

事務連絡
令和5年4月28日

都内透析医療機関 管理者 殿

東京都福祉保健局感染症対策部長
東京都福祉保健局保健政策部長

透析医療機関向け外来対応医療機関に係る説明会（Web開催）の実施について

日頃から、東京都における新型コロナウイルス感染症対策に御理解と御協力を賜り、深く感謝申し上げます。

標記の件につきまして、下記により説明会を開催いたしますので、御多用のところ恐縮ですが、御参加くださいますようお願いいたします。

なお、本説明会については、ウェブ会議システムを活用し、集会しない形式で実施いたします。

記

1 日時

令和5年5月1日（月曜日） 午後4時から午後4時30分まで

2 内容

- (1) 新型コロナウイルス感染症に係る外来対応医療機関（透析）の登録・公表について
- (2) 質疑

3 出席者

病院・診療所管理者の御出席をお願いいたします。

※御都合がつかない場合には、代理の方の出席をお願いいたします。

4 参加方法

Web会議ツール「Microsoft Teams」を使用いたします。

以下のURLから参加登録及び接続確認を行ってください。（参加登録及び接続確認は、開始30分前から作業可能となります。）

- ・ミーティング名：5/1_透析医療機関向け説明会
- ・会議ID：419 421 241 764
- ・パスコード：XRNKP7
- ・URL：

https://teams.microsoft.com/l/meetup-join/19%3ameeting_ODYzZjc4ODctMWIyYy00NmJlLTkyYmEtZDA2NDhjYjY4MmY2%40thread.v2/0?context=%7b%22Tid%22%3a%22f6573037-5d8d-4cf7-89ad-d97fa8ef208f%22%2c%22Oid%22%3a%2215951345-06f9-4ede-a37e-0a63fcb42cc8%22%7d



〈参加に当たっての注意事項〉

○参加するアカウント名は、必ず医療機関名がわかるようにしてください。

○システムの仕様上、参加アカウント数が全体で一定数を超えると一部機能が制限されます。参加状況によっては、この上限に達する可能性がありますので、可能な限り1医療機関1アカウントでの参加に御協力をお願いします。

○記録のため、本説明会は録音させていただく場合がございます。あらかじめご了承ください。

5 アンケートについて

本説明会終了後、以下のQRコード（電子申請システム）より、外来対応医療機関（透析）の登録意向に係るアンケートに御回答くださいますようお願いいたします。

説明会にご出席いただけなかった場合につきましても、本アンケートに御回答くださいますようお願いいたします。

○回答期限：令和5年5月8日（月曜日）

○URL：<https://www.shinsei.elg-front.jp/tokyo2/uketsuke/form.do?id=1682565141095>



[問合せ先]

東京都福祉保健局 感染症対策部 計画課 総合調整担当

〒163-8001 東京都新宿区西新宿 2-8-1 電話 03-5388-3613(直通)

東京都福祉保健局 保健政策部 疾病対策課

〒163-8001 東京都新宿区西新宿 2-8-1 電話 03-5320-4476(直通)