薬 第 9 6 5 号

令和6年10月10日

一般社団法人千葉県薬剤師会長 様

一般社団法人千葉県病院院薬剤師会長 様

千葉県健康福祉部薬務課長

(公印省略)

個人防護具の配布の実施について

日頃、本県の保健医療行政について、格別の御協力をいただき、厚 くお礼申し上げます。

令和6年10月3日付けで厚生労働省医政局医薬産業振興・医療情報企画課から別添写しのとおり事務連絡があったこのことについて、 下記のとおり、取りまとめを行うこととしました。

つきましては、貴会会員に対して周知いただき、<u>配布希望がある場合は</u>、 下記によりお申込みいただきますようお願いします。

なお、協定締結医療機関※及び別記関係団体については別途通知す ることを申し添えます。

※感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律第36条の3に基づく医療措置協定を締結した医療機関

記

1 配布する個人防護具

いずれも使用推奨期限が令和7年度中に切れるものとなります。

- (1) N95 マスク (DS2 マスクを含む。)
- (2) 非滅菌手袋
- (3) ガウン※

※ガウンについては、「アイソレーションガウン」、「プラスチック ガウン」、「サージカルガウン」から選択可能です。

2 申込期間

令和6年10月25日(金)午後5時まで

※申込みは上記の期間外は受理できませんので御注意ください。

3 申込方法

インターネット(ちば電子申請システム)から受け付けています。

下記の URL または右記 QR コードから、

「ちば電子申請サービス」内の入力フォームにより申請してください。

https://apply.e-tumo.jp/pref-chiba-u/offer/offerList_detail?tempSeq=36585

注)利用者登録しなくても申込みできます。



注)スマートフォンからも申請できます。

- 4 留意事項
 - (1) 申込みは1回とします。
 - (2) いずれの個人防護具も配布数量は 100 枚単位で、銘柄・材質・サイズ等は選べません。

非滅菌手袋は最小 300 枚からの配布となります。

- (3) 配布対象数量の上限に達した場合は、抽選等で選出されます。そのため、希望があっても数量を減らして配布される場合や配布されない場合もあります。
- (4) 令和6年12月から令和7年3月頃を目途に配送される予定で すが、状況により配布時期が遅れる場合があります。そのため、使 用推奨期限までの期間が短いものが到着する可能性があります。
- (5) 外箱(段ボール箱)につぶれがある場合があります。
- (6) 締切日時以降のキャンセル・数量変更等はお受けできません。
- (7) 配布希望により申込み後、発送された個人防護具の受取拒否や返品はできません。
- (8) 配布された個人防護具は当該施設が自ら使用しなければなりません。
- (9) 転売をする(した)ことが発覚した場合、当該配布先については、 緊急配布を含めて、今後原則として配布は行いません。
- (10) 国から直接、施設に発送されるため、県では発送日等の問合せに はお答えできません。

【担当】 千葉県健康福祉部薬務課 監視指導班 電話:043-223-2619 FAX:043-227-5393 個人防護具配布希望に係るちば電子申請サービスを利用した申込方法と修正方法

【申込方法】 ちば電子申請サービスを介しての申込みとなります。 施設(納品場所)ごとに申込が必要となります。

1. 下記の URL または QR コードよりちば電子申請サービスの個人防護具の配布ページを開いてください。

https://apply.e-tumo.jp/pref-chiba-u/offer/offerList_detail?tempSeq=36585



2.「利用者登録せずに申し込む方はこちら」をクリックしてください。
 ※利用者登録して申し込むこともできます。

🏅 ちは	電子申 <mark>請サー</mark> ビス【千葉県】	ユ ログイン
3 7-1166		利用者登録
22: 申請団体選択	申請書ダウンロード	
) 手続き申込) 『	ら 込 内容 照 会	
	手続き申込	
利用者ログイン		
手続き名	個人防護具の配布について	
受付時期	2024年10月7日8時00分~2024年10月25日17時00分	
<	利用者登録せずに申し込む方はこちら >	>
		利用者登録される方はこちら
既に利用者登録がお	済みの方	
利用者IDを入力して	ください	

3 手続き申込ページの説明を読んでください。

	手続き	申込	
Q 手続き選択をする	メールアドレスの確認	内容を入力する	🔷 申し込みをする

手続き説明

	この手続きは連絡が取れるメールアドレスの入力が必要です。 下記の内容を必ずお読みください。
手続き名	個人防護具の配布について
説明	 千葉県内の医療機関等の施設が、個人防護具の配布を希望する場合に届出る手続きです。 配布対象数量の上限に達した場合は、抽選等で選出させていただきます。 そのため、希望があっても数量を減らして配布される場合や配布されない場合もあります。 各物資の銘柄・材質・サイズについては指定できません。 外箱(段ボール箱)につぶれがある場合があります。 使用推奨期限が令和7年度中に切れるものとなります。 令和6年12月から令和7年3月頃を目途に配送される予定ですが、状況により配布時期が遅れる場合があります。そのため、使用推奨期限までの期間が短いものが到着する可能性があります。 締切日時(10月25日17時)以降のキャンセル・数量変更等はお受けできません。 また、到着が遅れたことなどのいかなる理由があっても受取拒否や返品はできません。 配布された個人防護具は当該施設が自ら使用しなければなりません。 転売をする(した)ことが発覚した場合、当該配布先については、緊急配布を含めて、今後原則として配布は行いません。

4 ページ下の「同意する」をクリックしてください。

「同意する」ボタンをクリックすることにより、この説明に同意いただけたものとみなします。

上記をご理解いただけましたら、同意して進んでください。

受付時期は 2024年10月7日8時00分 ~ 2024年10月25日17時00分 です。 「申込む」ボタンを押す時、上記の時間をすぎていると申込ができません。

一覧へ戻る	同意する	>

5 連絡先メールアドレスを2回入力し、「完了する」をクリックしてください。

利用者ID入力

個人防護具の配布について

Ē

なお、送信元の 最後に、携帯部	っても、申込画面のURLを記載したメールが返信されて系)メールアドレスに返信しても問い合わせには対応できまt !話のメールでは、初期設定でURLリンク付きメールを拒?	来ない場合には、別のメールアドレスを使用して申込を行ってください。 せん。 否する設定をされている場合がございますので、その場合も同様にメール
と信が可能な 記	定に変更してください。	
認先メ	-ルアドレスを入力してください 🕺	須
to A do all a	-ルアドレス(確認用)を入力してく	「ださい」必須
観光メ		
目格先メ		

※1 下記のエラー画面が出た場合は、利用者登録済みID(メールアドレ ス)でログインして手続きするか※2、別のメールアドレスで申し込んで ください。

▲ 入力されたメールアドレスは登録済みです。右のボタンでログインしてから申し込みを行って	
ください。	ロクインして手続きへ >
異なるメールアドレスで申し込む場合は、ログインせずに別のメールアドレスを入力してくださ	
LN:	

※2 利用者登録済み I Dのパスワードがわからない場合は、下記画面のパス ワードを忘れた場合はこちらよりパスワードの再発行を行ってください。

To the second to the local second							
利用者IDを入力して	くたさい						
利用者登録時に使用したメー	ルアドレス、						
または各手続の担当部署から	受領したIDをご入力くた	さい。					
パスワードを入力し	てください						
利用者登録時に設定していた	だいたパスワード、	13 th 2 th th 1					
忘れた場合、「パスワードを	支援したパスワードをし	り再設定してくださ	u.				
メールアドレスを変更した場	合は、ログイン後、利用	者情報のメールアド	レスを変更ください	la la			
			\subset	127-1	※を忘れた場合はこちら	1	

6 手続き申込に係るメールを送信した旨の画面が表示されます。

※利用者登録してログインしている場合は下記の画面は表示されず、下記の8 の手順より進めてください。

	手続き	申込	
♀ 手続き選択をする	メールアドレスの確認	内容を入力する	申し込みをする
メール送信完了			
護具の配布について			
受信したメー	メールを送信 -ルに記載されているURLにアク+ 申込画面に進めるのはメールを	しました。 セスして、残りの情報を入力し 送信してから24時間以内です。	てください。
この	時間を過ぎた場合はメールアドレ	スの入力からやり直してくださ	<u>さ</u> し,°

7 登録したメールアドレスに届いたメールに表示されている URL にアクセスしてください。

(< 一覧へ戻る

ちば電子申請サービス
手続き名:
個人防護具の配布について
の申込画面への URL をお届けします。
◆パソコン、スマートフォンはこちらから https://apply.e-tumo.jp/pref-chiba-u/offer/completeSendMail_gotoOffer? completeSendMailForm.templateSeq=36585#=0&t= 40gmail.com&id= 95
上記の URL にアクセスして申込を行ってください。

8 申込画面にて、内容を確認して必要事項を入力してください。

届出者氏名を入力してください。 必須
氏: 名:
連絡先メールアドレスを入力してください。 必須
個人防護具の配布にあたっての留意事項 必須
下記の留意事項を確認し、チェックしてください。
使用推奨期限が令和7年度中に切れるものとなります。
令和6年12月から令和7年3月頃を目途に配送される予定ですが、状況により配布時期が遅れる場合があります。
配布数を減らして配布される場合や配布されない場合があります。
銘柄・材質・サイズについては指定できません。
外箱(段ボール箱)につぶれがある場合があります。
締切日時(10月25日17時)以降のキャンセル・数量変更等はお受けできません。
配送された個人防護具の受取拒否や返品はできません。
配布された個人防護具は当該施設が自ら使用しなければなりません。
転売をする(した)ことが発覚した場合、当該配布先については、緊急配布を含めて、今後原則として配布は行いません。
厚生労働省から直接、施設に発送されるため、は発送日等の問合せにはお答えできません。

9 全て入力したら、「確認へ進む」をクリックしてください。

10 内容を確認して、「申込む」をクリックしてください。 まだ申込みは完了していません。

※下記内容でよろしければ「申込む」ボタンを、修正する場合は「入力へ戻る」ボタンを押してください。

個人防護具の配布について

届出者氏名を入力してくださ い。	
連絡先メールアドレスを入力 してください。	
個人防護具の配布にあたって の留意事項	使用推奨期限が令和7年度中に切れるものとなります。,令和6年12月から令和7年3月頃を目途に 配送される予定ですが、状況により配布時期が遅れる場合があります。,配布数を減らして配布さ れる場合や配布されない場合があります。,銘柄・材質・サイズについては指定できません。,外箱 (段ボール箱) につぶれがある場合があります。,締切日時(10月25日17時) 以降のキャンセル・ 数量変更等はお受けできません。,配送された個人防護具の受取拒否や返品はできません。,配布さ れた個人防護具は当該施設が自ら使用しなければなりません。,転売をする(した)ことが発覚し た場合、当該配布先については、緊急配布を含めて、今後原則として配布は行いません。,厚生労 働省から直接、施設に発送されるため、発送日等の問合せにはお答えできません。
貴施設が該当する項目を選択 してくださ <mark>い</mark> 。	薬局
貴施設の名称を入力してくだ さい。	
貴施設の郵便番号	
貴施設の住所	
担当者名(フリガナ)を入力 してください。	
電話職号を入力してくださく	入力へ戻る 申込む >

11 申込み完了画面が表示されます。

また、登録したメールアドレスに申込を受理した旨のメールが送られます。 照会や修正の際に必要となりますので、整理番号とパスワードを控えてくだ さい。その後、画面は閉じください。

申込みは以上で終了です。 申込み内容を修正・取下げする場合は手順12以降を行ってください。

申込完了		
届出を受け付けました。 内容を確認する必要が生じた際は	、ご連絡させていただきます。	
īt.	申込みが完了しました。 2の整理番号とバスワードを記載したメールを送信しました。	
×-	ルアドレスが誤っていたり、フィルタ等を設定されている場合、 メールが届かない可能性がございます。	
整理番号		
パスワード		
整理番号 とパスワードは、今 特にパスワードは他人に知ら かお、内容に不備がある場合	後申込状況を確認する際に必要となる大切な番号です。 れないように保管してください。 は別絵メール。またけ、お電話にてご連絡を美し上げる事があります。	
	申込受理メール	
ちば電-	子申請サービス	
整理番 パスワ・		
個人防調	獲具の配布に関する申込を受理しました。	

【申込内容修正・取下げ】

申込締切日時の令和6年10月25日17時までは、申込内容の修正と取下 げができます。

12 ちば電子申請サービスのページ上※に示されている「申込内容照会」をク リックしてください。

※スマートフォンの場合は、右上のメニューをクリックし、「申込内容照会」 を選択してください。

ページ URL

https://apply.e-tumo.jp/pref-chiba-u/offer/offerList_detail?tempSeq=36585

5	ば電子申請サービス【千葉県】	● ログイン利用者登録
22 申請団体選択	2 申請書ダウンロード	
) 手続き申込	> 申込内容照会 > 職責署名検証	
	手続き申込	
利用者ログイン		
手続き名	個人防護具の配布について	
受付時期	2024年10月7日9時40分~2024年10月25日17時00分	
	利用者登録せずに申し込む方はこちら >	月者登録される方はこちら
既に利用者登録	がお済みの方	
利用者IDを入力	してください	

13 手順11で示された整理番号とパスワード※を入力して「照会する」をクリックしてください。

申込内容照会					
	申込照会				
	整理番号を入力	りしてください			
	申込完了画面、通知 整理番号をご入力く	メールに記載された ださい。			
	パスワードをフ	しカしてください			
	申込完了画面、通知 パスワードをご入力	メールに記載された ください。			
	整	理番号は半角数字、パスワードは半 前後にスペースが入ると正しく言	角英数字(英字:大文字・小文字) 認識されず、照会できませんのでご)で入力して下さい。 「注意ください。	
	ログイン後に	「申込を行われた方は、ログインしつ	ていただくと、 整理番号やパスワー	- ドを使用せずに照会でき	ます。
			照会する		
*	利用者とし、	てログインしている 会画面で示される下	場合は、整理番号 ^々 記の「詳細」をクリ	やパスワードの リックしてくた)入力は不要 ごさい。
	整理番号	手続き名	問い合わせ先	申认日時	机理状況 操作

登理番亏	手続き名	同い合わせ元	甲达日时	処理状況	t架TF
	個人防護具の配布について		2024年10月7日10時	処理待ち	詳細>

14 ページ下の「修正する」をクリックしてください。

※ 取下げる場合は、下記の「取下げる」をクリックし、その後、「確認へ進 む」をクリックし、最後に「取下げる」をクリックしてください。

アイソレーションガウンの配 布希望枚数を入力してくださ い。	0枚
プラスチックガウンの配布希 望枚数を入力してください。	0枚
サージカルガウンの配布希望 枚数を入力してください。	0枚
非滅菌手袋の配布希望枚数を 入力してください。	300枚
備考	
5 内容を修正して	(修正する) 取下げる > 、ページ下の「確認へ進む」をクリックしてください。
L	入力文字数: 0/
G	詳細へ戻る

16 内容を確認し	て、「修正する」をクリックしてください。
N95k(D2マスクを含む)の 配布希望枚数を入力してくだ さい。	0枚
アイソレーションガウンの配 布希望枚数を入力してくださ い。	0枚
プラスチックガウンの配布希 望枚数を入力してください。	0枚
サージカルガウンの配布希望 枚数を入力してください。	0枚
非滅菌手袋の配布希望枚数を 入力してください。	600枚
備考	
<	入力へ戻る 修正する

17 申込内容変更のメールが送られてきます。修正の手続きは以上です。

手続き名:
個人防護具の配布について
整理番号:
の申込内容変更を受付けました。
申込内容照会 URL:◆パソコン、スマートフォンはこちらから https://apply.e-tumo.jp/pref-chiba-u/inquiry/inquiry_initDisplay