

一般社団法人自然災害研究センターが提供する 自然災害アラート情報 無料配信期間延長のご案内

好評により
さらに
期間延長!!

現在、日本病院会会員病院様に対して「自然災害アラート情報」を（一社）自然災害研究センターから無料で配信させて頂いておりますが、より多くの病院の皆様にもご活用いただくために、**無料配信期間をさらに半年間延長し、2018年9月末までといたします。**この機会に是非お申し込みください。

→お問合せ電話番号：03-5324-0316 お申込み FAX 番号：03-5324-0336

〈自然災害アラート情報について〉

一般社団法人自然災害研究センターは、

1. 発生が予測される 24 時間前までに土砂災害・河川氾濫・地震・火山等の特別警報情報を配信
2. 毎週月曜日に 7 日以内に発生が予測される地震情報を配信

このような「自然災害の事前情報」を配信しており、熊本地震の前日（4/13）には予兆を把握し、「大地震発生の緊急アラート情報」を配信した等の実績がございます。

配信開始はお申込み後、約 5 営業日後の翌月曜日からとなっております。

お申込みにつきましては下記のどちらかよりお申し込みください。

1. 次ページの申込書を印刷し、（一社）自然災害研究センターまで FAX 送信。
（FAX 番号：03-5324-0336）
2. 専用フォームよりお申込み。専用フォーム：<https://eprc.jp/hospital/>

※**無料配信期間（2018年9月末まで）が終了すると、10月からは有料配信に移行いたします。**無料配信期間終了の約10日前に当センターよりメールで有料配信移行のお知らせをお送りいたしますので、解約をご希望の際はメール内容に沿って、解約手続きを行ってください。解約手続きを行わない場合、**10月より自動的に有料配信に切り替わります**のでご注意ください。

※お支払いは年間一括払い（36,000円（税別））となります。

※なお、直接（一社）自然災害研究センターに申し込まれた場合には月額3万円となりますのでご注意ください。

※（一社）自然災害研究センターの「自然災害アラート情報」は、通常月額上場企業10万円、非上場企業3万円で配信しています。日本病院会会員病院様には2018年9月末まで無料、10月以降は月額3,000円で提供いたしますが、お申込みいただいた日本病院会会員病院数が1000病院を超えた場合には月額2,000円、2000病院を超えた場合には月額1,000円に変更となります。なお、新料金の適用は翌年からとなりますのでご了承ください。

日本病院会会員専用申込書

一般社団法人自然災害研究センター 代表理事殿

平成 年 月 日

一般社団法人自然災害研究センターの災害アラート情報配信を申し込みます。

病院名		
所在地又は住所	〒 -	
TEL/FAX	TEL :	FAX :
ご担当者様	(部署名) (メールアドレス)	(氏名)
配信料金 (2018年10月より)	日本病院会会員	災害アラート情報提供費(税別) / 月額
		3,000円
申込日	年 月 日	
会費請求書送付先	<input type="checkbox"/> 上記住所の「担当者」役職名あて送付	
	<input type="checkbox"/> その他 〒 - (部署名) (氏名)	
レポート配信先 (配信先が多数の場合 別途リストを頂ければ 幸いです)	氏名	メールアドレス

申込みにあたり、以下の確認事項を確認、同意いたしました。

- ・当法人が配信する災害アラート情報は、防災対策に関する参考情報として提供されるものであり、自己判断で生じた損害については、当法人へ一切の責任責務を問いません。
- ・申込組織の役員・職員・社員以外の第三者への再配信、またはインターネット等への転載を、当法人の事前の書面による承認を得ずにいたしません。また、グループ関連施設への転送も致しません。
- ・自ら及び自社役員/社員が暴力団/暴力団関係企業/総会屋、もしくはこれらに準ずる者、またはその構成員ではありません。
- ・日本病院会会員を退会した際には、本契約における特別料金は終了し、通常料金(月額3万円)となります。
- ・無料配信期間は2018年9月末で終了し、10月からは有料となります。(月額3,000円(税別))当センターからのご案内メールにて解約通知を行わない場合は自動的に継続となり、株式会社アースインフォメーションより請求書を発行いたします。
- ・申込者が災害アラート情報提供を受けている事実について、EPRCのホームページ等において公表することを承諾いたします。



申込先：一般社団法人自然災害研究センター
〒163-0226 東京都新宿区西新宿 2-6-1 新宿住友ビル 26階
TEL 03-5324-0316 FAX 03-5324-0336

日本病院会会員専用申込書（記入例）

記入日

一般社団法人自然災害研究センター 代表理事殿

平成 30 年〇〇月〇〇日

一般社団法人自然災害研究センターの災害アラート情報配信を申し込みます。

病院名	ABC 病院	
所在地又は住所	〒000-0000 東京都港区〇〇 〇-〇-〇	
TEL/FAX	TEL : 00-0000-0000	FAX : 00-0000-0000
ご担当者様	(部署名) 〇〇部 (氏名) 〇〇 〇〇 (メールアドレス) △△△△@〇〇〇.co.jp	
配信料金 (2018年10月より)	日本病院会会員	災害アラート情報提供費(税別) / 月額 3,000円
申込日	2018年 〇〇月 〇〇日	
どちらかにチェック 会費請求書送付先	<input type="checkbox"/> 上記住所の「担当者」役職名あて送付	
	<input type="checkbox"/> その他 〒000-0000 東京都千代田区〇〇 〇-〇-〇 (部署名) 〇〇部 (氏名) 〇〇 〇〇	
レポート配信先 (配信先が多数の場合 別途リストを頂ければ 幸いです)	氏名	メールアドレス
	〇〇 〇〇	△△△△@〇〇〇.co.jp
	〇〇 〇〇	△△△△@〇〇〇.co.jp

はっきりと
ご記入ください

請求書送付先が所在地と異なる場合はご記載ください。

配信先が多数の場合は別途リストをお送りください。

申込みにあたり、以下の確認事項を確認、同意いたしました。

- ・当法人が配信する災害アラート情報は、防災対策に関する参考情報として提供されるものであり、自己判断で生じた損害については、当法人へ一切の責任責務を問いません。
- ・申込組織の役員・職員・社員以外の第三者への再配信、またはインターネット等への転載を、当法人の事前の書面による承認を得ずにいたしません。また、グループ関連施設への転送も致しません。
- ・自ら及び自社役員/社員が暴力団/暴力団関係企業/総会屋、もしくはこれらに準ずる者、またはその構成員ではありません。
- ・日本病院会会員を退会した際には、本契約における特別料金は終了し、通常料金(月額3万円)となります。
- ・無料配信期間は2018年9月末で終了し、10月からは有料となります。(月額3,000円(税別))当センターからのご案内メールにて解約通知を行わない場合は自動的に継続となり、株式会社アースインフォメーションより請求書を発行いたします。
- ・申込者が災害アラート情報提供を受けている事実について、EPRCのホームページ等において公表することを承諾いたします。