

会員各位

公益社団法人 印旛市郡医師会
会 長 菅谷 義範
担当副会長 四條 裕正

「令和 5 年度千葉県内定期予防接種相互乗り入れ事業」へ
10 月から参加する新規申し込みの受付について

今年度の協力医療機関については、昨年度に委任状をご提出いただきご登録いただいたところですが、4 月発行の連絡事項並びに 6 月発行のニュース版に記載のとおり、4 月より相互乗り入れ事業の規定が変わり、医師個人名の登録は不要、医療機関ごとの取り扱いとなりました。この新たな運営規定に則り、千葉県医師会より令和 5 年 10 月 1 日～令和 6 年 3 月 31 日までの期間に新たにご協力いただける医療機関の追加受付を行う旨通知がありました。

つきましては、参加をご希望される医療機関は、下記 URL サイトから各々お申込みくださいますよう、お願い申し上げます。URL サイトの締め切りは 9 月 1 日（金）です。

なお、既にご登録されている医療機関及び予防接種の種類の変更削除できませんのでご留意願います。

※スマホからもご利用いただけます。

<https://forms.gle/H7FpFdDp9ivSRARZ7>



※ なお、上記 URL または QR コードよりご登録をいただけない医療機関は、添付の委任状用紙もしくは印旛市郡医師会ホームページよりダウンロードした書式をご使用ください。既定書式以外は、お受けすることが出来ませんのでご注意ください。こちらも上記同様、登録済みの医療機関で、予防接種の種類追加が無い場合は手続き不要です。

上記 URL または QR コードよりご登録いただいた医療機関は、別添委任状のご提出は不要です。

※ 管理者氏名は、印旛市郡医師会会員の記載をお願い致します。

※ FAX および感熱紙でのご提出は不可（記入、押印した原本をご提出下さい。）

※ 上記 URL 又は QR コードよりご登録をいただけない医療機関は、記入洩れの無いようご確認の上、8 月 21 日（月）までに当医師会宛ご提出下さいますようお願い申し上げます。

※ 4 月からご登録いただいている登録内容は、千葉県医師会のホームページよりご確認いただけます。

http://www.chiba.med.or.jp/personnel/vaccination/list_r05.html



ご不明な点は事務局までお問合せ下さい。

公益社団法人印旛市郡医師会
〒286-0036 成田市加良部 3-17-2
TEL. 0476-27-0168