

東都医保発第2436号  
(地区第1400号)  
令和2年11月27日

地区医師会長 殿

公益社団法人  
東京都医師会  
会長 尾崎 治 夫



集合契約による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15条に基づく調査に関する事務契約書における別紙「契約医療機関一覧」の様式変更について

平素は本会事業にご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

標記につきまして、東京都福祉保健局から別添のとおり通知がありました。

令和2年10月15日付東都医保発第2046号(地区第1183号)「新型コロナウイルス感染症に係る行政検査の取扱いについて」にてご報告したとおり、検査検体に新たに鼻腔拭い液が追加されたこと等により集合契約の内容が変更されました。これに伴い、別紙「契約医療機関一覧」についても、様式を変更(「委託内容」の項目を削除)したとのことです。

また、「診療・検査医療機関」に申請し、検査を実施する(新たに集合契約を締結する)医療機関につきましても、東京都より各地区医師会宛に11月30日(月)以降随時、『「診療・検査医療機関」に申請があった医療機関一覧』が送付されますので、別紙「契約医療機関一覧」に追加並びに委任状の取りまとめをお願いしたいとのことです。

つきましては、貴会におかれましても本件についてご承知おきいただき、今後は**新様式**にて下記のとおり、ご報告していただきますようよろしくお願い申し上げます。

なお、新様式につきましては、現在使用されている様式から「委託内容」の欄を削除いただき、使用されても差し支えないとのことです。

## 記

### 1. 報告方法について

別紙「契約医療機関一覧」を紙及びExcelデータにて送付 【送付先変更なし】

紙郵送先：東京都福祉保健局 感染症対策部 事業推進課 検査体制担当 宛

〒163-8001 東京都新宿区西新宿2-8-1

データ送付先：S0415103@section.metro.tokyo.jp

※ メール件名を「医師会名(別紙) 契約医療機関一覧」とする。

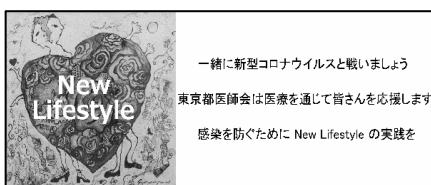
※ 「現在の様式」を使用する場合は、「委託内容」の2列を削除して使用する。**別添参照**

「03\_別紙 契約医療機関一覧表(集合契約) R2.10.19~新様式」(Excel)を使用する場合は、現在使用している様式に入力されている全医療機関の必要事項を、新様式Excelデータに貼り付けて使用する。

### 2. 『「診療・検査医療機関」には申請しないが、新たに集合契約を締結する医療機関』について

従来どおり書類を取りまとめ、東京都へ申請する。

【令和2年10月15日付東都医保発第2046号(地区第1183号)「新型コロナウイルス感染症に係る行政検査の取扱いについて」参照】



(公社)東京都医師会 事業部 医療保険課  
TEL : 03-3294-8821 FAX : 03-3292-7097  
■ 新型コロナウイルス感染症の保険適用に関する情報  
<https://www.tokyo.med.or.jp/17904>



	医療機関名	郵便番号	住所	電話番号	メールアドレス	事務担当者 所属	事務担当者 氏名
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

新型コロナウイルス感染症に係る行政検査の委託契約締結に関する委任状

代理人： \_\_\_\_\_ 医師会 \_\_\_\_\_

委任者

※ただし、「帰国者・接触者外来と同様の機能を有する医療機関」として東京都の認定を受けた医療機関に限る。

- ①医療機関名 \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_  
②郵便番号 \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_  
③住所 \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_  
④電話番号 \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_  
⑤代表者氏名 \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

当院は、 \_\_\_\_\_ 医師会に対し、「新型コロナウイルス感染症に係る行政検査の取扱いについて」（令和2年3月4日健感発0304第5号厚生労働省健康局結核感染症課長通知）（その後改正を含む。）に規定された行政検査の実施に係る委託契約に関する下記の権限を委任いたします。

記

- 新型コロナウイルス感染症に係る検査の実施について、東京都からの行政検査に係る委託契約を締結、変更並びに解約及び解除に関する一切の事項

事務連絡  
令和2年11月25日

公益社団法人東京都医師会  
会長 尾崎 治夫 様

東京都福祉保健局感染症対策部長  
武田 康弘

集合契約による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15条に基づく  
調査に関する事務契約書における別紙「契約医療機関一覧」の様式変更について

平素より東京都における新型コロナウイルス感染症対策につきまして多大な御協力を賜り厚く御礼申し上げます。

集合契約の標記契約書第6条に規定する別紙「契約医療機関一覧」につきまして、令和2年10月19日より集合契約医療機関において唾液検体によるPCR検査以外の検査も実施可能となったことから、様式を変更（「委託内容」の項目を削除）いたしました。つきましては、下記のとおりご対応いただけますようお願い申し上げます。

今後は、**新様式にて**別紙「契約医療機関一覧」をご提出いただけますようお願い致します。新様式を添付しておりますが、現在ご使用していただいている様式から「委託内容」の欄を削除してご使用いただいで差し支えございません。

記

1 報告方法

別紙「契約医療機関一覧」の紙及びexcelデータを送付願います。

紙郵送先：〒163-8001 東京都新宿区西新宿2-8-1

東京都福祉保健局感染症対策部事業推進課 検査体制担当 宛

データ送付先：[S0415103@section.metro.tokyo.jp](mailto:S0415103@section.metro.tokyo.jp)

※メール件名を「医師会名（別紙）契約医療機関一覧」としていただきますようお願い申し上げます。

2 ご提出時の注意

診療・検査医療機関に申請し、検査を実施する医療機関については、新たに集合契約に入ることになりますので、別紙「契約医療機関一覧」に追加して下さい。なお、都に診療・検査医療機関の申請があった医療機関一覧を各地区医師会宛に随時お送りします。

また、『診療・検査医療機関には申請しないが、新たに集合契約に入る医療機関』につきましても、従来どおり、各地区医師会で別紙「契約医療機関一覧」に追加し、都に送付して下さい。

（問合せ先）

東京都福祉保健局感染症対策部  
事業推進課検査体制担当 一ノ関、堀内、坂本  
電話（03）5320-4320

	医療機関名	郵便番号	住所	電話番号	メールアドレス	事務担当者 所属	事務担当者 氏名
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							