

令和6年10月22日

郡市区等医師会 御中

大阪府医師会
(公印省略)

令和6年度「近畿ブロック都道府県・エイズ治療拠点病院等連絡会議」の
開催について（依頼）

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。
標記会議（オンデマンド）の開催に関し、このたび別添の通り大阪府から通知がありました。
参加を希望される場合は、下記（別添）をご参照の上、11月7日までに大阪府担当者までお
知らせいただきますようお願い申し上げます。
貴会におかれましてはご了解いただき、会員医療機関へのご周知をお願い申し上げます。

記

●大阪府通知より

- 1) 日時：令和6年12月10日（火）14：30～17：10
- 2) 方法：以下1）～3）の対象者はオンラインでの参加
※連絡会議のURLは、独立行政法人国立病院機構大阪医療センターより、出席者あて送付。
- 3) 対象者
 - 1) エイズ治療拠点病院の病院長（管理・運営責任者）、診療責任者及びその他関係者（医療従事者、事務担当者等）
 - 2) エイズ診療に積極的に取り組んでいる病院の関係者
 - 3) 関心のある一般診療所※HIV訴訟原告団、管内地方ブロック拠点病院従事者、厚生労働省職員も参加。
- 4) 内容（予定）
 - 1) エイズ治療・研究開発センター講演（医療講演）
 - 2) ブロック別講演
 - 3) 患者からの要望について
 - 4) その他
- 5) 回答方法：別紙「出席予定者登録票」に記入のうえ、下記担当者へメールにて送付。
- 6) 締切：令和6年11月7日（木）
- 7) 連絡先等：大阪府健康医療部保健医療室 感染症対策課 西田・和佐

電 話：06-4397-3267 FAX：06-6941-9323

E-mail：NishidaAk@mbox.pref.osaka.lg.jp

大阪府医師会地域医療1課
TEL：06-6763-7012

各ブロック都道府県・エイズ拠点病院等連絡会議
出席予定者登録票

都道府県番号：
(下記参照)

27

都道府県名：大阪府

担当者名：西田・和佐

連絡先：06-4397-3267

(メール) NishidaAk@mbox.pref.osaka.lg.jp

【都道府県】

職名	氏名
総括主査	西田 明子
主事	和佐 明莉

【拠点病院等】

病院名	職名	氏名	メールアドレス

【都道府県番号】

1	北海道	8	茨城	15	新潟	22	静岡	29	奈良	36	徳島	43	熊本
2	青森	9	栃木	16	富山	23	愛知	30	和歌山	37	香川	44	大分
3	岩手	10	群馬	17	石川	24	三重	31	鳥取	38	愛媛	45	宮崎
4	宮城	11	埼玉	18	福井	25	滋賀	32	島根	39	高知	46	鹿児島
5	秋田	12	千葉	19	山梨	26	京都	33	岡山	40	福岡	47	沖縄
6	山形	13	東京	20	長野	27	大阪	34	広島	41	佐賀		
7	福島	14	神奈川	21	岐阜	28	兵庫	35	山口	42	長崎		