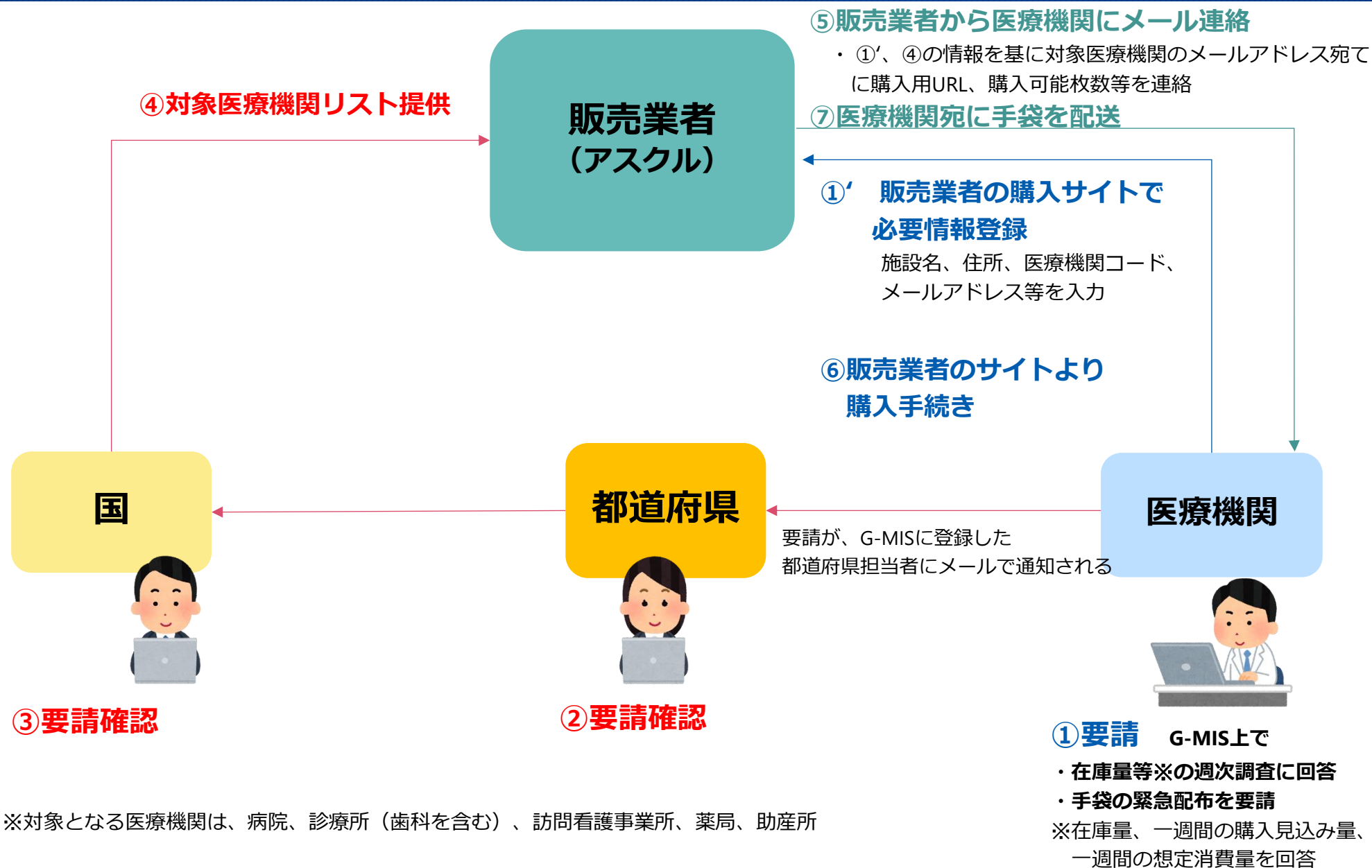


医療機関における購入のイメージ



今回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）

※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
（詳細は次ページのとおり）

※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

※販売される医療用手袋は、国が購入した後に一定期間備蓄したものの（未開封の新品）であり、使用推奨期限についても1年以上残っています。（R9年度中期限のもの。）

○製品の詳細については、以下をご確認ください。

<https://www.mhlw.go.jp/content/001695951.pdf>



※商品イメージ

緊急配布の対象となる条件について

- 各医療機関は、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全サイズ合計枚数で回答する。

- ①在庫量
- ② 1 週間の想定消費量
- ③ 1 週間の購入見込み量

緊急配布の対象となる条件

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 ② 1 週間の想定消費量 : 1000枚 ③ 1 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

配布する枚数の判断について

➤ 各医療機関は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**」を回答する。

配布枚数：想定消費量の**4週間分**（1週間の想定消費量 × **4**）の数値に応じて、
1000枚単位で繰り上げた数を配布枚数（医療機関の購入可能数）とする。

※販売枚数は、当初「想定消費量の2週間分」に応じた枚数でしたが、
令和8年7月22日(水)17時要請受付開始分より、想定消費量の4週間分に応じた枚数に変更となりました。

例：1週間の想定消費量×**4**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、セット単位でサイズ指定が可能。

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セット購入する等は**不可**。）

医療機関における購入の流れについて①（G-MIS要請）

週次調査の各週の締め切り

- ①5/20(水)17時✕
- ②5/27(水)17時✕
- ③6/3(水)17時✕
- ※以降も同様に✕

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
100G014_【非滅菌手袋】今後1週間あたりの想定消費量
50G015_【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

✓

①G-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週次調査及び緊急配布要請マニュアル**を確認ください。

※水曜17時を過ぎてからの報告は、翌週の週次報告で受け付けることになります。

※原則としてG-MISによる要請のみ受け付けますが、G-MISの登録が手続き中など、やむをえずG-MISによる要請が困難な場合は、長崎県電子申請システムで申請できます。（5ページ参照）

【手順1】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

【手順2】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。
- ・国や県は、次の算定式を満たすかで、「要配布条件」に適しているか判断しますので、数量等は誤り等がないようお願いします。

【算定式】 在庫量 < (1週間の想定消費量 - 1週間の購入見込み量) × 4

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①（長崎県電子申請システムでの要請）

週次調査の各週の締め切り

- ①5/20(水)17時〆
- ②5/27(水)17時〆
- ③6/3(水)17時〆
- ※以降も同様に〆

画面イメージ

基本情報 緊急配布要請 週次調査

医療機関名 **必須**

病院等正式名称で入力してください。

区分 **必須**

☐ 病院
☐ 診療所
☐ 薬局
☐ 歯科診療所
☐ 訪問看護事業所
☐ 助産所

郵便番号 **必須**

郵便番号 市町村

医療機関住所 **必須**

住所

電話番号 ※ハイフン必須 **必須**

電話番号

医療機関コード（10ケタ）（病院・診療所） **必須**

一般的には保険医療機関番号と一致します。
 病院・診療所にわかれては、「421」が共通番号となり、そこに7桁の医療機関番号が合わさって10桁の保険医療機関番号となります。（例：4210001112）

医療機関番号が不明な場合は、九州厚生労働局にてご確認ください。
https://kousei-voku.mhlw.go.jp/kyosha/qcom/qcom/hoken_kikan/index_00004.html
 ※入力した医療機関コードは、購入サイトでの情報登録でも入力が必要となります。

担当氏名 **必須**

氏 名

メールアドレス **必須**

メールアドレス

① 次のURLから週次調査に回答し、手袋を要請（毎週水曜17時〆）

https://apply.e-tumo.jp/pref-nagasaki-u/offer/offerList_detail?tempSeq=13142

※水曜17時を過ぎてからの報告は、翌週の週次報告で受け付けることになります。

※原則としてG-MISによる要請のみ受け付けており、G-MISの登録が手続き中など、やむをえずG-MISによる要請が困難な場合のみ、長崎県電子申請システムで申請できます。

➤ 「医療用手袋の週次調査・緊急配布要請」に回答

※医療機関名、区分、住所、電話番号、医療機関コード、メールアドレス、医療用手袋の在庫量、1週間の購入見込み量、1週間の想定消費量などを回答してください。

※要請を行う際には、以下の旨に同意したものとみなします。

- 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

※今般の配布対象は手袋であり、マスクその他の个人防护具は対象外です

※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。
- ・国や県は、次の算定式を満たすかで、「要配布条件」に適しているか判断しますので、数量等は誤り等がないようお願いします。

【算定式】 在庫量 < (1週間の想定消費量 - 1週間の購入見込み量) × 4



注意！ この要請だけで手袋が配送されるものではありません。
 2～3ページ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）

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、申し込みデータ記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れ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 〒 ー ー ー ー ー ー ー ー ※入力した郵便番号で住所を確認する。 ※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、申し込みデータ記載の宛先まで申し込みデータを送付ください。 ※営業目録で送信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。 商品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します。
ご住所	必須	都道府県 市 区 郡 町村 〒 ー ー ー ー ー ー ー ー ハイフンを含め半角12文字以内 【例】 1-2-3 ☐ 番地がない
ビル名・階・部屋番号	任意	全角20文字以内
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 ー ー ー ー ー ー ー ー
E-mailアドレス	必須	chise.kuramori-20260512@askul.com
お支払い方法	必須	☐ 口座振込み（弊社指定口座への銀行口座振込みになります。毎月末日の翌月10日払いです。） ☐ クレジットカード（VISA・JCB・MasterCard・American Express） ☒ 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きます。
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

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。

（要請前の登録も可能です。）

（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】※G-MIS上にも本URLは掲載しています

https://www.askul.co.jp/f/mhlw_specialcustomer/

➤ 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

（G-MISで回答した場合は必ずG-MIS上でご確認をお願いします）

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 1：ここで入力が必要となるのは、**G-MISの医療機関コード（10桁）**であり、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。

注意 2：長崎県電子申請システムで回答した場合は、そこで入力した医療機関コード（10桁）になります。

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）

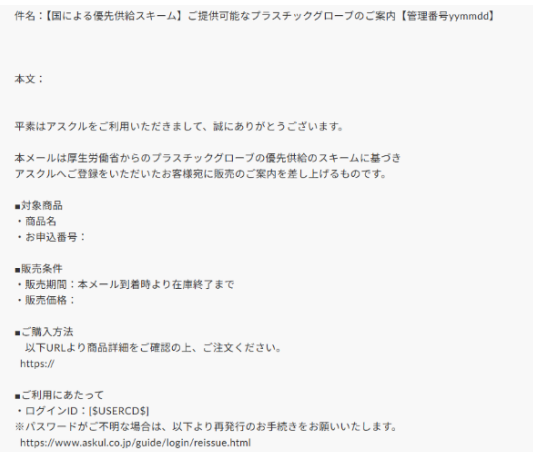
※②の登録を実施していない場合にはメールは届きませんのでご注意ください。

※登録したにも関わらず、メールが届かない場合、以下の注意に記載の長崎県からのメールが届いていないか、登録したメールアドレスに誤りがないかを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 1： 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、長崎県から該当の医療機関へメールでご連絡しますので、（要請した週の金曜以降）配布条件に適さない場合、③のメールは届きません。

注意 2： 販売業者や県からの連絡は、全て、G-MIS登録（又は別途報告された）メールアドレスへ送付することになるため、見落とし等ないようご確認をお願いします。

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
・ 備蓄配布の取組全体 ・ 下記以外（問い合わせ先が不明な場合を含む）	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）	メール：sos-busshi x mhlw.go.jp ※ x を@に変換ください。 原則メールでの連絡をお願いしますが、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
・ G-MISの操作方法、アカウント情報等	G-MIS窓口	メール：helpdesk x gmis.mhlw.go.jp ※ x を@に変換ください。
・ 個別の要請の要否判定結果 ・ 長崎県電子申請システムの操作方法等 ※G-MISが使用できない場合の申込方法	長崎県福祉保健部 地域保健推進課 感染症対策担当	メール：s040309kansen x pref.nagasaki.lg.jp ※ x を@に変換ください。 原則メールでの連絡をお願いしますが、緊急の場合等には下記電話番号までご連絡ください。 095-895-2466
・ 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	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

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・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時以降～5/27（水） 17時：医療機関からの要請受付
- ～5/29（金）：国・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・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。）