

令和 3 年 6 月 2 日

都道府県医師会長 殿  
郡市区医師会長 殿

公益社団法人 日本医師会  
会長 中川 俊 男  
(公印省略)

地域における新型コロナウイルスワクチン  
接種体制構築に関する報告システムについて

貴会におかれましては、地域の実情に応じて、集団接種とかかりつけ医による個別接種を適切に組み合わせた新型コロナウイルスワクチン接種体制構築にご尽力を賜り感謝申し上げます。

今般、本会では、地域の医師会と自治体が連携した接種体制構築に関して、各地域における好事例（工夫している取り組み、うまくいっている取り組みなど）や課題（お困り事など）についてご報告いただくためのシステムを開始することといたしました。

本システムは、都道府県医師会・郡市区医師会を対象とし、報告フォームは下記の日本医師会ホームページメンバーズルーム内に掲載しており、いただいた情報については総務省、厚生労働省等関係省庁と共有いたします。

また、好事例については、全国の医師会に参考にしていただくため、日医ニュース等の広報活動にてご紹介する場合がありますのでご了承ください。

つきましては、各地域からの情報提供について、何卒ご協力のほどよろしくお願い申し上げます。

記

地域における新型コロナウイルスワクチン  
接種体制構築に関する報告システム

○報告フォーム（日本医師会ホームページメンバーズルーム内）

※ユーザー名、パスワードを求められます。

<https://www.med.or.jp/japanese/members/form/vaccine/>

# 日本医師会 新型コロナウイルスワクチン接種体制について

新型コロナウイルスワクチン接種体制・好事例／課題の入力フォーム	
<p>全国の医師会では自治体と連携しながら、地域の実情に応じて、集団接種とかかりつけ医による個別接種を適切に組み合わせた接種体制の構築に向け、取り組みを進めていただいています。</p> <p>各地域における「新型コロナウイルスワクチン接種体制」の構築・運用に関して、好事例（工夫している取り組み、うまくいっている取り組みなど）や課題（お困り事など）がございましたら、下記入力フォームにてお声をお寄せください。</p> <p>随時、関係省庁と共有してまいります。ご協力をお願いいたします。また、好事例については、日医ニュース等の広報活動にてご紹介させていただく場合がありますのでご了承ください。</p>	
◆都道府県 入力必須項目	<input type="text" value="-- 選択してください --"/>
◆郡市区医師会	<input type="text"/> 入力例 ○○医師会
◆医師会役職	<input type="text"/> 入力例 ○○医師会理事、○○医師会事務局など
◆氏名 入力必須項目	<input type="text"/> ※お名前をご入力ください。
◆選択してください 入力必須項目	<input type="radio"/> 好事例 <input type="radio"/> 課題
◆問題点などご記入欄 ※必ず、改行を入れてください。 文字化けする可能性があります。 入力必須項目	<div style="border: 1px solid black; height: 400px; width: 100%;"></div> <p>※4096文字までご入力いただけます。</p>
◆メールアドレス 入力必須項目	<input type="text"/>
◆メールアドレス (確認のため) 入力必須項目	<input type="text"/> ※確認のため、もう一度ご入力ください。
<input type="button" value="送信"/> <input type="button" value="リセット"/>	