

医療機関 各位

公益社団法人富山市医師会
会長 吉山 泉
担当理事 土田 敏博

医療従事者等の新型コロナウイルスワクチンの優先接種について

謹啓 日頃より富山市医師会活動に格別なご協力を賜り誠にありがとうございます。

さて、富山県医師会より医療従事者等への新型コロナウイルスワクチン接種予定者のとりまとめの依頼がございました。(接種対象者の人数把握のため)

医療従事者等のワクチン優先接種を「希望する」か「希望しない」かについて、下記に医療機関名を記載の上、**2月3日(水)までにFAX(491-2859)**いただきますようよろしくお願いいたします。

また、「希望する」とご回答いただきました医療機関におかれましては富山市医師会事務局(g-toya@toyama.med.or.jp)へ件名を「医療従事者ワクチン接種希望」としたメールも送信ください。事務局より接種予定者入力様式を添付したメールをお送りいたしますので必要事項を入力いただき、**2月9日(火)までにメール**にてご提出いただきますようよろしくお願いいたします。

何卒よろしくお願いいたします。

謹白

※接種会場、接種日時など詳細は未定です。

※医療従事者とは、「病院、診療所において、新型コロナウイルス感染症患者・疑い患者に頻繁に接する機会のある医師その他の職員」を指します。

※基本型接種施設、連携型接種施設(今後、県と医療関係団体で調整予定)におかれましては、回答及びメール送信は不要です。

※富山県医師会、富山市医師会ホームページからも接種予定者入力様式のダウンロードが可能です。ワクチン接種の詳細は、厚生労働省のホームページ「[新型コロナウイルス感染症に係る予防接種の実施に関する医療機関向け手引き\(初版\)\(1月18日\)](https://www.mhlw.go.jp/content/000722243.pdf)」(<https://www.mhlw.go.jp/content/000722243.pdf>)をご参照ください。

お問い合わせ 富山市医師会事務局総務課
TEL 076-425-4114
電話受付時間 平日 9:00~17:00

FAX回答期限：2月3日(水)

FAX：491-2859

医療従事者等のワクチン優先接種を

・希望する

・希望しない



※優先接種を希望する医療機関は「医療従事者ワクチン接種希望」とメールも送信ください。

医療機関名

電話番号