

感支第4954号
令和3年9月22日

一般社団法人 大阪府医師会 会長 様
一般社団法人 大阪府病院協会 会長 様
一般社団法人 大阪府私立病院協会 会長 様

大阪府健康医療部長

往診における抗体カクテル療法の実施について（依頼）

日頃から本府健康医療行政の推進にご協力いただきありがとうございます。

さて、本府においては、第六波に備え医療・療養体制を強化するため、患者の重症化を予防する「抗体カクテル療法」を拡充することとし、新型コロナウイルス感染症患者等受入医療機関での外来に加え、新たに医療機関による「往診」等においても、抗体カクテル療法を実施できる体制を整備していくこととしました（別紙概要参照）。

つきましては、貴会会員（加入医療機関）に対して、往診における抗体カクテル療法の実施についてご協力いただけるよう、周知をお願いいたします。

なお、非コロナ受入医療機関が抗体カクテル療法を実施する場合は、バックアップ病院（※）との連携が必要となりますので、連携に係る調整を完了したうえで、別紙登録申請書に必要事項を記載のうえ、下記提出先あて電子メールでご提出いただきますよう、併せてお知らせください。

記

1. 依頼内容

- 往診において、対象患者に対して抗体カクテル療法を実施する「抗体カクテル往診医療機関」としての登録

2. バックアップ病院と抗体カクテル往診医療機関との連携について

- 抗体カクテル往診医療機関には、バックアップ病院候補リストから連携先病院を選定し、バックアップ候補病院と個別に調整いただきます。
- 調整後、連携について相互に合意が得られましたら、正式に抗体カクテル往診医療機関としての登録申請を行っていただきます。

※新型コロナウイルス感染症患者等受入医療機関以外の医療機関にて、抗体カクテル療法を実施するにあたっては、緊急時に備えて入院受入を行う等をバックアップする医療機関の確保が必要であることから、現在、コロナ患者の入院を受け入れていただいている地域の基幹病院に対して協力をお願いしており、後日、バックアップ病院の候補リストを大阪府ホームページに掲載することで共有させていただく予定です。

【提出先・問い合わせ先】

大阪府健康医療部保健医療室感染症対策支援課
病院支援第一グループ（根来、寺岡、松尾）
電話：06-4397-3243（ダイヤルイン）
E-mail: coronataisaku01@gbox.pref.osaka.lg.jp

医療機関の長 各位

大阪府健康医療部長

往診における抗体治療の実施について（依頼）

日頃から本府健康医療行政の推進にご協力いただきありがとうございます。

さて、令和 3 年 9 月 22 日付感支第 4954 号にてお知らせしたとおり、「往診」等において、抗体カクテル療法を実施できる体制を整備していくこととしておりますが、この度、非コロナ受入医療機関（病院・診療所）が往診において抗体治療を実施する際に、必要なバックアップ病院との調整が整いました。

つきましては、下記のお問い合わせ先までメールにて抗体治療バックアップ病院候補リストをご請求いただければ、リストを送付します。

往診において抗体治療を実施いただける場合は、バックアップ病院と連携について相互に合意が得られましたら、ホームページ記載の登録申請書に必要事項を記載のうえ、下記提出先あて電子メールでご提出ください。

記

1. 依頼内容

往診における抗体治療（中和抗体薬投与）の実施（抗体治療往診医療機関の登録）

2. 抗体治療往診医療機関とバックアップ病院との連携について

新型コロナウイルス感染症患者等受入医療機関以外の医療機関が中和抗体薬を患者に投与する場合、患者の病態悪化時等の相談先、また、容体急変時の緊急の入院対応等に備え、バックアップ病院を確保いただく必要があります。

バックアップ病院の確保にあたっては、抗体治療往診医療機関が候補病院と個別に調整いただきます。（候補リストに記載のない医療機関であっても、新型コロナウイルス感染症患者等受入医療機関であれば、バックアップ病院として連携することが可能です。

登録申請書の提出については、バックアップ病院と連携について相互に合意が得られた後に、本府への提出をお願いします。

バックアップ病院候補リストは、下記のお問い合わせ先までメールにてご請求ください。

3. 関連ホームページ（中和抗体治療に関する情報について）

<https://www.pref.osaka.lg.jp/iryo/2019ncov/koutai.html>

【提出先・問い合わせ先】

大阪府健康医療部保健医療室感染症対策支援課
病院支援第一グループ（根来、寺岡、松尾）

電話：06-4397-3243（ダイヤルイン）

E-mail: coronataisaku01@gbox.pref.osaka.lg.jp

感支第 4954-2 号
令和 3 年 10 月 7 日

一般社団法人 大阪府医師会 会長 様
一般社団法人 大阪府病院協会 会長 様
一般社団法人 大阪府私立病院協会 会長 様

大阪府健康医療部長

往診における抗体治療の実施について（依頼）

日頃から本府健康医療行政の推進にご協力いただきありがとうございます。

さて、令和 3 年 9 月 22 日付感支第 4954 号にてお知らせしたとおり、「往診」等において、抗体カクテル療法を実施できる体制を整備していくこととしておりますが、この度、非コロナ受入医療機関（病院・診療所）が往診において抗体治療を実施する際に、必要なバックアップ病院との調整が整いました。

つきましては、貴会会員（加入医療機関）に対して、往診における抗体カクテル療法の実施についてご協力いただけるよう、別紙依頼文のとおり、周知をお願いいたします。

【提出先・問い合わせ先】

大阪府健康医療部保健医療室感染症対策支援課
病院支援第一グループ（根来、寺岡、松尾）
電 話：06-4397-3243（ダイヤルイン）
E-mail: coronataisaku01@gbox.pref.osaka.lg.jp

往診用

病院・診療所 共通

新型コロナウイルス感染症 抗体治療往診医療機関（登録申請書）

医療機関名		
〒		(ハイフン無し8ケタ)
住所		

1. 中和抗体薬投与にかかる往診予約の問い合わせ先

電話番号		(半角数字)
メールアドレス		
担当部署名		
担当者名		

2. 中和抗体薬投与にかかる往診可能時間

(各曜日とも○ or ×から該当するものを選択し、回答。なお、特記事項がある場合は備考欄に記載ください。)

曜日等	日中 (目安:9時頃から17時頃)	夜間 (目安:17時頃から翌日9時)	備考
月			
火			
水			
木			
金			
土			
日			
祝日			

3. 抗体治療の往診可能エリア

(例: ○○市内、●●医療圏内 など)

--

4. 1日に往診による投与が可能な患者数

	人
--	---

5. 協力を得るバックアップ病院

※バックアップ病院と連携について相互に合意を得ていること

医療機関名	
住所	
電話番号 (半角数字)	
連携窓口部署・担当者名	

6. 中和抗体薬投与にかかる往診 開始可能日

	(例) 9月22日は9/22と記載してください。
--	--------------------------

7. 抗体治療医療機関案内センターでの貴院の案内について

--

↑ (○ or × を選択)

8. 大阪府ホームページでの貴院での抗体治療医療機関としての案内について

--

↑ (○ or × を選択)

9. 往診を行う医療機関等への支援策について

※別紙「自宅療養者等往診等実施協力金」の概要を参照

提出時期: 中和抗体薬投与にかかる往診を実施する1週間前を目途に提出をお願いします。

提出先: 大阪府健康医療部保健医療室感染症対策支援課 病院支援第一グループ

Mail: coronataisaku01@gbox.pref.osaka.lg.jp