入力年月日: 年 月 日

# 接種会場毎の物流担当等リスト

### 〈ワクチン製造販売業者名:KMバイオロジクス株式会社 〉

新型インフルエンザ等対策に係る住民接種

市町村名	接種会場名	ワクチン納品先	卸業者B	卸業者A	卸物流センター(一次納品先)	配送担当業者	販売業者	備考
中町村石	<b>按程</b> 宏場名	リクナン網品先	即果有B	即耒石A	卸物流センダー(一次納品先)	配达担当耒有	販元業有	1佣/5
1								
3								
5								
7								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								
32								
33								
34								
35								
36								
37								
38								
39								
40								

※覚書を締結するなど、配送に係る合意を得られた業者について記載すること。

※配送担当業者については、販売業者から物流センターへ配送を担当する業者名を記載すること。

※「卸業者B」「卸業者A」については、物流センターからワクチン納品先へ配送を担当する業者名を記載すること。なお、物流センターから卸業者へ配送する業者を「卸業者A」、卸業者Aからワクチン納品先へ配送する業者を「卸業者B」とする。ただし、物流センターから納品先まで1社で配送する場合は、「卸業者B」欄は「一」と記載すること。

※その他の留意事項

入力年月日: 年 月 日

# 接種会場毎の物流担当等リスト

#### 《**ワクチン製造販売業者名:武田薬品工業株式会社**》 新型インフルエンザ等対策に係る住民接種

市町村名	接種会場名	ワクチン納品先	卸業者B	卸業者A	卸物流センター(一次納品先)	配送担当業者	販売業者	備考
1								
!								
3								
1								
5								
6								
7								
8								
9								
0								
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
0								
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
0								
1								
2								
3								
4								
5								1
6								
7								+
8								1
9								+
10			1	1		1	1	+

※覚書を締結するなど、配送に係る合意を得られた業者について記載すること。

※配送担当業者については、販売業者から物流センターへ配送を担当する業者名を記載すること。

※「卸業者B」「卸業者A」については、物流センターからワクチン納品先へ配送を担当する業者名を記載すること。なお、物流センターから卸業者へ配送する業者を「卸業者A」、卸業者Aからワクチン納品先へ配送する業者を「卸業者B」とする。ただし、物流センターから約品先まで1社で配送する場合は、「卸業者B」欄は「一」と記載すること。

※その他の留意事項

入力年月日: 年 月 日

# 接種会場毎の物流担当等リスト

#### 〈ワクチン製造販売業者名:第一三共株式会社 〉

新型インフルエンザ等対策に係る住民接種

市町村名	接種会場名	ワクチン納品先	卸業者B	卸業者A	卸物流センター(一次納品先)	配送担当業者	販売業者	備考
1 11 11 11 11 11 11	按俚云物句	ググデン網加元	<b>単未有D</b>	<b>即未有A</b>	即物派センター (一次附品元)	北达担日未有	双冗未有	VIII 75
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								
32								
33								
34								
35								
36								
37								
38								
39								
40								

※覚書を締結するなど、配送に係る合意を得られた業者について記載すること。

※配送担当業者については、販売業者から物流センターへ配送を担当する業者名を記載すること。

※「卸業者B」「卸業者A」については、物流センターからワクチン納品先へ配送を担当する業者名を記載すること。なお、物流センターから卸業者へ配送する業者を「卸業者A」、卸業者Aからワクチン納品先へ配送する業者を「卸業者B」とする。ただし、物流センターから納品先まで1社で配送する場合は、「卸業者B」欄は「一」と記載すること。

※その他の留意事項

入力年月日: 〇年 〇月 〇日

# 接種会場毎の物流担当等リスト

#### 〈ワクチン製造販売業者名:○○薬品〉 新型インフルエンザ等対策に係る住民接種 市町村名 接種会場名 ワクチン納品先 卸物流センター(一次納品先) 配送担当業者 販売業者 卸業者B 卸業者A ○○病院 △△社 △△物流センター B社 e社 ○○病院 e社 B社 $\triangle$ $\triangle$ 社 ○○物流センター e社 B社 △△物流センター e社 ○○病院 ○○病院 △○社 ○○物流センター ○○病院 ○○病院 □□社 ○○物流センター f社 B社 00市 ○○病院 ○○病院 □□社 △△物流センター f社 B社 ○○診療所 ○○物流センター f#+ B社 ○○診療所 14 ○○診療所 □□社 ○○物流センター B社 15 ○○診療所 ○○診療所 16 18 19 20 21 22 23 ・接種会場には、ワクチン製造販売業者3社いずれも取り扱うことができるように計画すること。 24 ・接種会場に納品する前に、一時的な保管として契約等による温度管理の可能な倉庫等に納品することも状況としては想定される。 25 26 ・ワクチンが確実に接種会場に納品されるよう計画すること。 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38

※覚書を締結するなど、配送に係る合意を得られた業者について記載すること。

※配送担当業者については、販売業者から物流センターへ配送を担当する業者名を記載すること。

※「卸業者B」「卸業者A」については、物流センターからワクチン納品先へ配送を担当する業者名を記載すること。なお、物流センターから卸業者へ配送する業者を「卸業者A」、卸業者Aからワクチン納品先へ配送する業者を「卸業者B」とする。ただし、物流センターから約品先まで1社で配送する場合は、「卸業者B」欄は「一」と記載すること。

#### ※その他の留意事項

39 40