

令和4年7月21日

各都道府県医政主管課

医療安全関係担当者 各位

医療安全対策の推進については、平素から格別の御協力、御高配を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、別添の通知『「医療安全推進週間」の実施並びに後援依頼について』のとおり、本年の「医療安全推進週間」の実施要綱の通知と併せて、当該週間に対する後援について、ご依頼させていただきますので、よろしくお願いたします。

また、下記のとおり本件に関するご担当者を登録いただきますようお願いいたします。ご多忙のところ大変恐縮ですが、ご協力賜りますようお願いいたします。

記

同週間のポスターについては、電子媒体（PDF）をメールで配信いたしますので、次の登録事項を当職あてメール（IRYOUANZEN@mhlw.go.jp）にて、8月19日（金）までに登録をお願いいたします。

なお、後援に御賛同いただける場合には、メールと併せて、同週間に賛同する旨の公文書を8月19日（金）までに郵送（またはメール）にてご送付いただきますようお願いいたします。

また、今年度においては、同週間に関連した貴自治体の取組みについてご教示いただければと考えております。取り組みいただいた事例がございましたら、別添の様式にご記入のうえ、12月23日（金）までにメールにてご送付いただきますよう、ご協力の程よろしくお願い申し上げます。

【登録事項】

- ① 自治体名・担当部署・ご担当者の氏名
- ② e-mailアドレス・TEL
- ③ 同週間に対する後援の可否

（参考：登録例）

メールの件名：【〇〇県】医療安全推進週間に関する担当者の登録等について
メール本文（例）：

7月21日付けで依頼のありました標記については、下記のとおりです。

- ① 〇〇県△△課××係 厚生太郎
- ② TEL. ××-〇〇〇-△△△△
e-mailアドレス ×××-〇〇〇@pref.△△△.lg.jp
- ③ 同週間の後援団体として賛同します

＜照会先＞

〒100-8916 東京都千代田区霞が関 1-2-2
厚生労働省医政局地域医療計画課医療安全推進・
医務指導室 清水
代 表 03-5253-1111（内線:2580）
直 通 03-6812-7836
e-mail：IRYOUANZEN@mhlw.go.jp