

薬剤耐性（AMR）対策のロゴマーク使用規約

令和元年11月1日 制定

令和4年9月21日 改定

令和5年9月 1日 改定

（趣旨）

第1条 本規約は、薬剤耐性（AMR）対策のロゴマーク（以下「ロゴマーク」という。）の使用に関し、必要な事項を定めることを目的とする。

（ロゴマーク）

第2条 ロゴマークは、別紙の薬剤耐性（AMR）対策ロゴマーク利用ガイドラインに掲げるものとする。

（事務局）

第3条 ロゴマークの管理に係る事務局は、内閣官房内閣感染症危機管理統括庁（以下「統括庁」という。）とする。

（使用申請及び許可）

第4条 ロゴマークは、薬剤耐性（AMR）対策の普及啓発の趣旨に賛同し、その推進のための取組を実施しようとする者が次項の規定により使用の申請を行い、許可された場合、使用することができる。ただし、第9条第3項に該当する場合を除く。

- 2 ロゴマークの使用許可を受けようとする方（以下「申請者」という。）は、「薬剤耐性（AMR）対策のロゴマーク使用申請書」（別添様式）を統括庁に提出しなければならない。
- 3 統括庁は、前項の規定による申請書の提出があったときは、ロゴマークの使用の可否を判断し、当該申請を行った者に対してその結果を連絡する。使用許可が下りたロゴマークを使用する者（以下「使用者」という。）については「薬剤耐性（AMR）対策ロゴマーク使用者管理簿」に登録するものとする。
- 4 使用者は、第2項の規定により提出した申請書の内容に変更がある場合は、速やかに統括庁に届出、使用継続の可否について確認を受けなければならない。
- 5 ロゴマークの使用を統括庁に許可された者は、他人にロゴマークの使用権を再許諾又は譲渡することはできない。

(使用許可の申請の除外)

第5条 以下に掲げる事項に当てはまる場合、使用許可の申請の手続を省略することができる。希望する者は統括庁に相談すること。

- 一 薬剤耐性 (AMR) 対策を実施する関係府省及び地方自治体がロゴマークの目的に沿った使用を行う場合。
- 二 統括庁が薬剤耐性 (AMR) 対策に関する取組への協力を依頼した場合。
- 三 新聞、テレビ、雑誌等の報道関係機関が報道目的に使用する場合。

(使用料)

第6条 ロゴマークの使用料は、無料とする。

(使用期間)

第7条 使用期間は設けない。

(使用の管理等)

第8条 統括庁は、使用者に対し、ロゴマークの使用状況について報告を求め、又はロゴマークを使用した資料や物品等の提出を求めることができる。

(使用にあたっての禁止事項)

第9条 ロゴマークの使用にあたり、以下に掲げる事項を禁止する。

- 一 薬剤耐性 (AMR) 対策の普及啓発以外の目的に使用すること。
 - 二 別紙の薬剤耐性 (AMR) 対策ロゴマーク利用ガイドラインで定める用例以外の変型、縦横比率及び色の改変をして使用すること。ただし、統括庁が承認した場合は除く。
 - 三 法令や公序良俗に反すると認められる方法で使用すること。
 - 四 使用者が提供する物品やサービス等の品質・安全性を保証し、又は保証すると誤認させるような方法で使用すること。
 - 五 不当な利益等を得るおそれがあると認められる方法で使用すること。
 - 六 統括庁に虚偽の申請をして使用すること。
 - 七 前各号に掲げるもののほか、薬剤耐性 (AMR) 対策の普及啓発の趣旨に反し、又は品位が損なわれるおそれがあると認められるような方法で使用すること。
- 2 使用者が前項の規定に違反している疑いがある場合、統括庁は、使用者に対し是正の指示を行うことができる。
 - 3 使用者が前条に規定する求めに応じない場合、又は第1項の規定に違反した場合、統括庁は、使用者に対し、ロゴマークの使用を認めないものとする。

(ロゴマークに関わる権利)

第10条 ロゴマークに関する一切の権利は、統括庁に帰属する。

(事故、苦情等の処理)

第11条 ロゴマークを使用した施策、活動等に関する事故・苦情等が発生した場合は、使用者が自己の責任の下で必要な措置を講ずるものとし、統括庁は使用者に生じる一切の損害について責任を負わないものとする。

(規約の改訂)

第12条 本規約は、事前の通知なく、必要に応じて改訂される場合がある。

附 則

本規約は、令和元年11月1日から施行する。

附 則

(施行期日)

第1条 本規約は、令和5年9月1日から施行する。

(使用申請及び許可)

第2条 過去に、旧国際感染症対策調整室または旧新型インフルエンザ等対策室より、ロゴマークの使用許可を受けている場合、統括庁に再度使用許可申請せずに、ロゴマークを使用することを認める。

(別添様式)

薬剤耐性 (AMR) 対策のロゴマーク使用申請書

年 月 日

内閣感染症危機管理監 殿

申請者
(活動団体/個人名)
(代表者氏名)

薬剤耐性 (AMR) 対策のロゴマークの使用にあたり、使用規約及び利用ガイドラインに同意のうえ、下記のとおり申請します。

記

1 取組の名称

2 取組の概要

3 ロゴマーク使用の目的 (複数選択可)

印刷物 グッズ イベント・企画

ウェブサイト・ブログなど (URL を下欄に記載ください。)

その他 (内容を具体的に下欄に記載ください。)

| |
|--|
| |
|--|

4 ロゴマークを使用する場所

5 添付資料

(実際にロゴマークを掲載する予定の資料等における、想定するロゴマークの使用状況が確認できる図案、写真等を提出すること。)

6 希望するロゴマーク電子データのサイズ

low mid high

7 連絡先

- ・申請担当者所属、氏名
- ・住所：〒
- ・電話番号
- ・メールアドレス

以上