

令和7年2月18日
(事務連絡)

郡市区等医師会 御中

大阪府医師会
(公印省略)

「旧優生保護法に基づく優生手術等を受けた者に対する補償金等の支給等に関する法律」の施行等について（協力依頼）

平素は本会事業の推進に対し、格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、標記につきまして、日本医師会より通知がありました。

今般、「旧優生保護法に基づく優生手術等を受けた者に対する補償金等の支給等に関する法律」が本年1月17日に施行されたことに伴い、こども家庭庁より詳細について連絡がありましたので、別添のとおり概略をお伝えいたします。

本通知では、「優生手術等を受けた方等に係る記録の調査」、「個別通知の実施の検討を目的とした対象者に係る情報の提供に関する協力依頼」、「診断書の作成等」、「制度の周知」について協力が求められており、また、「旧優生保護法補償金等支給法の施行を踏まえた、医療機関、障害者施設等における旧優生保護法に関連した資料の保全について」の事務連絡が併せて発出され、当該資料が適切に保全されるよう、改めて協力が求められております。

詳細につきましては、下記 URL もしくは二次元コードより別添文書にアクセスいただき、ご参照いただきますようお願い申し上げます。

つきましては、貴会におかれましても、本件についてご了解いただくとともに、貴会所属の医療機関への周知方につきご高配のほどよろしくお願い申し上げます。

<参考>

* 日本医師会メンバーズルーム(下記 URL もしくは二次元コード)から別添文書の閲覧が可能です。

<https://www.med.or.jp/japanese/joho/prefmed/cgi-bin2/nph-document.cgi?id=24021>

※ 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）。



一般社団法人 大阪府医師会総務課企画室
TEL 06-6763-7021 Fax 06-6764-0267