

地区薬剤師会 担当者 殿

公益社団法人東京都薬剤師会
副会長 一瀬 信介

新型コロナウイルスワクチンの医療従事者優先接種の対象者名簿登録について

平素より本会会務に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、標記ワクチン優先接種につきましては、希望者数報告にご協力いただきありがとうございました。次の段階として、接種希望者の名簿登録が必要とされております。

登録方法は、下記「3. 登録情報の入力について」から入力フォームにお入りいただき、薬局ごとに登録情報の入力をお願いいたします。

業務多忙の折、誠に恐縮ですが、貴会会員へご周知下さいますようお願い申し上げます。

なお、東京都より都内全薬局に「新型コロナウイルスワクチンの医療従事者優先接種の対象者名簿登録について」の封書が送付されておりますが、会員につきましてはこちらからご登録をお願いいたします。

記

1. 登録対象者

会員が所属する薬局の従事者

2. 登録方法

申し込み登録を希望する薬局の方が直接東京都薬剤師会のシステムに薬局ごとに必要な情報を入力する。(1薬局につき1メールアドレスが必要)

3. 登録情報の入力について

こちらから入力フォームにお入り下さい。<https://conv.jp/cov/>

4. システム入力締め切り

令和3年2月19日(金) 12:00(正午)

5. その他

会員が所属しない薬局の従事者については、当会のシステム入力の対象になりません。会員が所属しない薬局からのお問合せ等ございましたら、東京都福祉保健局感染症対策部に直接問い合わせくださるようご対応をお願いいたします。

東京都福祉保健局感染症対策部防疫・情報管理課

03-5320-4103

お問合せは下記へお願いいたします。

【 cov2021@toyaku.or.jp 】

担当事務局：薬局業務課

三浦・高橋・土谷

E-mail: gyoumu@toyaku.or.jp

新型コロナウイルスワクチン優先接種対象者の登録方法

(東京都薬剤師会の会員が所属する薬局のみ対象です)

1. 薬局基本情報の入力

・1薬局ごとの薬局基本情報の入力となるため、同一法人であっても1薬局につき1メールアドレスが必要です。

新型コロナウイルスワクチン接種体制確保事業の専用フォーム（以下「専用フォーム」という）に入り、「アカウント新規作成」を押し、薬局基本情報入力画面から情報を入力後、「確認画面へ」を押し、内容がよろしければ次ページの「この内容で登録」を押し。

その際、登録したメールアドレスと設定したパスワードのメモを取り、保管してください。

※専用フォームはこちら(クリックまたは入力)

【 <https://conv.jp/cov/> 】

2. 接種対象者を登録する

・専用フォームに登録後、登録したメールアドレス宛に【cov2021@toyaku.or.jp】からアカウント作成完了メールが届きます。ドメイン指定をされている方は解除して下さい。

・アカウント作成完了メールの中に専用フォームのURLの記載があります。記載されているURLを押し、登録したメールアドレスとパスワードを入力してログイン、「**接種予定者の新規登録**」を押し、1人ずつ個人の情報を入力して下さい。入力後「登録・送信する」を押し、引き続き入力する場合は繰り返し「**接種予定者の新規登録**」から1人ずつ入力する。

3. 入力データの修正等について

入力いただく情報は、①【薬局基本情報】、②【接種予定者の情報】の2つの情報があります。

①【薬局基本情報】を修正の場合はマイページ上段にある緑色の「薬局登録の修正」から「登録情報の修正」を押し修正し、下段にある「この内容で登録する」を押し。

②【接種予定者の情報】の修正等については、該当氏名の横にある「詳細・編集・削除」を押し情報修正後、下段にある「更新」を押し。

4. 提出期限(締切り)

令和3年2月19日(金)正午(専用フォーム終了)

※メールでのお問い合わせにご協力をお願いします。

お問合せ用専用メールアドレス : cov2021@toyaku.or.jp