

事 務 連 絡
令和 6 年 5 月 29 日

各地域薬剤師会会長 様

静岡県薬剤師会事務局長

**感染症に基づく医療措置協定の締結に係る今後の
スケジュールについて（依頼）**

標題の件について、県感染症対策課から別添のとおり連絡がありましたので、お知らせいたします。

すでに協定締結意向のあった一部の薬局とは締結を完了しておりますが、今後につきましては、別添スケジュールに基づき締結作業を行うとのことです。つきましては、この旨をご承知いただくとともに、貴会会員へのご周知方よろしくお願い申し上げます。

なお本件についてのお問合せにつきましては下記までお願いいたします。

【問合せ先】

静岡県健康福祉部医療局感染症対策課 感染症危機対策室

E-mail : yakkyoku-kyoutei@pref.shizuoka.lg.jp

電話番号：054-221-2727

【医療措置協定 各種資料の掲載アドレス】

<https://www.pref.shizuoka.jp/kenkofukushi/shippeikansensho/kansensho/1003073/1056691/1056855.html>

担当：静岡県薬剤師会事務局総務スタッフ；瀬川

電話：054-203-2023／FAX：054-203-2028

E-mail：segawa@shizuyaku.or.jp

今後の医療措置協定締結スケジュール

県への必要書類 提出期限 (原則毎月 15 日) ※15 日が祝休日の場合は前営業日	第二種協定指定医療機関指定日目安 (原則第 4 水曜日) ※一部第 4 月曜
令和 6 年 6 月 14 日 (金) ※	令和 6 年 6 月 26 日 (水)
令和 6 年 7 月 12 日 (金) ※	令和 6 年 7 月 24 日 (水)
令和 6 年 8 月 15 日 (木)	令和 6 年 8 月 26 日 (月) ※
令和 6 年 9 月 13 日 (金) ※	令和 6 年 9 月 25 日 (水)
令和 6 年 10 月 15 日 (火)	令和 6 年 10 月 23 日 (水)
令和 6 年 11 月 15 日 (金)	令和 6 年 11 月 25 日 (月) ※
令和 6 年 12 月 13 日 (金) ※	令和 6 年 12 月 23 日 (月) ※
令和 7 年 1 月 15 日 (水)	令和 7 年 1 月 22 日 (水)
令和 7 年 2 月 14 日 (金) ※	令和 7 年 2 月 25 日 (火) ※第 4 月が祝日のため第 4 火曜
令和 7 年 3 月 14 日 (金) ※	令和 7 年 3 月 24 日 (月) ※

●手順

- (1)【薬局】回答様式(確認書・協定書)を作成し、県へ提出してください
- (2)【県】協定書(案)を作成し、送付します
- (3)【薬局】協定書(案)を御確認いただき、内容に相違なければ、同意の旨を県へ御連絡いただきます
- (4)【県】協定書・指定書を送付します(同時に第二種協定指定医療機関である旨を県公式ホームページへ掲載します)
- (5)【薬局】協定書を受理いただいた時点で協定締結となります(記名や押印は不要)

質問等問合せ先

御質問等は以下でお受けします。できるだけメールでお願いします。
回答先と同じメールアドレスです。

【メール】 yakkyoku-kyoutei@pref.shizuoka.lg.jp

※アドレス中の「lg」は、アルファベット小文字の「エル・ジー」です。

担 当 感染症対策課感染症危機対策室
電話番号 054-221-2727
メー ル yakkyoku-kyoutei@pref.shizuoka.lg.jp