

事 務 連 絡
令和5年7月19日

各障害福祉サービス事業所 管理者 様

神奈川県福祉子どもみらい局
福祉部障害サービス課長

医療用物資の追加配布（特別配布）にかかる希望調査について

本県の障がい福祉行政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。

新型コロナウイルス感染症は、感染症法上の位置づけが変更となりましたが、皆様には必要な感染対策を講じていただいているところです。

この度、今後の感染拡大への備えや備蓄整備のため、「医療用物資の追加配布の実施について」（令和5年6月30日付け厚生労働省医政局企画課事務連絡）により、厚生労働省が医療用物資の追加配布（特別配布）を行うことになりました。

つきましては、国からの医療物資の追加配布を希望される場合は、次によりアンケートにご回答くださるようお願いいたします。

記

1 希望調査する物資

N95 マスク、アイソレーションガウン、フェイスシールド、非滅菌手袋

2 調査対象施設

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）。

URL

<https://30037ff9.form.kintoneapp.com/public/237356ce9259f1f08570f3ef7ce24279e28809fc87eb7d3f1877946d4e032485>

(2) 回答期限

令和5年7月25日（火）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) 希望数量が多数に上る場合、国による配布数量の調整があります。
- (2) 医療用物資の送付先は、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。
- (3) 各物資の銘柄・材質・サイズの指定はできません。仕様に関するお問い合わせはお控えください。
- (4) 国からの直接配布で、令和5年9月をめどに順次配布を開始し、同年12月中に配送完了の予定です。
- (5) 回答フォームに記載されている説明事項等をよく確認し、回答してください。
- (6) 回答フォームのアンケート項目に「医療機関等」とありますが、各項目は申込みを行う事業所の情報をご入力ください。
- (7) 申込期限をすぎて、キャンセル・数量変更等はできません。後日の返品等もできませんので、一度に保管できる数量を入力してください。

問合せ先

(本通知に関すること)

障害サービス課 電話(045)210-1111 (代表)

福祉施設グループ 内線 5034

(回答フォームに関すること)

健康医療局医療危機対策本部室

災害医療グループ

電話 (045)210-4634