

令和5年3月吉日

会員各位

## 第17回災害時安否確認システム予行演習のお知らせ

一般社団法人 東京都言語聴覚士会  
災害対策委員会

東京都言語聴覚士会では、東京都理学療法士協会並びに東京都作業療法士会と合同で毎年2回実施しております災害時安否確認システム予行演習を下記内容で実施致します。平時からの有事の備えが重要と考えております。皆様、奮ってご参加いただければ幸いです。

### 【災害時安否確認システム】

概要：Google フォームを使用した安否確認情報登録  
目的：大規模災害等発災時における会員の安否状況と各地域の被災状況を確認し災害支援に役立つ



### 【災害時安否確認システム予行演習】

日時：2023年3月11日（土）～2023年3月18日（土）  
対象：言語聴覚士・理学療法士・作業療法士  
方法：URL 又は QR コードから専用フォームにアクセスし情報を登録して下さい  
備考：東京都理学療法士協会・東京都作業療法士会との合同開催となります  
施設単位ではなく個人単位での参加（登録）となりますのでご注意ください

<URL>

<https://forms.gle/g19Lew9L34KAuGjd9>

<QRコード>



### 【お問合せ先】

災害対策委員会

担当：近藤 mail：shigeru.kondo@st-toshikai.org

## <災害時安否確認システム予行演習参加方法>

★所要時間 1～2 分程度

- ① URL 又は QR コードから専用フォームにアクセスする
- ② 氏名や被害状況などの必要情報を記載・選択する

安否・被害状況入力フォーム

第17回災害時安否確認システム予行演習  
2023年3月11日（土）～2023年3月18日（土）

tokyopt.saigai@gmail.com (共有なし)  
アカウントを切り替える

\*必須

氏名 \*  
例：安否 太郎  
回答を入力

ふりがな \*  
例：あんび たろう  
回答を入力

職種 \*

- PT（東京都理学療法士協会 会員）
- PT（上記以外）
- OT（東京都作業療法士会 会員）
- OT（上記以外）
- ST（東京都言語聴覚士会 会員）
- ST（上記以外）

- ③ 送信（登録）して終了

所属施設所在地（区市町村順・50音順） \*  
自宅会員の方は自宅所在地を選択してください

選択

安否状況 \*  
ご自身の安否状況を回答してください

- 無事
- 何らかの被害を受けた

前問で「何らかの被害を受けた」を選択された方は状況を記載してください

回答を入力

その他、家族・同僚等の安否状況  
差し支えない範囲で記載してください

回答を入力

その他、周囲の被害状況など  
例：所属施設が半壊、OOが不足している など

回答を入力

送信

フォームをクリア