

堺 感 対 第 8139 号

令和 5 年 3 月 3 日

堺市予防接種協議会委員 様

堺市長 永藤 英機

(公 印 省 略)

令和 4 年度第 1 回堺市予防接種協議会の開催について

春寒の候、委員の皆様には、ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。平素は、本市の保健衛生行政をはじめ、本市行政に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、早速ですが、現在貴会の多大なご協力のもとで実施しております子宮頸がん及びインフルエンザの予防接種について、ご審議いただきたい事項がございます。

つきましては、令和 4 年度第 1 回堺市予防接種協議会を下記のとおり開催いただきたく、ご確認のうえお取り計らいのほどよろしくお願いいたします。

記

1 開催方法について

新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止を考慮し、書面による開催とさせていただきます。

2 案件

(1) 正副会長の選出

現任期となり初めての開催となるため、正副会長の選出を行う必要があります。

正副会長の選出につきましては、堺市医師会会長 西川正治委員を会長に、健康福祉局長 山本甚郎委員を副会長に、事務局案として提案させていただきます。

つきましては、別紙 1「回答票」の異議なし、または異議ありに○を記入し、ご署名のうえ、**3月13日(月)までに、FAX 又は E-mail にて委員の皆様全員のご返送をお願いいたします。**

(2) 子宮頸がん予防接種事業について

別紙 2「子宮頸がん予防接種の 9 価ワクチンの定期接種化の概要について」を送付させていただきますので、ご高覧いただきますよう、よろしく申し上げます(資料 1・2 参照)。

(3) 高齢者インフルエンザ予防接種事業について

別紙 3「次年度の高齢者インフルエンザ予防接種の事業期間について」を送付させていただきますので、ご高覧いただきますよう、よろしく申し上げます(資料 3 参照)。

なお、案件 (2)、(3) について別紙 4「令和 4 年度第 1 回堺市予防接種協議会案件についての意見等」にご記名のうえ、ご記入いただき、**ご意見等がある場合は、3月13日(月)までに、FAX 又は E-mail にてご返送をお願いいたします。※ご意見等が無い場合は、ご返送不要です。**

【事務局】

〒590-0078 堺市堺区南瓦町 3 番 1 号

堺市保健所 感染症対策課 担当：前川・田中

電 話 072-340-3074 (直通) F A X 072-340-3141 E メール kantai@city.sakai.lg.jp