

# 沼津市 新型コロナウイルスワクチン 個別接種に関するマニュアル

令和3年7月

沼津市新型コロナウイルスワクチン接種室

# 目次

- 1 ワクチンの概要について
- 2 ワクチンの配送について
- 3 接種について

# 1 ワクチンの概要について

**ファイザー社ワクチンの取り扱い方法**

## ファイザー社製ワクチンの特性

項目	特性
接種回数	2 回
保管温度	-75℃±15℃：製造から6か月 2～8℃：1 か月
1 バイアル当たりの回数	6 回
流通単位	195バイアル（1,170回接種分）
備考	希釈した場合、室温で 6 時間以内に接種する

# ファイザー社製ワクチンの取り扱い方法

## 注意点

- ・ ファイザー社製ワクチンは、ディープフリーザーから取り出した後、冷蔵庫（2℃～8℃）で1か月（配送日）保管が可能です。  
※保存期間が過ぎたバイアルは使用せず廃棄してください。
- ・ 希釈後は室温で6時間以内に使用する必要があります。
- ・ 衝撃や振動に十分注意してください。
- ・ 異常な混濁や着色、異物の混入等がみられた場合は、ファイザー社へ連絡の上、当該バイアルを捨てずに保管します。
- ・ 接種できる量に余裕がありませんので、小分け作業の際は注意してください。

## 2 ワクチンの配送について

### 注意点

- 原則、予約数に基づいた2週間分のワクチンを、2週間に1度各医療機関に配送します。
- 配送日は、月曜日または木曜日とし、医療機関ごとどちらかを指定し原則その曜日固定で配送します。（配送日が祝日の場合は翌営業日）

	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日
7月				1	2	3	4
	5	6	7	8	9	10	11
	配送日 12	13	14	15	16	17	18
	19	20	21	22	23	24	25
	配送日 26	27	28	29	30	31	1
8月	2	3	4	5	6	7	8
	9	10	11	12	13	14	15
	16	17	18	19	20	21	22
	23	24	25	26	27	28	29
	30	31					

# 3 接種について

## ①接種開始までの準備について

# 接種開始までに準備いただくもの

## 1. 事前準備物品

### 医療機関で準備するもの

- 冷蔵庫
- 予診等で用いるもの
  - ・医療従事者用マスク
  - ・使い捨て手袋
  - ・使い捨て舌圧子
  - ・体温計
- 接種に用いるもの
  - ・消毒用アルコール綿
  - ・トレイ
  - ・医療用廃棄物容器
  - ・針捨て容器
  - ・手指消毒剤
- 救急用品
- 事務用品

### 市又はワクチンメーカーが提供するもの

- ワクチン
- ワクチンに付属する書類
- 希釈用生理食塩水
- 接種用の注射針及びシリンジ
- 希釈用の注射針及びシリンジ
- ※ワクチンの配送と同時に配送



# 接種開始までに準備いただくもの

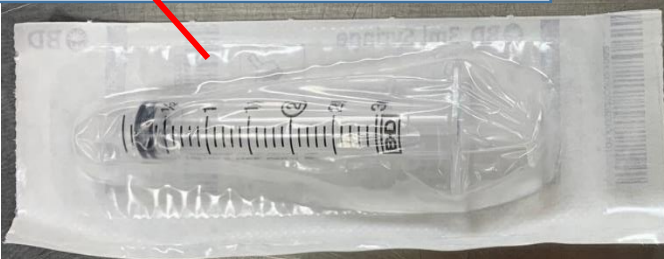
## 1. 事前準備物品

市又はワクチンメーカーが提供するもの

希釈用注射針



希釈用シリンジ



接種用注射針



接種用シリンジ



希釈用生理食塩水



ワクチンに付属する書類  
※接種券及び予診票へ貼付



# 接種開始までに準備いただくもの

## 2. 救急用品

接種実施医療機関等の救急体制を踏まえ、必要な物品を準備すること。代表的な物品を以下に示す。

- ・ 血圧計・静脈路確保用品、輸液セット、生理食塩水
- ・ アドレナリン（エピネフリン）（※）、抗ヒスタミン剤、抗けいれん剤、副腎皮質ステロイド剤等の薬液

※救急用品として具備するアドレナリン（エピネフリン）製剤については、病院等においては、原則としてアンプル製剤（ボスミン<sup>®</sup>注1mg）又はシリンジ製剤（アドレナリン注0.1%シリンジ「テルモ」）によることを想定している。特設会場等については、自己注射薬（エピペン<sup>®</sup>）によることも想定される。

「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医療機関向け手引き（3.0版）」P34より抜粋

※救急用品については、医療機関にてご用意ください。

# 3 接種について

## ② 接種の流れ

# ワクチン接種の大まかな流れ

## 1 予約

- ・事前に「日程調整表」を市へ提出。市の予約システムにおいて予約管理を行う。
- ※「一般接種枠」と「医療機関枠」があります。

## 2 受付

- ・来院した接種希望者の接種券と予診票、本人確認書類の内容を確認し、接種対象者であるか確かめる。
- ※接種希望者は原則、住民票所在地の市町村で接種を受ける（例外あり）。

## 3 予診・接種

- ・接種前に問診・検温・必要な診察を行い、接種が適当でない、または接種の判断を行う際に注意を要する者に該当するかを確認する。
- ・接種にあたり、予診票に接種券のシールとワクチン名・ロット番号のシールを貼る。

# ワクチン接種の大まかな流れ

## 4 経過観察

- ・接種終了後、アナフィラキシーや血管迷走神経反射等の症状が生じることがあるため、接種会場において一定時間観察を行う。
- ・接種券右側の接種済証には、ロット番号の記されたシールを貼り、被接種者へ返却する。

## 5 接種実績

- ・予診票（医療機関控え）を医療機関において保管する。
- ・VRSシステム（タブレット）を使用して接種券のOCRライン（バーコード下の数字）を読み取り、記録を行う。
- ・全ての接種終了後、V-SYSにログインし、その日一日の接種実績を入力し、報告する。

## 6 請求

- ・1か月分の接種券を貼った予診票と請求書を、翌月10日までに市へ提出。
- ・沼津市以外の住民へ接種した場合は、国保連へ請求を行う。

# 3 接種について

## ②ー1 予約

## 予約

### 接種の流れ

- ・各医療機関における接種日については、指定した期日までに市役所へ「日程調整表」を提出してください。
- ・提出された日程調整表をもとに、市で予約システムへの入力やワクチンの配送量の調整を行います。
- ・1回目の予約を行った場合、その日から3週間後の同時時間帯に2回目の予約を同時にするものとします。
- ・個別接種には、どなたでも予約ができる「一般接種枠」と、かかりつけ患者等医療機関が優先して接種したい対象者に対し任意に使用することができる「医療機関枠」を設定します。

# 予約

## 接種日の考え方

・ファイザー社製ワクチンの接種は20日間の間隔をおいて計2回行います。

・ 1回目の予約を行った場合、その日から 3週間後の同時時間帯に2回目の予約を同時にする ものとします。

※システム上1回目の予約のみの入力となります。2回目の接種は医療機関で管理をお願いします。

	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日
7月				1	2	3	4
	5	6	7	8	9	10	11
	12	13	14	15	16	17	18
	19	20	21	22	23	24	25
	26	27	28	29	30	31	1
8月	2	3	4	5	6	7	8
	9	10	11	12	13	14	15
	16	17	18	19	20	21	22
	23	24	25	26	27	28	29
	30	31					



# 予約

## 接種枠の考え方

### 【一般接種枠】

- 一般接種枠は予約サイトを通して申請し、どなたでも予約できる枠になります。
- 予約は専用の予約サイトまたはコールセンターで受け付けます。
- 1回目の予約を行った場合、その日から3週間後の同じ時間に2回目の予約を同時に行うものとします。ただし、予約システムには1回目の予約しか入力できないため、2回目の接種については医療機関において管理をお願いします。

※予約枠を変更したい場合には、市へ申し出てください。ワクチンの在庫状況を確認し対応いたします。ただし、すでに予約枠が埋まっている場合、減らすことはできないのでご注意ください。

※接種日の変更やキャンセルについても市が対応します。

# 予約

## 接種枠の考え方

### 【医療機関枠】

- 「医療機関枠」はかかりつけ患者等、医療機関が優先したい対象者に対し任意に使用することができる枠になります。
- 予約については医療機関で管理をしてください。
- 接種対象者については、市の基準に準じてください。

※接種対象者は、接種券を有し、接種当日に沼津市内に居住のある方になります。

基礎疾患がある方、高齢者施設等に従事している方 （7/15予約開始）

60歳～64歳の方 （7/29予約開始）

12歳～59歳の方 （8月中旬予約開始予定）

予約

## 日程調整表の作成

[illegible]

# 予約

## 日程調整表の作成

- ・一般接種枠には、時間帯ごとに接種数を記入してください。
- ・時間帯については、医療機関で想定する時間を設定してください。

(時間は最小で30分単位にしてください。)

- ・日にちは、上段が1回目の接種日となり、下段が2回目の接種日となります。

※次回の予定表を出す際に、2回目の接種があることを考慮して、1回目の接種を設定してください。

- ・医療機関枠は医療機関で管理するため、記入欄には必要接種数を記入してください。
- ・一般接種枠と医療機関枠の合計は6の倍数になるようにしてください。

# 予約

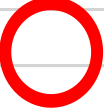











## 日程調整表の提出

・日程調整表は提出日までに市役所へご提出ください。

(○提出日、○予約システム公開日及び○接種開始日は右記のとおりになります。)

・管理カレンダーについては別途提供いたします。

・接種件数の追加及び削減についてはワクチンの在庫等を見て対応するので、市へご相談ください。

予約日程表 管理カレンダー							
	...日程表提出日			...予約システム公開日			...接種開始日
	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日
7月				1	2	3	4
	5	6	7	8		10	11
	12	13	14		16	17	18
		20	21	22	23	24	25
		27	28		30	31	1
8月	2	3	4	5	6	7	8
		10	11	12	13	14	15
	16	17		19		21	22
	23	24	25	26	27	28	29
		31	1	2	3	4	5

# 予約

## 予約の管理

- ・ 予約管理は専用サイトにて行います。
- ・ 各医療機関に一般接種枠用のアカウントをご用意いたします。
- ・ 一般接種枠用のアカウントについては、ご提出いただいた日程表をもとに市で予約枠の設定を行います。各医療機関では予約状況の確認をしてください。

※2回目の予約は入力されませんのでご注意ください。

- ・ 医療機関枠の予約については各医療機関にて管理してください。

※医療機関枠の管理を市の予約サイトで行いたい場合は、別途非公開用のアカウントを提供することができます。ご希望があればご相談ください。

# 予約

## 医療機関の公表

- ・個別接種の対応可能な医療機関の一覧については沼津市のHPへ掲載いたします。
  - ・公表する内容は、「医療機関名」「住所」「備考」となります。
  - ・受診にあたり条件のある場合は備考欄に記載いたします。
  - ・医療機関枠のみの場合も、一覧へ掲載いたします。
- ※備考欄には下記のように記載いたします。

【令和3年7月 日時点】

医療機関名	住所	備考
沼津病院	沼津市御幸町16-1	
沼津クリニック	沼津市八幡町97	予約は診察券のある方のみとなります。
沼津医院	沼津市八幡町97	

# 予約サイト

沼津市・裾野市・清水町・長泉町  
新型コロナウイルスワクチン接種予約受付システム

ログインID

パスワード

ログイン

コロナワクチン予約 **ダッシュボード** 接種会場管理者: 3006401 ログアウト

**自ダッシュボード**

自予約

代行予約	予約済一覧	予約人数集計
カレンダー表示 (予約空状況確認のみ)	接種券バーコード読取	マニュアルダウンロード

設定

パスワード変更	接種会場管理	ユーザー管理
接種券番号個別登録		

画面右上に現在ログイン中のアカウント種別とIDが表示されます。

ほかの操作画面からダッシュボードへ戻るには画面上部の[ダッシュボード]をクリックしてください。



# 予約サイト

コロナワクチン予約

ダッシュボード

自治体管理者: 1numazu-city

ログアウト

目 予約済一覧

① 接種会場名

【沼津市に住民票のある方のみ】キラメッセぬまづ（2回目接種の方）

接種会場検索

接種会場クリア

② 接種予約期間

2021/06/30 0 時 ~ 2021/06/30 23 時

接種券番号

接種状況(※)

☒ チェック済(予診) ☒ チェック済(接種) ☒ 未チェック

ソート順(※)

☒ 予約日・予約時間・接種券番号順 ☐ 予約日・接種券番号順

抽出

PDF出力

CSV出力

※抽出およびPDF出力は最大100件となります。CSV出力は最大50000件となります。

該当件数 4件、表示件数 4件

予診	接種	予約日	時間	接種券番号	生年月日	回数	1回目 予約日	1回目 接種会場	1回目 ワクチン種別	氏名	電話番号
●	●	2021/06/30	13:30	2220380000280551	1951/06/23	2	2021/06/09	【沼津市に住民票のある方のみ】キラメッセぬまづ（2回目接種の方）	ファイザー	田中 三子	代:09086798931
●	●	2021/06/30	14:15	2220380020046533	1951/03/03	2	2021/06/09	【沼津市に住民票のある方のみ】キラメッセぬまづ	ファイザー	鈴木 あさ子	09041182633
●	●	2021/06/30	16:30	2220380000102243	1938/10/06	2	2021/06/09	【沼津市に住民票のある方のみ】キラメッセぬまづ	ファイザー	那須野 慎一	055-922-7475
●	●	2021/06/30	16:30	2220380000102244	1940/10/19	2	2021/06/09	【沼津市に住民票のある方のみ】キラメッセぬまづ	ファイザー	那須野 環江	代:055-922-7475

①接種会場、②接種予約期間を選択していただき「抽出」をクリックすると結果を一覧表示できます。  
「PDF出力」や「CSV出力」をクリックするとそれぞれのファイル形式で出力します。  
予約の確認に使用してください。

# 3 接種について

## ②ー2 受付

受付

## 受付時に確認すること

窓口に来た対象者の接種券及び予診票を確認し、記載された氏名等と本人  
確認書類（マイナンバーカード、運転免許証、被保険者証等）の内容を確認  
する等の方法により接種の対象者であるか確認を行います。

接種券

券種	2	ワクチン接種	1	回目
請求先	〇〇県〇〇市		123456	
券番号	1234567890			
氏名	厚生 太郎			



OCRライン (18桁)

診察したが接種できない場合

券種	1	予診のみ	1	回目
請求先	〇〇県〇〇市		123456	
券番号	1234567890			
氏名	厚生 太郎			



OCRライン (18桁)

新型コロナウイルスワクチン 予防接種済証(臨時)

Certificate of Vaccination for COVID-19

1回目	<div>メーカー/Lot No.</div> <div>(シール貼付け)</div>
接種年月日	
2021年 月 日	
接種場所	

接種券

券種	2	ワクチン接種	2	回目
請求先	〇〇県〇〇市		123456	
券番号	1234567890			
氏名	厚生 太郎			



OCRライン (18桁)

診察したが接種できない場合

券種	1	予診のみ	2	回目
請求先	〇〇県〇〇市		123456	
券番号	1234567890			
氏名	厚生 太郎			



OCRライン (18桁)

2回目

接種年月日	<div>メーカー/Lot No.</div> <div>(シール貼付け)</div>
2021年 月 日	
接種場所	

氏名

厚生 太郎

住所

〇〇県〇〇市〇〇 999-99

生年月日

〇〇年 〇〇月 〇〇日 生

〇〇県〇〇市長 日本 一郎

接種を受ける方へ

●シールは剥がさずに、台紙ごと接種場所へお持ちください。

●右側の予防接種済証は接種が終わった後も大切に保管してください。

[illegible]

## 受付

### 予診票がない方

対象者には、接種券に同封し、1回目接種用の予診票をお渡ししていますが、紛失、持参忘れの場合は、厚生労働省のHPからダウンロードして使用してください。

### 接種券がない方

接種券がない方については、基本的には接種を行うことができません。

紛失の場合は再発行いたしますので、下記へご案内ください。

なお、原則、即日発行はできませんのでご注意ください。

沼津市新型コロナウイルスワクチン接種室（☎055-951-3588）

# 3 接種について

## ②ー3 予診・接種

## 予診にあたっての注意事項

### 予診時に確認すること

医療機関において、問診、検温及び診察を接種の前に行い、予防接種を受けることが適当でない方又は予防接種の判断を行う際に注意を要する方に該当するか否かを確認します。

また、予診を行う際に、予防接種の有効性・安全性、予防接種後の通常起こりえる副反応やまれに生じる副反応、予防接種健康被害救済制度について、新型コロナワクチンの接種対象者又はその保護者がその内容を理解しうる適切な説明を行い、予防接種の実施に関して文書により同意を得た場合のみ接種を行います。

女性に対する接種について、妊娠又は妊娠している可能性がある場合には、予防接種の有益性が危険性を上回ると判断される場合のみ接種します。

## 予診にあたっての注意事項

### 予診時に確認すること

ワクチン名・ロット番号		接種量	実施場所・医師名・接種年月日		※医療機関等コード・接種年月日は枠内に収まるよう記入してください。	
医師記入欄	シール貼付位置		実施場所		医療機関等コード	
	※枠に合わせてまっすぐに貼り付けてください	<input type="text"/> . <input type="text"/> ml	医師名			
	(注)有効期限が切れていないか確認				接種年月日 ※記入例) 4月1日→04月01日	
					202 年 月 日	

「医師記入欄」については、接種を担当された先生の指名等を記入してください。

※詳細については、「予診票確認ポイント」を参照してください。

## 接種にあたっての注意事項

### 接種時

- ・ファイザー社製ワクチンの接種は20日間の間隔をおいて計2回行います。  
※個別接種については、1回目の予約と同時に2回目の予約を行います。
- ・2回目の接種の際には接種済証により過去に接種したワクチンの種類を確認します。
- ・本ワクチンの接種に前後して他のワクチンの予防接種を行う場合は、原則として13日以上の間隔をおきます。



## 接種を受けられない方

### 接種を受けられない方

- ・新型コロナウイルス感染症に係る他のワクチン接種を受けたことのあつて、今回の接種を行う必要のないと認められる方
- ・37.5℃以上の発熱がみられる方（37.5℃を下回る場合も、平熱と比較して発熱を思われる場合はこの限りではない。）
- ・重い急性疾患にかかっている方
- ・本ワクチンの成分に対し、重度の過敏症（アナフィラキシー、呼吸困難、血圧低下等）の既往がある方
- ・上記のほか、接種を行うことが不適当な状態にある方

## 接種にあたっての注意が必要な方

### 接種にあたり注意が必要な方

- ・ 抗凝固療法を受けている方、血小板減少症もしくは凝固障害の方
- ・ 過去に免疫不全の診断を受けた方、近親者に先天性免疫不全症の人がいる方
- ・ 心臓、腎臓、肝臓、血液疾患や発育障害等の基礎疾患のある方
- ・ 過去に予防接種を受けて、接種後2日以内に発熱や全身性の発疹等のアレルギーが疑われる症状の出た方
- ・ 過去にけいれんを起こしたことがある方
- ・ 本ワクチンの成分に対して、アレルギーが起こる可能性がある方

## 沼津市民以外への接種

### 概要

ワクチンの接種は、原則として本人の住民票のある自治体で受けることになっています。それ以外の自治体の医療機関等で接種を受ける方は「**住所地外接種届出済証**」が必要になります。

### 申請方法

- ①接種を希望する方が、沼津市新型コロナウイルスワクチン接種室へ郵送もしくは窓口で届出を行います。
- ②医療機関での受付時に接種券、本人確認書類と合わせて提示を受けてください（回収は不要）。

## 沼津市民以外への接種

### 届出済証が不要の場合

以下の「やむを得ない事情」表において、左列のような事例については、届出済証は**不要**。

接種の際、医師へ申告する等の方法により、申請を省略することができます。

一方、右列のような事情については、証交付が事前に必要となります。

### 「やむを得ない事情」の例

届出済証不要	届出済証必要
長期入院・長期入所中の方	下宿・単身赴任をしている方
基礎疾患を持った方が住民票所在地以外の自治体の主治医の下で接種する場合	出産のため里帰りしている妊婦
災害による被害にあった場合	虐待、ストーカー等の被害者

## 接種の間違い報告

ワクチン接種に関し、例のような接種の間違いが発生した場合は、速やかに市へご連絡をお願いします。

- ・ 接種するワクチンの種類を間違えた
  - ・ 期限の切れたワクチンを使用した
  - ・ 接種量を間違えた
- 等

# 3 接種について

## ②ー4 経過観察

## 経過観察と副反応

接種後にアナフィラキシーを呈することがあるため、接種後少なくとも15分間は被接種者の状態を観察する必要がある。また、過去にアナフィラキシーを含む重いアレルギー症状を引き起こしたことがある者については、接種後30分程度、状態の観察をする必要がある。

接種後に血管迷走神経反射として失神があらわれることがあるため、過去に採決等で気分が悪くなる又は失神等を起こしたことがある者については、接種後30分程度、体重を預けられるような場所で座らせるなどした上で、なるべく立ち上がらないように指導し、被接種者の状態を観察する必要がある。なお、予診の結果等から血管迷走神経反射による失神が生じる可能性が高いと考えられる者については、ベッド等に横たわらせて接種するといった予防策も考えられる。

# 副反応

## 副反応が疑われる事例の報告

アナフィラキシーまたは接種との関連性が高いと認められる症状を呈する方が確認された場合は、報告書の提出をお願いします。

【その他報告を検討していただきたい症状】

・痙攣・ギランバレー症候群・急性散在性脳脊髄炎（ADEM）・血小板減少性紫斑病・血管炎 等

予防接種法の規定に基づき、他の予防接種における副反応発生時と同様の取り扱いとなります。詳細は（独）医療機器医薬品総合機構へご確認ください。

副反応疑い報告制度における報告と評価の流れ



※1 副反応疑い報告は、医薬品医療機器等法に基づく副作用等報告としても取り扱われる。

※2 上記に加え、市町村が被接種者又は保護者から健康被害に関して相談を受けた場合には、都道府県を通じて厚生労働省に報告するルートもある。



# 3 接種について

## ②ー5 接種実績の報告

(1) 予診票に接種券を貼付

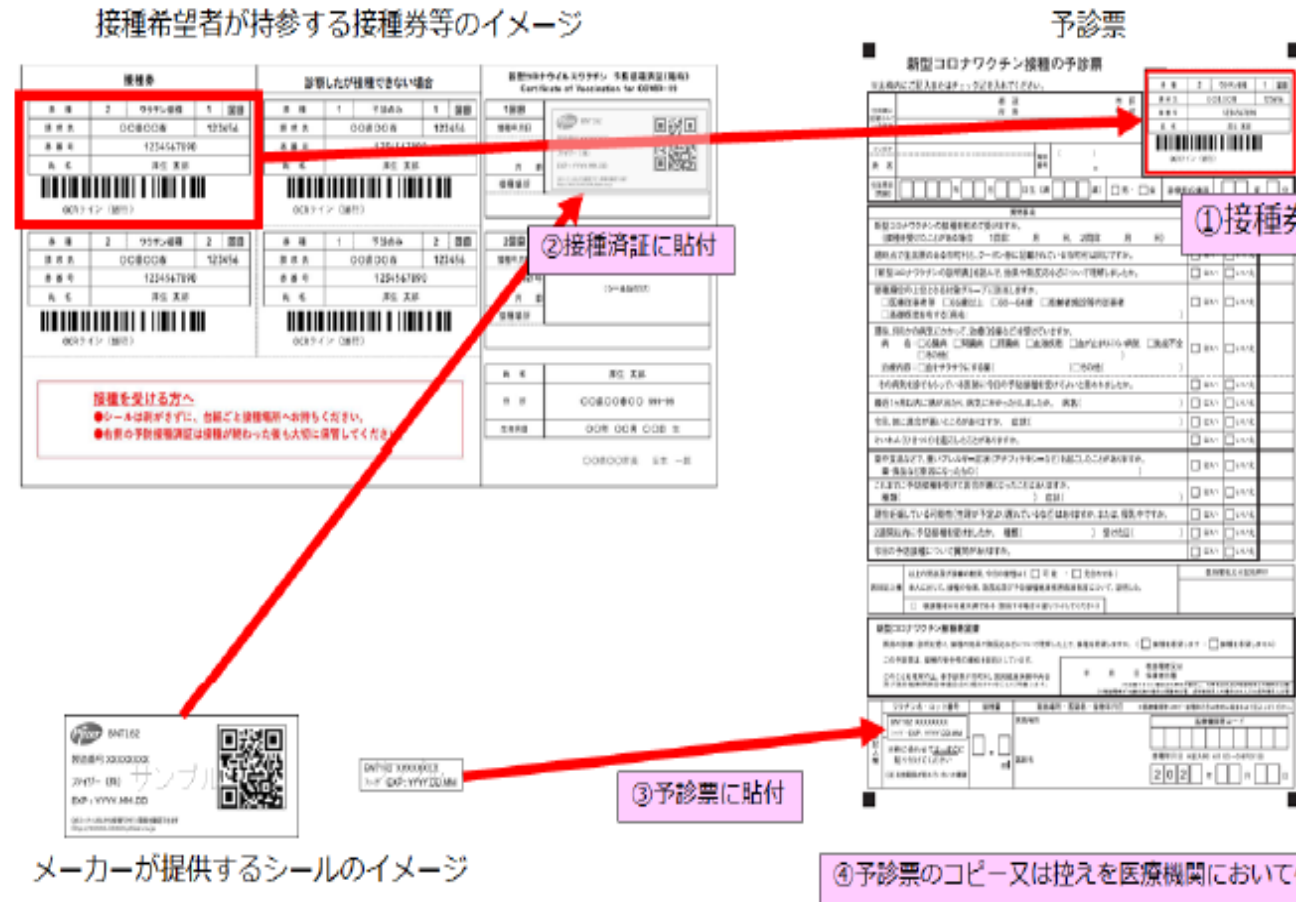
①「ワクチン接種券」のシールを  
予診票の右上の「クーポン貼付」  
欄に貼付します。

②接種済証にワクチンメーカーが提供するQRコードのあるシールを貼付します。

③ワクチン名等の記されたシールを貼付します。

④予診票下部の医師記入欄に必要事項を記入します。

⑤記入が終了した予診票は、コピーをし、本書を市へ提出し、写しを医療機関控として保管してください。



## (2) ワクチン接種記録システム (VRS) への入力

個別の接種記録を管理するためのシステムです。

原則として、その日に接種を受けた方の接種券を貼付した予診票をタブレットで読み取ります。

① 接種券

※サンプル画像

市 区 町 村	券 種 2 ワクチン接種 1 回数
	請求先 テスト船テスト1町 272167
	券番号 2100300002
	氏 名 新型コロナ 検査12
0000	
210000012100300002	
男・女	診察前の体温 36 度 5 分
回答欄	医師記入欄

バーコード OCRライン(18桁)

2 1 0 0 0 0 1 2 1 0 0 3 0 0 0 0 2

券種 回数 自治体コード 券番号(固定値)

1桁 1桁 6桁 10桁



※具体的な操作方法是別添のマニュアルをご参照ください。

政府CIOポータルに動画もございます。( [https://cio.go.jp/vrs\\_vsite](https://cio.go.jp/vrs_vsite) )

### (3) V-SYSへの実績登録

接種会場ごとの実績を登録するためのシステムです。

定期的に、優先順位のグループごとの接種回数を入力することになります。医療機関等においては接種券を貼付した予診票の原本をグループごとに仕分けて枚数を数える必要があります。

**累計接種回数の登録**  
右側に表示される前回登録時までの累計接種回数を参照しながら、登録時点における**累計の接種回数等**を接種グループ毎に入力します。  
(例) 前回登録時から、医療従事者に1回目+250人、2回目+50人接種した場合

**廃棄量の登録**  
ワクチンを廃棄した時は、前回登録時までの累計廃棄数を参照しながら、登録時点における**累計の廃棄数**を入力します  
※廃棄数とは、未開封のバイアルを有効期間切れ等の理由により廃棄した場合及び開封はしたものの1回も接種をせずに廃棄した場合に、その廃棄したバイアル本数のことを言います。開封後に1回でも接種したバイアルについては、廃棄数に含めないでください。

対象ワクチン  
ファイザー

接種実績等の報告

ファイザーワクチン

	1回目	2回目	延べ回数
接種実績(総数)	350回	50回	400回
医療従事者	350回	50回	400回
医師者施設従事者	回	回	0回
医師者	回	回	0回
基礎疾患保有者	回	回	0回
その他	回	回	0回

廃棄数の報告

3月7日時点の廃棄数をご登録ください

ファイザーワクチン

廃棄数(累積)	1本
---------	----

ファイザーワクチン

	1回目	2回目	延べ回数
接種実績(総数)	100回	0回	100回
医療従事者	0回	0回	0回
医師者施設従事者	回	回	0回
医師者	回	回	0回
基礎疾患保有者	回	回	0回
その他	回	回	0回

登録済みの内容(最終登録3月7日時点の実績)

ファイザーワクチン

廃棄数(累積)	0本
---------	----

今回入力する欄

前回までに登録した累計数

※具体的な操作方法是別添のマニュアルをご参照ください。

# 3 接種について

## ②ー6 請求

# 請求

新型コロナワクチン接種における請求については、下記の方法でご対応ください。

## 沼津市民分の請求

請求書（別紙）及び予診票（原本）を添付し、沼津市新型コロナウィルスワクチン接種室へ直接請求とする。（医師会事務局は経由しない）

## 沼津市外住民分の請求

V-SYSから出力した請求総括書及び市区町村別請求書、予診票（原本）を添付し、国保連経由での請求とする。（沼津医師会管内1市2町住民を含む）

（医療機関向け手引き（第5章 請求事務）の流れに沿って請求）

※請求書記入に関するお願い

※訂正は二重線で消し、その上から訂正印（請求印と同じ）を押印してください。

沼 個

新型コロナワクチン接種委託料請求書

※請求金額は訂正不可

請求金額 円也

	単 価（内税）	接種件数	金 額	備 考
接種費用	2,277円(接種)	件	円	
	1,694円(予診のみ)	件	円	

上記のとおり予防接種を実施したので請求します。

※沼津市は日付表記入をお願いします  
令和 年 月 日

（宛先）沼津市長

医療機関所在地 〒  
医療機関名

※シヤチハタ不可  
※法人の場合法人印と代表者印

代表者名 印

差 引	金融機関名	預金の種類	口座番号
替	銀行	本店 普通預金	
先	金庫	支店 当座預金	
金	振込	支所 別段預金	
融	口座名義人		
機	（フリガナ）		
関	（漢 字）		

※該当箇所を○で囲む

# 3 接種について

## ③ 余剰ワクチンへの対応

## 余剰ワクチンへの対応

### 方針

当日キャンセル等により生じる余剰ワクチンについては、可能な限り廃棄することなく、効率的かつ効果的に接種を行ってください。

### 接種対象者

- ・ 接種業務従事者
- ・ 接種者の付き添い等
- ・ かかりつけ患者
- ・ 当日以降の接種予約者
- ・ 近隣の医療、看護、介護、福祉、教育関係機関で勤務する者
- ・ その他院長の判断により特に接種を認める者（近隣の住民等を含む。）



# 参 考

ワクチン管理、接種の方法、V-SYSについては、厚生労働省のHPに詳細が記載されていますので、参考にしてください。

【厚生労働省 新型コロナワクチンの接種を行う医療機関へのお知らせ】

[https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/vaccine\\_iryokikan\\_heno\\_oshirase.html](https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/vaccine_iryokikan_heno_oshirase.html)

また、沼津市ではキラメッセぬまづを中心に集団接種を行っております。接種の手順等、参考に見学をしていただいてもかまいませんので、見学を希望する場合は直接お越しいただき、受付にその旨伝えてください。

キラメッセぬまづ	
接種受付時間	
月曜日～土曜日	13時30分～16時30分
日曜日	午前：9時30分～12時30分 午後：14時30分～17時30分