

別添 1_医療用手袋の要請の流れについて

【医療機関向け】

厚生労働省 医政局医薬産業振興・医療情報企画課

販売スキームのイメージ



医療機関における購入の流れについて① (G-MIS要請)

① G-MISの週次調査に回答し、手袋を要請 (毎週水曜17時)

※具体的操作は**G-MIS週次調査及びG-MIS緊急配布要請マニュアル**を確認ください。
 ※原則としてG-MISによる要請のみ受け付けますが、やむをえずG-MISによる要請が困難な場合は各都道府県にご相談ください。

週次調査画面イメージ

[G]個人防護具の備蓄状況

G013_【非滅菌手袋】前日時点の在庫(備蓄)量	100
G014_【非滅菌手袋】今後1週間あたりの想定消費量	50
G015_【非滅菌手袋】今後1週間に購入できる見込量	20

緊急配布要請イメージ

緊急配布要請(SOS)

- ①医療用(サージカル)マスクを要請する
✓
- ②N95マスク又はDS2マスクを要請する
✓
- ③フェイスシールド又は再利用可能なゴーグルを要請する
✓
- ④アイソレーションガウン又はプラスチックガウンを要請する
✓
- ⑤非滅菌手袋を要請する
✓

➤ G-MISにログインのうえ、週次調査に回答

※医療用手袋の在庫量、1週間の購入見込み量、1週間の想定消費量を回答してください。

※上記以外の調査項目についてもシステム上表示されますが、回答は不要です

※要請を行う際には、以下の旨に同意したこととみなします。

詳細はG-MISに記載の同意事項を必ずご確認ください。

- ①業務遂行に必要な範囲において、要請のあった医療機関の情報を販売業者に提供すること
- ②要請のあった個々の医療機関名や購入枚数等については、今後公表する可能性があること
- ③転売等営利目的の処分を行わないこと
- ④③に違反した場合、今後の要請への不対応、医療機関名の公表など必要な措置を受けること

➤ G-MIS上で医療用手袋の緊急配布要請を行う

※今般の配布対象は手袋であり、マスクその他の個人防護具は対象外です

※必ず自身の医療機関の手袋の**在庫量等が「要配布条件」に**適しているか、また「**配布枚数(購入可能数)**」についてご確認のうえ、要請ください。

(確認にあたっては緊急配布要請条件チェックシートもご活用ください。)

**注意！ G-MIS上の要請だけで手袋が配送されるものではありません。
 次ページ以降の購入手続を必ず実施いただくようお願いします。**

医療機関における購入の流れについて②（購入サイト登録）

①G-MISの週次調査に回答のうえ、手袋を要請（毎週水曜17時ㄨ）



②アスクルの購入サイトから必要情報登録

※要請後速やかに情報登録をお願いいたします。

（情報登録が遅れると配送が遅れる可能性があります。）

【購入サイトURL】

※アスクルの購入サイトURLは5/15（金）より厚生労働省HP
[（https://www.mhlw.go.jp/stf/newpage_73131.html）](https://www.mhlw.go.jp/stf/newpage_73131.html) に掲載予定です（G-MIS上にもURLは掲載予定です）。

➤ 施設名、住所、医療機関コード※、電話番号、メールアドレス、お支払い方法等を入力

※医療機関コード（10桁）の確認方法

（必ずG-MIS上でご確認をお願いいたします）

各医療機関は、G-MISログイン後のトップ画面上部にある、ナビゲーションメニューから「医療機関マスタ」を選択し、遷移後の画面にて「医療機関コード」を確認することが可能です。

注意：ここで入力が必要となるのは、**G-MIS上に記載の医療機関コード（10桁）**です。保険医療機関ではない施設も含め、全施設にG-MIS上で振られているコードとなりますので、上記の方法でご確認ください。

入力フォーム > 入力内容の確認 > 完了

厚生労働省指定 専用アスクル登録フォーム

1 下記の項目をご入力ください。

※「医療機関コード」が不明な場合は、G-MISトップ画面上部のナビゲーションメニューから「医療機関マスタ」を選択し、遷移後の画面にて「医療機関コード」をご確認いただけます。
 ※FAXではご入力いただけません。
 ※郵便番号を入力後、住所選択でエラーになる場合は、こちらより申し込みデータをダウンロードいただき、必要事項を入力の上、申し込みデータ掲載の宛先まで申し込みデータを送付ください。
 ※登録が完了しましたら、完了のメールをお送りいたします。askul.co.jpからのメールを受け取るようお願いいたします。

ご登録のお客様情報	
施設名	必須 全角30文字以内 【例】 アスクル商事
施設名フリガナ	必須 全角25文字以内 【例】 アスクルショウジ
部署名	必須 全角20文字以内 【例】 総務部
お名前	必須 全角10文字以内
お名前フリガナ	任意 全角10文字以内
郵便番号	必須 半角数字 〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> ※入力した郵便番号で住所を検索する。 ※郵便番号を入力後、住所選択でエラーになる場合は、こちらより申し込みデータをダウンロードいただき、必要事項を入力の上、申し込みデータ掲載の宛先まで申し込みデータを送付ください。 ※営業日限定で発送させていただきます。 ※企業郵便番号で住所検索をすると、通常の郵便番号に変更されます。 ※施設などのお届けに問題はありませんので、企業郵便番号への変更は行わないようお願いいたします。
ご住所	郵便番号、市区町村 必須 〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> 【例】 1-2-3 <input type="checkbox"/> 番地がない
	番地 必須 全角20文字以内
ビル名・階・部屋番号	任意
固定電話番号	任意
携帯電話番号	必須 070-3274-0350
FAX番号	任意 半角数字 - <input type="text"/> - <input type="text"/>
E-mailアドレス	必須 chise.kuramoto@2020012@askul.com
お支払い方法	必須 <input type="radio"/> 口座振込み（弊社指定の口座に振込となります。毎月お振込みの毎月10日迄となります。） <input type="radio"/> 郵便振込（みずほ銀行） <input type="radio"/> カード決済（注文時にカード番号等の入力が必要となります。） ※固定電話のご登録がないお客様は、ご注文ごとにクレジットカードでお支払いいただけます。
業種	必須 大分類：大分類を選択してください 小分類：小分類を選択してください
医療機関コード	必須 半角英数字10文字以内 ※「医療機関コード」が不明な場合は、G-MISトップ画面上部のナビゲーションメニューから「医療機関マスタ」を選択し、遷移後の画面にて「医療機関コード」をご確認いただけます。

以下、「ご利用規約」「プライバシーポリシー」に同意のうえ、確認画面に進んでください。
 当社ご利用規約 及び、プライバシーポリシー にご同意する

> 次へ

➤ 厚生労働省指定 専用アスクル登録フォームの先頭へ

医療機関における購入の流れについて③④（メール受領・購入手続）

- ①G-MISの週次調査に回答のうえ、手袋を要請（毎週水曜17時ㄨ）
- ②アスクルの購入サイトから必要情報登録

③アスクルからの連絡メールを受領

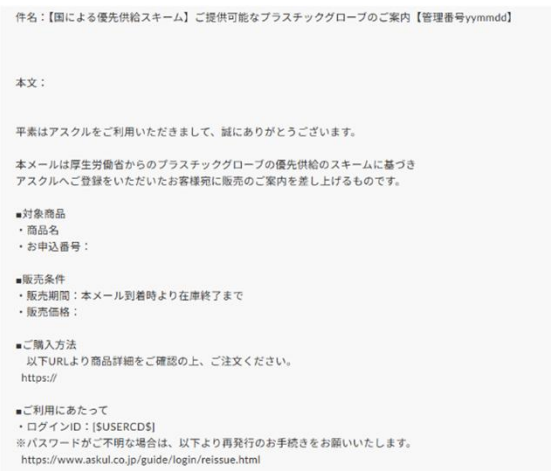
- 本取組でアスクルに登録した医療機関は②で登録したメールアドレス、以前よりアスクルご利用の医療機関は登録済みのメールアドレスに、アスクル (busshi_askul@askul.com) からメールが届きます。（左イメージ）

※②の登録を実施していない場合にはメールは届きませんのでご注意ください。
 ※登録したにも関わらず、メールが届かない場合、登録したメールアドレスに誤りがないかご確認いただくとともに、受信設定（迷惑メール等に入っていないか）等をご確認ください。

④メールに記載のURLから、購入手続等を実施

⑤業者にて手袋配送

- メールに記載のURLより、自身が購入可能な手袋のセット（枚数）をご確認いただくとともに、サイトの内容に従い購入手続等を実施ください。



※画像はイメージのため実際のメール内容とは異なります



※画像はイメージのため実際の購入商品とは異なります

**注意：①G-MIS上で要請したものの、配布条件に適さないと判断された場合には、各都道府県から該当の医療機関に個別にご連絡いたします。（要請した週の金曜以降）
 （配布条件に適さない場合には、③のメールは届きません。）**

緊急配布の要否の判断方法について

- 各医療機関には、要請にあたって、G-MIS上の週次調査で医療用手袋について以下の内容を回答いただきます。

- ①在庫量
- ②1週間の想定消費量
- ③1週間の購入見込み量

配布「要」となる条件○

- ①在庫量 < (②今後1週間あたりの想定消費量 - ③今後1週間に購入できる見込み量) × 4

例) 医療機関A

- ①在庫量 : 2000枚 ②1週間の想定消費量 : 1,000枚 ③1週間の購入見込み量 : 400枚

②-③ = 600枚 (不足量 = 1週間で在庫から減っていく量)

(②-③) × 4 = 2400枚 (約1ヶ月分の不足量 = 約1ヶ月で在庫から減っていく量)

①2000枚 < 2400枚

→在庫が1ヶ月以内につきると見込まれるため、医療機関Aは要配布となります。

要請の際、ご自身の医療機関における在庫量等が条件を満たしているか必ずご確認ください。

(確認にあたっては緊急配布要請条件チェックシートもご活用ください。)

販売する枚数について

➤ 各医療機関にはG-MISの週次調査で、医療用手袋について、「**1週間の想定消費量**」を回答いただきます。

販売枚数：想定消費量の2週間分（1週間の想定消費量 × 2）の数値に応じて、1000枚単位で繰り上げた数が、医療機関の購入可能数となります。

例：1週間の想定消費量×2が

- ① 1～1000枚の場合：1セット【1000枚（10箱）】を購入可能 ※10箱で1セットです
 - ② 1001～2000枚の場合：2セット【2000枚（20箱）】まで購入可能
 - ③ 2001～3000枚の場合：3セット【3000枚（30箱）】まで購入可能
 - ④ 3001～4000枚の場合：4セット【4000枚（40箱）】まで購入可能
- ・・・以降も同様とする

※1セット（1000枚（10箱））が最小の販売単位であり、サイズ指定が可能。

例：③に該当する医療機関においては、3セットまで購入可能であり、Sサイズを2セット、Mサイズを1セットなどサイズごとにセット数を指定して合計3セット購入することが可能。

※購入枚数が多い場合、配送等に時間を要する可能性がある。

※購入できるのはセット単位であり、例えば、②の購入対象者が「12箱購入」すること等は**不可**。

一方で、例えば④の購入対象者が自身の希望に応じ、1～3セット分だけを購入すること等は**可能**。

（ただし、例えば④の購入対象者が一度3セット分を購入した場合、その後追加で1セットを購入すること等は**不可**。）

販売される医療用手袋について（種類・値段等）

【販売枚数・値段】

単価（税抜）：5.44円/枚（税込：約6円/枚）

1セット（1000枚（10箱）） 5,980円（税込）



※商品イメージ

※医療機関における消費量に応じて1000枚単位のセットで購入が可能（詳細はp7）

※1セット（1000枚（10箱））が最小の販売単位であり、セット単位でサイズ指定が可能。

【送料】

なし（時間帯指定の配送希望の場合のみ別途1注文385円（税込）の料金が必要）

【素材】

ニトリル

問い合わせ先について

- 問い合わせ先はお問い合わせ内容により異なります。以下をもとに、該当の連絡先にお問い合わせいただきますようお願いいたします。

問い合わせ内容	問い合わせ先	連絡先
<ul style="list-style-type: none"> ・ 備蓄配布の取組全体 ・ 下記以外 	厚生労働省 医薬産業振興・医療情報企画課（医療用手袋担当）	原則メールにてご連絡をお願いいたします。 メール：sos-busshi x mhlw.go.jp ※ x を@に変換ください。 緊急の場合等には下記電話番号までご連絡ください。 03-3595-3529
<ul style="list-style-type: none"> ・ 要請に対する個々の要否判定 ・ G-MIS要請が難しい場合の対応 	各都道府県	厚生労働省HPに掲載予定 https://www.mhlw.go.jp/stf/newpage_73131.html
<ul style="list-style-type: none"> ・ G-MISの操作方法、アカウント情報 	G-MIS窓口	メール：helpdesk x gmis.mhlw.go.jp ※ x を@に変換ください。
<ul style="list-style-type: none"> ・ 購入手続きについて ・ アスクルのアカウント情報 	アスクル株式会社	【5/18月より開設】 アスクル 国備蓄物資 専用窓口 フリーダイヤル：0120-662-777 IP電話からは03-6731-7874 受付時間：10:00～17:00（月～金）祝祭日を除く

※問い合わせ先が不明な場合には、厚生労働省医薬産業振興・医療情報企画課までご連絡ください。

今後のスケジュールについて

【要請受付第1弾】

- 5/18（月） 9時～5/20（水） 17時：医療機関からの要請受付
- ～5/22（金）：国・都道府県において医療機関の要請内容を確認・販売業者にリスト提供
- 医療機関における購入手続後：販売業者から各医療機関に順次配送

【要請受付第2弾】

- 5/20（水） 17時～5/27（水） 17時：医療機関からの要請受付
- ～5/29（金）：国・都道府県において医療機関の要請内容を確認・販売業者にリスト提供
- 医療機関における購入手続後：販売業者から各医療機関に順次配送

【要請受付第3弾】

- 5/27（水） 17時～6/3（水） 17時：医療機関からの要請受付
- ～6/5（金）：国・都道府県において医療機関の要請内容を確認・販売業者にリスト提供
- 医療機関における購入手続後：販売業者から各医療機関に順次配送

※以降も 毎週水曜17時要請のスケジュールで要請を受付予定です。

（放出状況等を踏まえて要請受付の停止等を行う場合には国から別途ご連絡いたします。）