

令和5年9月12日

郡市区等医師会 御中

大阪府医師会
(公印省略)

経口抗ウイルス薬（パキロビッドパック）の取扱いについて（通知）

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。

厚生労働省の標記事務連絡に関し、大阪府から通知がありました。

今般の国事務連絡は、経口抗ウイルス薬（パキロビッドパック）の同意取得に関する承認条件が解除された旨、情報提供するものです。

詳細につきましては、厚生労働省事務連絡（下記サイト掲載）をご参照ください。

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

記

●大阪府通知に関する問い合わせ先(大阪府健康医療部)

感染症対策支援課支援企画グループ

電話：06-6941-0351 内4678

●通知文書掲載先（厚生労働省ホームページ。2023年9月8日付通知ご参照）

https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000121431_00416.html



大阪府医師会・地域医療1課
(06-6763-7012)