



事務連絡
令和2年5月12日

各〔都道府県
保健所設置市
特別区〕衛生主管部（局）御中

厚生労働省新型コロナウイルス感染症対策推進本部
厚生労働省健康局結核感染症課
厚生労働省医政局経済課

新型コロナウイルス感染症の患者数増加に備えた人工呼吸器整備に関する
医療機関調査の実施方法について（依頼）

令和2年度補正予算に計上された「新型コロナウイルス感染症緊急包括支援交付金」における人工呼吸器の整備については、「新型コロナウイルス感染症の患者数増加に備えた人工呼吸器整備に関する医療機関調査について」（令和2年4月30日付事務連絡）において、各医療機関が整備を希望（見込み）している人工呼吸器（整備希望の有無、希望機種、台数等）の調査を行うこととし、調査に当たっては「新型コロナウイルス感染症対策に係る病院の医療提供状況等の把握について」（令和2年3月26日健感発0326第3号・医政地発0326第1号・閣副第325号）による新型コロナウイルス感染症医療機関等情報支援システム（G-MIS）によることとご連絡していたところで

す。

本調査について、下記により行うこととしましたので貴管内の医療機関に対して周知及び協力依頼をしていただきますようお願いします。

また、別添のG-MIS入力マニュアル及びFAXによる場合の調査票について、併せて周知いたしますよう、お願いします。

記

- 1 実施期間： 令和2年5月12日（火）～5月15日（金）
- 2 調査形態 人工呼吸器の整備の希望（見込み）がある医療機関において、実施期間中に1度、以下の①又は②により回答

- ① 下記 URL の G-MIS への入力（インターネット接続環境のある医療機関においては、①を推奨）

G-MIS 調査画面の「人工呼吸器購入希望調査」

URL: <https://covid-19-monitoring.cybozu.com/k/#/portal>

- ② 別添の Fax 様式に記入の上、FAX: 03-5846-8121 に送付

なお、本調査の趣旨、調査対象の人工呼吸器等の問合せ先は

厚生労働省医政局経済課 人工呼吸器等班（担当：加藤）

TEL:03-5253-1111 内線 4054 FAX: 03-3507-9041

3 調査項目

整備希望（見込み）の人工呼吸器の有無、販売会社、機種、台数、購入希望日
ただし、既に契約済み・納入済みの場合は本調査の対象外

4 対象医療機関

貴管内の医療機関

5 その他

収集した情報については、とりまとめ次第、都道府県、保健所設置市及び特別区に対し、それぞれの区域内の医療機関の情報を共有する。

以上

販売日
販売店名
販売店ID
販売店種別
販売系
取扱品名
発注番号 (16桁)
発注番号 (内訳)
メーカーアドレス

都道府県を選択してください

送先

WEBフォームの場合:
<https://covid-19-monitoring.cybozu.com/k/#/portal>
FAXの場合: 03-5846-8121 ※WEBフォーム推奨

*「販売者」【株名】にない販売者、株名を購入予定の場合は「その他」を選択し、備考に記入ください
 *FAXで提出の医療機関は別紙「人工呼吸器 機器リスト」を確認の上、販売者および機器名を記入してください。

No	販売者	機種名	購入希望台数	納入希望日	備考(自由記)
記載例	アコム医科工業	ART-300	10台	5月1日	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					