## 郡市区等医師会 御中

大阪府医師会 (公印省略)

## 風しんの追加的対策の延長について(情報提供)

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。

標記に関し、このたび別添の通り日本医師会より案内がありました。

国が実施する風しんの追加的対策については、2019年度から2021年度までの3年間を実施 期間としていましたが、令和3年12月17日に開催された第46回厚生科学審議会予防接種・ワ クチン分科会予防接種基本方針部会・第57回厚生科学審議会感染症部会(合同開催)におい て、その延長が了承されたところです。

今般の通知は、これに伴う日本医師会と全国知事会との委託契約書の改訂が調整中であ り、現時点の概要を下記の通り情報提供するものです。

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。

記

- 2021年度までとしていた実施期間を2024年度まで延長する。 (委託契約書上では、契約期間1年、更新の限度を2回としているところを5回へ変更する。)
- すでに委任状を提出している医療機関等から改めての委任状の提出は不要とする。
- ・対象者の利便性の向上を図る観点から、即日、抗体検査の結果が判明する検査キットを限定 的に導入する。
- ・抗体検査価格については変更しない。

## <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/kenko2/2021ken2\_506.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桁の数字です (半角入力)

大阪府医師会

地域医療1課(TEL:06-6763-7012)