

殿

東京都福祉保健局保健政策部長  
(公印省略)

「都保健所の感染症対策業務に関する調査」に伴うヒアリング調査の公表及び開示について (依頼)

日頃より、都の保健医療行政に御理解、御協力を賜り御礼申し上げます。

先般は、「都保健所の感染症対策業務に関する調査」に伴うヒアリング調査に御協力いただきまして、誠にありがとうございました。

都は、今年度、「感染症対応における都保健所業務に関する調査・分析業務」を昨年度に引き続き委託実施し、現在、報告書の公表に向け、準備を進めております。

また、過日、調査・分析業務委託の成果物について開示請求がありました。

つきましては、報告書の公表及び開示請求における開示について、下記のとおり、可否をお伺いいたします。

別添の報告書記載部分をご確認いただき、別紙調査票に御記載の上、メールで下記担当まで御送付いただきますようお願いいたします。

新型コロナウイルス感染症の対応で日々お忙しい中、大変恐縮ですが、何卒御回答いただきますようお願い申し上げます。

## 記

### 1 貴自治体に係る報告書記載部分

別添 【確認資料 1～4】 Appendix (抜粋) を御参照ください。※ 3つのファイルに分割しています。

### 2 公表及び開示時期等

- (1) 公表 各自治体からの回答を踏まえ、公表内容を確定します。会議体の資料として、ホームページに掲載を予定しています。
- (2) 開示 開示の同意が得られなかった自治体の内容を除き、開示期限である令和 4 年 9 月 9 日 (金曜日) までに開示いたします。

### 3 回答期限 令和 4 年 8 月 2 9 日 (月曜日)

※ お忙しい中、期間が短く大変申し訳ございません。

#### 【担当】

東京都福祉保健局保健政策部保健政策課  
地域保健担当 三瓶

TEL03 - 5321 - 1111 (代表) 内線 32-843

TEL03 - 5320 - 4334 (直通)

E-mail

## 「都保健所の感染症対策業務に関する調査委託」等に関する公表及び開示 調査票

## 1 貴自治体の情報

貴自治体名		御所属	
御担当者			
御連絡先（電話）		御連絡先（メール）	

## 2 公表について

■ 別添の報告書を公表する際、当自治体の内容は、

該当資料	公表の可否
【確認資料1】 他保健所設置自治体等への ヒアリング調査	公表（可 ・ 一部不可※ ・ 不可）です。 ※一部不可の場合は、非公表部分分かるように別添の報告書にご記入ください。
【確認資料2】 他保健所設置自治体 基礎情報一覧	公表（可 ・ 一部不可※ ・ 不可）です。 ※一部不可の場合は、非公表部分分かるように別添の報告書にご記入ください。
【確認資料3】 ヒアリング資料のうち、 「基礎情報」	公表（可 ・ 一部不可※ ・ 不可）です。 ※一部不可の場合は、非公表部分分かるように別添の報告書にご記入ください。
【確認資料4】 ヒアリング資料のうち、 「基礎情報」以外	公表（可 ・ 一部不可※ ・ 不可）です。 ※一部不可の場合は、非公表部分分かるように別添の報告書にご記入ください。

## 3 開示について

■ 別添の報告書を開示する際、当自治体の内容は、

該当資料	開示の可否
【確認資料1】 他保健所設置自治体等への ヒアリング調査	開示（可 ・ 一部不可※ ・ 不可）です。 ※一部不可の場合は、非開示部分分かるように別添の報告書にご記入ください。
【確認資料2】 他保健所設置自治体 基礎情報一覧	開示（可 ・ 一部不可※ ・ 不可）です。 ※一部不可の場合は、非開示部分分かるように別添の報告書にご記入ください。
【確認資料3】 ヒアリング資料のうち、 「基礎情報」	開示（可 ・ 一部不可※ ・ 不可）です。 ※一部不可の場合は、非開示部分分かるように別添の報告書にご記入ください。
【確認資料4】 ヒアリング資料のうち、 「基礎情報」以外	開示（可 ・ 一部不可※ ・ 不可）です。 ※一部不可の場合は、非開示部分分かるように別添の報告書にご記入ください。

お忙しい中、御回答ありがとうございます。

恐れ入りますが、8月29日（月曜日）までに以下のアドレスへ本調査票をお送りください。

送付先：福祉保健局保健政策部保健政策課（地域保健担当）三瓶