令和6年8月17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」の一部改正等について

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。

厚生労働省の標記通知に関し、日本医師会より案内がありましたので、情報提供いたします。

本件は、病院若しくは診療所の開設者又は医師が行政に対して行う、定期の予防接種等を受けたことによるものと疑われる症状の報告について、取扱いに係る通知を一部改正する旨、知らせるものです。

本改正は、新型コロナワクチン接種後の遷延する症状に関する実態調査等において、ワクチン接種と接種後の症状との因果関係の有無は不明であるが、一部には発症から長期間経過しても回復しない事例等が報告されていることを踏まえ、接種後から発症又は症状が悪化するまでの期間や症状の持続期間が長かった症状についても、必要に応じて報告を検討する旨、明記するものです（本年8月8日より適用）。

貴会におかれましてもご了知の上、会員医療機関へのご周知をお願い申し上げます。

●参考（日本医師会ホームページ）

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/bunsho/data3/kenko2/2024ken2_874.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1課（TEL:06-6763-7012）