

令和4年3月16日

郡市区等医師会 御中

大阪府医師会
(公印省略)

風しんの抗体検査及び風しんの第5期の定期接種に係る変更契約書について

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、標記に関しまして、日本医師会より通知がありました。

同通知は、日本医師会と全国知事会が、本年3月11日付けで、風しんの抗体検査及び風しんの第5期の定期接種に係る変更契約を締結したことを知らせるものです。

本契約締結にあたり、委任状等の再提出の必要はないとのことです。

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。

【参考・日本医師会通知掲載ホームページ/メンバーズルーム】

*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_611.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)

【担当】

大阪府医師会
地域医療1課 (TEL:06-6763-7012)