# 医療措置協定の年次調査

# G – M I S 回答 マニュアル (薬局用)

令和6年12月 埼玉県保健医療部感染症対策課 以下のブラウザが推奨環境となります。Internet Explorer は利用できませんのでご 注意ください。

プラットフォーム	ブラウザ
MacOS	■APPLE SAFARI(最新バージョン) ■GOOGLE CHROME(最新バージョン) ■MOZILLA FIREFOX(最新バージョン)
Windows	■GOOGLE CHROME(最新バージョン) ■MICROSOFT EDGE(最新バージョン (Windows10 のみ)) ■MOZILLA FIREFOX(最新バージョン)

スマートフォン、タブレットの場合は、以下のブラウザが推奨環境となります。 ※スマートフォン、タブレットから回答できない場合があります。 その場合は、パソコンからご回答ください。

プラットフォーム	ブラウザ
Android 端末	■GOOGLE CHROME(最新バージョン)
iOS 端末	■APPLE SAFARI(最新バージョン)
Windows Phone10 端末	■MICROSOFT EDGE(最新バージョン (Windows10 のみ))

Ρ1

# G-MISへのログイン



下記URLにアクセスします。 <u>https://www.med-login.mhlw.go.jp/</u>

①ユーザー名(ID)を入力します。

②パスワードを入力します。

③「ログイン」ボタンをクリックします。

④次に表示される画面で「G−M | S」ボタンをクリック することで、ホーム画面が表示されます。

ドが分からない場合】	-   
↓ ログイン画面の「パスワードをお忘れですか?」からパスワードの	ļ
│ 再発行ができます。	ļ
↓【ユーザ名(ⅠD)が分からない場合】	ļ
└ G-MIS事務局へお問合せください。	ļ
↓ ▶ お問合せ先	ļ
厚生労働省 G-MIS事務局	ļ
050-3355-8230(土日祝日を除く平日9時~17時)	i

## G-MIS担当者のアドレス変更

厚生労働者 G-MIS 医療機関等情報支援システム	<u></u>	「田一」	anst	影開意せ	FAQ	シュート・	29112	12.9	
				18.8.4	トーワードを入	カレてください			( <b>Q</b> )
					G-MISの担当 担当者の	4者に変更がある! の引き継ぎを行っ	総合には、「ユ ていただきます	ーザ基礎情報登録」かせ ようお願いします。	3
	最新の影知らせ								医療機関用マニュアル
	原酒馆和	カテコリ		66				公開開始日	第二、新聞行・美国・訪問業調事実行・とりまとの団体用操作マニニアル 生産機能用製整約有容法の55億作マニュアル
	NEW	6880.01	625	08.00	位用)開発体現の基	(市代化調査でついて	(合和6年12月2	2024/32/02	※主要物配用条理消費・範疇正当後代マニュアル。
	NEW	AGARAN	6C2	(25%)	eti etto azar	ta - nakasenoj	ERL-RMC>	2024/12/01	入力要領(統造經際連調査) 一人力要領(病院用一般体証券所用)
	NEW	******	MOL	188	(3.11) 由知ら年度の	「家・外来検延時面の」	豊美し信頼につい	2024/12/01	「地域病床目ラス化
	NEW	ANDTER	10.0	484	4.200000000	0-1111年6年上(1)	FOCES	2054(15/6)	ADALINIA JULI SIL
	NEW	M80078	tie .	1942	ниажолно	ti amistirina-4	PRE#2DE	inter/tang	よくあるご覧館
	NEW	Seamon b	6(32)	110	の注意更のご言へい	用年转经纪录地式工	休徳王・主身	2026/12/04	-R8-184466180402012
		REALING	1.12	18.90	(らせ) 令和ら年度の	「年・ハネ社総務の	40の信頼でつい	2014/11/19	.MASECHONES, BIELS:STITUTEL.
		******	MOX	186	15世) 南和6年度8	「年、外来検延時前の	400년載につ.	2024/13/29	・自己課業にの考え実現について、上日・日日というた、作用日の入力はどのように 行為定義にいていたらた。
	147288								- 住家市村市の後になどことらダウンロードでまままた。
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	ウイン時は担	当者名とメー	ールアドレス	の登録内容を	ご確認くださ	101	
		+							新規設約合せ
			1-1	ナ星	健情	報登記	录	1)	



#### ①「ユーザ基礎情報登録」をクリックします。

②「編集」ボタンをクリックし、入力項目「メー

ル|に、変更後のアドレスを登録してください。

※「メール」を変更すると入力したメールアドレスに変更確認メー ルが配信されます。

メール本文にあるメール確認URLへアクセスすると、メール変更が 完了します。

※なお、厚生労働省G-MIS事務局からのお知らせメールは、こちら に登録されているメールアドレスに配信されます。

# 年次調査画面までのステップ



#### ①「感染症関連調査」をクリックします。

②次に表示される画面で、 「年次調査 医療措置協定締結医療機関運営状況調査」 をクリックします。

Ρ4

## 年次調査画面

実際に表示される画面と一部異なる場合があります

<sup>タイトル</sup> 2024年度_コバトン薬局_年次調査	①は回答不要	<sub>医療機関名</sub> コバトン薬局	医療機関コード 1100000000
すべて表示 協定締結医療機関運営状況調査(自宅療養者等医療提供/人材派)	遣/個人防護具備蓄)		
タイトル	回答ステータス	医療機関名	医療機関コード
2024年度_コバトン薬局_年次調査 🕁	未回答	コバトン薬局	1100000000

調査は、2つに分かれています。 ①協定締結医療機関運営状況調査(病床確保/発熱外来/後方支援) ②協定締結医療機関運営状況調査(自宅療養者等医療提供/人材派遣/個人防護具備蓄)

#### 薬局は、②のみご回答ください。

☆の部分をクリックすると回答画面に移動します。

②の回答方法はP6~P11をご参照ください。

【A】基本情報

実際に表示される画面と一部異なる場合があります

協定の内容に関わらず、全薬局確認

A001_協定締結医療機関 1	◇A001_協定締結医療機関 (2)		左列の内容に変更がある
			場合は、変更後の内容を
A002_協定締結日	◇A002_協定締結日		ご入力いただき、別途、
A003_協定解除日	◇A003_協定解除日		県へ協定内容変更の旨を
A011_自宅療養者等への医療の提供に対応する医療機関	◇A011_自宅療養者等への医療の提供に対応する医療機関		a7500-18@pref.saitama.lg.jp
<ul> <li>Image: A start of the start of</li></ul>			
A013_医療人材派遣に対応する医療機関	◇A013_医療人材派遣に対応する医療機関		実際の画面では、この辺りにえんぴつマ・ クが表示されます。
A014_特記事項 特になし。	◇A014_特記事項		えんぴつマークをクリックするとそれぞ 入力画面に移動します。

①左列に締結済の協定内容が反映されています。

<u>※協定締結後に協定内容の変更があった場合、時期によっては反映されていない場合がございます(以降、同様です。)</u>

【D】自宅療養者等への医療の提供

協定の内容に関わらず、全薬局回答

実際に表示される画面と一部異なる場合があります	
[D]自宅療養者への医療の提供	③D001~D003、D006は、現在の貴院の情報をご入力ください。
D001_オンライン診療・服薬指導が可能な設備を有するかはい	D110、D111は、入力不要です。 
D002_自宅療養者等への非接触型の配送システム(ドローン等)への対応が可能 はい	わ
D003_敷地内に感染症専用ブースなどの設備を有するかはい	
D006_かかりつけ患者に限った対応か はい	
D110_ (特記事項)	
D111_予備01	

【F】医療人材派遣(医師·看護師以外)

[F]医療人材派遣(医師・看護師以外) ※◇の項目は左列の値 在の都道府県と裏前に協議してください	の変更が必要な場合のみ入力してください。 協定内容を変更の際は所
F012_派遣可能な人数(医師・看護師以外)	◇F012_派遣可能な人数(医師・看護師以外)
F013_うちDMATの人数(医師・看護師以外)	
F014_うちDPATの人数(医師・看護師以外)	
F015_うち感染制御管理が可能なチームに所属している人数(医師・看護。 F015_うち感染制御管理が可能なチームに所属している人数(医師・看護。	
F016_うち県外派遣可能な人数(医師・看護師以外)	
F110_(特記事項)	
F111_予備01	

実際に表示される画面と一部異なる場合があります

#### こちらの項目は、全ての薬局回答不要です

### 【G】個人防護具の備蓄状況

[G]個人防護具の備蓄状況		
G001_【医療用(サージカル)マスク】協定に基づく備蓄量(か月 0.00	(分)	
G002_【医療用(サージカル)マスク】協定に基づく備蓄量(枚) 0		
G003_【医療用(サージカル)マスク】調査時点での備蓄量(枚)	2	1
G004_【N95マスク(※)】協定に基づく債蓄量(か月分) <b>①</b> 1.00		
G005_【N95マスク(※)】協定に基づく備蓄量(枚) ❶ 1,000		
G006_【N95マスク(※)】 調査時点での備蕃量(枚) 🌒	2	/
G007_【アイソレーションガウン(※)】協定に基づく備蓄量(か月9 0.00	<sup>(1)</sup>	
G008_【アイソレーションガウン(※)】協定に基づく備蓄量(枚) <b>(</b> 0		
G009_【アイソレーションガウン(※)】の調査時点での偶番量(枚)	• 2	,
G010_【フェイスシールド(※)】協定に基づく備蕃量(か月分) <b>●</b> 0.00		
G011_【フェイスシールド(※)】協定に基づく備蓄量(枚) ● 0		
G012_【フェイスシールド(※)】調査時点での偶番量(枚) 🕚	2	1
G013_【非滅菌手袋】協定に基づく偶番量(か月分) 1.00		
G014_【非滅菌手袋】協定に基づく備蓄量(枚) 8.000		
6015_【非滅茎手線】調査時点での備蓄量(枚)	2	,
G100_ (特記事項)		
G101_予備01	(3)	
		/

#### 協定の内容に関わらず、全薬局回答

①締結済の協定内容が反映されています。
 ※備蓄量(か月分)は、以下の通り表示されます。
 ○協定締結の数量が2か月分未満の場合
 →一律「1.00」と表示されます。
 ○協定締結の数量が2か月分以上の場合
 →一律「2.00」と表示されます。

②令和6年12月15日時点での実際の備蓄量をご入力ください。 非滅菌手袋は、(双)で協定を締結していますが、(枚)で ご入力をお願いします。

例:協定を100双で締結しており、実際に100双備蓄 いただいている場合、200枚とご入力ください。

※個人防護具の備蓄の協定を締結していない薬局 も実際の備蓄数量をご入力ください。

③G100、G101は、入力不要です。

【H】その他

協定の内容に関わらず、全薬局回答

H001_年1回以上、自機開の医療従事者に対して、研修又は訓練(※)を実施したか①	
(1)	/
H002_院内感染対策に関する地域のネットワークに参加しているか	
	/
H110_ (特記事項)	
	/
H111_予備01	
	/

①H001、H002は、現在の貴院の情報をご入力ください。H110、H111は、入力不要です。