令和４年７月２０日

郡市区等医師会　御中

大 阪 府 医 師 会
（公印省略）

サル痘に関する情報提供及び協力依頼について（一部改正）

平素は、本会事業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。

今般、厚生労働省の事務連絡改正に関し、情報提供がありましたのでお知らせいたします。詳細は日本医師会通知をご参照ください。

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

【参考（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）】
https://www.med.or.jp/japanese/members/bunsyo/data3/kenko2/2022ken2_740.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）。
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（半角入力）

【担当】
大阪府医師会地域医療１課
（TEL:06-6763-7012）