

各保育・教育施設
設置者・施設長・園長 様

横浜市子ども青少年局保育・教育人材課長

国による手指消毒用エタノールの優先供給について

日頃から、本市保育・教育行政に御理解・御協力をいただき、ありがとうございます。

医療機関、高齢者施設等（薬局、障害者支援施設等、児童福祉施設等、幼稚園を含む）に対しては、国から、手指消毒用エタノールの優先供給の仕組みが示されています。

6月以降は、国の優先供給の仕組みに沿って、必要に応じて各施設から直接注文していただけることになっています。注文の流れ等については、次の通りとなりますのでご確認ください。

なお、各月の申し込みの締め切りについては、市ウェブサイトの「国による手指消毒用エタノールの優先供給について」の資料の下に記載しますので、ご確認ください。

「保育・教育 感染症 横浜市」で検索 ⇒ 「保育・教育施設における感染症対策について」ページ中ほど「新型コロナウイルス関連情報」「横浜市からのお知らせ」
「■国によるエタノールの優先供給について」をご確認ください。

【注文の流れ】

1 **アスクル専用サイトでの登録**（次ページ参照）（サイトのアドレス及びメールアドレスはFAXでお知らせしたとおりです。）

①専用サイトに接続し、「経済産業省・厚生労働省指定 専用アスクル登録フォーム」に入力し、登録。

※登録フォームの「コード・番号」は『14』です。

②アスクルから返信メール（@askul.co.jp）が届き、各施設のIDが送られてきます。

※3営業日以内にメールが届かない場合、アスクルあてにメールでご連絡ください。

※通常のアスクルのIDを持っている場合でも、今回の注文に当たっては専用サイトからの登録が必要です。

2 **アスクルへの注文**

①登録が完了している施設に対して、アスクルからメールで注文フォーム（URL）が届きます。

②注文をする場合には、各回の注文期限までに注文フォームで購入手続きを行います。

※注文期限はメールに記載されています。

3 **購入手続き**

商品が届いてから、案内に従って購入手続きを行ってください。代金の支払いは注文した各園でご対応ください。

4 **資料**

「6月以降の手指消毒用エタノールの斡旋の仕組み」（国資料）

<担当連絡先>

保育・教育人材課 電話 671-2397

<アスクル専用サイトの登録フォーム>

経済産業省・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。

※コード・番号がわからない場合は各都道府県にお問い合わせください。
 ※電話番号とメールアドレスが全く同じもので複数の登録することはできません。お子数ですが、重複のエラーになった場合は電話番号かメールアドレスを別のものに要変更いただけるようお願いいたします。
 ※FAXではご購入いただけません。
 ※スマートフォンでも登録可能です。
 ※郵便番号を入力後、住所選択でエラーになる場合は、こちらにご連絡いただけますよう、お願いいたします。
syoudokuuki_askul@askul.com 2営業日程度で返答させていただきます。
 ※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

商号名	必須	全角30文字以内 [例] アスクル商事	
商号名 フリガナ	必須	全角25文字以内 [例] アスクルショウジ	
屋号名	必須	全角20文字以内 [例] 総務課	
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 [] - [] - [] 〒 入力した郵便番号で住所を検索する ※郵便番号を入力後、住所選択でエラーになる場合はお子数ですが、こちらにご連絡いただけますよう、お願いいたします。 syoudokuuki_askul@askul.com 2営業日程度で返答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が、企業郵便番号への変更は行わないようお願いいたします。	
ご住所	都道府県 市区町 村	必須	
	建物	必須	ハイフンを含め半角12文字以内 [例] 1-2-3 <input type="checkbox"/> 番地がない
	ビル名・ 階・部屋番 号	任意	全角20文字以内
電話番号	必須	半角数字 (※携帯電話番号也可) [] - [] - []	
FAX番号	任意	半角数字 [] - [] - []	
PCメールアドレス	必須	半角英数字	
お支払い方法	必須	<input checked="" type="checkbox"/> 口座振込み (※お振込み先への銀行口座振込みになります。前月末締めのお引当15日以内となります。) <input type="checkbox"/> 請求振込み/コンビニエンスストア決済 <input type="checkbox"/> カード決済 (請求時にカード番号等の入力が必要となります。) <input type="checkbox"/> 口座振替のお支払い方法もご用意しております。こちらについては、登録完了後、ログインIDをメールにてお送りいたしますので、サイトよりログインIDをお振替の受取り変更ください。口座振替につきましては、変更後約2、3営業日程度のお時間をいただいております。	
業種	必須	[選択してください]	
コード・番号	必須	50文字以内 ※業種別は「業種別コード」、介商・障害者施設は「業種別コード」 ※その他別は「都道府県コード」を入力ください。 ※コード・番号がわからない場合は各都道府県にお問い合わせください。 ※業種別コードは10桁を入力ください。	

14 を入力

以下、「ご利用規約」「プライバシーポリシー」に同意の上、最終画面に記入してください。

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

