

令和2年7月28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

乾燥弱毒性麻疹風疹混合ワクチンの流通に係る対応について

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。

神奈川県健康医療局保健医療部
健康危機管理課長
(公印省略)

乾燥弱毒性麻疹風疹混合ワクチンの流通に係る対応について (通知)

日頃より、本県の感染症対策の推進にご協力をいただき感謝申し上げます。

標記につきまして、令和2年7月8日付け健健発 0708 第1号により厚生労働省健康局健康課長から、「乾燥弱毒性麻疹風疹混合ワクチンの流通に係る対応について (協力依頼)」(平成31年4月26日付け健健発 0426 第1号) 及び「乾燥弱毒性麻疹風疹混合ワクチンの流通に係る対応について (協力依頼)」(平成31年2月19日付け健健発 0219 第1号) の通知を廃止する旨の通知がありました。

これを受けて、平成31年3月25日付け健危第 857号により協力依頼した内容についても、終了することとしましたので、貴会員へ周知していただきますようお願いいたします。

なお、公益社団法人神奈川県病院協会会長及び神奈川県医薬品卸業協会理事長あて別途通知しておりますことを申し添えます。

(廃止する主な内容)

医療機関が、第5期定期接種又は任意接種を行うために MR ワクチンを卸売販売業者に発注する際は、別添1の様式に、発注量、接種者の内訳 (予定) を記載して、卸売販売業者に提出すること。

問合せ先

感染症対策グループ 伊藤

電話 045-210-4791

MRワクチンの発注

発注先(卸)

御中

発注日 年 月 日

発注量		本
①妊娠を希望する女性及び妊婦の同居家族	(予定)	人
②麻しん対策として接種する医療関係者等	(予定)	人
③第5期定期接種の対象者	(予定)	人
その他	(予定)	人

(注意) 発注する際には、予約状況等を勘案した上で、必要最低限の量を発注いただき、一度の発注で2週間分を上限とすることを原則としています。

医療機関 施設名

住所

電話