

都道府県ご担当者様用

新型コロナウイルス感染症
医療機関等情報支援システム
G-MIS②
診療所、検査センター／とりまとめ団体用
取扱マニュアル

令和2年10月28日（水）

Ver.1.0

都道府県ご担当者様用

【目次】

1. 新型コロナウイルス感染症医療機関等情報支援システムG-MIS②診療所、検査センター／とりまとめ団体用概要
2. ログイン方法
3. 日次調査、週次調査情報の出力方法
- 4-1. 緊急配布要請（SOS）の運用について
- 4-2. 緊急配布要請（SOS）の運用における入力について
【診療所、検査センター用】
- 4-3. 緊急配布要請（SOS）の運用における入力について
【とりまとめ団体用】

都道府県ご担当者様用

1. 新型コロナウイルス感染症医療機関等情報支援システムG-MIS②診療所、検査センター／とりまとめ団体用概要

現在、病院及び新型コロナウイルス感染症対応を行っている診療所に対して、新型コロナウイルス感染症医療機関等情報支援システム（G-MIS）を活用してWEB調査を実施し、医療機関における受診者数、検査数、医療用物資の備蓄状況等の把握を行っております。

今秋冬のインフルエンザ流行に備えた医療提供体制の整備に当たって、「診療・検査医療機関」を対象とした調査をG-MIS②（診療所、検査センター／とりまとめ団体用）にて実施いたします。

■調査報告新ポータルURL

（G-MIS②診療所、検査センター／とりまとめ団体用）

<https://covid-19-monitoring02.cybozu.com/k/#/portal>

G-MIS②のログインパスワードは新たに事務局より送付したものをご使用ください。今まで使用していましたパスワードは、G-MIS①のものとなります。

■調査対象医療機関

- ・診療所、検査センター
 - ・とりまとめ団体
- ※FAX非対応

都道府県ご担当者様用

2. ログイン方法

下記URLにアクセスいただき、事前に配布しております「03アカウント」
として配布させていただいておりますものがG-MIS②診療所、検査センター
／とりまとめ団体用のアカウントとなります。

【kintone ログイン画面】

URL : <https://covid-19-monitoring02.cybozu.com/k/#/portal>

ログイン名 : 事前に配布済みの、各都道府県の03アカウント

パスワード : 事前に配布した（初期）パスワード

厚生労働省・内閣官房IT総合戦略室
医療機関調査事務局
G-MIS

covid-19-monitoring02.cybozu...

ログイン名

パスワード

[ログインでお困りですか？](#)

ログイン名を保存する

ログイン

- ・ 1都道府県につき1IDとなります。
- ・ 初期パスワード発行後再度パスワードを変更してください。
(※半角英字と数字を組み合わせ、8文字以上)
- ・ 都道府県01、02アカウントにつきましては、G-MIS①のアカウントになります。
本調査では使用できませんので、ご注意ください。

都道府県ご担当者様用

2. ログイン方法

【kintone ログイン画面】

初期パスワードの変更が完了しましたら、画面左側の「kintone」をクリックします。



下記のポータル画面が表示されたらログイン成功です。



都道府県ご担当者様用

3. 日次調査、週次調査情報の出力方法

都道府県様は、自都道府県内における診療所、検査センター／とりまとめ団体の「一覧リスト」や、「日次・週次調査結果」等をcsvファイル形式にてダウンロードすることができます。

以下、「医療機関 週次調査シート」アプリを例に説明します。

※「医療機関 日次調査シート」アプリでも同様の操作となります。

※「とりまとめ団体 日次調査シート」アプリでも同様の操作となります。

※「とりまとめ団体 週次調査シート」アプリでも同様の操作となります。

【調査ダウンロード方法】

①ログイン後、画面左上の三本線のアイコンをクリックしますと、「ポータル」「アプリ」と表示されますので、「アプリ」をクリックします。

調査アプリが表示されますので、ダウンロードしたい調査データのアプリをクリックします。



都道府県ご担当者様用

3. 日次調査、週次調査情報の出力方法

② 下記の一覧ページが表示されましたら、右側の3つの点のアイコンをクリックし「ファイルを書き出す」部分をクリックしてください。

!!!ご回答期限!!! 毎週水曜日13:00まで ※水曜日が休日の場合は火曜日まで
※回答日の前日23時59分時点で判明している状況をご報告ください
※事態の変化に迅速に対応するため、毎週必ずご回答ください
※*の項目は回答が必須となります
※ご回答がない場合、電話等で確認をさせていただきます

<本調査に関するご質問・お問い合わせ> 厚生労働省・内閣官房IT総合戦略室 医療機関調査事務局 電話番号：03-5846-8233(土日祝日を除く平日9時~17時)

調査シート一覧

※「調査シートに回答する」ボタンを押すと週次調査を入力できます。

調査シートに回答する

| 記入日 | 医療機関ID | 医療機関名 | 作成日時 | 更新日時 | 都道府県名 | ①サ | ②カ | ③シカ |
|------------|--------|--------------|------------------|------------------|-------|----|----|------------|
| 2020-10-28 | 13001 | 13001PCRセンター | 2020-10-27 11:22 | 2020-10-27 11:22 | 東京都 | | | 100枚 1週間以内 |
| 2020-10-27 | 13001 | 13001PCRセンター | 2020-10-27 10:51 | 2020-10-27 11:24 | 東京都 | | | 15枚 1週間以内 |
| 2020-10-24 | 13001 | 13001PCRセンター | 2020-10-23 13:08 | 2020-10-27 11:24 | 東京都 | | | 1枚 2~3週間 |

表示件数
先頭行を固定表示
列幅をデフォルトに戻す
ファイルを書き出す

③ 左側から必要な項目を配置したい箇所へドラック&ドロップ。また、不要な項目へカーソルを合わせると「削除」ボタンで削除できます。

項目をドラッグ&ドロップすればその項目を追加できます。

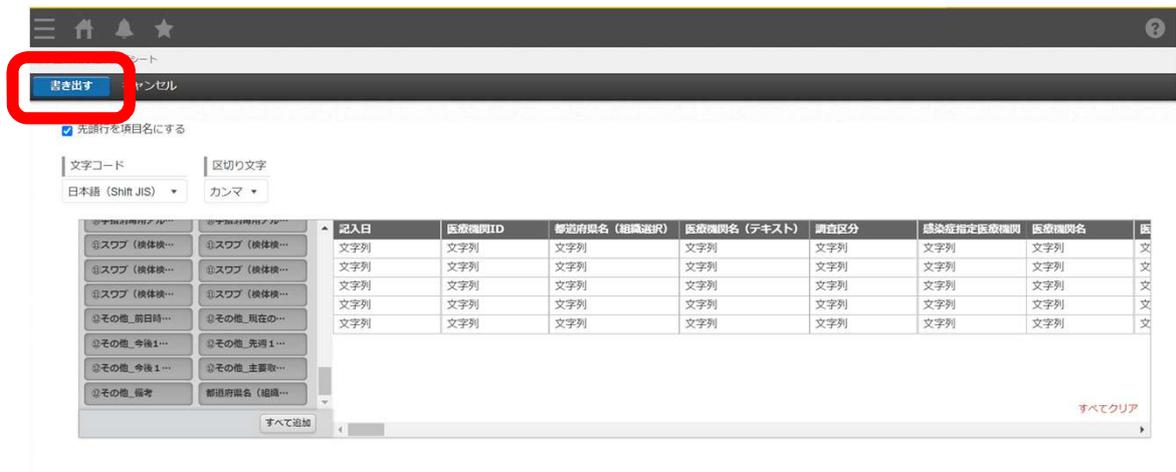
不要な項目は削除できます。

| レコード番号 | 提出日 | 医療機関ID | 医療機関名 (テキスト) | 区分 | レコード番号 |
|--------------|-----|--------|--------------|-----|--------|
| 作成者 | 文字列 | 文字列 | 文字列 | 文字列 | 文字列 |
| 更新者 | 文字列 | 文字列 | 文字列 | 文字列 | 文字列 |
| 更新日時 | 文字列 | 文字列 | 文字列 | 文字列 | 文字列 |
| 作成日時 | 文字列 | 文字列 | 文字列 | 文字列 | 文字列 |
| 提出日 | 文字列 | 文字列 | 文字列 | 文字列 | 文字列 |
| 医療機関名 | 文字列 | 文字列 | 文字列 | 文字列 | 文字列 |
| 医療機関ID | 文字列 | 文字列 | 文字列 | 文字列 | 文字列 |
| (重複提出チェ... | 文字列 | 文字列 | 文字列 | 文字列 | 文字列 |
| 医療機関名 (テキ... | 文字列 | 文字列 | 文字列 | 文字列 | 文字列 |
| 郵便番号 | 文字列 | 文字列 | 文字列 | 文字列 | 文字列 |
| 都道府県名 | 文字列 | 文字列 | 文字列 | 文字列 | 文字列 |

都道府県ご担当者様用

3. 日次調査、週次調査情報の出力方法

④左上の「書き出す」ボタンをクリックします。



⑤左上の「再読み込み」を何度かクリックすると「ダウンロード可能なファイル」にデータが表示されます。



都道府県ご担当者様用

3. 日次調査、週次調査情報の出力方法

⑥左のマークまたはファイル名をクリックするとcsvのダウンロードが
はじまります。



| ダウンロード可能なファイル | アプリ名 | 作成開始日時 | 削除される日時 |
|--|--------------|------------------|------------------|
|  医療機関 週次調査シート_20201027145833+0900.csv (10 KB) | 医療機関 週次調査シート | 2020-10-27 14:58 | 2020-10-30 14:58 |

作成中のファイル

| アプリ名 | 作成開始日時 | 状況 | 詳細 |
|------------|--------|----|----|
| データがありません。 | | | |

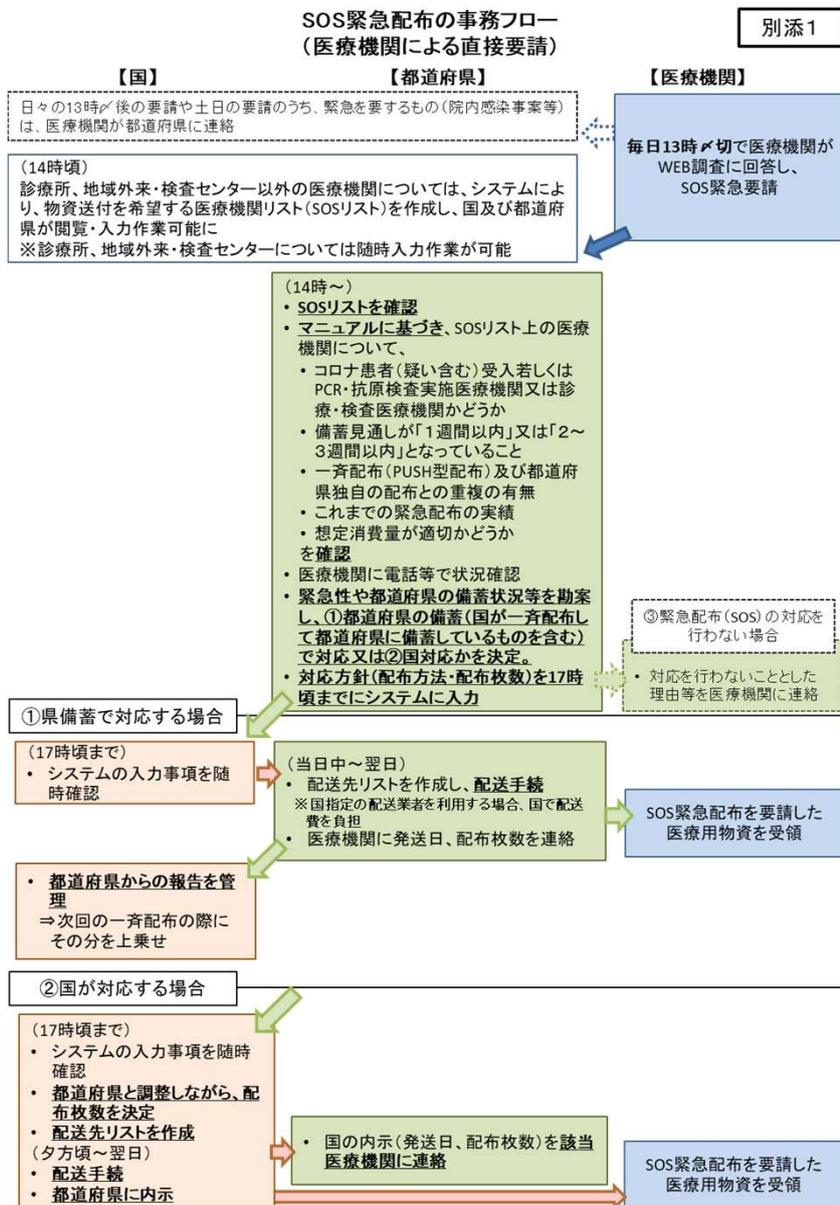
「日次調査」「緊急配布要請」「とりまとめ団体用日次調査」「とりまとめ団体用週次調査」「とりまとめ団体用緊急配布要請」につきましても操作方法は同じです。

都道府県ご担当者様用

4-1. 緊急配布要請（SOS）の運用について

緊急配布要請（SOS）とは、条件を満たした診療所、検査センター／とりまとめ団体において、各都道府県や国から医療用物資の緊急配布が必要な場合において、アラートを発生できる仕組みです。

【診療所、検査センター用】

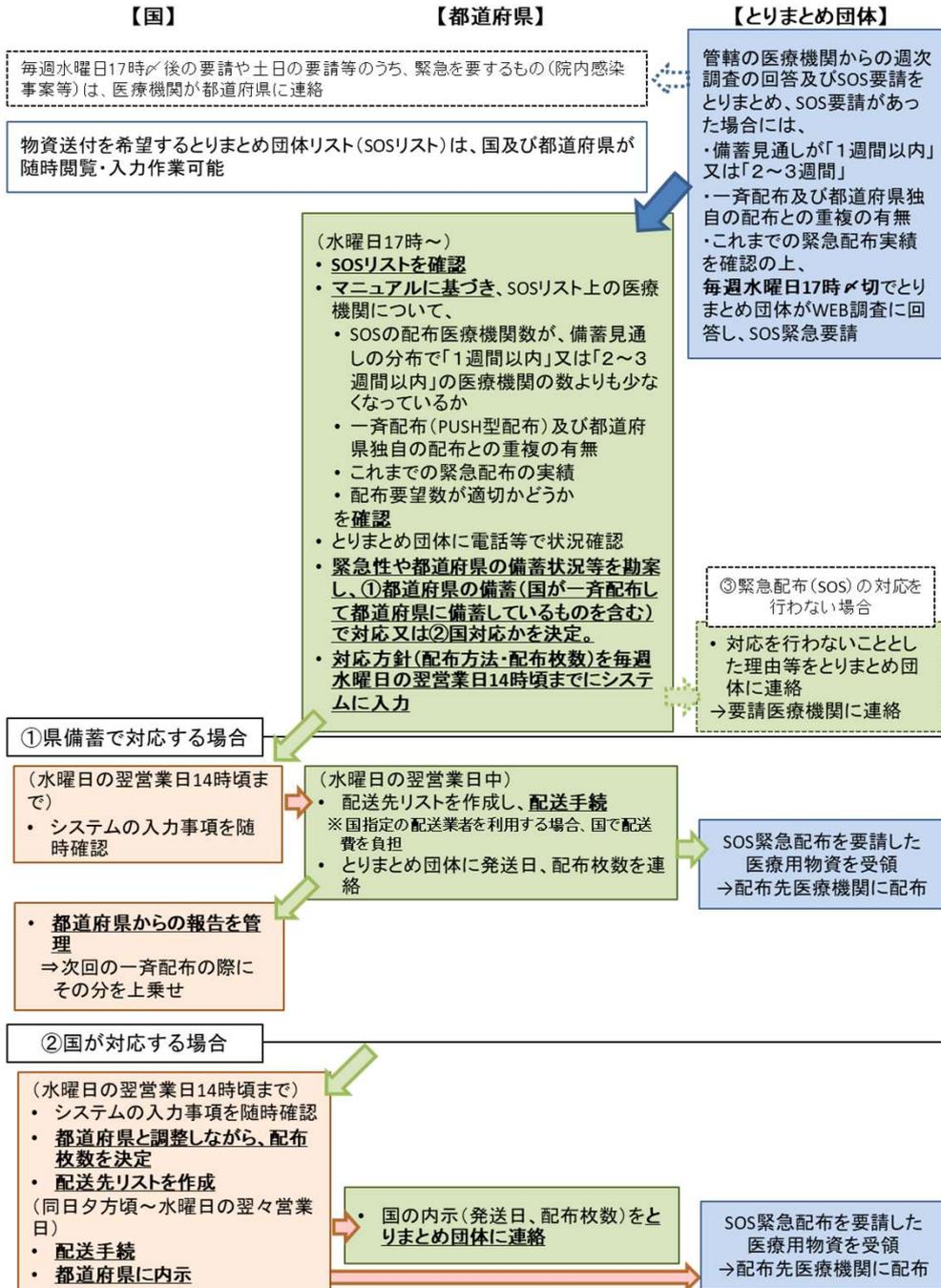


都道府県ご担当者様用

4-1. 緊急配布要請（SOS）の運用について

【とりまとめ団体用】

SOS緊急配布の事務フロー
 （地域の医師会等のとりまとめ団体を經由する要請）



都道府県ご担当者様用

4-2. 緊急配布要請（診療所／検査センター）の運用における入力について

医療機関が緊急配布を受けるには、以下を満たすことが必要です。

週次調査において、要請する医療用物資の「現在の在庫の備蓄見通し」が1週間以内または2～3週間であること

緊急配布（SOS）要請を受けた後、都道府県と国で数量等の整合を確認します。緊急配布（SOS）要請＝配布ではありませんのでご注意ください。

また、今後、配布実績として医療機関名を公表する場合があることもご了承ください。

診療所、検査センターからSOSがあった場合、厚労省より**14時頃**に以下のメールが届きます。

- 前日13：01から23：59までに、緊急配布要請があった診療所／検査センターが所在する都道府県名
- 当日0：00～13：00までに、緊急配布要請があった診療所／検査センターが所在する都道府県名

要請があった都道府県は、① G-MIS(kintone) (<https://covid-19-monitoring02.cybozu.com/k/#/portal>) にアクセスし、②「医療機関 緊急配布要請」アプリをクリックし、「都道府県入力欄」に必要事項をご記入ください。（詳細は次ページ）

都道府県ご担当者様用

4-2. 緊急配布要請（診療所／検査センター）の運用における入力について

要請があった場合、基本的に当日の17時までに入力をお願いします。

※当日中の対応が難しい場合は、翌営業日以降速やかなご対応をお願いします。

【入力方法】

①ログイン後、画面左上の三本線のアイコンをクリックしますと、「ポータル」「アプリ」と表示されますので、「アプリ」をクリックします。

調査アプリが表示されますので、「医療機関 緊急配布要請」のアプリをクリックします。



都道府県ご担当者様用

4-2. 緊急配布要請（診療所／検査センター）の運用における入力について

② 要請している医療機関の一覧が表示されますので、記入する医療機関の左側にある「ファイル」のアイコンをクリックします。

!!ご回答期限!! 当日13:00まで
※毎日の回答が必要というわけではございません。貴院での必要に応じて都度ご登録をお願い申し上げます。

<本調査に関するご質問・お問い合わせ> 厚生労働省・内閣官房IT総合戦略室 医療機関調査事務局 電話番号：03-5846-8233(土日祝日を除く平日9時～17時)

1 - 3 (3件中)

※「要請する」ボタンを押すと緊急配布要請を入力できます。

要請する

| レコード番号 | 提出日 | 医療機関ID | 医療機関名 (テキスト) | 区分 | 郵便番号 | 都道府県名 | 医療機関住所 | 電 |
|--------|------------|--------|--------------|---------|-----------|-------|------------|----|
| 4 | 2020-10-23 | 13001 | 13001PCRセンター | PCRセンター | 〒114-0024 | 東京都 | 北区王子2-25-8 | 03 |

③画面右上にある「レコードを編集する」ボタンをクリックします。

!!ご回答期限!! 当日13:00まで
※毎日の回答が必要というわけではございません。貴院での必要に応じて都度ご登録をお願い申し上げます。

<本調査に関するご質問・お問い合わせ> 厚生労働省・内閣官房IT総合戦略室 医療機関調査事務局 電話番号：03-5846-8233(土日祝日を除く平日9時～17時)

✓ 

提出日 医療機関名 医療機関ID

2020-10-23  13001PCRセンター 13001



緊急配布を受けるには、以下を満たす必要があります。

『週次調査において、要請する医療用物資の「現在の在庫の備蓄見通し」が1週間以内または2～3週間であること』



④左図のようなポップアップが表示されます。記載事項をご確認いただき、OKをクリックします。

都道府県ご担当者様用

4-2. 緊急配布要請（診療所／検査センター）の運用における入力について

⑤画面下部に「**都道府県入力欄**」があります。ここをクリックすると入力欄が表示されます。

| | 緊急配布の要否 | 配布方法 | 県の配布枚数 | 国の配送枚数 | 総配布枚数 | 都道府県意見 |
|--------------|---------|------|------------------------|------------------------|------------------------|----------------------|
| ①サージカルマスク | ---- | ---- | <input type="text"/> 枚 | <input type="text"/> 枚 | <input type="text"/> 枚 | <input type="text"/> |
| ②N95マスク | ---- | ---- | <input type="text"/> 枚 | <input type="text"/> 枚 | <input type="text"/> 枚 | <input type="text"/> |
| ⑤フェイスシールド | ---- | ---- | <input type="text"/> 枚 | <input type="text"/> 枚 | <input type="text"/> 枚 | <input type="text"/> |
| ⑦アイソレーションガウン | ---- | ---- | <input type="text"/> 枚 | <input type="text"/> 枚 | <input type="text"/> 枚 | <input type="text"/> |
| ⑧非滅菌手袋 | ---- | ---- | <input type="text"/> 枚 | <input type="text"/> 枚 | <input type="text"/> 枚 | <input type="text"/> |

要請のあった物資のエリアに必要な事項を記入してください。

①緊急配布の要否

緊急配布が必要かどうかを判断し「要」または「否」を選択

②配布方法

都道府県で用意する場合は「都道府県の備蓄」、国に配布を要請する場合は「国による直送」を選択

③「県の配布枚数」「国の配布枚数」「総配布枚数」

それぞれ記入してください。

※「県の配布枚数」と「国の配送枚数」が「総配布枚数」を超えないように入力ください。

④記入後、「**保存**」ボタンを押してください。保存しないと完了していませんのでご注意ください。

※「**都道府県入力欄**」のすぐ上に「**事務局入力欄**」があり、そこを開くと医療機関要請時における週次調査の情報等を閲覧できます。ぜひご活用ください。

都道府県ご担当者様用

4-2. 緊急配布要請（診療所／検査センター）の運用における入力について

以下、サージカルマスクを例とした入力例です。
ご参照ください。

① 都道府県の備蓄対応の場合

▼ 都道府県入力欄（医療機関関係者の方は入力しないでください）

■ SOS配布要請に対する都道府県の対応

| | 緊急配布の要否 | 配布方法 | 県の配布枚数 | 国の配送枚数 | 総配布枚数 | 都道府県意見 |
|-----------|---------|---------|---------|--------|---------|-------------------------------------|
| ①サージカルマスク | 要 | 都道府県の備蓄 | 8,000 枚 | | 8,000 枚 | 当該診療所にてマスク発注をしているが、入荷時期未定。県備蓄分にて対応。 |
| ②N95マスク | | | | | | |
| ⑤フェイスシールド | | | | | | |

② 都道府県備蓄と国備蓄の両方で対応する場合

▼ 都道府県入力欄（医療機関関係者の方は入力しないでください）

■ SOS配布要請に対する都道府県の対応

| | 緊急配布の要否 | 配布方法 | 県の配布枚数 | 国の配送枚数 | 総配布枚数 | 都道府県意見 |
|-----------|---------|--------|---------|---------|---------|---|
| ①サージカルマスク | 要 | 国による直送 | 4,000 枚 | 4,000 枚 | 8,000 枚 | 取り急ぎ県備蓄から4000枚放出しました。残りの4000枚について国からの配送をお願いします。 |
| ②N95マスク | | | | | | |
| ⑤フェイスシールド | | | | | | |

③ 国備蓄対応の場合

▼ 都道府県入力欄（医療機関関係者の方は入力しないでください）

■ SOS配布要請に対する都道府県の対応

| | 緊急配布の要否 | 配布方法 | 県の配布枚数 | 国の配送枚数 | 総配布枚数 | 都道府県意見 |
|-----------|---------|--------|--------|---------|---------|---------------------|
| ①サージカルマスク | 要 | 国による直送 | | 8,000 枚 | 8,000 枚 | 購入見込みがないため、緊急要請します。 |
| ②N95マスク | | | | | | |
| ⑤フェイスシールド | | | | | | |

④ 対応なしの場合

▼ 都道府県入力欄（医療機関関係者の方は入力しないでください）

■ SOS配布要請に対する都道府県の対応

| | 緊急配布の要否 | 配布方法 | 県の配布枚数 | 国の配送枚数 | 総配布枚数 | 都道府県意見 |
|-----------|---------|------|--------|--------|-------|--|
| ①サージカルマスク | 否 | | | | | 聞き取りの結果、在庫数量が10週以上あるため、不足した場合に改めて要請いただくこととなった。 |
| ②N95マスク | | | | | | |
| ⑤フェイスシールド | | | | | | |

都道府県ご担当者様用

4-3. 緊急配布要請（とりまとめ団体）の運用における入力について

とりまとめ団体からSOSがあった場合、厚労省より **毎週水曜日の17時頃**に以下のメールが届きます。

※水曜日が休日の場合は、翌営業日にお知らせいたします。

前週水曜日17：01から今週水曜日16：59までに、
緊急配布要請があったとりまとめ団体が所在する都
道府県名

要請があった都道府県は、① G-MIS(kintone)
(<https://covid-19-monitoring02.cybozu.com/k/#/portal>) にアクセスして、②「とりまとめ団体 緊急配布要請」アプリに入っていたら、
「都道府県入力欄」に必要事項をご記入ください。（詳細は後述）

都道府県ご担当者様用

4-3. 緊急配布要請（とりまとめ団体）の運用における入力について

要請があった場合、基本的に毎週水曜日の翌営業日の開庁以降速やかに入力をお願いします。

【入力方法】

- ①ログイン後、画面左上の三本線のアイコンをクリックしますと、「ポータル」「アプリ」と表示されますので、「アプリ」をクリックします。

調査アプリが表示されますので、「医療機関 緊急配布要請」のアプリをクリックします。



都道府県ご担当者様用

4-3. 緊急配布要請（とりまとめ団体）の運用における入力について

②画面に以下のリストが表示されます。画面左側の青いファイルマークをクリックし、各とりまとめ団体の情報を開いてください。

!!ご回答期限!! 毎週水曜日17:00まで ※水曜日が休日の場合は火曜日まで
※毎週の回答が必要というわけではございません。必要な場合、毎週水曜日17:00までにご登録をお願い申し上げます。

<本調査に関するご質問・お問い合わせ> 厚生労働省・内閣官房IT総合戦略室 医療機関調査事務局 電話番号：03-5846-8233(土日祝日を除く平日9時~17時)

1 - 4 (4件中)

※「要請する」ボタンを押すと緊急配布要請を入力できます。

要請する

| | レコード番号 | 提出日 | 医療機関ID | 医療機関名(テキスト) | 区分 | 郵便番号 | 都道府県名 | 医療機関住所 | 電話番号 | 担当者名 | 感染症指定医務 |
|--|--------|------------|-------------|--------------|------|---------|-------|----------|---------|------|---------|
|  | 5 | 2020-10-23 | torimato... | torimatome01 | と... | 〒410... | 静岡県 | 沼津市八幡... | 0559... | | 0 |

③画面右上にある「レコードを編集する」ボタンをクリックします。

!!ご回答期限!! 毎週水曜日17:00まで ※水曜日が休日の場合は火曜日まで
※毎週の回答が必要というわけではございません。必要な場合、毎週水曜日17:00までにご登録をお願い申し上げます。

<本調査に関するご質問・お問い合わせ> 厚生労働省・内閣官房IT総合戦略室 医療機関調査事務局 電話番号：03-5846-8233(土日祝日を除く平日9時~17時)



| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| 提出日 | 医療機関名 | 医療機関ID |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

都道府県ご担当者様用

4-3. 緊急配布要請（とりまとめ団体）の運用における入力について

④画面下部に「**都道府県入力欄**」がありますので、ここをクリックすると入力欄が表示されます。

| | 緊急配布の要否 | 配布方法 | 県の配布枚数 | 国の配送枚数 | 総配布枚数 | 配布対象医療機関数 | 都道府県意見 |
|--------------|---------|------|------------------------|------------------------|------------------------|---------------------------|----------------------|
| ①サージカルマスク | ---- | ---- | <input type="text"/> 枚 | <input type="text"/> 枚 | <input type="text"/> 枚 | <input type="text"/> 医療機関 | <input type="text"/> |
| ②フェイスシールド | ---- | ---- | <input type="text"/> 枚 | <input type="text"/> 枚 | <input type="text"/> 枚 | <input type="text"/> 医療機関 | <input type="text"/> |
| ③アイソレーションガウン | ---- | ---- | <input type="text"/> 枚 | <input type="text"/> 枚 | <input type="text"/> 枚 | <input type="text"/> 医療機関 | <input type="text"/> |
| ④非滅菌手袋 | ---- | ---- | <input type="text"/> 枚 | <input type="text"/> 枚 | <input type="text"/> 枚 | <input type="text"/> 医療機関 | <input type="text"/> |

要請のあった物資のエリアに必要な事項を記入してください。

①緊急配布の要否

緊急配布が必要かどうかを判断し「要」または「否」を選択

②配布方法

都道府県で用意する場合は「都道府県の備蓄」、国に配布を要請する場合は「国による直送」を選択

③「県の配布枚数」「国の配布枚数」「総配布枚数」

それぞれ記入してください。

※「県の配布枚数」と「国の配送枚数」が「総配布枚数」を超えないように入力ください。

④配布対象医療機関数

配布対象となる医療機関数を入力してください。通常は、とりまとめ団体が報告した配布対象医療機関数と同じ数字をご入力いただきますが、とりまとめ団体への状況確認の結果、配布対象医療機関数を減らす必要があると判断した場合には、減らした数字をご入力ください。減らした数字を入力された場合は、必ず「**都道府県意見**」に理由を記載してください。

⑤記入後、「**保存**」ボタンを押してください。保存しないと完了していませんのでご注意ください。

※「**都道府県入力欄**」のすぐ上に「**事務局入力欄**」があり、そこを開くととりまとめ団体要請時における週次調査の情報等を閲覧できます。ぜひご活用ください。

都道府県ご担当者様用

4-3. 緊急配布要請（とりまとめ団体）の運用における入力について

以下、サージカルマスクを例とした入力例です。
ご参照ください。

① 都道府県の備蓄対応の場合

▼ 都道府県入力欄（医療機関関係者の方は入力しないでください）

■ SOS配布要請に対する都道府県の対応

| | 緊急配布の要否 | 配布方法 | 県の配布枚数 | 国の配送枚数 | 総配布枚数 | 配布対象医療機関数 | 都道府県意見 |
|---------------|---------|--------|--------|--------|-------|-----------|--|
| ① サージカルマスク | 要 | 国による直送 | 320 枚 | | 320 枚 | 2 医療機関 | 要請した医療機関にてマスク発注をしているが、入荷時期未定。県備蓄分にて対応。 |
| ⑤ フェイスシールド | | | | | | | |
| ⑦ アイソレーションガウン | | | | | | | |
| ⑧ 非滅菌手袋 | | | | | | | |

② 都道府県備蓄と国備蓄の両方で対応する場合

▼ 都道府県入力欄（医療機関関係者の方は入力しないでください）

■ SOS配布要請に対する都道府県の対応

| | 緊急配布の要否 | 配布方法 | 県の配布枚数 | 国の配送枚数 | 総配布枚数 | 配布対象医療機関数 | 都道府県意見 |
|---------------|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|---|
| ① サージカルマスク | 要 | 都道府県の備蓄 | 2,000 枚 | 2,000 枚 | 4,000 枚 | 5 医療機関 | 取り急ぎ県備蓄から2000枚放出しました。残りの2000枚について国からの配送をお願いいたします。 |
| ⑤ フェイスシールド | | | | | | | |
| ⑦ アイソレーションガウン | | | | | | | |
| ⑧ 非滅菌手袋 | | | | | | | |

③ 国備蓄で対応する場合

▼ 都道府県入力欄（医療機関関係者の方は入力しないでください）

■ SOS配布要請に対する都道府県の対応

| | 緊急配布の要否 | 配布方法 | 県の配布枚数 | 国の配送枚数 | 総配布枚数 | 配布対象医療機関数 | 都道府県意見 |
|---------------|---------|--------|--------|---------|---------|-----------|---------------------|
| ① サージカルマスク | 要 | 国による直送 | | 1,600 枚 | 1,600 枚 | 5 医療機関 | 購入見込みがないため、緊急要請します。 |
| ⑤ フェイスシールド | | | | | | | |
| ⑦ アイソレーションガウン | | | | | | | |
| ⑧ 非滅菌手袋 | | | | | | | |

④ 対応なしの場合

▼ 都道府県入力欄（医療機関関係者の方は入力しないでください）

■ SOS配布要請に対する都道府県の対応

| | 緊急配布の要否 | 配布方法 | 県の配布枚数 | 国の配送枚数 | 総配布枚数 | 配布対象医療機関数 | 都道府県意見 |
|---------------|---------|------|--------|--------|-------|-----------|--|
| ① サージカルマスク | 否 | | | | | | 聞き取りの結果、在庫数量が10週以上あるため、不足した場合に改めて要請いただくこととなった。 |
| ⑤ フェイスシールド | | | | | | | |
| ⑦ アイソレーションガウン | | | | | | | |
| ⑧ 非滅菌手袋 | | | | | | | |

動作環境

<Windows>

Internet Explorer 11

※Internet Explorer に搭載されている「互換表示」機能、もしくはエンタープライズモード (IE11) を使用しての表示は動作保証外です。

Microsoft Edge最新版

※Chromium版対応

Mozilla Firefox最新版

※FirefoxのESR版はサポート対象外です。

Google Chrome最新版

<macOS>

Safari最新版

Mozilla Firefox最新版

Google Chrome最新版

インターネット接続制限をされている環境の場合は下記ドメインをすべて許可してください。

設定方法については、各医療機関のネットワークご担当者様にご確認ください。

<ドメイン名>

covid-19-monitoring.cybozu.com

customine.gusuku.io

scripts-customine.gusuku.io

ws.gusuku.io