

メールアドレスを変更したい場合

以下の手順でシステムへアクセスし変更を行ってください。

メール再送～変更画面表示

《手順1》システム URL (<https://www.wam.go.jp/s-saigai/DIS050100E00.do>) へアクセスします。

《手順2》「情報登録メール送信」画面が表示されますので、①「メールアドレス」欄に登録しているメールアドレスを入力し、②「施設情報登録メール送信」ボタンをクリックします。

The screenshot shows the '障害者支援施設等災害時情報共有システム' (Disaster Information Sharing System for Persons with Disabilities) interface. The title is '情報登録メール送信' (Information Registration Mail Send). There is a text input field labeled 'メールアドレス' (Email Address) with a red box and a circled '1' indicating where to enter the email. Below the input field are two green buttons: '被災状況登録メール送信' (Send Disaster Status Registration Mail) and '施設情報登録メール送信' (Send Facility Information Registration Mail). The second button is highlighted with a red box and a circled '2'.

◆注意◆

- ※ 「メールアドレス」欄には、「施設連絡先メールアドレス」、「災害時緊急連絡先① メールアドレス」、「災害時緊急連絡先② メールアドレス」に登録した、いずれかのメールアドレスを入力してください。
- ※ システムに登録されていないメールアドレスを入力した場合は、「指定のメールアドレスは登録されていません。登録済みのメールアドレスを指定してください。」のメッセージが表示されます。

The screenshot shows the same system interface as above, but with a red error message box at the bottom. The message reads: '[MDIS05010001E] 指定のメールアドレスは登録されていません。登録済みのメールアドレスを指定してください。' (The specified email address is not registered. Please specify a registered email address.)

《手順3》施設情報登録メール送信を行うと、入力したメールアドレスにメールが送信されます。メール本文に記載されている①URL をクリックします。

（施設情報の更新申請メール）

From: s-saigai@wamnet.wam.go.jp

Subject: [障害者支援施設等災害時情報共有システム]施設情報の更新依頼

施設 ご担当者様

以下に記載した URL を用いてシステムにアクセスし、施設の情報を更新のうえ申請してください。

アクセス URL ○○施設××サービス：{アクセス URL}

※アクセス URL の有効期限は本メール受信より1週間です

施設情報確認後、以下の手順にて施設の情報更新を実施してください。

手順 1.システムにアクセスし、更新する施設をクリックする。

手順 2.更新する施設情報を入力する。

手順 3.画面左下のアクションから更新（申請）する内容を選択し、実行ボタンをクリックする。

※本メールは障害者支援施設等災害時情報共有システムから自動送信されていますので、返信はしないでください。

◆注意◆

※ システムに始めてログインする際は、「利用規約承認」画面が表示されます。

内容を確認し、「利用規約に同意し、障害者支援施設等災害時情報共有システムの利用を開始する」をクリックしてください。

※ アクセス URL の有効期限は、メール配信より1週間です。1週間を経過すると、「指定の URL は無効または、有効期限が切れています。」のメッセージが表示されますので、再度、送信依頼を行ってください。



障害者支援施設等災害時情報共有システム

[MDIS02040001E] 指定のURLは無効または、有効期限が切れています。
有効なURLを確認してください。

施設情報の登録・更新

変更したい内容を入力してください。選択後より実施するアクションを1つ選択してください。
 施設情報は自治体や確認後に承認内容が反映されます。確認状況等は自治体の確認はなく、更新後、反映されます。

施設サービス名称

災害時緊急連絡先①	携帯電話番号	変更前	000-000-000
	メールアドレス	変更前	test1@test.co.jp

災害時緊急連絡先②	携帯電話番号	変更前	
	メールアドレス	変更前	

非常用自家発電の有無

燃料の種類⑦ (備考欄)	変更前	
	変更前	

発電機の経路口の明細⑧ (備考欄)	変更前	
	変更前	

燃料の容量⑨ (備考欄)	変更前	
	変更前	

□□施設 行動援助

変更後	000-000-000
変更後	test1@test.co.jp
変更後	222-2222-2222
変更後	test2@test.co.jp
変更後	非常用自家発電あり
変更後	灯油
変更後	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
変更後	外ネジ・1.5インチ
変更後	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
変更後	その他
変更後	23KL

<確認状況等情報>

確認状況等④

※適用（サージカル）マスク	備蓄数【単位：枚】	変更前	10
	感染拡大時の使用数(1ヶ月分)【単位：枚】	変更前	10
	平時の使用数(1ヶ月分)【単位：枚】	変更前	10

N95マスク	備蓄数【単位：枚】	変更前	
	感染拡大時の使用数(1ヶ月分)【単位：枚】	変更前	
	平時の使用数(1ヶ月分)【単位：枚】	変更前	

アイソレーションガウン（プラスチックガウンを含む）	備蓄数【単位：枚】	変更前	
	感染拡大時の使用数(1ヶ月分)【単位：枚】	変更前	
	平時の使用数(1ヶ月分)【単位：枚】	変更前	

フェイスシールド（ゴーグルなど代替可能なものを含む）	備蓄数【単位：枚】	変更前	
	感染拡大時の使用数(1ヶ月分)【単位：枚】	変更前	
	平時の使用数(1ヶ月分)【単位：枚】	変更前	

非滅菌手袋	備蓄数【単位：枚】	変更前	
	感染拡大時の使用数(1ヶ月分)【単位：枚】	変更前	
	平時の使用数(1ヶ月分)【単位：枚】	変更前	

確認状況等の前回更新日時: 2025年09月14日 18:12

変更後	10
変更後	10
変更後	10

変更後	
変更後	
変更後	
変更後	
変更後	
変更後	
変更後	
変更後	
変更後	
変更後	
変更後	

アクション

実行

登録するメールアドレスは「施設連絡先メールアドレス」とは異なるメールアドレスを登録してください。

3 / 4

(施設情報の更新（確認完了通知）メール)

From: s-saigai@wamnet.wam.go.jp

Subject: [障害者支援施設等災害時情報共有システム]施設情報の更新（確認完了通知）（〇〇施設××サービス）

ご担当者様

〇〇施設××サービス の施設情報の更新について、〇〇自治体にて確認処理が完了しました。

※本メールは障害者支援施設等災害時情報共有システムから自動送信されていますので、返信はしないでください。