

令和元年 12 月 19 日

会員各位

鎌倉市医師会会長 山口 泰  
公衆衛生担当理事 今井 一登

### 風しんの追加的対策に係る手引き（第3版）の一部修正について

神奈川県医師会を通じて、通知がまいりましたのでお知らせいたします。  
こちらは鎌倉市医師会HPにもアップロードしてありますので、ご確認ください。

---

神奈川県医師会  
理事 笹生 正人

### 風しんの追加的対策に係る手引き（第3版）の一部修正について

時下、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

また、平素より本会事業にご理解ご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、標記につきまして、令和元年 11 月 6 日付で、貴会担当理事宛に通知いたしましたが、その後、厚生労働省より同手引きに修正漏れがあったことから、当該箇所について日本医師会に連絡があり、日本医師会健康医療第二課より事務連絡にて本会あて本件の周知方の依頼がなされました。

お問い合わせ先

地域保健課 担当：福本

横浜市中区富士見町 3-1

TEL 045(241)7000 FAX 045(241)1464

E-mail : k-fukumoto@kanagawa.med.or.jp

事務連絡 F  
令和元年11月20日

都道府県医師会  
担当事務局 御中

日本医師会健康医療第二課

風しんの追加的対策に係る手引き（第3版）の一部修正について

「風しんの追加的対策に係る手引き（第3版）」（厚生労働省作成）の一部改訂につきましては、令和元年11月1日付け（健Ⅱ149）をもって、ご連絡申し上げたところであります。

今般、厚生労働省より同手引きに修正漏れがあった旨の連絡があり、本会ホームページに掲載した手引きにつきましても、修正反映後の手引きに差し替えましたので、取り急ぎご連絡申し上げます。

なお、今回の修正内容は下記のとおりでありますので、貴会におかれましても本件についてご了知いただき、貴会管下郡市区医師会、関係医療機関等に対する周知方につきまして、ご高配のほどよろしくお願い申し上げます。

記

1. 抗体検査受診票、定期接種予診票に係る記入例の修正、追加（P16、P18）

（1）「実施場所・医師名・検査（接種）年月日」欄の「署名または記名押印」の吹き出しを削除

→印字、スタンプのみ（押印なし）の記載でもよい。

（2）定期接種予診票に係る「接種年月日」の吹き出しを追加

→予診のみの場合は予診日を記載する。

2. 目次の修正（P4）

→Q28の削除（本文（第5章）には従来Q28は存在しない）

