

医危第 1474 号
令和 5 年 4 月 27 日

指定障害福祉サービス事業者等 管理者 様

神 奈 川 県 健 康 医 療 局
医療危機対策本部室災害医療担当課長
(公 印 省 略)

類型変更に伴うパルスオキシメーターの配布希望調査について（通知）

本県の新型コロナウイルス感染症対策の推進につきましては、日頃格別のご理解、ご協力をいただき、厚く御礼申し上げます。

令和 5 年 5 月 8 日から、新型コロナウイルス感染症は、感染症法上の新型インフルエンザ等感染症に該当しないものとし、5 類感染症に位置づけられることとなりました。それに伴い、現在県が行っている健康観察の一環としてのパルスオキシメーターの貸出しは終了となります。

そこで、県が貸出しを行っていたパルスオキシメーターについて、希望する施設、事業所へ配布を行うことといたしました。

つきましては、配布を希望される場合は、貴施設における配布希望数について、下記によりご回答ください。

記

1 希望調査する物資

使用済みパルスオキシメーター（外箱、取扱説明書等付属品なし）

2 配布対象機関

県内（政令市、中核市を含む）に所在する指定障害福祉サービス等を運営する県内の事業者・法人

3 回答について

（1）回答方法

下記の URL から回答フォームへアクセスし、希望数・施設名や住所等の必要事項を入力してください（配布希望がない場合は回答不要です）。

e-kanagawa 電子申請システム

https://dshinsei.e-kanagawa.lg.jp/140007-u/offer/offerList_detail.action?tempSeq=51150

※「利用者登録」は不要です。

(2) 回答期限

令和5年5月10日(水)15時までに入力进行完了してください。

4 その他留意事項

- (1) パルスオキシメーターは自宅療養者へ貸与していたもので、消毒済みのものをお送りします。外箱、取扱説明書等付属品はありません。また、動作不良等がある可能性もありますが、ご了承ください。
- (2) 県の在庫量を上回る申し込みがあった場合は、配布数量を調整させていただきます。
- (3) 配布は令和5年5月中に完了する予定です。お届けの日時指定はできません。また、個別の配送状況のお問い合わせはご遠慮ください。
- (4) パルスオキシメーターの送付先は、回答フォームに入力いただいた住所となりますので記載に誤りがないようお願いします。

問合せ先

災害医療グループ物資調整班

竹内、細矢、中満

電話 (045)285-0775