

V-SYSのIDが発行されたら、初期登録として、①V-SYSにログイン・パスワードの設定、②医療機関情報の更新、③HP掲載情報の入力、④接種医師情報の登録を行います。

STEP 1 : V-SYSにログイン

- ①集合契約の委任状作成時に受付システムに登録したメールアドレスへ、V-SYS用のIDが送付されます。パスワードは届いたメールから自ら初期設定を行ってください
- ②V-SYSにログインします

STEP 2 : 医療機関情報の更新

- ①医療機関・接種会場の編集ページを開き、医療機関登録情報を更新・追記します
(ディープフリーザー保有台数/医療機関HPのURL/駐車場台数 等)
※受付システムに登録した情報は、V-SYSに引き継がれています。
- ②取扱ワクチン、ワクチン接種の責任者(医師)等の情報を入力します

STEP 3 : HP掲載情報入力

- ①厚生労働省が開設する新型コロナワクチン接種総合案内サイト「コロナワクチンナビ」に掲載する情報を追記します
(予約受付用電話番号/予約用webページ、予約受付時間 等)
- ②可能な場合は、医療機関名の英語表記も入力ください

STEP 4 : 接種医師情報の登録

- ①医療機関でワクチン接種を行う医師の情報を入力します
(医師氏名、メールアドレス、電話番号)
※接種医師情報は、ワクチン製造販売業者からの情報の提供・収集・伝達を実施するために必要な情報なため、確実に登録してください。



① salesforceからパスワードリセットの完了依頼メールが届きます

2021/02/10 (水) 21:53

Sandbox: Salesforce パスワードのリセットを完了し

宛先 [redacted]

このメッセージは「重要度 - 高」で送信されました。

ユーザー名 [redacted] のパスワードは、最近 Salesforce システム管理者によってリセットされました。パスワードのリセットを完了するには、次のリンクにアクセスしてください。このリンクは 24 時間で有効期限が切れます。

[https://\[redacted\]c=bQAKGq_CNrSAkWcGbWwtOEEgOQ7Fnx5M\[redacted\]JrWEycKHJqlihBgAJ77Q8bcpzeOUv_mGo8Gr2VKRTSphQhv.pWaaicBnRTnSFHz1Fllkvob3V5cue52MaSBDZ3Vvs.FgW46uSPHzPXonbJ9.R6pwSuh3SoUCz16Bg7aLrGSc1pU0k7XgDIEN2kFA%3D%3D](https://[redacted]c=bQAKGq_CNrSAkWcGbWwtOEEgOQ7Fnx5M[redacted]JrWEycKHJqlihBgAJ77Q8bcpzeOUv_mGo8Gr2VKRTSphQhv.pWaaicBnRTnSFHz1Fllkvob3V5cue52MaSBDZ3Vvs.FgW46uSPHzPXonbJ9.R6pwSuh3SoUCz16Bg7aLrGSc1pU0k7XgDIEN2kFA%3D%3D)

パスワードのリセットを要求していない場合は、Salesforce システム管理者 ([redacted]) にお問い合わせください。

注意！

ユーザー名 = V-SYSのIDです
このメールは保存してください

注意！

このリンクは**24時間で有効期限が切れます**ので、メールを受け取ったら24時間以内に1回ログインしてください
24時間以内にログインされなかった医療機関等へは、翌日に再度メールをお送りしていません（平日のみ）

② メールに記載されているURLをクリックすると、ログインユーザ初期設定画面が表示されます

ログインユーザ初期設定

検証コード:

③ salesforceから確認コードが記載されたメールが届きます

2021/02/10 (水) 22:28

Sandbox: Salesforce で ID を確認

宛先 [redacted]

最近、あなたは Salesforce でアクションを試行しました。
アクション: Salesforce にログイン

ブラウザ: Chrome
OS: Windows 10
ユーザー名: [redacted]

アカウントのセキュリティを確保するために、あなたの身元を確認させていただきます。Salesforce に促されたら、次のコードを入力してください。

確認コード: 44282

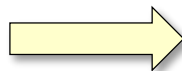
最近 Salesforce でこのアクションを試みていない場合や、このブラウザまたはオペレーティングシステムに見覚えがない場合は、Salesforce システム管理者にご連絡ください。

④ メールに記載されている確認コードを入力し、検証ボタンをクリックします

ログインユーザ初期設定

検証コード:

⑤ 検証に成功すると、パスワード変更画面が表示されますので、新しいパスワード、セキュリティの質問と回答を記載し、パスワードを変更ボタンをクリックします



⑥ 個人情報同意画面が表示されますので、「V-SYSにおける個人情報保護方針」を確認の上、同意するにチェックを入れ「次へ」をクリックします



⑦ V-SYSにログインし、「医療機関・接種会場」の自医療機関の情報が表示されます。

医療機関・接種会場の詳細	
施設分類	1: 病院
ファクシミリ	03-2345-6789
ホームページ	https://xxhp.jp
ディープリーザー(-75℃)(台)	1
ディープリーザー(-20℃)(台)	0
駐車場(例:10台)	160
納入先施設名	〇〇病院
納入先住所	
予約空き状況 ※	×: 予約受付不可
予約空き状況更新日時	2021/03/06 3:52

医療機関情報(受付システム)	
保険医療機関コード	1419811373
介護保険事業所番号	
医療機関・接種会場名 ※	〇〇病院
代表者名	
郵便番号(000-0000) ※	000-0000
市町村 ※	東京都中央区
町名・番地 ※	東京都中央区△△1-2-3
代表電話番号	03-1234-5678
集合契約加入日	

※市町村にて予約業務を代行する医療機関の場合は、
検証コードの入力が必要になります。

① ログインURLに接続し、①のメールに記載されているユーザ名とパスワードを入力し、ログインボタンをクリックします

② 携帯電話を登録画面が表示されるので、「電話を登録しません」をクリックします

③ ホーム画面へ遷移し、ログインが完了します

salesforce

ユーザ名
hec02@vsys.mhlw.go.jp.dev77

パスワード
.....

Sandbox にログイン

ログイン情報を保存する

パスワードをお忘れですか?



salesforce

携帯電話を登録

Salesforce にログインしたときに ID を簡単に確認できるようになります。本人確認が必要な場合、いつでも登録済みの電話にコードをテキストで送信できます。

国
アメリカ (+1)

携帯電話番号

登録

後で知らせる
電話を登録しません



厚生労働省

予約可能 ○ 予約不可 × 未登録 -

予約可能 予約不可 未登録

予約可能 予約不可 未登録

予約可能 予約不可 未登録

※初回ログイン時と遷移する画面が異なります。

※一度「電話を登録しません」を押すと、
今後はこの画面は表示されません。

V-SYS操作_まずはマニュアルをご覧ください

V-SYSの操作マニュアルは、V-SYS内の「ナレッジ」に最新のものを格納しています。
操作方法でわからないことがあった場合は、まず操作マニュアルをご確認ください。

ホーム 医療機関・接種会場 ワクチン分配 優先接種 ワクチン・針・シリンジマスタ レポート ナレッジ

記事

ナレッジを検索...

対象者 情報種類 すべての記事タイプ リセット

記事

- 都道府県マニュアル
000001021・マニュアル・最終公開
- 3 優先接種時マニュアル
000001022・マニュアル・最終公開
- 2 都道府県マニュアル
000001020・マニュアル・最終公開
- 自治体説明会第2回:V-SYSについて
000001019・マニュアル・最終公開日 2021/09/31

V-SYS操作マニュアルの見方

- ① 「ナレッジ」タブを押します
- ② 「すべての記事のタイプ」から「マニュアル」を適用させると、操作マニュアルのみが表示されます
- ③ 確認したいマニュアルを選択します。

医療機関用マニュアル あなたの会社

PDF

ダウンロード pdf (6.9 MB)

所有者 システム管理者000

最終更新日 昨日(19:07)

バージョン 3
すべてのバージョンを表示

ファイルレポートを表示

説明

ワクチン接種円滑化システム
V-SYS 操作マニュアル

医療機関用

0003年3月4日発行 第1.2版

サムネイルをクリックしてファイルのプレビューを展開

V-SYS操作マニュアルのダウンロード

操作マニュアルをダウンロードしたい場合は、各マニュアルのページの左上の「ダウンロード」を押して保存してください。

V-SYSに初回ログインすると、「医療機関・接種会場の詳細」のページが開きますので、「編集」ボタンを押して、医療機関情報の更新、HP掲載情報の入力、接種医師情報を登録してください。

▼ 情報

施設分類

ファクシミリ

ホームページ

ディープフリーザー(-75℃)(台)

ディープフリーザー(-20℃)(台)

駐車場(例:10台)

納入先施設名

納入先住所は医療機関住所と同じ

納入先郵便番号(登録情報)※

納入先住所(登録情報)※

(入力用)納入先郵便番号(0000000)

(入力用)市町村・町名

(入力用)番地・建物名

予約空き状況※

予約空き状況更新日時

▼ 医療機関情報(受付システム)

保険医療機関コード

介護保険事業所番号

医療機関・接種会場名※

代表者名

郵便番号(000-0000)※

市町村※

町名・番地※

代表電話番号

集合契約加入日 [2021/04/04]

必ず確認

- ①ファクシミリ番号を入力してください [任意]
- ②医療機関のホームページを開設している場合は入力してください
- ③ディープフリーザーを割り当てられている場合は、台数を入力してください
- ④駐車場を保有している場合は、台数を入力してください
- ⑤ワクチン納入先施設名を入力してください
 - 1)納入先住所が医療機関住所と同じ場合は、「納入先住所は医療機関住所と同じ」をチェックしてください
 - 2)納入先住所が医療機関住所と異なる場合は、「(入力用)納入先郵便番号」を入力し、住所自動入力ボタンを押した上で、「(入力用)番地・建物名」を入力してください

※ワクチン納入先が間違っていると、ワクチンを配送できない場合があります。必ず確認してください。

※②、④は接種総合案内サイト「コロナワクチンナビ」に掲載される項目です。

情報を更新する場合のみ修正

ワクチン接種契約受付システムから情報連携されています代表者名・電話番号が変更になった場合、情報を更新してください

情報を修正する場合のみ選択

①取扱ワクチンを変更する場合、選択しなおします

※基本型⇔サテライト型（連携型）が変更できる条件は、基本型と連携型／サテライト型の設定を変更する時の注意事項をよくご確認ください

②製薬メーカー等によるワクチン詳細説明が不要になったら、「求めない」を選択ください

▼ 取扱ワクチン

ファイザー（基本型接種施設）	<input checked="" type="checkbox"/>	武田（モデルナ）（基本型接種施設）	<input type="checkbox"/>
ファイザー（サテライト型（連携型）接種施設）	<input type="checkbox"/>	武田（モデルナ）（サテライト型（連携型）接種施設）	<input type="checkbox"/>
		アストラゼネカ社	<input type="checkbox"/>

▼ メーカーによる詳細説明の要否

ファイザー社から納入ごとの説明を求める／求めない	<input type="text" value="求める"/>	武田（モデルナ）社から納入ごとの説明を求める／求めない	<input type="text" value="求める"/>
		アストラゼネカ社から納入ごとの説明を求める／求めない	<input type="text" value="求める"/>

▼ ワクチン接種の責任者等（医師）

ワクチン接種の責任者の所属先	<input type="text"/>	ワクチン接種の担当部署の電話番号 ※	<input type="text"/>
ワクチン接種の責任者（医師）氏名（厚労 太郎）※	<input type="text"/>	ワクチン接種の担当部署のメールアドレス ※	<input type="text"/>
ワクチン接種の責任者（医師）氏名（こうろう たろう）※	<input type="text"/>	メールアドレス登録を希望しない	<input type="checkbox"/>

▼ ワクチン保管管理の責任者等

ワクチンの保管管理の責任者の所属先 ※	<input type="text"/>	ワクチンの保管管理の担当部署の電話番号 ※	<input type="text"/>
ワクチンの保管管理の責任者氏名（厚労 太郎）※	<input type="text"/>	ワクチンの保管管理の担当部署のメールアドレス	<input type="text"/>

▼ 針・シリンジの保管管理の責任者等

針・シリンジ保管管理の責任者の所属先	<input type="text"/>	針・シリンジ保管管理の担当部署の電話番号	<input type="text"/>
針・シリンジ保管管理の責任者氏名（厚労 太郎）	<input type="text"/>	針・シリンジ保管管理の担当部署のメールアドレス	<input type="text"/>

▼ ドライアイス保管管理の責任者等（ファイザーを取扱う施設のみ記載）

ドライアイス保管管理の責任者の所属先	<input type="text"/>	ドライアイス保管管理の担当部署の電話番号	<input type="text"/>
ドライアイス保管管理の責任者氏名（厚労 太郎）	<input type="text"/>	ドライアイス保管管理の担当部署のメールアドレス	<input type="text"/>

必ず入力

- ①ワクチン接種の責任者医師情報を記載してください
- ②ワクチン保管管理の責任者情報を記載してください（※病院のみ表示される項目です）

当てはまる場合は入力

針・シリンジ、ドライアイス保管の責任者がワクチン保管管理責任者と異なる場合は入力してください（※病院のみ表示される項目です）

▼ コロナワクチンナビでの公開情報

予約受付の電話番号

予約受付サイトURL

予約可否(電話番号)

予約可否(Web)

受付時間

受付時間(英語)

1

一般受入 ※

一般向け: 誰でも来られる

2

コロナワクチンナビ非表示(ワクチン配送施設の場合等)

医療機関・接種会場名(ふりがな)

医療機関・接種会場名(英語)

医療機関・接種会場からのお知らせ

医療機関・接種会場からのお知らせ(やさしい日本語)

必ず選択

- ① 企業内診療所等、特定の方のみ予約を受け付ける場合は、「一般不可」を選択してください
- ② 接種を行わないワクチン配送センター等の場合は、「コロナワクチンナビ非表示」をチェックしてください

必ず入力

厚生労働省が開設する新型コロナワクチン接種総合案内サイト「コロナワクチンナビ」に掲載する情報を記載してください(予約受付用の電話番号/予約受付用WebページのURL、接種対応期間、予約受付時間)

可能な場合は入力(任意)

- ・ 記載可能な場合は、医療機関名称の英語表記やふりがなを入力してください
- ・ ワクチン接種にあたり医療機関からお知らせがある場合は、お知らせ欄に入力してください

医師情報の編集 新規医師情報

医師情報の編集

保存

保存 & 新規

キャンセル

情報

(医師)氏名(厚労 太郎) ※

医療機関・接種会場

(医師)氏名(こうろう たろう) ※

電話番号

メールアドレス

取扱ワクチン(医師個人)

ファイザー社

アストラゼネカ社

武田(モデルナ)社

必ず入力

- ・ 接種を実施する医師情報(氏名、メールアドレス、電話番号)を入力してください
- ・ 各医師が対応可能なワクチンを選択してください

※接種医師情報が入力されていないと、ワクチンを配送できない場合があります。

このページのヘルプ ?

接種施設がワクチン入手するための方法について

- 医療機関等の接種施設がワクチン入手するには、①基本型接種施設としてファイザー社から直送を受ける方法と、②連携型・サテライト型接種施設として基本型接種施設から小分けを受ける方法がある。
- 高齢者向け優先接種が本格化する4月26日週以降の納品分から、V-SYSを用いて基本型接種施設へのワクチンの分配先の決定作業が本格化するため、以下の方法等に十分ご留意いただきたい。

ファイザー社からの直送

Step 1 事前準備

- (1) V-SYSにログイン
- (2) 接種医師の情報、ディープフリーザーの台数等の基本情報を入力。
＜注意1＞これらの情報が未入力の場合、ワクチンを希望しても割り当てられない可能性があります。
また、入力された情報（氏名、メールアドレス等）はファイザー社等によるワクチンの最新情報の提供や安全対策に用いられるため、正確な記載をお願いします。
- (3) ファイザー社ワクチンの基本型接種施設にチェック

Step 2 希望量を登録

- (1) V-SYSにログイン
- (2) ワクチンの希望量等を入力。併せて、接種実績も入力。
＜注意2＞接種実績が未入力の場合、ワクチンを希望しても割り当てられない可能性があります。（実績0と入力することも可能です。）
連携型やサテライト型へ小分けしたワクチンの実績は小分け先で入力することとなるので、自施設内での実績を入力ください。

Step 3 納入量・納入時期等の確認

- (1) V-SYSにログイン
- (2) 納入量・納入時期等を確認。
＜注意3＞全国の供給量が希望量より少なかった場合は、一部のご希望に沿えない場合がありますので、予め、御了承ください。

基本型から小分け

Step 1 書面での記録

- (1) 基本型接種施設から提供される情報提供シート（医療機関向け手引き 様式7-1）を入手
- (2) 保管期限を記載の上、保管。

Step 2 V-SYS上で記録

- (1) V-SYSにログイン
- (2) 情報提供シートを参照し、基本型接種施設名、ロット番号、バイアル本数を入力。

Step 3 接種後の対応

- (1) V-SYSにログインし、接種実績を入力。
- (2) 情報提供シートに使用日、使用本数、残りの本数を記載。
- (3) 情報提供シートで「残りの本数」が0になったことをもって、在庫なしの状態となる。

基本型と連携型／サテライト型の設定を変更する時の注意事項

基本型→サテライト型（連携型）、サテライト型（連携型）→基本型の変更条件

以下の場合に、基本型からサテライト型（連携型）への変更、サテライト型（連携型）から基本型への変更が可能

- ① 基本型又はサテライト型（連携型）として登録されていた間に、一度もワクチンの配分を受けていない場合
- ② 配分されたワクチンの在庫がない場合

基本型としてサテライト型（連携型）に小分けする場合

サテライト型（連携型）接種施設に小分けするには以下の対応が必要。

【情報提供シート（様式7-1）の作成】

サテライト型接種施設名、年月日、ロット番号、バイアル本数を情報提供シート（様式7-1）に記載。

【ワクチン配分管理台帳（様式7-2）の作成と保管】

サテライト型接種施設名、年月日、ロット番号、バイアル本数をワクチン配分管理台帳（様式7-2）に記載。

【V-SYSへの情報登録】

小分けした年月日、ロット番号、バイアル本数をV-SYS上に入力。

※ワクチン配分管理台帳（様式7-2）を参照の上、正確に入力ください。

(基本型接種施設記入欄)

基本型接種施設名：-

受け渡したサテライト型接種施設名：-

受け渡した日付：-

令和 年 月 日

超低温冷凍庫から取り出した時刻：-

令和 年 月 日

午前・午後 時 分

受け渡したバイアル数：-

本

受け渡したロット番号（製造番号）：-

(サテライト型接種施設記入欄)

冷蔵保管期限：令和 年 月 日

午前・午後 時 分

(注) 冷蔵保管期限は、左の「超低温冷凍庫から取り出した時刻」に+5日して記入すること。(例：超低温冷凍庫から取り出した時刻が4月1日午前10時の場合、使用期限は4月6日午前10時になる。)

使用日	使用本数	残り本数

様式7-1

(基本型接種施設名：)

受け渡し日	受け渡したサテライト型接種施設名	受け渡したバイアル数	受け渡したロット番号（製造番号）
4月1日	●●病院	20本	XXXXXXXXXXXX

様式7-2

参照の上、記載

連携型・サテライト型が小分けを受けた場合

【融通を受けたタイミング】

基本型接種施設、年月日、ロット番号、バイアル本数をV-SYS上に入力。

※融通を受けた際に基本型接種施設から提供される「ワクチンの管理に使用する情報提供シート」（様式7-1）の左部分を参照の上、正確に入力ください。

【ワクチンを使用するタイミング】

ワクチンの使用日、使用本数、残り本数を情報提供シート（様式7-1）の右部分に記載し、保管。

(基本型接種施設記入欄)

基本型接種施設名：-

受け渡した日付：-

令和 年 月 日

超低温冷凍庫から取り出した時刻：-

令和 年 月 日

午前・午後 時 分

受け渡したバイアル数：-

本

受け渡したロット番号（製造番号）：-

(サテライト型接種施設記入欄)

冷蔵保管期限：令和 年 月 日

午前・午後 時 分

(注) 冷蔵保管期限は、左の「超低温冷凍庫から取り出した時刻」に+5日して記入すること。(例：超低温冷凍庫から取り出した時刻が4月1日午前10時の場合、使用期限は4月6日午前10時になる。)

使用日	使用本数	残り本数

ワクチンの保管期限や使用日などを記載し、3年間保存

参照の上、記載 様式7-1



他施設に移送したワクチン量

譲った日	ロット番号	バイアル本数	本分

+ 報告内容を追加する - 選択した報告内容を削除する

必ず入力



医療機関間の融通を受けた場合

(融通元)の基本型接種施設	受けた日	ロット番号	バイアル本数	本分

+ 報告内容を追加する - 選択した報告内容を削除する

必ず入力

(参考) ワクチン製造販売業者による市販直後調査を含む情報の提供等について

- ワクチン接種を開始した後、ワクチン製造販売業者各社がワクチンの適正使用等のため、情報の提供・収集・伝達を実施するが、新型コロナウイルス感染症の拡大防止のため、従来の医薬情報担当者（MR）の通常訪問による活動が限定される。
- そのため、当該ワクチンの市販直後調査を含む情報提供・収集・伝達は、原則、各ワクチンの製造販売業者からメール等を通じて実施する。現時点では、市販直後調査期間（販売開始から6か月間）は、直後調査の関連通知に基づく頻度でメールを配信する想定。

※市販直後調査：新しい医薬品の販売開始後の6か月間において、製造販売業者が医療機関に対し適正な使用を促すとともに、重篤な副作用等が発生した場合は速やかに当該製造販売業者に報告するよう協力を依頼するもの。個別症例の情報を集めるための調査ではありません。

