

## 医療機関向けマスクの配布希望調査について

新型コロナウイルス感染症への対応として、国が新たに購入する医療機関向けマスク（サージカルマスク）の配布が予定されています。

マスクの配布を希望する医療機関又は調剤薬局は、以下の調査票に必要事項を記載のうえ、**電子メール または FAX** により、それぞれの送付先に送信してください。

### <留意事項>

- 国が新たに購入するマスクの県への送付時期や数量は未定です。
- 国からマスクの送付があった場合には、マスクの備蓄数量等を勘案して、配布先等を決定します。
- マスクを配布した場合には、医療機関名等と配布枚数を、県ホームページで公表しますので、御承知おきください。
- 数に限りがありますことから、1週間分以上の備蓄を有する医療機関等については、在庫数量が1週間分を切る時期に送信してください。

### 医療機関向けマスクの配布希望調査票

医療機関名			
所在地			
担当者職氏名			
連絡先	電話	F A X	E-mail

### ○サージカルマスク保有・使用状況

在庫数量	在庫数量が1週間分を切った（切る見込）時期	1週間分の使用見込量
枚 ( 月 日現在)	月 日	枚

### ○送付先（送信票は不要です。）

- 病院、診療所にあつては、医務国保課あて

E-mail : imu@pref.kagawa.lg.jp、FAX : 087-806-0248

- 歯科診療所にあつては、健康福祉総務課あて

E-mail : kenkosomu@pref.kagawa.lg.jp、FAX:087-806-0209

- 調剤薬局にあつては、薬務感染症対策課あて

E-mail : yakumukansen@pref.kagawa.lg.jp、FAX:087-861-1421