

令和3年3月5日

会員施設各位

公益社団法人富山市医師会  
会長 吉山 泉  
(公印省略)

## 新型コロナウイルス感染症に係る予防接種に関する 集合契約の委任状の提出について（依頼）

日頃より地域の保健衛生の向上に対し、格別のご理解とご協力をいただき、厚くお礼申し上げます。

さて、今後予定されております住民接種の実施におきましては、各市町村が主体となり、一般診療所等を中心とした大規模な接種が行われることが想定されます。

つきましては、先般、住民へのワクチン接種を希望された医療機関（以下、「サテライト型接種施設」という）におかれましては、集合契約の締結が必要となりますので、委任状を期日までにご提出いただきたく、下記の通りご対応いただきますようお願い申し上げます。

なお、後日、行政と合同で説明会を予定しておりますが日時などは未定です。決定しましたら改めてご連絡いたします。

### 記

#### 1. 委任状の提出

サテライト型接種施設となる医療機関は、ワクチン接種契約受付システム（以下、「受付システム」という）を用い、必要事項を入力の上、委任状の印刷・捺印をして富山市医師会事務局に提出してください。なお、臨床検査部集配にて提出される際、お手数ですが封筒に「委任状在中」とお書き添えください。

受付システム操作マニュアルにつきましては、富山市医師会ホームページ「会員の皆様へ」に掲載しておりますので、そちらをご参照ください。

#### 2. 提出先及び提出期限

提出先 富山市医師会事務局（富山市大泉北町9-23）  
提出期限 3月11日（木）

※すでに委任状の提出をいただいている基本・連携型接種施設におかれましては、再度提出の必要はありません。

※サテライト型接種施設の希望有無の変更がある場合は、富山市医師会事務局までご連絡ください。

※サテライト型接種施設になられた場合、ワクチン接種円滑システム（V-SYS）への入力なども必要となります。

※ワクチンの納入時期や接種開始時期等の詳細は未定の為、お問い合わせいただきましても回答いたしかねますことを予めご了承ください。

※システムの都合上、サテライト型接種施設への指定を希望されなかった医療機関並びに基本型接種施設にも FAX が届きますことをご了承ください。

以上