設名	〇〇保育園

埋セットを備えている。

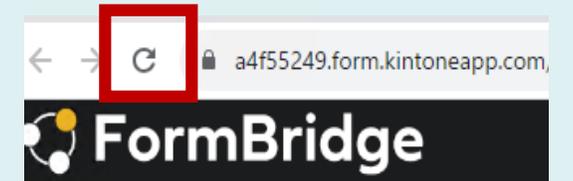
上記チェックリストの回答に関して、特に伝えたいことがあれば自由に記入してください。

← 戻る

✓ 回答

※エラーメッセージが出た場合

「リロードして再回答してください」とのエラーメッセージが出る場合があります。そのときは、再度回答ボタンを選択するかURLの左横にある更新ボタンを押した後、回答ボタンを押してください。



確認画面が表示されるので、入力内容に訂正がないか確認し、回答を押す。

※控えが必要な場合は、この画面を印刷してください。

※一度回答すると、アプリからは修正できませんのでご注意ください。

1年に1回程度、施設の感染対策が出来ているかチェックしてください。



左記画面が表示されれば、感染対策チェックは完了です。

感染症は平常時から対策を行うことが重要です。  
チェックリストを用いて予防対策が十分できているか、  
職員全員で確認・見直しをしてください。

# 感染症巡回訪問アンケート

# 感染症巡回訪問アンケートにご協力をお願いします。

## ③ 訪問後アンケート：保健センター訪問後に回答するアンケート

今後の巡回訪問の参考とするため、巡回訪問後にアンケートへご協力をお願いします

### 感染症巡回訪問 アンケート

記入者名

施設番号\*

施設名\*

区・支所\*

施設番号は00で始まる半角6桁の数字です。

忘れてしまった方は

[神戸モデル 施設番号\\_検索フォーム \(kintoneapp.com\)](http://kintoneapp.com)

にアクセスし、施設名を入力すると確認することができます。

1. 訪問時間はどのくらいがよいですか？\*

15分未満  15分～30分  30分～1時間  1時間以上  その他

その他の場合

2. 訪問約束をさせていただく電話をかける時間帯は何時ごろがよいですか？\*

午前中  12時～13時  13時～15時  15時以降  いつでも良い  その他

その他の場合

3. 訪問時の説明の中で役に立ったことはどのようなことでしたか？

### 感染症巡回訪問とは

神戸市では、感染症予防対策を推進するため、平時から学校・園・社会福祉施設等を行政保健師、または感染症訪問指導員が巡回訪問しています。

各施設の対策の現状や悩みを聞き、対策を一緒に考えながら、感染症流行状況や発生時の連絡窓口等の情報提供を行っています。

巡回訪問後は、アンケートのご回答をお願いしています。

入力後、確認ボタンを押してください。

# 感染症巡回訪問アンケートにご協力お願いします。

どのくらいの頻度の巡回がよいと思いますか？	
その他の場合	
7. その他、感染症巡回訪問活動へのご意見がありましたらお聞かせください。	

← 戻る    **✓ 回答**

**内容確認後、回答ボタンを選択。**



確認画面が表示されますので、内容確認後、回答ボタンを押してください。

左記の画面が表示されれば、回答は終了です。ありがとうございました。

# 感染症発生連絡

# 感染症発生連絡（新規連絡）

## ④ 感染症発生連絡：感染症の発生状況を保健センターと共有するアプリ

感染症が疑われる有症者が1週間以内に2名以上発生した場合に報告をお願いしています。保健センター保健師が施設職員の皆様と感染症の拡大防止に向けて対策を検討します。

①

ご連絡ありがとうございます。

入力前にご確認ください。

### 感染症発生連絡（社会福祉施設用）

こちらは施設内で新たに感染症や感染症を疑う有症者が発生した際に保健センターに連絡をするフォームです。

感染症が疑われる有症状者が1週間に2人以上発生した場合や、施設長が報告を必要と認めた場合は、速やかにご連絡をお願いします。

《注意点！》

前回の連絡から1週間以内の連絡の場合は、前回連絡時に入力されたメールアドレス宛に、自動返信メールを送付しています。そちらに記載されているMyページURLより更新してください。  
※異なる疾患の場合は、このフォームからご報告をお願いします。

（※メールが届いていない場合は、保健センターにご連絡ください。連絡先が分からない場合はこちらをクリックしてください。）

※お急ぎの場合は、施設から直接、お電話にて保健センターにご連絡ください。

→ 次へ

選択して次に進みます。

左記の画面が表示されますので、説明に従い報告画面へ進んでください。

2回目以降(前回連絡から1週間以内)の同じ感染症・症状による連絡については、[32ページ](#)を参照。



# 感染症発生連絡(新規連絡)



ご連絡ありがとうございます。  
入力前にご確認ください。

①

神戸モデル\_施設番号 ※施設番号を入力し、右の検索マークをクリックしてください。




①施設情報登録時に附番された施設番号を入力してください。

②

下記の自動入力箇所は変更しないでください。

施設名*	種別	
<input type="text"/>	選択してください	
区・支所	住所	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
職員数	利用者数	
- 0 +	- 0 +	
サービス種別(子ども)	サービス種別(高齢)	サービス種別(障害)
選択してください	選択してください	選択してください

①施設番号を入力し、Qマークを押してください。

②施設情報登録時に入力した施設情報(施設名・種別・区名・住所・サービス種別等)が自動で入力されます。

※施設番号を取得していない場合は、[5ページ](#)の施設情報登録から行ってください。

※施設情報の訂正・追記がある場合は、[39ページ](#)をご参照ください。

# 感染症発生連絡(新規連絡)

③

報告日

2023-11-09

報告者氏名

連絡先メールアドレス

③可能な限り、個人のメールアドレスではなく、施設のメールアドレスを入力してください。

④

疾患名 \*

選択してください

今回はこの疾患の報告のみしてください。

⑤

おもな症状

- 下痢  嘔吐  腹痛
- 発熱  咳  鼻水
- 発疹・皮膚の異常

おもな症状(その他)

③メールアドレスを入力してください。

このアドレス宛に、自動返信メールが届きます。回答内容を更新・修正する場合は、メール内のURL(MyページURL)から行います。

※複数のメールアドレスに自動返信メールを受診したい場合は、メールアドレスを「,(半角コンマ)」で区切り、入力してください。

④診断がついている場合は、疾患名を選択。選択肢にない場合はその他に入力してください。

⑤主な症状を選択してください。



# 感染症発生連絡(新規連絡)

※報告日の新たな有症者を追加入力してください。

右横の+ボタンを押すと、追加できます。

発症日（分からなければ把握した日）が早い順に追加してください。

発症日	イニシャル	利用者・職員	年齢	部屋番号・クラスなど	受診状況	備考
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 利用者 <input type="checkbox"/> 職員	- 0 +	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 受診 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 未受診/不明	<input type="text"/>

⑥

⑦

⑦追加する

⑥有症者の情報(発症日・イニシャル等)を1人ずつ入力する。

↑分からなければ把握した日を入力してください。

利用者の有症者数

⑧  -  +

職員の有症者数

-  +

受診者（半角数字）

⑨  -  +

うち入院（半角数字）

-  +

⑥有症者の情報を入力してください。

⑦1人につき1行です。+ボタンを押すと行を追加できます。発症日または把握した日が早い順に追加してください。受診後、入院した場合は、受診と入院の両方チェックしてください。

⑧利用者と職員の有症者数(合計)をそれぞれ入力してください。

⑨受診者と入院者数は、連絡日までの総数を入力してください。

# 感染症発生連絡(新規連絡)

⑩ 直近の行事・集団行動等

活動内容や日時、参加者等

その他連絡事項

- ・実施している対応や困っていることなど
- ・感染の広がり方や症状の特徴など

⑪

← 戻る    ✓ 確認

⑩直近の行事・集団行動、その他連絡事項があれば入力する。

⑪確認ボタンを押す。確認画面が出ますので、内容を確認して「回答」を押してください。

# 感染症発生連絡(新規連絡)

⑫

連絡ありがとうございます。

入力いただいたメールアドレス宛に、メールを送らせていただきます。  
ご確認ください。(迷惑メール対策をされていると届かない場合があります。)  
下記Myページをクリックすると、報告内容の編集や更新が出来ます。  
MYページのURLはメールで送付していますが、  
メールが確認できない場合は、ブックマークに追加しておく便利です。

1週間以内に同じ感染症・症状の新たな有症状者を報告するときは  
MYページにアクセスし、追記してください。  
最後に更新してから、1週間以上経過した場合や、  
異なる感染症・症状を、報告するときは新規での報告となります。

報告方法で迷う場合や、至急感染症対策について相談したい場合は、  
施設の住所地の各区保健センターに電話でご連絡をお願いします。

⑬



⑬入力内容の修正、更新。



⑫回答後、左記の画面が表示されます

⑬Myページのボタンを押すと、入力内容の修正・更新が出来ます。MyページのURLは自動返信メールからも見ることができます。そちらからいつでも修正・更新が出来ます。

(継続連絡については[32ページ](#)参照)

# 感染症発生連絡(2回目以降の連絡)

## ①自動返信メール

この度は、神戸モデル 感染症発生連絡にご回答いただき、誠にありがとうございます。

1週間以内に同じ感染症・症状の新たな有症状者を連絡するときは、下記 URL から My ページを開き、追加で内容を更新してください。  
最後に更新してから、1週間以上経過した場合や、異なる感染症・症状を、連絡するときは新規での連絡となります。  
連絡方法で迷う場合は、管轄の区保健センターにご連絡ください。

## ②MyページURL

<https://c6b2f07c.viewer.kintoneapp.com/public/f2ea9cea216155e2b12ffbd645ee45d2/detail/def50200777ae409764ef804ec0b48cb12a2810989e04460857c50f3f9fe2ba1a0b35d8491fbe2951d16b7776b6e20ace2881e4>

### 2回目以降の連絡について

前回連絡から1週間以内に同じ感染症・症状の新たな有症状者を連絡する場合は、この手順で入力してください。

①マニュアル25～31ページの手順で感染症発生時の連絡をした後、28ページ③で入力したメールアドレス宛に、左記のようなメールが届きます。

※メールが受信できない場合に考えられること

- ・メールアドレスが間違っている
- ・受信設定により受信できない

※受信設定で『@form.kintoneapp.com』を受信できるように設定してください。

保健センターにご相談ください。(44ページ)

②MyページURLにアクセスすると、前回連絡時の内容を更新・修正できます。

エラーが表示される場合は、P46 Q3をご確認ください。



# 感染症発生連絡(2回目以降の連絡)

はじめに

登録

チェック

アンケート

連絡

その他

Q A

## 感染症神戸モデル\_発生状況連絡

①

ご連絡ありがとうございます。  
入力前にご確認ください。

②

発生状況連絡

### 感染症報告（社会福祉施設用）

こちらは施設内で新たに感染症や感染症を疑う有症者が発生した際に保健センターに連絡をするフォームです。

感染症が疑われる有症状者が **1週間に2人以上発生した場合**や、施設長が報告を必要と認めた場合は、速やかにご連絡をお願いします。

《注意点！》

前回の連絡から1週間以内の連絡の場合は、前回連絡時に入力されたメールアドレス宛に、自動返信メールを送付しています。そちらに記載されているMyページURLより更新してください。  
※異なる疾患の場合は、このフォームからご報告をお願いします。

(※メールが届いていない場合は、保健センターにご連絡ください。連絡先が分からない場合は[こちらをクリックしてください](#)。)

※お急ぎの場合は、施設から直接、お電話にて保健センターにご連絡ください。

→ 次へ

④選択して次に進みます。

④「次へ」を押すと、入力画面に移動します。

# 感染症発生連絡(2回目以降の連絡)

※報告日の新たな有症者を追加入力してください。

右横の+ボタンを押すと、追加できます。

発症日（分からなければ把握した日）が早い順に追加してください。

発症日	イニシャル	利用者・職員	年齢	部屋番号・クラスなど	受診状況	備考	
2023-09-26	A	<input checked="" type="checkbox"/> 利用者 <input type="checkbox"/> 職員	- 90 +	2階入居者	<input checked="" type="checkbox"/> 受診 <input checked="" type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 未受診/不明		×
2023-09-26	B	<input checked="" type="checkbox"/> 利用者 <input type="checkbox"/> 職員	- 85 +	2階入居者	<input checked="" type="checkbox"/> 受診 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 未受診/不明		×
2023-09-28	C	<input type="checkbox"/> 利用者 <input checked="" type="checkbox"/> 職員	- 40 +	2階担当の介護士	<input checked="" type="checkbox"/> 受診 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 未受診/不明		×
2023-10-02	D	<input checked="" type="checkbox"/> 利用者 <input type="checkbox"/> 職員	- 88 +	3階入居者	<input checked="" type="checkbox"/> 受診 <input checked="" type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 未受診/不明		+

⑤前回入力した内容が残っているので、有症者の情報を、追加する場合は、+ボタンを押して追加してください。  
※前回連絡時のデータを消さないよう注意してください。

⑥更新・修正後、ページ下部の確認ボタンを押し、確認画面が表示されるので、確認後回答ボタンを押して終了です。

⑤追加する

# ■ その他、便利なアプリ

# 施設番号検索

## ⑤ 施設番号検索：施設番号を忘れてしまったときに検索するアプリ

検索しても出てこない場合は、施設情報が未登録です。①の施設情報登録をお願いします  
複数の番号が出てきた場合は、番号を統一します（アプリ内に詳細の方法について記載）

### 神戸モデル 施設番号\_検索フォーム

施設名で検索してください。（施設名の一部でも検索できます）\*施設番号が複数表示された場合は、区保健センターにご連絡下さい。

保健所

①入力

②検索

	施設番号	種別	施設名	住所（市区町村）	削除チェック
	004413	こども	テスト保健所感染症	神戸市兵庫区	
	003			神戸市中央区	

③施設番号が表示されます

- ①施設名(一部でもOK)を検索フォームに入力
- ②Qマークを押す
- ③施設番号が表示されます。

《検索しても表示されない場合》

- ・施設名のキーワードを変えて検索してください。
- ・登録されていない可能性があります。

[5ページ](#)の施設情報登録を行ってください。

# 施設番号検索フォーム

## 《施設番号が複数出てきた場合》

同じ施設名・住所で複数の施設番号が表示された場合、重複登録している可能性があります。  
 その場合は保健センターにご連絡ください。番号を統一します。[\(47ページ\)](#)  
 使用しなくなった番号は、検索したときに、下記のように表示されますので使用しないでください。

保健所

	施設番号	種別	施設名	住所（市区町村）	削除チェック
	004413	障がい	テスト神戸市保健所	神戸市中央区	<b>「004413」と「003849」が重複登録されています。</b>
	003849	障がい	テスト神戸市保健所	神戸市中央区	



	施設番号	種別	施設名	住所（市区町村）	削除チェック
	004413	障がい	テスト神戸市保健所	神戸市中央区	<b>この施設番号は削除済みのため使用できません。</b>
	003849	障がい	テスト神戸市保健所	神戸市中央区	<b>003849に統一されました。</b>

## 施設情報変更

### ⑥ 施設情報変更：施設のメールアドレスや電話番号を変更するアプリ

登録した施設情報に変更があった場合はこちらから、入力をしてください  
入力できない項目については直接管轄の保健センターへご連絡をお願いします

#### 施設情報変更アプリ

施設番号を入力すると登録されている情報が反映されます。

変更したい場所を更新し、変更した場所のチェックボックスにチェックをつけてください。

入力日 \*

📅 2023-10-02

記入者氏名 \*

施設番号を入力して検索

 🔍

※必ず、ここに施設番号を入力して検索してください

施設番号 \*

①記入者氏名を入力

②施設番号を入力しQマークを押す

# 施設情報変更

施設名 \*

テスト神戸市保健所

種別 \*

- こども  高齢  障がい  
 学校関係

施設形態 \*

入所

サービス種別\_こども

選択してください

サービス種別\_高齢

選択してください

サービス種別\_障がい

障害者入所施設

※サービス種別を必ず、「こども」「高齢」「障がい」のどれかから選択してください。

郵便番号 \*

6518570

住所(都道府県) \*

兵庫県

住所(市区町村) \*

神戸市中央区

住所(町丁目) \*

加納町〇〇丁目〇〇番地

電話番号 \*

施設Email(必須) \*

登録されている施設情報が自動で入力されます。

変更したい内容を、上書きしてください。

「\*」マークは必須入力です。

## 施設情報変更

更新した場所 \*

- 施設名  種別  施設形態  サービス種別  郵便番号  住所  
 電話番号  Email

今回更新した場所をチェックしてください。

その他変更点がありましたらご記入ください。

ご連絡ありがとうございました。  
入力されているメールアドレス宛に自動返信メールが届きますので、ご確認ください。  
情報が更新されるまで、数日～1週間程度、お時間がかかります。  
ご了承ください。

✓ 確認

更新した場所が分かるようにチェックをして、

確認ボタンを押してください。確認画面が表示されますので、内容確認後、回答ボタンを押してください。

数日～1週間程度で更新されます。

登録内容を確認したい場合は保健センターへご連絡ください。[\(47ページ\)](#)

# システムに関するよくある質問

## システムに関するよくある質問

(全般)

**Q1 施設番号が分からない場合、確認することはできますか？**

マニュアル[37ページ](#)をご確認ください。

**Q2 施設番号を誤って入力し、そのまま回答してしまった場合はどうすれば良いですか？**

誤った施設番号で回答してしまうと、別の施設の回答として記録されますので、保健センターへご連絡ください。[\(47ページ\)](#)ご連絡の際は、施設番号をお伝えいただくとスムーズです。神戸市役所または保健センターの職員が施設番号を修正します。

## システムに関するよくある質問

### (施設情報登録)

- Q1** 一度入力した施設情報を、後から確認・修正することはできますか。  
マニュアルの[39ページ](#)をご確認ください。施設の基本情報(施設名・住所・連絡先等)は確認・修正が可能です。その他の情報は、保健センターへお問い合わせください。(47ページ)  
お問い合わせの際は、施設番号をお伝えいただくとスムーズです。  
※「発生状況連絡」は、My ページから確認することができます。
- Q2** 入所と通所、複数の事業形態があります。施設形態の入力はどうなりますか。  
原則、事業形態ごとに登録をしてください。[10ページ](#)を参照してください。
- Q3** 相談業務だけの事業所です。登録や連絡は必要ですか。  
神戸モデルの対象は、神戸市内の学校園・社会福祉施設等、集団生活を営み、感染症の拡大が懸念される施設としておりますので、登録や連絡は必須ではありません。  
神戸市役所内の施設・事業所を所管する部署と情報を共有しておりますので、所管課で登録を勧めている場合もあります。まずは所管課へお問い合わせください。

## システムに関するよくある質問

(施設情報登録)

- Q4** 施設・事業所が複数の区にある場合は、法人や運営会社がある区で登録しますか。  
保健センターごとに対応しているため、施設や事業所がある区ごとに登録してください。
- Q5** 「高齢」と「障がい」の両方に対応しています。どちらの種別で登録すればよいですか。  
「高齢」と「障がい」別々に登録してください。
- Q6** 放課後等デイサービスの事業所です。種別は「こども」と「障がい」どちらになりますか。  
「障がい」の種別で登録してください。
- Q7** 「感染症担当者」とありますが担当者は医療職でなければなりませんか。  
医療職でなくても問題ありません。実務者の名前を入力してください。
- Q8** 保育園、こども園とその分園がほぼ同じ住所地にあります。それぞれの名前で登録したほうがよいですか？  
施設が隣接をしており、職員や園児(利用者)の行き来があれば、1つの施設として登録可能です。  
また、別々の施設として登録しても問題ありません。

## システムに関するよくある質問

(発生状況連絡)

### Q1 自動返信メールが来ない

マニュアルの[32ページ](#)をご確認ください。

### Q2 MyページURLが分からない

保健センターへご連絡ください。[\(47ページ\)](#)

### Q3 MyページURLにアクセスしても何も表示されない

前回の連絡から一定期間が経過すると、継続入力ができなくなります。

前回連絡から1週間以上経過している場合や、異なる感染症を連絡するときは、新規連絡をしてください。[\(26ページ\)](#)

継続連絡の場合は、保健センターへご連絡ください。[\(47ページ\)](#)

# お問い合わせ先

区役所	所在地	電話番号(代表)
東灘区役所(東灘保健センター)	東灘区住吉東町5-2-1	078-841-4131
灘区役所(灘保健センター)	灘区桜口町4-2-1	078-843-7001
中央区役所(中央保健センター)	中央区東町115番地	078-335-7511
兵庫区役所(兵庫保健センター)	兵庫区荒田町1-21-1	078-511-2111
北区役所(北保健センター)	北区鈴蘭台北町1-9-1	078-593-1111
北神区役所(北神保健センター)	北区藤原台中町1-2-1	078-981-5377
長田区役所(長田保健センター)	長田区北町3-4-3	078-579-2311
須磨区役所(須磨保健センター)	須磨区大黒町4-1-1	078-731-4341
北須磨支所(須磨保健センター)	須磨区中落合2-2-5 須磨区中落合2-2-6(※)	078-793-1313 078-793-1212(※)
垂水区役所(垂水保健センター)	垂水区日向1-5-1	078-708-5151
西区役所(西保健センター)	西区糀台5丁目4-1	078-940-9501
神戸市保健所保健課	中央区加納町6-5-1	078-322-6789

感染症や神戸モデルに関するご相談は  
所管の保健センターへお願いします。

庁舎移転等で連絡先が変更になる場合が  
あります。最新の連絡先は[神戸市HP](#)  
を参照してください。

(クリックしてください。)

※令和6年夏ごろ庁舎移転予定