

厚労省問合せシート

●問合せの時期によって以下の通り、連絡先が異なります。自治体への問合せ時のみ、本様式のご利用をお願いします。

現在～8月20日(先行リリース前日)まで：各自治体へメール(自治体にて厚労省へ展開)

8月21日(先行リリース)以降：運用事業者のお問合せ窓口へメール又は電話

●「起票者」欄はご所属先のご記入をお願いします。

●「大項目」「小項目」欄は、該当する選択肢がリストにあれば設定頂けると幸いです。該当する選択肢が無ければ、未設定(未記入)で構いません。

●お問合せ頂いた内容は、個別に回答せずFAQに追加して周知対象者へ配布します。(同様の内容のご質問に關しましてはまとめて回答させていただきます)

No.	起票者	問合せ日	大項目	小項目	問合せ内容
1			指定医		
2			指定医		
3			指定医		
4			指定医		
5			指定医		