

事 務 連 絡

令和4年3月25日

各

都 道 府 県
保健所設置市
特 別 区

 衛生主管部（局）御中

厚生労働省健康局健康課地域保健室

地域保健活動に関する各業務担当者の連絡先の更新について

地域保健対策の推進につきましては、平素から格別の御高配を賜り厚く御礼申し上げます。

標記につきましては、例年御対応いただいている作業になりますが、各業務担当について更新作業をお願いいたします。

【記入様式】

- ・別添様式「【様式】2022年度各業務担当者連絡先調査票」

【作業内容】

- ・記入要領に基づき、別添様式に必要事項を御記入ください。

【提出期限・提出先】

- ・提出期限 **令和4年4月8日（金）17:00**

- ・提出先 communityhealth@mhlw.go.jp

※ 年度を跨ぐ依頼のため、異動後の担当者様にも確実に引継ぎいただきますようお願いいたします。

※ 回答メールの件名には必ず貴地方公共団体名を記入してください。

※ 年度途中に組織等の変更及び人事異動等による担当者の変更があった場合には、その都度本調査票を用いて連絡願います。

【照会先】

厚生労働省健康局健康課地域保健室

企画調整係／指導係（担当：萩野）

電 話：03-5253-1111（内線 2335）

03-3595-2190（夜間直通）

E-mail：communityhealth@mhlw.go.jp

【記入要領】

<健康危機管理担当者緊急連絡先について>

- ・健康危機事例が発生した際の保健衛生部門の緊急連絡先（担当者）をご記入ください。
- ・健康危機事例が発生した際に各都道府県等の状況確認や当室からの健康危機事例に関する各種情報の提供、保健師の派遣に関する照会など、健康危機事例への迅速かつ適切な対応を図るために使用する重要なものですので、必ず緊急時に連絡の取れる連絡先を登録願います。

<業務担当者連絡先について>

- ・今年度より、「5 IHEAT 関係」欄及び「8 保健師活動領域調査」欄を新設しております。
（これにより、例年当省保健指導室より依頼させていただいていた保健師活動領域調査に係る連絡先の登録は廃止します）
- ・各所管業務に関する問い合わせ及び作業の依頼をする際に使用しますので、各所管事務毎に主担当・副担当及び役職名をご記入ください。
- ・「2 地方衛生研究所事務」は、地方衛生研究所を設置している自治体のみご回答ください。（地方衛生研究所を設置していない自治体は記入不要）
- ・「3 地域保健医療等推進事業（補助金）取りまとめ」は、当該補助金申請の有無の確認ほか、総括的な連絡に使用いたしますので、事業実施の有無に関わらずご担当者を必ず御記入ください。
- ・「5 IHEAT 関係」及び「10 公衆衛生事業功労者大臣表彰」は、都道府県のみご回答ください。（保健所設置市、特別区は記入不要）

【留意点】

- ・全ての項目において、個人アドレスを1つ以上、課室アドレスを1つそれぞれ必ず記入してください。
- ・1つのセルに、複数のアドレスを記入することがないようにお願いします（コピーペースト等により1つのセルに2つ以上のアドレスが入らないようご注意ください）。
- ・各所管業務に関する問い合わせ及び作業の依頼をする際に使用しますので、各所管事務毎に主担当・副担当及び役職名をご記入ください。
- ・メールアドレスは、当室から発出する事務連絡等についての確認ができず、対応が遅れることのないよう、常時確認可能なものをご登録願います。
特に、「1 保健所運営事務担当」のメールアドレスを頻繁に利用し作業をお願いしております。保健所運営事務に関わる部署が複数ある場合は、当該部署間で調整の上ご登録ください。

- 受信可能なメール容量が決まっている場合には、その旨備考欄にご記入ください。
- 例年、メールアドレスの誤りによる配信不能届けが通知されますので、誤りがないよう事前に十分ご確認いただいた上で、登録をお願いします。

(よくある記載誤り例)

- ドット使用の誤り (“,” の使用等) 誤) 「…@△△,lg.jp」 → 正) 「…@△△.lg.jp」
- 担当者名の誤り (“s” の抜け等) 誤) 「matukawa」 → 正) 「matsukawa」
- 余計なスペース 「matsukawa_@△△.lg.jp」

以上