新型インフルエンザワクチン接種受託医療機関 御中

(全ての受託医療機関に送付しています。)

国内産新型インフルエンザワクチンの医療機関在庫の引き上げ(返品) に係る調査について

本県の新型インフルエンザ対策の推進につきまして、日ごろからご理解とご協力をいただき厚くお礼申し上げます。

さて、このたび、国内産新型インフルエンザワクチンの医療機関在庫について、**厚生 労働省が医療機関からの引き上げ**(返品)を行うことになりました。

つきましては、厚生労働省からの指示に基づき、各医療機関様の返品希望の調査を実施しますので、返品の希望の有無等について、別紙の「返品希望調査票」に必要事項を記入の上、同封の返信用封筒により、至急(9月4日(土)までにご投函ください。)、愛知県健康対策課までお送りください。(最終返送期限:9月10日(金)必着)

返品希望と回答いただいた医療機関様につきましては、後日、医薬品卸業者様から連絡がありますので、ご承知ください。

【引き上げ(返品)の概要】

- 1 引き上げ(返品)対応可能製品の定義
 - ●有効期限切れ製品は引き上げ(返品)可
 - ●回収時に保冷の必要なし(回収後は廃棄されるため)
 - ●以下のものは引き上げ(返品)不可
 - ・医療機関において既に廃棄した製品
 - ・開封した製品 例1 検定証紙単位で開封したもの(外箱を開封したものも不可)
 - **例2** 5本1組のプレフィルドシリンジ製剤のうち何本か使用した残り
 - **例3** 2本1組の1mLバイアル製剤のうち1本を使用した残り
 - **例4** 1 mL及び10 mLバイアル製剤の使いかけのもの
- 2 返品価格 ●医療機関の購入価格と同額
- 3 費用負担 ●引き上げ(返品)に係る費用については、製造・流通業者が負担

【引き上げ(返品)に関する事務の流れ】

- □医療機関が「返品希望調査票」を県健康対策課に送付
- □県健康対策課(新型インフルエンザ対策室)が調査票をとりまとめ、医薬品卸業者へ送付 <引き上げ(返品)希望の場合>
- │ □**医薬品卸業者が医療機関に連絡**し、引き上げ(返品)の日程等を調整
- ″□**医療機関から医薬品卸業者へ引き上げ(返品)・・・**9月6日(月)から9月17日(金)までの間

【注意事項】

- 1 医療機関様から期限内に「返品希望調査票」の返送がなかった場合には、<u>引き上げ(返品)できません</u>ので、ご注意ください。 (調査票は、至急[9月4日(土)までにご投函ください]、愛知県健康対策課へお送りください。[最終返送期限:9月10日(金)必着])
- 2 引き上げ(返品)を希望し調査票を返送したのにもかかわらず、9月15日(水)までに医薬品 卸業者様から引き上げ(返品)に関する<u>連絡がなかった場合</u>は、お手数ですが、**至急、その旨を** 愛知県健康対策課新型インフルエンザ対策室(電話052-954-6272)までご連絡ください。
- 3 「返品希望調査票」の記入の際は、**調査票の欄外に記載**されている**【調査票記載の留意点】**及び**【引き上げ(返品)対象となるワクチン**】に留意し、**記入もれのないよう**にしてください。

今回、お送りした書類等 ①本紙 ②返品希望調査票 ③返信用封筒

平成22年8月

返品希望調査票

受託医療機関名						
連絡先	<u>所 在 地</u> <u>T E L</u> <u>F A X</u> 担当者名					

9月4日(土)までに返信用封筒にてご投函ください。

(最終返送期限:9月10日(金)必着)

新型インフルエンザワクチンの引き上げ(返品)希望の有無 **有 • 無**

※有・無のどちらかに丸印を付けてください。また、「有」に丸を付けた場合は、次表に引き上げ(返品)希望数量等をもれなく記入してください。

	購入先 卸業者名	製造販売元 (メーカー)	販売元	規格	数量		製造番号 (ロット番号)
例	ABCDE薬品(株)	ビケン	田辺三菱製薬(株)	1 mLバイアル(2 本入り)	10本(5箱)	AAA0123456
1					本(箱)	
2					本(箱)	
3					本(箱)	
4					本(箱)	
5					本(箱)	
6					本(箱)	
7					本(箱)	

【調査票記載の留意点】

*記載にあたっては、購入した卸業者を基準に記載すること。

*製造販売元は「化血研」、「ビケン」、「北研」、「生研」のうちいずれかを記載すること。

* 規格は、次のいずれかより記載すること。

化血研 ・10 mLバイアル (1本入) ・1 mLバイアル (2本入)

ビケン ・1 mLバイアル(2本入)

北研 1 mLバイアル(1本入) ・0.5mLシリンジ(5本入)

1 mLバイアル(1本入)

- *数量は返品本数を記載し、(箱)欄には、包装単位を基準とした箱数を記載すること。

について、一部使用したものは引き上げ(返品)対象とならない。 ※有効期限切れ又は有効期限内いずれの場合でも引き上げ(返品)は可能。

このため、包装単位が5本で1箱となっているO.5mLシリンジ製剤

や2本で1組になっている「ビケン」、「化血研」の1mLバイアル製剤

※引き上げ(返品)の対象となるワクチンは未開封品であること。

※既に廃棄したものは引き上げ(返品)対象とならない。

【引き上げ(返品)対象となるワクチン】

*製造番号(ロット番号)はワクチンの外箱に記載されているので、適宜参照すること。 *調査票の各項目は必ず記入すること(流通履歴の確認ができなければ引き上げ(返品)対応不可となるため)。