

入力例（新規）

○個票・CSVダウンロードフラグ
本システム内の感染症発生動向調査サブシステムで、
自施設の届出情報をCSV抽出できる機能です。

○二要素認証手段コード（※）
本システムにログインする際に、IDとパスワードの
入力に加えて、**本人確認を行うための二要素認証が
必要**です。二要素認証の手段を選択してください。

ユーザID ※入力不要 青：入力問題なし 赤：上に詰めて入力してください。	利用者名 例：●●●● ※全角のみ可。 20字まで。 環境依存文字は 登録できません。	連絡先電話番号 ※ハイフンなしで 半角入力	連絡先メールアドレス ※このアドレスあてにアカウント情報を送付します。 例：●●●@●●●.jp(半角英数字入力)	所属機関 分類コード 09:医療機関（全数） 16:医療機関（定点） 11:動物診療施設	個票・CSV ダウンロードフラグ (感染症発生動 向調査サブシス テム) 0:不可 2:可（推奨）	二要素認証用 電話番号 ※ハイフンなしで半角入力 AN列が 「2:SMS」「3:電話」 の場合入力必須	二要素認証用メールアドレス 例：●●●@●●●.jp(半角英数字で入力) AN列が「1:メール」の場合、入力必須	二要素認証 手段コード 1:メール 2:SMS 3:電話
(例)	福井 太郎	0776XXXXXX	XXX@XXXX.com	09	2		XXX@XXXX.com	1
(例)	福井 次郎	0776XXXXXX	XXX@XXXX.com	09	2		XXX@XXXX.com	1
(例)	福井 花子	0776XXXXXX	XXX@XXxor.jp	16	2	0776XXXXXX		2
(例)	福井 良子	0776XXXXXX	XXX@XXxor.jp	11	2	0776XXXXXX		3

○利用者名
本システムを利用する
方の個人名を入力して
ください。
※本システムを利用す
る予定の方全員の名前
を入力し、取りまとめ
て提出してください。

○連絡先電話番号
連絡先電話番号を入力してください。
(ハイフンなし・半角入力)

○連絡先メールアドレス
連絡先メールアドレスを入力してください。
(半角英数字入力)
※このアドレスあてにアカウント情報を送付
するため、正確に入力してください。

○所属機関分類コード
全数報告用のアカウントを作成する場合→**09**
定点報告用のアカウントを作成する場合→**16**
動物診療施設の場合：11
をそれぞれ選択してください。

※定点報告医療機関の場合、
「全数報告（09）」と「定点報告（16）」の両方
のアカウントが必要となります。

※以下のいずれかをご入力ください。

○二要素認証用電話番号
二要素認証手段として、「2:SMS」、「3:電話」
を選択する場合、二要素認証用の電話番号を入力
してください。

○二要素認証用メールアドレス
二要素認証手段として、「1:メール」を選択する
場合、二要素認証用のメールアドレスを入力して
ください。

※二要素認証とは・・・

本システムにインターネットを経由してご利用いただくには、利用者IDとパスワードに加え、
メール・SMS・電話のいずれかをういた認証も必要です。このメール・SMS・電話を用いた認証のことを
二要素認証といいます。

なお、ログイン後、ご自身で二要素認証通知先を変更することが可能です。
ホーム画面右上の「歯車」ボタンをクリックし、二要素認証タブを開いて変更してください。