会 員 薬 局 各 位　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和3年1月8日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　一般社団法人大阪府薬剤師会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会長　乾　英 夫

大阪府より「新型コロナウイルス感染症にかかるワクチンの優先接種に関する事前調査」の依頼がございましたのでお知らせいたします。本件は**保険薬局が対象**です。調査は、①調査票（専用フォームへ入力）1/15締切　②ワクチン接種希望者名簿（ExcelファイルをE-mailにて提出）1/22締切　の2段階で接種を希望される場合、両方の提出が必要です。ご不明な点がございましたら、下記、大阪府健康医療部保健医療室感染症対策課 感染症・検査グループ ワクチン担当までお問い合わせください。

感対第５３９８号

令和３年１月８日

一般社団法人

大阪府薬剤師会　会長様

大阪府健康医療部長

**新型コロナウイルス感染症に係るワクチン優先接種に関する事前調査について（依頼）**

　平素は、本府の健康医療行政にご協力を賜り御礼申し上げます。

　さて、本府では、新型コロナウイルス感染症に係るワクチン（以下、ワクチン）の接種体制確保事業につき、「新型コロナウイルスワクチン接種体制確保事業の実施について」（令和２年10月23日付健発1023第3号厚生労働省健康局長通知）（以下、「本通知」）に基づき準備を進めているところです。

　本通知では、ワクチンに期待できる新型コロナウイルス感染症の発症及び重症化リスクの軽減効果は、医療提供体制の確保のために重要であることから、医療従事者等へは同ワクチンを優先的に接種すること（以下、「優先接種」）が示されているところです。

　この優先接種の実施に向けて、事前に各医療機関における接種希望人数等を把握する必要があります。

　つきましては、お忙しい中大変恐縮ですが、本調査について、会員様への周知方、何卒よろしくお願いします。

記

　**１　調査票について**

**府ホームページ**

**ＱＲコード**

回答方法：インターネット

　大阪府HPワクチン接種優先接種ページ　専用回答フォームへ入力

<http://www.pref.osaka.lg.jp/iryo/2019ncov/wakuchin_yusen.html>

回答期日：**令和3年1月15日（金）**

**２　ワクチン接種希望者名簿について**

　　回答方法：メール

　　　　　　　大阪府HPワクチン接種優先接種ページの様式（Excelファイル）をダウンロードの

　　　　　　　上、接種希望者に関する情報を入力し、ホームページ記載のE-mailあて回答

corona-vaccine@gbox.pref.osaka.lg.jp

回答期日：**令和３年1月22日（金）**

お問い合わせ先

　担　当　大阪府健康医療部保健医療室感染症対策課

　　　　　感染症・検査グループ　ワクチン担当

　**電　話　　06－4397－3542**

　FAX　　 06－4397－3242