

令和8年3月 11 日

郡市区等医師会 御中

大阪府医師会
(公印省略)

「定期の予防接種等による副反応疑いの報告等の取扱いについて」の一部改正について

平素は本会事業の推進に格段のご支援、ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、日本医師会を通じて厚生労働省より、標記について通知がございました。

本通知の改正の概要は、下記のとおりです。

つきましては、貴会におかれましても本件についてご了知いただくとともに、会員医療機関へのご周知をお願い申し上げます。

記

1. 改正の概要

別紙様式 1 について、水痘及び帯状疱疹ワクチンに関する報告基準にギラン・バレー症候群を追加する。

2. 適用日

令和 8 年 2 月 27 日

●参考

日本医師会メンバーズルームから文書の閲覧が可能です。

https://www.med.or.jp/japanese/members/bunsho/data3/kenko2/2025ken2_1957.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（半角）

<担当> 大阪府医師会 地域医療課（伊藤）
TEL: 06-6763-7012 FAX: 06-6766-2875