令和４年８月３日

大阪府内医師会長　　様
診療所・病院の会員　様

大阪府医師会長
茂　松　茂　人
（公印省略）

新型コロナウイルス感染症への対応
～令和４年１０月度／宿泊療養施設への派遣医師公募～

平素は本会活動の推進に対しまして、ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

先般、本年９月度のホテル療養出務医師を公募しましたところ、多数のご応募を頂戴しました。改めて、貴職ならびに会員医療機関のご協力に感謝申し上げます。

さて今般、大阪府より１０月の応援医師の派遣依頼がありました。公募期間等は下記の通りであります。誠に性急ではございますが、ご出務可能な先生におかれましては、**９月２日（金）を目途に、**別紙を本会地域医療１課までご回報賜りますようお願い申し上げます。

先生方におかれましては、日常診療と並行し、新型コロナウイルスのワクチン接種、ならびに新型コロナの診療にご尽力いただいている所恐れ入りますが、ご協力を賜りたくお願い申し上げます。

以上、貴職におかれましては事情をご賢察いただき、会員医療機関へのご周知をお願い申し上げます。

記

・出 務 日： 令和４年１０月２日（日）、９日（日）、１６日（日）、
２３日（日）、３０日（日）
上記曜日に医師１名を派遣。

・出務場所：「東横インあべの天王寺２階」大阪市西成区山王1-1-7

・業務内容：　リモートによる診療・電話対応（状態に応じた指導）
処方（オンライン診療扱い）。ホテルから院外処方。

・出務費用：　日中出務（午前８時から午後６時）：１回あたり１２万円
（税込み・大阪府より支払い予定）
※感染者数により出務時間が午前８時～午後１時になる場合があります。
（その場合の出務報酬は税込み６万円となります）

※ご出務に際しての詳細（オンライン対応等）は、出務医師に改めてご案内申し上げます。

【担当】
大阪府医師会地域医療１課
（TEL：06-6763-7012）

回報〆切）9月2日（金）

返信先：大阪府医師会地域医療１課　FAX：06-6766-2875

新型コロナウイルス感染症の宿泊療養施設への出務医師（ご回報）

1）下記日程でご出務可能な場合、〇を付してください。

日時	曜日	時間帯	出務可能日に〇をお願いします
10月2日	日	午前８時～午後6時	
10月9日	日	午前８時～午後6時	
10月16日	日	午前８時～午後6時	
10月23日	日	午前８時～午後6時	
10月30日	日	午前８時～午後6時	

※感染状況により出務時間が午後1時に短縮の可能性があります

2）先生のご連絡先等をご記入下さい。

項目	ご回答
ご　氏　名 （ふりがな）	
所属地区医師会	
所属・勤務先 医療機関名	
勤務先住所	〒
勤務先電話番号	
携帯電話番号	
E-mailアドレス	