

公印省略

2 薬 第 1 9 3 3 号
令和 2 年 1 1 月 1 3 日

一般社団法人福岡県歯科医師会会長 殿
公益社団法人福岡県薬剤師会会長 殿
一般社団法人福岡県助産師会会長 殿
公益社団法人福岡県鍼灸マッサージ師会会長 殿

福岡県保健医療介護部長

県確保分の消毒用エタノールに係る要請スキームにおける有償配布（12月分）
の案内について

本県の保健医療行政につきましては、日頃より御協力賜り厚く御礼申し上げます。

さて、医療機関、薬局及び施術所（以下「医療機関等」という。）での消毒用エタノールの需要に対応するため、福岡県では、医療機関等における消毒用エタノールに係る要請スキームを構築しています。当スキームについて、10月14日付2薬第1723号「県確保分の消毒用エタノールに係る要請スキームにおける有償配布（11月分）の案内について」により11月分の申込を案内し、12月以降の継続については決定次第お知らせすることとしておりました。

このことについて、12月も当スキームを継続することとしますので、引き続き、要請方法について貴会会員に周知のうえ、とりまとめ等してくださるようお願いいたします。

なお、令和3年1月以降の継続につきましては、現時点では未定であることから、決定次第お知らせいたします。

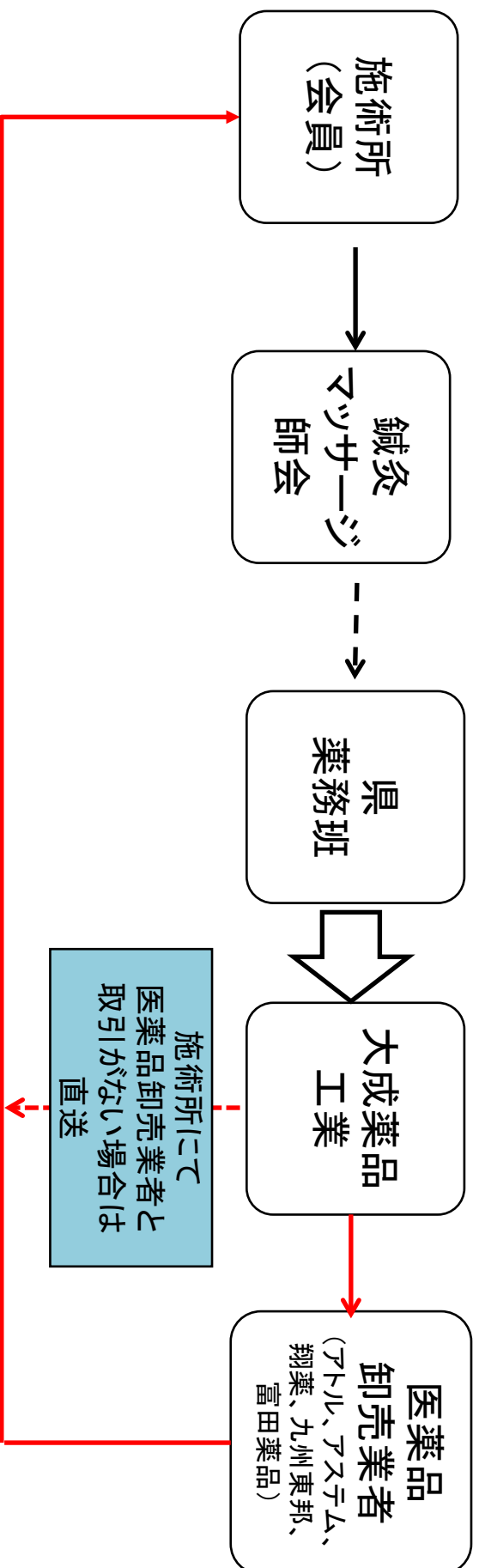
提出先：福岡県新型コロナウイルス感染症対策本部事務局
薬務班

TEL：092-643-3759

e-mail：corona-ya002@pref.fukuoka.lg.jp

消毒用エタノールの発注方法について

- 施術所は、鍼灸マッサージ師会に「有償配布申込票(別添2)」を提出
- 鍼灸マッサージ師会は、申込票を取りまとめたの上、県薬務班に「有償配布申込票(別添2)」及び「取りまとめ表(別添3)」を提出
- 県薬務班は情報を取りまとめ、大成薬品工業及び医薬品卸売業者に対し、消毒用エタノールの発送を依頼
- 施術所からの支払いは、大成薬品工業直送の場合は、大成薬品工業へ現金着払いとする。医薬品卸売業者からの発送の場合は、医薬品卸売業者へ支払う。



————— : 有償配布申込票(別添2) - - - - -> : 有償配布申込票及び取りまとめ表(別添3)

————— : 消毒用エタノール「タイセイ」10L×1缶