

令和5年5月30日

郡市区等医師会 御中

大阪府医師会
(公印省略)

エムポックスに関する情報提供及び協力依頼について

平素は、本会事業の推進に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、厚生労働省の標記事務連絡に関し、このたび日本医師会より通知がありましたので情報提供いたします。

同通知は、厚生労働省が本年5月26日に、感染症法上の名称が「サル痘」から「エムポックス」に変更したことを知らせるものです。詳細につきましては、国事務連絡をご参照ください。

また、本年1月以降、海外との接点のないエムポックスの症例の発生が増加傾向であることから、より一層、発生動向等に注意する必要性が記されています。

貴会におかれましてはご了知の上、会員医療機関へのご周知をお願い申し上げます。

【参考】

日本医師会メンバーズルームから別添文書の閲覧が可能です。

https://www.med.or.jp/japanese/members/bunsyo/data3/kenko2/2023ken2_441.pdf

※閲覧にはユーザー名とパスワードでのログインが必要です。

ユーザー名：会員ID（日医刊行物送付番号）の10桁の数字（半角で入力）です。

宛名シール下部に印刷されている10桁の数字です。

パスワード：生年月日の「西暦の下2桁、月2桁、日2桁」を並べた6桁の数字（半角）

大阪府医師会・地域医療1課
(06-6763-7012)