堺 感 対第2291号

　　　　令和5年8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5年度第１回堺市予防接種協議会の開催について

盛夏の候、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5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

令和3年度、4年度に引き続き、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、健康福祉局保健医療担当局長 河内義慶委員を副会長に、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、**8月16日（水）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) 高齢者インフルエンザ予防接種事業について

　　別紙2「令和5年度高齢者インフルエンザ予防接種事業について（概要）」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、よろしくお願いします。

(3) 子宮頸がん予防接種事業について

別紙3「子宮頸がん予防接種の9価ワクチンの接種状況等について」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、よろしくお願いします。

なお、案件（2）、（3）について別紙4「令和5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8月16日（水）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・森

電話　072-340-3074（直通）FAX　072-340-3141　Eメールkantai@city.sakai.lg.jp