ながの電子申請サービス ご利用方法(薬局向け)

以下のURL又はQRコードから「ながの電子申請サービス」の画面を開いてください。

•URL <u>https://apply.e-tumo.jp/pref-nagano-u/offer/offerList_detail?tempSeq=35909</u>



・以下のような画面が表示されますので、「利用者登録せずに申し込む方はこちら」のボタンを押してください。



※スマートフォン等の場合、表示が若干異なる場合があります。

調査の入力画面になりますので、設問ごとにご回答いただきますようお願いいたします。 ※回答に当たっては、別添説明資料をご覧いただいた上でご回答いただきますようお願いします。

	手続き申込								
	Q 手続き選択をする	メールアドレスの確認	🖉 内容を入力する	🔷 申し込みをする					
申込									
選択中の手続	売き名: 【プレテスト】感染症法に基づく「医療 技	普置協定」締結等に関する事前調査	ž		間合せ先 +開く				
說明 受付時期	日頃から、本県の健康福祉行政に対し、ご理解とこ さて、国では新型コロナウイルス感染症(以下「新 令和4年12月9日に公布され、都道府県は予防計画の 協定の締結に当たっては、医療機関の新型コロナの て、各医療機関の状況をお伺いするための事前調査を ています。) 協定を締結いただく医療機関に対しては、国におし 本調査は、改正感染症法に基づく新興感染症発生- ご多用のところ大変恐縮ですが、回答期限(令和5/ 2023年9月7日11時の0分 ~時時	協力を贈り、厚く御礼申し上げます。 シコナ」という。)への対応を踏まえ、 お数事項の充実を図るとともに、都述 実績を参考に、関係者間で協議を行い 実施させていただきます。(実際の協選 いて減収補填や設備整備等の支援が検討 まん延時の迅速かつ的確な医療提供体計 ↓○○月××日)までにご回答いただき	、国民の生命及び健康に重大な影響を 府県と医療機関がその機能・役割に成 、各医療機関の機能や役割に応じたF 漆緒については、事前調査の結果を されています。(詳細は情報が入り次 制の整備に向けて、県内全ての医療機 ますようお顔い申し上げます。	と与える恐れがある感染症の発生及びまん延ら として協定(医療措置協定)を締結する仕組、 内容の協定を締結させていただきたいと考え 踏まえ、事前に各医療機関と協議のうえ、線 第、お知らせします) 戦関に回答のご協力をお願いしております。	に備えるため、改正感染症法が みが法定化されました。 ているため、協定締結に向け 結させていただきたいと考え				
印があるものは必 印は選択肢の結果 本調査の回答に	^{ジ須です。 ミレーマスカ条件が変わります。} こ当たっては、別添説明資料をご覧いただ	いた上で、ご回答いただきま	ますよう、お願いいたします	¢.			各設問に	回答を入力	っしてください。
基本情報【全日	医療機関回答】	(直接 ※							
医療機関名で記載 ご担当者の氏名を記	at してください。 記載してください。	入力) 同 (直接 入力) **	研県感染総合病院 (「長野 名:「太郎						
連絡先の電話番号な	を記載してください。	(直接 入 1 入力) ※[7例)012-345-6789は0123456789と入力 1282357338						
連絡先の電子メーク	ルアドレスを記載してください。	(直接 <mark>ご担</mark> 1 1 1)	1当者様の連絡先(電子メールアドレス)を	記載してください。					

回答の入力が終わりましたら、設問枠の下にある「確認へ進む」ボタンを押してください。



続き申込) 申込内容照会	> 職責署名検証		
		手続き	申込	
Q 手続き選択者	とする 📈 メー	ルアドレスの確認	内容を入力する	💎 申し込みをする
申込完了				

これで回答は完了です。 (結果は自動で県感染症対策課へ送信されます。)