

事 務 連 絡
令和4年4月27日

地区薬剤師会 担当役員 殿

公益社団法人 東京都薬剤師会
副会長 高橋 正夫

薬局における新型コロナウイルス感染症経口治療薬
(パキロビッド®パック) の配分に係る意向調査について

平素より、本会会務に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

昨日ご依頼いたしましたパキロビッド®パックの「供給を担う薬局」の推薦についてご協力賜り誠にありがとうございます。

本日、別紙のとおり東京都福祉保健局から本会宛にパキロビッド対応薬局として希望する薬局の登録を受付けるため、Web上に受付フォームを用意して公募する旨、事務連絡がありました。

パキロビッド対応薬局の登録対象は、①いわゆる0410対応を行うこと、②夜間・休日、時間外、緊急時の対応（輪番制による対応を含む）、③各都道府県内の対象医療機関と緊密な連携がとれること、④ラゲブリオの調剤実績等が求められています。

つきましては、パキロビッド対応薬局として登録を希望する場合には、別添の東京都福祉保健局の事務連絡をご覧ください、下記URLからご登録いただきますよう周知方よろしくお願いいたします。

記

パソコン向け

<https://www.shinsei.elg-front.jp/tokyo2/navi/procInfo.do?govCode=13000&procCode=11009894>

スマートフォン向け

<https://www.shinsei.elg-front.jp/tokyo2/navi/procInfoSmart.do?govCode=13000&procCode=11009894>

担当：東京都薬剤師会 薬局業務課

電 話：03-3294-0271

E-mail：gyoumu@toyaku.or.jp

F A X：03-3294-7359

公益社団法人東京都薬剤師会

会長 永田 泰造 殿

東京都福祉保健局感染症対策部

抗体カクテル療法促進担当部長

及川 勝利

薬局における新型コロナウイルス感染症の経口治療薬（パキロビッド®パック）の
配分に係る意向調査について（依頼）

日頃から都の医療政策及び感染症対策に御理解、御協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

今般、厚生労働省事務連絡が4月22日付で改正され、新型コロナウイルスの経口治療薬「パキロビッド®パック」に関する取扱いについて、無床診療所を含む医療機関で院外処方
が開始されるとともに、都道府県が選定した薬局がパキロビッド対応薬局として本剤を扱う
ことが可能となりました。

つきましては、本剤の取扱いを希望する薬局からの参画を受け付けるため、下記のとおり
Web上の登録フォームをご用意いたしましたので、貴会会員へご周知のほどよろしくお願い
申し上げます。

今後とも円滑な事業実施に向けて御理解、御協力をよろしくお願いいたします。

記

1 対象

以下のいずれにも該当する薬局。

- (1). 「新型コロナウイルス感染症の拡大に際しての電話や情報通信機器を用いた診療等の
時限的・特例的な取扱いについて」(令和2年4月10日付厚生労働省医政局医事課、
医薬・生活衛生局総務課連名事務連絡)「2. 薬局における対応」に記載する服薬指導
等の実施や薬剤の広域な配送等の対応を行うこと。
- (2). 夜間・休日、時間外、緊急時の対応（輪番制による対応を含む）を行うこと。
- (3). 各都道府県内の対象医療機関と緊密な連携がとれること。
- (4). 新型コロナ患者への対応のため、経口薬「ラゲブリオ」を調剤した実績がある薬局で
あって、併用薬の確認や広域的な配送などが適切に行える薬局であること。

2 調査回答方法

受付フォームを設けておりますので、以下の(1)からアクセスのうえ、(2)手順のとおり、
ご回答のほどよろしくお願いいたします。

(1) URL 等

ア パソコン

<https://www.shinsei.elg-front.jp/tokyo2/navi/procInfo.do?govCode=13000&procCode=11009894>

イ スマートフォン

<https://www.shinsei.elg-front.jp/tokyo2/navi/procInfoSmart.do?govCode=13000&procCode=11009894>

(2) 手順

(1)URL 等にアクセスいただいたのちの手順は以下のとおりです。

ア 1 ページ目

「電子申請」のボタンをクリックしてください。

※ 本調査の概要を記載しております。本調査に関係する厚生労働省の事務連絡についても、リンク先を掲載しておりますので、適宜ご覧ください。

イ 2 ページ目

本受付フォーム（東京共同電子申請・届出サービス）の利用規約をお読みいただき、ページ下部の「利用規約に同意する」をクリックしてください。

ウ 3 ページ目

必要事項をご入力いただき、「回答内容確認」ボタンをクリックしてください。
その後、差し支えなければ、「回答する」ボタンを押してください。

3 その他

- (1). 本調査で作成したリストは、地域の医療機関等と共有するほか、パキロビッド登録センター内で閲覧ができる状態となります。また、今後一般に公表される可能性があります。公表される場合は、薬局名、郵便番号、所在地、電話番号、FAX 番号、開局日及び時間、時間外・緊急時の電話番号等の公表が想定されます。時間外・緊急時の電話番号について掲載不可の場合は、その旨、フォーム該当欄にてご回答ください。
配分方法、発注・納入の流れ等の詳細は、厚生労働省からの事務連絡（上記 URL にリンク先を記載しております。）をご参照ください。
- (2). 1. 対象の項目でも記載しておりますが、経口薬「ラゲブリオ」を調剤した実績のある薬局のみが対象となっております。ご注意ください。

○本調査について

東京都福祉保健局

感染症対策部抗体カクテル療法促進担当

Mail : WG005364@member.metro.tokyo.jp

TEL : 03-5320-5969

○受付フォームの操作方法について

電子申請サービスヘルプデスク

TEL : 0120-03-0664 受付時間 8:30-18:00