- 1. オミクロン株対応ワクチンの接種について
- 2. 4回目接種の対象者拡大について
- 3. ワクチン等の供給スケジュール
- 4. 武田社ワクチン (ノババックス) の接種に ついて
- 5. 新型コロナワクチンとインフルエンザワクチンとの同時接種について
- 6. 副反応に係る状況
- 7. 広報
- 8. その他



国民のみなさまへのわかりやす<u>い情報提供</u>

国民や自治体、医療従事者等へ、厚生労働省ホームページやSNS等を通じて、情報提供を行っている。

厚生労働省ホームページ

- □国民への情報提供 https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/vaccine 00184.html
 - ・接種のお知らせ・有効性と安全性・接種実績等
 - <特設サイト>・Q&A ・コロナワクチンナビ
- ○自治体への情報提供 https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/vaccine_notifications.html
 - ・自治体向け手引き・自治体向け説明会資料・通知・事務連絡等
- ○医療機関への情報提供 https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/vaccine_iryoukikanheno_oshirase.html
 - ・接種の準備から実施までの進め方・・副反応疑い報告の方法・・予診票の確認のポイント等

リーフレット等の広報資材

- 接種のお知らせ例(多言語対応)
- ・接種後の注意点
- ・新型コロナワクチン接種のお知らせ
- ・3回目接種のお知らせ(高校生、大学生などの皆様へ) 等

厚生労働省新型コロナワクチンコールセンター





新型コロナワクチンQ&A

動画で、新型コロナワクチンを





「コロナワクチンナビ」

新型コロナウイルスワクチン

https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/vaccine_yoshinhyouetc.html

新型コロナワクチンに関する厚生労働省の電話相談窓口を設置。

(電話番号: **0120-761-770** 受付時間:原則9時~21時(土日・祝日も実施、対応言語により異なる)

※海外からおかけいただく場合 (+81)50-3734-0348

(対応言語:日本語・英語・中国語・韓国語・ポルトガル語・スペイン語・タイ語・ベトナム語)

72

厚生労働省ホームページでの情報提供

厚生労働省HPでは、新型コロナワクチンの接種の手続きや、有効性・安全性等の情報を提供している。



https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/vaccine booster.html



https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/vaccine_yuukousei_anzensei.html

新型コロナワクチンQ&Aによる情報提供

Q&Aサイトにおいて、最新の情報を分かりやすく提供すると共に、SNS等を活用して幅広く周知を図っている。



@ なぜ、追加(3回目)接種が必要なのですか。

A 日本で接種が進められているワクチンは、高い発症予防効果等がある一方、感染予防効果や、高齢者においては重症化予防効果についても、時間の経過に伴い、徐々に低下していくことが示唆されています。このため、感染拡大防止及び重症化予防の観点から、初回(1回目・2回目)接種を完了したすべての方に対して、追加接種の機会を提供することが望ましいとされています。

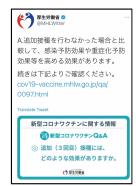
日本で接種が進められているワクチンは、高い発症予防効果があり、感染や重症化を予防する効果も確認されています。しかしながら、感染予防効果等は時間の経過に伴い、徐々に低下していくことが、様々な研究結果等から 示唆されています。

例えば、ファイザー社のワクチンを接種された人の情報を集めた米国での研究によると、12歳り上における感染 予防効果は、2回目接種後1ヶ月以内では88%であったところ、5~6ヶ月後には47%にまで有意に低下したとの報 告があります(※1)。発症予防効果についても、6ヶ月間の追跡調査の結果、2回目接種後7日以降2ヶ月未満では9 6.2%であったところ、4ヶ月以降では83.7%であり、経時的に低下していくことが確認されています(※2)。また、



TwitterやFacebookを 活用して幅広く周知





国民のみなさまや在留外国人の方向けの、資材による情報提供

リスクとベネフィットをご理解いただくために、分かりやすい情報提供資材を作成している。

幅広い年代の方に向けた情報

5~11歳



中学~高校生



60歳以上



状況に応じた情報提供資材

接種後の注意点



血をサラサラにする薬を



https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/vaccine_yoshinhyouetc.html

在留外国人の方に向けた多言語による資材

説明書



英語

For the Pfizer vaccine (August 2021)

Instructions for the COVID-19 vaccination

About the COVID-19 vaccine

This vaccine is part of the national and local governments' vaccination program for COVID-19 (SARS-CoV-2). This vaccine is covered by public funds and is available free of charge to those who wish to receive it. This vaccine is intended for people aged 12 years and older.

Effectiveness of the vaccine and administration method

The vaccine that will be given this time is made by Pfizer. The vaccine prevents the onset of COVID-19.



Dành cho vắc-xin của công ty Pfizer (Tháng 8 năm 2021)

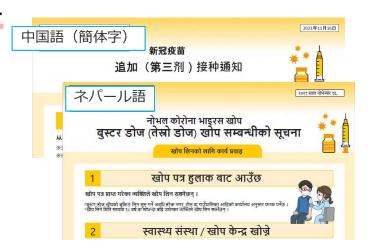
Hướng dẫn về tiêm chủng vắc-xin phòng ngừa virus corona

I Về tiêm chủng vắc-xin ngừa virus corona

Vắc-xin này là một phần trong chương trình tiêm chúng vắc-xin phòng ngừa virus corona (SARS-CoV-2) của chính phủ và chính quyển địa phương. Vắc-xin này do ngân sách công chi trà và được cung cấp miễn phi cho những người có mong muốn được tiêm chúng. Vắc-xin này dành cho người từ 12 tuổi trở lên.

接種のお知らせ





https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/vaccine_tagengo.html

国民のみなさまや在留外国人の方向けの、資材による情報提供②

最近公表した情報提供資材などを紹介



若年層への新型コロナワクチンの3回目接種の促進について

内閣官房内閣参事官(ワクチン接種推進担当) 厚生労働省健康局予防接種担当参事官室 連名事務連絡(R4.7.12)

事務連絡

各 市 町 村 衛生主管部(局) 御中 特 別 区

内閣官房内閣参事官(ワクチン接種推進担当) 厚生労働省健康局予防接種担当参事官室

若年層への新型コロナワクチンの3回目接種の促進について

新型コロナウイルス感染症への対応に日頃から格別の御理解と御協力を賜り厚く御礼申 し上げます。

現在、新型コロナウイルスの新規感染者数については、全国的に上昇傾向がみられております。一方で、新型コロナワクチンの3回目接種については、特に10代から30代の若年層の接種率が低い状況となっております。

全国の接種率(7/11公表時点)…全体:62.2%、12~19歳:31.6%、20代:46.4%、30代:50.1%

つきましては、今後、夏休みなどを迎え、さらなる接触の増加が予想されますため、感染拡大や感染時の重症化を防ぐため、下記のとおり、若年層への3回目接種を促進する取組を実施いただきますようお願いいたします。

言

1. 広報の強化について (8月までの集中的な広報)

今般の感染拡大を踏まえ、国においては、若年層に向けた新たな広報強化を図ることと しております。つきましては、各自治体におかれましても、8月までに以下「自治体によ る具体的な取組例」でお示しするような集中的な広報に取り組んでいただくことにより、 全国一斉に若年層に対して新型コロナワクチンの3回目接種を促進できるよう、ご協力を お願いいたします。

今後の国による広報については、現時点で別添のとおりとなっておりますが、適宜、広報を行ったタイミングや新たな取組みを実施する際に、ご連絡いたします。

○自治体による具体的な取組例

- ・首長による情報発信 (定例記者会見や首長自身のSNSによる呼びかけ、発信など)
- ・政府広報の発信に合わせた自治体による発信(首相官邸ワクチンツイッターによる発信時の 自治体ツイッターアカウント等によるリツイートなど)
- 新たなリーフレットを活用した周知広報

(*) 厚生労働省

現在、その他の広報についても検討中。

3回目接種に関する今後の広報について(2 若者向け媒体SNS等の活用 ○若年層向けのSNS広告を作成 (FB、ツイッター、Instagram、LINEで周知)【7/11週~予定】 新型コロナワクチン 新型コロナワクチン 1・2回目接種だけでは、 ワクチンの効果は、 あなたを守るのに 時間の経過とともに、 不十分です。 著しく低下します。 新型コロナワクチン 新型コロナワクチン 新型コロナワクチン 3回目接種により、 できる限り早めの オミクロン株に対する 3回目接種を ▶ 感染予防効果 お願いします。 ▶ 発症予防効果 コロナワクチンナビ 🙊 ▶ 入院予防効果 が回復します。 #3回目接護 これまでの動画の再活用 ○ボンボンTV・忽那教授の動画のツイッター等での再周知【7/11週~予定】

- 1. オミクロン株対応ワクチンの接種について
- 2. 4回目接種の対象者拡大について
- 3. ワクチン等の供給スケジュール
- 4. 武田社ワクチン (ノババックス) の接種に ついて
- 5. 新型コロナワクチンとインフルエンザワクチンとの同時接種について
- 6. 副反応に係る状況
- 7. 広報
- 8. その他



- ▶令和4年7月15日付けで、各都道府県・指定都市・中核市介護保険担当主管部(局)及び 各都道府県・市町村・特別区衛生主管部(局)宛てに事務連絡を発出し、
 - ・高齢者施設等における入所者等に対する4回目接種の早期実施の徹底
 - ・高齢者施設等における従事者等に対する集中的検査の実施の更なる推進について依頼・要請済。

事 務 連 絡 令和4年7月15日

都道府県 各 指定都市

介護保険担当主管部 (局)

中核市

都道府県 各市町村

衛生主管部 (局) 特別区

> 厚生労働省新型コロナウイルス感染症対策推進本部 厚生労働省健康局予防接種担当参事官室 厚生労働省老健局高齢者支援課 厚生労働省老健局認知症施策·地域介護推進課 厚 生 労 働 省 老 健 局 老 人 保 健 課

高齢者施設等における新型コロナウイルス感染症に係る予防接種(4回目接種) 進捗状況の実態調査の結果及び今後の新型コロナウイルス感染症拡大に備えた 高齢者施設等における対応について

新型コロナウイルス感染症への対応につきまして、日々ご尽力及びご協力を賜り厚く御 礼申し上げます。

先般、「高齢者施設等における新型コロナウイルス感染症に係る予防接種(4回目接種)に係る 実施の徹底と進捗状況の実態調査への依頼について」(令和4年6月23日付け厚生労働省健 康局健康課予防接種室ほか連名事務連絡)(※1)にて、高齢者施設等における新型コロナワクチン の4回目接種(以下「4回目接種」という。)の実態調査をお願いしたところ、限られた調査期間にも かかわらず、ほぼ全ての市区町村からご回答いただき、深く感謝申し上げます。

別添のとおり、令和4年7月15日付け調査結果を送付いたします。

新型コロナウイルス感染症の新規感染者数が全国的に増加していることから、従前から依頼して いるとおり、高齢者施設等における入所者等に対する4回目接種の実施を徹底するとともに、高齢 者施設等における従事者等に対する集中的検査の実施を更に推進していく必要があります。

各自治体におかれましては、高齢者施設等における新型コロナウイルス感染症対策の一層の 推進に向けて、衛生主管部局及び介護保険担当主管部局が連携いただき、下記の対応を御願い いたします。

1. 4回目接種実施の徹底について

これまでの流行株と比較して感染者数増加の優位性が示唆される BA.5 系統へ置き換 わりが進んでいることや、3回目の新型コロナワクチン接種後の効果が経時的に減衰し ていくこと等も想定されることから、新型コロナウイルス感染症の感染者数の急速な増 加の継続も懸念されています。

高齢者施設等の入所者に対する4回目接種を着実に実施することは、単に高齢者施設 等の入所者個々人の重症化を予防するのみでなく、地域の病床ひっ迫を軽減し、地域医 療提供体制を確保することにもつながることから、極めて重要です。

このため、3回目接種の完了から5ヶ月以上経過した後の可能な限り早期に、高齢者 施設等における4回目接種の実施を御願いいたします。具体的には、令和4年2月又は 3月中に3回目接種が終了した施設においては、それぞれ7月中又は8月中に4回目の 接種が終了するよう、取組の徹底を御願いいたします。

この際、例えば個々の高齢者施設等の入所者等の全体ではなく、一部の方の3回目接 種が遅く、5ヶ月以上経過していない場合には、4回目接種を複数回に分けて行うこと により、3回目接種から5ヶ月以上経過した方への接種機会を速やかに確保するようお 願いいたします。なお、4回目接種にかかる接種体制確保に必要な費用については、国 が全額負担することとしています。

こうした対応を含め、「高齢者施設等における新型コロナワクチンの4回目接種につ いて」(令和4年5月19日付け厚生労働省健康局健康課予防接種室ほか連名事務連絡) (**2) を参考に、衛生主管部局及び介護保険担当主管部局が連携し、地域の医療機関等の 協力を得ながら、高齢者施設等での接種体制の構築や自治体における進捗管理等を確実に 進めて頂きますよう御願いします。

2. 高齢者施設等における従事者等に対する集中的検査の実施について

「高齢者施設等の従事者等に対する検査の実施について」(令和4年7月15日厚生労 働省新型コロナウイルス感染症対策推進本部)において、お示ししたとおり、現下の感 染状況を踏まえ、全ての都道府県において、オミクロン株であっても重症化リスクの高 い入所系の高齢者施設等については、集中的実施計画に基づく集中検査を実施すること を要請いたします。

また、各地域の感染状況を踏まえ、外部との接触の機会の多い通所系や訪問系の事業 所についても、積極的に対象とすることを改めて検討してください。

さらに、対象者の設定に当たり、高齢者施設等においては、これまでも、従事者は必 ず対象とすることに加え、外部との接触のある新規入所者等を対象にすることを検討す ることを依頼してきたところですが、入所者等においては、お盆や夏休み等により外部 との接触機会の増加も想定されるところです。このため、地域の実情に応じて、高齢者 施設や通所系、訪問系の事業所等の利用者で、例えば、施設外の親族等との接触等があ った場合には、検査の対象にすることも検討してください。

なお、集中的検査は従来どおり、行政検査として、公費負担(国が威染症予防事業費 等負担金として2分の1を負担)での実施となります。また、行政検査ではなく地方単 独事業等として集中的検査を実施する場合も集中的実施計画の対象となります。この場

合、内閣府の「新型コロナウイルス感染症対応地方創生臨時交付金」の地方単独事業分 等の活用も可能です。

(※1)「高齢者施設等における新型コロナウイルス感染症に係る予防接種(4回目接種)に係る実施の徹底と進捗状況の実態調査への依頼について」(令和4年6月23日付け厚生労働省健康局健康課予防接種室ほか連名事務連絡)

(URL)

https://www.mhlw.go.jp/content/000956951.pdf

(※2)「高齢者施設等における新型コロナワクチンの4回目接種について」(令和4年 5月19日付け厚生労働省健康局健康課予防接種室ほか連名事務連絡)

(URL)

https://www.mhlw.go.jp/content/000934106.pdf

以上

別添

高齢者施設等(施設・居住系)における新型コロナワクチン3回目接種実績および4回目接種計画等調査(速報値)

2022/7/14 15999-6

海股權別		①中和2年12月又过中和4年1月に 2回日曜年1月1日		②中和4 年2月中に 3回日発電が終了した海粉数			②中枢4年3月中に 3回日季種が終了した施設数			①令和4年4月中に3回目標準が終了した角段数		(2) 2例用學療を他果要		
		(1) 膀胱数		5ちを共来ませの 要機能で発起数	うちら・7月末まで の装備終了予定施設 数		557月末までの 毎職終75回施設 数	557・0月末まで の保護科丁予定施設 数		150月末まで0 袋種終了予定施設 数	うちを・9月末までの 接種終了予定施設数		うちを月末までの優 機械で予定施設数	■により行った施設数 (施設施設における割合)
	1、介護布人福祉施設	7,841	1,502 果熟新会	336 22%	1,432 95%	4,067 実施新会	2,758 56%	4,706 97%	1,187 民務联合	750 64%	1,191 92%	141 FAR n	129 92%	0.2%
	2. 地域完整型 介護令人福祉施設入所省车运介護	2,212	421 FARS	93 22%	390 92%	1,462 実施駅会	843 50%	2,404 90%	267 FARM	165 62%	256 90%	25 EXEN	22 60%	14 28
E .	3、介護老人保護施設	4,010	812 実施新会	178 22%	767 54%	2,407 実施新会	1,434 60%	2,314 90%	566 FAR 6	372 66%	549 97%	303 EXER	93 90%	40 1%
	4、介徵医療效	740	138 FAR 6	41 20%	153 90%	448 実施新会	266 59%	433 97%	89 東海斯市	56 63%	84 94%	26 EMBh	25 90%	28 2%
	小計	14,803	2,873 実務制合	648 23%	2,722 95%	9,184 実施割合	5,281 58%	8,857 96%	2,109 実施割合	1,352 64%	2,020 96%	295 実施割合	269 91%	102 1%
	5、特定挑股人居者乐活介護	4,301	550 FARM	102 20%	540 97%	2692 英族联合	1405 52%	2595 90%	852 RARM	570 67%	816 90%	66 RABA	53 00%	92 2%
	6、地域密管型特定施收入拼音乐活介膜	342	50 東海斯市	14 26%	55 82%	237 英用新食	156 60%	227 96%	33 FARM	22 67%	33 100%	7 EXEM	6 DON	12 3%
×	7、聚和症对応型共四条派介護	13,082	2,129 東海町会	480 22%	2,005 \$4%	8,432 実施新会	4,866 50%	8,122 96%	1,924	1,198 62%	1,828 95%	205 RMRm	182 09%	548 4%
0 20	8、養養を入む一ム	827	177 実施新会	43 26%	167 54%	534 実施新会	366 69%	521 98%	50 実施動物	70 79%	89 92%	7 FARM	6 sex	17 2%
L	9、軽乗を入ホーム	1,685	266 東海町会	67 25%	253 93%	1,111 東海駅会	659 59%	1,061 95%	231 RARM	146 69%	203 90%	24 実施配合	21 60%	258 9%
	10. 有料を人ホーム	10,323	1,227 東海斯会	292 29%	1,195 92%	6,331 東海駅市	3,272 52%	6,005 98%	1,965 開放開始	1,080 55%	1,840 94%	274 実施制度	239 67%	1,159 20%
	11、サービス付き実動者向け住宅	6,161	768 RAB A	240 29%	704 92%	3,835 実施制金	2,019 53%	3,643 99%	1,074	611 57%	964 92%	115 EMB##	98 69%	946 12%
	44	36,721	5,185 実施职会	1,078	4,859 94%	23,172 実施制会	12,743 55%	22,174 96%	6,149 実施割合	3,697 60%	5,793 94%	698 実施製金	605 87%	2,912 7%
	会計	51,524	8,058	1,726 21%	7,581 94%	32,356	18,024 56%	31,031 96%	8,258	5,049 61%	7,813 96%	993	874 88%	3,014

高齢者施設等(施設・居住系)における新型コロナワクチン3回目接種実績および4回目接種計画等調査 都道府県別結果 (速報値)

			Hadra 7 Lea		ad a	DARLES AND BENEFETLES			General Turk			171.000	00 1000000
*****	(1)			127420		10.) 8:800 1800 1000 079000	******		124 P. ST.	******		120818ri	
**	51,524	8,058	1,726	7,500	32,356	10,024 56%	31,031	0,258	5,049	7,813 95%	990	974 90%	2,514
		433	92	433	1,619	1,009	1.619	495	225	495	122	122	560
北海運	2,956	****	21%	100%		67%	100%	****	67%	200%	****	200%	26%
**	002	174	20%	174 100%	480	275 57%	400 100%	84	59 70%	04 200%	22	23 200%	119
	242	111	26	111	500	344	491	97	61	95	12	20	49
NT	747	****	22%	100%	AMERIC	67%	94%		63%	90%	****	92%	CN.
RM	956	96	27	85	529	350	522	212	102	210	00	80	41
	_	****	20%	99%	ADA.	322	99% 410	104	00%	99% 202	9	100%	6% 65
表面	593	63	12%	100%	424	72%	99%	204	90 77%	99%		100%	30%
	_	49	16	49	226	100	326	147	99	247	13	22	52
血影	557	****	32%	100%	***	50%	100%	****	67%	200%	****	100%	9%
		99	49	90	517	230	510	242	99	242	24	22	46
福島	011	****	42%	99%		44%	99%	****	70%	200%	****	90%	5%
		272	63	264	790	622	762	70	56	70	9	0	15
716	1,174	****	22%	97%	*ate	70%	95%	****	72%	200%	****	100%	2%
	12201	107	26	99	560	294	452	116	63	95	-6	4	22
概念	734	****	24%	93%	Andre .	59%	92%	****	54%	02%	****	100%	2%
215	1,262	206	43	209	009	275	715	146	67	114	22	23	6
21.00		****	20%	97%	RMRO	20%	80%	-	40%	72%	****	62%	0.5%
MZ	2,173	209	04	266	1,230	517	1,306	600	200	420	30	20	G4
	4,410	****	22%	92%	****	42%	92%	****	45 N	92%	****	61%	2%
42	2,005	294	72	211	1,006	455	830	472	203	365	90	60	63
	2,000	****	26%	72%	AMRO	45%	82%	****	42%	77%	****	61%	2%
■京	2,070	225	121	325	1,662	1,000	2,662	662	593	661	26	36	155
-		****	27%	100%	AMERIC	62%	100%	RARO .	90%	200%	****	100%	5%
H911	2,739	575	73	545	1,559	779	2,497	506	243	627	63	£1	120
		120	12%	95% 123	563	30% 337	90% 550	125	49%	90% 130	22	100%	4% 54
B13	808		30%	90%		60%	90%	****	67%	90%	****	DCN.	CN.
		74	22	74	265	160	205	105	69	205	16	26	99
3 44	603	****	31%	100%	name	59%	100%	****	CCX	200%		300%	17%
		60	20	50	291	297	370	100	59	90	12	22	7
211	570	****	30%	02%	Rate	50%	95%		59%	90%	****	100%	2%
		74	26	72	174	111	120	59	36	51	9	0	19
福州	227	****	25%	97%		CAN	90%	****	CON.	00%	****	100%	5%
46.00	356	61	0	56	208	244	215	57	27	56	11	21	12
48	256	****	12%	92%	Rate	CON	99%	****	CO N	90%		100%	2%
815	1,030	145	13	145	799	605	799	62	47	62	2	2	9
A.	1,000	****	9%	100%	nate	70%	100%	****	76%	200%	****	100%	2%
***	917	187	00	107	700	584	700	20	10	10	_		0
1000	****	****	42%	100%	AME	02%	100%	****	100%	300%	****		0%
F E	1,075	151	32	129	683	434	630	196	155	100	26	25	15
		****	21%	92%	****	CAN	92%	****	79%	90%	****	97%	1%
210	2,543	550	73	558	1,572	702	2,572	203	125	292	11	21	121

			BROWTLE			Qualitation Hammarite		**	046:8:20 0098:471:0		(ME)	84.000 871.000	00 1000
*****	60 ***		*******	12/20070		100 818+1 180+100 17+100	***************************************		770000			*79****	-
Ξ R	683	137	12 9%	133 97%	596	297 50%	507 90%	110	70 CCN	116 90%	23	19 03%	46 5%
XX.	440	96	22	92%	262	116 44%	245 94%	65	40 63%	64 90%		200%	29 4%
RE	832	201	27%	200	600	274 40%	599 100%	202	07 Dex	101 90%		15	43 5%
大家	3,573	416	30	267	1,906	870	1,723	2,672	599 50%	967	53	42	99
2.8	1,755	234	59	64% 230	1,246	45% 436	1,221	230	124	90% 207	33	25	161
-		80	25%	90%	209	35% 134	90% 309	221	54% 26	90% 121	5	76% 5	0% 22
RA	525	71	35% 9	200% 20	425	42% 294	100% 415	57	22% 64	300% 57	1000	200%	4% 70
KIRA	583	45	12%	99% 29	206	71%	100% 100	77	77% 61	200% 72	4	200%	11%
M.Tr	342	***	20%	97% 60	****	67%	91%		79%	92% 136	****	200%	5%
A4	450		00%	99%	247	47%	229 97%	129	79 57%	90%		200%	24 5%
関心	975	10	CN.	21% 91%	677	259 30%	640 95%	222	59 48%	122 200%	12	12	27
E.	1,209	126	25 20%	110 07%	000	450 57%	700 97%	220	141 62%	229 200%	22	22 200%	52 4%
40	967	171	33 39%	171 100%	770	700 91%	778 100%	11	11 200%	11 100%	_		29 2%
(F.B.	450	217	24	116 99%	230	309 51%	204 05%	_			_		43
6 /11	509	125	17	110	300	145	209	42	14	37	20	21	20
20	865	195	26% 47	90% 195	582	49% 530	95% 500	79	26% 79	90% 79	3	70%	100
X (0	434	111	24% 24	107	250	91% 139	204 234	65	300% 49	000% 64	2	200%	10%
411	2,262	276	31% 42	96% 253	1,560	56% 740	1,640	329	75% 254	98% 303	26	100%	196
		61	15% 16	92% 61	657	47% 170	92% 457	57	77% 40	92% 57	5	72%. 5	9
世軍	591	179	30% 50	100% 173	560	39% 350	100% 567	50	70% 53	300%	20	100%	2%
84	957	174	29%	97% 176	753	60% 510	90% 753	111	54% 74	02% 111	4	56% 4	6% 79
聚象	1,160	122	36%	100% 131	621	60% 314	100% 621	44	67% 36	300% 44	****	200%	6% 10
大兒	005	***	27%	99%	****	51%	100%		02%	200%	****	200%	2%
24	824	205	17 36%	200 96%	544	263 42%	544 100%	122	67 55%	122 100%	24	26 200%	SA CN
RXA	929	132	24 20%	92%	623	629 60%	616 99%	360	129 76%	160 200%	0	100%	5% 5%
14 8	530	253	29 25%	129 91%	247	252 62%	226 91%	65	4CL 4EK	69 62%	20	16 60%	10%

ワクチン接種会場への看護師・准看護師の労働者派遣について(再周知)

- ▶医療機関への看護師・准看護師の労働者派遣については、原則禁止。
- ▶地方分権対応として行った政令改正により、令和3年4月1日から、へき地の医療機関に限り、看護師・准 看護師の労働者派遣が可能となった。これにより、へき地のワクチン接種会場(医療法上の診療所に該当) への看護師・准看護師の労働者派遣は可能。
- ▶全国知事会などからの要望を踏まえ、へき地以外の地域においても、ワクチン接種会場の人員確保のための選択肢の一つとして、コロナ禍の特例措置として、令和3年4月23日から、従事者(看護師、准看護師)、場所(ワクチン接種会場)、期間(予防接種法に基づき厚生労働大臣が指定する期日又は期間)を限定の上で、ワクチン接種会場への労働者派遣を可能としている。
- ▶上記特例措置の期間は、本年9月30日までに限ることとされている(本年6月30日に自治体説明会を開催、同年7月7日に事務連絡を発出し、周知済)。

			派遣される場所						
労働者	業務	へき地の病	院・診療所	へき地以外の	病院・診療所				
			接種会場		接種会場				
看護師	療養上の世話 診療の補助	0	0	×	×⇒○ (R3. 4. 23~ R4. 9. 30)				
准看護師	療養上の世話 診療の補助	0	0	×	×⇒○ (R3. 4. 23~ R4. 9. 30)				

新型コロナウイルスワクチンの接種体制の整備・接種の実施

【ワクチン接種対策費負担金】 (接種の費用)

予算額:4,319億円(令和2年度三次補正)+5,356億円(令和3年度補正)

<概要>

- ·単価:2,070円/回
- ・時間外・休日の接種に対する加算 (時間外: +730円、休日: +2.130円)
- ・5歳児の接種に対する加算: +660円



【ワクチン接種体制確保事業】 (自治体における実施体制の費用)

予算額:3.439億円(令和2年度三次補正等)+3.301億円(令和3年度予備費) + 7.590億円(令和3年度補正)

く概要>

- 〇接種の実施体制の確保に必要な経費
- ○集団接種など通常の予防接種での対応を超える経費



【新型コロナウイルス感染症緊急包括支援交付金】予算額:818億円(令和3年度予備費)+4,570億円(令和3年度補正) 個別接種促進のための支援策(①~③)



①「診療所」における接種回数の底上げ

- ·週100回以上の接種を令和4年4·5月/6·7月/8·9月に4週間以上行う場合 ⇒+2.000円/回
- ・週150回以上の接種を令和4年4・5月/6・7月/8・9月に4週間以上行う場合⇒+3,000円/回

②接種施設数の増加(診療所・病院共通)

医療機関が50回以上/日のまとまった規模の接種を行った場合は、 10万円/日 (定額)を交付。(①とは重複しない)

集団接種

個別接種

都道府県が実施する大規模接種会場の 設置等に必要となる費用を補助

く概要>

〇都道府県がワクチン接種を実施するため に設置する大規模接種会場に係る設備整備 等の支援を実施

(使用料及び賃借料、備品購入費等)

時間外・休日のワクチン接種会場への医療従事者派遣事業

<概要>

- ○時間外・休日の医療機関の集団接種会場への医師・看護師等の派遣について、 派遣元への財政的支援を実施
 - ・医師 1人1時間当たり 7.550円 ·看護師等 1人1時間当たり 2,760円 ※地域の実情に応じて都道府県知事が必要と認める地域への派遣を対象
- ③「病院」における接種体制の強化

特別な体制を組んで、50回以上/日の接種を週1日以上令和4年4・5月/6・7月/8・9月に 4週間以上行う場合に、上記の医療従事者派遣事業と同様の仕組みを活用し、②に加えて追加交付

職域接種に対する支援策(④)

く概要>

外部の医療機関が出張して実施する職域接種であって、以下の条件に該当するものに対し、都道府県が設置する大規模 接種会場に対する支援と同等の支援を実施。(1,000円(追加接種会場の場合は1,500円)×接種回数を上限に実費補助)

- 中小企業が商工会議所、総合型健保組合、業界団体等複数の企業で構成される団体を事務局として共同実施するもの
- 大学、短期大学、高等専門学校、専門学校の職域接種で所属の学生も対象とし、文部科学省が定める地域貢献の基準を満たすもの



企業·大学

間違い接種の防止に向けた啓発(再掲)

- 間違い接種のうち「血液感染を起こしうるもの」、「希釈間違い」、「他のワクチンとの間違い接種」について、 視覚的にもわかりやすい注意喚起資材を提供しています。
- 実際に接種や希釈を行う場所に貼る等により、接種に携わる医療従事者に改めて留意点を伝えてください。

間違いはどの会場でも起こりうるからこそ、間違いが起きる要因を減らす対策が重要です。 取り組むのは、今です。

No.1 使用済み注射器の再使用

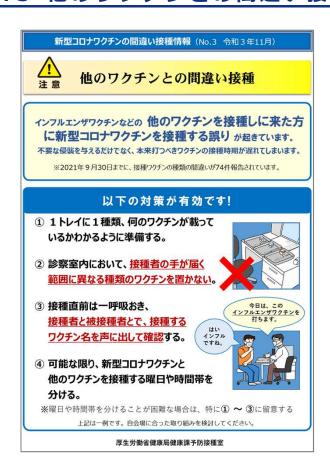
新型コロナワクチンの間違い接種情報 (No.1 令和3年8月) 使用済み注射器の再使用 使用済みの注射器を再使用してしまう誤り が起き ています。 不要な侵戦を与えるだけでなく、血液感染を起こしうる重大な医療事故です。 ※2021年6月16日までに、使用済み注射器の再使用による血液療染を起こしつる間違いが 23件報告されています。 以下の対策が有効です! ① リキャップを絶対に行わない ② 針捨て容器は、接種者の手が届く場所 に置く 使用済み注射器は、自らすぐに廃棄する ③ 接種者は、接種直前に注射器に薬液が 充填されているか必ず目視で確認する 上記は一例です。自会場に合った取り組みを検討してください 厚生勞動省健康與健康是予防肠藥室

No.2 ワクチンの再希釈

(ファイザー社ワクチンの場合)



No.3 他のワクチンとの間違い接種



間違い接種の防止に向けた啓発(事務連絡(令和4年6月17日) 「新型コロナ予防接種の間違いの防止について(その4)」

事務連絡

各 都道府県 市町村 特別区

衛生主管部(局) 御中

厚生労働省健康局健康課予防接種室

新型コロナ予防接種の間違いの防止について (その4)

新型コロナウイルス感染症に係る予防接種(以下「新型コロナ予防接種」という。)の実施に当たっては、「新型コロナウイルス感染症に係る予防接種の実施に関する手引き」(「新型コロナウイルス感染症に係る予防接種の実施に関する手引きについて」(令和2年12月17日付け健発1217第4号厚生労働省健康局長通知別添)。以下「手引き」という。)において、予防接種に係る間違いの発生防止に努めるとともに、間違いの発生を迅速に把握できる体制をとり、発生した際には、厚生労働省に速やかに報告することとしています。

これまで、「新型コロナ予防接種の間違いの防止について(その3)」(令和3年10月29 日厚生労働省健康局健康課予防接種室事務連絡)、「新型コロナワクチンの間違い接種情報 Na3について」(令和3年11月10日厚生労働省健康局健康課予防接種室事務連絡)等において、 予防接種の間違いを防止するための具体的な留意点を周知してきたところです。

今般、一部の自治体において、解凍後に再び冷凍したファイザー社のワクチンを使用した 事案がありました。ファイザー社及びモデルナ社のワクチンについては、解凍後再び冷凍し てはならない旨、手引き等においてお示ししているところですが、新型コロナ予防接種の実 施に当たっては、ワクチンの種類毎に保管温度等について留意すべき事項が異なることから、 手引きや添付文書等を確認の上、適切に使用いただくよう、改めて注意喚起いたします。

各都道府県、市町村及び特別区におかれましては、あらためて予防接種の手順を再確認することにより、予防接種に係る間違いの発生防止に努めていただくとともに、間違いの発生を迅速に把握できる体制をとり、間違いが発生した際には厚生労働省に速やかに報告をお願いします。引き続き、新型コロナ予防接種の適切な実施に向けた取組を進めていただきますようお願いします。

III-

【参考1】手引きにおける記載(抜粋)

第7章 ワクチン各論

- 1 初回接種(1,2回目接種)
- (1) 12歳以上の者への接種
- ア 12歳以上用ファイザー株式会社コロナウイルスウリジンRNAワクチン(SARS—CoV-2)
- (オ)接種液の用法

冷蔵庫(2~8℃)で解凍する場合は、解凍及び希釈を1か月以内に行う。室 温で解凍する場合は、解凍及び希釈を2時間以内に行う。解凍後は再冷凍しない。 (略)

イ 武田/モデルナ社コロナウイルス修飾ウリジンRNAワクチン (SARS—CoV—2) (オ) 接種液の用法

使用前に、遮光して冷蔵庫 (2~8℃) 又は常温 (15~25℃) で解凍すること。 また、解凍後に再凍結しないこと。(略)

(2) 5歳以上11歳以下の者への接種

ア 5~11歳用ファイザー株式会社コロナウイルス修飾ウリジンRNAワクチン (SARS—CoV—2)

(エ)接種液の用法

冷蔵庫(2~8℃)で解凍する場合は、解凍及び希釈を10週間以内に行う。 室温で解凍する場合は、解凍開始から24時間以内かつ希釈後12時間以内に使用 する。解凍後は再冷凍しない。(略)

【参考2】ファイザー社ワクチンの添付文書における記載(抜粋)

14.1.1保存方法

(2) 冶蔵保存

本剤を冷蔵庫 $(2 \sim 8 \, ^\circ)$ で解凍する場合は、 $2 \sim 8 \, ^\circ$ で $1 \circ 1 \circ$ 用間保存することができる。なお、解凍後は再冷凍せず、有効期間内に使用すること。

【参考3】モデルナ社ワクチンの添付文書における記載(抜粋)

14. 適用上の注意

14.1.2 使用前に、遮光して冷蔵庫 (2~8℃) 又は常温 (15~25℃) で解凍すること。また、解凍後に再凍結しないこと。

武田/モデルナ社ワクチンの武田社からモデルナ社への承継について

承継について

- これまで、「武田/モデルナ社ワクチン」(販売名:スパイクバックス™筋注(以下、「スパイクバックス」))については、武田薬品による国内での流通のもと、ワクチンの供給を受けてきたところです。
- 2022年8月1日付で、スパイクバックスの製造販売承認が、武田薬品からモデルナ・ジャパンに承継されることとなっています。
- **承継後、モデルナ・ジャパンは、**日本におけるスパイクバックスの輸入、薬事、開発、品質保証および情報提供活動などの**すべてに責任を持つことになります。**
- ・ また、**武田薬品は、当面の間、**特例臨時接種の枠組みの下、**米国モデルナ社の新型コロナワクチンの流通** を引き続き担います。

今後について

- ・ これまで、スパイクバックスについては、厚労省HPやリーフレット、事務連絡などで「武田/モデルナ社 ワクチン」と表記等してきましたが、**本年8月1日以降、「モデルナ社ワクチン」と表記することとしま す。**
- また、同日以降、「モデルナ社ワクチン」について、問い合わせ等の宛先は、モデルナ・ジャパンとなります。

コロナワクチンナビ

● 追加接種(4回目接種)用の接種券の発行申請ができるようになりました



※コロナワクチンナビからの接種券発行申請や住所地外接種届出を、受け付けていない市町村もあります。

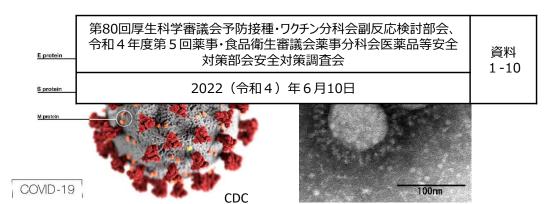
附く
○30目 ●40目
全な申請理由を選択
□ 60歳以上である □ 18歳以上60歳未満であるが、基礎疾患があり、通院/入院している □ 18歳以上60歳未満であるが、BMIが30以上である □ 18歳以上60歳未満であるが、新型コロナウィルス感染症にかかった場合の重症化リスクが高いと医師に認められた
接種日
ワクチン種類を選択
接種の方法を選択
利用規約とプライバシーポリシーに同意する 利用規約はこちら
, 入力内容の確認

https://v-sys.mhlw.go.jp/



(参考資料)

新型コロナワクチンに係るエビデンス等



課題番号 21HA2005



国立感染症研究所ホームページ



5~11歳の小児を対象としたファイザー社ワクチン初回シリーズ接種後の健康状況調査中間報告



分担研究者

土田 尚 国立病院機構本部総合研究センター 治験研究部長

余子 善博 労働者健康安全排標本剤本剤 研究ディレクター

で接合的 型力成功产品の死 W海葵、□力式、耐食品の+>>カニ目

常木 忠樹 国立感染症研究所 感染病理部長

飛田 護邦 順天堂大学革新的医療技術開発研究センター 先任准教授

予防接種・ワクチン分科会副反応検討部会&医薬品等安全対策部会安全対策調査会

2022/6/10



リスクコミュニケーションの一環として治験と同様の方法で、安全性情報を収集し、厚労省の専門家会議を通じて、国民の皆様に本ワクチンの小児における安全性情報を発信することを目的とする。免疫を惹起することに伴う発熱、倦怠感などの副反応疑いの情報を正確に把握し情報発信する。

主な調査目的: SARS-CoV-2 ワクチン初回シリーズを接種した小児の 接種4週後までの安全性

- 体温、接種部位反応、全身反応(日誌)、胸痛発現時の詳細情報
- 副反応疑い、重篤なAE(因果関係問わず)の前向き観察研究による

頻度調査

- SARS-CoV-2ワクチン初回シリーズを接種した小児の 最終接種12か月までのブレークスルー感染率、重篤なAE(因果関係問わず)、 最終接種12か月後までのCOVID-19抗体価(調査対象者の一部)
- ・ 研究班の募集による調査参加希望者(調査参加者および保護者の同意が得られている者)



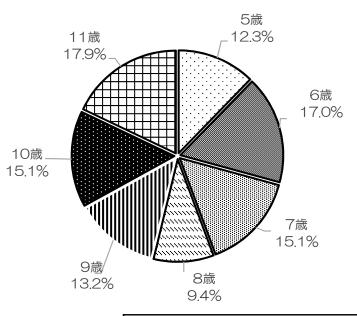
ワクチン接種者(小児)を対象とする前向き観察研究

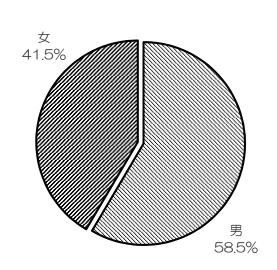


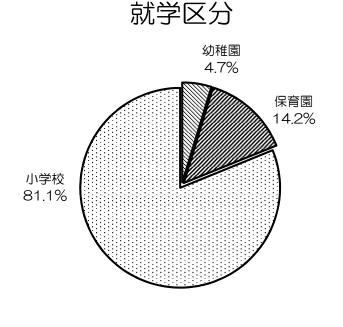
コミナティ筋注被接種者(5歳~11歳)の人口統計学的特性

1回目 被接種者数 106人 5月24日現在

年齡分布 男女比







治療中疾患		(割合%)
気管支喘息	4	3.8%
アトピー性皮膚炎	5	4.7%
てんかん	0	0.0%
その他	13	12.3%
なし	85	80.2%

n=106

複数疾患をお持ちの方もあるため合計は100%ではありません

既往歴		(割合%)
気管支喘息	5	4.7%
悪性腫瘍	0	0.0%
てんかん	0	0.0%
アレルギー症状 (アナフィラキシー等)	4	3.8%
COVID-19既往	15	14.2%
いずれもなし	84	79.2%

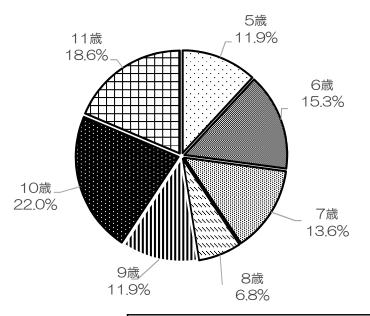
n = 106

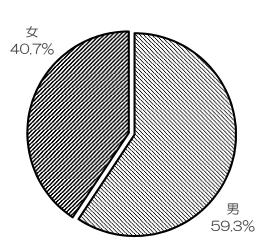


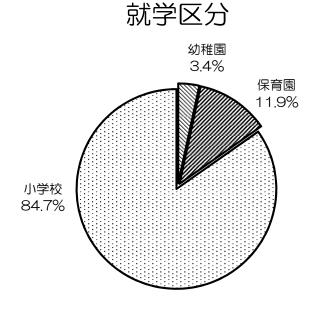
コミナティ筋注被接種者(5歳~11歳)の人口統計学的特性

2回目 被接種者数 89人 5月24日現在

年齡分布 男女比







治療中疾患		(割合%)
気管支喘息	4	3.8%
アトピー性皮膚炎	3	2.8%
てんかん	0	0.0%
その他	10	9.4%
なし	43	40.6%

n = 89

複数疾患をお持ちの方もあるため合計は100%ではありません

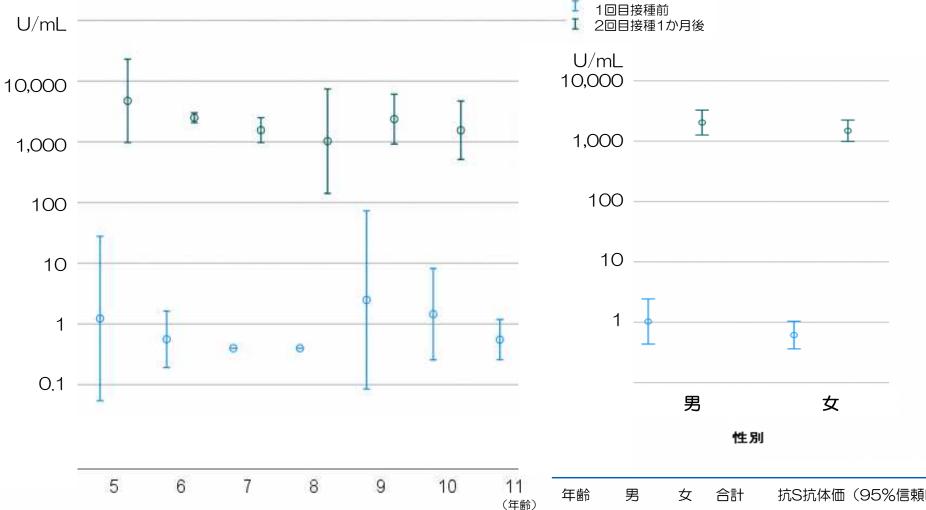
既往歴		(割合%)
気管支喘息	5	4.7%
悪性腫瘍	0	0.0%
てんかん	0	0.0%
アレルギー症状(アナ フィラキシー等)	3	2.8%
COVID-19既往(感染 時期含む)	9	8.5%
いずれもなし	44	41.5%

n = 89



Data Cutoff Date 2022/5/24 7:00

小児(5-11歳) 抗スパイクタンパク質抗体価の推移



エラーバーは母平均の95%信頼区間を示す 1回目接種前と2回目接種1か月後の抗体価のある38人のデータ

1回目接種前抗体価測定者 59人 抗N抗体陰性(42人) 抗S抗体価 検出限界以下 抗N抗体陽性(17人) 抗S抗体価 14(7-28) 注)検出限界0.8以下の値は0.4として幾何平均抗体価を算出

男	女	合計	抗S抗体価(95%信頼区間)
4	1	5	4,732 (973 - 23,002)
2	2	4	2,499 (2,071 - 3,016)
2	4	6	1,560 (974 - 2,500)
1	2	3	1,025 (141 - 7,436)
1	3	4	2,371 (923 - 6,089)
6	2	8	1,552 (513 - 4,698)
5	3	8	1,080 (701 - 1,664)
21	17	38	1,773 (1,302 - 2,416)
	4 2 2 1 1 6 5	4 1 2 2 2 4 1 2 1 3 6 2 5 3 21 17	4 1 5 2 2 4 2 4 6 1 2 3 1 3 4 6 2 8 5 3 8 21 17 38

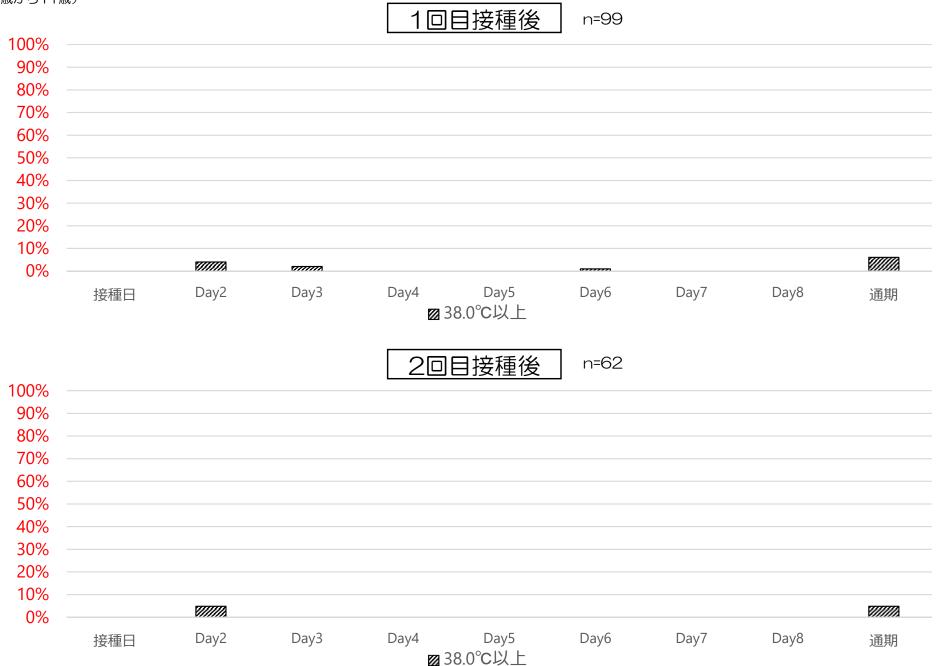
発熱 (37.5℃以上)

Data Cutoff Date 2022/5/24 15:00



発熱(38.0℃以上)

Data Cutoff Date 2022/5/24 15:00

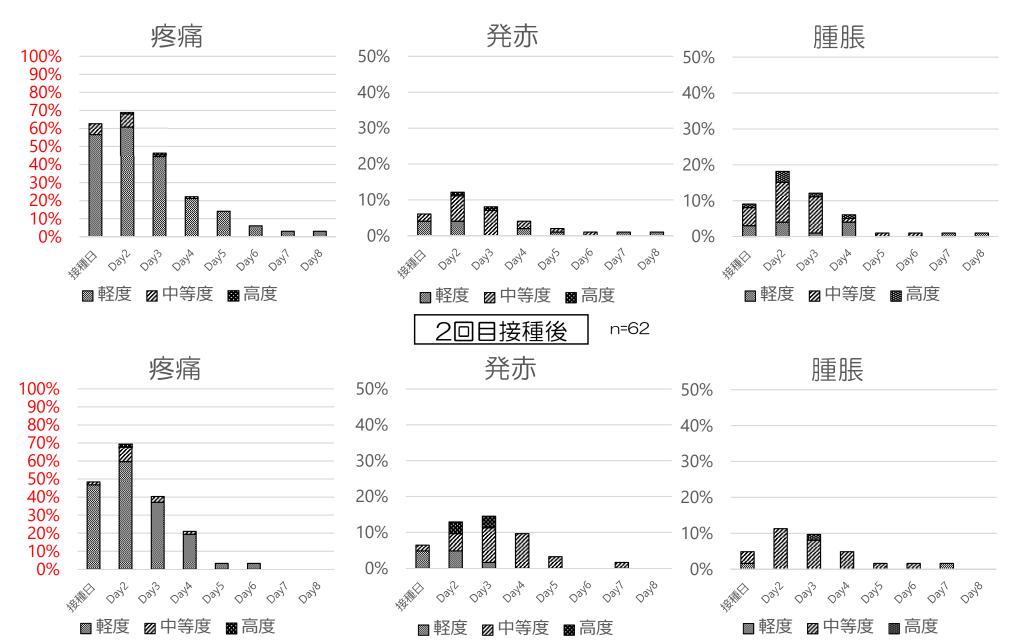


接種部位反応①

Data Cutoff Date 2022/5/24 15:00

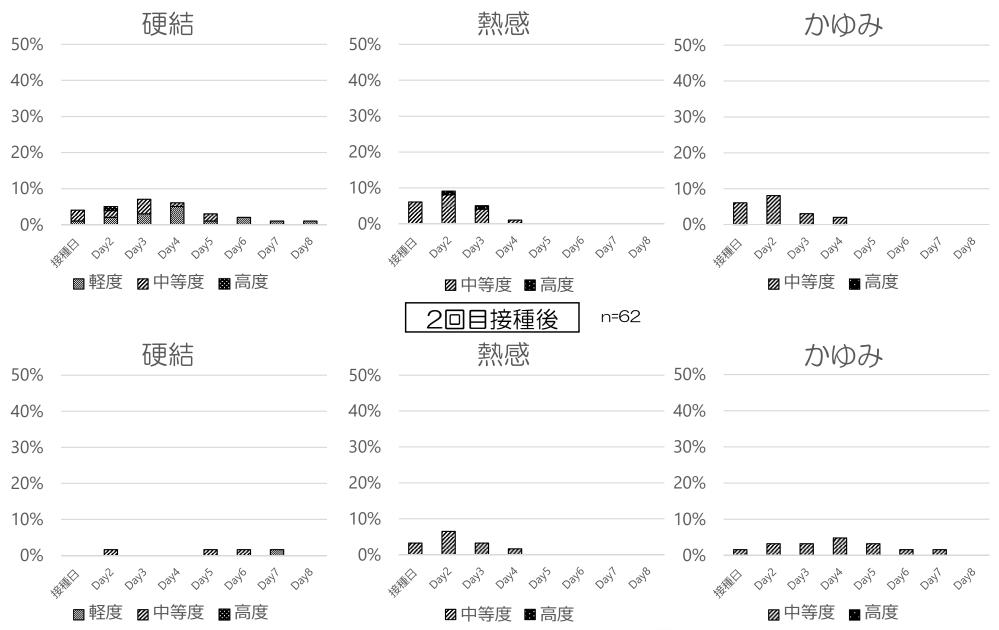
1回目接種後

n=99



接種部位反応②

Data Cutoff Date 2022/5/24 15:00

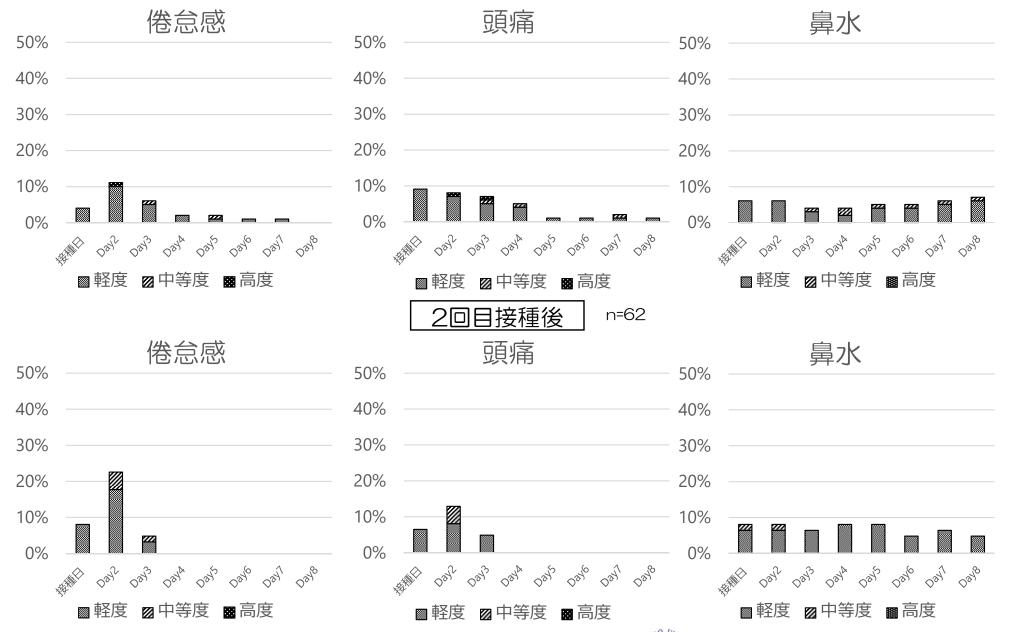


身症状

Data Cutoff Date 2022/5/24 15:00

1回目接種後

n=99



参考

コミナティ筋注初回シリーズ接種後 2022年(東京都医師会,NHO,JCHO,順天堂) 5歳~11歳

途中経過	99人	62人
	1回目 %(95%信頼区間)	2回目 %(95%信頼区間)
発熱 (37.5℃以上)	12.1 (6.4 -20.2)	11.3 (4.7 -21.9)
発熱 (38.0℃以上)	6.1 (2.3 -12.7)	4.8 (1.0 -13.5)
発赤	14.1 (8.0 -22.6)	21.0 (11.7 -33.2)
疼痛	79.8 (70.5 -87.2)	77.4 (65.0 -87.1)
腫脹	21.2 (13.6 -30.6)	14.5 (6.9 -25.8)
硬結	9.1 (4.2 -16.6)	3.2 (0.4 -11.2)
熱感	12.1 (6.4 -20.2)	8.1 (2.7 -17.8)
かゆみ	10.1 (5.0 -17.8)	4.8 (1.0 -13.5)
倦怠感	17.2 (10.3 -26.1)	22.6 (12.9 -35.0)
頭痛	18.2 (11.1 -27.2)	14.5 (6.9 -25.8)
鼻水	16.2 (9.5 -24.9)	11.3 (4.7 -21.9)

コミナティ筋注初回シリーズ接種後
2021年 (NHO,JCHO,JOHAS)
20歳以上

	19,792人	19,592人			
	1回目 %(95%信頼区間)	2回目 %(95%信頼区間)			
発熱 (37.5℃以上)	3.3 (3.1 -3.6)	38.1 (37.4 -38.8)			
発熱 (38.0℃以上)	0.9 (0.8 -1.0)	21.3 (20.8 -21.9)			
発赤	13.9 (13.4 -14.3)	15.9 (15.4 -16.5)			
疼痛	92.0 (91.6 -92.3)	89.5 (89.1 -89.9)			
腫脹	12.5 (12.0 -12.9)	14.1 (13.6 -14.6)			
硬結	10.6 (10.2 -11.1)	10.1 (9.6 -10.5)			
熱感	12.9 (12.4 -13.3)	19.0 (18.5 -19.6)			
かゆみ	8.0 (7.6 -8.4)	11.9 (11.5 -12.4)			
倦怠感	23.2 (22.6 -23.8)	68.8 (68.1 -69.4)			
頭痛	21.3 (20.8 -21.9)	53.1 (52.4 -53.8)			
鼻水	10.2 (9.8 -10.6)	12.1 (6.4 -20.2)			

Data Cutoff Date 2022/5/24 15:00

Data Cutoff Date 2021/8/25



1回目接種後

n=55 *

接種後8日目以降の健康観察日誌記録

		コミナティ筋注(5歳〜11歳) 1回目接種後		
		Day9	Day10	Day10
				以降
局所反応	発熱	0.0%	0.0%	0.0%
	発赤	1.8%	1.8%	1.8%
	腫脹	1.8%	1.8%	1.8%
	硬結	0.0%	0.0%	0.0%
	疼痛	3.6%	3.6%	1.8%
	熱感	0.0%	0.0%	0.0%
全身反応	かゆみ	0.0%	0.0%	0.0%
	頭痛	1.8%	0.0%	0.0%
	倦怠感	0.0%	0.0%	0.0%
	鼻水	9.1%	9.1%	5.5%

2回目接種後

n=58 *

接種後8日目以降の健康観察日誌記録

		コミナティ筋注(5歳〜11歳) 2回目接種後		
		Day9	Day10	Day10
				以降
局所反応	発熱	0.0%	0.0%	0.0%
	発赤	0.0%	0.0%	0.0%
	腫脹	0.0%	0.0%	0.0%
	硬結	0.0%	0.0%	0.0%
	疼痛	0.0%	0.0%	0.0%
	熱感	0.0%	0.0%	0.0%
	かゆみ	0.0%	0.0%	0.0%
全身反応	頭痛	0.0%	0.0%	0.0%
	倦怠感	0.0%	0.0%	0.0%
	鼻水	3.5%	3.5%	1.7%

[※] 回収中および記載内容確認中の日誌が反映されていないため、 2回目接種後が1回目接種後よりn数が多く反映されています。

5~11歳の小児を対象としたファイザー社ワクチン初回シリーズ接種後 まとめ

- 2022年1月21日に特例承認となり、2022年2月21日の省令改正で臨時接種の対象となった新型コロナワクチン「コミナティ筋注5~11歳用」を初回接種した調査対象者等に対し、2022年3月4日から調査を開始した。2022年5月24日までに、106人が1回目接種し、59人が2回目接種した。
- コミナティ筋注5~11歳用1回目接種の被接種者は5歳が12.3%、6歳が17.0%、7歳が15.1%、8歳が9.4%、9歳が13.2%、10歳が15.1%、11歳が17.9%であった。男児58.5%、女児.41.5%であった。コミナティ筋注5歳~11歳用2回目接種の被接種者は5歳が11.9%、6歳が15.3%、7歳が13.6%、8歳が6.8%、9歳が11.9%、10歳が22.0%、11歳が18.6%であった。男児59.3%、女児.40.7%であった。
- 抗体価を測定した小児59人のうち、コミナティ筋注5歳~11歳用1回目接種前と2回目接種1か月後の抗体価を測定した38人では接種1か月後の抗スパイクタンパク質抗体(抗S抗体)の幾何平均抗体価は1,773U/mLだった。接種前抗体価で調整した重回帰分析では年齢が上昇するに伴って、抗体価は減少したが、性別および抗ヌクレオカプシドタンパク質抗体(抗N抗体)が陽性であるか否かは関連しなかった。
- コミナティ筋注5歳~11歳用について1回目接種後1週間(Day8)の日誌が回収できた99人では、37.5℃以上の発熱が12.1%(38℃以上は6.1%)にみられ、局所反応は疼痛が79.8%にみられた。2回目接種後1週間(Day8)までの日誌が回収できた62人では、37.5℃以上の発熱が11.3%(38℃以上は4.8%)にみられ、局所反応は疼痛が77.4%にみられた。
- ・ コミナティ筋注5歳~11歳用1回目接種後、4.0%の被接種者が病休を取得していた。2回目接種では現時点では病休取得者は報告されていない。