

沖縄県新型コロナウイルス感染症対策専門家会議運営要領

(目的)

第1条 この要領は、沖縄県新型コロナウイルス感染症対策専門家会議設置要綱(令和3年7月20日保健医療部長決裁)第9条の規定に基づき、沖縄県新型コロナウイルス感染症対策専門家会議(以下「専門家会議」という。)の運営に関して必要な事項を定めるものとする。

(構成員の決定)

第2条 沖縄県知事(以下、「知事」という。)は、次に掲げる者のうちから専門家会議の構成員としての的確と判断される者に対し、本人の意向を確認し、構成員を決定する。

- (1) 感染症等に関する学識経験のある者
- (2) 医療機関等において医療に従事する者
- (3) 保健所を代表する者
- (4) 保健衛生に関する研究を行う機関を代表する者
- (5) 医療関係団体を代表する者
- (6) その他知事が必要と認める者

2 知事は、構成員を決定したときには、本人に対し、委嘱状(第1号様式)により通知する。

(構成員の退任)

第3条 構成員は、退任の申入れをしようとするときは、知事に退任届(第2号様式)を提出するものとする。

2 知事は、前項の退任届の内容を踏まえ、構成員の退任を決定することができる。

3 知事は、第1項の規定に関わらず、構成員が死亡及びその他の理由により専門家会議に参加できない状況にあると判断される場合には、構成員の退任を決定することができる。

(構成員名簿)

第4条 事務局は、構成員名簿(第3号様式)を作成し、必要に応じて名簿を更新するものとする。

2 構成員名簿には、構成員ごとに所属及び職名、氏名、構成員要件、構成員決定日及び構成員退任決定日を記載するものとする。

附 則

(施行期日)

1 この要領は、令和3年7月20日から施行する。

附 則

(施行期日)

1 この要領は、令和4年4月1日から施行する



委 嘱 状

〇〇 〇〇 殿

貴殿を沖縄県新型コロナウイルス感染症
対策専門家会議構成員として委嘱します。

〇〇〇〇年〇月〇日

沖縄県知事 〇〇 〇〇 印

退任届

〇〇〇〇年〇月〇日

沖縄県知事 殿

氏名 〇〇 〇〇

私は、〇〇〇〇年〇月〇日付をもって沖縄県新型コロナウイルス感染症対策専門家会議構成員を退任したいので、申し入れます。

第3号様式(第5条関係)

沖縄県新型コロナウイルス感染症対策専門家会議構成員名簿

(作成及び更新日 ○○○○年○月○日)

連番	所属及び職名	氏名	構成員の要件	上段	構成員決定日
				下段	構成員退任決定日
1	○○○○ ○○	○○○ ○○○		○○○○年○月○日	○○○○年○月○日
2	○○○○ ○○	○○○ ○○○		○○○○年○月○日	○○○○年○月○日
3	○○○○ ○○	○○○ ○○○		○○○○年○月○日	○○○○年○月○日
4	○○○○ ○○	○○○ ○○○		○○○○年○月○日	○○○○年○月○日
5	○○○○ ○○	○○○ ○○○		○○○○年○月○日	○○○○年○月○日
6	○○○○ ○○	○○○ ○○○		○○○○年○月○日	○○○○年○月○日
7	○○○○ ○○	○○○ ○○○		○○○○年○月○日	○○○○年○月○日
8	○○○○ ○○	○○○ ○○○		○○○○年○月○日	○○○○年○月○日
9	○○○○ ○○	○○○ ○○○		○○○○年○月○日	○○○○年○月○日
10	○○○○ ○○	○○○ ○○○		○○○○年○月○日	○○○○年○月○日
11	○○○○ ○○	○○○ ○○○		○○○○年○月○日	○○○○年○月○日
12	○○○○ ○○	○○○ ○○○		○○○○年○月○日	○○○○年○月○日
13	○○○○ ○○	○○○ ○○○		○○○○年○月○日	○○○○年○月○日

- ※構成員の要件
- (1)感染症等に関する学識経験のある者、
 - (2)医療機関等において医療に従事する者
 - (3)保健所を代表する者
 - (4)保健衛生に関する研究を行う機関を代表する者
 - (5)医療関係団体を代表する者
 - (6)その他知事が必要と認める者

記 号
〇〇〇〇年〇月〇日

〇〇 〇〇 殿

沖縄県知事 玉城 康博
(公印省略)

沖縄県新型コロナウイルス感染症対策専門家会議
構成員への就任について (依頼)

平素より沖縄県の保健衛生行政につきまして、御協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、本県では、沖縄県新型コロナウイルス感染症対策専門家会議 (以下、「専門家会議という。)) を設置し、科学的かつ専門的な知見を本県における新型コロナウイルスに関する対策の企画立案に反映させ、より実効性の高い感染症対策の実施につなげていきたいと考えております。

つきましては、〇〇〇〇に通じておられます貴殿に専門家会議の構成員への就任を賜りたく存じます。

御承諾いただけます際には、別添「承諾書」にご署名の上、提出いただきますようお願い申し上げます。

記

- 1 構成員就任日 〇〇〇〇年〇月〇日
- 2 報償費及び旅費の支給 あり (支給要件等は要調整)
- 3 添付資料 沖縄県新型コロナウイルス感染症対策専門家会議設置要綱
沖縄県新型コロナウイルス感染対策専門家会議運営要領

問い合わせ先

沖縄県〇〇部〇〇課〇〇班

〇〇

電話 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 FAX 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

e-mail 〇〇〇

承 諾 書

〇〇〇〇年〇月〇日

沖縄県知事 殿

住 所 _____

所 属 _____

職 名 _____

氏 名 _____

※報償費の支給については、以下の該当箇所を囲ってください。

(希望します 辞退します)

沖縄県新型コロナウイルス感染症対策専門家会議
構成員への就任を承諾します。