

令和7年12月25日

郡市区等医師会長 殿

大阪府医師会長
加 納 康 至
(公印省略)

油症患者受療券の利用可能医療機関の拡大に関する協力依頼について

日頃より、本会会務の運営に格別のご支援、ご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。標記について、別添のとおり、日本医師会から通知がありましたのでお知らせします。今般、厚生労働省健康・生活衛生局食品監視安全課長より日本医師会に対し、協力依頼がなされました。

「カネミ油症患者に関する施策の総合的な推進に関する法律」及び同法に基づき策定された「カネミ油症患者に関する施策の推進に関する基本的な指針」において、油症患者受療券の制度の対象となる医療機関数の更なる拡大を図ることとされています。

本件は、令和7年度に実施した健康実態調査の結果、油症患者受療券使用可能医療機関となる希望があった医療機関に対して協力を要請するものです。

つきましては、貴会におかれましてもご了知いただくとともに、貴会会員への周知方ご高配を賜りますようお願い申し上げます。

【参 考】

- 日本医師会ホームページ「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/bunsho/data3/kenko2/2025ken2_1559.pdf

※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（半角入力）です。

※ユーザー名・パスワードの問合せは、日本医師会（代表・03-3946-2121）まで。

【担当事務局】

大阪府医師会地域医療課（奥平・長尾）

TEL: 06-6763-7012 FAX: 06-6766-2875