

第80回厚生科学審議会予防接種・ワクチン分科会副反応検討部会、令和4年度第5回薬事・食品衛生審議会薬事分科会医薬品等安全対策部会安全対策調査会	資料 1-3-1
2022（令和4）年6月10日	

新型コロナワクチン接種後の死亡として報告された事例の概要

（コミナティ筋注、ファイザー株式会社）

1. 報告状況

- 前回の集計対象期間（4月17日）以降、コミナティ筋注の副反応疑い報告において、医療機関又は製造販売業者から死亡として報告された事例が27件増加し（うち、3回目接種後の事例の増加は21件）^{※1}、令和3年2月17日から令和4年5月15日までに報告された死亡事例は計1,575件（うち、3回目接種後の事例は134件）^{※2}となった（別紙1、2）。

※1 製造販売業者による調査結果、症例の重複等が判明し報告が取り下げられことがある。増加数は取り下げ数を含めた数値であるため、取り下げ状況によっては、3回目接種後の副反応疑い事例の増加数が1～3回目接種後の報告の増加数を上回ることや、累計報告件数が前回の集計期間時から減少することがある。

※2 5月15日までの調査において同一症例であることが明らかとなった17組については報告内容を統合し、各1件として計上。また、28件の取り下げあり。他の新型コロナワクチン（スパイクボックス筋注）の症例であることが明らかとなった2件は除外。別紙1の症例No（No.1～1,622）と報告事例数（1,575件）は一致しない。

- なお、上記に加え、令和4年5月16日から令和4年5月27日までに、医療機関又は製造販売業者から死亡として報告された事例が11件（うち、3回目接種後の事例は7件）あった。

2. 専門家の評価

- 令和3年2月17日から令和4年5月15日までに報告された1,575事例を対象に、専門家の評価を実施（別紙1）。評価結果は、以下のとおり。

因果関係評価結果（公表記号）	件数
α（ワクチンと死亡との因果関係が否定できないもの）	0件
β（ワクチンと死亡との因果関係が認められないもの）	10件
γ（情報不足等によりワクチンと死亡との因果関係が評価できないもの）	1,565件

(参考1) 報告件数 (令和3年2月17日～令和4年5月15日)

(1) 接種回数^{注1}別評価結果

	総数			
	α	β	γ	
1回目	749	0	6	743
2回目	601	0	3	598
3回目	134	0	0	134
接種回数不明	91	0	1	90

注1 : 1件の副反応疑い報告書において、異なる接種回の副反応疑い事例が同時に報告されている場合は、当該報告書における最大接種回数を、当該報告の「接種回数」として記載・集計している。

(参考2) 報告頻度 (令和3年2月17日～令和4年5月15日)

(1) 接種回数別報告頻度

接種回数	報告件数／推定接種回数 ^{注1}	100万回あたりの報告件数
1回目	749件／85,814,203回接種	8.7件
2回目	601件／84,679,372回接種	7.1件
3回目	134件／40,923,719回接種	3.3件
合計 ^{注2}	1,575件／211,417,294回接種	7.4件

注1 : 推定接種回数 (首相官邸Webサイト (5月18日時点掲載データ参照))。推定接種回数については、集計期間に計上された推定接種回数の差分により概算しているため、1回目 (又は2回目) 推定接種回数より2回目 (又は3回目) 推定接種回数が上回ることがある。

注2 : 「合計」の「報告件数」には、接種回数が不明なものも含む。

【別紙1】

新型コロナワクチン(コナチン筋注、ファイザー株式会社)接種後に死亡として報告された事例の一覧(令和3年2月17日から令和4年5月27日までの報告分)

★評価記号
 α:「ワクチンと死亡との因果関係が否定できないもの」
 原疾患との関係、薬理学的な観点や時間的な経過などの要素を勘案し、医学・薬学的観点から総合的に判断し、ワクチン接種が、事象発現の原因となったことが否定できない症例
 β:「ワクチンと死亡との因果関係が認められないもの」
 原疾患との関係、薬理学的な観点や時間的な経過などの要素を勘案し、医学・薬学的観点から総合的に判断し、ワクチン接種が、事象発現の原因となつたと認められない症例
 γ:「情報不足等によりワクチンと死亡との因果関係が評価できないもの」

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
								資料番号	症例No									
1	61歳	女	2021年2月26日	2021年3月1日	EP2163	1回目	無(〜3/9の情報に基づく) 一頭痛、骨粗鬆症、衰弱(〜3/24の情報に基づく)	くも膜下出血	くも膜下出血	髄液検査	評価不能	有(くも膜下出血)	γ	文献報告の内容を記載したものであり、症例の経過の詳細を報告しているものではなく、本症例におけるワクチンと頭蓋内出血による死亡の因果関係を評価することはできない。 ※〜4/13から変更なし。	γ	文献報告の内容を記載したものであり、症例の経過の詳細を報告しているものではなく、本症例におけるワクチンと頭蓋内出血による死亡の因果関係を評価することはできない。 ※〜5/13から変更なし。	-	-
2	26歳	女	2021年3月19日	2021年3月23日	EP9605	1回目	無	脳出血(小脳)	小脳出血	死亡時画像診断(CT)	評価不能	有(脳出血(小脳)、くも膜下出血)	γ	剖検などの精査は実施されておらず、出血源の確定には至っていないもの、死亡時画像診断(CT)にて、小脳半球から小脳橋角部にかけて石灰化を伴う血腫を認めており、出血/スクが深い病変が存在していた可能性が示唆される。ワクチン接種が脳出血の発症や死亡にどのような影響を与えたかは不明である。 ※〜4/13から変更なし。	γ	剖検などの精査は実施されておらず、出血源の確定には至っていないもの、死亡時画像診断(CT)にて、小脳半球から小脳橋角部にかけて石灰化を伴う血腫を認めており、出血/スクが深い病変が存在していた可能性が示唆される。ワクチン接種が脳出血の発症や死亡にどのような影響を与えたかは不明である。 ※〜5/13から変更なし。	-	-
3	72歳	女	2021年3月24日	2021年3月27日 〜2021年3月29日 (〜8/25の情報に基づく)	EP9605	1回目	肝臓病(C型肝炎)、脂質異常症、虫垂炎 併用薬:ウルソデオキシコール酸、ベザフィブラート (〜2/18の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(〜1/23)後に報告された内容))	脳出血	脳出血	CT	関連なし	有(脳出血)	γ	入院時の血液データからは軽度の肝機能異常や心不全が示唆されるが、詳細は不明である。画像所見からは出血性脳梗塞の可能性も考えられる。ワクチン接種が経過に与えた影響は不明である。 ※〜4/13から変更なし。	γ	入院時の血液データからは軽度の肝機能異常や心不全が示唆されるが、詳細は不明である。画像所見からは出血性脳梗塞の可能性も考えられる。ワクチン接種が経過に与えた影響は不明である。 ※〜5/13から変更なし。	-	-
4	65歳	男	2021年3月9日	2021年3月28日	EP2163	1回目	不明	急性心不全	急性心不全	心臓死以外の原因となる所見なし	関連なし	有(急性心不全)	γ	(コメント無し) ※〜4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※〜5/13から変更なし。	-	-
5	82歳	男	2021年4月1日	2021年4月2日	ER2659	2回目	不明 一基礎疾患:糖尿病 (〜6/23の情報に基づく)	溺死	溺死	解剖	評価不能	有 ¹³⁾ ※「抗血栓薬内服による治療歴があり、基礎疾患による影響も考えられる」と医療機関から報告	γ	剖検の結果、心筋梗塞や脳卒中の所見はなく、溺死の原因は不明とされている。基礎疾患やワクチン接種と死亡の因果関係も不明である。 ※〜4/13から変更なし。	γ	剖検の結果、心筋梗塞や脳卒中の所見はなく、溺死の原因は不明とされている。基礎疾患やワクチン接種と死亡の因果関係も不明である。 ※〜5/13から変更なし。	-	-
6 ¹³⁾	69歳	女	2021年3月17日	2021年3月26日	EP9605	1回目	無	脳出血	脳出血	解剖	評価不能	不明	γ	文献報告の内容を記載したものであり、症例の経過の詳細を報告しているものではなく、本症例におけるワクチンと頭蓋内出血による死亡の因果関係を評価することはできない。 ※〜4/13から変更なし。	γ	文献報告の内容を記載したものであり、症例の経過の詳細を報告しているものではなく、本症例におけるワクチンと頭蓋内出血による死亡の因果関係を評価することはできない。 ※〜5/13から変更なし。	-	-
7	51歳	男	2021年3月25日	2021年4月8日	EP9605	1回目	無	心室細動	心室細動	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※〜4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※〜5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
8	73歳	男	2021年4月5日	2021年4月13日	ER2659	2回目	慢性腎不全、血液透析、シャント閉塞、カテーテル留置	敗血症	敗血症	血液検査、MRI	評価不能	有(慢性腎不全で透析中の患者であり、長期留置カテーテル感染による化膿性脊椎炎)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
9	37歳	男	2021年4月5日	2021年4月8日	ER9480	2回目	花粉症 ※1回目のワクチン接種後、皮膚等のアレルギー症状は無しとのこと。	心臓停止	心臓停止	不明	評価不能	有(不整脈)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
10	102歳	女	2021年4月12日	2021年4月16日	ER9480	1回目	顕微鏡性肺炎、慢性心不全(大動脈弁狭窄症兼閉鎖不全症、三尖弁閉鎖不全症)、喘息、胃像造設術 メインテナンスがロング・アムロジピン・テルミサルタン 注:5月26日の合同部会資料では、胃像造設術を「基礎疾患等」の欄ではなく「死因等」の欄に該記載。	顕微鏡性肺炎 気管支喘息 心不全 嚥下障害	顕微鏡性肺炎 喘息 心不全 嚥下障害	CT	評価不能	有(気管支喘息、心不全)	γ	高齢であることに加え、もともと全身状態があまり良くなかった可能性がある。基礎疾患の経過に関する詳細な情報が不足しており、ワクチン接種と死亡との因果関係は評価できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	高齢であることに加え、もともと全身状態があまり良くなかった可能性がある。基礎疾患の経過に関する詳細な情報が不足しており、ワクチン接種と死亡との因果関係は評価できない。 ※～5/13から変更なし。	-	-
11	46歳	男	2021年3月19日	2021年3月20日	EP2163	1回目	無	急性大動脈解離 心タンポナーデ	大動脈解離 心タンポナーデ	死亡時画像診断	評価不能	有(急性大動脈解離)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
12	90歳	女	2021年4月20日	2021年4月22日	ET3674	1回目	心臓病、高血圧、大動脈解離(H24)、心房細動(R3)、脳梗塞、音粗しよう症、バイアスピリン、リセドロン等内服、予診票からは指摘される事項なし、アレルギー、最近1か以内のワクチン接種や病気なし、虚痙なし	急性心不全 心筋梗塞等	急性心不全 心筋梗塞	不明	評価不能	有(心筋梗塞等)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
13	77歳	男	2021年4月19日	2021年4月24日	ET9096	1回目	原疾患・合併症: 脳出血後遺症、症候性てんかん 既往歴: 脳出血、十二指腸潰瘍 過去の医薬品の副作用歴: 無 飲酒・喫煙・アレルギー歴: 無 併用薬: ソニサミド(100mg) 2錠 分2、酸化マグネシウム 1g 分1、ラキソベロン内用液 錠剤、ランソプラゾール(15mg) 1錠 分1、ウルソデオキシコール酸(100mg) 3錠 分3、ハルシオン(0.25mg) 1錠 分1、センシッド(12mg) 1錠 分1	脳幹出血	脳幹出血	CT	評価不能	不明	γ	高血圧や抗凝固薬内服はなかったが、脳出血の既往があり、何らかのリスク因子が存在していた可能性は考えられる。本ワクチンが脳出血を誘発する可能性があるかどうかは明らかになっておらず、脳幹出血による死亡とワクチン接種との因果関係は不明である。 ※～4/13から変更なし。	γ	高血圧や抗凝固薬内服はなかったが、脳出血の既往があり、何らかのリスク因子が存在していた可能性は考えられる。本ワクチンが脳出血を誘発する可能性があるかどうかは明らかになっておらず、脳幹出血による死亡とワクチン接種との因果関係は不明である。 ※～5/13から変更なし。	-	-
14	91歳	女	2021年4月21日	2021年4月26日	ER7449	1回目	無	脳出血	脳出血	CT	評価不能	有(真性多血症あり、抗血小板剤(バイアスピリン100mg)内服中)	γ	画像所見からは、内服中の抗血小板薬が脳出血の悪化に影響したことが考えられる。脳出血の発症そのものにワクチン接種が与えた影響は不明である。 ※～4/13から変更なし。	γ	画像所見からは、内服中の抗血小板薬が脳出血の悪化に影響したことが考えられる。脳出血の発症そのものにワクチン接種が与えた影響は不明である。 ※～5/13から変更なし。	-	-
15	85歳	男	2021年4月21日	2021年4月24日	不明	1回目	糖尿病、不整脈	急性心臓死 不整脈 (～6/23の情報に基づく)	心臓死 不整脈	採血、CT、モニター心電図	評価不能	有(不整脈)	γ	既往歴である糖尿病や不整脈の治療状況などの情報がなく、心臓死リスクがどの程度存在していたのか不明である。ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	既往歴である糖尿病や不整脈の治療状況などの情報がなく、心臓死リスクがどの程度存在していたのか不明である。ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※～5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】		評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	資料番号	症例No
16 ¹⁴⁾	90歳	女	2021年4月22日	2021年4月24日	ET9096	1回目	無 一認知症、高血圧 バルサルタン、プロプラロール、フロセミド、アトルバスタチンを経口投与 (~6/9の情報に基づく)	アナフィラキシー反応 [※] ※~6/9接種医療機関からの報告内容に基づき追加 肺血栓塞栓症 [※] ※搬送先医療機関からの報告内容に基づく	アナフィラキシー反応 肺塞栓症	胸椎CT(断層胸水(右>左)、両側肺動脈に萎縮を示す)、COVID-19ウイルス抗原検査陰性、胸部レントゲン(左肺透過性低下)、血液検査、胸水培養陰性、尿培養、痰培養、血液培養陰性、尿検査 (~11/12の情報に基づく) ※搬送先医療機関からの報告内容に基づく	無(接種医療機関)、不明(搬送先医療機関)	無(接種医療機関)	γ	アナフィラキシーとしては呼吸困難以外の症状がなく、またエビネブリンへの反応性が乏しい。臨床経過からみて肺血栓塞栓症ですべての症状が説明可能である。 ※~4/13から変更なし。	γ	アナフィラキシーとしては呼吸困難以外の症状がなく、またエビネブリンへの反応性が乏しい。臨床経過からみて肺血栓塞栓症ですべての症状が説明可能である。 ※~5/13から変更なし。	-	-
17	93歳	女	2021年4月22日	2021年4月25日	ER9480	1回目	てんかんがあり、ランドセン内服中(コントロールはよい)	老衰	マラスムス	不明	関連なし	有(老衰)	γ	老衰による死亡でありワクチン接種との関連はないと報告されているが、それ以上の情報はなく、死因やワクチン接種との因果関係を評価することはできない。 ※~4/13から変更なし。	γ	老衰による死亡でありワクチン接種との関連はないと報告されているが、それ以上の情報はなく、死因やワクチン接種との因果関係を評価することはできない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
18	78歳 [※] 注:4月30日の合同部会資料では、「78」と「78」と誤記載。	男	2021年4月23日	2021年4月23日	ER9480	1回目	B型肝炎、肝細胞癌、高血圧症、糖尿病、喘息	嘔吐後の誤飲・窒息	窒息	不明	関連なし	有(がん末期、食事不良)	γ	末期の肝細胞癌で全身状態が悪かったことは想像できるが、嘔吐の原因について検討する情報が不足している。 ※~4/13から変更なし。	γ	末期の肝細胞癌で全身状態が悪かったことは想像できるが、嘔吐の原因について検討する情報が不足している。 ※~5/13から変更なし。	-	-
19	101歳	女	2021年4月23日	2021年4月26日	ER7449	1回目	高齢、高度アルツハイマー型認知症	心臓停止	心臓停止	不明	評価不能	有(認知症)	γ	高度の認知症を有する高齢者であること、接種前に微熱があったこと以外に病態を考察する情報は得られておらず、ワクチン接種との因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	高度の認知症を有する高齢者であること、接種前に微熱があったこと以外に病態を考察する情報は得られておらず、ワクチン接種との因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
20	87歳	男	2021年4月16日	2021年4月17日	ER9480 (~5/26の情報に基づく)	1回目	アレルギー歴なし 併用薬:イグザレルト15、ナフトピジル75、ベタニス50、酸化マグネシウム、ルネスタ (~5/26の情報に基づく)	心不全(慢性心不全の増悪) 心臓停止 (~5/26の情報に基づく)	心不全 (~5/26の情報に基づく) 心臓停止	死亡時画像診断 (~5/26の情報に基づく)	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
21	55歳	男	2021年4月17日	2021年4月19日	ER7449	2回目	既往歴:高血圧、脳梗塞、ワレンベルグ症候群 過去の医薬品の副作用歴:無 併用薬:バイアスピリン	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	不明 一症型 (~6/23の情報に基づく)	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
22	90歳 →報告者により取り下げ	女	2021年4月19日	2021年4月20日	ER9480 (~5/26の情報に基づく)	1回目	既往歴:大動脈解離(平成31年3月18日) 併用薬:ピンプロロール fumarate 2.5mg(慢性心不全に経管にて5年間使用) (~5/26の情報に基づく)	老衰	マラスムス	不明	関連なし	有(老衰)	γ	(コメント無し)	γ	(コメント無し)	-	-
23 ¹⁴⁾	45歳	女	2021年4月21日	2021年4月26日	ET3674	1回目	無 一腰痛、高血圧 (~7/21の情報に基づく)	不明	不明	不明 一胸部レントゲン (~7/21の情報に基づく)	評価不能(接種医療機関、搬送先医療機関とも)	有(虚血性心疾患、心不全)(搬送先医療機関)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
24	44歳	女	2021年4月21日	2021年4月25日	ER7449	1回目	無	くも膜下出血	くも膜下出血	不明	評価不能	有(くも膜下出血)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
25	70歳	男	2021年4月22日	2021年4月28日	ET9480	1回目	統合失調症 併用薬:オランザピン(ジブレキ タ)、ドペリデン塩酸塩(アネキ ト)、ロラゼパム、ジアゼパム、麻子 仁丸、ファモチジン、酸化マグネシウ ム、カルボシステイン、メチルコバラ ミン(メコバラミン)(ワクチン接種前2 週間以内)。 (~6/23の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
26	92歳	女	2021年4月26日	2021年4月28日	ER9480	1回目	病歴は仙骨部損傷(罹患中)、脳出 血(2019年9月26日から2019年10月 15日まで)、症候性てんかん(2019 年11月18日から罹患中)、心房細動 (罹患中)、要介護状態、便秘症。 併用薬は、下剤浮腫にフロセミド、 スピロラクソン。症候性てんかんに イーケブラ、心房細動にワソラン、 便秘症に酸化マグネシウム。 (~6/9の情報に基づく)	巻裏-急性腎不全 (~6/9の情報に基づく)	急性腎障害	不明	評価不能	有(老衰)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
27	91歳	女	2021年4月27日	2021年4月27日	ET9096	1回目	アルツハイマー型認知症、慢性心 不全、陈旧性心筋梗塞(3年以上 前)、胆のうドレナージ術後(2021年 1月)の既往歴あるも、接種当日の 朝の食事は全量摂取するなど著変 なし。	無呼吸 心肺停止	無呼吸 心肺停止	不明	関連あり	有(慢性心不 全、陈旧性心筋 梗塞の既往あり。 ただし、接種 当日の朝まで体 調は良好であっ た。)	γ	心肺停止が確認された時の状況が不明であり、血液検査 値等の情報もなく、死亡後に剖検も行われていないため、 死因を推定するための情報が著しく乏しい。 ※~4/13から変更なし。	γ	心肺停止が確認された時の状況が不明であり、血液検査 値等の情報もなく、死亡後に剖検も行われていないため、 死因を推定するための情報が著しく乏しい。 ※~5/13から変更なし。	-	-
28	40歳	女	不明	2021年4月26日	不明	不明	不明	心肺停止	心肺停止	不明	不明	不明	γ	接種日の記載なし。 ※~4/13から変更なし。	γ	接種日の記載なし。 ※~5/13から変更なし。	-	-
29	26歳	男	2021年4月28日	2021年5月3日	不明	1回目	片頭痛 併用薬:ベンゾジアゼピン系睡眠薬	心肺停止	心肺停止	死亡時画像診断 (CT)	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
30	93歳	女	2021年4月22日	2021年4月26日	ET9096	1回目	関節リウマチ、深部静脈血栓症(抗 凝固剤服用中)	急性心筋梗塞 急性心不全 呼吸不全 (~5/26の情報に基づく)	急性心筋梗塞 急性心不全 呼吸不全	心電図、血液検 査	評価不能	無	γ	基礎疾患の経過やその他のリスク因子に関する情報が不 足しており、心筋梗塞の発症や死亡とワクチン接種の因 果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	基礎疾患の経過やその他のリスク因子に関する情報が不 足しており、心筋梗塞の発症や死亡とワクチン接種の因 果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】		評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	資料番号	症例No
31	51歳	女	2021年4月23日	2021年5月7日	ER2659	2回目	肺動脈低換気症候群、肥大型心筋症、肺高血圧、腎不全(透析中)、頸脈、呼吸困難、股関節手術、副甲状腺摘出、歯周炎 2021/04/13心エコーにて、頸脈と左室下壁非浮腫化、胸部X線にて、心臓拡大あり 多量の医薬品(レナジエール、メタロシリン、セザス、ロキソニン、イオハ3D、ユナシリン、バンコマイシン、クラリス、バクタ、ベンダジンとボルタレン)に対するアレルギーあり 併用薬:レグバラ錠、ホスレノールOD錠、ピソプロロールフル酸塩錠、タケキャブ錠、サンリズムカプセル (~6/23の情報に基づく)	心不全の増悪 心不全 心筋梗塞 血圧上昇 (~6/23の情報に基づく)	心不全 心筋梗塞 心臓カテーテル検査 血圧上昇 (~6/23の情報に基づく)	評価不能	有(肺動脈低換気症候群、肥大型心筋症、肺高血圧、腎不全(透析中))	γ	初回接種前にも頸脈と呼吸困難が認められており、心不全の増悪には基礎疾患の影響が大きいと考えられるが、ワクチン接種の関与については不明である。死因となった心筋梗塞について、カテーテル検査により冠動脈の機能的な閉塞によるものとされており、発症前に生じた心不全の影響については不明である。 ※~4/13から変更なし。	γ	初回接種前にも頸脈と呼吸困難が認められており、心不全の増悪には基礎疾患の影響が大きいと考えられるが、ワクチン接種の関与については不明である。死因となった心筋梗塞について、カテーテル検査により冠動脈の機能的な閉塞によるものとされており、発症前に生じた心不全の影響については不明である。 ※~5/13から変更なし。			
32	82歳	男	2021年4月26日	2021年4月27日	ER7449	1回目	心疾患(心房細動、うっ血性心不全)、高血圧、脳萎縮(2011年、2016年)、脳梗塞後遺症、アルツハイマー型認知症(2017/06/29から)の既往あり。 併用薬:トラスゼドOD4mg、チルミセルタン40mg、アムロジピンOD5mg、バルプロ酸ナトリウム徐放錠、エリキウス2.5mg、ランソプラゾールOD15mg、シロスタゾール100mg、ソロプロロールテープ、サムズカOD7.5mg、フルオロメタロン点眼0.02% また、過去にインフルエンザワクチン接種後に発熱の副反応があった。 薬介種2、ADL自立度はB1 (~7/7の情報に基づく)	虚血性心疾患疑い	心筋虚血	死亡時画像診断(CT)、血液検査	評価不能	有(虚血性心疾患)	γ	心疾患の既往に関する情報や、死亡時の検査結果の詳細は得られておらず、ワクチン接種と死亡との因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	心疾患の既往に関する情報や、死亡時の検査結果の詳細は得られておらず、ワクチン接種と死亡との因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。		
33	76歳	女	2021年4月28日	2021年5月7日	EW4811	1回目	先天性嚔、アスバラカリウム散剤、ランソプラゾール、モザブドクエン酸、直近1か月は入院中だったが、ハビリ治療や栄養療法などの療養が主体で、内服薬以外の医学的介入はしていない	脳梗塞(脳底動脈閉塞による脳梗塞)	脳梗塞	頭部CT、症状経過	評価不能	無	γ	接種後詳細不十分 ※~4/13から変更なし。	γ	接種後詳細不十分 ※~5/13から変更なし。		
34	97歳	女	2021年4月29日	2021年5月1日	EW4811	1回目	無 一歩介護度:5、ADL自立度:C-2、嚔下機能/経口摂取の可否:不良 認知症重症中 アレルギー歴なし。 (~9/10の情報に基づく)	不明 一歩 (~7/7の情報に基づく)	マラスムス	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。		
35	69歳	男	2021年4月29日	2021年5月7日	EP2163	1回目	基礎疾患:大動脈解離、前立腺がん 服用薬:リューピンPRO注射22.5mg、ビカルタミド80mg、オルメサルタンOD20mg、ピソプロロール2.5mg、アムロジピンOD5mg	胸部大動脈解離、血小板減少症、胸部大動脈破裂 (~1/21の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~1/2)後に報告された内容))	大動脈解離 血小板減少症 大動脈解離	死亡時画像診断(CT)、血液検査 (~7/21の情報に基づく)	評価不能	有(胸部大動脈解離)	γ	基礎疾患や内服薬からは、胸部大動脈解離のリスク因子を有していたことが示唆されるが、経過の詳細な情報は得られていない。ワクチン接種が胸部大動脈解離の発症に与えた影響は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	基礎疾患や内服薬からは、胸部大動脈解離のリスク因子を有していたことが示唆されるが、経過の詳細な情報は得られていない。ワクチン接種が胸部大動脈解離の発症に与えた影響は評価できない。 ※~5/13から変更なし。		
36	63歳	女	2021年4月30日	2021年5月3日	EW4811	1回目	無 一歩つき、頭がぼーとする 接種2週間以内に、他の薬剤の使用なし。接種前4週間以内に他のワクチンの接種なし。 (~7/21の情報に基づく)	くも膜下出血を伴う中脳性肺水腫 脳脊髄液漏れ (6/23報告医の追加報告内容に基づき「脳底動脈瘤破裂」を削除(「椎骨脳底動脈瘤破裂」が原因と考えられたが、動脈瘤の場所をみつけられなかった」とコメントあり)) (~7/21の情報に基づく)	くも膜下出血 肺水腫	死亡時画像診断(CT) (~7/21の情報に基づく)	評価不能	有(脳底動脈瘤破裂、くも膜下出血)	γ	割検がない。 ※~4/13から変更なし。	γ	割検がない。 ※~5/13から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
37	70歳	男	2021年4月30日	2021年5月1日	EW4811	1回目	進行性核上性麻痺(2020/6/29から入院、5年以上経過のパーキンソン病) 検査(パーキンソン病状により診断、経鼻胃管挿入(2020/9/2から)、横着検査、臥床状態(上肢屈曲、下肢伸展、2020/7/22から)、嚥下障害/経口摂取困難 併用薬:タムスロシン、サインバルタ、エペリン、ベルリウムラ、マグミット、センジダA+B、ヒオスリー (~8/4の情報に基づく)	心筋停止 一感察提出困難 (~8/4の情報に基づく)	痰貯留	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
38	95歳	女	2021年4月30日	2021年5月5日	ER7449	1回目	心不全、狭心症、左室肥大、高血圧、腰痛、不眠症(2017/12/19から)、アレルギーなし 併用薬:アムロジピン、カルベジロール、酸化マグネシウム、ロゼレム、ゼンアスピリン、ランソプラゾールOD (~9/10の情報に基づく)	狭心症の疑い	狭心症	不明	評価不能	有(心筋梗塞、心不全等)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
39	90歳	男	2021年5月6日	2021年5月6日	不明	1回目	無 既往歴:急性肺炎、嘔吐(発生日不明) (~8/4の情報に基づく)	嘔吐による気道閉塞	閉塞性気道障害	死亡時画像診断 (~6/9の情報に基づく)	評価不能	有(吃逆)	γ	窒息は、顕微鏡の結果もたらされた可能性があります。心筋停止は、窒息の結果起きた可能性があります。 ※~4/13から変更なし。	γ	窒息は、顕微鏡の結果もたらされた可能性があります。心筋停止は、窒息の結果起きた可能性があります。 ※~5/13から変更なし。	-	-
40	53歳	女	2021年4月14日	2021年4月16日	ER2659	2回目	上部食道癌既往、詳細不明、定期フォロー中	自殺(縊死)	縊死	-	評価不能	有(上部食道癌既往)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
41	92歳	女	2021年4月16日	2021年5月3日	ET3674	1回目	心不全	心不全の増悪	心不全	不明	関連なし	無	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
42	75歳	男	2021年4月20日	2021年5月2日	ET9096	1回目	認知症、心室細動、蜂窩織炎(右手背、治癒傾向であった。)	心疾患	心障害	不明	関連なし	無	γ	ワクチン接種と死亡の因果関係を検討するための情報が不足している。 ※~4/13から変更なし。	γ	ワクチン接種と死亡の因果関係を検討するための情報が不足している。 ※~5/13から変更なし。	-	-
43	41歳	女	2021年4月20日	2021年5月11日	ER7449	1回目	脳血管腫瘍症候群、片頭痛、脂質異常症 (~6/23の情報に基づく)	脳幹梗塞	脳幹梗塞	不明	評価不能	有(脳血管腫瘍症候群)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
44	73歳	男	2021年4月21日	2021年4月27日	ER2659	1回目	既往歴:虚血性心疾患 アレルギー歴(薬物、食物又は他の製品):なし 併用薬:抗凝固薬(詳細は不明だが、ワクチン接種から2週間以内に投与されていた。)	不明 心疾患疑い	不明 心障害	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】		評価に用いた報告内容 ²²		
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	資料番号	症例No	
45	88歳	男	2021年4月21日	2021年5月1日	ER9480	1回目	脳梗塞(2011/7/から2012/9)の既往、片麻痺、高血圧、抗血小板薬(パッサミン服用中)薬量適度、ADL自立度C1、嚥下機能、経口摂取の可否、可 (~6/23の情報に基づく)	誤嚥性肺炎 喀痰による窒息	誤嚥性肺炎 窒息	不明	評価不能	有(誤嚥性肺炎、喀痰による窒息)	γ	γ	誤嚥性肺炎はβ、息詰まり、口呼吸、嘔吐はγ。発熱、末梢性浮腫、腹部膨満、呼吸障害は、今回の報告では乾嘔が「軽快」と報告されている。評価は全てγ。前回評価された、心停止、悪心、呼吸異常、過食、不規則呼吸は今回の報告では取り下げられたため、評価なし。 ※~4/13から変更なし。	γ	誤嚥性肺炎はβ、息詰まり、口呼吸、嘔吐はγ。発熱、末梢性浮腫、腹部膨満、呼吸障害は、今回の報告では乾嘔が「軽快」と報告されている。評価は全てγ。前回評価された、心停止、悪心、呼吸異常、過食、不規則呼吸は今回の報告では取り下げられたため、評価なし。 ※~5/13から変更なし。	-	-
46	25歳	男	2021年4月23日	2021年4月27日	ER7449	1回目	無 一小児期に1回の発熱、急に暴れ 脳炎の一手前であった。職場の 人間関係の障害があった様子。 (~12/24の情報に基づく(集計・専 門家評価対象期間(~12/9)後に報 告された内容))	精神異常 自殺	精神障害 自殺既遂	不明	評価不能	有(幼小児時に 発熱で異常行 動が一回あっ た。)	γ	γ	精神疾患の既往がなく、通常に勤務していた若年者である。ワクチン接種後に精神障害を突然発症している。因果関係については、否定も肯定もできず、同様の有害事象の収集に努めるべきと考える。 ※~4/13から変更なし。	γ	精神疾患の既往がなく、通常に勤務していた若年者である。ワクチン接種後に精神障害を突然発症している。因果関係については、否定も肯定もできず、同様の有害事象の収集に努めるべきと考える。 ※~5/13から変更なし。	-	-
47	47歳	女	2021年4月27日	2021年5月2日	ER7449	1回目	子宮頸防症。令和2年5月28日より 10月30日まで1回リュープロレリ ンを計6回投与されていた。	肺塞栓 肺塞栓	肺塞栓症 肺塞栓症	経過	関連あり	無	γ	γ	子宮頸防症に対して6ヵ月前までリュープロレリンを内服していた47歳女性。ワクチン接種2日後に子宮出血及び性器出血を来して、ワクチン接種5日後に肺塞栓症で突然死している。時間的な経過から、ワクチンと各事象の因果関係を完全に否定することは難しい。他方、月経に関する情報がなく、子宮出血は出血量不明であり、子宮頸防症による可能性があること、血栓塞栓症はリュープロレリンとの関連や大量出血によるDICの可能性まで考えられる。以上より、因果関係を評価するための情報が不足しており、因果関係について判断できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	子宮頸防症に対して6ヵ月前までリュープロレリンを内服していた47歳女性。ワクチン接種2日後に子宮出血及び性器出血を来して、ワクチン接種5日後に肺塞栓症で突然死している。時間的な経過から、ワクチンと各事象の因果関係を完全に否定することは難しい。他方、月経に関する情報がなく、子宮出血は出血量不明であり、子宮頸防症による可能性があること、血栓塞栓症はリュープロレリンとの関連や大量出血によるDICの可能性まで考えられる。以上より、因果関係を評価するための情報が不足しており、因果関係について判断できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
48	79歳	男	2021年4月30日	2021年5月5日	EW4811	1回目	基礎疾患：心房細動(2015/7/21か ら)、高血圧症(2008/6/19から)、機 能性心不全(2018/8/24から)、高尿酸 血症(2019/2/21から)、 糖尿病、ワーファリン、アムロジ ン、フロセミド、ワルファリンK、アロ プリノール (~7/21の情報に基づく)	急性心筋梗塞 脳梗塞	急性心筋梗塞 脳梗塞	不明 →心電図、心エ コー、血液検査、 頭部MRI、頭部CT (~7/21の情報 に基づく)	評価不能	有(基礎疾患 (心房細動))	γ	γ	心筋梗塞発症のリスクについて情報が不足しており、ワクチン接種と心筋梗塞発症の因果関係は評価不能である。また、直接の死因と考えられる脳梗塞、脳ヘルニアについては、所見から脳塞栓症の可能性も考えられ、基礎疾患である心房細動の関与が疑われるが、ワーファリンによる治療状況の詳細は不明である。ワクチン接種と脳梗塞発症の因果関係も評価不能である。 ※~4/13から変更なし。	γ	心筋梗塞発症のリスクについて情報が不足しており、ワクチン接種と心筋梗塞発症の因果関係は評価不能である。また、直接の死因と考えられる脳梗塞、脳ヘルニアについては、所見から脳塞栓症の可能性も考えられ、基礎疾患である心房細動の関与が疑われるが、ワーファリンによる治療状況の詳細は不明である。ワクチン接種と脳梗塞発症の因果関係も評価不能である。 ※~5/13から変更なし。	-	-
49	81歳	男	2021年5月8日	2021年5月9日	EW4811	1回目	現在の治療内容として、「血をサラ サラにする薬」へのチェック及び「そ の他」に「血圧薬」と記載あり。また、 主治医に「今日の予防接種を受け てよいと言われましたか」に「いい え」と回答があったが、問診及び診 察の結果、今日の接種は可能と判 断され、接種された。 既往歴：頸椎外科手術(2010 年)、冠動脈バイパス手術(2012 年)。 (~7/7の情報に基づく)	喘息の増悪	喘息	不明 →CT、血液検査 (~7/7の情報に 基づく)	評価不能	無	γ	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
50	77歳	男	2021年5月9日	2021年5月10日	EX3617	1回目	腎臓病(現在症状は落ち着いてい る)、糖尿病	心疾患疑い	心障害	採血、CT	評価不能	不明	γ	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
51	88歳	男	2021年5月10日	2021年5月11日	EX3617	1回目	脳梗塞後遺症(2010)、抗凝固剤特 に使用せず	嚥下性肺炎 脱水 高ナトリウム血症	誤嚥性肺炎 脱水 高ナトリウム血症	CT、レントゲン	関連なし	有(脳梗塞によ る左半身マヒ、 時に嚥下障害。 また、衰弱傾向 にあり、食べら れなくなり種液 したこともあっ た。)	γ	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ²³		
															資料番号	症例No			
52	83歳	女	2021年5月10日	2021年5月11日	ET3674	1回目	無 →認知症、パーキンソン病、糖尿病 併用薬：フルニトラゼパム(サイレムス)、ソラギロ(アキオバシ)、ケチチアゾニド(ケチチアゾニド)、トコフェロールニコチン酸エステル (~7/7の情報に基づく)	食事の残留物による窒息	窒息	不明	関連なし	無	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
53	95歳	女	2021年5月10日	2021年5月12日	EW4811	1回目	肝臓疾患	脳出血	脳出血	不明	評価不能	有(高血圧性脳出血)	γ	既往症に肝臓疾患があったとの事であるが、詳細な情報は得られていない。ワクチン接種が脳出血の発症や重篤化に与えた影響は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	既往症に肝臓疾患があったとの事であるが、詳細な情報は得られていない。ワクチン接種が脳出血の発症や重篤化に与えた影響は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-	
54 ²⁴	95歳	女	2021年5月11日	2021年5月11日	ER9480	1回目	左大腿部頸部骨折(H29.5)、右大腿部頸部骨折(H30.3)、僧帽弁閉鎖不全症、認知症、アレルギー歴なし 要介護度3、ADLの自立度：B1、経口摂取可能 併用薬：排便コントロールのため酸化マグネシウム、胃腸不快感のため2020/09/15からファモチジン (~7/7の情報に基づく)	不明 →急性冠症候群	急性冠動脈症候群	解剖、施設CT、血液検査 (~11/12の情報に基づく)	評価不能(接種医療機関、搬送先医療機関ともに)	有(高齢)(接種医療機関) 有(他要因の可能性はあるが因果関係不明)(搬送先医療機関)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
55 ²⁵	87歳	女	2021年5月12日	2021年5月12日	EW4811	1回目	脳梗塞(7年前)、右片麻痺、骨粗鬆症	くも膜下出血 →右脳出血 (~10/1の情報に基づく)	脳出血	解剖	評価不能(接種医療機関、解剖実施医療機関ともに)	無(接種医療機関、解剖実施医療機関ともに)	γ	剖検結果に関する記載からは、くも膜下出血(もしくは脳出血)の原因については不明である。脳梗塞の既往があり、脳血管障害のリスク因子を有していた可能性はあるが、そのコントロール状況も不明である(内服薬は骨粗鬆症の薬のみとのことであるが、年齢を考慮してその他の投薬を控えていたのか、投薬の必要性がなかったのかは判断できない)。全体的に情報不足でワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	剖検結果に関する記載からは、くも膜下出血(もしくは脳出血)の原因については不明である。脳梗塞の既往があり、脳血管障害のリスク因子を有していた可能性はあるが、そのコントロール状況も不明である(内服薬は骨粗鬆症の薬のみとのことであるが、年齢を考慮してその他の投薬を控えていたのか、投薬の必要性がなかったのかは判断できない)。全体的に情報不足でワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-	
56	95歳	女	2021年4月20日	2021年4月25日	ER9480	1回目	高血圧(罹患中かは不明)、併用薬：フロセド、ソロブテロール	脳梗塞	脳梗塞	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
57	80歳	女	2021年4月20日	2021年5月1日	ER9480	1回目	心疾患、関節リウマチ、気管支拡張症	脳梗塞	脳梗塞	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
58	94歳	女	2021年4月23日	2021年4月24日	不明 →ET3674	不明 →1回目 (~6/10の情報に基づく(集計、専門家評価対象期間(~5/15)後に報告された内容))	認知症、尿失禁、睡眠不足、腰痛、疼痛 予診票での留意点はなし 接種翌日に嘔吐、死亡していることを発見された。 (~8/10の情報に基づく(集計、専門家評価対象期間(~5/15)後に報告された内容))	不明	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
59	86歳	男	2021年4月26日	2021/5/16 注：5月26日の合同部会資料では、死亡日の「16日」を症状発生日の「8日」と誤記載。	ET9096	1回目	心臓病(服用中の薬：血をサラサラにする薬、その他)	不明 →脳梗塞 (~6/9の情報に基づく)	脳梗塞	不明	不明	不明	不明	γ	死亡に至った経過について情報がなく、ワクチンとの因果関係評価はできない。 ※~4/13から変更なし。	γ	死亡に至った経過について情報がなく、ワクチンとの因果関係評価はできない。 ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
60	84歳	男	2021年4月28日	2021年5月11日	ET3674	1回目	高血圧症、糖尿病、肺がん、閉塞性動脈硬化症 オルメサルタン(40)1錠/日、バイアスピリン(100)1錠/日、テネリア(20)1錠/日 (~7/7の情報に基づく)	虚血性心疾患	心筋虚血	不明	評価不能 一関係あり (~7/7の情報に基づく)	不明	γ	ワクチンが原因である可能性は高くないと考えるが、同様の症例が集積しないかは継続観察する必要がある。 ※~4/13から変更なし。	γ	ワクチンが原因である可能性は高くないと考えるが、同様の症例が集積しないかは継続観察する必要がある。 ※~5/13から変更なし。	-	-
61	93歳	女	2021年5月2日	2021年5月15日	EX3617	1回目	認知症のお薬を服用中	肺動脈血栓塞栓症 上腸間膜動脈血栓症 敗血症性ショック 消化管出血 注:5月26日の合同部会資料では、「敗血症」を「肺血栓」と誤記載。	肺動脈血栓症 腸間膜動脈血栓症 敗血症性ショック 胃腸出血	血液検査、胸腹部単純CT	評価不能	無	γ	接種翌日に肺動脈血栓塞栓症、上腸間膜動脈血栓症、敗血症性ショック、消化管出血を発現したものの、その11日後には摂食可能となり問題なく経過している。その後急変し死亡に至っているが、報告内容は死因の診断根拠に乏しく、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	接種翌日に肺動脈血栓塞栓症、上腸間膜動脈血栓症、敗血症性ショック、消化管出血を発現したものの、その11日後には摂食可能となり問題なく経過している。その後急変し死亡に至っているが、報告内容は死因の診断根拠に乏しく、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
62	61歳	女	2021年5月2日	2021年5月9日	不明	1回目	不明	くも膜下出血	くも膜下出血	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
63	67歳	男	2021年5月9日	2021年5月19日	不明	1回目	大腸ポリープ	心タンポナーデ	心タンポナーデ	心エコー	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
64	89歳	男	2021年5月10日	2021年5月16日	ER9480	2回目	高血圧症、脳梗塞、急性大動脈解離術後、閉塞性肺疾患、胃腸造瘻術後、前立腺肥大症、慢性心不全、逆流性食道炎、不眠症、COPD、慢性腎臓病、低ナトリウム血症 薬介種:5.ADI 自立度:寝たきりでGI、嚥下不能、酸素飽和度低下、血圧変動、呼吸変動、全身状態もよくなく、頭痛があった。 併用薬:メインテート、フロセミド、ユリーフ、セルニルトン、ランソプラゾール、ロゼレム、ベルソムラ、ニセルゴリン、カルボシステチン、カロチナル、五苓散、イリハイド、インフリン、トリプタノール、塩化ナトリウム(これらの薬剤は胃瘻を通して投与)(接種前2週以内) (~7/21の情報に基づく)	急性心停止	心停止	不明	関連なし	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
65	69歳	男	2021年5月10日	2021/5/17 (~7/7の情報に基づく)	不明	1回目	小細胞肺癌がん(2018/8から)、糖尿病、イリノテカンでの化学療法(4月12日から) 小細胞肺癌のために、以前2020/12から2021/3までカルボシステチン、エトピシト、アザゾリジン(ネオン)の、全3種を使用し、リンパ腫腫大を発現。 (~7/21の情報に基づく)	脳幹部出血	脳幹部出血	不明 一頭部CT (~7/21の情報に基づく)	不明	不明	γ	既往症の治療状況や治療による影響を検討するための情報が不足している。ワクチン接種が致死的な脳幹部出血の発症に与えた影響は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	既往症の治療状況や治療による影響を検討するための情報が不足している。ワクチン接種が致死的な脳幹部出血の発症に与えた影響は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
66	92歳	女	2021年5月11日	2021年5月15日	EX3617	1回目	肺がん(術後、2013年頃)、パーキンソン病、慢性膵炎(2014年頃)、高血圧、不安症、便秘症 併用薬: パーキンソン病に対しドパコール、100mg/day、高血圧に対しカンデサルタン、不安症に対し抑肝散、不安症に対しトラゾドン、エチゾラム、便秘症に対し、麻北マダネソウム、センシタムR アレルギー: 蕁麻疹は無く、毎年インフルエンザワクチンの予防接種は行っており、副反応を起したこともなかった。 要介護度: 要介護5 ADL自立度: B2 嚥下機能: 終日摂取の可否: 可 (~7/7の情報に基づく)	内因性急性疾患、中でも心臓突然死	心突然死	CT	評価不能	有(高齢でもあり急性疾患の発症は十分に考えられる状態であった。)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
67 ¹⁴⁾	63歳	男	2021年5月11日	2021年5月15日	ER7449	2回目	既往歴: 糖尿病(インシュリン自己注射中)、高血圧症、急性肺炎 ※接種医療機関、搬送先医療機関の記載に基づく。	視床出血	視床出血	CT	評価不能(接種医療機関、搬送先医療機関ともに)	不明(接種医療機関) 有(既往歴: 糖尿病、高血圧症、急性肺炎)	γ	罹患中の糖尿病や高血圧症の経過に関する詳細は得られていない。ワクチン接種が致死脳出血の発症に与えた影響は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	罹患中の糖尿病や高血圧症の経過に関する詳細は得られていない。ワクチン接種が致死脳出血の発症に与えた影響は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
68	73歳	男	2021年5月11日	2021年5月15日	不明	1回目	基礎疾患: 急性冠症候群(ACS)、糖尿病、高血圧 アレルギー: 無	雑治性心室細動	心室細動	不明	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
69	92歳	男	2021年5月11日	2021年5月15日	不明	不明	不明	誤嚥性肺炎	誤嚥性肺炎	不明	関連なし	有(嚥下障害)	γ	死亡に至った経過について情報がなく、ワクチンとの因果関係評価はできない。 ※~4/13から変更なし。	γ	死亡に至った経過について情報がなく、ワクチンとの因果関係評価はできない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
70	66歳	男	2021年5月12日	2021年5月15日	EX3617	1回目	基礎疾患: 高血圧、高尿酸血症 併用薬: アロプリノール、スピロプラクトン、アムロジウムベンゼン酸塩、カルシウム塩(チラムロBP)、エベソリン塩酸塩(エベソリン)、ドキサソニン塩酸塩(ドキサソニン)(ワクチン接種2週間以内) (~7/7の情報に基づく)	心臓突然死の疑い	心突然死	死亡時画像診断(CT)、血液検査 (~7/7の情報に基づく)	評価不能	有(冠動脈石灰化高度、心筋梗塞)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
71	71歳	男	2021年5月13日	2021年5月19日	EY2173	1回目	頸椎損傷で寝たきり(H2~)、人工肛門造設術(H14~)、糖尿病(H14~)あり、慢性尿路感染症(H10~)、繰り返す誤嚥性肺炎の既往有り。 アドナで薬症、PIと括弧リン剤で尿閉あり、ADL自立度は全介助、嚥下機能、終日摂取の可否は可。 併用薬: オメプラゾール、アンブロキシソール、エクメット、サインバルタ (~7/7の情報に基づく)	尿路感染症	尿路感染症	血液検査	関連なし	有(尿路感染症、敗血症)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】					
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾			
																	資料番号	症例No		
72	87歳	女	2021年5月13日	2021年5月21日	EX3617	1回目	予診票の基礎疾患の項に、「病名：心臓病。治療内容：血液をサラサラにする薬(エリキエース)、その他(服薬)」と記載あり。また、最近1か月以内の既往歴の項に、「大腿骨骨折、膝下障害」と記載あり。 平成29年1月に脳梗塞を発症し、軽度注意障害が後遺症として残っていた。 平成29年8月から高血圧症とうっ血性心不全を伴う慢性心不全で服薬加療を受けていた。 低カリウム血症及び便秘あり	心不全の加療に伴う低カリウム血症又は脳梗塞の再発による意識障害の進展	意識変容状態	血液検査	評価不能	有(心不全の加療に伴う、利尿剤等によるカリウム排出でおこった意識障害)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-		
							併用薬：エリキエース(25mg、2017/8/31から、2X/日)、カンデサルタン・アムロジジン(配合錠25mg、2017/8/31から、1X/日)、ピソプロロールマル緩投(0.825mg緩投、2021/04/23から、3T 1X/日)、イミダプリル塩酸塩(5mg錠、2017/8/31から、1X/日)、フロセミド(20mg錠、2018/6/14から、1X/日)、セネゾントA・Bカルシウム塩(12mg錠、2019/7/25から、2T 1X/日)、アセチアズロフェン(200mg錠、2021/4/23から、2T 3X/日) (~7/7の情報に基づく)													
73	89歳	女	2021年5月13日	2021年5月14日	ER7449	2回目	高血圧、慢性腎不全、低蛋白血症、アレルギー(-) マグミット(500)2T、ジクロフェナクNaGR 20、ランソプラゾールOD(15)1T、ロゼレム(8)1T	慢性腎不全 低蛋白	慢性腎臓病 低蛋白血症	不明	関連なし	有(体力低下、腎機能悪化)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-		
							老衰		マラスムス											
74	75歳	男	2021年5月13日	2021年5月14日	ET9096	2回目	既往歴：陳旧性脳梗塞(2005年から)、胸膜炎(2012/12から)、高血圧、高脂血症、不眠症、腎臓病による左水腎症(2005/7に腎摘出施行) 併用薬：高血圧治療薬及び高脂血症用治療薬(ルバスタ、ベザジール、チアズ、シムvast、スルノムラ、メマリニ(ワクチン接種2週間以内) (~7/21の情報に基づく)	心臓停止 急性循環不全	心臓停止 循環虚脱	不明 →死亡時画像診断(CT) (~7/21の情報に基づく)	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-		
							不明 →EX3617 (~7/7の情報に基づく)	不明 →2回目 (~7/7の情報に基づく)	腹部大動脈瘤、陳旧性心筋梗塞、直腸がん術後	心臓停止	心臓停止	不明 →CT、接種 (~7/7の情報に基づく)	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
75	73歳	男	2021/5/14 注：6月23日の合同部会資料では、「14日」を「16日」と誤記載。	2021年5月17日	不明 →EX3617 (~7/7の情報に基づく)	不明 →2回目 (~7/7の情報に基づく)		心臓停止	心臓停止	不明 →CT、接種 (~7/7の情報に基づく)	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-		
76	92歳	女	2021年5月14日	2021年5月15日	EX3617	2回目	胸部大動脈瘤	胸部大動脈瘤破裂	大動脈瘤破裂	死亡時画像診断	関連なし	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-		
77	92歳	男	2021年5月15日	2021年5月16日	EX3617	1回目	循環器内科連院中、訪問介護利用中(脱水傾向あり、食欲落ちてきている。)	急性心不全	急性心不全	CT	関連なし	有(陳旧性心筋梗塞、僧帽弁閉鎖不全、慢性腎不全)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
78	94歳	女	2021年5月15日	2021年5月18日	EY2173	1回目	既往歴:糖尿病、抗利尿ホルモン不適切分泌症候群(SIADH) [2018/8/1発症]、たこつぼ型心筋症[2018/8/22発症]、慢性心不全[2019/9/1発症]、脳梗塞後遺症[2018/8/1発症]、症候性てんかんの疑い[2019/10/28発症]、関節リウマチ 併用薬: バランコロピル[2021/4/27から2021/6/4まで]、アセトアミノフェン、ランソプラゾール、サラソスルファピリジン、セチリジン塩酸塩、薬液、酢酸リンゲル液[2021/5/11から2021/5/17まで] 薬介理4. 移動や日常生活動作ほぼ全介助。寝たきり。嚥下機能低下があり、経口摂取可能だが、「ムセ」に注意を要した。 (~7/7の情報に基づく)	老衰	マラスムス	不明	本明 →評価不能 (~6/9の情報に基づく)	本明 →有(老衰又は基礎疾患) (~6/9の情報に基づく)	γ	高齢で基礎疾患を多く有しており、ワクチン接種前から摂食不良で輸液が実施されている状況だったことから、全身状態はもとより悪かったことがうかがわれるもの。急変時に詳細な検査は実施されておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	高齢で基礎疾患を多く有しており、ワクチン接種前から摂食不良で輸液が実施されている状況だったことから、全身状態はもとより悪かったことがうかがわれるもの。急変時に詳細な検査は実施されておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
79	89歳	女	2021年5月15日	2021年5月15日	不明	1回目	不明 →高血圧症、認知症、貧血 (~6/23の情報に基づく)	心肺停止	心肺停止	不明	評価不能	有	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
80	89歳	女	2021年5月16日	2021年5月18日	EX3617	1回目	服用中の薬:血をサラサラにする薬(シロスタゾールOD錠)	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	CT	評価不能	有(高血圧症)	γ	死因を確定するための情報や既往に関する詳細な情報が不足しており、ワクチン接種と死亡との因果関係を評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	死因を確定するための情報や既往に関する詳細な情報が不足しており、ワクチン接種と死亡との因果関係を評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
81	81歳	女	2021年5月17日	2021年5月17日	不明 →EY4811 (~7/7の情報に基づく)	1回目	脳梗塞(右放射冠ラクナ梗塞、令和3年1月24日から2月2日まで、当院入院)、アルツハイマー型認知症(2017/6/6から)、不眠症、便秘症、痛み 併用薬: ガランタミンOD錠 8mg 1日2回、ルネスタ1mg錠 1日1回、センソシド12mg錠 1日1回(2021/1/21から)、ランソプラゾールOD 15mg錠 1日1回、シロスタゾール OD50mg錠1日2回、セレコキシブ100mg錠 1日2回(2021/4/22から) 薬介理度: 5、ADL自立度: A2。嚥下障害なし。 (~8/25の情報に基づく)	急性大動脈解離	心タンポナーデ 大動脈解離	不明 →死亡時画像診断(CT)、血液検査、凝固検査 (~7/7の情報に基づく)	評価不能	有(急性大動脈解離)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
82	98歳	女	2021年5月17日	2021年5月20日	EX3617	1回目	無	肺炎 心不全	肺炎 心不全	不明	関連なし	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
83	96歳	女	2021年5月19日	2021年5月20日	EY0779	1回目	慢性心不全、不眠症、心房細動 併用薬(すべて2021/2/26から開始):メインタート0.625mg 2錠、コンスタン0.4mg 1錠、ピオフェルミン 3錠、ロキソニンテープ50mg (~7/7の情報に基づく)	発熱(40度)	発熱	不明 →胸部CT (~7/7の情報に基づく)	関連あり	無	γ	接種1日目の死亡例。WBC増加を伴う肺炎であり顕微鏡が疑われる。ワクチン接種からの時間からみてワクチン接種が肺炎を誘発した可能性は低いと考える。発熱はワクチンの可能性があるが、顕微鏡肺炎もあるため判別は困難。発熱・頻脈・心不全・呼吸不全により心停止に至ったと考えられる。 ※~4/13から変更なし。	γ	接種1日目の死亡例。WBC増加を伴う肺炎であり顕微鏡が疑われる。ワクチン接種からの時間からみてワクチン接種が肺炎を誘発した可能性は低いと考える。発熱はワクチンの可能性があるが、顕微鏡肺炎もあるため判別は困難。発熱・頻脈・心不全・呼吸不全により心停止に至ったと考えられる。 ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】		評価に用いた報告内容 ²²	
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	資料番号	症例No
84 ²³	89歳	女	2021年5月19日	2021年5月19日	不明 →FW4811 (~7/7の 情報に基づ く)	1回目	慢性心不全で令和3年4月まで入院。4月13日自宅退院し、在宅療養開始。終口摂取困難なため中心静脈栄養を継続。ブランドルテープ、ピソノテープを使用中。クラビット錠に対するアレルギーあり。 (~7/7の情報に基づく)	心臓停止 アナフィラキシーショックの疑い(解剖医療機関)	不明(接種医療機関) 解剖(喉頭周囲の粘膜炎を中心とした部位に高度浮腫あり。)、血液検査(トリアプターゼ、ヒスタミン、IgE(RIST)、特異IgE検査では36品目において基準値以下。)(解剖医療機関) (~10/22の情報に基づく)	不明(接種医療機関) 関係あり(解剖医療機関)	有(ワクチン接種後、45分間観察したがバイタルサインに著変なし。接種から1時間経過後に呼吸状態が急変した。)(接種医療機関) 有(慢性心不全及び糖尿病関連の病態も、本件の病態の変化に關与している。)(解剖医療機関)	γ	剖検の喉頭浮腫の所見などからアナフィラキシーであったことは否定できないが、ブライテン分類の典拠(Rugeberg JU et al. 2007.25.5675)には"the absence of specific criteria for the post-mortem diagnosis of anaphylaxis would not permit a diagnosis of anaphylaxis at any acceptable level of diagnostic certainty."とある。したがって、ブライテン分類上は"Reported anaphylaxis with insufficient evidence to meet the case definition"と評価せざるを得ない。高齢、慢性心不全、非経口完全栄養中、終日臥床状態、ADL全介助の患者であり、ワクチン以外の要因によって心臓停止に至った可能性も否定できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	剖検の喉頭浮腫の所見などからアナフィラキシーであったことは否定できないが、ブライテン分類の典拠(Rugeberg JU et al. 2007.25.5675)には"the absence of specific criteria for the post-mortem diagnosis of anaphylaxis would not permit a diagnosis of anaphylaxis at any acceptable level of diagnostic certainty."とある。したがって、ブライテン分類上は"Reported anaphylaxis with insufficient evidence to meet the case definition"と評価せざるを得ない。高齢、慢性心不全、非経口完全栄養中、終日臥床状態、ADL全介助の患者であり、ワクチン以外の要因によって心臓停止に至った可能性も否定できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-	
85	69歳 →61歳 (~6/23の 情報に基づ き訂正)	女	不明 →2021年4月20 日 (~7/7の情報に 基づく)	2021年5月12日	不明 →ER7449 (~7/7の 情報に基づ く)	1回目	不明	くも膜下出血	くも膜下出血	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
86	86歳	男	2021年5月17日	2021年5月18日	ER7449	1回目	家族記載の予診票では「なし」であるが、シャルコー-マリートウーエ病、誤嚥性肺炎後の廃用症候群あり	上腸間膜動脈閉塞による小腸壊死 消化管壊死	腸間膜動脈閉塞	CT、血液検査	評価不能	有(小腸壊死)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
87	80歳	男	2021年5月20日	2021年5月21日	EX3617	1回目	脳梗塞、高血圧、脂質異常症 併用薬：脳梗塞でクロビドグレル、高血圧でカルニジピン、高血圧でロサルタンを内服(ワクチン接種前の2週間以内)。 (~7/7の情報に基づく)	脳出血	脳出血	不明	関連なし	有(脳出血)	γ	抗血小板薬を内服中だったことが経過に影響している可能性はあるが、高血圧のコントロール状況など、脳出血発症に影響する因子については情報が得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係を評価することはできない。 ※~4/13から変更なし。	γ	抗血小板薬を内服中だったことが経過に影響している可能性はあるが、高血圧のコントロール状況など、脳出血発症に影響する因子については情報が得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係を評価することはできない。 ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】		評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	資料番号	症例No
88	91歳	女	2021年5月19日	2021年5月21日	不明	1回目	冠状動脈硬化症、左冠状動脈前下行枝および右冠状動脈ステント拡張術後、致心病、糖尿病 (~7/21の情報に基づく)	下痢による脱水 →急性虚血性心疾患による不整脈	心筋虚血 不整脈	不明 →疑型 (~7/21の情報に基づく)	関連あり	有(冠状動脈硬化症、ステント拡張術後、糖尿病)	γ	評価するための十分な情報がなく判定は困難です。 ※~4/13から変更なし。	γ	評価するための十分な情報がなく判定は困難です。 ※~5/13から変更なし。	-	-
89	94歳	女	2021年5月12日	2021年5月14日	EW4811	1回目	無	肺塞栓 心筋梗塞	肺塞栓症 心筋梗塞	血液検査	評価不能	不明	γ	経過・詳記不足 ※~4/13から変更なし。	γ	経過・詳記不足 ※~5/13から変更なし。	-	-
90	84歳	女	2021年5月11日	2021年5月16日	ET9096	2回目	既往歴として脳出血のため開頭血腫除術(平成15年)、小脳出血・脳梗塞(平成30年)、高血圧、頻尿あり。常用内服薬はレザルタスLD(降圧剤)とベンケア(頻尿)の2剤。過去の副作用歴なし。	致死性不整脈	不整脈	心電図	評価不能	無	γ	剖検は実施されておらず、死因は特定されていない。急変時の検査や死亡時画像診断が実施されたかどうかは不明である。脳血管イベントの既往が複数あり、新たなイベントが発生した可能性もあるが、推測の域を出ない。ワクチンと死亡の因果関係は情報不足で評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	剖検は実施されておらず、死因は特定されていない。急変時の検査や死亡時画像診断が実施されたかどうかは不明である。脳血管イベントの既往が複数あり、新たなイベントが発生した可能性もあるが、推測の域を出ない。ワクチンと死亡の因果関係は情報不足で評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
91	85歳	女	2021年5月21日	2021年5月23日	EW4811	1回目	心房細動、腹部大動脈瘤(数年前から)、胃潰瘍 併用薬:リクシアナ(0.5錠)、テルミサルタン(1錠)、フロセミド(1錠)、トソプロロール2.5μ錠(0.5錠)、ランソプラゾール(1錠)、シロスタゾール(2錠) 要介護度:3、日常生活動作(ADL)自立度:B2 副作用歴、アレルギー歴はなし。 (~7/21の情報に基づく)	急性心停止	心停止	不明	評価不能	有(心房細動)	γ	経過・詳記不足 ※~4/13から変更なし。	γ	経過・詳記不足 ※~5/13から変更なし。	-	-
92	77歳	男	2021年5月21日	2021年5月22日	不明	不明	不明	発熱後のゼリー誤嚥による窒息	窒息	不明	不明	不明 →無 (~7/7の情報に基づく)	γ	窒息、誤嚥はβ、発熱、心臓停止はγ。 ※~4/13から変更なし。	γ	窒息、誤嚥はβ、発熱、心臓停止はγ。 ※~5/13から変更なし。	-	-
93	93歳	男	2021年5月21日	2021年5月24日	EY2173	1回目	前立腺、高血圧、大脳障害 併用薬:前立腺、高血圧と大脳障害に対する経口薬(詳細不明)、抗凝固薬の使用なし (~6/23の情報に基づく)	肺炎	肺炎	CT	評価不能	有(肺炎)	γ	病状経過不十分 ※~4/13から変更なし。	γ	病状経過不十分 ※~5/13から変更なし。	-	-
94	70歳	男	2021年5月20日	2021年5月21日	EX3617	1回目	既往歴:2003年頃から高血圧、2019年頃から慢性腎臓病、2020年頃からMGUS(良性単クローン性高ガンマグロブリン血症) (~7/7の情報に基づく)	心肺停止	心肺停止	解剖	評価不能	無	γ	情報不足で医薬品との関係は全く否定も肯定もできません。 ※~4/13から変更なし。	γ	情報不足で医薬品との関係は全く否定も肯定もできません。 ※~5/13から変更なし。	-	-
95	84歳	女	2021年5月23日	2021年5月24日	不明	1回目	未破裂脳動脈瘤	くも膜下出血	くも膜下出血	頭部CT	評価不能	不明	γ	くも膜下出血はそれだけでも重篤な病態であるが、もともと未破裂脳動脈瘤が指摘されていたという情報以外に、血圧コントロール状況やその他の患者背景は明らかになっておらず、ワクチン接種とくも膜下出血による死亡の因果関係を評価することはできない。 ※~4/13から変更なし。	γ	くも膜下出血はそれだけでも重篤な病態であるが、もともと未破裂脳動脈瘤が指摘されていたという情報以外に、血圧コントロール状況やその他の患者背景は明らかになっておらず、ワクチン接種とくも膜下出血による死亡の因果関係を評価することはできない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
96	85歳	男	2021年5月24日	2021年5月25日	EY2173	1回目	慢性腎不全のため、週3回の外来血液透析施行中	急性心不全	急性心不全	不明	関連なし	有(慢性腎不全)	γ	原疾患の悪化による可能性がありますが、情報不足で評価できません。 ※~4/13から変更なし。	γ	原疾患の悪化による可能性がありますが、情報不足で評価できません。 ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】		評価に用いた報告内容 ²²	
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	資料番号	症例No
97	78歳	女	2021年5月14日	2021年5月23日	EY2173	1回目	無 一病歴:高血圧、子宮頸部癌のため、30年前に開腹子宮全摘を要 し、急性腎盂腎炎 併用薬:アムロジピン、カンデサルタン(ワクチン接種の2週以内) 1回目接種3日後、腹痛、血便を 発症した。接種5日後、入院。接種6日 後、倒れているところを発見された。 心肺停止後、蘇生に成功したが、接 種9日後に死亡。 (~5/13の情報に基づく)	小腸出血 腹腔内出血 急性硬膜下血腫 くも膜下出血 眼球結膜出血 脳出血 頭蓋内出血 脳動脈炎 第V因子欠乏症 空腸壊死性血管炎 (~5/13の情報に基づく)	小腸出血 腹腔内出血 硬膜下血腫 くも膜下出血 結膜出血 脳出血 頭蓋内出血 脳動脈炎 第V因子欠乏症 壊死性血管炎 (~5/13の情報に基づく)	血液検査(活性化部分トロンボプラスチン時間:250.0以上、プロトロンビン量:5.0未満)、画像診断(腹部CT:小腸拡大であり、腸壁腫、腹腔内出血、小腸炎、出血が疑われた。腹部CT:急性硬膜下血腫、くも膜下出血)、病理解剖(肺出血、脳出血、脳動脈炎、空腸壊死性血管炎、急性硬膜下血腫、くも膜下出血、小腸出血、腹腔内出血) (~5/13の情報に基づく)	関連あり又は評価不能	有(何らかの後天的な血液凝固異常疾患)	γ	第V因子因子活性およびインヒビターの記載がなく、詳細不明と言わざるとえない。後天性第V因子欠乏症自体、極めて稀な疾患のため、詳細な情報収集が望まれます。 ※~5/13から変更なし。	γ	第V因子因子活性およびインヒビターの記載がなく、詳細不明と言わざるとえない。後天性第V因子欠乏症自体、極めて稀な疾患のため、詳細な情報収集が望まれます。 ※~5/13から変更なし。	-	-
98	69歳	女	2021年5月17日	2021年5月22日	EY2173	1回目	体重減少、逆流性食道炎、骨粗鬆症、セフェム系アレルギー	多臓器不全	多臓器機能不全症候群	試験開腹	評価不能	有(肺炎)	γ	有害事象の原因が生じた時期はワクチン接種より前と考えられます。 ※~4/13から変更なし。	γ	有害事象の原因が生じた時期はワクチン接種より前と考えられます。 ※~5/13から変更なし。	-	-
99	94歳	男	2021年5月23日	2021年5月24日	EX3617	2回目	基礎疾患に心臓病、脳梗塞、高血圧症、前立腺肥大、内服薬にバイアスピリンの記載あり、既往にアレルギー一歴、予防接種での体調不良歴等、過去の副作用は記載無し	急性心筋梗塞の疑い	急性心筋梗塞	不明	評価不能	有(急性心筋梗塞の疑い)	γ	検査の詳細が不明 ※~4/13から変更なし。	γ	検査の詳細が不明 ※~5/13から変更なし。	-	-
100	71歳	男	2021年5月21日	2021年5月24日	EX3617	1回目	糖尿病性腎症(2016年~継続中)、慢性腎不全(2016/11/30~血液透析中)、虚血性心疾患、心筋梗塞(2014年~継続中既往)、2型糖尿病、糖尿病性足壊疽(2014年既往)、糖尿病性網膜症 併用薬:エボエチンアルファ注50、レザルタス配合錠、カルベジロール錠10mg、エナブラリルマレイン酸塩錠5mg、アムロジピン錠2.5mg、コンプレビン配合錠、トラゼンタ錠5mg、ラベプラゾールナトリウム錠10mg、ロスバスタチン錠2.5mg、ボラブレジンクOD錠75mg、沈降酸カルシウム錠900mg、メソコロン錠15mg、カルボジスチンDS50%、リズミック錠10mg、エトゾラム錠0.5mg、エンシュアリキッド250mL (~7/7の情報に基づく)	虚血性心疾患	心筋虚血	不明	評価不能	有(虚血性心疾患、心筋梗塞による心不全)	γ	原疾患の悪化による可能性があります、情報不足で評価できません。 ※~4/13から変更なし。	γ	原疾患の悪化による可能性があります、情報不足で評価できません。 ※~5/13から変更なし。	-	-
101	97歳	女	2021年5月23日	2021年5月25日	EX3617	1回目	高血圧症、糖尿病、便秘症(1998年から)、認知症(2014年から) 併用薬:グリメシド、アムロジピン、酸化マグネシウム(メーカー不明)、アロケリブチン安息香酸塩(ネシーア) (いずれもワクチン接種の2週間以内) 予診票(基礎疾患、アレルギー、最近1ヵ月以内の予防接種や病状、服用薬、過去の副作用歴、発育状況)に関して考慮する点なし (~7/21の情報に基づく)	心肺停止 心不全 (~6月23日の情報に基づく)	心不全	不明	関連あり	無	γ	急変時の検査や治療、剖検や死因画像診断は実施されておらず、死因を検討するための情報が不足しており、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	急変時の検査や治療、剖検や死因画像診断は実施されておらず、死因を検討するための情報が不足しており、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
102	86歳	女	2021年5月15日	2021年5月17日	EW4811	2回目	認知症、糖尿病、顎天疱瘡、脳血管障害、心疾患 併用薬：プレドニン10mg/日、レバミピド100mg/日、センゾン277日、マブミット660mg/日 ※6月9日合同部会資料では、下線部を記載漏れ。	脳膿性肺炎	脳膿性肺炎	不明	関連あり	有(脳血腫障害、心疾患未施行)	γ	認知症、糖尿病、顎天疱瘡、脳血管障害、心疾患のあるご高齢の方(86歳)。ワクチン接種翌日の朝食まで問題なし。その後翌10時に意識障害、翌日死亡との記載があるが、朝食後の経緯が不明。脳膿性肺炎、呼吸停止に至るまでの情報に關しても不足していることより因果関係を評価できないと考えます。 ※～4/13から変更なし。	γ	認知症、糖尿病、顎天疱瘡、脳血管障害、心疾患のあるご高齢の方(86歳)。ワクチン接種翌日の朝食まで問題なし。その後翌10時に意識障害、翌日死亡との記載があるが、朝食後の経緯が不明。脳膿性肺炎、呼吸停止に至るまでの情報に關しても不足していることより因果関係を評価できないと考えます。 ※～5/13から変更なし。	-	-
103	92歳	女	2021年5月21日	2021年5月22日	EW4811	1回目	無	脳膿による窒息	窒息	不明	評価不能	無	γ	脳膿による窒息が疑われたが、確定診断には至っていない。ワクチンと死亡の因果関係は情報不足で評価できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	脳膿による窒息が疑われたが、確定診断には至っていない。ワクチンと死亡の因果関係は情報不足で評価できない。 ※～5/13から変更なし。	-	-
104	85歳	男	2021年5月11日	2021年5月22日	EY2173	2回目	心筋細動(2011/11/10から)、慢性心不全(2009/1/13から)、小脳梗塞(2014/11/6から)、慢性腎臓病(2013/11/5から)、高血圧(2018/7/6から)、肺炎腫(2019/5/5から) 内服薬：チルセミドフロセミド、アムロジピン、ランソプラゾール、エリキユース、アイトロール、テオドール アレルギーなし (～7/7の情報に基づく)	脳出血	脳出血	CT	評価不能	有(高血圧、心筋細動あり、抗凝固療法施行中であった。)	γ	脳出血が直接的な死因だったかどうかを判断するための情報が不足している。脳出血のリスク因子を複数有しており、今回の脳出血発症に影響を与えた可能性が考えられる。ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	脳出血が直接的な死因だったかどうかを判断するための情報が不足している。脳出血のリスク因子を複数有しており、今回の脳出血発症に影響を与えた可能性が考えられる。ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ※～5/13から変更なし。	-	-
105 ²⁴	91歳	女	2021年5月25日	2021年5月26日	EX3617	2回目	心臓病、アルツハイマー型認知症、高血圧、肺炎腫、要介護度5(居宅ママ) (～7/7の情報に基づく)	心臓停止	心臓停止	不明 →死亡時画像診断(CT) (～7/7の情報に基づく)	評価不能(接種医療機関、搬送先医療機関ともに)	不明(接種医療機関、搬送先医療機関ともに)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
106 ²⁵	75歳	女	2021年5月24日	2021年5月25日	FA2453	1回目	喘息あり(処方：プロチゾラム、カルボシステイン、モンテルカスト、ブトエア、麦門冬湯)、主治医確認済み。	左大脳出血	脳出血	解剖、死亡時画像診断(CT) (～7/21の情報に基づく)	評価不能(接種医療機関、解剖医療機関ともに)	不明(接種医療機関) 無(解剖医療機関)	γ	情報不足 ※～4/13から変更なし。	γ	情報不足 ※～5/13から変更なし。	-	-
107	90歳	男	2021年5月22日	2021年5月25日	EY4834	1回目	無 →登録画像後遺症(1999/6/28)、急性膵炎を認め、重症予後(後遺、神経障害性膀胱、尿閉(2019/6/21)のため膀胱カテーテルの留置、高齢でフレイル状態、要介護2、ADL自立度はB2。 アレルギー病歴、副反応歴はなし。 (～7/21の情報に基づく)	無痛性心筋梗塞による心タンポナーデ	心タンポナーデ	CT	評価不能	無	γ	心タンポナーデ発現から死亡に至るまでの経緯が不明であり、無痛性心筋梗塞の診断根拠などの詳細な情報も得られていない。手術歴に記載された留置点はなかったことであるが、高齢でもあり、接種前の状況については確認する必要がある。ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	心タンポナーデ発現から死亡に至るまでの経緯が不明であり、無痛性心筋梗塞の診断根拠などの詳細な情報も得られていない。手術歴に記載された留置点はなかったことであるが、高齢でもあり、接種前の状況については確認する必要がある。ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ※～5/13から変更なし。	-	-
108	85歳	男	2021年5月25日	2021年5月26日	EX3617	1回目	予診表の、現在の病状にかかって投薬を受けているかの欄にチェックあり。具体的な病名は不明。医師の許可有。接種医の聞き取りで糖尿病、高血圧と回答。	急性心不全	急性心不全	死亡時画像診断(CT)、血液検査	評価不能	有(バルサルバ洞の限局房室結核や心破裂、冠動脈の破綻等)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
109	54歳	女	2021年4月24日	2021年5月10日	ER7449	1回目	不明	くも膜下出血	くも膜下出血	不明	不明	不明	γ	ワクチン接種と、くも膜下出血発症および死亡の因果関係を評価するための情報が不足している。 ※～4/13から変更なし。	γ	ワクチン接種と、くも膜下出血発症および死亡の因果関係を評価するための情報が不足している。 ※～5/13から変更なし。	-	-
110	34歳	男	2021年4月21日	2021年5月5日	ER9480	1回目	無	下肢深部静脈血栓症による肺動脈血栓症	肺動脈血栓症	解剖	不明	不明	γ	既往歴、嗜好歴、併用薬、剖検結果など情報がなく因果関係の評価は困難である。 ※～4/13から変更なし。	γ	既往歴、嗜好歴、併用薬、剖検結果など情報がなく因果関係の評価は困難である。 ※～5/13から変更なし。	-	-
111	91歳	女	2021年4月28日	2021年5月21日	ET9096	1回目	高血圧、貧血 アセトアミノフェン、クエン酸第一鉄ナトリウム、アムロジピン	脳梗塞	脳梗塞	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】		評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	資料番号	症例No
112	85歳	女	2021年5月13日	2021年5月17日	不明	1回目	認知症(2019/4頃から)、脂質異常症、虚血性心疾患(2009/9頃から)、胃炎、てんかん、過活動膀胱、疫後アレルギー、有害事象病歴、他のワクチンによる副反応歴はなし。 併用薬、コロビドゲレル、ランソプラゾール、カルバマゼピド、メマンチン塩酸塩、ロスバスタチン、プロプラノロール、ミラベグロン、センナ、酸化マグネシウム (~9/10の情報に基づく)	心筋梗塞	心筋梗塞	不明 一血液検査 (~9/10の情報に基づく)	不明	不明	γ	基礎疾患からは、急性心筋梗塞のリスクは高かった可能性が考えられるが、治療状況や経過の詳細は不明である。また、異常発現から死亡に至った経過も詳細は不明であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	基礎疾患からは、急性心筋梗塞のリスクは高かった可能性が考えられるが、治療状況や経過の詳細は不明である。また、異常発現から死亡に至った経過も詳細は不明であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
113	80歳	女	2021年4月23日	2021年4月28日	不明 →ER9480 (~6/23の情報に基づく)	1回目	血管性認知症(2019/8/1から)、骨粗鬆症(2019/8/28から)、変形性膝関節症(2019/11/6から)、非弁膜症性心房細動(2019/6/26から)、本態性(2019/8/1から)、逆流性食道炎(2019/6/26から)にて定期フォロー、その他、高コレステロール血症、慢性腎臓病、便秘あり、ほぼ全介助状態。 エリキユース、ロスバスタチン、エディロール、ソルビデム、ピラリア、アミチーザ、アレンドロン酸ナトリウム、ランソプラゾール 気管支炎として抗菌剤を投与(ラスビク錠 75mg分) アレルギー病歴、副作用歴はなし。 (~7/21の情報に基づく)	急性心不全	急性心不全	不明	不明 一関連あり (6/23報告医の報告内容に基づき変更)	不明 一無 (6/23報告医の報告内容に基づき変更)	γ	死因について検討するための検査などは実施されておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	死因について検討するための検査などは実施されておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
114	86歳	男	2021/5/20 (~8/25の情報に基づく)	2021年5月22日	EY2173	1回目	大腸がん(2018/2/26から)、心不全、非弁膜症性心房細動(リクシア投与)、足のむくみ(利尿剤投与)、膵臓性肺炎 (~8/25の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	不明	γ	死因を検討するための情報が得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	死因を検討するための情報が得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
115	84歳	男	2021年5月21日	2021年5月23日	EY4834	1回目	腎疾患(血液透析患者)	くも膜下出血 急性硬膜下血腫 肺炎	くも膜下出血 硬膜下血腫 肺炎	不明	評価不能	有(2021/5/12、2021/5/23転倒あり、ワクチン前の透析中の血圧200/推移していた)	γ	転倒はワクチン接種前にもあったが、接種後の転倒との関係は不明である。接種後の転倒時には救急搬送され頭部の検査を実施されている(頭蓋内出血なし)ことから、ある程度の強度以上の頭部打撲があったと思われる。くも膜下出血と急性硬膜下血腫は外傷性であったことが推測される。状態は急速に悪化して死亡に至っており、頭蓋内出血が死亡の原因となった可能性が高い。ワクチンと死亡の因果関係は否定的である。 ※~4/13から変更なし。	γ	転倒はワクチン接種前にもあったが、接種後の転倒との関係は不明である。接種後の転倒時には救急搬送され頭部の検査を実施されている(頭蓋内出血なし)ことから、ある程度の強度以上の頭部打撲があったと思われる。くも膜下出血と急性硬膜下血腫は外傷性であったことが推測される。状態は急速に悪化して死亡に至っており、頭蓋内出血が死亡の原因となった可能性が高い。ワクチンと死亡の因果関係は否定的である。 ※~5/13から変更なし。	-	-
116	89歳	男	2021年5月24日	2021年5月25日	EY4834	1回目	高血圧、前立腺がん、心房細動、心不全、左肺結核(30歳代)	心筋停止	心筋停止	不明	評価不能	有(前立腺がん)	γ	前立腺癌はβ、その他のPT(心停止、意識消失、疾患振興、死亡)はγ。 ※~4/13から変更なし。	γ	前立腺癌はβ、その他のPT(心停止、意識消失、疾患振興、死亡)はγ。 ※~5/13から変更なし。	-	-
117	89歳	女	2021年5月21日	2021年5月21日	EX3617	1回目	介護老人保健施設に住んでおり、意識消失の主訴のために近くの病院に入院	心筋停止	心筋停止	不明	評価不能	有(老衰)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
118	87歳	女	2021年4月27日	2021年4月30日	ET3674	1回目	高血圧(アタラットCR錠20mg1錠)	心タンポナーデ	心タンポナーデ	死亡時画像診断(CT)	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】		評価に用いた報告内容 ¹²	
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	資料番号	症例No
119	85歳	男	2021年5月11日	2021年5月24日	EX3617	1回目	高血圧(少なくとも2010年以前)、腎臓病、糖尿病性腎症に伴う慢性腎不全(2010年頃、透析中)、浸潤性胸腺腫(2010/4)、肺がん、膀胱がん(経尿道的膀胱腫瘍切除術を2016/11/17、2017/1/4に施行)、狭心症、慢性心不全、不整脈 コミナチイ接種の4週間以内に他のワクチン(製品名不明)接種を受けた。 併用薬:アトルバスタチン、テネリア、アテノロール、アルファカルシドール、ネキシウム、アンブロキソール酸塩、沈降炭酸カルシウム、フォスブロック、エビナスタチン、フロセミド、リンゼス、レンドルミン、フルセニド、ベタバスタ、インターロム点鼻液、テラチン、掛帯湯含四物湯 (~7/7の情報に基づく)	不明	不明	頭部CT、体幹造影CT、冠動脈造影	評価不能	有(浸潤性胸腺腫、慢性腎不全、狭心症、不整脈)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
120	100歳	女	2021年5月21日	2021年5月26日	EX3617	1回目	慢性腎不全、慢性呼吸不全、慢性心不全、在宅酸素療法中 アレルギー歴はなし。 (~8/25の情報に基づく)	低酸素血症 呼吸困難 血圧低下 徐脈	低酸素症 呼吸困難 血圧低下 徐脈	不明	評価不能	有(基礎疾患の悪化)	γ	基礎疾患の治療経過に関する情報は得られておらず、状態が悪化した際の病態を把握するための情報も不足している。ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	基礎疾患の治療経過に関する情報は得られておらず、状態が悪化した際の病態を把握するための情報も不足している。ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
121	89歳	女	2021年5月24日	2021年5月26日	FA2453	1回目	下腿浮腫(5月上旬から)、呼吸器(労作時、5月18日頃)、心不全、着涼アレルギー、脳梗塞(なし)、高血圧 併用薬:モキサラン、バファリン、カンデサルタン、モナス (~7/21の情報に基づく)	心不全 急性心筋梗塞 (~7/21の情報に基づく)	急性心筋梗塞	腹部エコー→心エコー、心電図、CT、血液検査 (~7/21の情報に基づく)	評価不能	有(心筋梗塞)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
122	48歳	女	2021年5月19日	2021年5月27日	EY2173	2回目	高血圧	くも膜下出血	くも膜下出血	頭部CT、MRI	評価不能	有(解離性椎骨動脈瘤)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
123	87歳	男	2021年5月14日	2021年5月18日	ER7449	1回目	慢性腎不全(血液透析中)	脱水 アシドーシス	脱水 アシドーシス	不明	評価不能	有(下痢がきっかけで脱水、アシドーシスが進行し、呼吸停止)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
124	90歳	女	2021年5月23日	2021年5月27日	EX3617	1回目	無	くも膜下出血	くも膜下出血	頭部CT	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
125	89歳	男	2021年5月18日	2021年5月21日	EX3617	1回目	不明	小脳出血	小脳出血	CT	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
126	84歳	男	2021年5月19日	2021年5月22日	EW4811	1回目	進行性様上性麻痺、脳梗塞後遺症。ランソプラゾールOD15mg、ジベソリンコハク酸塩200mg、デジレリド25mg、ガスコン80mg、バイアスピリン100mg、リスベッドOD1mg、ウルソデオキシコール酸200mg、アスハラカリウム600mg。詳細不明の不整脈をカルテで確認。	現病による死亡(心筋停止)	心筋停止	心電図(検査はなし)	関連なし	有(既に寝たきり・経管栄養状態に加え、胃癌による麻痺も並存していた。呼吸機能の減弱、喀痰排出力の退化が見られていた。)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
127	88歳	男	2021年5月16日	2021年5月16日	EX3617	1回目	糖尿病、高血圧症、脂質異常症、閉塞性動脈硬化症(全て2010/1から) アクトス、リビトール、リハバロ、ネシーアの内服で痙攣症状あり 併用薬:ヒューマログミリオベン300単位、インスリングルザミンBS注ミリオベン[リリー]、エゼチミブOD錠10mg、イルアミクス配合錠HD (~8/4の情報に基づく)	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	胸部CT	評価不能	有(心筋梗塞)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可 能性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】		評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	資料番号	症例No
128	92歳	女	2021年5月15日	2021年5月25日	EY0779	1回目	レビー小体型認知症のため全身状態の悪化、衰弱 顕性肺炎既往あり	尿路感染症 顕性肺炎	尿路感染 顕性肺炎	胸部CT	関連なし	有(顕性肺炎)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
129	95歳	女	2021年5月14日	2021年5月27日	EY0779	1回目	アルツハイマー認知症(寝たきり、 ほぼ全介助) 顕性肺炎や胆嚢炎を繰り返していた	急性肺炎 心不全	肺炎 心不全	胸部レントゲン	関連なし	有(原疾患に起因する顕性肺炎)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
130	77歳	女	2021年5月9日	2021年5月22日	EW4811	1回目	高コレステロール(2016/4/30から)、うつ病、高血圧症などで近医通院中 併用薬、ロトリガ(2016/4から)、ウルソデオキシコール、レバミピド、シタバスチンカルシウム、パロキセチン、ベタヒスチンダシル、アデホスコーフ (～8/4の情報に基づく)	脳出血	脳出血	CT	評価不能	不明	γ	脳梗塞の治療中に脳出血を発生して死亡に至っており、治療内容が経過に影響している可能性が考えられるが、詳細な情報は得られていない。既往症としては高コレステロール血症のみが報告されており、脳梗塞の発症に影響した可能性はある。ワクチン接種と、脳梗塞発症および脳出血による死亡との因果関係は不明である。 ※～4/13から変更なし。	γ	脳梗塞の治療中に脳出血を発生して死亡に至っており、治療内容が経過に影響している可能性が考えられるが、詳細な情報は得られていない。既往症としては高コレステロール血症のみが報告されており、脳梗塞の発症に影響した可能性はある。ワクチン接種と、脳梗塞発症および脳出血による死亡との因果関係は不明である。 ※～5/13から変更なし。	-	-
131	72歳	男	2021年5月26日	2021年5月27日 →2021年5月28日 (～7/21の情報に基づき訂正)	FA4597	1回目	基礎疾患：統合失調症、高血圧症、脂質異常症、陈旧性心筋梗塞(2010年から) 併用薬、アセチルサルチル酸(バイアスピリン100mg、1日1回朝食後、1回1錠、経口投与)、ランソプラゾール(ランソプラゾールOD錠15mg「トローワ」、1日1回朝食後、1回1錠、経口投与)、スロベキサント(ベルソムラ錠15mg、1日1回寝前、1回1錠、経口投与)、ラメルテオン(ロゼレム8mg、1日1回夕食後、1回1錠、経口投与)、酸化マグネシウム(酸化マグネシウム錠330mg「ケンエー」、1日6錠、1日3回朝、昼、夕食後、経口投与)、投与目的及び開始日は不明 アレルギー歴はなし。 (～7/21の情報に基づく)	肺炎 敗血症性ショック 多臓器不全	肺炎 敗血症性ショック 多臓器機能不全症候群	造影	評価不能	無	γ	肺炎に関連する精査内容が報告されておらず、病態を検討することができない。ワクチン接種と死亡との因果関係も評価できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	肺炎に関連する精査内容が報告されておらず、病態を検討することができない。ワクチン接種と死亡との因果関係も評価できない。 ※～5/13から変更なし。	-	-
132	100歳	女	2021年5月10日	2021年5月16日	ER9480	2回目	リウマチ性多発筋痛症でプレドニロン3mg内服中	顕性肺炎	顕性肺炎	CT	評価不能	有(発熱による顕性)	γ	ワクチン接種翌日に発熱しているが、ワクチン接種によるものか、肺炎によるものか(またはその両方か)は不明である。肺炎の原因は顕性が疑われているが、接種前の嚥下機能やプレドニロン内服による易感性については情報が得られていない。呼吸状態は一旦改善したものの、その後急変して死亡に至っており、直接の死因は不明である。ワクチン接種と死亡との因果関係は評価不能である。 ※～4/13から変更なし。	γ	ワクチン接種翌日に発熱しているが、ワクチン接種によるものか、肺炎によるものか(またはその両方か)は不明である。肺炎の原因は顕性が疑われているが、接種前の嚥下機能やプレドニロン内服による易感性については情報が得られていない。呼吸状態は一旦改善したものの、その後急変して死亡に至っており、直接の死因は不明である。ワクチン接種と死亡との因果関係は評価不能である。 ※～5/13から変更なし。	-	-
133	85歳	男	2021年5月27日	2021年5月28日	EY4834	1回目	心臓病(バイアスピリン錠、エフィエント錠、ニューロタン錠、アムロジピン錠 服用中)	不明	不明	死亡時画像診断	評価不能	有(心不全、心筋梗塞既往、足動脈閉塞)	γ	死亡時画像診断では死因となる所見は認められず、剖検の結果を得つ必要がある。現時点では、情報不足により評価不能である。 ※～4/13から変更なし。	γ	死亡時画像診断では死因となる所見は認められず、剖検の結果を得つ必要がある。現時点では、情報不足により評価不能である。 ※～5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】		評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	資料番号	症例No
134	76歳	男	2021年5月17日	2021年5月22日	EX3617	1回目	糖尿病、安定剤	心臓停止	心臓停止	不明	評価不能	不明	γ	死因に関する情報は得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	死因に関する情報は得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ※～5/13から変更なし。	-	-
135	85歳	女	2021年5月21日	2021年5月23日	EX3617	2回目	脳梗塞後遺症(右片麻痺、失語)、高度認知症、高血圧 併用薬:ニフェジピン(ヘルラート)20、プロセドール(テックス)40(表に高血圧のため、2011年開始) (～7/21の情報に基づく)	心不全の疑い	心不全	不明	評価不能	不明	γ	死因に関する情報は得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	死因に関する情報は得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ※～5/13から変更なし。	-	-
136	73歳	男	2021年5月25日	2021年5月27日	不明	不明	透析中	心臓停止	心臓停止	不明	評価不能	不明	γ	死因に関する情報は得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	死因に関する情報は得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ※～5/13から変更なし。	-	-
137	91歳	男	2021年5月23日	2021年5月25日	EY5420	1回目	洞機能不全、腎不全、慢性心不全 (～6/23の情報に基づく)	急性心筋梗塞の疑い (～6/23の情報に基づく)	急性心筋梗塞	不明	不明	不明	γ	心筋梗塞による死亡が疑われているが、確定診断には至っていない。病態を検討するための情報が不足しており、ワクチン接種と死亡との因果関係は評価できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	心筋梗塞による死亡が疑われているが、確定診断には至っていない。病態を検討するための情報が不足しており、ワクチン接種と死亡との因果関係は評価できない。 ※～5/13から変更なし。	-	-
138	87歳	男	2021年4月28日	2021年5月24日	EW4811	1回目	無	脳出血	脳出血	不明	評価不能	有(不明)	γ	患者背景、画像所見を含む脳出血の詳細、死亡に至るまでの経過が不明であり、ワクチンと死亡の因果関係の評価することはできない。 ※～4/13から変更なし。	γ	患者背景、画像所見を含む脳出血の詳細、死亡に至るまでの経過が不明であり、ワクチンと死亡の因果関係の評価することはできない。 ※～5/13から変更なし。	-	-
139	94歳	女	2021年5月22日	2021年5月28日	EY2173	1回目	慢性心不全、高血圧症、過活動膀胱、脳梗塞後遺症、骨粗鬆症で内服加療中。副作用歴なし。 タケルタ配合錠、ミカルディス錠(40)、ベタニス錠(50)、サアモシ錠(5)2錠、ロリガ錠状カプセル、エテゾロール錠(0.75)、ソムラ人参養液エキス顆粒3g、ソムラ麻子仁丸エキス顆粒5g 服薬中	不明	不明	不明	評価不能	有(心不全死、心臓突然死)	γ	死因に関する情報は得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	死因に関する情報は得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ※～5/13から変更なし。	-	-
140	89歳	女	2021年5月23日	2021年5月24日	EY2173	1回目	心臓病、認知症	不明	不明	不明	評価不能	有(心臓病、超高齢、認知症、換気)	γ	死因に関する情報は得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	死因に関する情報は得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ※～5/13から変更なし。	-	-
141	80歳	女	2021年5月20日	2021年5月27日	EY2173	2回目	基礎疾患:関節リウマチ(シンボニー=100mg)、慢性腎臓病(ミルセラ100μg)、糖尿病(チラジン75μg/日)、便秘症(酸化マグネシウム990mg/日)、間質性肺炎、気管支拡張症 既往歴:左卵巣がん、高血圧	血小板減少症	血小板減少症	頭部CT、血液検査	関連あり	有(基礎疾患(関節リウマチ)、併用薬(シンボニー、ミルセラ)) ※詳細は注11	γ	時間的な経過からワクチンが血小板減少を引き起こした可能性が高いと考える。ただ、血小板減少のみでクモ膜下出血を引き起こすことはまれと考える。クモ膜下出血の原因として他の要因があり、血小板減少が致死的原因とした可能性を考える。 ※～4/13から変更なし。	γ	時間的な経過からワクチンが血小板減少を引き起こした可能性が高いと考える。ただ、血小板減少のみでクモ膜下出血を引き起こすことはまれと考える。クモ膜下出血の原因として他の要因があり、血小板減少が致死的原因とした可能性を考える。 ※～5/13から変更なし。	-	-
142	92歳	女	2021年5月28日	2021年5月28日	EY2173	1回目	認知症、嚥下障害、胃腸造設状態 併用薬:ガモモチン、酸化マグネシウム、ベルサンチン及びバンピタン(ワクチン接種の2週間以内) (～6/23の情報に基づく)	不明 一急性心不全 (～6/23の情報に基づく)	急性心不全	不明	評価不能	有(高齢、寝たきりであり、脳血管障害や仮による気道閉塞などの可能性も考えられる)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
143	102歳	女	2021年5月20日	2021年5月24日	不明	1回目	無 →2019/2から2020/11/20まで大腸がん(2019/2に腹腔鏡下切除)、高血圧、虚血性心疾患疑い。要介護度:4 ADL自立度:ベッド上生活。移動は車椅子。 併用薬:カンデサルタン(使用理由:高血圧)、一剤腸イソルジド(使用理由:虚血性心疾患疑い)、アレキギー錠。有害事象歴及び副作用歴はなし。 (~7/21の情報に基づく)	心不全の疑い	心不全	不明	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
144	91歳	女	2021年5月28日	2021年5月28日	FA7338	1回目	抗血小板剤の内服あり	急性大動脈解離	大動脈解離	CT	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
145	89歳	女	2021年5月13日	2021年5月17日	EY2173	1回目	パーキンソン病、レビー小体認知症(共に1995年頃から約25年間罹患中、2017年頃から幻視・混乱あり)、高口突起・骨椎高位骨折(2021.1.30)、骨折をしてから、意識レベルが悪化、腎臓の変動が大きくなり、口からの接種が難しくなった。尿検査感染を繰り返してしま。要介護度:3、ADL自立度:リクライニング付車イスが必要。経口摂取の可否、腎臓状態により、諸薬リズあり 併用薬:スタノロイド(2019/4/11から2021/05/16まで)、塩酸ロピニロール(2013/4/18から2021/5/16まで) (~7/21の情報に基づく)	慢性腎不全の急性増悪	慢性腎臓病	血液検査	評価不能	有 ※詳細の記載なし	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
146	73歳	男	2021年5月25日	2021年5月29日	FA2453	1回目	平成25年 腎移植(生体)、令和3年2月~肺深在性真菌症、令和3年5月2日~5月15日 急性腎盂腎炎	不明	不明	不明	関連なし	有 ※詳細の記載なし	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
147	86歳	女	2021年5月28日	2021年5月29日	FA4597	1回目	高血圧、糖尿病、脳梗塞の既往、左急性硬膜下血腫、腰椎(L2)圧迫骨折	心臓停止	心臓停止	不明	評価不能	有(糖尿病があり、急性心筋梗塞まで発症した場合、症状がでにくい)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
148	98歳	女	2021年5月24日	2021年5月27日	EX3617	1回目	無	不明	不明	不明 一症型 (~6/23の情報に基づく)	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
149	90歳	女	2021年5月10日	2021年5月12日	EX3617	1回目	基礎疾患:高血圧症、糖尿病、脳梗塞(2013/10/20から)、認知症(2015年頃から)、骨粗鬆症、関節リウマチ 服薬:クロビドグレル(75)、テルミサルタン(20)、アルファカステロール(0.5)、アスバラガ、フレドニゾロン(5)、シンメトレル(50)、トラドメアン 副作用なし かニに対するアレルギーあり 要介護度:4 ADL自立度:B1 (~8/25の情報に基づく)	糖尿病や高血圧による循環不全	循環虚脱	CT、心電図	関連なし	有(糖尿病や高血圧による循環不全)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
150	80歳	男	2021年5月20日	2021年5月27日	不明	1回目	じん肺症(2012/2/10から、在宅酸素療法中)、心房細動、糖尿病、腫瘍症、胃食道逆流性疾患(GERD)併用薬:エリキユース(2015/1/6から)、ジクロフェナク投与カプセル(2020/6/16から)、タケキャブ(2019/2/27から)、ボグリボース(2013/4/30から)、クリアナル、レスプレンドムコソルバン、ウルチアP口服入用(接種前2週間以内) (~8/4の情報に基づく)	肺炎 心不全に伴う敗血症 多臓器不全 心不全	肺炎 敗血症 多臓器機能不全症候群 心不全	胸部CT、心・肝・胆嚢エコー、血液検査	関連あり	有(じん肺症)	γ	塵肺症による慢性呼吸不全、心房細動、糖尿病を背景に有す患者である。また、入院後に実施された心エコー所見に弁輪拡大による高度僧帽弁閉鎖不全と肺動脈弁閉鎖不全、EF 20-30%と低値で広範著明な壁運動低下の記載がある。これも背景疾患と判断される。これら重症の基礎疾患を背景として急速な呼吸不全、心不全の悪化を呈し、死亡に至った事例である。本剤の接種が増悪トリガーとなったことが否定できないとする担当医の意見が記されているが、得られた情報には増悪原因を特定するのが適切と考えられる。重篤、重症疾患を背景に有す患者の接種例については、引き続き情報収集と検討継続を要す。 ※~4/13から変更なし。	γ	塵肺症による慢性呼吸不全、心房細動、糖尿病を背景に有す患者である。また、入院後に実施された心エコー所見に弁輪拡大による高度僧帽弁閉鎖不全と肺動脈弁閉鎖不全、EF 20-30%と低値で広範著明な壁運動低下の記載がある。これも背景疾患と判断される。これら重症の基礎疾患を背景として急速な呼吸不全、心不全の悪化を呈し、死亡に至った事例である。本剤の接種が増悪トリガーとなったことが否定できないとする担当医の意見が記されているが、得られた情報には増悪原因を特定するのが適切と考えられる。重篤、重症疾患を背景に有す患者の接種例については、引き続き情報収集と検討継続を要す。 ※~5/13から変更なし。	-	-
151	87歳	男	2021年5月28日	2021年5月28日	不明	1回目	基礎疾患:高血圧、高脂血症、高尿酸血症、狭心症	急性心機能不全の疑い	急性心不全	解剖	評価不能	有(心肥大による急性心機能不全が推定される)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
152	86歳	男	2021年5月26日	2021年5月27日	EY2173	1回目	肝がん、間質性肺炎、顕微鏡的多発血管炎、心不全	不明	不明	不明	評価不能	有(間質性肺炎、心不全)	γ	背景予後不良疾患例の情報集積継続要す ※~4/13から変更なし。	γ	背景予後不良疾患例の情報集積継続要す ※~5/13から変更なし。	-	-
153	91歳	女	2021年5月22日	2021年5月24日	EY2173	1回目	無	心肺停止	心肺停止	不明 一検視 (~6/23の情報に基づく)	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
154	82歳	男	2021年5月18日	2021年5月21日	ET3674	1回目	既往歴:認知症、心停止からの回復併用薬:マンチン塩酸塩 アレルギー歴なし。 薬介種度:A2(軽たまり) ※7月21日No.394と統合。	不整脈発作	不整脈	不明	評価不能 ※7月21日No.394と統合。	有(4年前に原因不明の心臓停止からの軽年歴あり) ※7月21日No.394と統合。	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
155	86歳	女	2021年5月19日	2021年5月24日	不明	不明	無	血栓性血小板減少性紫斑病の激化疑い 意識消失 重症溶血性貧血	血栓性血小板減少性紫斑病 意識消失 溶血性貧血	血液検査	不明	不明	γ	TTPを確定診断できる情報なし。溶血性貧血を確定診断できる情報なし。 ※~4/13から変更なし。	γ	TTPを確定診断できる情報なし。溶血性貧血を確定診断できる情報なし。 ※~5/13から変更なし。	-	-
156	86歳	男	2021年5月27日	2021年5月30日	FA4597	1回目	動脈硬化症 併用薬:バイアスピリン ※6月9日合同部会資料では、下線部を記載漏れ。	脳出血	脳出血	頭部CT	評価不能	有(高齢、動脈硬化あり、バイアスピリン内服)	γ	接種後3日目 ※~4/13から変更なし。	γ	接種後3日目 ※~5/13から変更なし。	-	-
157	76歳	男	2021年5月29日	2021年5月29日	FA5829	1回目	心筋梗塞(2016/6/25から)、前立腺がん、高血圧 接種2~3日前から左肩痛 アレルギー歴なし。 (~8/25の情報に基づく)	心筋梗塞	心筋梗塞	不明 一死亡時画像診断(CT)、血液検査 (~8/25の情報に基づく)	関連なし	有(心筋梗塞の既往)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
158	56歳	男	2021年5月12日	2021年5月31日	EY2173	2回目	高血圧 ニューロタン錠50mg、クレストール錠2.5mg、ラベプラソールNa錠10mg 服薬中 1回目コロナティ筋注ロット番号EP9605(令和3年4月21日) ※7月7日No.215と統合。	急性心筋梗塞 不整脈	急性心筋梗塞 不整脈	不明	評価不能	有(高血圧、心筋梗塞)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可 能性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】		評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	資料番号	症例No
159	88歳	男	2021年5月17日	2021年5月24日	EX3617	1回目	ヘルペス脳炎後遺症、器質性精神障害、急性てんかん(2001/3/4から)、高血圧症(2017/6/6から)、認知症(2014/4/9から)、前立腺肥大症、不眠症、両室形性膵臓膵症 要介護度4 デバケンR400mg/日、ユリーフOD 8mg/日(2017/5/29から)、ベルソムラ15mg/日(2014/4/9から)、アムロジピンOD5mg/日、モービック10mg/日(2019/9/22から)。 (~7/21の情報に基づく)	心臓突然死	心突然死	検視	評価不能	有(検死の結果は心臓突然死(推定))	γ	死因に関する情報は得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	死因に関する情報は得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
160	88歳	男	2021年5月18日	2021年5月25日	EY2173	1回目	心不全(2011年から)、陈旧性心筋梗塞、糖尿病、認知症(2011年から)、前立腺肥大(2017年から)、低心臓、要介護度は4。 併用薬:クロピドグレル(75mg、2018年から)、カルベジロール(5mg、2018年から)、フロセミド(40mg、2018年から)、リスビロゾラン(25mg、2018年から)、メタリ(10mg、2020/1から)、アボルブカプセル(0.5mg、2017年から)、ラベプラソール(10mg、2018年から)、ガスモチン(2018年から)。 (~8/25の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	有(心不全)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
161	87歳	女	2021年5月27日	2021年5月28日	FA5715	1回目	無	消化器疾患の疑い	胃痛障害	不明	関連なし	有(消化器疾患の疑い)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
162	86歳	男	2021年5月17日	2021年5月19日	EW4811	1回目	慢性心不全、心房細動、冠動脈ステント留置後、大動脈弁置換術後、上行大動脈置換術後、2型糖尿病、アルコール依存症	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	検視	関連なし	有(急性心筋梗塞)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
163	83歳	男	2021年5月25日	2021年5月28日	不明	不明	不明	心臓停止	心臓停止	不明	評価不能	有(肺炎、心不全)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
164	94歳	女	2021年5月27日	2021年5月30日	不明	不明	腹部大動脈瘤 併用薬:アスチミーズ、ベザフィブラート、モサプリド、ピオスリム、アロチゾロール、アルプラゾラム、アモキシサン、ナルシオン、アモバン (~8/4の情報に基づく)	動脈瘤の破裂のショック状態	動脈瘤破裂 ショック症状	不明 一腹部CT、血液検査 (~8/4の情報に基づく)	評価不能	有(もとより腹部大動脈瘤あり)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
165	71歳 →72歳 (~6/23 の情報 に基づき 訂正)	男	2021年5月31日	2021年6月2日	EY0779	1回目	基礎疾患:認知症(2019年頃に発症)、統合失調症(1980年頃に発症)、慢性呼吸不全(2021/5/11に発症)、アレルギー歴、他のワクチンなし 要介護度:寝たきり (~7/21の情報に基づく)	消化管出血	胃痛出血	不明	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
166	87歳	男	2021年5月28日	2021年5月28日	EY5420	1回目	骨粗鬆症、高血圧症 ボナロン、センソンド、マグミット内服中	急性心不全	急性心不全	死亡時画像診断	評価不能	有(急性心不全)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
167	79歳	男	2021年5月18日	2021年5月22日	不明	不明	既往歴:心不全 併用薬:利尿薬 一慢性心不全(2018/8から)、脳梗塞(2017/02から)、高血圧 併用薬:シロスタロール0.0錠 100mg。(脳梗塞のため。2017/2/20から)、フロセミド錠(心不全のため、2018/8/10から) (~7/7の情報に基づく)	心不全の疑い	心不全	不明	関係なし 一評価不能 (~7/7の情報に基づく)	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
168	91歳	女	2021年5月21日	2021年5月21日	ET3674	不明 一1回目 (~7/7の情報に基づく)	不明 一認知症(2017/3から)、両側変形性膝関節症、要介護度4、ADL自立度C1、終口摂取は可能。 併用薬:認知症のため2017/10からピムペシル塩酸塩10mg、メメル10mg、2020/11からクエチアピン25mg、下腿浮腫のため2017/10からフロセミド20mg、胃炎のため2017/10からレバミピド (~7/7の情報に基づく)	急性心不全の疑い	急性心不全	不明	不明	有(高齢)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
169	94歳	女	2021年5月27日	2021年6月2日	EY0779	1回目	もともと、廣用がすすんでおり、上下肢の痙縮があり、嚥下障害もあった。 嘔吐 窒息	嘔吐 窒息	嘔吐 窒息	不明	評価不能	有(もともと嚥下障害があり、誤嚥リスクが高いため、ワクチンとは関連しない偶発的な事象の可能性はある)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
170	73歳	女	2021年5月28日	2021年5月28日	EY4834	1回目	糖尿病、高血圧 接種2週間以内(他剤の投与あり、アレルギー歴はなし) (~7/21の情報に基づく)	アナフィラキシーの可能性 一急性虚血性心不全 (~7/21の情報に基づく)	急性心不全	CT、血液検査、 腎臓 (~7/21の情報に基づく)	評価不能	不明	γ	剖検の結果、死因は急性虚血性心不全とされている。「これまで全く健康であったと記載されているものの、糖尿病や高血圧症の既往や内服薬の存在を示唆する記載もあり、患者背景は不詳である。ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	剖検の結果、死因は急性虚血性心不全とされている。「これまで全く健康であったと記載されているものの、糖尿病や高血圧症の既往や内服薬の存在を示唆する記載もあり、患者背景は不詳である。ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
171	99歳	女	2021年5月12日	2021年5月24日	EX3617	1回目	逆流性食道炎、バイアスピリンの内服	肺出血	肺出血	CT、血液検査	関連あり	有(肺非定型、抗酸菌症)	γ	ワクチン接種の前の月に肺非定型抗酸菌症で入院治療、酸素化不良あり。またバイアスピリン継続していることから易出血性ありと考える。ワクチン後Ddimer上昇あるが血栓症は生じていない。また、非定型抗酸菌症で入院中など高値となる以前のDdimerの推移が不明。以上のことから非定型抗酸菌症による肺炎による肺組織ダメージをベースに易出血性(バイアスピリン)による肺出血が原因とも考えられる。どちらにしても経過の情報が不足しておりワクチンが原因か否かの判定はできない。 ※~4/13から変更なし。	γ	ワクチン接種の前の月に肺非定型抗酸菌症で入院治療、酸素化不良あり。またバイアスピリン継続していることから易出血性ありと考える。ワクチン後Ddimer上昇あるが血栓症は生じていない。また、非定型抗酸菌症で入院中など高値となる以前のDdimerの推移が不明。以上のことから非定型抗酸菌症による肺炎による肺組織ダメージをベースに易出血性(バイアスピリン)による肺出血が原因とも考えられる。どちらにしても経過の情報が不足しておりワクチンが原因か否かの判定はできない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
172	68歳	女	2021年5月25日	2021年6月2日	EX3617	1回目	糖尿病、高血圧	心不全	心不全	不明 一胸部レントゲン、心カテーター検査、心エコー、心電図、血液検査 (~7/21の情報に基づく)	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
173	72歳	男	2021年5月30日	2021年6月1日	EX3617	1回目	肺がん、アレルギー歴・1カ月以内のワクチン接種なし	低酸素性虚血性脳症	低酸素性虚血性脳症	CT	評価不能	有(不詳)	γ	溺水するに至った原因については明らかになっていない。直前に何らかの異常があった様子ではあるが、病態を検討するための情報が不足している。ワクチンと死亡の因果関係は評価不能である。 ※~4/13から変更なし。	γ	溺水するに至った原因については明らかになっていない。直前に何らかの異常があった様子ではあるが、病態を検討するための情報が不足している。ワクチンと死亡の因果関係は評価不能である。 ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
174	93歳	男	2021年5月27日	2021年6月2日	EY2173	1回目	高血圧症、腹部大動脈瘤 (2017/12/18から) 併用薬:2017/12より高血圧のため、ベニジジン塩酸塩(コニール錠)2mg、2018/4より遊離性甲状腺素のため、エソプラロール錠30mg、2020/11より便秘のため、酸化マグネシウム(マグミット錠)30mg/1680mg (~7/21の情報に基づく)	腹部大動脈瘤破裂	大動脈瘤破裂	不明	評価不能	不明	β	93歳 H29年12月(4年前):腹部大動脈瘤の診断 48mm、経過観察 H30年6月、11月、令和1年6月、令和2年7月に経過観察 令和2年7月(10ヶ月前):H29年48mmであったものが、1cmの拡大確認されたが経過観察となった。 令和3年5月27日:ワクチン接種 令和3年5月31日:破裂 H29年、急性期として発症、破裂は免れた。しかし、急性期を内科的治療で免れた症例の20~30%は「遠隔期に瘤拡大をきたし破裂の危険性が増加するため外科的治療を必要とする」のが一般的(今日の診療より引用) また、発症時に40mm以上の場合、遠隔期に瘤拡大のリスクとそれに伴う破裂のリスクがあるため外科的治療適応とされる。この観点から、当該患者さんは、H29年の時点から破裂のリスクを充分判別していた。さらに、令和2年7月の健診で、瘤が「1cm拡大した」との記載あり、予後判定の基準として、5mm以上/6ヶ月の急速な瘤径拡大は切迫破裂と考えられ、本来外科的治療の適応であった。すなわち、ワクチン接種以前から瘤破裂の切迫状態であり、いつ破裂してもおかしくない状況であった。こうした状況からワクチン接種が原因であるとは考えることは困難である。 ※~4/13から変更なし。	β	93歳 H29年12月(4年前):腹部大動脈瘤の診断 48mm、経過観察 H30年6月、11月、令和1年6月、令和2年7月に経過観察 令和2年7月(10ヶ月前):H29年48mmであったものが、1cmの拡大確認されたが経過観察となった。 令和3年5月27日:ワクチン接種 令和3年5月31日:破裂 H29年、急性期として発症、破裂は免れた。しかし、急性期を内科的治療で免れた症例の20~30%は「遠隔期に瘤拡大をきたし破裂の危険性が増加するため外科的治療を必要とする」のが一般的(今日の診療より引用) また、発症時に40mm以上の場合、遠隔期に瘤拡大のリスクとそれに伴う破裂のリスクがあるため外科的治療適応とされる。この観点から、当該患者さんは、H29年の時点から破裂のリスクを充分判別していた。さらに、令和2年7月の健診で、瘤が「1cm拡大した」との記載あり、予後判定の基準として、5mm以上/6ヶ月の急速な瘤径拡大は切迫破裂と考えられ、本来外科的治療の適応であった。すなわち、ワクチン接種以前から瘤破裂の切迫状態であり、いつ破裂してもおかしくない状況であった。こうした状況からワクチン接種が原因であるとは考えることは困難である。 ※~5/13から変更なし。	-	-
175	91歳	女	2021年6月2日	2021年6月3日	FA4597	1回目	無 一脳梗塞(2021/2/20から)、肺炎(2021/2から2021/3まで)、気管支炎、寝たきり状態 併用薬:気管支炎に対するソロブテロールテープ (~8/4の情報に基づく)	老衰	マラスムス	不明	評価不能	有(老衰)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
176	82歳	男	2021年6月2日	2021年6月2日	EY0779	1回目	不明 一血圧関連の症状及び前立腺肥大があった。ワクチン接種の数日前、発症を察知したが、食品、薬剤に対するアレルギーなし。 併用薬:イフェンプロジル酒石酸塩(イフェンプロジル)、ウルソデオキシル酸(ウルソ)、ベタヒステチンシル酸塩(ベタヒステチン)、アジルサルタン/アムロジピンベシル酸塩(サカス)、アムロジピンベシル酸塩(アムロジピン)、モキサプロロ(ベタニス)、レボセチジン塩酸塩(レボセチジン)、シロドシン、ファモチジン(ファモチジン)、シロスタゾールおよびエベリゾン (~6/23の情報に基づく)	不明 一不整脈による心停止	心停止	死亡時画像診断	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
177	67歳	男	2021年5月28日	2021年6月1日	EY5420	1回目	糖尿病、高血圧、喘息 アムロジピン(S)、イニシング、グリメピリド、メトホルミン投薬にてコントロールされていた。 アレルギーなし。	不明 一急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
178	79歳	女	2021年4月26日	2021年5月8日	ET9096	1回目	総胆管がん、心・腎不全にて2月17日入院(MRSA・緑膿菌十)	総胆管がんの末期 心・腎不全の合併	状態悪化	不明	関連なし	有(総胆管がんの末期であり、心・腎不全を合併していた。ワクチン接種以前よりがん末期症状、感染症状を示しており、ワクチンと死亡との関連性はないと考える)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
179	90歳	女	2021年5月25日	2021年5月29日	EW4811	1回目	心臓病(心筋梗塞)、脳梗塞 [2013/12/7からの既往歴あり、バ イアスピリン服用中。 (~8/25の情報に基づく)	不明 →急性心不全	急性心不全	不明 →血液検査 (~8/25の情報に 基づく)	評価不能	有(詳細は不 明)	γ	死亡に至るまでの症状の有無につき観察できておらず、 また、剖検データ等なく直接の死因及び予防接種との因 果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	死亡に至るまでの症状の有無につき観察できておらず、 また、剖検データ等なく直接の死因及び予防接種との因 果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
180	86歳	女	2021年5月25日	2021年5月31日	EY2173	1回目	心房細動、狭心症、閉塞性動脈硬 化症、肺炎腫、慢性腎不全stage4あり、 心血管疾患、骨粗鬆症、直近 PT21(4/16) 併用薬:ワーファリン、ピロリア、ベン ザリン、レンドルミン、ニコロシド、 アダラートCR、アトルバスタチン、カ スコン、ミヤBM、道カネオミノフア ンゲンシ (~7/21の情報に基づく)	脳出血	脳出血	解剖又は画像診 断、血液検査 (~7/21の情報に 基づく)	評価不能	有(抗凝固剤服 薬中。心血管疾 患既往と腎不全 あり。動脈硬化 の变化は強いと 考える。独居。 年齢相応の理 解力不足、服薬 コンプライアンス の問題疑われ る。)	γ	情報不足 ※~4/13から変更なし。	γ	情報不足 ※~5/13から変更なし。	-	-
181	88歳	男	2021年6月1日	2021年6月2日	FA5829	2回目	症候性てんかん、脳梗塞、アルツハ イマー認知症 1回目接種 5月10日 ロットET3674	心筋梗塞の疑い	心筋梗塞	CT	評価不能	有(心筋梗塞の 可能性)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
182	95歳	男	2021年5月28日	2021年6月3日	不明	不明	不明	心臓停止	心臓停止	不明	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
183	93歳	男	2021年5月20日	2021年5月24日	EW4811	1回目	心臓病、ペースメーカー植込み術 後、リクシアナ、利尿剤内服中	心筋障害	心筋症	不明	関連あり	無	γ	基礎に心疾患を有する超高齢者であるため、ワクチンと の因果関係を評価するためには情報が不足している。 ※~4/13から変更なし。	γ	基礎に心疾患を有する超高齢者であるため、ワクチンと の因果関係を評価するためには情報が不足している。 ※~5/13から変更なし。	-	-
184	78歳	男	2021年5月15日	2021年5月29日	EY2173	1回目	高血圧、脂質異常症、陈旧性脳梗 塞、パーキンソン病、喉頭がん術後 で、複数回の脳梗塞既往があり、脳 血管性パーキンソンニズムによる歩 行障害があった。放射線治療に関 連したSMART症候群があった。 かかりつけの当院で発時処方し ていた薬剤は、クレストール、タケブ ロ、チラーヂン、バイアスピリン、ネ シーナ、コートリル、マグミット、ミヤ BM、ベンケアであった。特に薬剤の 副作用はわかっている範囲では認め なかった。 (~6/23の情報に基づく)	脳梗塞	脳梗塞	不明	評価不能	有(通常経過と して脳梗塞が再 発した可能性が ある。)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
185	80歳	女	2021年6月1日	2021年6月3日	FA4597	1回目	基礎疾患に高血圧(2018/7/10から)、高脂血症(2019/2/8から)、胃潰瘍(2019/5/13から)、陳旧性肺結核(1979年頃から)などあり。特にこれまで薬剤、食物アレルギーなし。最近1か月以内のワクチン接種なし。令和元年、2年に季節性インフルエンザを接種しているが、特に体調不良なし。直近5か月以内に薬剤変更なく、アムロジピン10mg 1錠1日1回朝食後、プラバスタチン5mg 1錠1日1回夕食後、カルメルタン20mg 1錠1日2回朝食後、夕食後、ニザチジン150mg 1錠1日2回朝食後、夕食後服用。特に体調不良なし。 (~7/21の情報に基づく)	不組 一症例 →右冠動脈の心筋梗塞(右冠動脈内に新しい血栓が認められ、完全閉塞の状態) (~6/23の情報に基づく)	心筋梗塞	関連あり	無	γ	高血圧症と高脂血症をもつ80歳女性が、コミナティ接種2日後に急性心筋梗塞(剖検所見)を起こし死亡した。ワクチン接種との因果関係は否定できないが不明である。いくつかのMIのリスク因子をもっていたことに留意する必要がある。 ※~4/13から変更なし。	γ	高血圧症と高脂血症をもつ80歳女性が、コミナティ接種2日後に急性心筋梗塞(剖検所見)を起こし死亡した。ワクチン接種との因果関係は否定できないが不明である。いくつかのMIのリスク因子をもっていたことに留意する必要がある。 ※~5/13から変更なし。	-	-	
186	88歳	女	2021年6月2日	2021年6月3日	EW4811	2回目	高血圧治療中、認知症、不眠症(2020/10から)、総胆管結石(2020/12から、2021/1/6に内視鏡的胆膵鏡検術)、妻介護3 併用薬:高血圧のためにアムロジピン、総胆管結石治療のためにウルソチオキソコール酸、認知症のためにツリマラ抑肝散、ケチアピリン、マンチン、便秘のためにテレミノブト(2021/3から継続中) (~8/4の情報に基づく)	不明 →CT、血液検査 (~6/23の情報に基づく)	心肺停止	評価不能	不明	γ	経過や死因に関する情報が得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	経過や死因に関する情報が得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-	
187	81歳	女	2021年5月31日	2021年6月3日	EX3617	1回目	糖尿病、右乳がん術後、乳がん(2014/12/8から)、高血圧症、骨髄炎 併用薬:テネリア錠20mg(1x/日 朝食後)、プロレスク錠8mg(1x/日 朝食後)、ノルバスクOD5mg(1x/日 朝食後)、フェブリク20mg錠(10mg 1x/日 朝食後)、ネンケムカプセル20mg(1x/日 朝食後)、ルプラカ28mg錠(4mg 1x/日 朝食後)、リリカOD錠75mg(2x/日 朝食後)、メコパミン500ug(3x/日 毎食後)、ロキソプロフェンNaテープ100mg、エバシール錠1mg(1x/日 寝る前) (~7/21の情報に基づく)	急性心臓死	心臓死	評価不能	有(2型糖尿病、高血圧)	γ	心嚢液貯留とトロポニンTの上昇から心筋梗塞が疑われており、リスク因子である糖尿病や高血圧の影響が考えられる。ワクチン接種の経過への影響は不明である。 ※~4/13から変更なし。	γ	心嚢液貯留とトロポニンTの上昇から心筋梗塞が疑われており、リスク因子である糖尿病や高血圧の影響が考えられる。ワクチン接種の経過への影響は不明である。 ※~5/13から変更なし。	-	-	
188	72歳	女	2021年5月31日	2021年6月2日	EY4834	1回目	基礎疾患:心不全、糖尿病、消化器疾患 既往歴:新型コロナウイルス感染症(令和3年1月) 併用薬(2020/9/8から):スピロノラクトン、エタア、ミヤBM、サナクターゼ (~8/4の情報に基づく)	不明	心筋炎の疑い	心筋炎	評価不能	有(心不全、糖尿病で加齢中であり、基礎疾患が関連している可能性もある)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
189	100歳	男	2021年5月22日	2021年6月2日	EW4811	1回目	気管支喘息、1981年から脳梗塞、1991年から胆石症(外科手術あり)、肺炎(2001年、2017年、2019年)、2011年から高齢白内障(外科手術あり)、2017年から心不全、脱水、腎不全、 鬱血、心房細動、狭心症、前立腺肥大、認知症 併用薬:イグザレルト、カルベジロール、プロバスタチン、サムスカOD、スビロラクトン、リバスタッチ、シロドシン、タケルダ (~8/25の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	有(不明)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】		評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	資料番号	症例No
190	86歳	男	2021年5月24日	2021年5月28日	EY2173	1回目	認知症、2型糖尿病、低アルブミン血症、貧血。 2021年1月より顕微鏡強、低栄養状態、貧血あり 併用薬: ジャスピア、テルミサルタン、アムロジピン、アムロジピン 吸入器、ADL自立度: ほぼ全介助。 アレルギー歴なし。 (~10/1の情報に基づく)	不明 → 顕微鏡性肺炎 (~10/1の情報に基づく)	顕微鏡性肺炎	不明	評価不能	有(顕微鏡性肺炎)	β	顕微鏡性肺炎、呼吸停止はβ。血中ブドウ糖減少はγ。 ※~4/13から変更なし。	β	顕微鏡性肺炎、呼吸停止はβ。血中ブドウ糖減少はγ。 ※~5/13から変更なし。	-	-
191	64歳	女	2021年5月21日	2021年5月28日	EX3617	1回目	2型糖尿病、高血圧症、脂質異常症、アレルギー性鼻炎 併用薬: アイミクス配合錠HD1錠、トラフディアン配合錠BP1錠、クレストールOD(2.5)1錠、メグルコ(500)4錠、デイレクタ配合錠4錠、インスリングルベンシス注射液カペン「リリー」300単位(18単位/日) (~6/23の情報に基づく)	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
192	90歳	男	2021年5月10日	2021年5月26日	ET3674	2回目	仙骨部くも膜のう胞、高血圧症、過活動膀胱、腰痛症、便秘、元嚥嚥者(85歳まで60本/日)、肺炎腫合併の疑い 併用薬: マグネシウム300mg、アセトアミノフェン錠200mg、NPI、ベタニス錠25mg、ソムララチ薬草甘温(発症後、アセトアミノフェン錠以外は中止) (~8/25の情報に基づく)	肺炎	肺炎	不明 → 胸部レントゲン、血液検査 (~8/25の情報に基づく)	評価不能	有(肺炎)	γ	超高齢者の報告事例集積継続を要す。 ※~4/13から変更なし。	γ	超高齢者の報告事例集積継続を要す。 ※~5/13から変更なし。	-	-
193	88歳	女	2021年5月12日	2021年5月15日	EX3617	1回目	胃薬を内服 「主治医に予防接種を受けて良いと言われた」の項目に「はい」の記載あり	心筋梗塞	心筋梗塞	検視	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
194	87歳	女	2021年5月12日	2021年5月17日	EX3617	1回目	無 → 認知症、てんかん(2020/12/16から)、心房細動 併用薬(2021/5/16まで): トラゾドン25mg、アムロジピン、ジソプラミド150mg「トローワ」 (~10/22の情報に基づく)	肺炎	肺炎	不明 → CT (~10/22の情報に基づく)	関連なし	有(肺炎)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
195	94歳	男	2021年5月11日	2021年5月16日	EW4811	1回目	脳幹梗塞、顕微鏡性肺炎、嚥下障害(胃瘻造設後)、糖尿病(インスリン療法中)、慢性心不全、両側胸水にて令和2年12月11日より療養病棟長期入院中	顕微鏡性肺炎	顕微鏡性肺炎	不明	評価不能	有(脳幹梗塞、顕微鏡性肺炎)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
196	91歳	男	2021年4月30日	2021年5月25日	ER2659	不明	不明	肺炎	肺炎	不明	関連なし	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
197	87歳	女	2021年5月28日	2021年5月30日	EY0779	1回目	高血圧症、甲状腺がん術後(甲状腺全摘術)、骨粗しょう症、変形性膝関節症術後、右足関節外果骨折術後	脳梗塞	脳梗塞	頭部CT	関連あり	無	γ	心房細動がみられ、頭部CTでは左中大脳動脈領域の広範な梗塞が認められており、心原性脳塞栓症と考えられる。ワクチン接種後の事象とはいえ、ワクチンにより不整脈(心房細動)が起こったかどうかは不明である。 ※~4/13から変更なし。	γ	心房細動がみられ、頭部CTでは左中大脳動脈領域の広範な梗塞が認められており、心原性脳塞栓症と考えられる。ワクチン接種後の事象とはいえ、ワクチンにより不整脈(心房細動)が起こったかどうかは不明である。 ※~5/13から変更なし。	-	-
198	61歳	女	2021年5月21日	2021年6月4日	EY4834	1回目	大動脈弁逆流症、下垂体成長ホルモン分泌亢進症	不明	不明	不明	関連あり	無	γ	ワクチン接種7日後の全身倦怠感が出現し、14日後に死亡。詳細な経緯が不明。 ※~4/13から変更なし。	γ	ワクチン接種7日後の全身倦怠感が出現し、14日後に死亡。詳細な経緯が不明。 ※~5/13から変更なし。	-	-
199	90歳	女	2021年6月4日	2021年6月5日	FA5715	1回目	胃潰瘍の既往症あり、ロキササジン群微エスチル塩酸塩徐放カプセル(75)1T/1X服用中	心筋停止	心筋停止	不明	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可 能性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
200	88歳	女	2021年5月20日	2021年6月4日	EY0779	1回目	成人ステル病、慢性心不全の既往があり2018年よりフレドニン内服、2019年よりアクテムラ皮下注(2週に1回) 2021年4月には肺炎のため入院加療、5月6日の退院時は、全身状態良好、全身の浮腫はなく呼吸状態良好だった。5月20日ワクチン接種時も退院時の状態を維持していた。	基礎疾患である成人ステル病の再燃による全身性炎症反応候群(SIRS)から引き起こされた、急性呼吸不全	状態悪化 急性呼吸不全	胸部CT、血液検査	評価不能	有(偶発的に成人ステル病が再燃した結果、急性呼吸窮迫症候群(ARDS)を発症した。もしくは、慢性心不全が急性増悪した可能性もあろう)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
201	92歳	女	2021年6月4日	2021年6月5日	FA5765	1回目	アルツハイマー病で退院中	不明 →大動脈解離 (～7/7の情報に基づく)	大動脈解離	死亡時画像診断(全身CT)一解剖 (～7/7の情報に基づく)	評価不能 →関連なし (～7/7の情報に基づく)	無	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
202	73歳	女	2021年6月1日	2021年6月4日	不明	不明	不明	心肺停止(窒息の可能性あり)	心肺停止 窒息	不明	評価不能	有(窒息の可能性があるが、炎症反応高値(CRP22))	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
203	85歳	男	2021年5月25日	2021年6月4日	EY2173	1回目	無	急性間質性肺炎	間質性肺炎	胸部CT	関連あり	無	γ	ワクチン接種4日で両肺にすりガラス影を認め、死亡している。KL-6、SP-Dの上昇を認めている点からは心不全で説明は困難であり、何らかの間質性肺障害を起こしているものと思われる。ワクチン接種との因果関係は不明で、その他の原因による急性間質性肺炎も否定できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	ワクチン接種4日で両肺にすりガラス影を認め、死亡している。KL-6、SP-Dの上昇を認めている点からは心不全で説明は困難であり、何らかの間質性肺障害を起こしているものと思われる。ワクチン接種との因果関係は不明で、その他の原因による急性間質性肺炎も否定できない。 ※～5/13から変更なし。	-	-
204	72歳	男	2021年5月23日	2021年6月3日	EY0779	1回目	透析患者。非結核性抗酸菌症(2019/9から)、感染性肝のう瘻(2019/24～2019/10/1)、アルコール依存症 Wernicke脳症、逆流性食道炎 併用薬:ニカルジピン40mg、ランソプラゾール15mg、アゾセド、プロトンポンプ阻害剤0.25mg、ロサルタンカリウム50mg、 ピタスレノール250mg、トランサミン、アドナ30mg、モーラス20mg、ヒルディドソフト軟膏0.3% アレルギーなし。1か月以内のワクチン接種なし。 (～8/25の情報に基づく)	脳静脈洞血栓 血小板減少(4万)	大脳静脈洞血栓 血小板減少	CT	関連あり	無	γ	Dダイマーが正常であるのでTTSは否定的と考える。5月28日に脳静脈洞血栓症との記載があるが、この時点では未診断と思われる。血小板減少はワクチンの可能性はあり得る。その他の事象は、透析などの影響もあり判定できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	Dダイマーが正常であるのでTTSは否定的と考える。5月28日に脳静脈洞血栓症との記載があるが、この時点では未診断と思われる。血小板減少はワクチンの可能性はあり得る。その他の事象は、透析などの影響もあり判定できない。 ※～5/13から変更なし。	-	-
205	79歳	女	2021年5月28日	2021年5月30日	EY5420	1回目	乳癌、肺転移、骨転移、後腹膜播種、腎機能障害、両側水腎症に対し尿管ステント留置後	現病の悪化	状態悪化	不明	評価不能	有(乳癌、多発転移、腎機能障害)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
206	87歳	男	2021年6月6日	2021年6月6日	EY5422	1回目	基礎疾患:心臓病(3か月に1回受診)、陈旧性心筋梗塞(冠動脈バイパス術を1999/7/28施行)、高血圧、糖尿病(2002/7/16から)など 併用薬:血液をサラサラにする薬服用 (～8/4の情報に基づく)	不明	不明	不明 →死亡時画像診断(CT) (～8/4の情報に基づく)	評価不能	有(心血管イベント)	γ	死因に関する情報は得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	死因に関する情報は得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ※～5/13から変更なし。	-	-
207	74歳	男	2021年5月19日	2021年5月29日	不明	不明	不明 →高血圧、心臓病、皮膚疾患 併用薬:テルミサルタン錠40mg、イグザレルト錠15mg、ドンプロローレル アマル酸塩錠25mg、ベラパミル塩 酸塩錠40mg、ベガタスチンペンシル懸 液の錠10mg、マイザー軟膏とプロ ベト(白色ワセリン)の混合、リドメツ クスロー軟膏0.3%とプロベト(白 色ワセリン)の混合 (～10/1の情報に基づく)	右視床出血 脳室内穿破 →脳梗塞 (～10/1の情報に基づく)	脳梗塞	MRI	評価不能	有 ※詳細の記載なし	γ	脳出血発症のために抗凝薬を休薬する必要があり、脳梗塞の発症につながった可能性が考えられる。ワクチン接種が経過に与えた影響は不明である。 ※～4/13から変更なし。	γ	脳出血発症のために抗凝薬を休薬する必要があり、脳梗塞の発症につながった可能性が考えられる。ワクチン接種が経過に与えた影響は不明である。 ※～5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾		
																	資料番号	症例No	
208	89歳	女	2021年5月27日	2021年5月28日	EY0779	1回目	無 → 食思不振(嚥下機能の低下、 2021年5月)、認知症、心不全、嚥下 肢の腫脹(2021年1月)、心性浮腫 発覚、介助を伴う車椅子使用 者。 併用薬:トリコロールメチアジド(ワル ファリン)、心性浮腫のため、利尿剤と して (~8/4の情報に基づく)	急性心不全	急性心不全	不明	評価不能	有(急性心不全 (致死的不整脈 を含む)、脳血 管障害)	γ	既往歴とその最近の経過、内服薬、剖検結果等の情報が なく、因果関係の評価は困難である。 ※~4/13から変更なし。	γ	既往歴とその最近の経過、内服薬、剖検結果等の情報が なく、因果関係の評価は困難である。 ※~5/13から変更なし。	-	-	
209	72歳	男	2021年6月5日	2021年6月6日	不明	不明 →1回目 (~8/25の 情報に基づ く)	不明	急性心筋梗塞の疑い	急性心筋梗塞	不明 →CT (~8/25の情報に 基づく)	評価不能	有(急性心筋梗 塞疑い)	γ	既往歴とその最近の経過、内服薬、剖検結果等の情報が なく、因果関係の評価は困難である。 ※~4/13から変更なし。	γ	既往歴とその最近の経過、内服薬、剖検結果等の情報が なく、因果関係の評価は困難である。 ※~5/13から変更なし。	-	-	
210	86歳	男	2021年6月4日	2021年6月7日	EW4811	1回目	パーキンソン病、糖尿病 併用薬:高カリウムTPN製剤(エルネ オバ2号、1000ml/日)、インスリン ト(ヒューマリンR、14単位/日) (2021/2/4から) (~9/10の情報に基づく)	嘔吐による誤嚥	誤嚥	不明	関連あり →評価不能 (~9/10の情報 に基づく)	無	γ	ワクチン接種後2日で嘔吐し、その後意識状態・呼吸状態 が悪化し死亡されている。嘔吐後の誤嚥や脳血管障害の 可能性があるが、詳細不明で判断できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	ワクチン接種後2日で嘔吐し、その後意識状態・呼吸状態 が悪化し死亡されている。嘔吐後の誤嚥や脳血管障害の 可能性があるが、詳細不明で判断できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-	
211	90歳	女	2021年5月12日	2021年5月18日	不明	2回目	喘息、アルツハイマー型認知症、高 血圧症、腰部脊柱管狭窄症、腰部 圧迫骨折 併用薬:アムロジピン、セレコキシ ブ、メマンテン塩酸塩、アルファカル シドール、センナド、マグミット (~7/7の情報に基づく)	肺炎	肺炎	血液検査	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
212	80歳	女	2021年5月17日	2021年5月21日	EW4811	1回目	不明 → <u>重症型相対大型心筋症、アルツ ハイマー型認知症、うつ病等</u> (~7/21の情報に基づく)	敗血症	敗血症	血液検査、腹部 CT (~7/21の情報に 基づく)	不明 → <u>一有(壊死性膿 炎)</u> (~7/21の情報 に基づく)	γ	γ	患者背景や、入院時の精査内容、死亡に至る経過の詳細 は得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価でき ない。 ※~4/13から変更なし。	γ	患者背景や、入院時の精査内容、死亡に至る経過の詳細 は得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価でき ない。 ※~5/13から変更なし。	-	-	
213	101歳	女	2021年5月18日	2021年5月22日	EW4811	2回目	2型糖尿病、高血圧、狭心症、不整 脈、大腸骨骨折、胸椎圧迫骨折、変 形性膝関節症、腰部脊柱管狭窄 症、便秘、逆流性食道炎、肺動脈出 血、白内障手術、神経因性膀胱、動 脈閉塞、肢切断、うつ病、疼痛 薬介護度:4、ADL自立度:B2 接種2週間以内併用した薬:ラシク ス20mg(1錠)1回/日(朝)、オングリ ザ2.5mg(1錠)1回/日(朝)、ジェビ ロフト25mg(1錠)1回/日(朝)、ガ スターD20mg(1錠)1回/日(朝)、カ ロチール200mg(1錠)1回/日(夜)、 アイトール20mg(1カプセル)2回/日 (朝と夜)、メキシチール80mg(1カ プセル)3回/日 (~7/7の情報に基づく)	心筋梗塞	心筋梗塞	心電図	評価不能	有(高齢、免疫 低下)	γ	γ	検査結果がなく判断困難 ※~4/13から変更なし。	γ	検査結果がなく判断困難 ※~5/13から変更なし。	-	-
214	85歳	女	2021年5月26日	2021年5月27日	不明 →EY5420 (~10/1の 情報に基づ く)	1回目	認知症(アルツハイマー型)、老衰 状態、パーキンソン病、てんかん 接種2週間以内の併用薬:アリセ プト50mg、メナント配合錠100(昔薬 より減少) アレキニール、副作用歴、副反応歴 なし。 薬介護度:5、ADL自立度:C2 (~10/1の情報に基づく)	心筋停止 → <u>萎薬</u> (~10/1の情報に 基づく)	マラスムス	不明	不明 → <u>一有</u> (~10/1の情報 に基づく)	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾		
																	資料番号	症例No	
215 ※No.158と 同一症例に つき、No.158 に統合。	56歳	男	2021年5月12日	2021年5月31日	EY2173	2回目	高血圧 併用薬：ニューロタン50mg、クレス トール錠25mg、ラベプラゾールNa 錠10mg(いずれも接種2週間以内)	急性心筋梗塞 不整脈	急性心筋梗塞 不整脈	不明	不明	不明							
216	84歳	女	2021年5月26日	2021年5月30日	EY4834	1回目	腎臓病(透析)	不明 不明	不明	不明	評価不能	有(高血圧症 など)	γ	死因に関する情報は得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	死因に関する情報は得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ※～5/13から変更なし。	-	-	
217	92歳	男	2021年6月4日	2021年6月5日	EX3617	1回目	認知症、永続性心房細動、脳室出血(R3.5.28)、寝たきり、深部静脈血栓症、便秘 併用薬：エリキウス(1日2回2.5mg)、アムロジピン錠2.5mg(1日1回2.5mg)、インデラル錠10mg(1日2回20mg)、フェリモンソフト坐薬10mg(1日2回20mg) 副作用歴、アレルギー歴はなし。 (～8/25の情報に基づく)	上腸間膜動脈血栓症	腸間膜動脈血栓症	不明 一〇七 (～8/25の情報に基づく)	評価不能	有(心房細動)	γ	塞栓症のリスクが高い状態だったことが示唆されており、上腸間膜動脈閉塞症の発症に影響した可能性が考えられる。ワクチンと上腸間膜動脈閉塞症による死亡の因果関係は不明である。 ※～4/13から変更なし。	γ	塞栓症のリスクが高い状態だったことが示唆されており、上腸間膜動脈閉塞症の発症に影響した可能性が考えられる。ワクチンと上腸間膜動脈閉塞症による死亡の因果関係は不明である。 ※～5/13から変更なし。	-	-	
218	79歳	女	2021年6月5日	2021年6月6日	FA5829	1回目	慢性肺膿瘍性肺炎、うっ血性心不全、上部消化管出血の入院治療中。てんかんの内服治療中。脳梗塞後遺症と頭部外傷後で慢性てんかんがあり、遷延性意識障害の状態であった。併用薬：プロセド、イセキサミン塩酸塩、フルスルチアミン塩酸塩、パントソン 以前、セフトリアキソン・ナリウム静注剤で腸障害を出現したことあり。要介護度：5、ADL自立度：G2 (～10/1の情報に基づく)	心停止	心停止	不明	評価不能	有(基礎疾患の悪化)	γ	死因に関する情報は得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	死因に関する情報は得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ※～5/13から変更なし。	-	-	
219 ¹⁴⁾	77歳	男	2021年5月13日	2021年6月6日	EW4811	1回目	アレルギーの既往なし。糖尿病、パーキンソン病で通院中。問診時特異に異常なし。併用薬：アマリール、メインテート、アムロジピンベシル酸塩、セレコクシム、オハルミン、メチコバル、メトグルコ、グラクタピ、ハーネスト、ドネパシリン塩酸塩、ユクセグラン、ロビドレル塩酸塩、ニュープロ、パンチ 1回目接種の30分経過観察後、嘔吐、稀に発汗なし。接種後2時間40分後、呼吸困難と意識が出現。患者はワクチン接種をした医師を訪ねた。その後報告医医療機関が紹介され、救急要請。 (～11/12の情報に基づく)	心不全	心不全	不明 一血液検査 (～11/12の情報に基づく)	評価不能(接種医療機関、主治医とも) →評価不能(接種医療機関、連携あり(主治医)) (～11/12の情報に基づく)	不明(接種医療機関) 有(心不全(脳梗塞の原因)) (主治医)	γ	患者背景や経過の詳細などが得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	患者背景や経過の詳細などが得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ※～5/13から変更なし。	-	-	
220	93歳	女	2021年6月7日	2021年6月7日	EY5423	1回目	不整脈、高血圧、血液をサラサラにする薬 (～6/23の情報に基づく)	血圧低下	血圧低下	不明	評価不能	有(心肥大)	γ	死因に関する情報は得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	死因に関する情報は得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ※～5/13から変更なし。	-	-	
221	83歳	女	2021年6月1日	2021年6月2日	EY2173	1回目	5/18～24 気管支炎にてABPC/SBT 6g/日、ALS、アレルギーなし 併用薬：酸化マグネシウムとクロストリジウム・ブチリウム(ミヤBIM細胞)を服用(ワクチン接種2週間以内)、寝たきり、経管栄養開始(2021/5/31)となっていた。 (～9/10の情報に基づく)	ALS	筋萎縮性側索硬化症	不明	評価不能	有(ALS)	γ	もともと全身状態が不良であったことが示唆されるものの、急変から死亡に至った原因については明らかになっておらず、ワクチン接種の関与について評価できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	もともと全身状態が不良であったことが示唆されるものの、急変から死亡に至った原因については明らかになっておらず、ワクチン接種の関与について評価できない。 ※～5/13から変更なし。	-	-	

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
222	89歳	女	2021年6月1日	2021年6月8日	FA2453	1回目	脳梗塞の診断で通院中(2016/5/2 から)、慢性心不全(2017/12から)、 脂質異常症、逆流性食道炎、高ホ モシステイン血症、慢性腎臓 病	胸部大動脈瘤破裂	大動脈瘤破裂	胸部CT	評価不能	有(解離性大動 脈瘤の破裂)	γ	既往などから、胸部大動脈瘤(解離性大動脈瘤を含む)の リスク因子を有していたことが示唆され、経過に影響を与 えた可能性がある。ワクチン接種が胸部大動脈破裂による 死亡に与えた影響は不明である。 ※~4/13から変更なし。	γ	既往などから、胸部大動脈瘤(解離性大動脈瘤を含む)の リスク因子を有していたことが示唆され、経過に影響を与 えた可能性がある。ワクチン接種が胸部大動脈破裂による 死亡に与えた影響は不明である。 ※~5/13から変更なし。	-	-
223	79歳	男	2021年6月7日	2021年6月8日	EY5420	2回目	既往歴に胃がん、腹壁癌後ヘルニ ア、2型糖尿病、膀胱がん術後、椎 骨動脈狭窄症 併用薬:ネキシウム、シルニジド、 ナトリウム、シュアホスト、フェブリ ナム、 ドパドグロ、シロスタゾール、アトル バスタチン、ノイロピタン、ファモチジ ン、バラセタモール、トラムセツト、タ フマックE、セレコキシブ (~8/4の情報に基づく)	心停止	心停止	不明 →死亡時画像検 断、血液検査 (~8/4の情報に 基づく)	評価不能	不明	γ	死因に関する情報が得られておらず、ワクチンと死亡の因 果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	死因に関する情報が得られておらず、ワクチンと死亡の因 果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
224	88歳	男	2021年5月18日	2021年5月20日	EY0779	1回目	睡眠時無呼吸症候群	肺出血	肺出血	CT	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
225	97歳	女	2021年5月12日	2021年5月18日	EW4811	1回目	既往歴:左大腿骨頭部骨折、糖尿 病、糖尿病性腎症、高血圧:アムロ ジピン、不安定狭心症、高脂血症、 心拡大(CTR68% H30.12.20)、便 秘:センザン、うつ病の疑い:パロ キセチン、夜間せん妄の疑い:リス ペリドン、頭骨全面軽度浮腫あり	ワクチン接種後の血栓形成による 冠動脈の一過性閉塞 →アナフィラキシーで冠動脈閉塞又は 脳動脈プラークの破綻が起り、 急性心筋梗塞(Kaomis症候群)を患 症 (~12/24の情報に基づく(集計・専 門家評価対象期間(~12/5)後に 報告された内容))	アナフィラキシー反応 コーニス症候群 急性心筋梗塞	不明 →血液検査、心エ コー、心電図 (~12/24の情報 に基づく(集計・専 門家評価対象期 間(~12/5)後に 報告された内 容))	関連あり	不明	γ	ワクチン接種後に生じた症状は一旦改善に向かい、退院 した直後に死亡確認となっている。死亡時画像診断や剖 検は実施されておらず、死因は不明である。病態について 様々な考察がなされているものの、根拠不足、高齢で あることや、多くの疾患を有していたことを考慮すると、原 因を特定することは極めて困難であると考えられる。 ※~4/13から変更なし。	γ	ワクチン接種後に生じた症状は一旦改善に向かい、退院 した直後に死亡確認となっている。死亡時画像診断や剖 検は実施されておらず、死因は不明である。病態について 様々な考察がなされているものの、根拠不足、高齢で あることや、多くの疾患を有していたことを考慮すると、原 因を特定することは極めて困難であると考えられる。 ※~5/13から変更なし。	-	-
226	94歳	女	2021年6月3日	2021年6月6日	不明	2回目	無	不明	不明	解剖	評価不能	有(1ヶ月前から 38℃台の発熱を 繰り返していた とのことである が詳細不明)	γ	剖検は実施されているが死因は明確にされていない。接 種前から体調不良であったことが示唆されているが、詳細 は不明である。ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	剖検は実施されているが死因は明確にされていない。接 種前から体調不良であったことが示唆されているが、詳細 は不明である。ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
227	76歳	男	2021年5月12日	2021年5月16日	不明	1回目	無 →一心房細動、C型肝炎 抗体陽性、リハビリサバン(イグザレ ルト10) (~8/4の情報に基づく)	右小脳梗塞	小脳梗塞	不明 →頭部、体幹部 CT、頭部MRI、血 液検査 (~8/4の情報に 基づく)	評価不能	不明	γ	経過の詳細は得られておらず、ワクチンと死亡の因果関 係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	経過の詳細は得られておらず、ワクチンと死亡の因果関 係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
228	90歳	女	2021年6月2日	2021年6月7日	FA2453	1回目	無	不明	不明	不明	評価不能	不明	γ	死因に関する情報は得られておらず、ワクチンと死亡の因 果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	死因に関する情報は得られておらず、ワクチンと死亡の因 果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
229	85歳	男	2021年5月21日	2021年5月25日	EY2173	1回目	無 →胃がん術後 (~8/4の情報に基づく)	呼吸器不全	呼吸不全	不明	評価不能	不明	γ	経過の詳細は得られておらず、ワクチンと死亡の因果関 係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	経過の詳細は得られておらず、ワクチンと死亡の因果関 係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
230	90歳	男	2021年5月24日	2021年6月6日	EX3617	1回目	脳梗塞、左大腿骨頸子部骨折術 後、右内頸動脈狭窄、脂質異常症、 急性胆嚢炎の既往(2020年から)、 皮膚掻痒症 バイアスピリン錠、アスピリン腸溶錠 100mg、エヒサチン20mg、センナ 100mg(内服中) (~8/4の情報に 基づく)	自己免疫性溶血性貧血	自己免疫性溶血性貧血	血液検査、胸腹 骨造影CT (~8/4の情報に 基づく)	関連あり	無	γ	AHAとITPが複合的に生じた可能性は否定できない。直 接・間接クームス試験陽性、LDH上昇、ハプトグロビン低 下はAHA、血小板数3.3万(6/6)はITPに合致するが、 MCV上昇はmacrocytic anemiaとAHAによる顕著な血球増 加の相乗効果と思われる。ただしLDH上昇は軽度、ドタミ ンB12上昇はメチコバルール投与によるもの。sIL-2Rが4806 と著増していることはリンパ球の活性化を示している。CT の細かい読影があれば、有り難い。 ※~4/13から変更なし。	γ	AHAとITPが複合的に生じた可能性は否定できない。直 接・間接クームス試験陽性、LDH上昇、ハプトグロビン低 下はAHA、血小板数3.3万(6/6)はITPに合致するが、 MCV上昇はmacrocytic anemiaとAHAによる顕著な血球増 加の相乗効果と思われる。ただしLDH上昇は軽度、ドタミ ンB12上昇はメチコバルール投与によるもの。sIL-2Rが4806 と著増していることはリンパ球の活性化を示している。CT の細かい読影があれば、有り難い。 ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】		評価に用いた報告内容 ²²	
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	資料番号	症例No
231	96歳	女	2021年6月2日	2021年6月3日	EY4834	1回目	C型肝炎:ウルソ100mg 4T、認知症:ドネペジル5mg 1T、高血圧:イルベサルタン100mg 1T、カリジノゲンナーゼ 50mg 2T、一過性脳虚血発作:アスピリン100mg 1T	急性心不全 血栓塞栓症	急性心不全 血栓塞栓症	CT、血液検査、心電図	評価不能 一過性脳虚血 (~10/10の情報に基づく)	有(急性虚血性心疾患)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
232	87歳	女	2021年5月24日	2021年6月8日	FA2453	1回目	高血圧症、胸部大動脈瘤術後、両側下肢閉塞性動脈硬化症、陳旧性心筋梗塞	胸部大動脈解離	大動脈解離	CT	評価不能	有(胸部大動脈解離)	γ	大動脈解離はβ、意識レベルの低下はγ。 ※~4/13から変更なし。	γ	大動脈解離はβ、意識レベルの低下はγ。 ※~5/13から変更なし。	-	-
233	90歳	男	2021年6月7日	2021年6月8日	EX3617	1回目	進行胃癌の診断(2020.11)、超高齢でもあり、化学療法にて加齢していた経緯あり、アレルギー歴はなし。S-1内服、窒息で心肺停止した経緯あり(2020.10)	急性心不全	急性心不全	死亡時画像診断	評価不能	無	γ	併用薬による影響も否定できず、予防接種との因果関係は評価困難である。 ※~4/13から変更なし。	γ	併用薬による影響も否定できず、予防接種との因果関係は評価困難である。 ※~5/13から変更なし。	-	-
234	79歳	女	2021年5月31日	2021年6月6日	FA2453	2回目	高血圧、脂質異常症、十二指腸潰瘍、アルコール嗜に対するアレルギーあり (~7/7の情報に基づく)	心筋梗塞	心筋梗塞	頭部~胸腹部CT	評価不能	有(喫煙者、高血圧、脂質異常症あり喘息発作、COPD急性増悪、心筋梗塞発症リスクあり)	γ	死亡時の臨床情報が不足しており、病態及び予防接種との因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	死亡時の臨床情報が不足しており、病態及び予防接種との因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
235	83歳	男	2021年5月27日	2021年6月5日	EY0779	1回目	左脳梗塞(2018/9/7から)、入院中の患者で脳膿瘍性肺炎と尿路感染症、菌血症を繰り返していた。 (~8/4の情報に基づく)	不明 一発熱 (~8/4の情報に基づく)	発熱	不明	評価不能	有(脳膿瘍性肺炎、尿路感染症)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
236	90歳	女	2021年6月7日	2021年6月8日	EY4834	2回目	不明 一動脈硬化症、高血圧症 (~7/7の情報に基づく)	急性大動脈解離による心タンポナーデ	大動脈解離 心タンポナーデ	胸部CT	評価不能	有(動脈硬化症、高血圧症)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
237	74歳	男	2021年6月1日	2021年6月5日	EY4834	1回目	心臓病、高血圧症、糖尿病、脂質異常症、陳旧性心筋梗塞、3枝病変にステント留置していたが、再狭窄を繰り返していた。 併用薬:バイアスピリン、クロロビドグレル、イグファルシド、アセアロロン、アムロジピン、オルメサルタン、フロセミド、カルベジローール、エクア、アトルバスタチン、エゼチニブ、ランソプラゾール 副作用歴、アレルギー歴はなし。 (~8/25の情報に基づく)	心疾患	心障害	CT	評価不能	不明	γ	個々の症例において予防接種との因果関係を完全に否定することは困難であるものの、既往と最近の経過から、冠動脈狭窄の影響がまず考えられる。 ※~4/13から変更なし。	γ	個々の症例において予防接種との因果関係を完全に否定することは困難であるものの、既往と最近の経過から、冠動脈狭窄の影響がまず考えられる。 ※~5/13から変更なし。	-	-
238	77歳	男	2021年6月5日	2021年6月8日	FA5765	1回目	リウマチ、高血圧、脂質異常症	急性心不全	急性心不全	血液検査	評価不能	不明	γ	既往歴とその最近の経過、併用薬、死亡前の症状・経過等の情報がなく、因果関係の評価は困難である。 ※~4/13から変更なし。	γ	既往歴とその最近の経過、併用薬、死亡前の症状・経過等の情報がなく、因果関係の評価は困難である。 ※~5/13から変更なし。	-	-
239 ³⁴	88歳	女	2021年6月1日	2021年6月8日	FA5715	1回目	脳血管障害、慢性腎不全、うつ病、認知症 要介護度4、ADL自立度、全介助 併用薬:アセチルサリチル酸、アルミニウムグリシンナトリウム、降糖剤マブネウム(バクファリン配合錠A81) (~8/4の情報に基づく)	尿路感染症による敗血症	尿路性敗血症	CT、尿検査、血液培養	評価不能(接種医療機関、搬送先医療機関とも)	有(脳血管障害にて嘔吐・胃腸障害・発熱なし・後の検査にて便塊があり便秘による嘔吐・尿路感染症の恐れ・尿量減少・尿中少量の血尿・尿中少量の蛋白尿による尿路上皮がんによる発熱ではないかと考えられた。)(接種医療機関) 有(老衰(むたきり、胃ろう)、尿路感染症)(搬送先医療機関)	γ	個々の症例において予防接種との因果関係を完全に否定することは困難であるものの、既往、並存疾患に伴う状態悪化である蓋然性が高いと考える。 ※~4/13から変更なし。	γ	個々の症例において予防接種との因果関係を完全に否定することは困難であるものの、既往、並存疾患に伴う状態悪化である蓋然性が高いと考える。 ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能性有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
240	73歳	男	2021年5月17日	2021年6月8日	不明	1回目	不明 一接種2週以内に薬(詳細不明)の服用あり。アレルギー歴はなし。 (~7/21の情報に基づく)	不明	不明 一血液検査 (~7/7の情報に基づく)	不明	不明 一有(頭痛、発熱、肺炎) (~7/7の情報に基づく)	γ	既往歴とその最近の経過、併用薬、死亡前の症状・経過(特に他覚的検査所見)等の情報がなく、因果関係の評価は困難である。 ※~4/13から変更なし。	γ	既往歴とその最近の経過、併用薬、死亡前の症状・経過(特に他覚的検査所見)等の情報がなく、因果関係の評価は困難である。 ※~5/13から変更なし。	-	-	
241	91歳	男	2021年6月8日	2021年6月8日	EY0779	2回目	背部軟部肉腫で放射線治療後	不明	不明	不明	評価不能	不明	γ	既往歴とその最近の経過、併用薬、死亡前の症状・経過等の情報がなく、因果関係の評価は困難である。 ※~4/13から変更なし。	γ	既往歴とその最近の経過、併用薬、死亡前の症状・経過等の情報がなく、因果関係の評価は困難である。 ※~5/13から変更なし。	-	-
242	70歳	女	2021年5月31日	2021年6月6日	FA2453	1回目	基礎疾患:PTSD、運動性失調症、四肢運動障害 病名:精神遅滞、心因性失声、四肢体幹失調(CO中毒後遺症?)、便秘、胸椎圧迫骨折(2021年2月)、アレルギ一性結膜炎 内服薬:エリナカルシトールカプセル 0.75 1カプセル 1日一回 朝食後、酸化マグネシウム錠 330mg 2錠 分2 朝食後、屯用 痛み時 ゼレコキシブ錠 100mg、レバミピド錠 100mg 肺炎球菌ワクチン(初回) 4月8日 施行	不明	不明	死亡時画像診断(CT)	評価不能 一関連なし (~9/25の情報に基づく)	有(詳細は不明ですが、ワクチン接種後に異常なく週間後の死亡のため、ワクチン以外の何かの理由と考えるのが妥当と思います。)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
243	66歳	男	2021年6月9日	2021年6月9日	FA4597	2回目	脳動脈瘤手術時低酸素性脳症(2012.11)、蘇生後脳症、意識障害、気管切開、胃瘻 ハルトマン手術(2021.4)	アナフィラキシー	アナフィラキシー反応	不明	評価不能	有(肺炎、膀胱炎を繰り返していた)	γ	死因に関する情報は得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	死因に関する情報は得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
244	88歳	男	2021年6月3日	2021年6月10日	FA7338	1回目	アルコール性肝硬変、慢性心不全	不明	不明	不明	評価不能	有(アルコール性肝硬変)	γ	肝硬変に伴う門脈圧亢進症 ※~4/13から変更なし。	γ	肝硬変に伴う門脈圧亢進症 ※~5/13から変更なし。	-	-
245	92歳	男	2021年6月3日	2021年6月4日	EY5420	1回目	認知症、陈旧性心筋梗塞、慢性心不全、褥瘡、低栄養状態 併用薬:フロセミド、ハファリン81、エナラプリルマレイン酸塩、クエン酸第一鉄Na、アムロジピン、ドバコール、ハントニン	不明	不明	血液検査	評価不能	無	γ	呼吸器症状と血液検査結果から呼吸器感染症が疑われる状況であるが画像検査結果や、最近の嚥下機能評価結果などの情報が乏しく評価は困難。 ※~4/13から変更なし。	γ	呼吸器症状と血液検査結果から呼吸器感染症が疑われる状況であるが画像検査結果や、最近の嚥下機能評価結果などの情報が乏しく評価は困難。 ※~5/13から変更なし。	-	-
246	90歳	女	2021年6月1日	2021年6月4日	EY5420	2回目	心臓病(慢性心不全、慢性心房細動) 併用薬:ワーファリン (~8/25の情報に基づく)	嘔吐・窒息による低酸素脳症の疑い	嘔吐 窒息	頭部・胸部CT	評価不能	不明	γ	嘔吐物誤嚥による窒息 ※~4/13から変更なし。	γ	嘔吐物誤嚥による窒息 ※~5/13から変更なし。	-	-
247	77歳	男	2021年6月8日	2021年6月10日	EY3860	2回目	不明 一脳梗塞、右大脳前骨折(2013/12に右人工骨頭置換術)、急性虫垂炎・膿瘍(2014/8/21)に虫垂切除術、帯状疱疹(2017/10)、腸閉塞(2019/8/21)に腸閉塞切除術、肛門瘻管、便秘、痔核性てんかん 併用薬:ガスモチン、大建中湯、マダミット、ガスコン、ピオフェルミン、フルネード、フェキサール、バイアスピリン、パリエット (~8/4の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】		評価に用いた報告内容 ²²	
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	資料番号	症例No
248	88歳	男	2021年5月28日	2021年6月4日	EY4834	1回目	大腸がん(2010/2)、心不全、心原性脳血管障害で入院中。副作用歴、アレルギー歴はなし。要介護度4、ADL自立度Ⅲa (~8/25の情報に基づく)	右脳梗塞(急性期)	脳梗塞	頭部MRI	評価不能	有(心房細動)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
249	78歳	女	2021年5月28日	2021年6月3日	EY5420	1回目	高血圧、花粉症、婦人科疾患、咳嗽	肺炎	肺炎	レントゲン、血液検査	評価不能 一過速あり (~8/4の情報に基づく)	有(細菌感染症)	γ	患者背景の詳細や、肺炎の原因微生物特定のための検査結果などの情報は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	患者背景の詳細や、肺炎の原因微生物特定のための検査結果などの情報は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
250	75歳	女	2021年5月22日	2021年6月3日	EX3617	2回目	高血圧などで通院中、降圧薬など服用中	虚血性心不全	心不全	検視	評価不能	無	γ	最近の血液検査データ、画像検査データなどが得られておらず、検視結果の解釈が困難である。 ※~4/13から変更なし。	γ	最近の血液検査データ、画像検査データなどが得られておらず、検視結果の解釈が困難である。 ※~5/13から変更なし。	-	-
251	65歳	男	2021年5月30日	2021年5月31日	FA4597	2回目	1回目接種：令和3年5月9日(コロナイオシラ)既往歴：3年前に肺癌のため手術、経過は良好 内服薬：リバクオロン、ロベミン、ウルソデオキシコール	急性心不全	急性心不全	頭部~骨盤CT	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
252	86歳	男	2021年5月21日	2021年6月8日	EY2173	1回目	レビー小体型認知症、統合失調症、脳血栓症、メネジック、アテネジック、抑肝散、ハイアスピリン、エビリファイなど	不明	不明	不明	関連なし	不明 ※報告者意見に「基礎疾患の悪化によるものとと思われる」との記載あり。	γ	認知機能の低下と脳腫が疑われている状況であるが、これを裏付ける経過、検査結果の情報が乏しく評価困難である。 ※~4/13から変更なし。	γ	認知機能の低下と脳腫が疑われている状況であるが、これを裏付ける経過、検査結果の情報が乏しく評価困難である。 ※~5/13から変更なし。	-	-
253	64歳	男	2021年5月13日	2021年5月15日	EX3617	1回目	糖尿病、前立腺肥大、膵がん 併用薬：グリメピリド0.5mg、オングリザ5mg、メトグルコ250mg、イルファメクスLD、シロドソン (~8/25の情報に基づく)	不明 一過性 (~8/25の情報に基づく)	状態悪化	不明	関連なし	有(膵臓癌)	β	膵臓癌が急激に進行している状態で、治療を予定していたものの、化学療法をコース実施した時点で急速な悪化が示唆されることが記載されていること、化学療法は治療効果なしとして治療が終了される予定であったと記載されていること、報告医、報告している他の医療専門家もワクチンとの因果関係はない、と判断していること、などから、膵臓癌の悪化による死亡と考えました。 ※~4/13から変更なし。	β	膵臓癌が急激に進行している状態で、治療を予定していたものの、化学療法をコース実施した時点で急速な悪化が示唆されることが記載されていること、化学療法は治療効果なしとして治療が終了される予定であったと記載されていること、報告医、報告している他の医療専門家もワクチンとの因果関係はない、と判断していること、などから、膵臓癌の悪化による死亡と考えました。 ※~5/13から変更なし。	-	-
254 ³³	28歳	男	2021年6月4日	2021年6月8日	EX3617	2回目	2021年5月14日新型コロナウイルス 1回目接種(コナシファイザーEX3617)	急性心機能不全	急性心不全	解剖	評価不能	有(不明)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
255	80歳	女	2021年6月8日	2021年6月9日	不明	不明 →1回目 (~9/10の情報に基づく)	不明 →胸部大動脈瘤 (~7/7の情報に基づく)	急性心臓死 急性胸部大動脈破裂	心臓死 大動脈破裂	全身CT、血液検査	評価不能	有(胸部大動脈瘤)	γ	もともと胸部大動脈瘤を有していたとことが、その治療経過や破裂リスクのコントロール状況に関する情報は得られていない。情報不足のため、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	もともと胸部大動脈瘤を有していたとことが、その治療経過や破裂リスクのコントロール状況に関する情報は得られていない。情報不足のため、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
256	79歳	男	2021年6月7日	2021年6月7日	EX3617	1回目	慢性特発性偽性腸閉塞、低蛋白血症、腹水胸水貯留、血小板の減少、認知症、心房細動 接種2週間以内の併用薬：イグザレルト、エルネオ(1NF1号、イントラ)が20%、フラジール 要介護度は4~5 (~8/25の情報に基づく)	心臓停止 →汎発性血管内凝固異常症候群 (~7/7の情報に基づく)	播種性血管内凝固	不明	不明 一過速なし (~8/25の情報に基づく)	有(汎発性血管内凝固症候群)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
257	87歳	男	2021年6月8日	2021年6月10日	FA4597	1回目	基礎疾患：前立腺がん、高血圧、便秘 併用薬：レボフロキサシン500mg(2021年6月10日)、併用薬：ミヤBM錠、ルルバスク2.5mg錠、大貫甘草湯 (~8/4の情報に基づく)	心臓停止	心臓停止	不明	評価不能	有(高齢であり前立腺がん通院中)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
258	96歳	男	2021年6月9日	2021年6月11日	FA7338	2回目	既往歴として慢性心不全、慢性腎臓病あり。入院中、内服はアリビラゾール、マドバー、ミノトローブ、ゾルピデム。アレルギー歴はなし。 (~7/7の情報に基づく)	慢性心不全急性増悪 ※6月23日合同部会資料では、下線部を記載漏れ。	慢性心不全	不明	評価不能	有(慢性心不全、慢性腎臓病)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
259	82歳	男	2021年4月25日	2021年5月12日	ER7449	1回目	既往歴:胃がん(平成27年手術)	深部静脈血栓症 急性腎不全	深部静脈血栓症 急性腎障害	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
260	81歳	女	2021年5月26日	2021年6月2日	EY4834	1回目	認知症、不眠加劇のため入院中、 深部静脈血栓症角栓内痔 接種2週間以内の併用薬:ベロスピ ロン、デヒゴ、クエナアピド、ドネ ペジル、ミルタザピン 副作用歴、アレルギー歴はなし。 (~8/25の情報に基づく)	心臓停止 →急性心不全の疑い (~8/25の情報に基づく)	急性心不全	不明	評価不能	有(不明)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
261	93歳	男	2021年4月28日	2021年6月2日	ET3674	1回目	基礎疾患:慢性気管支炎、前立腺 肥大症、下肢静脈瘤、陈旧性脳梗 塞、高尿酸血症、逆流性食道炎 服用中の薬:レバミピド、バリエット、 パナルジン、サイザル、アボルブ、 ザクラス、芍薬甘草湯、センソノド、 フェキソフェナジン、セレコックス、ハ ルチアル、カロナール	肺炎 脳梗塞	肺炎 脳梗塞	頭部、体幹部CT	評価不能	有(通常の雑治 性細菌性肺炎 の可能性を否定 できない)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
262	76歳	男	2021年6月9日	2021年6月10日	不明	不明	不明 →2009年、心筋梗塞にてステント留 置。その後も狭心症にてフォロー アップされている状況。 (~7/7の情報に基づく)	急性心臓死	心臓死	死亡時画像診断	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
263 ³⁴⁾	78歳	男	2021年6月9日	2021年6月9日	FA2453	1回目	間質性肺炎、肺気腫、高血圧症、心 筋梗塞(約2年前入院加療歴あり) 1回目接種後15分が経過し、アナ フィラキシー等の症状も認められ ず。接種約30分後にタグシーで発症 された。自室近隣でタグシーを服 薬中、救急隊が駆けつけ、救急車 で救急室へ搬送された。救急室に 到着後、心臓停止の状態になった。 (~12/3の情報に基づく)	不明 →アナフィラキシー	アナフィラキシー反応	本研 発前(高度肺水 腫、肺気腫、肺 動脈圧、CRP、 0.254mg/dL、ヒス タミン: 79.4ng/mL、IL-6: 243pg/mL、Eリス トキエン: 96.1mIU/mL(ト) プラーゼ:5.2u g/L、IgE: 7.5IU/mL)、BNE (心臓液中): 12200ng/mL) (~12/3の情報に 基づく(集計・専門 家評価対象期間 (~11/14)後に報 告された内容))	評価不能(接種 医療機関、搬送 先医療機関とも に)	有(熱中症)	γ	陈旧性心筋梗塞、間質性肺炎、肺気腫にて在宅酸素投与 中の78歳男性。ワクチン1回目接種後1時間以内で、炎 天下を歩行中に突然意識消失。救急隊到着時にはすでに 心停止の状態であった。経過より、致死的不整脈の出現 等の可能性が強く考えられる。アナフィラキシーを疑わせ る症状はなく、むしろ熱中症の影響を疑う。 ※~4/13から変更なし。	γ	陈旧性心筋梗塞、間質性肺炎、肺気腫にて在宅酸素投与 中の78歳男性。ワクチン1回目接種後1時間以内で、炎 天下を歩行中に突然意識消失。救急隊到着時にはすでに 心停止の状態であった。経過より、致死的不整脈の出現 等の可能性が強く考えられる。アナフィラキシーを疑わせ る症状はなく、むしろ熱中症の影響を疑う。 ※~5/13から変更なし。	-	-
264	87歳	男	2021年5月27日	2021年5月29日	EY5420	1回目	無	不明	不明	死亡時画像診断 (頭部CT)	評価不能 →関連あり	無	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
265	87歳	女	2021年6月9日	2021年6月9日	EY5420	1回目	平成21年4月より、高血圧症、心不 全、慢性腎臓病、貧血、認知症、変 形性腰椎症、大腿骨頭部骨折後と して加療している。アナフィラキシー などのアレルギー歴はないが、令和 2年1月、右心不全による呼吸困難 で緊急入院歴がある。また、この時 に閉塞性動脈硬化症を指摘されて いる。週1回隔週の透析サービス を利用しながら月1回は通院してい た。 併用薬:エナラプリル2.5mg、ラシク ス20mg、スピロラクトン25mg、シル ニジピン5mg、アロプリノール 100mg、サルボグレラート300mg、ラ ンゾラゾール15mg	不明	不明	不明	評価不能	有(令和2年に左 心不全による呼 吸困難で緊急 入院歴があり、 心不全による心 臓停止の可能 性はある)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】					
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチン	死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチン	死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																			資料番号	症例No
266	77歳	女	2021年6月4日	2021年6月10日	EX3617	1回目	慢性心不全、間接リウマチ 併用薬：エリキユース等の処方あり (ワクチン接種前の2週間以内)。 (~7/7の情報に基づく)	急性肺炎 敗血症	肺炎 敗血症	不明	評価不能	有(心不全、急性肺炎、脱水、急性腎不全)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-		
267	78歳	女	2021年6月9日	2021年6月11日	EY4834	1回目	大腿骨骨折、認知症、嚥下障害、顕 性肺炎、新型コロナウイルス感染症 (令和3年4月15日)、細菌性肺炎、カ テーテル感染症 内服薬：メマンチン、バルプロ酸、グ ルコンカク、ランソプラゾール、ア ムロジピン、ドキサゾン、大建中湯 抗生剤注射：5月2日~21日タゾピ ベ、5月5日~21日アルベカシン、6 月はなし。 (~7/7の情報に基づく)	急性呼吸不全	急性呼吸不全	不明	評価不能	有(肺塞栓や心筋梗塞)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-		
268	89歳	男	2021年6月10日	2021年6月11日	EY5422	2回目	心臓病、糖尿病、脳出血、脳梗塞、 慢性腎不全、人工透析、胸部大動 脈瘤術後 5月20日新型コロナウイルス1回目 接種(ミナチイ ロットNo.EY2173) 併用薬：フロセミド錠40mg、テルミサ ルタン錠80mg、アムロジピン錠 10mg、フェロミア錠50mg、タケルダ 配合錠、フェキソフェナジン錠 60mg、ナルプラフィン錠2.5mg、森子 仁丸5g、エキア錠50mg、セレスタミン 配合錠、グリチロン配合錠、アタラク クスP25mg	不明	不明	不明	関連なし	有(末期腎不全)	γ	死因の詳細は得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	死因の詳細は得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-		
269	81歳	男	2021年6月4日	2021年6月11日	EY5420	1回目	気管支喘息、前立腺炎、副鼻腔炎、 アスピリンアレルギー	心筋梗塞	心筋梗塞	心電図、心エコー	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-		
270	92歳	女	2021年6月8日	2021年6月10日	FA2453	1回目	慢性心不全、慢性腎不全、心房細 動、高血圧、甲状腺機能低下症、狭 心症 併用薬：クロビドグレル75mg、テ ラージン12.5mg、アムロジピン0.5mg、 ベオーイ、半量腎気丸、カルベジ ロール、トラムセチド、ナウゼリン、 ヨーデル、レボセチリジン塩酸塩、 酸化マグネシウム、ラシックス (~7/7の情報に基づく)	不明 →心不全 (~7/7の情報に基づく)	心不全	不明 →レントゲン (~8/4の情報に基づく)	評価不能	有(心不全)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-		
271	96歳	女	2021年6月1日	2021年6月5日	FC3661	2回目	無 →高血圧、認知症 要介護度4、日常生活動作(ADL)自 立度は基本的にはベッド上、介助で 車椅子であった。 アレルギー歴はなし。 (~8/25の情報に基づく)	呼吸不全 腎不全	呼吸不全 腎不全	不明 →胸部CT、心電 図、血液検査 (~8/25の情報に基づく)	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-		
272	65歳	女	2021年5月18日	2021年6月5日	EY2173	2回目	基礎疾患には不整脈との記載(当 院に以前受診されていた際のカル チには心房細動と記載あり)、脳卒 中 アレルギーとしては生卵でしんまし ん、パフアリンで何かしらの症状発 症との記載はある。 (~8/25の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	有(心房細動による脳卒中など)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-		
273	88歳	女	2021年6月6日	2021年6月7日	EX3617	2回目	糖尿病、脂質異常症、脳梗塞後遺 症 (~7/7の情報に基づく)	入浴中の溺死	溺死	検視	評価不能	有(複数の基礎疾患があった)	γ	偶発的なものと考える ※~4/13から変更なし。	γ	偶発的なものと考える ※~5/13から変更なし。	-	-		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】		評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	資料番号	症例No
274	93歳	女	2021年6月11日	2021年6月12日	FA4597	1回目	糖尿病、左天髄脊髄腰部骨折術後感染(令和2年12月17日)、慢性胸膜炎 併用薬:ハイアスピリン、ツロブテロールテープ、オランザピン、ベルソムラ	不明	不明	不明 一解剖 (~8/25の情報に基づく)	評価不能	有(高齢、慢性胸膜炎)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
275	86歳	女	2021年6月10日	2021年6月11日	FC3661	2回目	脳梗塞後遺症、その他留意点なし	熱中症	熱中症	診察(本人の状況、水分摂取の不十分さ、部屋の環境(エアコンや空調設備なし))	評価不能	有(環境による熱中症の可能性が高い。)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
276	93歳	女	2021年6月4日	2021年6月9日	EY2173	1回目	脳梗塞後遺症、くも膜下出血後、心房細動、陈旧性脳梗塞、脳動脈瘤、遅延性意識障害 (~7/7の情報に基づく)	心停止	心停止	不明	評価不能	有(高齢、基礎疾患に心房細動があるが、頸脈ではなかった。) 死者の可能性、新規の脳幹部脳梗塞、心筋梗塞は否定できない。)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
277	74歳	男	2021年6月7日	2021年6月10日	EY0779	1回目	2週間に1回食道がんにて抗がん剤投与、胃カメラ時の投薬にてアレルギーあり (~7/7の情報に基づく)	食道がん	状態悪化	不明	評価不能	有(患者の家族によると、5年前に食道がん手術あり、その後肝臓、リンパ節などに転移を認め、3年前から抗がん剤治療を受けていたが、5月から画像上転移増大を認めていたとのこと。)	γ	食道がん治療中の吐血による死亡であるが、吐血時の内視鏡所見など吐血状況を確認するすべく、予防接種との因果関係は評価困難である。	γ	食道がん治療中の吐血による死亡であるが、吐血時の内視鏡所見など吐血状況を確認するすべく、予防接種との因果関係は評価困難である。	-	-
278	99歳	女	2021年6月8日	2021年6月10日	EW4811	1回目	高血圧症 併用薬:ニカルジピン塩酸塩錠20mg 1T 1×M、カプトリル錠12.5mg 1T 1×M、フロセミド錠20mg 1T 1×M	急性心不全	急性心不全	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
279	86歳	男	2021年6月7日	2021年6月9日	EY5420	1回目	無	脳幹出血	脳幹出血	頭部CT	不明	不明	γ	患者背景や死亡に至った経過の詳細は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係を評価することは出来ない。 ※~4/13から変更なし。	γ	患者背景や死亡に至った経過の詳細は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係を評価することは出来ない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
280	85歳	男	2021年5月26日	2021年6月8日	EY2173	1回目	前立腺癌(定期注射:リュープロレリン、ホルモン療法:サイテガ錠+ブレドニゾン10mg、尿管留置)、慢性腎臓病、高血圧、高脂血症、高尿酸血症、認知症、急性性肺炎、慢性腎臓病、胸部CTで両側肺底部に軽度の間質陰影で緩徐な線維化進行を伴い、突発性肺動脈症をうかがわせる間質性肺炎が基礎にあり(2011年及び2018年)アレルギー歴なし 併用薬:リュープロレリン酢酸塩、アムロジピン、ブレドニゾン、フェブリク、ロバスタチン、ドネペジル、カロナール、サイテガ、麻子仁丸(接種2週間以内) (~7/21の情報に基づく)	急性呼吸不全	急性呼吸不全	解剖、CT (~7/7の情報に基づく)	評価不能	有(前立腺癌に対するホルモン療法の併用でブレドニゾン10mgを2020年9月30日より内服しており、病状に併発するニューモシチス肺炎発症の可能性あり。ただし、新型コロナウイルスワクチン接種による同肺炎の重症化の可能性もあり。)	γ	同一有害事象名報告の症例集積要す ※~4/13から変更なし。	γ	同一有害事象名報告の症例集積要す ※~5/13から変更なし。	-	-
281	71歳	女	2021年6月1日	2021年6月13日	FA4597	1回目	無 →神経因性膀胱(処置:バルーンカテーテル留置)、慢性腎不全 併用薬:ランソプラゾール、エチゾラム、トラアゼット、ロゼレム、ベルソムラ、ドンペリドン、ロキソニン、マグミット 既往歴:アレルギー歴はなし アルコールアレルギーあり。 要介護度:5 ADL自立度:一部介助 (~12/24の情報に基づく(累計・専門家評価対象期間(~12/9)後に報告された内容))	不明 一腎盂腎炎 (~8/25の情報に基づく)	腎盂腎炎	不明 一解剖 (~8/25の情報に基づく)	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】		評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	資料番号	症例No
282	83歳	女	2021年6月7日	2021年6月12日	EY4834	1回目	無	急性心不全	急性心不全	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
283	80歳代 →83歳 (~10/22の 情報に基づく)	女	2021年5月1日 →2021年5月20日	不明 →2021年6月1日 (~10/22の情報に基づく)	不明 →EX3617 (~10/22の情報に基づく)	1回目	不明 →アルツハイマー型認知症(2013年より)、至心室性不整脈(2014年より)、ADL自立度低下、ワクチン接種後11日で精神興奮状態、血圧166/110に上昇、急性心不全、接種12日目呼吸停止、死亡 (~10/22の情報に基づく)	心不全	心不全	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
284	91歳	男	2021年5月28日	2021年6月1日	EY0779	1回目	糖尿病(2016/4/1から)、高血圧(2016/4/1から) 転倒(ワクチン接種数日前)により左胸を打撲してから痛みのため、日常動作が少なくなり、下肢と上肢に浮腫があった。 併用薬:アムロジピン錠5mg、エナラプリルマレイン酸5mg、メトホルミン250mg、インスリングルルギン(2016/4/1から) (~7/7の情報に基づく)	急性腎不全	急性腎障害	不明	不明 →関連なし (~7/7の情報に基づく)	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
285	90歳	女	不明	不明	不明	不明	不明	劇症型溶連菌感染症	劇症型溶血性レンサ球菌感染症	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
286	84歳	女	2021年5月28日	2021年5月30日	不明	不明	慢性腎不全、透析中	不明	不明	不明	関連あり	不明	γ	因果関係は、情報不足により評価できません。 ※~4/13から変更なし。	γ	因果関係は、情報不足により評価できません。 ※~5/13から変更なし。	-	-
287	不明	女	不明	不明	不明	2回目	不明	不明	不明	不明	関連なし	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
288	→報告者により取り下げ	61歳	女	2021年5月26日	2021年6月2日	EY2173	1回目	基礎疾患:慢性心不全、慢性心房細動(慢性心房細動の内服治療中)。 併用薬:アピキサバン(エリキューズ)、フロゼミド、ヒソプロロール及びランソプラゾール(ワクチン接種の2週間以内)。	慢性心不全増悪疑い	慢性心不全	不明	不明	不明					
289	80歳	女	2021年5月28日	2021年6月3日	FA2453	不明 →1回目 (~7/21の情報に基づく)	糖尿病(コントロール不良HbA1c 9.1)、高脂血症、脂質異常症、認知症、高血圧、かなりの衰弱、頭部に古い出血部位あり、肥満(135cm、68.8kg)。 併用薬:アテレルク(15mg/日、2015/11から)、バルサルタン(80mg/日、2019/7から)、プラバスタテン(10mg/日、2019/5から)、ネシーナ(25mg/日、2019/5から)、メトグルコ(1000mg/日、2020/2から)、アピキサバン(10mg/日、2019/6から)、メネシット(100mg/日、2021/4から)、酸化マグネシウム(2019/5から) (~8/4の情報に基づく)	転倒による脳内出血 →心筋梗塞 (~7/7の情報に基づく)	心筋梗塞	不明 →全身CT、検視 (~7/7の情報に基づく)	評価不能	不明 →一者(基礎疾患からの心筋梗塞・脳梗塞などにより転倒・死亡に至った可能性が高い)。 (~7/7の情報に基づく)	γ	情報不足 ※~4/13から変更なし。	γ	情報不足 ※~5/13から変更なし。	-	-
290	89歳	女	2021年5月20日	2021年5月28日	EY2173	1回目	糖尿病、陳旧性心筋梗塞 バイアスピリン(ワクチン接種の2週間以内)	急性心停止	心停止	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
291	85歳	男	2021年6月9日	2021年6月10日	EY5420	1回目	慢性心不全、慢性腎不全、高血圧、糖尿病、高尿酸血症、喘息、鉄欠乏、脳梗塞(2016/3から) ジャヌビア12.5mg、フェブリク10mg、チオファイリン100mg、クエン酸第二鉄50mg (~8/25の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	有(慢性心不全、慢性腎不全)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】		評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	資料番号	症例No
292	84歳	男	2021年6月4日	2021年6月13日	EY4834	1回目	基礎疾患:アルツハイマー型認知症 (2018/5/12から)、高血圧、慢性心不全、糖尿病、骨粗鬆症(2020/8から) 併用薬:メインテート2.5mg、レニペース5mg、アルダクトンA25mg、イグザレルト15mg、ジェヌビア750mg、ネキシウム10mg、ランタス注射剤300単位(1日1回2400単位(8U)) (~8/25の情報に基づく)	不明 一慢性心不全の急性増悪 (~8/25の情報に基づく)	状態悪化	不明 一胸部レントゲン (~8/25の情報に基づく)	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
293	74歳	男	2021年6月7日	2021年6月11日	EY3860	2回目	ALS(2014/4から他院受診) 併用薬:ラジカット注、ヘパリン、アムロジピン、マイスリー、リルテック、ムコダイン、バントシン、ガスコン、マグミット (~8/25の情報に基づく)	感染症による敗血症、ショック(搬送先医療機関の判断) (~7/7の情報に基づく)	脳膿瘍性肺炎 敗血症性ショック	不明 一血液検査 (~7/21の情報に基づく)	関連あり	有(ラジカットの点滴(ただし月に一回、数年行っている)	γ	基礎疾患としてALSがあり、呼吸も言めた全身の運動障害が基本的にあることから、新たに発症した事象の診断に困難が生じる症例である。発熱の原因としては、ワクチンによる副作用と敗血症によるものとの鑑別が必要だが、入院時のプロカルシトニン高値とその後の白血球、CRP、D-dimerの上昇は敗血症で合理的に説明可能で、ワクチンの副作用としては矛盾がある。アナフィラキシーの場合、適切な処置が行われれば数時間で改善し、何日も持続することはない。発疹もないことから診断基準は満たさない。翌日以降の経過から、一連の病態は敗血症によるものと考えて矛盾はない。ただし、敗血症の原因としての、前の感染があったのかについては、十分な検査が行われておらず、不明である。死亡については発症後の臨床があり急速に悪化したことなので、ワクチンと直接的な関係はないものと思われる。	γ	基礎疾患としてALSがあり、呼吸も言めた全身の運動障害が基本的にあることから、新たに発症した事象の診断に困難が生じる症例である。発熱の原因としては、ワクチンによる副作用と敗血症によるものとの鑑別が必要だが、入院時のプロカルシトニン高値とその後の白血球、CRP、D-dimerの上昇は敗血症で合理的に説明可能で、ワクチンの副作用としては矛盾がある。アナフィラキシーの場合、適切な処置が行われれば数時間で改善し、何日も持続することはない。発疹もないことから診断基準は満たさない。翌日以降の経過から、一連の病態は敗血症によるものと考えて矛盾はない。ただし、敗血症の原因としての、前の感染があったのかについては、十分な検査が行われておらず、不明である。死亡については発症後の臨床があり急速に悪化したことなので、ワクチンと直接的な関係はないものと思われる。	-	-
294	78歳	女	2021年6月12日	2021年6月14日	FA5715	2回目	無	不明	不明	不明	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
295	92歳	女	2021年5月28日	2021年6月1日	EX3617	1回目	糖尿病 ※他要因の可能性の有無の欄に、糖尿病と記載あり	糖尿病性昏睡 多臓器不全	糖尿病性昏睡 多臓器機能不全症候群	不明	評価不能	有(糖尿病(悪化していた))	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
296	47歳	男	2021年5月14日	2021年6月11日	ER7449	2回目	高血圧、高脂血症 ※他要因の可能性の有無の欄に、高血圧、高脂血症でアムロジピン2.5mgとプロレス2mgを内服していたと記載あり	不明 一死因:虚血性心疾患(原因:陳旧性心筋梗塞、冠動脈硬化症) (~10/22の情報に基づく)	心筋虚血 心筋梗塞 冠動脈硬化症	不明 一経型 (~10/22の情報に基づく)	評価不能	有(家族に確認し、高血圧、高脂血症でアムロジピン2.5mgとプロレス2mgを内服していた。それ以外はなかったこと。)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
297	93歳	女	2021年6月14日	2021年6月15日	FA5765	2回目	無	急性心臓死	心臓死	死亡時画像診断	評価不能	有(急性心臓死)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
298	87歳	女	2021年6月12日	2021年6月14日	EY5422	1回目	慢性心不全、狭心症、重症筋無力症 アレルギー歴はなし。 (~8/25の情報に基づく)	脳膿瘍性肺炎	脳膿瘍性肺炎	不明 一CT、血液検査 (~8/25の情報に基づく)	評価不能	有(脳膿瘍性肺炎)	γ	元々の患者の状態や、脳膿瘍性肺炎の診断根拠となる検査所見、カロナール投与以外の治療内容など、死亡に至った経過に関する情報が不足しており、ワクチンとの因果関係は評価不能である。 ※~4/13から変更なし。	γ	元々の患者の状態や、脳膿瘍性肺炎の診断根拠となる検査所見、カロナール投与以外の治療内容など、死亡に至った経過に関する情報が不足しており、ワクチンとの因果関係は評価不能である。 ※~5/13から変更なし。	-	-
299	87歳	男	2021年6月3日	2021年6月7日	EY0779	1回目	無 一肺炎(2021/4/28から5/10)接種の2週間以内にフルカリック1号(右大腿静脈からCVカテーテルで投与、2021/5/17から)を使用。アレルギー歴はなし。 (~8/25の情報に基づく)	急性呼吸不全	急性呼吸不全	不明	評価不能	有(老衰)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
300	93歳	女	2021年6月10日	2021年6月11日	EX3617	2回目	既往歴:高血圧、心不全	大動脈解離	大動脈解離	死亡時画像診断	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
301	83歳	女	2021年4月26日	2021年6月5日	ER9480	1回目	無 一深部静脈血栓症 (~8/4の情報に基づく)	脳梗塞	脳梗塞	頭部CT	評価不能	有(深部静脈血栓症)	γ	深部静脈血栓症の既往が報告されているが、その他の患者背景も含めて詳細は不明である。また、脳梗塞発症後、一旦状態が安定してから死亡に至るまでの経緯も不明であり、全体的に情報不足である。 ※~4/13から変更なし。	γ	深部静脈血栓症の既往が報告されているが、その他の患者背景も含めて詳細は不明である。また、脳梗塞発症後、一旦状態が安定してから死亡に至るまでの経緯も不明であり、全体的に情報不足である。 ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
302	84歳	男	2021年6月7日	2021年6月10日	FA5829	1回目	2015年8月に肝細胞がんの診断を受ける。2015年1月に肝臓切除術施行した。2018年12月術後再発のため積極的な加療はせずに緩和医療で経過を見てゆく方針となった。2020年1月当院訪問診療導入となった。2021年2月下旬癌性疼痛増悪し寝たきりの状態となり、徐々に衰弱進行していた。 副作用歴、アレルギー歴はなし。 (～8/25の情報に基づく)	不明 → <u>脳疾患(がん)並</u> (～8/25の情報に基づく)	扶愚悪化	不明	評価不能	有(肝細胞がん末期)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
303	86歳	男	2021年6月10日	2021年6月11日	EY4834	2回目	基礎疾患：心房細動、アルツハイマー型認知症、パーキンソン病、2型糖尿病、静脈血栓症、慢性気管支炎、前立腺肥大症、 併用薬：ベサコリン散5% 0.9g、イーシー・ドハール配合錠 6錠、カルシウムステイパ錠250mg 4錠、プロスタール錠25mg 2錠、アミチリンザ、モサプリド・クエン酸塩、酸化マグネシウム、ピロシプロール、グラクテップ、メグルコ、リスベリドン、リクシアナ、ロゼレム (～8/25の情報に基づく)	消化管出血	胃腸出血	不明	評価不能	有(不明)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
304	80歳	男	2021年6月10日	2021年6月12日	EY5420	1回目	肺がん、虚脱、慢性呼吸不全、うつ血性心不全、肺炎、虚血性心疾患、高血圧、高コレステロール血症 併用薬：サムスオD、フラビックス、オムネサルタンOD、リハロ、カルベジローレル、スロトラクトン、バンコマイシン (～9/10の情報に基づく)	不明 → <u>肺炎の増悪</u> (～9/10の情報に基づく)	扶愚悪化	不明	不明 → <u>関連なし</u> (～9/10の情報に基づく)	有(ワクチン接種前から喀痰増加あり、慢性呼吸不全、心不全のため労作時低酸素血症があった。)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
305	81歳	男	2021年5月25日	2021年5月31日	FA2453	1回目	てんかん発作、脳血管障害の疑い(未精査)、パーキンソン症候群、高血圧で加療中、左目の視野異常、左空間無視様症状(2021/5/16から)。 ※6月23日合同部会資料では、下線部を記載漏れ。	不明	不明	不明	評価不能	有(てんかん、脳血管障害の疑い)	γ	死因不明のため ※～4/13から変更なし。	γ	死因不明のため ※～5/13から変更なし。	-	-
306	79歳	男	2021年6月1日	2021年6月10日	EY5420	1回目	左肺がん、左前縦隔腫瘍疑い、左胸水貯留、狭心症、脳梗塞、高度認知症の既往あり。 顕性肺炎、尿路感染、尿道バクテリウム自己培養などを繰り返し入院回数も経験していた。 意思疎通が難しく、生活のほぼ全てで介助が必要(要介護度：5、ADL自立度：B1)。接種2週間以内の併用薬なし。 (～8/25の情報に基づく)	不明 → <u>老衰</u> (～8/25の情報に基づく)	マラスムス	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
307	86歳	男	2021年6月10日	2021年6月12日	FA4597	1回目	注：6月23日の合同部会資料では、「FA4597」を「FA4697」と誤記載。 無 → <u>不眠症(1990年から)、逆流性食道炎(2000年から)、骨粗鬆症(2013年から)</u> 副作用歴、アレルギー歴はなし。 (～8/25の情報に基づく)	老衰	マラスムス	不明	関連なし	有(高齢)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
316	102歳	男	2021年5月15日	2021年5月23日	EW4811	2回目	老衰・前立腺癌の経過中	現病	状態悪化	不明	評価不能	有(前立腺がん、加齢による衰弱の経過中であった。)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
317	84歳	女	2021年6月14日	2021年6月15日	EY3860	2回目	不明 一狭心症、冠動脈ステント留置 (～7/7の情報に基づく)	心破裂による心タンポナーデ	心タンポナーデ	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
318	89歳	女	2021年5月13日	2021年6月3日	EW4811	1回目	間質性肺炎、肺炎腫、高血圧症、両側慢性硬膜下血腫(2021/2/1から)、不眠 併用薬:アムロジピンOD(2.5)IT、ゾルピデム(5)IT vds 副作用歴、アレルギー歴はなし。 (～9/10の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	無	γ	基礎疾患や経過に関する情報が不足している。 ※～4/13から変更なし。	γ	基礎疾患や経過に関する情報が不足している。 ※～5/13から変更なし。	-	-
319	75歳	女	2021年6月10日	2021年6月12日	EY0779	1回目	高血圧症、カンデサルタン錠8mg内服 ADLは自立し、家事等を行っていた。持病に高血圧症があるが、投薬にて「安定している」と診断されていたとのこと。 1回目接種当日の夕方頃には「胸が上がりにくい」といった訴えあり、接種翌日全身倦怠感訴えあるが、発熱はなし。接種2日後全身倦怠感訴えあるが、農事や外出は行っていた。午後6時頃に食事を一口摂取したが倦怠感と胸痛を訴え臥床。午後5時30分頃に嘔吐出現(嘔気と胸痛の訴えあり)。午後6時55分頃は電話連絡可能。午後9時50分頃に心肺停止状態で発見され、救急搬送されたが蘇生せず、死亡確認。	不明 一心筋炎 (～1/21の情報に基づく)	心筋炎	不明	評価不能	無	γ	心筋炎の所見はあるが、プライオン分類1と思いますが、心停止に至るほどの炎症はないように見受けられますので、因果関係は肯定も否定もできないとさせていただきます。 ※～4/13から変更なし。	γ	心筋炎の所見はあるが、プライオン分類1と思いますが、心停止に至るほどの炎症はないように見受けられますので、因果関係は肯定も否定もできないとさせていただきます。 ※～5/13から変更なし。	-	-
320	91歳	女	2021年4月23日	2021年4月29日	ET9096	1回目	顕微鏡性肺炎、認知症、廃用症候群、全介助、寝たきり状態 併用薬:セフメゾール、ソルコアブ250mg アレルギー歴、有害事象歴、副反応歴なし。 (～10/1の情報に基づく)	老衰	マラスムス	不明	関連なし	有(不明)	γ	死因に関する情報が不足しており、ワクチン接種と死亡との因果関係は評価不能である。 ※～4/13から変更なし。	γ	死因に関する情報が不足しており、ワクチン接種と死亡との因果関係は評価不能である。 ※～5/13から変更なし。	-	-
321	89歳	男	2021年4月26日	2021年5月11日	ET9096	1回目	閉塞性動脈硬化症、脳梗塞、心不全、心筋細胞にて入院歴あり(H30.12.10)	顕微鏡性肺炎の疑い 気道閉塞の疑い	顕微鏡性肺炎 閉塞性気道障害	不明	関連なし	不明	γ	死因が特定されておらず、ワクチン接種と死亡との因果関係は不明である。 ※～4/13から変更なし。	γ	死因が特定されておらず、ワクチン接種と死亡との因果関係は不明である。 ※～5/13から変更なし。	-	-
322	80歳	男	2021年6月10日	2021年6月16日	FA5829	1回目	糖尿病、高血圧症、脂質代謝異常症、無症候性陈旧性脳梗塞、虚脱、腎不全 イルベサルタン、アムロジピン、クロビドグレル、グラクティブ、ロスバスタテン (～7/7の情報に基づく)	心不全	心不全	不明	関連あり	有(虚脱、高血圧、糖尿病、脂質代謝異常症、無症候性脳梗塞)	γ	何らかの理由により心不全を発症したと考えますが、ワクチン接種との因果関係は評価できません。 ※～4/13から変更なし。	γ	何らかの理由により心不全を発症したと考えますが、ワクチン接種との因果関係は評価できません。 ※～5/13から変更なし。	-	-
323 ¹⁴⁾	78歳	女	2021年6月13日	2021年6月15日	EY5420	1回目	うつ病、アルツハイマー型認知症、胃腸による経管栄養中。脳梗塞後遺症、四肢の麻痺・拘縮、寝たきり状態、ADL全介助、アレルギー反応はなく、過去の副作用もなし。	顕微鏡性肺炎	顕微鏡性肺炎	胸部CT	評価不能(接種医療機関、搬送先医療機関とも)	有(急性肺炎) (接種医療機関) 有(顕微鏡性肺炎)(搬送先医療機関)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
324	78歳	女	2021年6月1日	2021年6月15日	EY2173	1回目	子宮頸がん放射線治療後の両側水腎症のため腎臓造設あり。慢性腎不全、両下肢リンパ管浮腫、難治性褥瘡	蜂巣炎	蜂巣炎	不明	評価不能	有(難治性褥瘡の感染、リンパ管浮腫の感染)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】					
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチン	死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチン	死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
								資料番号	症例No											
325	92歳	女	2021年6月15日	2021年6月16日	FA5765	1回目	小脳梗塞後遺症による嚥下障害、 高血圧、脂質異常、関節リウマチ、 膵膵炎 本明薬の服用あり(ワクチン接種の 2週間以内)併用薬:2021/6/8~ 2021/6/14まで膵膵炎に対するセブ ロキシカム、プロキセチル(パナド ライソロップ5%) (~10/22の情報に基づく)	膵膵性肺炎	膵膵性肺炎	不明	関連あり	有(膵膵性肺炎)	γ	死亡に至るまでの臨床情報は十分でないが、ワクチンが 原因で死亡したと考えられる事項は指摘しがたい。 ※~4/13から変更なし。	γ	死亡に至るまでの臨床情報は十分でないが、ワクチンが 原因で死亡したと考えられる事項は指摘しがたい。 ※~5/13から変更なし。	-	-		
326	84歳	女	2021年6月7日	2021年6月15日	FA4597	1回目	パーキンソン病、嚥下機能低下 副作用歴、副反応歴、アレルギー一歴 はなし。 要介護度Ⅲ、寝たきり状態。 (~9/10の情報に基づく)	基礎疾患に加え膵膵性肺炎を合併	膵膵性肺炎	不明	評価不能	有(膵膵性肺炎)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-		
327	95歳	女	2021年6月8日	2021年6月17日	不明	2回目	不明	心筋梗塞	心筋梗塞	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-		
328	87歳	男	2021年6月11日	2021年6月13日	EY3860	1回目	基礎疾患:肺がん(令和元年の時点で 予後1年と言われていた)、手指 のチアノーゼ(2021/4頃から)、慢性 閉塞性肺疾患、認知症、心筋細動、 前立腺肥大、不眠症、高血圧、慢性 心不全、低カリウム血症 接種2週間以内の併用薬:クエチア ピン、塩酸プロピペリン、スピルキヤ ント(ベルソムラ)、アムロジピン、フ ロセミド、酸化マグネシウム、ツムラ 前肝散、アスバラキニン酸カリウム(ア スバラカリウム) アレルギー一歴はなし。 (~10/1の情報に基づく)	原疾患の急変の可能性 一嘔吐後の膵膵性肺炎による急性 呼吸不全 (~10/1の情報に基づく)	嘔吐 膵膵性肺炎 急性呼吸不全	不明	評価不能	有(肺癌)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-		
329	82歳	男	不明	2021年6月13日	不明	不明	既往高血圧、ADL自立	不明	不明	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-		
330	87歳	女	2021年6月15日	2021年6月16日	EY0779	2回目	脳梗塞、不整脈、肺に水が溜まった 状態 クロビドグレル錠75mg、ロスバスタ チン錠2.5mg (~7/21の情報に基づく)	溺死 致死性不整脈の疑い (~7/21の情報に基づく)	溺死 不整脈	不明 一死亡時画像診断 (CT) (~8/25の情報に 基づく)	評価不能	有(既往歴に、 脳梗塞、不整脈 あり、直接の死 因は溺死ではあ るが原因として 不整脈が疑われ る)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-		
331	96歳	女	2021年5月19日	2021年5月30日	EY2173	1回目	アレルギー無し、最近の体調変化な し。 急性心不全(H29.9)、高血圧症、高 脂血症、骨粗鬆症等 併用薬:ロサルビド、ロスバスタチ ン、エディロール、ベタニス (~8/25の情報に基づく)	急性心不全	急性心不全	検視	評価不能	有(急性心不 全)	γ	剖検は実施されておらず、死亡時画像診断が実施された かどうかは不明であり、死因に関する情報は不足してい る。ワクチンと死亡の因果関係は評価不能である。 ※~4/13から変更なし。	γ	剖検は実施されておらず、死亡時画像診断が実施された かどうかは不明であり、死因に関する情報は不足してい る。ワクチンと死亡の因果関係は評価不能である。 ※~5/13から変更なし。	-	-		
332	87歳	男	2021年5月23日	2021年6月11日	不明	1回目	不明	肺炎 心不全	肺炎 心不全	不明	評価不能	不明	γ	経過の詳細は得られておらず、ワクチンと死亡の因果関 係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	経過の詳細は得られておらず、ワクチンと死亡の因果関 係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-		
333	87歳	女	2021年6月6日	2021年6月8日	FA4597	1回目	基礎疾患:うつ病、急性心不全、気管支 喘息、変形性腰椎症 肺炎で入院(R3.5.26~29) アレルギー一類 服用中の薬:イグザレルト等	肺炎の増悪	肺炎	胸部XP	関連なし	有(膵膵性肺 炎)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-		
334	82歳	女	2021年6月10日	2021年6月16日	EY4834	2回目	新型コロナワクチン(1回目接種:5 月20日 コミナティ(筋注(EW4811) ファイザー) 既往歴:脳梗塞、糖尿病 (~8/25の情報に基づく)	脳梗塞	脳梗塞	不明	評価不能	有(既往に脳梗 塞あり)	γ	偶発的なものとする ※~4/13から変更なし。	γ	偶発的なものとする ※~5/13から変更なし。	-	-		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】		評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	資料番号	症例No
335	65歳	男	2021年5月26日	不明	EX3617	1回目	人工透析中	多臓器不全 細菌性肺炎による敗血症	多臓器機能不全症候群 敗血症	不明	評価不能	無	γ	経過の詳細は得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	経過の詳細は得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ※～5/13から変更なし。	-	-
336	31歳	男	2021年5月19日	2021年5月29日	不明→EY2173 (～8/4の 情報に基づ く)	2回目	3月頃より、動悸等、不整脈の疑い があった。	心室細動	心室細動	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
337	87歳	女	2021年5月18日	2021年5月28日	不明	1回目	不明	排便性ショックによる急性循環不全	循環虚脱	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
338	93歳	女	2021年5月31日	2021年6月1日	EY2173	1回目	高血圧、帯状疱疹後神経痛で治療中 アミトリプチリン塩酸塩(トリプター ム、2020/6/1からと酸化マグネシ ウム(マグミット、2019/8/7から)を 服用(ワクチン接種の2週間以内) (～7/21の情報に基づく)	不明 →急性循環不全疑い (～7/7の情報に基づく)	循環虚脱	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
339	79歳	女	2021年5月20日	2021年5月24日	不明	1回目	不明	急性大動脈解離	大動脈解離	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
340	100歳	男	2021年5月下旬 →2021年5月20 日 (～10/22の情報 に基づく)	不明 →2021年5月23 日 (～10/22の情報 に基づく)	不明→ EX3617 (～10/22 の情報に基づ く)	1回目	特別養護老人ホームの入居者。(要 介護度4、ALD自立度B2)。脳梗塞 後遺症あり。加齢による栄養障害 (低蛋白血症・貧血・浮腫)。摂食3 日目に嘔吐・チアノーゼ。挿管4日目 呼吸停止、死亡確認。 (～10/22の情報に基づく)	老衰 →老衰に伴う脳虚 (～10/22の情報に基づく)	マラスムス 脳虚	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
341	98歳	女	2021年5月27日	2021年6月3日	EY5420	1回目	アルツハイマー型認知症、心不全、 コミュニケーション障害(老衰)	老衰	マラスムス	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
342	70歳代 →74歳 (～8/25 の情報に基づ く)	男	不明 →2021年6月3日 (～8/25の情報 に基づく)	不明 →2021年6月3日 (～8/25の情報 に基づく)	不明	2回目	4日前から排便なし	イレウス発症による吐瀉物で窒息	窒息	不明	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
343	83歳	女	2021年5月31日	2021年6月7日	EX3617	1回目	肺がん、子宮筋腫、高血圧、うつ 病、逆流性食道炎、心臓部の低下 ワクチン接種の2週間以内にその 他の薬剤(製品不明)を服用 (～8/4の情報に基づく)	うっ血性心不全 →現病悪化の疑い (～7/21の情報に基づく)	状態悪化	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
344	82歳	男	不明(接種後約 10日) →2021年5月21 日 (～7/21の情報 に基づく)	不明(接種後約 10日) →2021年6月1日 (～7/21の情報 に基づく)	不明→ EY5420 (～7/21の 情報に基づ く)	1回目	不明 →くも膜下出血(60歳前に発症し、 現在は治療を受けておらず状態は 良かった)。脳動脈瘤 (～7/21の情報に基づく)	不明 →くも膜下出血、破裂性脳動脈瘤 (～7/21の情報に基づく)	くも膜下出血 破裂性脳動脈瘤	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
345	86歳	女	2021年5月24日	注:6月23日の合同部会資料では、「30日」を「28日」と誤記載。	FA5829	1回目	不明	血小板減少(3.2万(5/27))	血小板数減少	骨髓検査	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
346	79歳	男	2021年6月9日	2021年6月10日	FA5715	1回目	てんかん、脳出血後遺症	心肺停止	心肺停止	不明	評価不能	有(脳卒中)	γ	情報不足 ※~4/13から変更なし。	γ	情報不足 ※~5/13から変更なし。	-	-
347	88歳	女	2021年5月12日	2021年6月17日	EW4811	2回目	心原性脳梗塞後遺症、右片麻痺、高血圧症、便秘症 アジルバ(20) 1T/1xM(2019/8より)、アムロジピン(5) 1T/1xM(2020/9より)、マグミット(330) 2T/2xMA(2019/3より)内服中 (~8/25の情報に基づく)	脳梗塞	脳梗塞	不明	評価不能	有(心原性脳梗塞の再発)	γ	経過情報の記載なく明らかに情報不足。 ※~4/13から変更なし。	γ	経過情報の記載なく明らかに情報不足。 ※~5/13から変更なし。	-	-
348	82歳	女	2021年6月10日	2021年6月15日	EY0779	1回目	既往歴:サイコドーンS(皮膚科、呼吸器内科、眼科で定期的診察、検査施行。ステロイド使用は現在なし)。 高血圧症、高脂血症、糖尿病(投薬加療中) 他のワクチン接種はなし。 内服:クレステール錠2.5mg、オングリザ錠5mg、タケキャブ錠10mg、テルネリン錠1mg、マグミット錠330mg、エチゾラム錠0.5mg、プロプリス錠2mg、奇薬茸茸湯(ツムラ)顆粒2.5mg、ピオスリ配合錠、メジコン錠(咳嗽時)、リリカプセル100mg、ロキソニン錠60mg、レハミビド錠100mg、モーラステープL40mg 過去の副作用歴:約30年前ころペニシリンで蕁麻疹出現したという。注射時のバイタル、健康状態は通常と変化なかった。	不明 →急性心不全 (~7/7の情報に基づく)	急性心不全	不明	評価不能	有(既往歴にサイコドーンS、高血圧症、糖尿病、高脂血症などあり、定期診察、検査を行われていた。現在のところ、安定しており経過観察であった。他に要因は思い当たらない。)	γ	既往歴、年齢、およびワクチン接種後の時間が経過してからの死亡であり情報が不足で判定が困難 ※~4/13から変更なし。	γ	既往歴、年齢、およびワクチン接種後の時間が経過してからの死亡であり情報が不足で判定が困難 ※~5/13から変更なし。	-	-
349	91歳	女	2021年5月31日	2021年6月11日	EY4834	1回目	高血圧症(普段の収縮期血圧は120~140mmHgで推移)。母族歴がなく(約30年前から、多発転移あり)。術後甲状腺機能低下症、認知症、脂質異常症、便秘、骨粗鬆症、不眠症 併用薬:アジルバ、チラーヂンS、融血デグスシウム、ピロキサチンカシシウム、ロカルトロール、センソシトA-B、ベルソムラ、新レシカルボン (~9/10の情報に基づく)	右前頭葉皮質下出血	脳出血	不明	評価不能	有(R3年4月の頭部MRIで両側大脳半球、小脳半球に微小出血斑を認めていた。)	γ	情報不足 ※~4/13から変更なし。	γ	情報不足 ※~5/13から変更なし。	-	-
350	80歳	男	2021年6月4日	2021年6月17日	EY0779	1回目	高血圧症、肺炎腫 併用薬:アムロジピンOD錠2.5mg、イルベサルタン錠100mg(2010年から) (~8/25の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	有(肺炎腫)	γ	併存疾患情報、接種日から死亡までの情報がほぼなく、因果関係の評価は難しい。 ※~4/13から変更なし。	γ	併存疾患情報、接種日から死亡までの情報がほぼなく、因果関係の評価は難しい。 ※~5/13から変更なし。	-	-
351	80歳	女	2021年6月12日	2021年6月14日	FA2453	2回目	約10年前に胃がん、肺がんの手術歴あり	心肺停止	心肺停止	不明	評価不能	不明	γ	6月8日の入院の理由に関する詳しい情報はありませんが、報告されている事象は2回目のワクチン接種後数時間から数日で発現しており、ワクチンとの因果関係は否定できないと判断します。 ※~4/13から変更なし。	γ	6月8日の入院の理由に関する詳しい情報はありませんが、報告されている事象は2回目のワクチン接種後数時間から数日で発現しており、ワクチンとの因果関係は否定できないと判断します。 ※~5/13から変更なし。	-	-
352	83歳	男	2021年6月16日	2021年6月17日	EY4834	1回目	顕性肺炎加療後、気管支肺炎 併用薬:クロビドグレル錠、カルベジロール、クリスロマイシン、ロスバスタチン、ランソプラゾール、カルボシステイン、ラックビー、ロゼレム、ボグリボース、フェノバルール アレルギー歴はなし。 (~9/10の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	有(逆流、嘔吐、顕性(注入食))	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
353	85歳	女	2021年6月15日	2021年6月16日	EY3860	1回目	慢性気管支炎、巨大結腸症、再生不良性貧血、パーキンソン病、肛門周囲膿瘍	顕性肺炎	顕性肺炎	不明	関連なし	有(慢性気管支炎、パーキンソン病)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】		評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	資料番号	症例No
354	91歳	男	2021年6月7日	2021年6月17日	EX3617	1回目	ジフェニドール塩酸塩錠	心不全 下肢静脈血栓疑い 肺炎	心不全 四肢静脈血栓症 肺炎	血液検査	評価不能	有(心不全)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
355	94歳	女	2021年6月14日	2021年6月15日	EY5420	1回目	基礎疾患は高血圧、糖尿病、アレルギーなし。1か月以内の発熱や体調不良なし。ジヤスピア、アミデーザカプセル、ランソプラゾール、メチコバル、トフラニール内服。	急性硬膜下出血	硬膜下出血	不明	評価不能	有(精査中)	γ	情報不足 ※～4/13から変更なし。	γ	情報不足 ※～5/13から変更なし。	-	-
356	81歳	男	2021年6月18日	2021年6月18日	FA4597	1回目	脳腫瘍(神経膠芽腫の疑い、2020年10月)、遺尿性意識障害、パーキンソン病(2010年から)、脳腫瘍性肺炎、閉塞性肺炎(2021年5月から)併用薬:ランソプラゾール、ネオドパゾール、カルシウム、マグミットアレルギー歴はなし。 (～9/10の情報に基づく)	アナフィラキシーの疑い	アナフィラキシー反応	不明	評価不能	有(悪性脳腫瘍の終末期にあり、原疾患に伴う可能性)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
357	91歳	男	2021年6月1日	2021年6月14日	EY4834	1回目	認知症で入院中。摂食障害が悪化し、終口接種を全くしなくなっていた(R3.5月中旬)。心房細動の為、イグザレルト内服中。 痲痺は肺炎、不眠、不穏行動、心不全、便秘症、高尿酸血症、慢性気管炎、強性性気管炎、寝たきりで看護介護生活。 併用薬:イグザレルト、スピロノラクトン、ビルジカイニド、スラバサル、マグミット、フロセミド、ドソプロローロール、アムロジウム、フェリタム、アンプロキソール、ランソプラゾール (～11/12の情報に基づく)	急性腎盂腎炎 敗血症性ショック (～11/12の情報に基づく)	急性腎盂腎炎 敗血症性ショック (～11/12の情報に基づく)	不明 →血液検査(好中球数値位の白血球増多、顕微鏡(肺野に異常陰影を示さなかった。)) (～11/12の情報に基づく)	関連なし	有 ※詳細の記載なし	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
358	93歳	女	2021年5月29日	2021年5月29日	EY2173	1回目	胃腸障害、高血圧、大動脈弁狭窄症、高脂血症、胃炎、不眠、不安併用薬:アムロジウム0.25mg、オルメサルタン20mg、プラバスタチン10mg、タフマック、ハルシオン0.125mg、リーゼ5mg (～9/10の情報に基づく)	老衰	マラスムス	不明 →死亡時画像診断 (～9/10の情報に基づく)	関連なし	無	γ	突然死であり老衰には違和感あり。死体検案書記載医師のワクチンと関係ないとのコメントはあるが、その根拠に関しては情報が不足している ※～4/13から変更なし。	γ	突然死であり老衰には違和感あり。死体検案書記載医師のワクチンと関係ないとのコメントはあるが、その根拠に関しては情報が不足している ※～5/13から変更なし。	-	-
359	88歳	男	2021年6月11日	2021年6月14日	FA7338	1回目	うっ血性心不全、心房細動、脳梗塞、認知症、症候性動脈、高コレステロール血症、前立腺肥大症、頸動脈性心房細動、S状結腸ポリープ切除、腰部脊髄管狭窄症、脳梗塞後遺症、両側白内障手術 併用薬:リニモール、ユリーフ、イーケプラ、リビヘール、チグレートール、マグミット、ワーファリンアレルギー歴、副作用歴、副反応歴はなし。 (～10/1の情報に基づく)	急性心不全	急性心不全	不明	評価不能	有(心不全)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
360	65歳	男	2021年6月11日	2021年6月16日	EY3860	1回目	慢性腎不全にて3/4の維持血液透析通院中、高血圧症	不明	不明	不明	評価不能	有(慢性腎不全にて3/4の維持血液透析中、高血圧症)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
361	85歳	女	2021年6月5日	2021年6月7日	FA4597	1回目	逆流性食道炎、骨粗鬆症他治療中。服用症候群が進んだ方であった。	心臓停止	心臓停止	不明	評価不能	有(寝たきり状態であり服用症候群も進んだため、老衰などの可能性は否定できない。)	γ	高齢要介護度例の報告事例集積要す。 ※～4/13から変更なし。	γ	高齢要介護度例の報告事例集積要す。 ※～5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
								資料番号	症例No									
362	92歳	男	2021年6月18日	2021年6月19日	FA2453	2回目	高血圧症、虚血性心疾患あり。5月28日に新型コロナウイルス1回目接種(コナナドバイ筋注、ファイザー、EY2173)。	老衰	マラスムス	不明	関連なし	有(老衰)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
363	86歳	女	2021年6月10日	2021年6月11日	FA4597	2回目	貧血(鉄欠乏性)、逆流性食道炎、胃底腺ポリープ・大腸ポリープ(多発)、脳梗塞、倦怠感 アレルギー歴、副作用歴、副反応歴なし 新型コロナウイルス1回目接種 2021.5.19(コナナドバイ筋注、ファイザー、FA4597) (～9/10の情報に基づく)	入浴中の溺死	溺死	不明 →血液検査 (～9/10の情報に基づく)	評価不能	有(貧血)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
364 ³⁵⁾	83歳	男	2021年6月18日	2021年6月20日	FA5765	1回目	無	不明 →サルモネラ感染症によるエンドトキシンショック (～10/22の情報に基づく)	サルモネラ症 エンドトキシンショック	解剖(腸管を始め 主要臓器に炎症 細胞を認めず)、 便培養 (Salmonella O4群 検出)、血液検査 (血清CRP、プロ カルシトニン著明 高値) (～10/22の情報 に基づく)	有(別に罹患していた感染症の存在の可能性は0ではない) (接種医療機関) 有(検査中) →有(サルモネラ感染症)(解剖医療機関)	γ	ワクチン接種がサルモネラ感染症の原因になったとは考えにくい。死亡に至る経過に何らかの影響を与えた可能性を完全に否定することはできない。 ※～4/13から変更なし。	γ	ワクチン接種がサルモネラ感染症の原因になったとは考えにくい。死亡に至る経過に何らかの影響を与えた可能性を完全に否定することはできない。 ※～5/13から変更なし。	-	-	
365	65歳	男	2021年6月11日	2021年6月19日	FA7338	1回目	基礎疾患: 拡張型心筋症、心房細動 ワーファリン服用中 予診表では、主治医からは接種を受けて良いと言われた、にチェックあり	不明 →拡張型心筋症 (～9/10の情報に基づく)	拡張型心筋症	胸部レントゲン	不明	有(拡張型心筋症、心房細動)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
366	86歳	女	2021年6月16日	2021年6月17日	EY5420	1回目	アルツハイマー型認知症、左大脳動脈狭窄、大脳萎縮、高血圧、便秘 内服: カタス、テオドール、オルメサルタン、レニニオンS、酸化マグネシウム、センシンド	老衰	マラスムス	不明	関連なし	有(アルツハイマー型認知症)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
367	79歳	女	2021年6月5日	不明 →不明(2021年6月) (～7/7の情報に基づく)	EY0779	1回目	高血圧の治療中、アレルギーなし。体調不良もなし。肥満。 併用薬: ロサルタンカリウム50mg/ヒドロクロロチアジド配合剤、アムロジピン 5mg 副作用歴、アレルギー歴はなし。 (～9/10の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	不明	γ	評価不能 ※～4/13から変更なし。	γ	評価不能 ※～5/13から変更なし。	-	-
368	92歳	女	2021年6月15日	2021年6月17日	EY5420	2回目	慢性心不全、胸水貯留(約3か月前から)	慢性心不全	急性心不全	不明	評価不能	有(慢性心不全、胸水貯留)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
369	94歳	男	2021年6月8日	2021年6月20日	不明	2回目	神経内科、循環器内科の服薬あり、5月18日新型コロナウイルス1回目接種後心疾患で入院(明らかな副作用はなし) (～7/7の情報に基づく)	不明 →急性肝炎 (～7/7の情報に基づく)	急性肝炎	不明	評価不能	不明	γ	患者背景や経過の詳細は不明であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	患者背景や経過の詳細は不明であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※～5/13から変更なし。	-	-
370	95歳	男	2021年6月9日	2021年6月15日	不明	1回目	無 →全身動脈硬化、アルツハイマー型認知症、高血圧症 (～9/10の情報に基づく)	多発血栓塞栓症	塞栓症	頭部CT、下肢動脈エコー、腹部CT、血液検査	評価不能 →関連あり (～9/10の情報に基づく)	有(超高齢者、全身動脈硬化あり)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
371	72歳	男	2021年5月27日	2021年6月16日	不明	1回目	無 →糖尿病、心房細動、胆嚢摘出後 併用薬: ネキナム10mg、リクシアゾロド60mg、ヒソプロロール-フマル酸エステル5mg、コンスタン0.4mg、トレンーバ、ヒューマログマリオペン、レボフロキサシン点眼 (～8/25の情報に基づく)	血小板減少性紫斑病(6/7) 脳出血(6/16)	血栓性血小板減少性紫斑病 脳出血	不明	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾		
																	資料番号	症例No	
372	95歳	女	2021年6月16日	2021年6月20日	EY3860	2回目	右肺野は陈旧性結核による陰影あり アレルギー歴、副反応歴なし。 (~10/1の情報に基づく)	ワクチン接種後より続く発熱に始 まってそのまま改善することなく死 亡	状態悪化	不明 →血液検査、 CT、心電図 (~10/1の情報に 基づく)	関連あり	有(肺炎、敗血 症の可能性あり)	γ	接種日から発熱・食欲不振・体動困難が生じ、その後死亡に 至っている。肺炎・敗血症が発症した可能性も考えら れるが、得られているデータからワクチン接種との因果関 係は判断できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	接種日から発熱・食欲不振・体動困難が生じ、その後死亡に 至っている。肺炎・敗血症が発症した可能性も考えら れるが、得られているデータからワクチン接種との因果関 係は判断できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-	
373	87歳	男	2021年6月11日	2021年6月12日	不明	1回目	2020.12右血性胸水を精査し、悪性 疾患の可能性が示唆されていた。 併用薬:ラックタス20mg、40mg、サム スカOD15mg、ハルナール0.2m、ネ キシウム10mg。 (~1/21の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(~1/2)後に報告 された内容))	心臓停止 →けいれん発作	痙攣発生	不明 →血液検査、 胸部CT、胸部部CT (~1/21の情報に 基づく(集計・専門 家評価対象期間(~1/2)後に報告 された内容))	評価不能	有(右胸水)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
374	80歳	女	2021年6月16日	2021年6月19日	EY4834	2回目	多発性骨髄腫で治療中、主治医の 許可あり。R3/S/26新型コロナワク チン1回目接種(コナナイ、ファイ ザー、FA2453) 併用薬:ルネスタ、ベルソムラ、ラン ソプラゾール、ダイフェン、アシクロ ビル、酸化マグネシウム、レナデック ス、カイプロリス (~10/1の情報に基づく)	不明	不明	死後CT	評価不能	有(急性の心疾 患)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
375 ³⁸⁾	71歳	男	2021年6月18日	2021/6/19(推 定) ※検視医からの 報告に基づく。	EY3860	1回目	糖尿病、慢性甲状腺炎、糖尿病性 腎症 ジネズビア50、メグルコ250、チラ ジンS25(半錠)	虚血性心不全	心不全	検視、死後CT	評価不能(接種 医権限)	不明(接種医権 限)	有(糖尿病)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
376	91歳	男	2021年6月20日	2021年6月20日	FC3661	1回目	高血圧(接種前2週間以内に降圧剤 を服用)、胃がん術後 5月27日から6月2日まで胸水・腹水 貯留で入院。 (~7/7の情報に基づく)	入浴中の溺死	溺死	死後CT	評価不能	無	無	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
377	86歳	男	2021年6月14日	2021年6月20日	FA2453	1回目	既往歴:肺炎、尿路感染症、けいれ ん(脳卒中後遺症、抗けいれん剤 (テズレートール)内服していた) 流涙よりほほ後たきりの状態、介護 度4 (~10/22の情報に基づく)	不明 →尿路感染症	尿路感染症	不明	関連なし	有(脳卒中後遺 症による神経因 性膀胱)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
378	84歳	男	2021年6月6日	2021年6月21日	不明	1回目	不明 →狭心症、一過性脳虚血発作、不 規則脈 併用薬:アセチルサルチル酸(バイ アスピリン)、クロピドグレル、ランソ プラゾール、クエチアピリン 副作用歴:アレルギー歴はなし。 要介護4。車椅子介助を必要とし た。 (~8/25の情報に基づく)	肺炎	肺炎	不明 →死亡時画像診 断(CT、胸部レン トゲン) (~8/25の情報に 基づく)	評価不能 →関連なし	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
379	70歳	男	2021年6月16日	2021年6月21日	FA5765	2回目	慢性腎不全(週3回の血液透析 中)、慢性関節リウマチ、ステロイド 内服中	不明	不明	不明	評価不能	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
380	77歳	男	2021年6月8日	2021年6月21日	FA4597	1回目	高血圧症、痛風(2018/7から)で治 療中。 オルメテックOD(20)1T×朝、フェブリ ク(10)1T×朝 アレルギー歴、有書事象歴、副反応 歴なし。 (~9/10の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能 →関連なし	有(現時点では 判断できない)	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】		評価に用いた報告内容 ²²	
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	資料番号	症例No
381	93歳	男	2021年6月9日	2021年6月20日	FA5765	2回目	骨髄の造血不全、高血圧症、前立腺がん(88歳から) (~9/10の情報に基づく)	肺出血 →肺出血 (~9/10の情報に基づく)	肺出血	血液検査	評価不能 → <u>関連あり</u> (~9/10の情報に基づく)	有(骨髄の造血不全)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
382	73歳	男	2021年6月19日	2021年6月20日	FA7812	2回目	2021年2月16日右浅大動脈瘤ステント留置	不明	不明	不明	不明 → <u>評価不能</u> (~7/7の情報に基づく)	有 ※ <u>詳細</u> の記載なし	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
383	81歳	男	2021年6月20日	2021年6月21日	EY5423	2回目	基礎疾患:心疾患、高血圧	大動脈瘤破裂	大動脈瘤破裂	不明 → <u>死亡時画像診断</u> (~10/1の情報に基づく)	評価不能	有(心疾患、高血圧)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
384	96歳	女	2021年6月16日	2021年6月21日	EX3617	1回目	認知症、慢性心不全、洞不全症候群、DM1、慢性便秘、令和2年1月に肺炎 カルベジロール(2.5)2T 1×1、フラシドールテープ(20)1日1枚、モビコール2包 1×1 (~10/1の情報に基づく)	不明	不明	不明	関連なし	有(認知症、老衰、慢性心不全)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
385	88歳	女	2021年5月26日	2021年6月2日	EY2173	1回目	慢性心不全、慢性心房細動、脳梗塞後遺症、エリキユース、フロセミド、ビソプロロール、ランソプラゾールを内服中。慢性心不全、脳梗塞後遺症などでほぼ後たきりの状態 (~7/21の情報に基づく)	慢性心不全増悪の疑い 注:7月7日の合同部会資料では、「慢性心不全」を「慢性腎不全」に誤記載。 (~7/21の情報に基づく)	慢性心不全	不明	関連なし	有(慢性心不全増悪での入院歴あり。慢性心不全増悪による死亡の可能性が高いと考えられています。)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
386 ³⁷	93歳	男	2021年6月16日	2021年6月17日	FA7338	2回目	慢性腎不全、前立腺肥大、尿管、腫瘍立治管術、前立腺癌、胃炎、便秘、高尿酸血症、不眠症 併用薬:ファモチジン、センゾイド、フェブリク、ムコソルハンゾ、ソルビデム、レンドルミンD (~10/1の情報に基づく)	肺梗塞	肺塞栓症	レントゲン、血液検査	不明(接種医療機関) 関連あり(主治医)	不明(接種医療機関) 有(肺梗塞、前立腺癌)(主治医)	γ	93歳男性、ワクチン2回目接種翌日に死亡。死因は肺血栓塞栓症と考えられ、例示された全ての有書事象はこれと関連付けて説明可能である。この肺血栓塞栓症とワクチンとの因果関係については否定できない(関連性があるかもしれない)。 ※~4/13から変更なし。	γ	93歳男性、ワクチン2回目接種翌日に死亡。死因は肺血栓塞栓症と考えられ、例示された全ての有書事象はこれと関連付けて説明可能である。この肺血栓塞栓症とワクチンとの因果関係については否定できない(関連性があるかもしれない)。 ※~5/13から変更なし。	-	-
387	86歳	男	2021年6月13日	2021年6月22日	不明	1回目	基礎疾患:肺気腫、胸部大動脈瘤、高血圧、高尿酸血症、脂質異常症、腰痛 慢性閉塞性肺疾患	緊張性気胸 気胸	慢性閉塞性肺疾患	CT	評価不能	有(肺気腫、胸部大動脈瘤、高血圧、高尿酸血症、脂質異常症、腰痛)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
388	96歳	女	2021年6月9日	2021年6月19日	FC3661	2回目	基礎疾患:慢性心不全、冠動脈PCI後	急性冠症候群の疑い	急性冠動脈症候群	不明	評価不能	有(慢性心不全、冠動脈PCI後)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
389	90歳	女	2021年6月10日	2021年6月19日	EY0779	1回目	基礎疾患:心臓病(慢性心不全、発作性心房細動)、認知症、ADL全介助、濃縮欠乏性貧血、骨粗鬆症、便秘 併用薬:フロリアミン、アルファカルシドール、マグミット アレルギー歴はなし (~10/1の情報に基づく)	慢性心不全の増悪	慢性心不全	死亡時画像診断(頭部~骨盤部)、血液検査	評価不能	有(尿路感染症および肺炎)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²		
																	資料番号	症例No	
390	84歳	女	2021年6月8日	2021年6月12日	FA7338	1回目	高血圧、骨粗鬆症、多発性脳梗塞、脳血管性認知症、高脂血症、逆流性食道炎、脳血管性パーキンソン病後遺症、慢性便秘、産後性鬱病、要介護度3(R22)、しかし四肢拘縮進み寝たきり状態になり、食事も含め全介助で要介護5の状態と推定される。 併用薬：ノルバスクOD錠、プレタールOD錠、リハロD錠、ランプラゾールOD錠、ネオドバトン配合剤、モピコール配合内容剤LD、ピムバト錠、リバスタットパッチ (～12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～12/5)後に報告された内容))	消化管出血	胃腸出血	不明	評価不能	有(上部消化管出血)	γ	多発性脳梗塞の既往があるが、抗血栓薬の内服があったかどうかは不明である。吐血の原因となる疾患の有無についても情報は得られておらず、ワクチンと消化管出血による死亡の因果関係は評価できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	多発性脳梗塞の既往があるが、抗血栓薬の内服があったかどうかは不明である。吐血の原因となる疾患の有無についても情報は得られておらず、ワクチンと消化管出血による死亡の因果関係は評価できない。 ※～5/13から変更なし。	-	-	
391	74歳	女	2021年6月18日	2021年6月21日	FC3661	2回目	不明	不明	不明	不明	不明	不明	γ	患者背景も死亡に至った経緯も不明であり、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	患者背景も死亡に至った経緯も不明であり、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ※～5/13から変更なし。	-	-	
392	81歳	男	2021年5月29日	2021年5月29日	EY0779	1回目	インフルエンザワクチンの接種(詳細は不明)	入浴中の溺死	溺死	採血・CT	評価不能	無	γ	意識消失発作があったとあるが、詳細情報は得られておらず、溺死に至った経緯は不明である。ワクチンと死亡の因果関係は評価不能である。 ※～4/13から変更なし。	γ	意識消失発作があったとあるが、詳細情報は得られておらず、溺死に至った経緯は不明である。ワクチンと死亡の因果関係は評価不能である。 ※～5/13から変更なし。	-	-	
393	92歳	男	2021年6月18日	2021年6月20日	EY0779	2回目	無	老衰	マラスムス	不明	不明	不明	γ	患者背景も死亡に至った経緯も不明であり、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	患者背景も死亡に至った経緯も不明であり、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ※～5/13から変更なし。	-	-	
394 ※No.154と 同一症例に つき、No.154 に統合。	81歳 →82歳 (～7/21の 情報に基 づく)	男	2021年5月18日	2021年6月21日	ET3674	1回目	無 →認知症 併用薬：メマンチン塩酸塩 アレキシー歴なし。 (～7/21の情報に基づく)	不整脈発作	不整脈	不明	不明	有(4年前に原因不明の心臓停止からの蘇生歴あり)	不明	γ	患者背景も死亡に至った経緯も不明であり、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	患者背景も死亡に至った経緯も不明であり、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ※～5/13から変更なし。	-	-
395	87歳	男	2021年6月19日	2021年6月22日	FA2453	1回目	基礎疾患：脳梗塞、パーキンソン病、糖尿病、顔面神経麻痺 内服：バイアスピリン、ジャスピア、メコバロミン	嘔吐物による窒息	窒息	頭部、胸腹部CT、血液検査	評価不能	有(嘔吐物による窒息した可能性が高いと思われる)	γ	救急搬送時の検査では異常を認めなかったと報告されており、死因は不明である。ワクチンと死亡の因果関係は評価不能である。 ※～4/13から変更なし。	γ	救急搬送時の検査では異常を認めなかったと報告されており、死因は不明である。ワクチンと死亡の因果関係は評価不能である。 ※～5/13から変更なし。	-	-	
396	91歳	女	2021年6月19日	2021年6月19日	不明 →FA2453 (～10/1の 情報に基 づく)	1回目	既往歴：高血圧、狭心症など 併用薬：クロロドグレル、エディロニル、トアラゼット、ケエン酸第一鉄、Na ₂ ニコランジル、アレキシー歴なし。 (～10/1の情報に基づく)	胸部大動脈解離	大動脈解離	CT	評価不能 →関連なし (～10/1の情報に基づく)	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-	
397	83歳	男	2021年5月15日	2021年6月13日	EX3617	1回目	基礎疾患：慢性心不全、維持透析(常回)、糖尿病(40歳頃から)、胆管性動脈硬化症、変形性腰椎症(2012年頃から)、低血圧、脳梗塞、脂質異常症、逆流性食道炎、めまい、胃潰瘍、高リン血症、不眠、便秘、腰痛、副甲状腺機能亢進症、カルシウム不足、腎不全、腎性骨痛 併用薬(定期処方2021/5/31)：ベンレステープ18mg、トプソOD錠200mg、リズミック錠10mg、エウア錠50mg、クロロドグレル錠75mg、SANTALIN、ロニバスチン錠5mg、IDSEP、ランプラゾールOD錠15mg、サワイ、セロクロー錠20mg、フロマックD錠75、アーチスト錠125mg、アルファロールカプセル0.25mg、ホスレノールOD錠280mg、ムルシオン錠20mg、アローゼン0.5mg、苧葉経口錠2.5mg、ロキソニン錠60mg、ロカルトロール、エルカルチン、フェジック、ダルベオエチン (～10/1の情報に基づく)	不明	不明	不明	不明	不明	有(慢性心不全)	γ	経過からは慢性心不全の増悪と推察される。慢性心不全の増悪とワクチン接種との関連は肯定も否定もできない。 ※～4/13から変更なし。	γ	経過からは慢性心不全の増悪と推察される。慢性心不全の増悪とワクチン接種との関連は肯定も否定もできない。 ※～5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
398	85歳	男	2021年6月8日	2021年6月19日	EY5423	1回目	心臓疾患、バイアスピリン服用中	心筋梗塞又は心筋炎	心筋梗塞 心筋炎	検死、血液検査	評価不能	有(心筋梗塞)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
399	84歳	女	2021年6月14日	2021年6月21日	FA2453	1回目※ ※「症状の概要」には2回目接種と記載あり。	慢性肺血栓性肺高血圧症で在宅酸素療法中、抗凝固薬(エリクユース)内服中、2020年7月に施設入所後は病状安定	不明	不明	不明	評価不能	有(基礎疾患、突然発症のエピソードから、肺血栓症の可能性有り。その他転倒による脳出血や心臓疾患など可能性があると考えます)	γ	転倒時の状況や死亡に至った経緯の情報がなく、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。検査所見などの情報もなく、報告者が推測する外傷性脳出血や心疾患が生じた可能性を裏付ける情報は得られていない。 ※～4/13から変更なし。	γ	転倒時の状況や死亡に至った経緯の情報がなく、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。検査所見などの情報もなく、報告者が推測する外傷性脳出血や心疾患が生じた可能性を裏付ける情報は得られていない。 ※～5/13から変更なし。	-	-
400	68歳	女	2021年6月10日	2021年6月13日	不明	2回目	陳旧性心筋梗塞	基礎疾患の急性増悪	状態悪化	解剖、血液検査	評価不能	有(陳旧性心筋梗塞に伴う急性心不全)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
401	84歳	男	2021年6月20日	2021年6月21日	FA7812	1回目	予診表では、腎臓病、血が止まりにくい病氣、その他(認知症)にチェック有り。透析中。	不明	不明	血液検査、CT	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
402	91歳	女	2021年6月22日	2021年6月22日	EY5423	2回目	膵臓癌、糖尿病、高血圧症、認知症。最近歯位疾科移植、経口接種困難、低栄養状態。接種の2週間以内に、インスリン療法を行っており他薬剤も内服中であった。 (～7/21の情報に基づく)	不明	不明	不明	関連なし	有(膵臓癌)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
403	85歳	女	2021年6月17日	2021年6月24日	FA4597	2回目	気管支喘息	血栓症(上腸間膜動脈閉塞症、肺塞栓)	血栓症	不明	関連あり	無	γ	ワクチン接種後に腹痛、血便、呼吸器等の症状を認め、血栓症(上腸間膜動脈閉塞症、肺塞栓)が疑われた症例である。しかしながら、診断に関する十分な情報は得られておらず、因果関係を評価することは困難である。 ※～4/13から変更なし。	γ	ワクチン接種後に腹痛、血便、呼吸器等の症状を認め、血栓症(上腸間膜動脈閉塞症、肺塞栓)が疑われた症例である。しかしながら、診断に関する十分な情報は得られておらず、因果関係を評価することは困難である。 ※～5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
404	71歳	男	2021年6月16日	2021年6月21日	FA7338	1回目	無 →心臓弁膜症、うっ血性心不全 (2018/6/6入院治療)、右大腿骨 頸部骨折(2018/7/13人工骨置換 手術施行)、前立腺癌 (~10/11の情報に基づく)	心臓弁膜症	心臓弁膜症	不明	評価不能	有(心臓弁膜 症、前立腺がん)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
405	88歳	女	2021年5月27日	2021年6月2日	FA5829	1回目	無 →アレルギー性鼻炎による咳のため にアスベリンを投与。以前、セル ペンクスとセルコックスへのアレルギー がであった(両方ともめまいと眩 暈が現れた。) (~11/12の情報に基づく)	肺血栓症疑い、大動脈解離疑 い、大動脈瘤破裂疑い	大動脈解離	不明	関連あり	無	γ	アレルギー性鼻炎で内服中であった88歳女性。ワクチン の初回接種翌日、3日後及び4日後に咳血があり、診察予 約予定であった5日後の早期に大量咳血で心臓停止状態 で発見された症例。大量咳血の原因として大動脈瘤破裂 など潜在的に基礎疾患にあった可能性が交絡する因子と して存在し得るが、評価するに十分な情報があるとは言 えないと考える。 ※~4/13から変更なし。	γ	アレルギー性鼻炎で内服中であった88歳女性。ワクチン の初回接種翌日、3日後及び4日後に咳血があり、診察予 約予定であった5日後の早期に大量咳血で心臓停止状態 で発見された症例。大量咳血の原因として大動脈瘤破裂 など潜在的に基礎疾患にあった可能性が交絡する因子と して存在し得るが、評価するに十分な情報があるとは言 えないと考える。 ※~5/13から変更なし。	-	-
406	89歳	男	2021年6月17日	2021年6月18日	不明	2回目	不明	老衰	マラスムス	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
407	93歳	女	2021年6月3日	2021年6月5日	不明	2回目	基礎疾患：高血圧、肺結核 生活の場：特養施設、要介護度4、 ADL自立度：ランダム、嚥下機能、経 口摂取の可否：可 2回目接種2回後の朝、朝食は通常 通り摂取。その1時間後、呼吸不全 の状態であるところを、特養施設職 員が発見し、救急要請。 (~11/12の情報に基づく)	心不全	心不全	不明 →結核菌PCR、陰 性、血液検査、尿 検査 (~11/12の情報 に基づく)	不明	不明	γ	超高齢者の報告事例集積継続を要す ※~4/13から変更なし。	γ	超高齢者の報告事例集積継続を要す ※~5/13から変更なし。	-	-
408	88歳	男	2021年6月8日	2021年6月8日	不明	1回目	陈旧性心筋梗塞、慢性心不全	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
409 →報告者により取り下げ	98歳	女	2021年6月1日	2021年6月3日	EX3617	1回目	高血圧、便秘(2016/11から) 併用薬：ニフエジピン、スピロラクト ン、センソノド4の投与(ワクチン 接種の2週間以内) (~8/4の情報に基づく)	膵臓性肺炎	膵臓性肺炎	不明	不明	不明						
410 →報告者により取り下げ	100歳	女	2021年5月10日	2021年5月19日	不明	2回目	不明	不明	不明	不明	不明	不明						
411	80歳	女	2021年5月27日	2021年5月29日	不明	1回目	既往歴：統合失調症、健体外路症 状(抗精神病薬による、2020/12から 中止) 以前にモビコールで下痢あり	老衰	マラスムス	不明	関連あり	不明	γ	ワクチン接種前後の臨床情報がほとんどなく、ワクチンと 心臓停止との因果関係は情報不足のため評価不能 ※~4/13から変更なし。	γ	ワクチン接種前後の臨床情報がほとんどなく、ワクチンと 心臓停止との因果関係は情報不足のため評価不能 ※~5/13から変更なし。	-	-
412	84歳	女	2021年5月24日	2021年6月4日	不明	不明	脳梗塞、統合失調症、脳梗塞 併用薬：酸化マグネシウム(細粒83% ケンエー)2包 1日2回朝夕食後 (2.4g)、シグマート錠5mg 1錠 1日3 回毎食後(1.5錠)、セディール錠 10mg 1錠 1日2回朝食食後、リスパーダルOD 錠0.5mg 1錠 1日2回朝食食後、ラン ゾプラゾール(OD錠15mg DK)1錠 1 日1回夕食後、デババン錠40% 1 包 1日1回夕食後(0.4g)、ロドピン 細粒10% 1包 1日1回夕食後(0.3g)、 サイレース錠1mg 1錠 1日1回夕 食後、ユーロジン2mg錠 1錠 1日1回夕 食後、アルダクトンA細粒10% 1包 1日1回朝食後(0.25g)、ワーファリン 錠1mg 1錠 1日1回食前、ツムラ 抑肝散エキスポ錠 医療用 1包 1日 2回朝夕食後(5g) (~12/3の情報に基づく)	心不全	心不全	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
413	高齢者	男	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
414	60歳代 →64歳 ※9月10 日No.887 と統合	女	不明 →2021年6月6日 ※9月10日No.887 と統合	不明(接種翌日) →2021年6月7日 ※9月10日No.887 と統合	不明 →EY3860 ※9月10日 No.887と統 合	2回目 →1回目 ※9月10日 No.887と統 合	精神疾患、治療等を数種類服用 →精神疾患にて「ピペリジン、オパ ンブロン、バリエバド、ロラゼパ ム、スチレキザント服用 ※9月10日No.887と統合	急性循環不全 →急性心臓性心不全 ※9月10日No.887と統合	不明	不明 →評価不能 ※9月10日 No.887と統 合	不明 →有(精神疾患 で多剤服用) ※9月10日 No.887と統 合	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
415	77歳	男	2021年6月7日	2021年6月9日	FA5715	1回目	脳梗塞、高血圧、脂質異常症 併用薬:クロビドグレル、カンデサル タン、アムロジピン、ロスバスタテン (ワクチン接種前2週間以内)	急性心筋梗塞の疑い	急性心筋梗塞	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
416	78歳	男	2021年5月27日	2021年6月13日	不明	1回目	高血圧、高脂血症、陈旧性脳梗塞 併用薬:クロビドグレル、ファチモジ ン、フェキソスナット(フェプリク)、 オメガ-3脂肪酸エチルエステル(ロト リカ)、ヘマフィラート(ビルモディ ア)(接種2週間以内) (～7/21の情報に基づく)	心筋梗塞の疑い →虚血性心疾患の疑い (～10/1の情報に基づく)	心筋虚血	解剖、血液検査 (～7/21の情報に 基づく)	不明 →評価不能 (～10/1の情報 に基づく)	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
417	74歳	男	2021年5月17日	不明(2021年5月 29日又は30日)	不明	1回目	不明	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
418	81歳	男	2021年6月3日	2021年6月4日	EY2173	不明	既往歴:関節リウマチ、高血圧、脂 質異常症、狭心症、胃十二指腸潰 瘍、胃が痛いこと	心筋梗塞の疑い	心筋梗塞	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
419	90歳	男	2021年6月8日	2021年6月11日	FA5829	1回目	S状結腸がん(1999年)、腰椎圧迫 骨折(2021年1月)	虚血性心臓死	心臓死 心筋虚血	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
420	87歳	男	不明	不明(接種8日 後)	不明	1回目	筋萎縮性側索硬化症	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
421	81歳	男	2021年5月20日	2021年5月26日	EX3617	不明	尿路感染症、高次脳機能障害、認 知症、脳梗塞	脳幹梗塞	脳幹梗塞	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
422	86歳 →87歳 (～7/7 の情報に 基づく)	男	2021年5月21日	2021年5月21日	EY0779	1回目	不明	虚血性心疾患	心筋虚血	不明	不明 →評価不能 (～9/10の情報 に基づく)	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
423	86歳	男	2021年5月24日	2021年5月26日	EX3617	不明	変形性腰椎症、前立腺肥大、横紋 筋融解症	不明	不明	不明	関連あり	不明	γ	病歴の詳細、併用薬、接種前の全身状態に関する情報や 死亡に至るまでの経過が記載されておらず、剖検が行わ れたかも不明である。死亡とワクチン接種との因果関係は 評価不能である。 ※～4/13から変更なし。	γ	病歴の詳細、併用薬、接種前の全身状態に関する情報や 死亡に至るまでの経過が記載されておらず、剖検が行わ れたかも不明である。死亡とワクチン接種との因果関係は 評価不能である。 ※～5/13から変更なし。	-	-
424	93歳	男	2021年6月6日	2021年6月7日	EY5420	1回目	基礎疾患:認知症、慢性腎臓病 併用薬:ガラントミン、クエチアピン、 薬酸、フロセド(接種2週間以内)、 アレルギー歴なし。	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】		評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	資料番号	症例No
425	86歳	男	2021年6月11日	不明(2021年6月22日以前)	不明	1回目	高血圧、腎機能障害 併用薬: アルファカルシドールカプセル(0.5mg/日)、アンプロキソール塩酸塩徐放OD錠(45mg/日)、デュタステリドカプセル(0.5mg/日)、シロドシン錠4mg(8mg/日)、エリキユース錠(5mg/日)、酸化マグネシウム330mg(660mg/日)、アムロジピン錠(5mg/日)、カンチサルタン4mg(8mg/日)、ボリスチレンスルホン酸カルシウム顆粒89.29%(5.6g/日)、ツムラ柴朴湯エキス顆粒(5g/日)、D-ソールピトール経口液75%(60ml/日)、イフェクサー-SRカプセル(75mg/日)、ロゼレム錠(6mg/日)、トラゾドン塩酸塩25mg錠(12.5mg/日)、クエチアピン錠12.5mg(6.25mg/日)	不明	不明	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
426	94歳	女	2021年5月20日	2021年6月5日	EX3617	1回目	慢性心不全、糖尿病、未破裂脳動脈瘤、脂質異常症、慢性胃炎、不眠症、変形性膝関節症、下肢浮腫 併用薬: テネリア20mg、ジゴシン0.25mg、ラシックス40mg、グリクラジド40mg、ラベプラゾール10mg、アムハロ、カルベジロール2.5mg、アテレック10mg、アトルバスタチン10mg、真速解毒湯、モーラステープ、ヒアリン点眼0.1%、レスタミンコーワクリーム、リンデロン-VG軟膏	心不全	心不全	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
427	84歳	女	2021年6月4日	2021年6月13日	EX3617	2回目	高血圧(2009/1/15から)、C型慢性肝炎(治療後、2009/5/7から) 併用薬: 降圧剤、PPI(プロトンポンプ阻害剤)、VitD製剤、冠動脈拡張薬 (~9/10の情報に基づく)	敗血症	敗血症	血液培養	不明 一関連なし (~9/10の情報に基づく)	不明 一重(ダニ咬傷による重症熱性血小板減少症発症(SFTS)) (~9/10の情報に基づく)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
428	70歳代 →74歳 (~8/4の情報に基づく)	男	不明 →2021年5月26日 (~8/4の情報に基づく)	不明(接種約2週間後、2021年6月) →2021年6月11日 (~8/4の情報に基づく)	不明 →FA5715 (~8/4の情報に基づく)	1回目	慢性腎不全、狭心症(バイパス手術歴あり)、透析、頻繁に胸膈発作が出現していた。 接種2週間以内に処方薬(詳細不明)の服用あり。 アレルギー歴はなし。 (~8/4の情報に基づく)	狭心症	狭心症	不明	不明	不明	γ	死因に関する情報がなく、ワクチン接種と死亡の因果関係を評価することはできない。 ※~4/13から変更なし。	γ	死因に関する情報がなく、ワクチン接種と死亡の因果関係を評価することはできない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
429	84歳	女	2021年6月14日	2021年6月15日	EY4834	2回目	脳梗塞、高血圧、逆流性食道炎、脳梗塞、身振器症、腰痛症、骨質減少、アテローム血栓性脳梗塞 新型コロナウイルスワクチンの初回接種は5月24日(コミナティ筋注、EY4834)。 接種後2週間以内にアスピリン腸溶性コーティング剤、アムロジピン、ラシックスカプセル、クロビドグレル等の投与あり。 アレルギー歴なし。 (~10/22の情報に基づく)	心不全	心不全	不明 →心エコー、頭部CT、解剖 (~9/10の情報に基づく)	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
430	76歳	男	2021年5月18日	2021年5月29日	EW4811	1回目	2002/12、慢性腎不全のため血液透析を開始。2006/2、虚血性心疾患のためカテーテル治療を開始。 2011/8、心室細動を発症し、補込み型心臓細動脈(ICD)を埋め込み。 2019/2、心臓バイパス術を施行。以降、血液透析と慢性心不全の治療を継続してきた。 併用薬: 狭心症に対してバイアスピリン100mg/日、慢性心不全に対してヒソプロロールアフル錠塩0.625mg/日、不整脈に対してアミオダロン錠塩100mg/日	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	血液検査、ICDデータ解析	関連なし	有(虚血性心疾患、慢性心不全の経緯から、患者は急性の心臓イベントの発症のリスクは高い方であった)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
431	91歳	女	2021年6月22日	2021年6月22日	不明	1回目	不明	入浴中の急死 →急性心筋梗塞 (~7/21の情報に基づく)	急性心筋梗塞	不明	評価不能	有(急性心筋梗塞)	γ	患者背景や死亡に至った経緯に関する情報が得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	患者背景や死亡に至った経緯に関する情報が得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
432	87歳	男	2021年5月11日	2021年5月30日	EW4811	1回目	脳梗塞後遺症 内服：バイアスピリン 高血圧(5/20-5/30、生食TN 100ml+メロベム0.5g×2回/日) 要介護度-5、ADL自立度-C-2 経鼻経管栄養を受けていた。 アレルギー歴、副作用歴、副反応歴 なし。 (~10/1の情報に基づく)	細菌性肺炎	細菌性肺炎	胸部レントゲン、 CT、血液検査	評価不能 一因連なし (~10/1の情報 に基づく)	無	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
433	73歳	男	2021年5月11日	2021年6月1日	EW4811	1回目	小脳梗塞、冠動脈ステント留置後 内服：バイアスピリン、クロピドグレル 4/16-4/20：両側肺炎、尿路感染症 (生食TN 100ml+パクフォーゼ1g× 2回/日) 要介護度-5、ADL自立度-C-2 経鼻経管栄養を受けていた。 アレルギー歴、副作用歴、副反応歴 なし。 (~10/1の情報に基づく)	細菌性肺炎	細菌性肺炎	胸部レントゲン、 血液検査	評価不能 一因連なし (~10/1の情報 に基づく)	無	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
434	68歳	女	2021年6月20日	2021年6月24日	EY5423	2回目	糖尿病(内服薬については不明)	上部消化管出血・出血性貧血から、 循環虚脱し心停止に至ったと、報告 者は推察	上部消化管出血 出血性貧血	不明 一血液検査、心エ コー、超音波検査 (~9/10の情報に 基づく)	評価不能	不明	γ	所見からは消化管出血による死亡が考えられるが、患者 背景に関する情報が不十分であり、ワクチン接種が経過 に与えた影響を評価することができない。 ※~4/13から変更なし。	γ	所見からは消化管出血による死亡が考えられるが、患者 背景に関する情報が不十分であり、ワクチン接種が経過 に与えた影響を評価することができない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
435	83歳	男	2021年6月20日	2021年6月24日	FC3661	1回目	不明 ※「予診票での留意点」や「症状の 概要」の欄に記載はないが、「他要 因の可能性の有無」の欄に、心房 細動、慢性心不全と記載あり。	心臓停止	心臓停止	不明	評価不能	有(心房細動、 慢性心不全)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
436	69歳	男	2021年6月12日	2021年6月15日	EY4834	1回目	既往歴：高血圧、糖尿病、脳梗塞	上行胸部大動脈解離	大動脈解離	死亡時画像診断	評価不能	有(不明)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
437	83歳	女	2021年6月15日	2021年6月19日	EY5420	2回目	高血圧、慢性腎臓病、陈旧性心筋 梗塞	右皮質下出血 右硬膜下血腫	脳出血 硬膜下血腫	不明 一脳単純CT (~10/1の情報に 基づく)	評価不能	不明	γ	患者背景の詳細が不明であり、ワクチン接種と死亡の因 果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	患者背景の詳細が不明であり、ワクチン接種と死亡の因 果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
438	71歳	男	2021年6月23日	2021年6月24日	EY5423	1回目	2009年より特発性拡張型心筋症の ため、EF20%台と低心機能であった が、安定。 ※他要因の可能性の有無の項に は、脳出血後遺症と記載あり。 注：7月7日の合同部会資料では、 「特発性」を「突発性」と誤記載。	心不全	心不全	不明	評価不能	有(致死性拡張 型心筋症、慢性 心不全、脳出血 後遺症)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
439	91歳	女	2021年6月10日	2021年6月12日	FA5765	1回目	大脳骨転子部骨折術後にて入院中	肺塞栓	肺塞栓症	死亡時画像診断 (CT)	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
440	89歳	男	2021年6月18日	2021年6月25日	FA2453	1回目	基礎疾患：睡眠時無呼吸症候群 既往歴：化膿性脊椎炎、感染性心 外膜炎、尿路感染症 併用薬：エリキュース内服中	不明	不明	不明	評価不能	有 ※詳細の記載 なし	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】						
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾				
								資料番号	症例No												
441	83歳	男	2021年6月22日	2021年6月23日	EY3860	1回目	基礎疾患: 高血圧、筋質異常、前立腺肥大、腰痛、不安神経症、副体性四肢の皮膚炎、心血管性不整脈、慢性気管支炎、筋肉痛、不眠症、便秘、胃炎(その他、異なる病院でパーキンソン病の治療を受けていた可能性があり、アレルギー性鼻炎と過活動膀胱も疑われた。) 併用薬: ネキナプリル、ロシニドリン、モサプリド、モンテルカスト、ラマトロバン 副作用なし。 (~10/1の情報に基づく)	不明 → 冠動脈硬化症 (~10/1の情報に基づく)	不明 → 冠動脈硬化症 (~10/1の情報に基づく)	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明		
442	81歳	男	2021年6月11日	2021年6月21日	FC3661	1回目	無	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	
443	87歳	女	2021年6月15日	2021年6月18日	EY3860	2回目	基礎疾患: 高血圧症、冠動脈硬化症、慢性心不全、陈旧性脳梗塞 併用薬: バイアスピリン(錠剤、強度、100単位、朝1錠服用)、ランソプラゾール(錠剤、強度、15単位、朝1錠服用)、ドンパロロールマル薬用(錠剤、強度、2.5単位、朝1錠服用)、ラシックス(錠剤、強度、20単位、朝1錠服用) (~6/25の情報に基づく)	大動脈解離(Stanford A)	大動脈解離	大動脈解離	大動脈解離	大動脈解離	大動脈解離	大動脈解離	大動脈解離	大動脈解離	大動脈解離	大動脈解離	大動脈解離	大動脈解離	大動脈解離
444	94歳	男	2021年6月24日	2021年6月25日	FA5765	1回目	慢性気管支炎、胃潰瘍、前立腺肥大 併用薬: ネキナム20mg、ホウナリシ20mg アレルギー: 有害事象、副反応歴はなし。 (~10/1の情報に基づく)	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明
445	79歳	男	2021年5月18日	2021年6月5日	不明	1回目	高血圧、心不全、心房細動、非持続性心室頻拍(NSVT)、射出速度低下性心不全(HFrEF)による心拡大 (~7/21の情報に基づく)	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明
446	75歳	男	2021年6月7日	2021年6月25日	FA7338	1回目	無	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明
447	79歳	男	2021年6月8日	2021年6月15日	FA7338	1回目	高血圧症、心不全、心房細動があり、通院中 高血圧で投薬を受けている。血をサラサラにする薬を飲んでいる。(詳細不明)	血栓塞栓症の疑い	血栓塞栓症	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明
448	95歳	女	2021年4月22日	2021年6月20日	EX3617	2回目	アルツハイマー型認知症、高血圧症	脳梗塞	脳梗塞	頭部CT	関連なし	有(心房細動)	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明
449	84歳	女	2021年6月24日	2021年6月24日	FC3661	1回目	病歴(治療中): 腹部大動脈瘤解離、骨髄異形成症候群	虚血性心疾患の疑い	心筋虚血	CT	評価不能	無	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明
450	84歳	男	2021年6月23日	2021年6月23日	FC3661	2回目	基礎疾患: 陈旧性心筋梗塞及び肺気腫合併 新型コロナワクチン2回目接種(コミナティ筋注、ファイザー製薬、EW4811)	アナフィラキシー疑い	アナフィラキシー反応	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
451	90歳	女	2021年6月7日	2021年6月13日	EY0779	1回目	アルツハイマー型認知症、心筋細動、陈旧性脳梗塞にて入院中だった。 併用薬：リクシアナ30mg、メマンチン20mg、ランソプラゾール15mg、デハカンR200mg、クセチアミン50mg、ソルミド錠10% 0.15g、レクサプロ20mg(接種2週間以内) アレルギー歴なし。 (~7/21の情報に基づく)	発熱 呼吸不全 肺炎 胸水 脳膿瘍性肺炎	発熱、呼吸不全、肺炎、胸水、脳膿瘍性肺炎 (~10/22の情報に基づく)	不明	評価不能	有(顕微)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
452 ³³⁾	75歳	男	2021年6月22日	2021年6月25日	FA7338	1回目	既往歴：重症僧帽弁逆流症、肺高血圧症、慢性心房細動、間質性肺炎あり。呼吸器内科、循環器内科受診。 併用薬：ダイアート60mg 1T/日、コバシロル4mg 1T/日、エリキユース2.5mg 2T/日、フェブリク40mg、20mg各1T/日、フレドニル錠5mg 3T/日、タケプロンOD15mg 1T/日、ボナロン錠35mg 1T週1回、バクタ配合錠0.5錠 週3回	不整脈 間質性肺炎	致死性不整脈 ※死因の記載は、解剖医検疫機関の記載に基づく。	解剖、死亡時画像診断	評価不能(接種医検疫機関、解剖医検疫機関ともに)	不明(接種医検疫機関ともに)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
453	76歳	女	2021年6月18日	2021年6月24日	FC3661	1回目	既往歴：一過性脳虚血発作(平成24年1月19日)、高血圧、高脂血症、アムロジピン、オルメテック、パワフルン、フラバスタチン等 アレルギー歴、副反応歴、副反応歴なし。 (~10/1の情報に基づく)	急性心不全	急性心不全	検視	評価不能	不明	γ	患者背景や経過の詳細は不明であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	患者背景や経過の詳細は不明であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
454	79歳	女	2021年6月23日	2021年6月25日	FA5765	2回目	既往歴：狭心症、骨粗しょう症 平成28年10月より、高コレステロール血症、高血圧症、慢性甲状腺炎、不眠症にて外来加療中。変形性股関節症、膝関節症の手術を受け、通所リハビリなど受けている。軽度な認知症があるが、MRI検査のフォローのみで投薬は受けていない。アレルギー歴はなし。 併用薬：トリコロールメチアジド1mg、エタジミブ10mg、スボレキサント(セルソラム)15mg、セチリジン1mg、エチゾラム(デハス)10.5mg(接種2週間以内) (~7/21の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	有(過去に狭心症と思わせる発作歴があり、急性心不全による急死の可能性も否定できない)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
455	89歳	男	2021年5月31日	2021年6月28日	EY4834	1回目	不明	不明	不明	不明	関連あり	無	γ	ワクチン接種との関連はわかりませんが、悪心と嘔吐を亡くなるまで繰り返した、という経過からは、頭蓋内圧亢進とか、消化管閉塞といった病態を考えますが、老衰であったのではないかと推察します。接種不適当者(2.4)に該当するよう方だったのかもかもしれません。 ※~4/13から変更なし。	γ	ワクチン接種との関連はわかりませんが、悪心と嘔吐を亡くなるまで繰り返した、という経過からは、頭蓋内圧亢進とか、消化管閉塞といった病態を考えますが、老衰であったのではないかと推察します。接種不適当者(2.4)に該当するよう方だったのかもかもしれません。 ※~5/13から変更なし。	-	-
456	84歳	男	2021年6月22日	2021年6月23日	FA5765	1回目	糖尿病あり、かかりつけ医の許可あり 咳、痰症状あり、以前から同様症状	不明	不明	死亡時画像診断(CT)	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
457	94歳	女	2021年6月1日	2021年6月11日	FA4597	1回目	糖尿病あり(インスリン治療中) (~7/21の情報に基づく)	敗血症 結石性胆管炎	敗血症 胆管炎	不明	評価不能	不明 一層 (~7/21の情報に基づく)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
458	79歳	女	2021年6月27日	2021年6月28日	不明	1回目	無	腹部大動脈瘤破裂	大動脈瘤破裂	CT	関連なし	有(腹部大動脈瘤破裂による出血性ショック)	γ	画像検査にて80mmの腹部大動脈瘤まで確認されている。瘤破裂に予防接種がどのように影響したかは不明であるが、腹部大動脈瘤の経過と考えるのが通常であろう。 ※~4/13から変更なし。	γ	画像検査にて80mmの腹部大動脈瘤まで確認されている。瘤破裂に予防接種がどのように影響したかは不明であるが、腹部大動脈瘤の経過と考えるのが通常であろう。 ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可 能性有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】		評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	資料番号	症例No
459	94歳	女	2021年6月12日	2021年6月13日	EY5422	2回目	狭心症	不明	不明	不明	評価不能	有(元々LAD#7 CTOでsmall LOX, RCA to LADへの側副血 行路がある方。 以前から、本 人、家族へは突 然死の可能性を インフォームド コンセントして いた。)	γ	ワクチンによる影響を完全に否定できるものではないが、 基礎疾患による死亡の可能性があると考える。 ※～4/13から変更なし。	γ	ワクチンによる影響を完全に否定できるものではないが、 基礎疾患による死亡の可能性があると考える。 ※～5/13から変更なし。	-	-
460	85歳	女	2021年6月8日	2021年6月10日	EY4834	1回目	心臓病	急性閉鎖孔ヘルニアによるショック死 ※7/21報告内容を精査の上修正	閉鎖孔ヘルニア	検視	関連なし	無	γ	それまで何の症状もなく、トイレで急変。急性閉鎖孔ヘル ニアによるショック死であり、予防接種との因果関係は否 定的である。 ※～4/13から変更なし。	γ	それまで何の症状もなく、トイレで急変。急性閉鎖孔ヘル ニアによるショック死であり、予防接種との因果関係は否 定的である。 ※～5/13から変更なし。	-	-
461	89歳	女	2021年6月24日	2021年6月25日	EY5422	1回目	基礎疾患として高度腎不全、高度 の腎性貧血、狭心症(冠動脈ステ ント留置後)、高血圧、高尿酸血症 がある。内服薬は以下の通り。炭酸水 素ナトリウム(NaHCO ₃)2錠1日2回(朝) 食後、尿管、バイアスピリン錠 100mg0.5錠1日1回(朝)食後、フェ ブリク錠20mg1錠1日1回(朝)食後、ア ムロピリンOD錠5mg1錠1日1 回(朝)食後、ランソプラゾールOD錠 15mg1日1錠1回(朝)食 後、ダイアート錠30mg1錠1回 (朝)食後、アダラート錠20mg1錠1 日1回食前、レンドルミンD錠 0.25mg0.5錠1日1回食前、セロク エル25mg錠5錠1日5回(起床時・毎食 後・寝前)、ソムナト群散エキス顆 粒(医療用)7.5g1日3回(朝・昼・夕) 食後、フルゼニド錠12mg2錠1日1回 食前、リスバダール内服液1mg/mL 0.1%60.5mL不随時、クレメンチン 錠500mg8錠1日2回食間。	重症腎不全の増悪 ※7/21報告内容を精査の上修正	状態悪化	不明	関連なし	有(重症腎不 全、重症の腎性 貧血があり、 DNARがすでに なされていた患 者で、これまで 診察していた白 石中央病院から 当院に紹介。6 月24日に初回 の訪問診療とど もにコロナワク チン接種となっ た。貧血は紹介 前からHb5.7で あり、認知症に よる自己排去も あり、輸血は盛 しく、急変の可 能性を以前から 複数回説明され ていた。今回の 急変、死亡の転 機も予想されて いたものであっ た。	γ	報告内容からは元々の全身状態が悪かったことが推察さ れ、原疾患による転機である可能性が高いと考えられる が、客観的データの提供なく予防接種との因果関係を否 定するには至らない。 ※～4/13から変更なし。	γ	報告内容からは元々の全身状態が悪かったことが推察さ れ、原疾患による転機である可能性が高いと考えられる が、客観的データの提供なく予防接種との因果関係を否 定するには至らない。 ※～5/13から変更なし。	-	-
462	78歳	男	2021年5月26日 (～7/21の情報に 基づく)	2021年6月10日	EY0779	1回目	肺頭部癌pT3N1bM0 pStageIIb→ 2020.3肝転移(+) StageIV、心房粗 動、高血圧、高尿酸血症 併用薬:テオポン(40)1T 1+M、ガ スター-D(20) 1T 1+M、アミティーザ (24) 2Cp 2+MA、ガスモチン(5) 3T 3+N、マイスリー(5) 1T 1+Vds、マ グミット(330) 3T 3+N、アローゼン顆粒 0.5g 1+Vds 過去の副作用歴・特記すべきことな し	不明 → <u>肺頭部癌の増悪</u> ※7/21報告内容を精査の上修正	状態悪化	不明	評価不能	有(基礎疾患で ある肺頭部癌 (肝転移を伴う) の悪化)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
463	71歳	男	2021年6月13日	2021年6月13日	不明	2回目	心肥大 → <u>拡張型心筋症(抗凝薬を服用 中)</u> (～7/21の情報に基づく)	不明 → <u>拡張型心筋症の増悪</u> (～7/21の情報に基づく)	状態悪化	死亡時画像診断 → <u>解明</u> (～7/21の情報に 基づく)	関連あり → <u>関連なし</u> (～7/21の情報 に基づく)	有(心肥大) → <u>有(拡張型心 筋症で抗凝薬 服用中)</u> → <u>拡張型心筋症 増悪(月1で登 録)</u> → <u>抗凝薬 服用中)</u> (～7/21の情報 に基づく)	γ	時間的経過からワクチンとの因果関係を完全に否定する ことは難しいが、基礎疾患として拡張型心筋症があり、偶 発的に致死性不整脈等を発症した可能性は充分に考えら れ、ワクチンとの因果関係は肯定も否定もできないと考 える。 ※～4/13から変更なし。	γ	時間的経過からワクチンとの因果関係を完全に否定する ことは難しいが、基礎疾患として拡張型心筋症があり、偶 発的に致死性不整脈等を発症した可能性は充分に考えら れ、ワクチンとの因果関係は肯定も否定もできないと考 える。 ※～5/13から変更なし。	-	-
464	91歳	男	2021年5月31日	2021年6月16日	不明	1回目	心筋梗塞、認知症	心筋梗塞	心筋梗塞	不明	評価不能	有(心筋梗塞)	γ	患者背景や経過の詳細などが得られず、ワクチンと 死亡の因果関係は評価できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	患者背景や経過の詳細などが得られず、ワクチンと 死亡の因果関係は評価できない。 ※～5/13から変更なし。	-	-
465	86歳	女	2021年6月24日	2021年6月25日	EY5423	1回目	末期腎不全、慢性心不全	不明 → <u>末期腎不全・慢性心不全の増悪</u> ※7/21報告内容を精査の上修正	状態悪化	不明	評価不能	有(末期腎不 全・慢性心不 全)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】		評価に用いた報告内容 ¹²⁾			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	資料番号	症例No		
466	83歳	男	2021年5月31日	2021年6月28日	EW4811	1回目	器質性精神障害で入院中、リクシア 子内服中。他にテグレトール200(2) 2×、ベルナムラ(15)1T、アローゼン 1g、セロクエル 50%細粒 0.05g内服 中。	脳膿瘍性肺炎	※7/21報告内容を精査の上修正 中。	不明	関連あり	不明	γ	嚥下性肺炎によるものとする。貧血 や血小板数の減少など全身状態の減 弱と考える。 ※～4/13から変更なし。	γ	嚥下性肺炎によるものとする。貧血 や血小板数の減少など全身状態の減 弱と考える。 ※～5/13から変更なし。	-	-		
467	90歳	男	2021年6月22日	2021年6月24日	FA7338	2回目	アスピリン腸溶錠内服、高血圧	急性心不全		全身単純CT検 査、検視	評価不能	有(急性心不全 の突然死)	γ	ワクチンによる影響を完全に否定で きるものではないが、基礎疾患によ る死亡の可能性があると考える。 ※～4/13から変更なし。	γ	ワクチンによる影響を完全に否定で きるものではないが、基礎疾患によ る死亡の可能性があると考える。 ※～5/13から変更なし。	-	-		
468	81歳 →82歳 (～7/21 の情報に 基づく)	男	2021年6月16日	2021年6月19日	FA4597	1回目	GOPD、前立腺がん、左肺がん、上 肢癌不投薬、逆流性食道炎 アレルギー等 既往症あり。 併用薬、ランソプラゾールOD(15) (2021/6/11から8/19まで)	慢性閉塞性肺疾患の急性増悪によ る呼吸不全	※7/21報告内容を精査の上修正 中。	レントゲン、血液 検査	関連あり	有(COPD)	γ	82歳、男性。初回ワクチン接種翌日 に、原病であるCOPDの急性増悪を 来し、3日後に死亡した。ワクチン 接種が契機になった可能性はある。 ※～4/13から変更なし。	γ	82歳、男性。初回ワクチン接種翌日 に、原病であるCOPDの急性増悪を 来し、3日後に死亡した。ワクチン 接種が契機になった可能性はある。 ※～5/13から変更なし。	-	-		
469	79歳	女	2021年6月23日	2021年6月24日	FA7812	2回目	無	不明	不明	不明	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-		
470	79歳	男	2021年5月26日	2021年6月10日	不明 →EA7338	不明 →1回目 (～8/25の 情報に基 づく)	透析中。2012/4から慢性腎不全。 2005年から糖尿病。2014年から発 作性心房細動。2016/4/22から完全 房室ブロック。2011年から左眼網膜 症(失明)、M-蛋白血症(IgA 4型)、 2012/4から貧血	不明 →脳幹出血 (～8/25の 情報に基 づく)	不明	併用薬、エボシン3000、エルカルチ ン、バリエット錠10mg、プレターニ ルOD錠100mg、アムロジピン錠5mg、 ネジナ錠12.5mg、メインテート錠 0.625mg(3錠)、アジバ錠20mg、ピ オフェルミン錠(3錠)、リオナ錠 250mg 副作用歴、アレルギー歴はなし。 (～8/25の情報に基づく)	不明	評価不能	不明	γ	予防接種から2週間後の死亡であり、 死亡に至るまでの症状が無や客観 的データなく因果関係の評価は困難 である。 ※～4/13から変更なし。	γ	予防接種から2週間後の死亡であり、 死亡に至るまでの症状が無や客観 的データなく因果関係の評価は困難 である。 ※～5/13から変更なし。	-	-	
471	→報告者 により取り 下げ	69歳	男	2021年6月13日	2021年6月16日 →2021年6月15日	不明 →1回目 (～8/25の 情報に基 づく)	胃がん、胃痛、高血圧、貧血、デ ィスペプシア、便秘、肝機能障害、 がん性疼痛 併用薬、ランソプラゾールOD、フロ セミド、クエン酸第一級ナトリウム、 アコフアピド、酸化マグネシウム、 ワルファリンナット、フェンタニ ルテープ1mg 乳製品に対してアレルギーあり。 副作用歴はなし。 (～8/25の情報に基づく)	不明 →胃体部がん (～8/25の 情報に基 づく)	不明	不明 →関連なし (～8/25の 情報に基 づく)	不明 →一着(老衰) によるもの と考案 (～8/25の 情報に基 づく)	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明
472	87歳	男	2021年5月28日	2021年6月3日	FA5715	1回目	肝機能障害、認知症、骨粗鬆症、逆 流性食道炎、痔核、高血圧、高脂 血症 併用薬、ウルソデオキシコール酸、 ピオフェルミン、ミヤBM、ガラタミ ン、エルデカルシトール、ランソプラ ゾール、センラジド、アルビコー坐 剤、アスバラカリウム アレルギー歴はなし。 (～8/25の情報に基づく)	不明	不明	不明 →胸部レントゲ ン、コロナ検査、 インフルエンザ検 査、血液検査 (～8/25の 情報に基 づく)	不明 →評価不能 (～8/25の 情報に基 づく)	不明 →有(老衰) (～8/25の 情報に基 づく)	γ	おそらく他の原因(原疾患・合併症)と考 えます。 ※～4/13から変更なし。	γ	おそらく他の原因(原疾患・合併症)と考 えます。 ※～5/13から変更なし。	-	-		
473	86歳	女	2021年6月3日	2021年6月4日	不明	1回目	閉塞性動脈硬化症	腸管虚血	腸管虚血	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-		
474	60歳	男	2021年6月8日	2021年6月15日	FA2453	1回目	降圧薬(接種2週間以内)	くも膜下出血	くも膜下出血	不明	不明 →評価不能 (～10/1の 情報に基 づく)	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチン と死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチン と死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
475	不明 →92歳 (～8/25 の情報に 基づく)	男	2021年6月8日	2021年6月10日	FA5715	2回目	慢性腎臓病、透析 ワクチン接種2週間以内に他の薬剤 (不特定)を服用。 アレルギー歴はなし。 (～8/25の情報に基づく)	心肺停止	心肺停止	不明 →G (～8/25の情報に 基づく)	不明 →評価不能 (～8/25の情報に 基づく)	不明	γ	おそらく他の原因(原疾患)と考えます。 ※～4/13から変更なし。	γ	おそらく他の原因(原疾患)と考えます。 ※～5/13から変更なし。	-	-
476	76歳	男	2021年6月2日	2021年6月4日	EY5420	1回目	高血圧症、認知症、脳出血後 併用薬:アムロジピン、アムプロキ ゾール、ランソプラゾール、クエチア ピン、エナラプリル、カルボシステイ ン、クロストリジウムブチリカム(ミヤ BM)(接種2週間以内)。	急性肺炎	肺炎	CT	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
477	75歳	男	2021年6月14日	2021年6月16日	EY0779	2回目	高血圧、脳梗塞、統合失調症、被 出血(発現日2020/2/18)、前立腺 肥大 併用薬:アムロジピンOD、エナラプリ ル、シタラピド、カンチサルタンOD、 トリクロルメチルアジド、タケキチアミ コ、ロネル、シドロンOD、ミヤBM、メ コバラミン、カロチナル、リスベリド OD、ルネスタ、トリアゾラム、センゾ シド (～9/10の情報に基づく)	不明	不明	不明	関連なし →評価不能 (～7/21の情報に 基づく)	無	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
478	95歳	女	2021年5月22日	2021年5月30日	EW4811	1回目	脂質異常症、胃炎、脊髄管狭窄症 (10年以上前より)、下肢のしびれ アレルギー歴はなし。	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
479	98歳	女	2021年6月9日	2021年6月10日	EY4834	不明	認知症、高血圧、全身衰弱状態 副作服用、アレルギー歴はなし。 要介護度:5、ADL自立度:C-2 (～9/10の情報に基づく)	不明 →超高齢、先進衰弱状態における 発熱(38.2度) 状態悪化 (～9/10の情報に基づく)	不明	不明 →評価不能 (～9/10の情報に 基づく)	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-	
480	85歳	男	2021年6月10日	2021年6月14日	FA2453	1回目	心疾患によるバイパス術後、糖尿 病、脂質異常症、高血圧症。アレル ギー歴、副作服用はなし。 併用薬:バイアスピリン、ラベプラ ゾールナトリウム、カンチサルタン グリメトリド、コレステロールOD、メイ テート、エチゾラム、センゾシドA/B、 フランドルテープ (～9/10の情報に基づく)	心臓死	心臓死	検視	不明 →評価不能 (～7/21の情報に 基づく)	不明 →有(多くの基 礎疾患を有して おり、病死の可 能性も考えられ るが評価不能) (～7/21の情報に 基づく)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
481	66歳	男	2021年6月9日	2021年6月14日 →2021年6月16 日 (～9/10の情報に 基づく)	EY0779	1回目	慢性腎不全、結核(既往)、慢性B型 肝炎 併用薬:バファリン (～9/10の情報に基づく)	全身状態悪化	状態悪化	不明	不明 →評価不能 (～9/10の情報に 基づく)	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
482	43歳	女	2021年6月8日	2021年6月19日	不明	1回目	不明	心臓死	心臓死	検視	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
483	92歳	男	2021年5月31日	2021年6月12日	不明	1回目	腰椎脊髄管狭窄症	脳幹出血	脳幹出血	不明	不明	不明	γ	腰椎脊髄管狭窄症以外の患者背景や、脳幹出血から死 亡に至った経緯は得られておらず、ワクチン接種と死亡の 因果関係を評価することはできない。 ※～4/13から変更なし。	γ	腰椎脊髄管狭窄症以外の患者背景や、脳幹出血から死 亡に至った経緯は得られておらず、ワクチン接種と死亡の 因果関係を評価することはできない。 ※～5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】		評価に用いた報告内容 ²²	
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	資料番号	症例No
484	71歳	男	2021年5月19日	2021年6月8日	不明 EW4811 (~8/4の 情報に基 づく)	2回目	高血圧にてアムロジピン錠2.5mg服 用中。2021/01にコロナウイルス検 査陽性(その後、問題無く回復)。 その他の併用薬:メコナムド(メチ コバル)錠500ug、レバミピド 100mg (~8/25の情報に基づく)	心停止 →一過性心室細動 (~8/4の情報に基づく)	心室細動	死亡時画像診断 (CT)	不明 →評価不能 (~8/4の情報 に基づく)	不明 →(1月に COVID-19に罹 患) (~8/4の情報 に基づく)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
485	85歳	女	2021年6月15日	2021年6月16日	EY2173	不明	基礎疾患:胃癌、胃癌術後、発作性 心室細動、高血圧症、骨粗鬆症 併用薬:ベラハル塩酸塩(ワソラ ン)、ジゴキシン(ハーフジゴキシ ン)、酸化マグネシウム(マグミッ ト)、アムロジピン、アレンドロン酸ナ トリウム(ボナロン)	不明 →嘔吐を伴った脱水症、嘔吐に 伴った呼吸不全。嘔吐に 伴った呼吸不全。嘔吐に 伴った呼吸不全。 (~10/1の情報に基づく)	嘔吐 呼吸不全 状態悪化	不明	不明 (~10/1の情報 に基づく)	β	画像検査の結果から、上部小腸の狭窄や胃がんの腹壁 再発が指摘されており、これらに続発した事象により死亡 に至った可能性が高い。 ※~4/13から変更なし。	β	画像検査の結果から、上部小腸の狭窄や胃がんの腹壁 再発が指摘されており、これらに続発した事象により死亡 に至った可能性が高い。 ※~5/13から変更なし。	-	-	
486	71歳	女	2021年6月15日	2021年6月16日	FA7338	1回目	基礎疾患:統合失調症 既往歴:A型インフルエンザ、横紋筋 融解症、急性腎不全 接種の2週間以内に抗精神病薬の 投与あり(オランザピン、ロドピネド ルトミン、バルプロ酸ナトリウム、ブ ルネトラゼパム、ランゾプラゾール、 アルファカルドール)。アレルギー歴 はなし。 (~8/10の情報に基づく)	不明 →食物による窒息 (~8/25の情報に基づく)	窒息	解剖	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
487	83歳	女	2021年6月4日	2021年6月12日	FA4597	1回目	高血圧、2型糖尿病、狭心症、高コ レステロール。完全房室ブロック、 ペースメーカー埋め込み	不明 →自然死 ※7/21報告内容を精査の上修正	マラスムス	不明	不明 →評価不能 (~8/25の情報 に基づく)	不明	γ	評価不能 ※~4/13から変更なし。	γ	評価不能 ※~5/13から変更なし。	-	-
488	81歳	男	2021年6月10日	2021年6月24日	EX3617	1回目	慢性心不全、不整脈、COPD等の既 往あり 在宅酸素療法を受けていた。 併用薬:ネキソウム、リオンアチ D、バルサルタン、コロヒド、ソル ビタム、ドキサソシン、ニフェジ ピン、フェブリカ、カロナール、センソ ド (~12/3の情報に基づく)	致死性不整脈	不整脈	不明	評価不能	有(心疾患の既 往があり、ワク チン接種との因 果関係は不明)	γ	死因は致死性不整脈と報告されているものの、心停止 状態で発見されたとのことで、正確な死因は不明と考 える。ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	死因は致死性不整脈と報告されているものの、心停止 状態で発見されたとのことで、正確な死因は不明と考 える。ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
489	94歳	女	2021年6月16日	2021年6月18日	FA2453	2回目	寝たきり状態	不明	不明	不明	関連あり	有(老衰)	γ	死亡の原因となったと推測される呼吸障害はワクチン接 種後24時間以上経過してから生じており、呼吸障害がワ クチン接種による可能性は否定できないものの、呼吸障 害以外に発熱等の明らかな症状がなかったことや、高齢 であることを考慮するとワクチンが直接の死亡の原因と なった可能性は高くはないと判断します。 ※~4/13から変更なし。	γ	死亡の原因となったと推測される呼吸障害はワクチン接 種後24時間以上経過してから生じており、呼吸障害がワ クチン接種による可能性は否定できないものの、呼吸障 害以外に発熱等の明らかな症状がなかったことや、高齢 であることを考慮するとワクチンが直接の死亡の原因と なった可能性は高くはないと判断します。 ※~5/13から変更なし。	-	-
490 ²⁸	66歳	女	2021年6月26日	2021年6月27日	不明	1回目	不明 →糖尿病の内服治療中 (~7/21の情報に基づく)	不明 →心筋梗塞 ※解剖実施医療機関からの報告に 基づく	心筋梗塞	不明	不明 →解剖 (~7/21の情報 に基づく)	有(急性大動脈 解離)(搬送先 医療機関) 不明(解剖実施 医療機関)	γ	接種8.5時間後の発作である。冠動脈の硬硬化とプラーク の状態が明示されると因果関係はさらに明確となるが、 ※~4/13から変更なし。	γ	接種8.5時間後の発作である。冠動脈の硬硬化とプラーク の状態が明示されると因果関係はさらに明確となるが、 ※~5/13から変更なし。	-	-
491	34歳	男	2021年5月21日	2021年5月29日	EY2173	2回目	新型コロナウイルスワクチン1回目接種(令 和3年4月30日、コミナティ筋注、フ イザー、EW4811)	急性心機能不全	急性心不全	解剖(冠動脈狭窄 近傍の心筋梗塞 一部にリンパ球浸 潤を認めたが、出 発時顔の詳細は 不明) (~11/12の情報 に基づく)	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
492	82歳	女	2021年6月26日	2021年6月26日 ～2021年6月27日 (～8/25の情報に基づく)	不明 →EA7338 (～8/25の情報に基づく)	1回目	不明 →関節リウマチ、シェーグレン症候群、心臓弁膜症、副腎性肺炎、併用薬：セファロキシリン、フレドニゾン、ケタラム、ミヤBM、カルボシステイン、ワシアルファ、ラベプラゾールナトリウム(接種2週間以内)、アムロジピン、ニトログリセリン、フェロシタ、フェルテオ、ケラシロマシシ、ベンゾグットに薬物アレルギーがあった。 (～12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～12/5)後に報告された内容))	心不全	心不全	不明 →血液検査、SARS-CoV-PCR検査、陰性 (～12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～12/5)後に報告された内容))	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
493	90歳	女	2021年6月9日	2021年6月25日	不明	1回目	胃薬より注入、ハーフジゴキシンKY錠0.125mg0.5錠 朝食後、ウルソデオキシコール酸錠100mg3錠 毎食後、トランドン塩酸塩錠25mg1錠 夕食後、マドバー配合錠 朝食後1錠 夕食後1.5錠、フロセミド錠10mg1錠 朝食後、エリネウス錠2.5mg2錠 朝・夕食後、塩化ナトリウム3g 毎食後、酸化マグネシウム錠330mg3錠 毎食後、ピコスルファートNa内服液0.75%10mL 頓服・便秘時	慢性心不全の急性増悪	状態悪化	不明	評価不能	無	γ	基礎疾患のコントロール状況に関する情報は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	基礎疾患のコントロール状況に関する情報は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※～5/13から変更なし。	-	-
494	78歳	女	2021年6月24日	2021年6月26日	EY2173	2回目	不明	不明 →アナフィラキシー (～12/24の情報に基づく)	アナフィラキシー反応	解剖(肺高度うっ血・水腫状、肺臓動脈出血点、胃粘膜高度びらん状、肺動脈管、肺動脈内出血) (～12/24の情報に基づく)	評価不能(検査中のため現時点では不詳)	不明	γ	情報不足で評価できません。 ※～4/13から変更なし。	γ	情報不足で評価できません。 ※～5/13から変更なし。	-	-
495	82歳	男	2021年6月15日	2021年6月18日	不明	2回目	新型コロナウイルスワクチン第1回接種は2021年5月25日(自治体の高齢者向け集団接種)、ファイザー社製、ロット番号不明。 腎硬化症に伴う慢性腎不全(過去に脱水症に伴う急性増悪あり、透析準備のため内シント造設済、定期的な透析実施はなかった)、高血圧(2020/1時点ではバルサルタン、アムロジピンの処方あり、回薬剤について死亡直前の継続状況は情報なく不明) ※基礎疾患について、予診票にどのように記載されていたかは不明 (～10/22の情報に基づく)	入浴中の溺死	溺死	CT	関連なし	有(入浴中の一過性脳虚血発作(一過性低血圧など、虚血性心疾患や致死性不整脈などの重篤な疾患が発症した可能性は低い)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
496	81歳	男	2021年6月15日	2021年6月19日	FA2453	1回目	脳梗塞、糖尿病、経鼻経管栄養、肺炎病棟入院中。 増悪薬(経管)バフェリン(脳梗塞のため)、アムロジピン(血圧のため)、ミヤBM (～10/22の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	有(脳梗塞)	γ	死因に関する情報が不足しており、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	死因に関する情報が不足しており、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※～5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
497	87歳	男	2021年6月28日	2021年6月29日	EW0207	1回目	COPDにて在宅酸素導入 併用薬:アムロジピンベンilate塩(アムロジピンOD錠2.5mg「明治」)、アセチルサルチル酸(バイアスピリン錠100mg)、バルサルタン(バルサルタン錠40mg「住友」)、クレチンテロール塩酸塩(トニール錠10ug)、ベラパミル塩酸塩(錠40mg「タイヨー」)、クロフェナール塩酸塩(コロドリン錠12.5mg)、チオチオプリン(徐放錠100mg「サワイ」)、フアモテジン(フアモテジンOD錠10mg「EMECO」)、ワルファリンカリウム(ワーファリン錠1mg)、アスバラギン酸カルシウム(アスバラギン酸錠200)、プロチゾラム(レンドルミン錠0.25mg)、センゾン154錠(センゾサイド錠2mg)、ロキソニドプロフェナドナトリウム(ロキソニドテープ100mg、10cm×14cm)、ツロブテロール塩酸(ホカナリドテープ2mg) 要介護度:2、ADL:歩行一部介助 (~10/22の情報に基づく)	不明 →慢性閉塞性肺疾患の増悪の疑い ※7/21報告内容を精査の上修正	状態悪化	不明	評価不能	有(COPD急性増悪)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
498	87歳	男	2021年6月19日	2021年6月22日	FC3661	2回目	無 ※他要因の可能性の有無の欄に「高血圧と記載あり」 →高血圧 併用薬:カルベジロール(経口、高血圧)、シタグリプチン塩酸塩(ジェヌビア)(経口、糖尿病)、ワーファリン(経口、心房細動)、アルファカルシドール、アレンドロン酸ナトリウム(ボナロン)(どちらも経口、骨粗鬆症) 要介護度:3 ADL自立度:B2 (~10/22の情報に基づく)	小脳出血	小脳出血	死亡時画像診断	評価不能	有(高血圧)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
499	65歳	女	2021年5月25日	2021年6月22日	EX3617	1回目	高血圧、高尿酸血症、高脂血症、高コレステロール血症(服薬ではなく食事療法を実施) バルサルタン(80)、ザクロック(100)、カンデサルタン(1)、各1錠、朝 (~10/1の情報に基づく)	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	不明 →虚型 (~8/4の情報に基づく)	評価不能	有(高血圧、高脂血症、アルコール、タバコ)	γ	急性心筋梗塞の症状と考えられる ※~4/13から変更なし。	γ	急性心筋梗塞の症状と考えられる ※~5/13から変更なし。	-	-
500	78歳	男	2021年6月23日	2021年6月28日	FC3661	2回目	不安定狭心症、うつ病 併用薬:バイアスピリン、三環系抗うつ剤、ベンゾジアゼピン	自殺	自殺既遂	不明	関連なし	有(うつ病)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
501	93歳	女	2021年6月5日	2021年6月11日	EY5420	1回目	抗血栓薬内服	心筋梗塞	心筋梗塞	不明	評価不能	有(動脈硬化)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
502	83歳	女	2021年6月27日	2021年6月29日	EW0201	2回目	クロビドグレル服用中	脳出血	脳出血	CT	評価不能	有(クロビドグレル服用中)	γ	接種後2日目発症 ※~4/13から変更なし。	γ	接種後2日目発症 ※~5/13から変更なし。	-	-
503	85歳	女	2021年6月23日	2021年6月23日	EY5420	2回目	狭心症の既往歴があり、通院中	上行大動脈解離	大動脈解離	死亡時画像診断(CT)	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾		
																	資料番号	症例No	
504	66歳	女	2021年6月17日	2021年6月20日	FC3661	1回目	心臓弁膜症、慢性心不全 併用薬:テルミサルタン、アンブロキシ ロール、ロルメタセラム(エバミール)、 積酸イソソルビド アレルギー歴はなし。	不明 →心不全急性増悪の可能性は否定 できない (~11/12の情報に基づく)	状態悪化	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
505	85歳	男	2021年5月25日	2021年6月14日	不明	1回目	不明	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
506	78歳	男	2021年6月11日	2021年6月12日	FA5765	2回目	高血圧、糖尿病、慢性心不全 接種2週以内の併用薬:アゼミド (ダイアード)、スピロラクトン(アル ダクタン) アレルギー歴はなし。	急性心不全 →慢性心不全の急性増悪 ※7/21報告内容を精査の上修正	状態悪化	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
507	89歳	女	2021年5月20日	2021年6月2日	EX3617	不明 →1回目 (~8/25の 情報に基づ く)	認知症、心筋梗塞、肺閉塞 併用薬:エリキユース錠2錠、アムロ ジピン(2.5)4錠、スピロラクトン (25)1錠、アミテイヤザ(24)1カプセル 、酸化マグネシウム(330)6錠 アレルギー歴、副作用歴はなし。 (~8/25の情報に基づく)	心筋梗塞	心筋梗塞	不明 →心電図、胸部 CT、血液検査 (~8/25の情報 に基づく)	不明 →評価不能 (~8/25の情報 に基づく)	有(心筋梗塞)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
508	80歳	不明	2021年5月29日	2021年6月12日	不明	不明	糖尿病、高コレステロール血症、気 分障害	不明	不明	不明	不明	無	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
509	60歳代 →65歳 (~9/10 の情報に基 づく)	男	2021年6月7日	2021年6月11日	不明 →FA5715 (~9/10の 情報に基づ く)	1回目	高血圧、高脂血症、糖尿病 併用薬:ミカルディS40mg、エバ ミールS 600 アレルギー歴、有害事象歴、副反応 歴なし。 (~9/10の情報に基づく)	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	不明 →CT等 (~9/10の情報 に基づく)	不明 →評価不能 (~9/10の情報 に基づく)	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
510	64歳	女	2021年5月25日	2021年6月9日	EY4834	1回目	統合失調症 接種2週以内に処方薬の投与あり 、エチゾラム(2002年から継続中)、フ ロチゾラム(2002年から継続中)、フ ルニトサゼパム(2002年から継続 中)、ハロペリドール(2002年から継 続中)、クロロプロマジン塩酸塩 (2002年から継続中)、塩酸ミアンゼ リン(2016年から継続中)、プロメタ ジンメチレンジサリチル酸塩(2002 年から継続中)、アトルバスタチン (2002年から継続中) アレルギー歴はなし。 (11/12の情報に基づく)	食物誤嚥による窒息	窒息	検視	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
511 ※No.468と 同一症例に つき、No.468 に統合。	82歳	男	2021年6月16日	2021年6月18日	FA4597	1回目	慢性閉塞性肺疾患(COPD)、前立 腺がん、右肺がん 接種2週以内に処方薬の投与あり。 アレルギー歴はなし。	COPD(慢性閉塞性肺疾患)の急性 増悪による呼吸不全	状態悪化	胸部レントゲン、 血液検査	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
512	81歳	男	2021年6月27日	2021年6月29日	FC3661	2回目	無	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
513	70歳	男	2021年6月22日	2021年6月26日	FC3661	1回目	肺炎球菌肺炎特異性肺線維症(在宅 酸素療法導入中)、糖尿病 併用薬:フレドニソン5mg、ベネット 17.5mg、ダイアフェン、オフェブ150mg カプセル (~9/10の情報に基づく)	不明	不明	頭部、胸部、腹部 CT、心臓カ テーラール検査	評価不能	不明	γ	精査はされているものの、基礎疾患の影響情報が不足し ており評価困難である。 ※~4/13から変更なし。	γ	精査はされているものの、基礎疾患の影響情報が不足し ており評価困難である。 ※~5/13から変更なし。	-	-	

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
514	74歳	男	2021年6月28日	2021年6月29日	EY2173	1回目	糖尿病、心房細動、高血圧 薬物および食物アレルギーなし	不明	不明	不明	評価不能	有(心房細動、 糖尿病、高血 圧)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
515	86歳	男	2021年6月21日	2021年6月24日	EY5423	1回目	寝たきりで時々誤嚥症状あり	潜在的な誤嚥性肺炎の疑い	誤嚥性肺炎	不明	関連なし	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
516	85歳	男	2021年6月26日	2021年6月29日	FC3661	2回目	心房細動、慢性腎不全、高尿酸血症、 狭心症、慢性心不全で内服治療中 喘息・アレルギーなし 併用薬:エリキユース、ウリアデック、 コララン、アゾセミド、メシメート等 (~8/25の情報に基づく)	心臓停止	心臓停止	死亡時画像診断 (全身CT)	評価不能	無	γ	死亡時画像診断にて冠動脈の石灰化が認められており、 心筋梗塞による死亡が疑われているが、確定診断につな がる所見はなく、詳細は不明である。ワクチンと死亡の因果 関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	死亡時画像診断にて冠動脈の石灰化が認められており、 心筋梗塞による死亡が疑われているが、確定診断につな がる所見はなく、詳細は不明である。ワクチンと死亡の因果 関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
517 ¹⁴⁾	85歳	男	2021年6月28日	2021年6月29日	不明 二FA6765 (~7/21の 情報に基づく)	2回目	アルツハイマー型認知症、心房細動、 重度大動脈弁狭窄症、慢性腎不全、 高尿酸血症、心臓病。 併用薬:ワーファリン錠10mg(1錠/日)、 ヒソプロロロールマル塩錠0.825mg(1錠/日)、 コンプラソール錠15mg(1錠/日)、 アロセミド錠20mg(1錠/日)、 スピロロラクトン錠25mg(1錠/日)、 ベルソムラ錠15mg(1錠/日)、 ウエチアピン錠25mg(2錠/日) えび・かにアレルギーあり。 (~10/1の情報に基づく)	心臓停止 →重症大動脈弁狭窄症の増悪	状態悪化	不明	評価不能(接種 医療機関、前送 先医療機関とも に)	有(重症大動脈 弁狭窄症による 急性心不全) (搬送先医療機 関)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
518	91歳	男	2021年6月10日	2021年6月29日	不明	1回目	陳旧性心筋梗塞、心不全、糖尿病、 高血圧症、大腸がん術後、肝臓がん 術後、選択的動脈化学療法術後、膀胱 がん術後、頸動脈狭窄術後、慢性 腎臓病等で通院していた。 併用薬:アムロジピンOD錠5mg、 バイアスピリン錠100mg、 テルミサルタン錠40mg、 カルベソロール錠2.5mg+ 1.25mg、 フロマセドール錠40mg、 イコサセント錠エチル酢酸塩カ プセル900mg、 アダラート20mg、 ゾルピデム消石錠OD錠5mg、 フロセド錠10mg、 ハンクシアアテン3g、 トオフェルミン錠、 酸化マグネシウム錠、 アトレルビスタン錠5mg、 マグネシウム錠250mg、 ケトプロフェン錠40mg(必要時)、 ファモチジン錠10mg、 蒲添温エキス顆粒、 フロマック顆粒15%、 カロナール錠500mg、 ゾラトリン注射剤フレックスベン 100mg投与3日後、 患者は発熱と歩行困難を 発症し、患者はその日に入院。 入院後、患者の体力が低下し、 接種10日後、 誤嚥性肺炎と心不全を 発症し、 腎臓病も悪化、 抗凝固薬が投与されたが、 症状はよくなりな かった。 (~11/12の情報に基づく)	誤嚥性肺炎	誤嚥性肺炎	不明 →血液検査、 胸部CT(新病変なし)、 COVID抗原 定性検査(陰性)、 X線 (~11/12の情報 に基づく)	有(誤嚥性肺炎・ 心不全)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
519	88歳	女	2021年6月24日	2021年6月26日	FA5829	2回目	基礎疾患:パーキンソン症、 単純甲状腺腫、 甲状腺機能亢進症、 高血圧 服薬状況:メシメート配合錠300mg/日、 ユベラカプセル300mg/日、 ラックビー錠N3g/日、 エビローOD錠2.5mg/日、 (動作悪いとき頓服)メシメート配合錠100mg/回(1日1回)	不明	不明	不明	評価不能	有(評価不能)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
520	91歳	女	2021年6月25日	2021年6月27日	EY5420	2回目	2019年5月20日から誤嚥性肺炎加 療後療養目的で入院。胸部大動脈 瘤を2020年に認め、 家族には急変のリスクは理解されて いた。 療養中、 ADL自立度は全介助、 誤嚥性肺炎は不可 併用薬:ホスミン(誤嚥性肺炎の ために、 2021/5/19から5/23まで、 5/29から5/31まで、 6/12から6/20まで) (~9/10の情報に基づく)	胸部大動脈瘤破裂の疑い	大動脈瘤破裂	不明	評価不能	有(既知の胸部 大動脈瘤の破 裂の可能性)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
521	90歳	女	2021年6月23日	2021年6月23日	FA7338	1回目	5月14日胃瘻造設。5月17日義歯調整小腸穿孔腹腔炎の手術。 脳梗塞、高コレステロール血症、骨粗しょう症、アルツハイマー型認知症、便秘、遠隔 要介護度5、ADL自立度全介助 併用薬:アスピリン、アトルバスタチン、アルファカルシドール、イフェンブロゾル、ドネペジル、パンテチン、フロセミド、マギミット 副作用歴、アレルギー歴はなし。 (~9/10の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
522	75歳	男	2021年6月16日	2021年6月19日	FA7338	2回目	心臓病(心不全/うっ血性心不全)、慢性呼吸不全、うっ血性心不全と慢性呼吸不全のため在宅酸素 使用中。冠動脈疾患、食道がん、及び慢性動脈硬化症(ASO)治療後、冠動脈造影(造影下投与で90%、2020/12/08)、自力歩行は困難な状態。レントゲンにて肺うっ血(初回ワクチン接種8日後) 併用薬:バイアスピリン、ランソクス、エラオン 2回目接種2日後深夜、患者は自発で冷汗、呼吸音が発現し、救急車を呼んだ。救急車で心肺停止。 (~11/12の情報に基づく)	心不全	呼吸不全	不明	評価不能	有(元々心臓病あり、在宅酸素を使用中の方)	γ	もともと心臓病を有していたとことが、詳細は不明である。ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	もともと心臓病を有していたとことが、詳細は不明である。ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
523	86歳	女	2021年6月29日	2021年6月30日	FA5765	2回目	予診表における、最近1ヶ月以内に熱が出たり病気がかかったりしましたか。(病名記載なし)がはい 65歳以上、慢性腎不全、2型糖尿病で基礎疾患を有する。 慢性腎不全の増悪 膜嚢性肺炎	慢性腎不全の増悪	状態悪化	CT	評価不能	有(①透析患者で慢性腎不全 ②膜嚢性肺炎)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
524	71歳	男	2021年6月29日	2021年7月1日	FC3661	1回目	無	内因性心臓死	心臓死	全身CT、心電図、血液検査、生化学検査等 (~11/12の情報に基づく)	評価不能	不明	γ	死亡時画像診断では明らかな異常は認められておらず、死因は不明である。ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	死亡時画像診断では明らかな異常は認められておらず、死因は不明である。ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
525	78歳	女	2021年6月28日	2021年6月28日	不明	不明 →2回目 (~11/12の情報に基づく)	不明 →2回目接種前から労作時呼吸困難を訴える事が頻りにあった。 2回目接種2日後、呼吸困難があった。喘息発作が疑われ、自分で吸入装置を受けたが、改善なく、救急要請。搬送時、昏睡状態であり、20分後、心停止となった。経生法で一時的に自己心拍再開するも、すぐに心停止。 (~11/12の情報に基づく)	気管支喘息発作	喘息	不明 →胸部レントゲン(心拡大、肺野血所見)、血液検査 (~11/12の情報に基づく)	評価不能	有(何かしらの感染)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
526	89歳	女	2021年6月9日	2021年6月18日	FA4597	1回目	基礎疾患として高血圧症(1986/8/9~)、腎心症(2021/3/2~)、慢性腎不全(1986/8/9~) (~11/12の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	有(狭心症、高血圧による心筋梗塞や脳出血の可能性も考えられる)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
527	93歳	男	2021年6月15日	2021年6月29日	EY5420	2回目	高血圧、脳梗塞既往	不明	不明	不明	評価不能	有(脳梗塞後遺症にてクロビドグレル内服中、他に高血圧にて降圧剤内服)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
528	85歳	女	2021年6月5日	2021年6月29日	不明	1回目	不明 →既往は、高血圧、脂質異常症、大動脈弁狭窄症、過活動膀胱 事象発現即2週間以内に投与された併用薬は、ロスバスタチン、アムロジピン、清心蓮子散、芍薬甘草湯、チルネリン、ベタニス (~10/22の情報に基づく)	血小板減少性紫斑病	血小板減少性紫斑病	頭部CT、胸部CT、血液検査	評価不能	無	γ	ワクチン接種後に急速に進行した自己免疫性血小板減少症であり、時間的關係からは因果関係を完全に否定することはできず、今後更なる情報の集積・解析が必要である。 ※~4/13から変更なし。	γ	ワクチン接種後に急速に進行した自己免疫性血小板減少症であり、時間的關係からは因果関係を完全に否定することはできず、今後更なる情報の集積・解析が必要である。 ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾		
																	資料番号	症例No	
529	79歳	女	2021年6月25日	2021年6月26日	EY5422	2回目	高血圧(詳細は不明)	急性循環不全	循環虚脱	死亡時画像診断 (CT)、検視	評価不能	無(受診歴なく 詳細は不明)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
530	72歳	男	2021年6月22日	2021年6月30日	EY0779	1回目	COVIDにて在宅酸素療法していた。 間質性肺炎も治療中。 フレドニゾン2gの投与を5月25日 に中止してから調子悪く、SpO2の 低下等あり。	不明 → 肺気腫の増悪 ※7/21報告内容を精査の上修正	状態悪化	不明	関連なし	不明	γ	ワクチンではなく基礎疾患が原因の可能性が高い。 ※~4/13から変更なし。	γ	ワクチンではなく基礎疾患が原因の可能性が高い。 ※~5/13から変更なし。	-	-	
531	84歳	女	2021年6月5日	2021年6月19日	EY5422	2回目	高血圧症、心臓病(エリキユース服 用中)、狭心症でかかりつけ	大動脈解離(Stanford A)	大動脈解離	CT	評価不能	有(詳細不明)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
532	73歳	男	2021年6月20日	2021年6月25日	EY0779	1回目	肺がん	不明	不明	不明	評価不能	不明	γ	死因に関する情報が不足しており、ワクチン接種と死亡の 因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	死因に関する情報が不足しており、ワクチン接種と死亡の 因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-	
533	78歳	男	2021年6月23日	2021年6月24日	FA7338	2回目	パーキンソン病にて通院加療中	心臓停止	心臓停止	不明	評価不能	有(パーキン ソン病)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
534	75歳	男	2021年6月29日	2021年6月30日	EW0201	1回目	間質性肺炎(2008/8/21~)、自立 歩行困難、高血圧 過去の原因薬:カリウム・クラブラン 酸、アモキシシリン水和物、シカル ボジステイン ワクチン接種4時間後に自宅で倒 れ、心臓停止となった。 (~11/12の情報に基づく)	不明 → 間質性肺炎が関与した突然死 (~11/12の情報に基づく)	状態悪化	不明 → 死亡時画像診 断(CT)(高解で すりガラス陰影 (GGO)悪化) (~11/12の情報 に基づく)	評価不能	有(間質性肺炎)	γ	死因に関する情報が不足しており、ワクチン接種と死亡の 因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	死因に関する情報が不足しており、ワクチン接種と死亡の 因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-	
535 →報告者により取り下げ	66歳	不明	2021年6月9日	2021年6月16日	不明	1回目	併用薬:アセチルサルチル酸、アル ミニウム・グリシン 炭酸炭酸マグネ シウム(ハファリン合剤)	不明	不明	不明	関連なし	不明							
536 →報告者により取り下げ	91歳	女	2021年6月12日	2021年6月20日	EY5422	1回目	アルツハイマー型認知症、老衰状 態、膵閉塞術後、CA19-9高値 接種2週間以内の併用薬:エナラプ リルマレイン酸塩、酸化マグネシウ ム、リンゼス、ソルデム 接種前4週以内に他のワクチンの接 種なし。アレルギー歴はなし。 要介護度:5、ADL自立度:達たきり (~10/1の情報に基づく)	老衰又はがん	マラスムス	不明	不明 → 関連なし (~10/1の情報 に基づく)	不明							
537	98歳	女	2021年6月30日	2021年7月1日	FC3661	2回目	陳旧性脳出血、高血圧症、低アル ブミン血症	状態悪化	状態悪化	不明	関連あり	有(腎盂腎炎の 合併の可能性も 否定できず)	γ	呼吸停止及び心拍出量低下については情報不足のため、因果関係の考察は困難である。 ※~4/13から変更なし。	γ	呼吸停止及び心拍出量低下については情報不足のため、因果関係の考察は困難である。 ※~5/13から変更なし。	-	-	
538	97歳	女	2021年6月17日	2021年6月26日	EY3860	2回目	心臓病、糖尿病、高血圧症、アルツ ハイマー型認知症 バイアスピリン100mg内服	脳炎・脳症 → 敗血症 ※7/21報告内容を精査の上修正	敗血症	不明	評価不能	有(敗血症に伴 う変化であった 可能性あり)	γ	ワクチンが原因ではない可能性が高い。 ※~4/13から変更なし。	γ	ワクチンが原因ではない可能性が高い。 ※~5/13から変更なし。	-	-	
539	95歳 →96歳 ※12月3 日No.753 と統合。	男	2021年6月25日	不明 →2021年6月30 日 ※12月3日No.753 と統合。	EY0573	2回目	本態性振戦、便秘症、不眠など 服用中の薬あり ※12月3日No.753と統合。	不明	不明	不明	評価不能	不明	γ	ワクチンが原因ではない可能性が高い。 ※~4/13から変更なし。	γ	ワクチンが原因ではない可能性が高い。 ※~5/13から変更なし。	-	-	
540	77歳	男	2021年6月8日	2021年6月8日	EY5420	1回目	脳出血後遺症、認知症、パーキン ソン病、脳腫瘍性肺炎の治療歴あり、 ニコチン依存症(禁煙済み)、糖尿病 既往(経管栄養による食物摂取)、経 管による経管栄養、ADLレベルは全 介助要、約2か月前から入院中。入 院時に、うっ血性心不全の検査結 果。 (~12/24の情報に基づく)	心臓停止 → 心不全 (~12月24日の情報に基づく)	心不全	不明 → 肺動脈X線(うっ 血性心不全) (~12月24日の情 報に基づく)	評価不能	不明	γ	死因に関する情報がなく、ワクチン接種と死亡の因果関 係を評価することはできない。 ※~4/13から変更なし。	γ	死因に関する情報がなく、ワクチン接種と死亡の因果関 係を評価することはできない。 ※~5/13から変更なし。	-	-	

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】					
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾			
																	資料番号	症例No		
541	83歳	男	2021年6月10日	2021年6月22日	FA4597	1回目	慢性腎臓病GSD(慢性糸球体腎炎)、GSD(糖原病)、病後性心筋細胞、長期留置カテーテル、慢性腎臓病の重症 ハイアスヒリン、ハーフジギン、ランソプラゾール服用 (~10/22の情報に基づく)	敗血症ショック 敗血症性ショック	敗血症性ショック	血液培養、CT	評価不能	有(カテーテル関連血流感染、慢性腎臓病、Af)	γ	感染リスクを多数保有しておりワクチン接種によって、表皮ブドウ球菌による敗血症は時系列でも肯定も否定もできない。動脈硬化リスクを多数保有しておりワクチン接種によるものとは肯定も否定もできない ※~4/13から変更なし。	γ	感染リスクを多数保有しておりワクチン接種によって、表皮ブドウ球菌による敗血症は時系列でも肯定も否定もできない。動脈硬化リスクを多数保有しておりワクチン接種によるものとは肯定も否定もできない ※~5/13から変更なし。	-	-		
542	70歳	男	2021年6月17日	2021年6月26日	FA2453	1回目	関節リウマチ 接種10日後救急受診された。ベッド上で心筋停止状態であり、搬送はされなかった。 (~11/12の情報に基づく)	不明 →急性心筋梗塞 (~11/12の情報に基づく)	急性心筋梗塞	不明 →血液検査(トロポニンT陽性) (~11/12の情報に基づく)	評価不能	有(急性心筋梗塞)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-		
543	81歳	女	2021年6月21日	2021年7月1日	EY5420	2回目	悪性リンパ腫(2020年9月から化学療法施行)	急激な無気悪性リンパ腫の悪化	状態悪化	不明	関連あり	有(悪性リンパ腫にて抗がん剤使用中)	γ	悪性リンパ腫の増悪により死亡したと考えられる。悪性リンパ腫の増悪にコナチアが関係したことを示す情報は報告されていない。 ※~4/13から変更なし。	γ	悪性リンパ腫の増悪により死亡したと考えられる。悪性リンパ腫の増悪にコナチアが関係したことを示す情報は報告されていない。 ※~5/13から変更なし。	-	-		
544	86歳	男	2021年6月30日	2021年7月1日	EY3860	1回目	重度の認知症、2型糖尿病、重症虚血腫による左下肢切断術後	急性心不全 →無症候性心筋梗塞 ※7/21報告内容を精査の上修正	心筋梗塞	不明 →心電図 (~8/4の情報に基づく)	評価不能	有(2型糖尿病の既往、および重症虚血腫による左下肢切断術を行っており、血管の状態が悪化していたと考えられる。)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-		
545	77歳	男	2021年6月25日	2021年6月28日	EY3860	1回目 →2回目 (~8/4の情報に基づく)	慢性腎不全(維持透析中)、右大腿骨転子骨骨折(令和3年)より6月14日骨接着術施行。術後経過良好。でんかん、2型糖尿病、アレルギー一歴はなし。 併用薬:イーケブラ(2021/6/15から) (~9/10の情報に基づく)	脳出血	脳出血	頭部MRI	評価不能	不明	γ	画像所見の詳細や、発症から死亡に至るまでの経過は不明であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	画像所見の詳細や、発症から死亡に至るまでの経過は不明であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-		
546	89歳	男	2021年6月13日	2021年6月16日	EY5420	2回目	腎臓病	慢性腎不全	慢性腎臓病	不明	不明	不明	γ	死因に関する情報がなく、ワクチン接種と死亡の因果関係を評価することはできない。 ※~4/13から変更なし。	γ	死因に関する情報がなく、ワクチン接種と死亡の因果関係を評価することはできない。 ※~5/13から変更なし。	-	-		
547	93歳	男	2021年5月10日	2021年5月26日	EW4811	1回目	前立腺肥大症(2012年から)、白内障、膀胱結石、角膜炎・動脈硬化性網膜、慢性閉塞性肺疾患(COPD、2015年から、在宅酸素治療(HOT)を2017年7月から開始)、洞不全症候群(心臓ペースメーカー挿入)、完全房室ブロック(2008年から)、胸痛(2017/3/1から)、入浴後の疲労と倦怠感、冷汗、下肢周辺のはげれ、便秘、良性前立腺肥大症 併用薬:テオフィリン(100mg口内崩壊錠)、カルボシステイン(250mg錠)、エリスロシン(200mg錠)、酸化マグネシウム(330mg錠)、アプロキソール塩酸塩(15mg錠)、ベンシケア(5mg錠)。 接種前4週以内に他のワクチンの接種なし。アレルギー一歴はなし。 (~11/12の情報に基づく)	細菌性肺炎	状態悪化	不明 →細菌性肺炎、慢性呼吸不全の急性増悪	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
548 →報告者により取り下げ	91歳	女	2021年5月24日	2021年6月14日	FA5715	1回目	大動脈瘤、心不全、腎不全、高度房室ブロック(心臓ペースメーカー挿入) 併用薬:フェブリカ、クレメジン、サムスカロ、エリスロシン、コニール、ダルベベキチンアルファ 要介護度:4、ADL自立度:B1 ミノマイシンへのアレルギー一歴あり。 (~10/1の情報に基づく)	大動脈破裂	大動脈破裂	不明 →心エコー (~10/1の情報に基づく)	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】		評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	資料番号	症例No
549	73歳	女	2021年6月9日	2021年6月17日	EW4811	1回目	高血圧性心不全	心不全の進展 ※7/21報告内容を精査の上修正	状態悪化	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
550	92歳	女	2021年5月25日	2021年6月8日	EW4811	1回目	アルツハイマー型認知症、慢性心不全、高血圧症、慢性腎臓病、心房細動 2021年2月頃から認知機能低下に伴う食思不振あり、内服調整を行った。5月頃から経口摂取量は増加していた。 併用薬：リシニアナ、ランソプラゾール、抑肝散、メマンチン、オランザピン、ベタニス(接種2週間以内) アレルギー歴はなし。 (~8/4の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	無	γ	全身状態が一旦改善した後の突然死しているが、死因に関する情報は得られていないため、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	全身状態が一旦改善した後の突然死しているが、死因に関する情報は得られていないため、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
551	95歳	女	2021年5月12日	2021年5月19日	ER9480	1回目	レビー小体型認知症、パーキンソン症候群、ラクナ梗塞 2021年4月下旬、顕微性肺炎のため発熱、経口摂取量低下あり、5月改善した。 併用薬：塩酸アマンタジン(シシトドール)、アセチルサリチル酸(バイアスピリン)、ゾニサミド(エクセگران)、酸化マグネシウム(接種2週間以内) マラスムス (~8/4の情報に基づく)	呼吸不全 衰弱の疑い ※7/21報告内容を精査の上修正	呼吸不全	不明	評価不能	有(顕微性肺炎を繰り返しており、老衰、肺炎による呼吸不全の可能性がある。)	γ	既往の顕微性肺炎が継続していた。ワクチンによる影響と判断するに十分な情報がない。 ※~4/13から変更なし。	γ	既往の顕微性肺炎が継続していた。ワクチンによる影響と判断するに十分な情報がない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
552	98歳	女	2021年6月2日	2021年6月7日	EX3617	1回目	心不全、高血圧 2021年2月下旬潰瘍、2021年4月帯状疱疹を生じ皮膚科的処置を行っていた。5月頃より傾眠傾向があった。その他内服は便秘薬のみ。 (~8/4の情報に基づく)	呼吸不全	呼吸不全	不明	評価不能	無	γ	嘔吐や呼吸不全の原因はないとされているが、判断根拠は不明である。ワクチン接種と死亡の因果関係を評価することはできない。 ※~4/13から変更なし。	γ	嘔吐や呼吸不全の原因はないとされているが、判断根拠は不明である。ワクチン接種と死亡の因果関係を評価することはできない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
553	71歳	男	2021年6月28日	2021年6月29日	FA7812	1回目	不明 →予診票での留意点は不明。 接種後、自宅前でうずまっていた。病理組織学的検査にて、心筋線維ひそみ、性断層性、肺動脈内出血、肺動脈肥厚(硝子球形成)、脳神経細胞体周囲水腫状、接種部位高リンパ節出血状)、CRP 0.855、Neopterin 3.72pmol/mL、ヒスタミン 23.20ng/mL、IL-6 3.53pg/mL、IL-8 2240pg/mLであった。 (~2/18の情報に基づく)	不明 →アナフィラキシー (~2/18の情報に基づく)	アナフィラキシー反応	不明 →一過性あり 臨床的検査 (~2/18までの情報に基づく)	不明	γ	基礎疾患等の背景情報や死亡時の臨床情報が不足しており、病態を検討することができない。ワクチン接種との因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	基礎疾患等の背景情報や死亡時の臨床情報が不足しており、病態を検討することができない。ワクチン接種との因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-	
554	87歳	女	2021年6月4日	2021年6月21日	FA4597	2回目	陳旧性下壁梗塞(いつ発症かは不明)	下壁心筋梗塞の再梗塞	心筋梗塞	CT、血液検査、心電図、心エコー	関連あり	無	γ	血圧等の身体所見や画像所見の情報がなく、剖検も実施されていないため、死因を推定するための情報が乏しい。 ※~4/13から変更なし。	γ	血圧等の身体所見や画像所見の情報がなく、剖検も実施されていないため、死因を推定するための情報が乏しい。 ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】					
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾			
																	資料番号	症例No		
555	73歳	女	2021年6月18日	2021年6月19日	EY5420	1回目	予診表において、 治療中の病気、心臓病、治療内容： 血液をサラサラにする薬（バイアス ピリン100mg）、その病気を診ても らっている医師に今日の予防接種 を受けて良いと言われたか：はい、 アレルギー：キウイフルーツ、蜂の 刺粉 とされました。 1回目接種翌日の早朝、患者は寝 室で尿意を覚えたが、その約2時間 後、家族が患者の部屋に行く。患 者が意識なく倒れているのを発見し た。救急隊の到着時、患者は心臓 停止状態であった。 (～11/12の情報に基づく)	心筋梗塞	心筋梗塞	1回目	血液検査(トロボ ニン基準)、レント ゲン・CT(脳動脈 石灰化陽性、脳 腫瘍陰)、心電 図、感染症関連 検査 (～11/12の情報 に基づく)	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-	
556	99歳	女	2021年5月21日	2021年5月28日	EY2173	1回目	高血圧症 アレルギー歴はなし。	急性心不全疑い	急性心不全	1回目	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-	
557	85歳	女	2021年6月15日	2021年6月16日	FC5295	2回目	脳梗塞 併用薬：リバーロキサパン(イグザレ ルト)	不明	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-	
558	66歳	男	2021年5月18日	2021年6月5日	ET3674	1回目	急性心筋梗塞、心房細動 (2016/6/16から)	脳梗塞、大脳動脈血栓症	脳梗塞 大脳動脈血栓症	1回目	脳CT	関連なし	有(心房細動)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-	
559 →報告者により取り下げ	79歳	女	2021年6月13日	2021年6月16日	FC3661	1回目	神経腫瘍(2020/9から)、めまい症 (2019/1から)、高脂血症、高血圧 (2017年から)、脳腫瘍手術、脳腫 瘍 手術後抗癌剤治療を受けていた。 アレルギー歴はなし。 併用薬：ロフラゼブ酸エチル、ニトラ ゼパム、セノサイドA+B、ロスバ スタチン、テルミサルタン、ジフェニ ドール、メリスロン (～8/25の情報に基づく)	急性心不全	急性心不全	検視	不明 →関連なし (～8/25の情報 に基づく)	不明	不明							
560	88歳	男	2021年5月29日	2021年5月31日	FA7338	1回目	腎不全	腎不全の増悪	状態悪化	1回目	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-	
561	79歳	女	2021年6月4日	2021年6月10日	FA5829	1回目	糖尿病、高脂血症 併用薬：リナグリプチン(トラゼンタ、 2021/4/27開始)、メトホルミン塩酸 塩(メトグルコ)、アトルバスタチン (2018/8/31開始)。 アレルギー歴はなし。 (～9/10の情報に基づく)	急性大動脈解離からの心タンポ ナーデ (～9/10の情報に基づく)	大動脈解離 心タンポナーデ	1回目	不明 →頭部、胸部CT (～9/10の情報 に基づく)	不明 →評価不能 (～9/10の情報 に基づく)	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】						
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾				
																	資料番号	症例No			
562	81歳	女	2021年6月2日	2021年6月3日	FA7338	1回目	浮腫、神経痛、甲状腺機能低下、高尿酸血症、不眠症 併用薬：チラーチン [®] 50、アプロピール [®] (100)1錠、シンドルミン [®] 錠 アレルギー薬、副作用薬、副反応歴はなし。 (~10/1の情報に基づく)	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明		
563 ※No.475と 同一症例に つき、No.475 に統合。	92歳	男	2021年6月8日	2021年6月10日	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	
564 ※No.367と 同一症例に つき、No.367 に統合。	79歳	不明	不明	不明(接種9日後)	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	
565	85歳	女	2021年6月16日	2021年6月19日	FA4597	2回目	高血圧症、脂質異常症、逆流性食道炎 接種2週以内に薬(詳細不明)の服用あり。アレルギー歴はなし。	くも膜下出血	くも膜下出血	MRI	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	
566	68歳	男	不明	不明(接種4日後)	不明	不明	ステージ4肺がん、肺炎腫、がん転移	不明	不明	不明	不明	不明	有(原疾患の症状重く、事象とコミナチワクチン接種との因果関係は低い)	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	
567	97歳	女	2021年5月20日	2021年6月17日	不明	1回目	腰痛症	脳梗塞	脳梗塞	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	
568	84歳	男	2021年5月24日	2021年6月16日	EY2173	1回目	不明 高血圧症、狭心症、腰椎脊柱管狭窄症、心不全 併用薬：ニフェジジン20(2錠1日2回)、シグマート(2錠1日2回)、アプロピール(2錠1日2回)、トランプドール6025(1錠1日1回)、ハイベン200(2錠1日2回)、タコザクザ錠1日2回、フロセミド40(1錠1日1回) (~10/1の情報に基づく)	腸管出血	胃腸出血	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)			報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】		
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)				コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
569	73歳	女	2021年6月17日	2021年6月22日	不明 →FA459Z ※12月3日 No.726と統 合。	2回目	気管支喘息、不眠症、非結核性抗 酸菌症、リウマチ、胃がん術後 (1990年に手術) 併用薬：酸化マグネシウム錠 1000mg/日、ナトリウム・クエン酸第 一水合物錠50mg/日、エズピ クロン(ルネスタ)錠1mg/日、クラ リスロマイシン錠200mg/日、L-カル ボシステイン(カルボシステイン)錠500mg/日、エ ソメプラゾールマグネシウム(ネキシ ウム)錠20mg/日、アセチルサルチ ル酸(バイアスピリン)錠100mg/日 ※12月3日No.726と統合。	心筋停止 →急性心不全 ※12月3日No.726と統合。	急性心不全	不明 →検査 ※12月3日No.726 と統合。	不明 →評価不能 ※12月3日 No.726と統合。	不明 →有(検死医か ら急性心不全の 指摘あり) ※12月3日 No.726と統合。	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
570	82歳	男	2021年6月12日	2021年6月19日	FA5765	1回目	肺炎 肺炎 アレルギー歴はなし。	肺炎	肺炎	CT	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
571	70歳代	男	不明	不明(接種2週間 後)	不明	1回目	末期癌(おそらく腎がん)のために、 抗がん剤によるがん治療を受けて いた。	心不全	心不全	不明 →原因不明 (~7/21の情報に 基づく)	不明 →関連なし (~7/21の情報 に基づく)	不明	γ	(コメント無し)	γ	(コメント無し)	-	-
572	96歳	女	2021年7月1日	2021年7月2日	EW0207	2回目	下腿浮腫(胸水は不明) 新型コロナウイルス1回目接種 (R3.6.10、ファイザー、コミナティ防 注、FA459Z) ※他要因の可能性の有無の項に は、「糖尿病、胸水」と記載あり。	不明	不明	不明	評価不能	有(胸水、糖尿 病)	γ	ワクチン2回目接種後1日目に呼吸不全と発熱をきたして 死亡したということ以外には情報が乏しい。 ※~4/13から変更なし。	γ	ワクチン2回目接種後1日目に呼吸不全と発熱をきたして 死亡したということ以外には情報が乏しい。 ※~5/13から変更なし。	-	-
573	22歳	男	2021年6月16日	2021年6月19日	EY5422	2回目	不明 一病歴、アレルギー歴はなし。 (~8/25の情報に基づく)	不明 →致死性不整脈 (~8/4の情報に基づく)	不整脈	不明 →原因不明 (~8/4の情報に 基づく)	評価不能	不明	γ	剖検により致死性不整脈と判断された根拠となる所見が 記載されておらず、死因自体の評価が困難である。 ※~4/13から変更なし。	γ	剖検により致死性不整脈と判断された根拠となる所見が 記載されておらず、死因自体の評価が困難である。 ※~5/13から変更なし。	-	-
574	65歳	男	2021年6月19日	2021年6月27日	FA5765	1回目	肥満、糖尿病、高血圧	脳出血 脳室穿破	脳出血 脳室穿破	不明	評価不能	有(肥満、糖尿 病、高血圧の持 病あり)	γ	ワクチンが原因ではない可能性が高い。 ※~4/13から変更なし。	γ	ワクチンが原因ではない可能性が高い。 ※~5/13から変更なし。	-	-
575	78歳	女	2021年7月1日	2021年7月2日	FC3661	2回目	心不全(末期状態)、心室中隔欠損 症(H19)、アイゼンメンジャー症候 群(H19)、2021年4月肺炎で入院、 入院中にVSDIによる脳梗塞発症で 寝たまま、心不全末期(多介量療法 自立度C2)、2021年6月10日ワクチ ン1回目接種(FC3617)7月1日ワク チン2回目接種(FC3661)、7月2日 呼吸停止、急性心不全、死亡。 (~10/22の情報に基づく)	慢性心不全の急性増悪	状態悪化	不明	評価不能	有(急性心不 全、脳梗塞)	γ	ワクチン接種以前から痰のからみなどがあり呼吸停止の 因果関係を判定する情報が不足 ※~4/13から変更なし。	γ	ワクチン接種以前から痰のからみなどがあり呼吸停止の 因果関係を判定する情報が不足 ※~5/13から変更なし。	-	-
576	83歳	女	2021年6月23日	2021年6月27日	FA2453	1回目	胃腸造設患者 併用薬：リクシアナ、プレドニン、ピ ゾプロロール fumarate、エナラプリ ルマレイン酸	不明	不明	不明	関連あり	無	γ	予防接種4日目からの発熱後に不穏、過呼吸、酸素飽和 度低下が認められており、mRNAワクチン接種後の発熱と しては典型的である。また、死亡時/死亡前の臨床データ が乏しく死因事態が明らかではない。 ※~4/13から変更なし。	γ	予防接種4日目からの発熱後に不穏、過呼吸、酸素飽和 度低下が認められており、mRNAワクチン接種後の発熱と しては典型的である。また、死亡時/死亡前の臨床データ が乏しく死因事態が明らかではない。 ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
577	87歳	女	2021年7月4日	2021年7月4日	FC8736	2回目	既往歴: 顕微、原因不明の呼吸停止歴 併用薬: プラザキサ、ピルシカイニド、ヒスチン、酸化マグネシウム、アトラスタチン、塩酸メマンテン、ボグリボース、クエン酸モサプリド、アルファカルシドール、アムロジピン、塩酸イミダプリル、ランソプラゾール、アゾセド、グリメピリド、ヒポキシル塩酸塩水和物、プロキシラム、ペルソラム、ガンタマイシン硫酸塩、ベサコリン、ミニプレス ※他要因の可能性の有無の項には、「慢性心不全、アルツハイマー認知症」と記載あり。 (~12/3の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~11/14)後に報告された内容))	アナフィラキシー(接種後発症4時間以内の発症であるため)	アナフィラキシー反応	不明 一症類(致死性不整脈) (~12/3の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~11/14)後に報告された内容))	評価不能	有(慢性心不全、アルツハイマー認知症(顕微による望患死))	γ	得られた臨床情報からはアナフィラキシーの可能性は高くないと考える ※~4/13から変更なし。	γ	得られた臨床情報からはアナフィラキシーの可能性は高くないと考える ※~5/13から変更なし。	-	-
578	72歳	女	2021年6月27日	2021年6月28日	EY5420	1回目	予診票上では、現在何らかの病気がかかって治療を受けていますかの回答欄に「はい」、その病気を見てもらっている医師に今日の予防接種をうけていいと言われたかに「はい」にチェック	急性大動脈解離	大動脈解離	不明	関連なし	有(急性大動脈解離)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
579	105歳	女	2021年5月22日	2021年5月25日	EX3617	2回目	うっ血性心不全(1年前から)	うっ血性心不全の増悪	うっ血性心不全	不明	関連なし	無	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
580	92歳	女	2021年5月30日	2021年7月5日 ~2021年7月3日 (~9/10の情報に基づく)	EX3617	1回目	脳梗塞後遺症、廃用症候群、甲状腺機能低下症、便秘症、慢性心不全で内服治療あり。レボチロキシン(50)、タイアート(50)、クロビダグレル(75)、マグミット(300)、ソムラ25番。	脳梗塞	脳梗塞	不明	評価不能	有(脳梗塞再発)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
															資料番号	症例No		
581	100歳	女	2021年6月30日	2021年7月4日	FA5765	1回目	無 →去年認知症、百回脳筋線板損傷、特別養護老人ホームで生活、要介護5、ADL B1、Ⅲb、ワクチン接種後1日目で発熱、その後経口摂取不可、4日目に呼吸停止し死亡 (～11/12の情報に基づく)	不明 →ワクチン接種直後からの発熱により体調を崩して亡くなった。 (～11/12の情報に基づく)	状態悪化	不明	関連あり	無	γ	ワクチン接種4日後に急変した際の検査所見や治療内容、直接の死因などに関する情報が得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	ワクチン接種4日後に急変した際の検査所見や治療内容、直接の死因などに関する情報が得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※～5/13から変更なし。	-	-
582	65歳	男	2021年6月30日	2021年7月2日	不明	2回目	不明	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	心電図、エコー	評価不能	不明	γ	基礎疾患の情報がなく、急性心筋梗塞を起こすリスクは不明、ワクチンとの因果関係も不明である。 ※～4/13から変更なし。	γ	基礎疾患の情報がなく、急性心筋梗塞を起こすリスクは不明、ワクチンとの因果関係も不明である。 ※～5/13から変更なし。	-	-
583	87歳	女	2021年6月24日	2021年6月26日	EY5423	2回目	糖尿病、右側慢性硬膜下血腫術後併用薬:シロスタゾール、アマンタジン、リナグリプラーゼン、メトホルミン、ピゾプロロール	不明	不明	不明	評価不能	有(不明)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
584	85歳	男	2021年5月31日	2021年6月2日	EY5420	2回目	混合型閉塞性肺疾患、心房細動、高血圧、糖尿病、下肢静脈瘤、膀胱癌、薬物アレルギーなし併用薬:レルベア吸入剤、マグミット(接種2週間以内) 2021年5月10日 コミナチン筋注1回目接種(ロット番号:EW4811) (～2/18の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～1/23)後に報告された内容))	心臓停止	心臓停止	死亡時画像診断(CT)、心電図、脳腫瘍線、心エコー等(上記検査にて原因特定できず) (～2/18の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～1/23)後に報告された内容))	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
585	92歳	男	2021年6月23日	2021年7月5日	不明	2回目	不明	急性心臓死の疑い	心臓死	検案	評価不能	不明	γ	情報不足 ※～4/13から変更なし。	γ	情報不足 ※～5/13から変更なし。	-	-
586	89歳	男	2021年6月30日	2021年7月1日	FA5765	1回目	心疾患治療中 ※他要因の可能性の有無の項には、「甲状腺癌、多発肺転移、陳旧性心筋梗塞」と記載あり。	原疾患(甲状腺癌多発肺転移)による呼吸不全(増悪)	状態悪化	解剖	関連なし	有(甲状腺癌、多発肺転移、陳旧性心筋梗塞)	γ	情報不十分 ※～4/13から変更なし。	γ	情報不十分 ※～5/13から変更なし。	-	-
587	91歳	女	2021年6月30日	2021年7月1日	FC5295	2回目	高血圧にて降圧薬内服中、慢性腎機能低下	慢性腎機能不全の増悪	状態悪化	不明	評価不能	有(腎機能不全)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
588	81歳	女	2021年6月27日	2021年7月5日	不明	2回目	基礎疾患:高血圧、動脈硬化症、心不全、左人工臓関節(手術は約1年前に施行の所見あり)内服薬:アムロジウム5mg、芍薬甘草湯、カロナール200mg、ロキソニン2回目接種当日、副反応や体調不良の訴えはなかった(ワクチン接種予診票がなかったため、ワクチン接種時の状況などの詳細は不明)、2回目接種5日後、発熱が重篤、接種7日後の買い物のレシートがあり、最終生存確認の日時とされた。同日、くも膜下出血を発生。翌日家族が訪問すると、寝室で伏臥位で倒れており、死亡していた。 (～11/12の情報に基づく)	くも膜下出血	くも膜下出血	解剖(右シルビウス裂像位のくも膜下出血) (～11/12の情報に基づく)	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
589	90歳	男	2021年7月3日	2021年7月4日	FA2453	1回目	心房性脳室性伝導、心房細動、認知症、クエチアピン25mg、アスピリン2.5mg内服中	心臓死の可能性	心臓死	不明	評価不能	有(心臓死の可能性)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
590	94歳	女	2021年6月22日	2021年6月22日	FA7812	1回目	基礎疾患:胸部大動脈解離(2020/6/16、CTで最大短径64mm、サイズが若干拡大傾向(上行大動脈と大動脈)) 接種2週間以内に処方薬の服用あり。 アレルギー歴はなし。 (～9/10の情報に基づく)	胸部大動脈解離の増悪	状態悪化	死亡時画像診断(CT)	評価不能	有(胸部大動脈解離)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】		評価に用いた報告内容 ²²		
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	資料番号	症例No	
591	90歳	男	2021年6月22日	2021年6月26日	FA2453	1回目	無	自殺	自殺既遂	1回目	不明	関連なし	有(夫婦2名暮らしです。妻が歩行困難で訪問診療管理で。妻がワクチン接種会場まで来れないため自宅接種となり、夫(患者本人)も自宅で行うこととしました。実施直後は問題なし。6月26日に自腹したと家族から連絡がありました。妻の介護に意図的で、自宅接種についても繰り返し申し入れするなど積極的でした。一ラインターネット上のトラブルがあったのでアマゾンと相談していたとのことでした。)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
592 ²³	83歳	女	2021年7月2日	2021年7月2日	EY5423	2回目	レヴィ小体型認知症(2016/3/24から)、骨粗鬆症(2015/2/3から)、腰痛、圧迫骨折 併用薬:オランザピン(ジプレキサ)、エトドラク、メマンチン塩酸塩(メマリオン)、酸化マグネシウム(マグミット)、抑肝散(接種2週間以内) (~8/4の情報に基づく)	急性大動脈解離	大動脈解離	解剖、レントゲン血液検査	評価不能(接種医療機関とも)	不明(接種医療機関)	有(不明。高血圧や大動脈瘤の指摘は生前なかった旨)(解剖実施医療機関)	γ	大動脈解離のリスク因子の有無については検討されておらず、ワクチン接種が経過に与えた影響について評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	大動脈解離のリスク因子の有無については検討されておらず、ワクチン接種が経過に与えた影響について評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
593	86歳	女	2021年6月13日	2021年6月28日	不明	不明	不明	細菌性肺炎あるいは急性間質性肺炎 多発脳梗塞	間質性肺炎患者 脳梗塞	細菌性肺炎	不明	評価不能	有(細菌性肺炎、急性間質性肺炎など)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
594	74歳	男	2021年7月4日	2021年7月8日	FC5947	1回目	無	くも膜下出血	くも膜下出血	頭部CT	評価不能	不明	有(間質性肺炎)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
595	81歳	男	2021年7月4日	2021年7月5日	EW0201	1回目	大腸がん	間質性肺炎の増悪疑い	状態悪化	死亡時画像診断	評価不能	有(間質性肺炎)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
596	96歳	男	2021年7月2日	2021年7月3日	FC8736	2回目	大動脈弁狭窄症、狭心症、糖尿病、免疫性心房細動、慢性腎臓病、高血圧症	大動脈弁狭窄症の増悪あるいは急性冠症候群	状態悪化 急性冠動脈症候群	不明	評価不能	有(大動脈弁狭窄症、狭心症)	γ	情報不十分 ※~4/13から変更なし。	γ	情報不十分 ※~5/13から変更なし。	-	-	
597	94歳	男	2021年6月14日	2021年6月16日	FA2453	2回目	基礎疾患:混合型認知症(アルツハイマー+脳血管性)と軽度腎障害、高血圧症、粗嚥行為、易怒性、前立腺肥大、完全右脳ブロック、PRとQTの延長傾向、心室性期外収縮 併用薬:メマンチン塩酸塩、ガラントシン臭化水素、テルミサルタン、トリアゾラム、チアゾピド、ツムラ抑肝散、チアプロド、タムスロシン、ニフェジピン徐放錠 アレルギー:歴なし。 要介護度:4、ADL自立度:B1 (~10/1の情報に基づく)	急性冠症候群又は致死性不整脈の疑い	不整脈	不明	評価不能	不明	有(急性冠症候群又は致死性不整脈の疑い)	γ	情報不十分 ※~4/13から変更なし。	γ	情報不十分 ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】		評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	資料番号	症例No
598	72歳	男	2021年6月14日	2021年6月16日	FA2458 →FA2453	2回目	多系統萎縮症(経過9年)	多系統萎縮症の増悪	状態悪化	不明 →死亡時画像診断(全身CT)	評価不能	有(原疾患である多系統萎縮症による突然死の可能性が高い)	γ	情報不足 ※～4/13から変更なし。	γ	情報不足 ※～5/13から変更なし。	-	-
599	91歳	男	2021年5月24日	2021年6月4日 →2021年6月9日 (～10/22の情報に基づく)	EY4834	1回目	前立腺癌治療後、陈旧性脳梗塞、 大動脈弁狭窄症、慢性心不全、 高度の嚥下機能障害 併用薬:ドネペジル塩酸塩5mg、 プラドニゾン錠5mg(ともに 2021/5/20～2021/6/8) 要介護度1、ADI自立度B2、IIa (～10/22の情報に基づく)	慢性心不全増悪	状態悪化	死亡時画像診断 (頭部胸部腹部CT)	評価不能	有(慢性心不全)	γ	情報不足 ※～4/13から変更なし。	γ	情報不足 ※～5/13から変更なし。	-	-
600	85歳	男	2021年7月4日	2021年7月5日	FA5765	2回目	既往歴:糖尿病、脳梗塞(2021/1か ら)、高血圧(2017/6から) 併用薬:ランソプラゾール、テラム ロ、タムロシン、クロピドグレル、エ クメット、ミテグリニド、モサプリド (～9/10の情報に基づく)	小脳梗塞	小脳梗塞	採血、MRI、CT (～9/10の情報に基づく)	評価不能	不明	γ	情報不十分 ※～4/13から変更なし。	γ	情報不十分 ※～5/13から変更なし。	-	-
601	76歳	男	2021年6月30日	2021年6月30日 →2021年7月4日 (～8/4の情報に基づく)	EY5423	2回目	無	不明	不明	不明	評価不能	無	γ	情報不十分 ※～4/13から変更なし。	γ	情報不十分 ※～5/13から変更なし。	-	-
602	89歳	女	2021年6月29日	2021年6月30日	EY5420	2回目	右大腿骨骨折治療中、高血圧、白 内障、BMAK(在宅酸素療法導 入)、皮膚がん(顔面)、せん妄あり	慢性呼吸不全・慢性心不全の増悪	状態悪化	不明	評価不能	有(慢性呼吸不全、慢性心不全)	γ	情報不足 ※～4/13から変更なし。	γ	情報不足 ※～5/13から変更なし。	-	-
603	85歳	男	2021年6月25日	2021年6月28日	FA5765	1回目	陈旧性心筋梗塞、糖尿病、慢性腎 臓病	心筋梗塞	心筋梗塞	不明 →死亡時画像診断 (～8/4の情報に基づく)	評価不能	有(心筋梗塞)	γ	情報不足 ※～4/13から変更なし。	γ	情報不足 ※～5/13から変更なし。	-	-
604	88歳	女	2021年6月1日	2021年6月15日	EY2173	1回目	基礎疾患:大脳皮質基底核変性症 (2016年発症)、脳嚙性肺炎の反復 (2020年12月23日脱水、慢性脳嚙性 肺炎で入院)、胃腸造設(2021年2月 17日)	脳嚙性肺炎 敗血症	脳嚙性肺炎 敗血症	血液培養	関連なし	有(脳嚙性肺炎、嚥下障害)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
605	91歳	男	2021年6月4日	2021年7月6日	不明	2回目	無	胃・十二指腸悪性リンパ腫(びまん 性大細胞型B細胞リンパ腫)の増悪	状態悪化	胸部腹部CT、生検	関連あり	無	γ	91歳男性。2回目のワクチン接種翌日に医療機関を受診した際、進行した悪性リンパ腫であると診断された。臨床経過から見て、悪性リンパ腫は相当以前からあったと想定され、ワクチンとは関係ないと思われる。 ※～4/13から変更なし。	γ	91歳男性。2回目のワクチン接種翌日に医療機関を受診した際、進行した悪性リンパ腫であると診断された。臨床経過から見て、悪性リンパ腫は相当以前からあったと想定され、ワクチンとは関係ないと思われる。 ※～5/13から変更なし。	-	-
606	93歳	女	2021年7月2日	2021年7月3日	FA5765	2回目	1回目の接種(令和3年6月11日、コ ミナチン筋注、EY5420、ファイザー (株))、1回目接種後発熱なし、その 他の症状なし ※症状の概要等の項では、急性冠 症候群の「再発」と記載あり。	急性冠症候群	急性冠症候群	不明	評価不能	有(狭心症で冠 動脈形成術の 既往があるため)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可 能性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
607	94歳	男	2021年7月5日	2021年7月6日	EY0573 →EY0572 (～8/4の 情報に基づく)	1回目	前立腺がん	不明	不明	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
608	77歳	男	2021年6月22日	2021年6月23日	FA5765	1回目	基礎疾患:うっ血性心不全、2型糖尿病、認知症などで11月15日から入院中。寝たきり。	心不全急性増悪の疑い	状態悪化	不明	評価不能	不明	γ	接種不適当者に該当するのではないかと考えました。 ※～4/13から変更なし。	γ	接種不適当者に該当するのではないかと考えました。 ※～5/13から変更なし。	-	-
609	76歳	女	2021年6月7日	2021年6月27日	FA5765	1回目	認知症 併用薬:ドネペジル	不明	不明	不明	評価不能	不明	γ	死亡の原因がワクチンである可能性は高いと考える ※～4/13から変更なし。	γ	死亡の原因がワクチンである可能性は高いと考える ※～5/13から変更なし。	-	-
610	98歳	男	2021年7月5日	2021年7月6日	EY5423	2回目	小脳梗塞、心房細動(2021.3)。全身の衰弱があり、老衰、廃用症候群の方。 経管栄養、寝たきり(2021年から)、 <u>クロストリジウム・ディフィシル(CD)</u> 、 <u>大腸炎</u> 併用薬:バンコマイシン (～9/10の情報に基づく)	小脳梗塞の増悪	状態悪化	不明	関連なし	有(小脳梗塞)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
611	77歳	女	2021年6月10日	2021年7月4日	FA2453	1回目	胃癌(2021年7月1日判明)	出血性静脈性脳梗塞 脳塞栓症 心筋梗塞 血小板減少症を伴う血栓症 進行胃がん 脳ヘルニア	出血性脳梗塞 大脳動脈塞栓症 心筋梗塞 血小板減少症を伴う血栓症 胃癌 脳ヘルニア	CT(全身、頭部、冠動脈)、脳MRI、血液検査、心臓エコー、下肢静脈エコー、上部消化管内視鏡検査	関連あり	有(胃癌も関与)	γ	経過からはワクチン副反応による血小板減少を伴う血栓症による諸塞栓症等の可能性は考えられる。ただ、他検査にて、進行胃癌、多発肝転移疑い、乳腺疑い等がある高齢者であるため、急性DVTによる諸症状の可能性も否定できない。これ以上は血液検査所見や剖検所見等の情報が不足しており、因果関係の判断は困難である。 ※～4/13から変更なし。	γ	経過からはワクチン副反応による血小板減少を伴う血栓症による諸塞栓症等の可能性は考えられる。ただ、他検査にて、進行胃癌、多発肝転移疑い、乳腺疑い等がある高齢者であるため、急性DVTによる諸症状の可能性も否定できない。これ以上は血液検査所見や剖検所見等の情報が不足しており、因果関係の判断は困難である。 ※～5/13から変更なし。	-	-
612	61歳	男	2021年7月1日	2021年7月5日	FC5947	1回目	無	不明	不明	不明	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
613	72歳	女	2021年6月7日	2021年6月18日	FC3661	1回目	高血圧、リュウマチ	心筋梗塞	心筋梗塞	不明	関連なし	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可 能性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
614	74歳	女	2021年6月24日	2021年6月27日	FA5765	1回目	関節リウマチ(2000/06から継続中)、高血圧(2019/10/10から継続中)、高コレステロール血症(2019/10/10から継続中)、続発性副腎機能不全(2019/07/06から継続中)、痛み(継続中)、慢性腎臓病(継続中)、併用薬:メトプレネオール(2008/08/11から2021/06/24まで)、フオリアミン(2008/08/11から2021/06/24まで)、アムロジピン(5)、ゼンア(2019/10/10から2021/06/24まで)、アムトラム(2019/08/05から2021/06/24まで)、ランソプラゾール(2019/01/17から2021/06/24まで)、ソルビデム(2019/08/05から2021/06/24まで)、シクロフェナク(2019/10/19から2021/06/24まで)、ステロイド(ワクチン接種前は休薬) (~11/12の情報に基づく)	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	不明	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
615	72歳	女	2021年5月29日	2021年6月7日	EW4811	1回目	血がまりにくい病氣(血小板減少性紫斑病)、統合失調症、また気分安定、便秘、不眠、関節痛を食んだ。 単発発現前の2週間以内の併用薬は、気分安定に対してリネラス、便秘に対して酸化マグネシウム、不眠に対してニトラゼハム。また、6ヶ月前から開始したステックゼノール、ケトプロフェンテープも報告された。 1回目接種後5日後、身長37センチの発熱と胸の痛みが発現し、コルタゾン内服、接種7日後、医師から基礎疾患があるため、内科を受診するよう勧められた。接種9日後朝発熱がなく、午後には倒れているところを発見された。 (~11/12の情報に基づく)	虚血性心疾患	心筋虚血	不明	関連あり	有(基礎疾患の影響)	γ	胸背部痛の訴えがあったことから虚血性心疾患が疑われているが、胸痛発現時の検査所見は得られておらず、剖検の有無も確認出来ない。診断根拠に乏しく、ワクチン接種と死亡の因果関係も評価不能である。 ※~4/13から変更なし。	γ	胸背部痛の訴えがあったことから虚血性心疾患が疑われているが、胸痛発現時の検査所見は得られておらず、剖検の有無も確認出来ない。診断根拠に乏しく、ワクチン接種と死亡の因果関係も評価不能である。 ※~5/13から変更なし。	-	-
616	85歳	男	2021年6月7日	2021年6月29日	FA4597	1回目	冠動脈ステント8ヶ所、糖尿病、糖尿病性腎症、肺炎症、肝臓病(肝機能障害、肝臓がん)、慢性腎臓病、虚血性心疾患 (~8/4の情報に基づく)	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	心電図	評価不能	有(虚血性心疾患)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
617	80歳	男	2021年6月16日	2021年6月30日	FA5765	2回目	大動脈弁置換術(平成28年4月4日)、2型糖尿病、新型コロナウイルス1回目接種(5月26日10時30分、コミナティ筋注、EY5420、ファイザー)併用薬:サムスカOD、アーチスト、ワーファリンK、セララ、バリエット、ダイアート、オンブリザ、シニアボスト、イブプロフェン、アレルギー歴はなし。 (~10/1の情報に基づく)	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	不明	評価不能	無	γ	基礎疾患あり、情報不足 ※~4/13から変更なし。	γ	基礎疾患あり、情報不足 ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可 能性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
618	66歳	女	2021年7月3日	2021年7月6日	FC3661	1回目	不明 →基礎疾患:パーキンソン病、高血 圧 →既往症:バネン病(2016年)、介護生活 を送っていた。 →既往症:ケラチアスト、メキシコ、 ニューロバッチ、オルメサルタン 1回目接種2日後、発熱、接種3日 後、家族が急遽要請した。救急隊 到着時は心肺停止状態。 (~11/12の情報に基づく)	不明 →薬性症候群の疑い (~11/12の情報に基づく)	悪性症候群	解剖(左視床、右 被殻微小出血、 両肺、肝、脾、両 腎のうっ血、近位 尿管の腫瘍質 内へのミオグロビ ン沈着、遠位尿管 管のミオグロビン 円柱、高血圧性 心疾患(軽度)、 大動脈粥状硬化 (軽度)、右副腎 皮質腫瘍。<病理 診断所見>はいす れも死因に直接 関与しなかつ た。)、死亡時面 像診断(CT)(脳 浮腫、肺野にびま ん状すりガラス陰 影、肝腫大、小腸 液貯留)、血液検 査、血液培養 (~11/12の情報 に基づく)	評価不能	判断不能	γ	経過からワクチン接種の副反応による心肺停止の可能性 は否定できない。報告にある検査書検討は発生による影 響もあるものと考えられるが、病理解剖を行っているようである ため、その結果で新たな情報が得られる可能性がある。 ※~4/13から変更なし。	γ	経過からワクチン接種の副反応による心肺停止の可能性 は否定できない。報告にある検査書検討は発生による影 響もあるものと考えられるが、病理解剖を行っているようである ため、その結果で新たな情報が得られる可能性がある。 ※~5/13から変更なし。	-	-
619	70歳	男	2021年6月8日	2021年6月11日	FA5765	1回目	基礎疾患:血液透析導入中、糖尿 病、糖尿病性網膜症、心不全、右足 切断。 服薬:アトルバスタチン10mg、プ ラビックス75mg、ジャスピア25mg、オ ハルモン10ug、ボグリボース0.3mg、 ニトログラムTTS、ドブス20mg、リズ ミック10mg、イリボー2.5ug、アレグラ 60mg、メトリン2mg	胆嚢炎	胆嚢炎	腹部CT、造影CT	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
620	92歳	男	2021年6月28日	2021年6月28日	FC5295	1回目	顕微鏡肺炎治療後の療育に対す る、リハビリテーション目的で入院 中	顕微鏡による低酸素血症	顕微鏡 低酸素血症	不明	関連なし	無	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
621	91歳	男	2021年5月16日	2021年6月27日	EW4811	2回目	気腫合併肺結核症	間質性肺炎(肺結核症)の増悪	状態悪化	不明	評価不能	有(2014/2/17 ~2019/9/26大 学病院にて気腫 合併肺結核症を フォロー。数院 困難との理由に て前医に紹介)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
622	83歳	男	2021年6月18日	2021年7月5日	FC3661	2回目	無 →混合性結合組織病(ブドニオン 5mg)、潰瘍性大腸炎不全症、潰瘍性 大腸炎後、心房細動、心臓カテーテ ルアブレーション後、洞不全症候 群、ベースメカシム、ワクチン接 種13日目低ナトリウム血症、ワクチ ン接種14日目尿閉(利尿剤OD)、ア ボルブ内服)16日目顕微鏡肺炎、17 日目心肺停止、死亡。 (~10/22の情報に基づく)	肺炎	肺炎	不明	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
623	83歳	男	2021年6月30日	2021年7月5日	FC5295	2回目	基礎疾患:陳旧性脳梗塞、COPD、 悪化重症度、ADL自立A、ワクチン接 種5日目転倒後、心肺停止、死亡。 (~10/22の情報に基づく)	慢性閉塞性肺疾患の増悪の疑い	状態悪化	不明 →血液検査(抗- トリリチ化ベプテ ド抗体(ACPA)、 乳酸脱水素酵素 (LDH)、陽性ナ トリウム利尿ベプ テド(BNP)、不飽 和脂肪酸(UBC)、プロ BNP、全て基準値 より上昇) (~10/22の情報 に基づく)	評価不能	有(COPD)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
624	73歳	男	2021年5月16日	2021年6月2日	EX3617	1回目	不明	間質性肺炎の疑い	間質性肺炎患	CT	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
625	90歳	女	2021年6月22日	2021年7月6日	EY5422	2回目	肺癌、糖尿病、高血圧、抗生物質(セフェム系、クラビット)・ノード剤のアレルギー	肺癌の増悪	状態悪化	不明 →死亡時画像診断(胸部レントゲン) (~10/1の情報に基づく)	関連なし	有(肺癌)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
626	85歳	女	2021年7月2日	2021年7月5日	FA5765	2回目	慢性閉塞性肺疾患にて、吸入薬等の治療を行っていた。高血圧症、骨粗鬆症にて投薬治療を行っていた。	不明	不明	不明	評価不能	有(若いころに粗粒を患い、近年は慢性閉塞性肺疾患にて、吸入薬等の治療を行っていた。高血圧症、骨粗鬆症にて投薬治療を行っていた)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
627	77歳	男	2021年6月30日	2021年7月2日	不明	2回目	糖尿病で近医で加療中(ジャスピア50mg)。5年前に胃がんの手術(2/3切除)を受けたが本年5月時点の再発なし。	入浴中の死亡(熱中症死の疑い)	熱中症	不明	評価不能	有(不詳)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
628	87歳	女	2021年7月3日	2021年7月5日	EW0201	1回目	基礎疾患:高血圧、狭心症、2型糖尿病、脂質代謝異常症、過活動膀胱、アレルギー性鼻炎、内耳性眩暈。最近1か月以内のワクチン接種なし。虚弱(フレイル)が進行し、食事摂取不良に陥り経腸栄養剤処方。 併用薬:イミダプリル塩酸塩錠5mg 1T 1×、ジピリダモール錠25mg 1T 1×、シタグリブチンリン酸塩水和物錠50mg 1T 1×、イミダフェナシン口腔内崩壊錠0.1mg 2T 2×、フェキソフェナジン塩酸塩錠60mg 2T 2×、ロスバスタチンカルシウム口腔内崩壊錠2.5mg 1T 1×タ、ベタヒステンメンル酸塩錠6mg 3T 3×、経腸成分栄養剤内服液400ml 2× 過去の副作用歴なし	老衰	マラスムス	不明	評価不能	有(1-2週間前から虚弱(フレイル)が進行してきて、食事摂取・飲み水もにかなり減っていた)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
629	72歳	女	2021年6月26日	2021年7月2日	EY3860	1回目	無	解離性大動脈瘤	大動脈解離	不明	関連なし	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
630	73歳	男	2021年6月1日	2021年6月16日	FA5715	2回目	基礎疾患:糖尿病性腎症による慢性腎不全にて2008.3.20から維持透析導入、2010年尿路上皮癌にて全尿路摘出手術(無腎)、2014年10月脳出血既往あり(後遺症なし) 併用薬:バイアスピリン、アスピリン、ロバスタチンナトリウム、ランソプラゾール、エモゾジピン、アルファカルシドール、プロチゾラム、ソルビテム酒石酸、トリアゾラム、メコバラミン、炭酸ランタンOD、チルミサルタン、カルベジロール、センソシド、経口薬系薬 (~10/1の情報に基づく)	脳幹出血	脳幹出血	不明	評価不能	不明	γ	基礎疾患あり。情報不足 ※~4/13から変更なし。	γ	基礎疾患あり。情報不足 ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
631	89歳	女	2021年6月30日	2021年7月5日	FC5295	2回目	心原性脳梗塞後の患者。 病歴は、心原性脳梗塞 (2020/06/11より継続中、左中大脳 動脈領域梗塞。患者は保存的加療 を受けた。これは高血圧、左心室の 拡大に起因する心房細動によるも のと診断された。2020/12/21胃瘻 造設術が行われた。)と、2型糖尿病 (入院中、継続中、処置としてインス リンデグルデク(レクサーバ)18単位 使用、2021/03/18ヘモグロビンA1 C 6.4)があった。要介護度:長期の 介護レベル5。ADL自立度は、C2で あった。 患者の嚥下機能は低下しており、経 口摂取は不可能だった。ワクチン接 種4日目気管支喘息発作、5日目心 跳停止、死亡。多臓器不全はなし。 (~10/22の情報に基づく)	脳嚙性肺炎の疑い	脳嚙性肺炎	不明	評価不能	有(気管支喘息 発作)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
632	55歳	女	2021年6月29日	2021年7月6日	EY3860	1回目	既往:レックリングハウゼン病、精神 障害、脳性麻痺、変形性股関節症 併用薬:テレスリン、ガスマチン、ハ ントシン、ガスコン、ガスターD、マブ ミット (~12/3の情報に基づく)	両側小脳梗塞	小脳梗塞	頭部CT	評価不能	有(アテローム 血栓症)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
633	81歳	男	2021年6月25日	2021年7月2日	EY4834	2回目	心臓病、脳梗塞、肺炎腫、肺がん けいれん起こしたことあり 併用薬:ワーファリン、カルバマゼピ ン錠、フェナール酸、シアセバム 錠、ランソプラゾールOD錠、カルベ ジロール錠、トラゾロドリン錠、リ ボトリール錠、酸化マグネシウム錠 アレルギー歴なし (~12/24の情報に基づく(集計・専 門家評価対象期間(~12/5)後に報 告された内容))	肺炎	肺炎	不明 →胸部X線、CT、 血液検査 (~12/24の情報 に基づく(集計・専 門家評価対象期間(~12/5)後に 報告された内容))	評価不能	有(肺炎腫、肺 がん)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
634	75歳	女	2021年6月24日	2021年7月2日	不明	1回目	不明 →アレルギー歴はなし。 喫煙者 (~8/4の情報に基づく)	大動脈解離疑い	大動脈解離	不明 →死亡時画像診 断(CT) (~8/4の情報に 基づく)	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
635	83歳	男	2021年6月1日	2021年6月29日	EY5420	1回目	脳出血後遺症、水頭症、肝転移を 伴う直腸がん(2020/6から、人工肛 門を造設) 併用薬:プラバスタチン5mg、セアラ 25mg、炭酸塩6g、リンゼス0.25g (~10/1の情報に基づく)	脳嚙性肺炎	脳嚙性肺炎	不明	評価不能	有(脳出血後遺 症)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
636	80歳	男	2021年7月3日	2021年7月8日	EY5422	2回目	有 ※詳細の記載なし	不明	不明	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
637	74歳	男	2021年5月25日	2021年7月5日	FA5715	1回目	慢性腎不全(透析)、間質性肺炎(ア レルギー性肺炎) 併用薬:ネキソウム、エックスフォニ ン、プロマック、プレドニン、トピス (~10/1の情報に基づく)	肺炎 アレルギー性肺炎	肺炎 過敏性肺炎	CT	評価不能 一関連なし (~10/1の情報 に基づく)	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
638	93歳	男	2021年5月21日	2021年6月6日	EY2173	1回目	経口摂取不良に対する加療目的の 入院、根本病、便秘、抑うつ 併用薬:ビームフリード500ml、チラー ジンS2mg、マグネット370mg、リンゼ ス、ミルタザピン	脳嚙性肺炎 総合的な状態悪化	脳嚙性肺炎	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
639	90歳	女	2021年6月12日	2021年6月23日	EY2173	2回目	高血圧、胃がん、子宮筋腫、胆石、 骨折、胃腸道感染症、アルツハイ マー病、てんかん 併用薬:アムロジピン、ランソプラ ゾール、メマンチン塩酸塩、バルビ トリン酸ナトリウム アレルギー歴はなし。 (~8/25の情報に基づく)	急性心不全疑い	急性心不全	不明	評価不能	不明	γ	おそらく関連なし。 ※~4/13から変更なし。	γ	おそらく関連なし。 ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
640	77歳	男	2021年5月29日	2021年6月16日	不明	1回目	高血圧、糖尿病 併用薬：レザルタスHD、フズブリク、 ファンゲガ、エックメットHD、マグミット (接種2週間以内)	不明	不明	不明 →血液検査 (～11/12の情報 に基づく)	不明 →評価不能 (～10/1の情報 に基づく)	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
641	70歳代 →78歳 (～8/4 の情報に 基づく)	男	2021年6月18日	不明(接種数日 後) →2021年6月25 日 (～8/4の 情報に 基づく)	不明 →EY3860 (～8/4の 情報に 基づく)	2回目	アルツハイマー型認知症、高血圧、 糖尿病、高コレステロール血症、ア ルコール性肝炎、脂質異常症 接種2週間以内に、薬(詳細不明) の投与あり。 アレルギー歴はなし。 (～8/4の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
642	93歳	男	不明	不明	不明	不明	不明	肺炎	肺炎	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
643	97歳	女	2021年6月23日	2021年6月25日	FA5765	1回目	不明	心不全	心不全	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
644	83歳	女	2021年6月21日	2021年6月23日	FA2453	1回目	心筋梗塞、高血圧症、心不全、高コ レステロール血症、逆流性食道炎、 不眠症、便秘症、慢性胃炎、経皮的 冠動脈造影(PCI)、ステント挿入 接種2週間以内の併用薬：オナロプ リルマレイン酸塩、カルベジロー ル、クロロジグレル、ロスバスタチン、ラ ンソプラゾール、ベルソムラ、酸化マ グネシウム、チアプレフカプセル アレルギー歴、副作用歴、副反応歴 はなし。 (～10/1の情報に基づく)	急性心筋梗塞が原因となる溺死	急性心筋梗塞 溺死	検視	不明	有(事象がワク チン接種の副反 応で起きたとは 考えにくかつた。)	γ	基礎疾患からは、急性心筋梗塞のリスクは高かった可能性が考えられる。ワクチン接種が経過に与えた影響は不明である。 ※～4/13から変更なし。	γ	基礎疾患からは、急性心筋梗塞のリスクは高かった可能性が考えられる。ワクチン接種が経過に与えた影響は不明である。 ※～5/13から変更なし。	-	-
645	高齢者 →79歳 (～12/24の 情報に 基づく(集計・ 専門家 評価対象 期間(～ 12/5)後 に報告さ れた内容))	男	2021年6月14日	2021年6月16日	EY5420	1回目	心不全、心筋梗塞、糖尿病、脳梗塞 心不全と心筋梗塞に対する運動原 因強弱を受けたあと脳血管性肺炎を 発症してから、嚥下困難で経管栄養 となっていた。 アレルギー歴なし、副作用歴なし 併用薬：アプロキソール塩酸塩 錠、バイアスピリン錠、ファモチジン 錠、フロセミド、スピロラクトン、ク ロヒドグレル、グラクティブ、ランド ルテール (～12/24の情報に基づく(集計・専 門家評価対象期間(～12/5)後に報 告された内容))	肺炎	肺炎	レントゲン、血液 検査(白血球数 15900、C-反応性 蛋白(CRP) 20.78)	不明 (～12/24の情報 に基づく(集計・専 門家評価対象期 間(～12/5)後に 報告された内 容))	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
646	81歳	女	2021年6月18日	2021年6月21日 又は22日 →2021年6月21 日 (～10/1の情報に 基づく)	EY5420	1回目	高血圧、脂質異常症(1年以上前に 発症) 併用薬：オルメテック20、メインテ ー2.5、リパロ1、アムロジド5(接種2 週間以内) アレルギー歴、副作用歴、副反応歴 はなし。 (～10/1の情報に基づく)	脳梗塞	脳梗塞	不明 →MRI、CT (～10/1の情報 に基づく)	不明 →評価不能 (～10/1の情報 に基づく)	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
647	79歳	男	2021年6月14日	2021年7月7日	FA7812	1回目	脳梗塞、狭心症(バイパス術)、慢性 腎臓病、高血圧症、認知症、心筋梗 塞、不安症状 併用薬：エチゾラム、アムロジド、 スピロラクトン、カルベジロー ル (～11/12の情報に基づく)	心不全 心筋梗塞	心不全 心筋梗塞	不明	評価不能	有(狭心症、心 筋梗塞)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
648	87歳	女	2021年7月6日	2021年7月7日	不明	2回目	不明	不明	不明	CT	評価不能	有(溺水)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
649	94歳	女	2021年7月6日	2021年7月6日	FC3661	1回目	脳梗塞後遺症、廃用症候群、老衰、 内服薬：ランソプラゾールOD(15)1T 1×朝のみ	誤嚥	誤嚥	不明	評価不能	有(脳梗塞後遺 症、吐物誤嚥の 疑い)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】		評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	資料番号	症例No
650 ¹⁴⁾	51歳	男	2021年7月6日	2021年7月7日	不明 →FA5765 (～8/25の 情報に基づ く)	1回目	不明 →糖尿病 併用薬:エリキユース(接種2週間以 内) (～8/25の情報に基づく)	不明 →胆嚢内出血 (～8/25の情報に基づく)	胆嚢内出血	検視 ※8/25 No.781と 統合。	評価不能(接種 医療機関、搬送 先医療機関とも に)	不明(接種医療 機関、搬送先医 療機関ともに)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
651	86歳	女	2021年7月4日	2021年7月5日	EW0201	2回目	不明	何らかの内因性の影響による溺死	溺死	死亡時画像診断 (CT)	評価不能	有(急性冠症候 群)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
652	81歳	女	2021年7月5日	2021年7月6日	EW0207	2回目	高血圧、脂質異常症	不明	不明	検死	評価不能	有(脳血管障 害、心血管障 害)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
653	81歳	男	2021年7月6日	2021年7月7日	FC9880	2回目	慢性腎不全で血液透析施行中	菌血症(による敗血症)の疑い	敗血症	不明	評価不能	有(感染症(菌 血症)の可能性)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
654	88歳	男	2021年7月8日	2021年7月9日	FC5947	2回目	新型コロナウイルスワクチン1回目接種(ファイ ザー、コミナティ筋注、FC5947、 36.3℃) 基礎疾患:認知症、脳梗塞、心筋障 害、大腸がん、肝がん術後、糖尿 病、等 併用薬:フェロ・グラデュメット、 <u>バ ファリン</u> 、 <u>ファモチジン</u> 、 <u>ジスチグミ ン</u> 、 <u>ベサコリン</u> 薬介種度:5 (～10/11の情報に基づく)	急性心不全	急性心不全	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
655	70歳	女	2021年6月20日	2021年6月20日	EW0203	1回目	癌歴に腫瘍圧迫骨折、骨粗鬆症。 整形外科に通院し、投薬を受けてい たが処方の詳細は不明 (～1/21の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(～1/2)後に報告 された内容))	不明	不明	死亡時画像診断	評価不能	有(不明)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
656	94歳	女	2021年7月1日	2021年7月4日	EY3860	2回目	無 →心筋梗塞、胃癌術後、頭蓋性髄 膜炎、脳出血、尿路感染、認知症、高 血圧、薬剤、食品、他の製品に対す るアレルギーなし。 併用薬:アムロジピン、ドンペリドン、 フルコニゾール、カルシウム、 <u>ファモチジン</u> (接種2週間以内) (～8/4の情報に基づく)	心筋停止	心筋停止	不明	評価不能	不明	γ	剖検や死亡時画像診断は実施されておらず、死因に関する情報は得られていない。ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	剖検や死亡時画像診断は実施されておらず、死因に関する情報は得られていない。ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※～5/13から変更なし。	-	-
657	93歳	女	2021年6月23日	2021年6月30日	FA7338	2回目	無	くも膜下出血	くも膜下出血	CT	評価不能	有 ※詳細の記載 なし	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
658	76歳	男	2021年7月3日	2021年7月8日	EY5423	2回目	糖尿病、新型コロナウイルスワクチン1回目 接種(R3.6.12)	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	検視、血液検査	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
659	74歳	女	2021年6月18日	2021年6月21日	不明	不明	脳出血既往、血小板増多症 併用薬:クロビドグレル、アムロジ ピン、ミカルディス、ベンズプロマロン、 クエン酸カリウム・クエン酸ナトリウ ム水和物 (～9/10の情報に基づく)	脳卒中	脳血管発作	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
660	80歳	女	2021年7月6日	2021年7月9日	EY3860	1回目	糖尿病、リウマチ、高血圧症 併用薬:ステロイド、免疫抑制剤	急性心不全 胆石・胆嚢炎	急性心不全 胆嚢炎	CT、血液検査	評価不能	有(糖尿病、高 血圧症、慢性関 節リウマチに対 してステロイド、 免疫抑制剤内 服あり、CTにて 冠動脈石灰化 あり)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
661	73歳	男	2021年7月5日	2021年7月8日	FA7338	2回目	間質性肺炎、心筋梗塞、糖尿病、 2021年6月14日新型コロナウイルス 1回目接種(コナチイ、ファイザー、 FA7338)	原病の悪化による死亡(間質性肺 炎の増悪)	状態悪化	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
662	90歳	女	2021年7月5日	2021年7月10日	EY5420	1回目	心臓病(2021/6/26から)、糖尿病、 心房細動、脳梗塞(2015年頃、 2021.8.1)、認知症(2020/4/18、右 大腿骨骨折後に進行)、尿路感染、 右偏癱(2021/06/01)、大動脈斑 (2021/06/12)、肺血栓 (2021/06/12)、2021/07/02から心 不全及び肺動脈圧(血圧症の疑い) があり、それらの病気のたの療養 床入院中であった。右下肢動脈閉 塞と右足の痛み(2021/07/02、右足 は冷たく痛みあり、D-dimer 9.1ug/ml、ヘパリン用量)、 併用薬:ヘパリン、ワルファリン、フロセミ ド、スルベラン、グラルギン(4単 位)、グリセオール 要介護度:全介助 (~11/12の情報に基づく)	心不全又は血栓症	心不全 血栓症	血液検査、心電 図、尿検査 (~11/12の情報 に基づく)	関連なし	有(心不全、脳 梗塞)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
663	73歳	男	2021年7月5日	2021年7月7日	EW0207	2回目	多発脳梗塞、くり返す失神の既往が あり自力では起立、歩行に困難が ある。 睡眠時無呼吸症候群(ただしCPAP 装置困難のため、CPAP治療してい なかった)、小脳性運動失調、小脳 萎縮、2020/11に意識障害、時々失 神(不整脈無し)、横断視向 2週間の院内療養(アムロジピン、 トラセチド OD、ランドセン、マイアス ピリン) 6月14日に1回目のコロナワクチン の接種(コナチイ、ファイザー、 EY0779)	不明	不明	死亡時画像診断 (CT)	評価不能	有(多発脳梗 塞、くり返す失 神の既往)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
664	70歳	男	2021年7月2日	2021年7月9日	EY5423	2回目	特発性肺繊維症で在宅療養中であ り、消耗性の状態である。 療養中の薬:ソラナックS0.4mg錠 1 錠(不眠時 1回1錠)、ヒススハ錠 200mg 9錠 1日3回(朝・昼・夕)、カ ルボステイン錠500mg JGJ3錠 1 日3回(朝・昼・夕) 基礎疾患:特発性間質性肺炎(IPF) アレルギー-痒、有(重篤発熱なし) (~10/1の情報に基づく)	間質性肺炎急性増悪	間質性肺疾患	胸部レントゲン	評価不能	有(特発性肺纖 維症の急性増 悪)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
665	77歳	男	2021年7月6日	2021年7月7日	FC3661	2回目	慢性腎不全(透析中)	溺死	溺死	死亡時画像診断 (CT)	評価不能	有(重症不整 脈、心筋梗塞の 疑い)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
666	66歳	女	2021年6月18日	2021年6月30日	FC3661	1回目	腎臓病のための内服中 バゼドキシフェン錠20mg、エルデカ ルントール錠0.75、他、特に基礎疾 患無し アレルギー-痒なし (~10/1の情報に基づく)	乗船性大動脈瘤破裂	大動脈瘤破裂	検査 一症型 (~10/1の情報に 基づく)	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
667	77歳	女	2021年7月2日	2021年7月3日	FA7338	2回目	うつ血性心不全(2015年から)、 併用薬:マイアスピリン、ランックス、 バリエット、オルメルタン、メイン テート、イトロロール、カロナール (~10/1の情報に基づく)	心不全増悪	状態悪化	不明 →死亡時画像診 断 (~10/1の情報に 基づく)	評価不能	有(うつ血性心 不全)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
668	88歳	女	2021年7月5日	2021年7月6日	FA5765	2回目	基礎疾患:高血圧(アムロジピン (S)、ビゾプロロール(2S))、骨粗鬆症 (エビスタ)	心臓停止	心肺停止	検視	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
669	87歳	男	2021年7月8日	2021年7月10日	EY4834	1回目	進行性核上麻痺	進行性核上性麻痺の増悪	状態悪化	不明	評価不能	有(進行性核上 麻痺)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
670	91歳	女	2021年7月1日	2021年7月8日	不明	1回目	高血圧、脂質異常血症、骨粗鬆症	心臓停止	心臓停止	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
671	84歳	女	2021年6月28日	2021年6月29日	EY3860	2回目	既往歴：パーキンソン症候群(2015.10.6)/HCV抗体陽性血症(2015.10.6)/骨粗鬆症(2018.6.23)/喫煙性肺炎球菌感染症(2018.10.10)→治療/痙攣発作(2020.11.9) 定期通院が必要なものはなし	不明	不明	死亡時画像診断(CT)	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
672	86歳	男	2021年7月7日	2021年7月8日	FC5947	2回目	無一認知症 (～8/4の情報に基づく)	急性心臓死の疑い	心臓死	検査	評価不能	有(基礎疾患はないが高齢である為、急死する疾患の可能性あり)	γ	mRNAワクチン2回目接種後2日以内の死亡であり、稀な頻度で心筋炎は起こり得る時期であるが、臨床情報に乏しく剖検も行われておらず評価が困難である ※～4/13から変更なし。	γ	mRNAワクチン2回目接種後2日以内の死亡であり、稀な頻度で心筋炎は起こり得る時期であるが、臨床情報に乏しく剖検も行われておらず評価が困難である ※～5/13から変更なし。	-	-
673	82歳	女	2021年6月25日	2021年6月27日	不明	2回目	不明 →ワクチン接種を他病院で行っているため、基礎疾患及びアレルギーの経歴は不明。 1回目接種(2021年6月8日、コミナテイ、ロット番号不明)。 2回目接種の2日後、家族が生産性尿、夕方、ベッド横の手すりに股間が保たれず支えられている状態で発見、意識はなかった。救急車到着時には心臓停止状態であった。 (～11/12の情報に基づく)	不明	不明	死亡時画像診断(経管内に出血を認められなかった。基礎疾患は不明瞭であった。両側肺に葉状陰影(すりガラス影)があった(左>右)。下葉では葉状陰影にすりガラス影があった(右>左)。胸水はなかった。心臓少量貯留があった。冠動脈の石灰化は明瞭でなかった。左房の拡大があった。単純CTと胸部に死因に関連するような異常は指摘できなかった。)、検査 (～11/12の情報に基づく)	評価不能	有(他院でのワクチン接種なので基礎疾患、アレルギー等の詳細不明)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
674	23歳	女	2021年6月30日	2021年7月7日	FD0889	1回目	心室中隔欠損根治術後、僧帽弁閉鎖不全、肝臓に軽度病変 心臓手術のために抗凝固薬(薬剤不詳)の内服を受けた。 (～12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～12/5)後に報告された内容))	不整脈疑い、心筋虚血 (～12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～12/5)後に報告された内容))	不整脈 心筋虚血	不明 一経刺(肺うっ血を伴わない急死で、直後死因は不整脈と考えられた。病理組織学的には、心筋に小線維化症を伴っており、心筋虚血が疑われた。心筋炎の所見を認めなかった。肝臓に軽度の病変があった。) (～12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～12/5)後に報告された内容))	評価不能	有(心室中隔欠損根治術後、僧帽弁閉鎖不全)	γ	心室中隔欠損根治術後であり、僧帽弁閉鎖不全も有していたことが、治療経過や心臓病に関する情報はなく、若年で突然死するリスクが高かったのかどうか検討できない。ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	心室中隔欠損根治術後であり、僧帽弁閉鎖不全も有していたことが、治療経過や心臓病に関する情報はなく、若年で突然死するリスクが高かったのかどうか検討できない。ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※～5/13から変更なし。	-	-
675	91歳	男	2021年7月8日	2021年7月9日	FA5765	2回目	重度の大動脈弁狭窄症にて外来フォロー中、腰痛、心不全、高血圧、前立腺肥大、便秘、貧血、不眠症 1回目接種(2021年6月17日コミナテイ、FA2453) 併投薬：タケダ記念錠(1錠/日朝)、フォンーガ10mg(1錠/日朝)、ノルバスク5mg(1錠/日朝)、ユロフ4mg(1錠2回/日)、マグミット330mg(1錠3回/日)、ベイスン0.3mg(3錠/日食前)、フェエロミア60mg(1錠2回/日)、レンドルミン0.25mg(1錠/日就寝前) (～3/18の情報に基づく)	不明 一不整脈非狭頸 (～3/18の情報に基づく)	大動脈弁狭窄	不明 一血液検査(NT-proBNP:2533)、心電図 (～3/18の情報に基づく)	評価不能	有(大動脈弁狭窄)	γ	高齢で、重度の大動脈弁狭窄症があり、基礎疾患での死亡も考慮されるが、情報不足により評価できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	高齢で、重度の大動脈弁狭窄症があり、基礎疾患での死亡も考慮されるが、情報不足により評価できない。 ※～5/13から変更なし。	資料1-2-2-1	9008
676	88歳	男	2021年6月17日	2021年6月23日	EY5422	2回目	右脳梗塞後遺症のため寝たきりで失語のため意思疎通が困難	発熱、肺炎の併発、急性心不全を合併、多臓器不全に至った	肺炎 急性心不全 多臓器機能不全症候群	不明	関連あり	無	γ	ワクチン2回目接種の翌日に急性心不全を起こしたと推測されるが、元々の心機能の状況、急性心不全の有無を推定させる兆候やデータの記載もなく、死因やワクチン接種との関連性は不明と言わざるを得ない。 ※～4/13から変更なし。	γ	ワクチン2回目接種の翌日に急性心不全を起こしたと推測されるが、元々の心機能の状況、急性心不全の有無を推定させる兆候やデータの記載もなく、死因やワクチン接種との関連性は不明と言わざるを得ない。 ※～5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】					
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾			
																	資料番号	症例No		
677	96歳	女	2021年7月8日	2021年7月11日	FC9909	1回目		当日の体調で肺が少し重いと記載あり、心不全の既往あり予診票には記載なし	不明	不明	不明	評価不能	有(高齢、心不全あり)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-	
678	76歳	女	2021年7月7日	2021年7月11日	FC5947	2回目		統合失調症で長期入院中、神経因性膀胱、不眠症、うつ状態 新型コロナワクチン1回目接種(6月16日、コナドール、ファイザー、FC5947、361C) 接種2週間以内の併用薬:シクレスト10、レキサルティ、ベサコリン0.6、トリアゾラム0.25、エスタゾラム2、ドプレック50 (～10/1の情報に基づく)	急性心不全	急性心不全	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-	
679	82歳	男	2021年6月24日	2021年7月6日	FC3661	2回目		心臓病、腎臓病、てんかん、甲状腺機能低下症、肺炎腫、心不全、抑うつ状態、寛解下 併用薬:ドンゾロール、シベニル、チラーヂン、イーケブラ、エリキユース、オランザピン (～12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～12/9)後に報告された内容))	発熱による、心発荷増大、心不全増悪	発熱	採血	関連あり	有(元々消耗は目立っていた)	γ	接種後1日目に発熱、同日に胸水も貯留。報告医からは発熱による心発荷と記載があるが、発熱から胸水、心不全のラグがないことから主たる要因とは判断できない。21年1月から著しい高CRPであり2-3で遅延している。記載には「感染の増悪」との記載があるが、ベースに感染があったのであれば、それによる発熱や胸水なども考慮にいれる必要がある。 ※～4/13から変更なし。	γ	接種後1日目に発熱、同日に胸水も貯留。報告医からは発熱による心発荷と記載があるが、発熱から胸水、心不全のラグがないことから主たる要因とは判断できない。21年1月から著しい高CRPであり2-3で遅延している。記載には「感染の増悪」との記載があるが、ベースに感染があったのであれば、それによる発熱や胸水なども考慮にいれる必要がある。 ※～5/13から変更なし。	-	-	
680	81歳	男	2021年6月9日	2021年6月24日	EY0779	1回目		腎不全(2016/3/29から)、維持透析、糖尿病、高血圧、脳大動脈瘤(2016/3から)、肺炎 (～8/4の情報に基づく)	脳出血	脳出血	頭部CT	評価不能	有(末期腎不全(血液透析))	γ	基礎疾患多く、情報不足 ※～4/13から変更なし。	γ	基礎疾患多く、情報不足 ※～5/13から変更なし。	-	-	
681	90歳	女	2021年6月(日付不明)	2021年6月17日	不明	不明		アルツハイマー型認知症	肺塞栓症の疑い	肺塞栓症	胸部CT、血液検査	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-	
682	81歳	女	2021年6月15日	2021年6月17日	不明 →EY0420 (～1/21の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～1/2)後に報告された内容))	1回目		臓がん、肺転移、腰部十二指腸切除術後、以前より両下肢浮腫あり、1回目接種翌日から発熱と両下肢の熱感、発赤、疼痛が出現。症状は急速に増悪し、徐々に下肢末梢の急激な水腫増大が出現。抗がん薬投与されるも、血圧低下、呼吸減弱し、6/17死去。両下肢の水腫増悪 接種2週間以内は薬(詳細不明)の服用あり。併用薬は、リバレンオン、カロナール、ベルソムラ、ロゼリム、ラダスNE、チカドロン、アムステイニザ、タケキャブ、フロセミド、オキシコドン徐放剤、ツムラ五苓散、アレキギー歴はなし。 (～1/21の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～1/2)後に報告された内容))	不明 →血栓症、両下肢特異炎	不明 →血栓症、両下肢特異炎	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
683	66歳	男	2021年6月24日	2021年6月25日	FC3661	1回目		糖尿病、統合失調症、高血圧症、認知症、脳梗塞、膵炎、血圧低下、睡眠障害、尿路感染 併用薬:リスベリドン(リスバダール)、エチゾラム(デパス)、プロチゾラム(レンドルミン)、アムロジピン、ドンゾロール、フロセミド、トキサソシン、抑肝散(接種2週間以内) (～1/21の情報に基づく)	急性循環不全 虚血性腸炎疑い 消化管出血 (～1/21の情報に基づく)	循環虚脱 虚血性大腸炎 胃腸出血	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-	

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】					
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾			
																	資料番号	症例No		
684	75歳	男	2021年6月15日	2021年6月19日	FA5765	2回目	既往歴:SAH(クリッピング後)脳梗塞	致死性不整脈	不整脈	死亡時画像診断	関連なし	有(致死性不整脈)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-		
685	83歳	男	2021年6月14日	2021年6月16日	FA5765	2回目	反復性顕性肺炎(2020/11/27顕性肺炎と尿路感染症で他院入院)、糖尿病、左大腿骨頸部骨折術後、2021/1/14両側胸水あり、栄養不良によるものと診断。2/12入院。併用薬:インシュリン、バイアスピリン、クロビドグレル、デヒビコ、抑肝散、タケキャブ、アゾセド、バンテチン散、ステロイド、アレルギー歴なし。 (~10/1の情報に基づく)	顕性肺炎	顕性肺炎	不明 →一部XP (~9/10の情報に基づく)	不明 →評価不能 (~9/10の情報に基づく)	不明 →有(顕性肺炎) (~9/10の情報に基づく)	γ	副反応か肺炎に伴う発熱か不明 ※~4/13から変更なし。	γ	副反応か肺炎に伴う発熱か不明 ※~5/13から変更なし。	-	-		
686	81歳	男	不明 →2021年6月14日 (~8/25の情報に基づく)	2021年6月(日付不明) →2021年6月23日 (~8/25の情報に基づく)	EY4834	1回目	肺がん、心房細動、慢性呼吸不全(HOT導入)、慢性閉塞性肺疾患(COPD)、重症睡眠時無呼吸症候群(SAS)、高血圧症、糖尿病、前立腺肥大症、うつ病、心不全、胃腸炎、再燃を繰り返す逆流性食道炎、白内障・緑内障手術、痔手術、肺がん放射線治療 併用薬:フロセミド錠、ランソプラゾールOD錠、タムスロシン塩酸塩OD錠、リクシアナOD錠、ウルチエイロ吸入用カプセル (~8/25の情報に基づく)	不明 →慢性気管支炎増悪 (~8/25の情報に基づく)	状態悪化	不明	不明 →評価不能 (~8/25の情報に基づく)	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-		
687 →報告者により取り下げ	94歳	男	2021年6月28日	2021年6月29日	不明 →EY0779 (~8/25の情報に基づく)	2回目	慢性閉塞性肺疾患(COPD)等 併用薬:クロビドグレル等	不明	不明	解剖	不明	不明								
688 ※No.614と同一症例につき、No.614に統合。	80歳代後半 →74歳 (~11/12の情報に基づく)	女	2021年6月24日	2021年6月27日	不明 →FA5765 (~11/12の情報に基づく)	不明 →1回目 (~11/12の情報に基づく)	関節リウマチ(2009/08から継続中)、高血圧(2019/10/10から継続中)、高コレステロール血症(2019/10/10から継続中)、副腎機能不全(2019/07/06から継続中)、痛み(継続中)、逆流性食道炎(継続中)、不眠症(継続中) 併用薬:メトトレキサート(2008/08/11から2021/06/24まで)、薬酸(フォリアミン)(2008/08/11から2021/06/24まで)、アムロジピン、エザチミアン(4チナーブ)(2019/10/10から2021/06/24まで)、トラステール塩酸塩(ワントラム)(2019/08/05から2021/06/24まで)、ランソプラゾール(2019/01/17から2021/06/24まで)、消石酸ソルヒテム(2019/08/05から2021/06/24まで)、ジクロフェナクナトリウム(2019/10/19から2021/06/24まで)、ステロイド(ワクチン接種前は休薬) (~11/12の情報に基づく)	急性心筋梗塞 (~11/12の情報に基づく)	急性心筋梗塞	不明	不明	不明								
689	79歳	男	2021年6月20日	2021年6月21日	EW0201	2回目	アレルギー歴、病歴なし	心筋梗塞	心筋梗塞	解剖	不明 →評価不能 (~10/1の情報に基づく)	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】		評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	資料番号	症例No
690	69歳	男	2021年5月(日付不明) →2021年5月31日 (~8/25の情報に基づく)	2021年6月(日付不明) →2021年6月14日 (~8/25の情報に基づく)	EY4834	1回目	パーキンソン病、慢性2型呼吸不全、左大腿骨頭部骨折、骨粗鬆症、右大腿骨痛、横隔神経麻痺、前立腺肥大、過活動膀胱、便秘、不眠症、神経障害性疼痛、逆流性食道炎 併用薬:ベタニス、アボルプ、レキソプロル、センソノド、イーノード、オール配合錠、マグミット、アローゼン、リリカ、ランソプラゾール、アルファカルシドール、ゾルピデム 23価肺炎球菌荚膜ポリサッカライドワクチン(ニューモバックス)の接種あり(接種前4週間以内) 副作用歴、アレルギー歴はなし。 (~9/10の情報に基づく)	メチシリン耐性黄色ブドウ球菌性肺炎(MRSA肺炎)	ブドウ球菌性肺炎	不明 →感度培養 (~8/25の情報に基づく)	不明 →評価不能 (~8/25の情報に基づく)	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
691	80歳代 →91歳 (~11/21の情報に基づく)	男	不明 →2021年6月10日 (~11/21の情報に基づく)	不明(接種2週間後) →2021年6月28日 (~11/21の情報に基づく)	不明 →EX3617	不明 →1回目	不明 →高血圧、前立腺肥大(全て他医療機関にて治療中)、高尿酸血症。様々な食事のむごみがあった。 併用薬:カンチサルタン4mg錠、デュタステリド(アボルプカプセル0.5mg)、タムソン0.2mg錠、フェブキソスタット(フェブリク(10)錠)、デノタス、プロナック、ラタノプロスト 接種時に微熱があり、接種前から肺炎を発症していた可能性あり。1回目接種の翌日、発熱で来院。肺炎と診断、入院。抗生剤の点滴で経過し、退院となるも、退院の6日後、自宅で突然死しているのが発見される。 (~4/13の情報に基づく) ※12月3日No.1320と統合。	心突然死(心疾患イベントによる突然死)	心突然死	不明 →COVID-19PCR検査(陰性)、血液検査、レジオネラ尿中抗原陽性、腹部超音波検査、胸部CT及びX線(右下肺野肺炎、右上葉S9、10に一部atelectasisを伴う深い浸潤影)、血液検査(総蛋白、総ビリルビン、 <u>streptococcus 2L candida spp 1L</u>) (~4/13の情報に基づく) ※12月3日No.1320と統合。	評価不能	不明 →一層 ※12月3日No.1320と統合。	γ	死亡の原因がワクチンである可能性は高くないと考える ※~4/13から変更なし。	γ	死亡の原因がワクチンである可能性は高くないと考える ※~5/13から変更なし。	-	-
692	83歳	男	2021年7月9日	2021年7月10日	EW0201	2回目	腎不全、ベースメーカー、透析(週3回)など	不明	不明	不明	関連あり	有(心筋梗塞)	γ	心筋梗塞、維持透析中の既往のある患者の突然死であり、心血管系のイベントが起きた可能性がある。ワクチンとの因果関係も不明である。 ※~4/13から変更なし。	γ	心筋梗塞、維持透析中の既往のある患者の突然死であり、心血管系のイベントが起きた可能性がある。ワクチンとの因果関係も不明である。 ※~5/13から変更なし。	-	-
693	99歳	女	2021年6月28日	2021年7月2日	FC3661	1回目	ラクナ梗塞及び右中大脳動脈の動脈瘤疑いの所見(3月5日頭部MRI施行)、めまい(R3.3.1~、メリスロ内服で改善) 併用薬:タケルダ アレルギー歴、有害事象歴、副反応歴なし。 (~9/10の情報に基づく)	不明	不明	不明 →心電図、胸筋レントゲン、血液検査 (~9/10の情報に基づく)	関連あり	無	γ	ワクチン接種3日目からの嘔気、4日目からの発熱が出現し、その後代謝性アシドーシス、呼吸不全、血圧低下にて死亡された。脳動脈瘤や高血圧などの持病をお持ちであった。臨床経過の詳細が不明であり、情報不足と判断する。 ※~4/13から変更なし。	γ	ワクチン接種3日目からの嘔気、4日目からの発熱が出現し、その後代謝性アシドーシス、呼吸不全、血圧低下にて死亡された。脳動脈瘤や高血圧などの持病をお持ちであった。臨床経過の詳細が不明であり、情報不足と判断する。 ※~5/13から変更なし。	-	-
694	73歳	男	2021年7月9日	2021年7月10日	EY0572	2回目	基礎疾患:高血圧、脳梗塞後遺症 併用薬:マイアスピリン、アタラートCR服用	急性心不全	急性心不全	検視	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
695	87歳	男	2021年7月2日	2021年7月3日	FA5829	2回目	基礎疾患:パーキンソン症候群、多系統萎縮症、脳嚙性肺炎(1ヶ月以内)、ADL全介助	窒息の疑い	窒息	不明	評価不能	有(唾液、喀痰による窒息の可能性)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
696	65歳	女	2021年7月3日	2021年7月12日	EY0572	2回目	糖尿病性腎不全で血液透析(週3回)、糖尿病、十二指腸潰瘍、高血圧、二次性甲状線機能亢進症、高リン血症、高カリウム血症、腎性貧血、透析低血圧 併用薬:ファモチジンOD10mg、オングリザ2.5mg、ロスバスタチン、オルネチン、リオン、カニメト、ヘパリン、タルスベチン、メトジド アレルギー歴、副作用歴、副反応歴はなし。 (~10/1の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	有 ※詳細の記載なし	γ	死因に関する情報は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	死因に関する情報は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
697	85歳	男	2021年5月10日	2021年7月7日	ET3674	2回目	糖尿病、高血圧、間質性肺炎、逆流性食道炎で通院中 併用薬：トラスゼンタ5mg錠、フルイトラン1mg錠、アムロジウム0.5mg錠、アムロジウム5mg錠、ネキシウム10mgカプセル (～12/3の情報に基づく)	急性脊髄炎	脊髄炎	脊髄MRI、脳脊髄液検査	関連あり	無	γ	コミナティ接種を契機に脊髄炎をきたしたことから、脊髄炎の誘因となっている可能性は否定はできない。 ※～4/13から変更なし。	γ	コミナティ接種を契機に脊髄炎をきたしたことから、脊髄炎の誘因となっている可能性は否定はできない。 ※～5/13から変更なし。	-	-
698	98歳	女	2021年7月12日	2021年7月12日	FD0889	2回目	基礎疾患：脳梗塞後遺症等 ※他要因の可能性の有無の項には、認知症と記載あり	脳嚙による窒息の疑い	窒息	死亡時画像診断(CT)	関連なし	有(脳梗塞後遺症、認知症)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
699	72歳	女	2021年7月8日	2021年7月13日	EY0573	2回目	高血圧、糖尿病、脳梗塞 アレルギー歴、有害事象の副作用歴、副反応歴なし 併用薬：リクシアナOD錠80mg、ランソプラゾールOD錠15mg、カンデサルタンOD錠8mg、トラスゼンタ錠5mg、アトルバスタチン錠10mg、アムロジウムOD錠5mg、トランジド増強錠50mg、ドコフェルミン配合錠3g、メトホルミン増強錠250mg、コソナル錠500mg (～10/22の情報に基づく)	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
700	66歳	男	2021年7月2日	2021年7月11日	EY5420	1回目	ペニシリン系薬剤アレルギー 進行性核上性麻痺のためしばしば誤嚥性肺炎を発生 ADL自立度は全介助。経口摂取は不可。 (～10/1の情報に基づく)	誤嚥性肺炎	誤嚥性肺炎	不明 一週間レントゲン (～10/1の情報に基づく)	評価不能	有(もともと進行性核上性麻痺のためしばしば誤嚥性肺炎を発生していた。)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
701	83歳	男	2021年6月6日	2021年6月13日	FA5765	1回目	基礎疾患：慢性腎臓病(G3bA1、腎硬化症)、高尿酸血症、高血圧症 既往歴：胆石手術、腰椎圧迫骨折、重症ヘルニア術後あり、2018年10月に感染性肺炎の診断で入院、2020年7月に数中症 併用薬(ワクチン接種2週間以内)：フリリアデック、オルメテック、リルバスタット、ナルケナル、ベシクタア、補中益気湯、タミルステック (～8/4の情報に基づく)	右中大脳動脈瘤破裂によるくも膜下出血、脳出血	くも膜下出血 脳出血	頭部CT、血液検査	評価不能	無	γ	高血圧は比較的良好にコントロールされていたが、腎硬化症の存在より、既に動脈硬化が進んでいた可能性はある。脳動脈瘤の発生や破裂および死亡に至った経過に、ワクチン接種が与えた影響は不明である。脳出血に関する情報は不足しており、破裂部位の血管を指しているのか別の部位に併発したのか不明である。 ※～4/13から変更なし。	γ	高血圧は比較的良好にコントロールされていたが、腎硬化症の存在より、既に動脈硬化が進んでいた可能性はある。脳動脈瘤の発生や破裂および死亡に至った経過に、ワクチン接種が与えた影響は不明である。脳出血に関する情報は不足しており、破裂部位の血管を指しているのか別の部位に併発したのか不明である。 ※～5/13から変更なし。	-	-
702	64歳	女	2021年7月1日	2021年7月3日	FC3661	2回目	基礎疾患：糖尿病(未治療)	急性心臓死	心臓死	不明	評価不能	有(数年前に糖尿病の治療を受けていたが、現在は通院しておらず糖尿病の病状については不明である 急性胃腸炎の原因は糖尿病によるケトアシドーシス症との代謝障害の可能性もあり、ワクチンの影響があるかどうかは評価不能である)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
703	76歳	男	2021年7月1日	2021年7月1日	FA5765	2回目	基礎疾患：糖尿病、高コレステロール血症で通院・内服中(2007/11から) 副作用歴、アレルギー歴はなし。 (～8/25の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	有(糖尿病・高コレステロール血症で通院・内服中であり、急性心筋梗塞や脳梗塞を発生した可能性がある)	γ	死因に関する情報がなく、ワクチン接種と死亡の因果関係を評価することはできない。 ※～4/13から変更なし。	γ	死因に関する情報がなく、ワクチン接種と死亡の因果関係を評価することはできない。 ※～5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
704	95歳	女	2021年5月24日	2021年5月31日	不明	不明	不明	脳出血	脳出血	頭部CT	評価不能	有(脳出血)	γ	CT所見からは、側脳室に比較的多量の血腫を伴う小脳出血だったと考えられるが、既往歴などの患者背景が不明であり、脳出血のリスクを検討するための情報が不足している。ワクチン接種と致死性脳出血の因果関係は評価できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	CT所見からは、側脳室に比較的多量の血腫を伴う小脳出血だったと考えられるが、既往歴などの患者背景が不明であり、脳出血のリスクを検討するための情報が不足している。ワクチン接種と致死性脳出血の因果関係は評価できない。 ※～5/13から変更なし。	-	-
705	78歳	男	2021年6月29日	2021年7月2日	FA7338	1回目	肺炎、COPD、右肺がん術後(平成19年右肺全摘出術後)、慢性呼吸不全にて在宅酸素使用中で労作時呼吸困難 血液をサラサラにする薬(エリキューズ)服用(下肢静脈血栓症の改善)	不明	不明	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
706	93歳	女	2021年7月11日	2021年7月12日	FC9547	1回目	心臓病、脂質異常症、便秘症 併用薬:ロズバスタチン、アムロジピン、フラクドール、プロセキド、パシテ ン	くも膜下出血	くも膜下出血	CT	評価不能 一過性なし (～10/22の情報に基づく)	不明	γ	脳血管障害が元からあった可能性もあり。 ※～4/13から変更なし。	γ	脳血管障害が元からあった可能性もあり。 ※～5/13から変更なし。	-	-
707	81歳	女	2021年7月8日	2021年7月13日	EW0201	2回目	高血圧、不眠症、高尿酸血症、骨粗鬆症、アレルギー一服なし ケララHD、フェブリク、マイスリー(10)1T、レンドルミン(0.25)1T、アムロジピンOD(2.5)1T、ダクチル	不明	不明	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
708	64歳	男	2021年6月21日	2021年7月10日	FC3661	1回目	既往歴:高血圧、認知症、脳動脈瘤(右MCA) アレルギー:花粉症、その他薬・食物アレルギーはない 内服薬:アムロジピンOD2.5mg 1T、プロムヘキシン塩酸塩4mg 3T分3 表介看護3	くも膜下出血	くも膜下出血	死亡時画像診断(全身CT)、脳MRI	評価不能	有(元々MCA領域に動脈瘤があり、入院中偶発的に破裂した可能性もある)	γ	ワクチン接種が脳梗塞発症に与えた影響は不明であり、因果関係を完全に否定することはできないが、死因はもとも認められていた脳動脈瘤の破裂によるくも膜下出血であり、高血圧や脳梗塞の治療の影響が考えられる。 ※～4/13から変更なし。	γ	ワクチン接種が脳梗塞発症に与えた影響は不明であり、因果関係を完全に否定することはできないが、死因はもとも認められていた脳動脈瘤の破裂によるくも膜下出血であり、高血圧や脳梗塞の治療の影響が考えられる。 ※～5/13から変更なし。	-	-
709	101歳	女	2021年7月8日	2021年7月9日	FA5829	1回目	左肺がん(2018年診断)、高血圧症 内服:アムロジピン アレルギー:有(薬事象歴、副反応歴はなし)	心停止 左肺癌の悪化	状態悪化	不明	評価不能 一過性あり (～10/1の情報に基づく)	有(肺がん、可能性はゼロではないが低いと思われる)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
710	88歳	男	2021年6月29日	2021年7月12日	FA7338	2回目	高血圧、糖尿病、慢性腎臓病、高尿酸血症、狭心症、S状結腸がん(結腸切除術)、膀胱がん(TTUR-B) クエン酸第一鉄、エゼミブ、アムロジピン、トリクルメチアジド、フェブリク、トラゼンタ、クロピドグレル、ボグリボース、ネキシウム、タムスロシン、ベタニス	心筋障害 一低酸素血症 (～8/4の情報に基づく)	低酸素性虚血性脳症	心電図、心エコー	評価不能	有(接種前日から心高部痛があった発言あり、心筋梗塞の可能性あり。排尿時に転倒している様子で意識がなくなっている様子から失神が考えられる。即、脳血管障害、などがあり得る。)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
711	69歳	男	2021年7月12日	2021年7月13日	EY0572	1回目	糖尿病、高脂血症、高血圧症、高尿酸血症、腎機能低下	急性心不全の疑い	急性心不全	検死	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
712	76歳 →75歳 (～12/3 の情報 に基づく)	男	2021年6月13日	2021年6月27日	FA2453	2回目	糖尿病性腎症による慢性腎不全、維持透析中、狭心症、高血圧、PAD(末梢動脈疾患)(2020/5/11から2021/4/22まで、血管内処置(EVT)が実施された)、中等度の大動脈弁狭窄症、一過性脳虚血発作 (2017/1/27)	不明 脳梗塞の疑い ※8/4報告内容を精査の上修正	脳梗塞	頭部部CT、血液検査、生化学検査、心エコー、心電図、X線、脳波、喉頭検査	評価不能 (～12/3の情報に基づく)	有(慢性腎不全、糖尿病、下肢動脈閉塞症、心房細動)	γ	基礎疾患から脳梗塞のリスクは高い。ワクチンが経過に与えた影響は不明 ※～4/13から変更なし。	γ	基礎疾患から脳梗塞のリスクは高い。ワクチンが経過に与えた影響は不明 ※～5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾		
																	資料番号	症例No	
713	70歳	男	2021年7月3日	2021年7月12日	不明	2回目	不明 →重症熱性血小板減少症候群 (~8/4の情報に基づく)	不明 →重症熱性血小板減少症候群 (~10/1の情報に基づく)	重症熱性血小板減少症候群	血液検査	評価不能 →関連なし (~10/1の情報 に基づく)	有(重症熱性血 小板減少症候 群)	γ	多因子あり ※~4/13から変更なし。	γ	多因子あり ※~5/13から変更なし。	-	-	
714	59歳	男	2021年7月9日	2021年7月12日	FC3661	1回目	基礎疾患:糖尿病、高血圧、狭心 症、陈旧性脳梗塞、便秘、不眠症、 接触性皮膚炎(テープかぶれ)、腎 性貧血等。 既往歴あり。 糖尿病性腎症のため腎不全、 2014/2/12血液透析開始	不明	不明	不明	評価不能	有(脳血管障害 発症のリスクが 高いと考える)	γ	脳心血管障害のリスク因子を有してはいたが、死因に関 する情報は得られていない。ワクチン接種と死亡の因果 関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	脳心血管障害のリスク因子を有してはいたが、死因に関 する情報は得られていない。ワクチン接種と死亡の因果 関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-	
715	89歳	女	2021年5月23日	2021年5月31日	EY2173	1回目	既往歴:憩室出血	不明	不明	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
716	85歳	男	2021年6月19日	2021年6月28日	FA5765	2回目	無	不明 →間質性肺炎及び特異性血小板 減少性紫斑病 (~8/4の情報に基づく)	間質性肺炎患 免疫性血小板減少症	不明	関連あり	不明	γ	ITPの診断は2回目接種後2日後であるが、症状は1回目 接種後12日目に発現している。時間経過からワクチン接 種との因果関係は否定できず。引き続き類似症例の蓄積 を慎重に監視する必要がある。情報として抗血小板抗体 の存在等欲しいところ。 ※~4/13から変更なし。	γ	ITPの診断は2回目接種後2日後であるが、症状は1回目 接種後12日目に発現している。時間経過からワクチン接 種との因果関係は否定できず。引き続き類似症例の蓄積 を慎重に監視する必要がある。情報として抗血小板抗体 の存在等欲しいところ。 ※~5/13から変更なし。	-	-	
717	84歳	男	不明(接種8日 後) →2021年6月18 日 (~11/12の情報 に基づく)	不明(接種8日 後) →2021年6月26 日 (~11/12の情報 に基づく)	不明 →EY5420 (~11/12の情 報に基づく)	不明 →1回目 (~11/12の情 報に基づく)	基礎疾患:バネキソン様症状、下 肢浮腫、心臓大 府用薬:スピロロラクトン(心不全)、 腫中益気湯 1回目接種9日後、意識がなくなり呼吸を していなかったところを家族が發 見。救急要請。車で前頭部を打った 形跡があった。救急到着時の状態 は、右前頭部と嘔吐の所見。 (~11/12の情報に基づく)	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
718	83歳	女	2021年6月4日	2021年6月23日	不明	1回目	認知症、高血圧 時々失神を起こし、老衰も進み看取 り中	大動脈解離	大動脈解離	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
719	95歳	女	2021年6月22日	2021年6月24日	不明	1回目	心不全、慢性腎不全、高血圧、狭心 症、認知症 アレルギー歴はなし	顕微鏡性肺炎 多臓器不全	顕微鏡性肺炎 多臓器機能不全症候群	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
720	95歳	男	2021年5月31日	2021年6月11日	EY5420	1回目	上咽頭がんのために声帯摘出。汎 血球減少、慢性心不全、前立腺肥 大 併用薬:フロセミド、タダラフィル、 デュスタテリド(接種2週間以内) アレルギー歴、副作用歴はなし (~10/1の情報に基づく)	肺炎(両側性肺炎)	肺炎	胸部レントゲン	不明	不明	γ	情報不足しており判定困難 ※~4/13から変更なし。	γ	情報不足しており判定困難 ※~5/13から変更なし。	-	-	
721	72歳	男	2021年6月16日	2021年6月19日	EW0201	1回目	慢性呼吸不全にて、在宅酸素投与 を受けていた。 アレルギー歴はなし	肺炎	肺炎	CT	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
722 →報告者によ り取り下げ	80歳	男	2021年6月6日	2021年6月17日	不明 →EA5715 (~8/25の情 報に基づく)	不明	心不全、肺炎腫 併用薬:オロダテロール塩酸性/チ オロピウム臭化水合物とスピオ ルトレスピマド吸入)1日20吸入を 2020/8/7から使用 副作用歴、アレルギー歴はなし。 (~8/25の情報に基づく)	不明 →急性心不全 (~8/25の情報 に基づく)	急性心不全	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾		
																	資料番号	症例No	
723	85歳	女	2021年7月10日	2021年7月12日	EY0572	2回目	基礎疾患:慢性心不全、うっ血性心不全、心房細動 イグザレルト内服中	不明	不明	不明	評価不能	有 ※詳細の記載なし	γ	死因に関する情報が得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係を評価することはできない。 ※~4/13から変更なし。	γ	死因に関する情報が得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係を評価することはできない。 ※~5/13から変更なし。	-	-	
724	87歳	男	2021年6月20日	2021年7月7日	FA5765	1回目	不明 一高血圧、高脂血症、微小脳梗塞、 高尿酸血症、便秘、胃炎、逆流性食 道炎 アレルギー歴なし 併用薬:エイコサペンタエン酸エチ ルエステル(エバデールS、 900mg)、アムロジピン、ボソプラザン ファミ酸塩(タケキヤフ)、アゼルニ ズピン、オキササルタンメドキシムル ビシラタスHD、 18mg/20mg)、ベリンドプリルエルブ ミン、セゾジドa+b(セゾジド)、ク ロピドグレル、アトルバスタチン、セ ゾジドa+b(アローゼン)、フェブキソ スタット(フェブリア)、オキサネンジ ン、サンショウ果皮加工生薬(ツム ラ大津申通)、レバミピド、イトプリ ド、ゾピクロン、エスタゾラム (~8/25の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	有(腎不全、心 不全)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
725	83歳	男	2021年7月11日	2021年7月13日	不明	2回目	糖尿病(経口剤)、心筋梗塞(20年 前バイパス手術後)、甲状腺機能低 下症、前立腺がん	肺水腫	肺水腫	解剖	評価不能	有(心疾患、糖 尿病、甲状腺疾 患、前立腺が ん)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
726 ※No.569と 同じ症例に つき、No.569 に統合。	73歳	女	2021年6月17日	2021年6月22日	FA4597	2回目	気管支喘息、不眠症、非結核性抗 酸菌症、リウマチ、胃がん術後 (1990年に手術) 併用薬:酸化マグネシウム錠 1000mg/日、フェロミア錠50mg/日、 ルネスタ錠1mg/日、クラリスロマイ シン錠200mg/日、カルシウム添 錠500mg/日、オキサニウム錠20mg/ 日、バイアスピリン錠100mg/日 があった。 (~8/25の情報に基づく)	急性心不全	急性心不全	検視	評価不能	有(検死医から 急性心不全の 指摘あり)							
727	69歳	男	2021年7月10日	2021年7月12日	EY0573	2回目	高血圧症、アテローム血栓性脳梗 塞、前立腺肥大、過活動膀胱、慢性 気管支炎、便秘症 イルトラ配合錠LD、アダラートOR (20)、ミネプロ(125)、プラビックス (75)、メオナーバ(50)、フリバス (50)、マグラックス(330)、ムコダイ ンドライシロップ、ムコサールドライ シロップ、モーラステープル、マイ ザー軟膏、プロベト (~8/4の情報に基づく)	急性心不全	急性心不全	死亡時画像診断 (CT)	評価不能	有(虚血性心疾 患、致死性不整 脈)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
728	85歳	女	2021年7月9日	2021年7月10日	不明	2回目	アルツハイマー型認知症、大腸が んの既往あり	不明	不明	血液ガス検査	不明	有 ※詳細の記載 なし	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
729	69歳	男	2021年7月4日	2021年7月4日	FA2453	1回目	狭心症、高血圧の既往あり、レボプ ロキササン(500)で発疹あり、冠動 脈ステント挿入(死後、家族より聞き 取る)	致死性不整脈	不整脈	不明	評価不能	有(致死性不整 脈)	γ	詳細が不明で評価困難ですが、経過からは、ワクチン接 種が何らかの影響を与えた可能性に留意する必要があります。 ※~4/13から変更なし。	γ	詳細が不明で評価困難ですが、経過からは、ワクチン接 種が何らかの影響を与えた可能性に留意する必要があります。 ※~5/13から変更なし。	-	-	
730	53歳	男	2021年7月9日	2021年7月13日	FC8736	1回目	慢性腎不全(血液透析中)、労作性 狭心症(ステント留置後)、大動脈弁 逆流症、糖尿病(インスリン治療 中)、足壊疽 併用薬:ボラブッド、ランタス、バイ アスピリン、プラビックス、フランド ル、アダラートOR (~12/3の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	有(基礎疾患)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}	
																	資料番号	症例No
731	73歳	男	2021年7月5日	2021年7月9日	EY5423	1回目	慢性閉塞性肺疾患、肺腫瘍疑にて 通院中。喘息既往。ワクチン接種7 日目息苦痛で溺死。その他留意点 なし。 (~10/22の情報に基づく)	溺死	溺死	全身CT、検視	評価不能	無(不明)	γ	全身CTでは、溺死の原因となる所見はなく、基礎疾患の 影響も不明である。ワクチン接種と死亡の因果関係は評 価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	全身CTでは、溺死の原因となる所見はなく、基礎疾患の 影響も不明である。ワクチン接種と死亡の因果関係は評 価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾		
																	資料番号	症例No	
732	92歳	男	2021年5月16日	2021年6月9日	不明	1回目	高血圧に対する降圧薬や、不眠に 対する眠剤など、もともと内服してい る薬は複数あった。	虚血性肺炎 脳梗塞性肺炎 ※6/4報告内容を精査の上修正	脳梗塞性肺炎	不明	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
733 →報告者により取り下げ	81歳	男	2021年6月1日	2021年6月21日	EY0779	1回目	不明	自動車事故で壁に衝突	交通事故 頭部損傷	検視	不明	不明							
734	96歳	女	2021年6月14日	2021年6月24日	EY3860	1回目	高血圧、腎不全、鉄欠乏性貧血、高 尿酸血症、逆流性食道炎、下腿浮 腫 接種2週間以内に、下腿浮腫に對し てランソプラゾール、鉄欠乏性貧血に對し てフェプリク、高血圧に對してアズ ナロートBとアズナル、高尿酸血症に 對してフェプリク、逆流性食道炎に 對してランソプラゾール薬(詳細不 明)の投与あり (~11/12の情報に基づく)	敗血症性ショック	敗血症性ショック	不明	不明 →関連なし (~11/12の情 報に基づく)	不明	γ	検査結果や治療、経過などの詳細情報は得られておら ず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	検査結果や治療、経過などの詳細情報は得られておら ず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-	
735	95歳	女	2021年6月15日	2021年6月18日	EY5420	1回目	アルツハイマー型認知症、2型糖尿 病、高血圧症、脳梗塞後遺症 併用薬:レザルタス、ピソノテブ、 パファリン、トラゼンタ、アムロジビ ン、リスベリド、酸化マグネシウ ム、イソソルビドテープ、ラシックス、 スピロラクソン、ベルソムラ(接種2 週間以内) アレルギー歴はなし。	虚血性腸炎	虚血性大腸炎	腹部CT	不明	不明	不明	γ	詳細は不明であるが、虚血性腸炎のリスク因子を複数有 していたと考えられる。ワクチン接種が経過に与えた影響 は不明である。 ※~4/13から変更なし。	γ	詳細は不明であるが、虚血性腸炎のリスク因子を複数有 していたと考えられる。ワクチン接種が経過に与えた影響 は不明である。 ※~5/13から変更なし。	-	-
736	78歳	男	2021年6月7日	2021年6月17日	不明	1回目	糖尿病、脂質異常症、高尿酸血症、 慢性腎疾患、高血圧、大動脈瘤 人工血管置換後 併用薬:クレステール、オメプラ ン、バイアスピリン、フェプリク、ピソ ノテブ、大建中湯、マグミット アレルギー歴はなし。 (~1/21の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(~1/2)後に報告 された内容))	白血病	白血病	不明 →死亡時画像検 断(CT)	不明 →関連なし (~1/21の情報 に基づく(集計・ 専門家評価対 象期間(~1/2) 後に報告された 内容))	不明 →着(肺出血 による評価不 全) (~1/21の情報 に基づく(集計・ 専門家評価対 象期間(~1/2) 後に報告された 内容))	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
737	96歳	女	2021年6月23日	2021年6月30日	EW0203	2回目	高血圧症、てんかん、不眠症、慢性 心不全 併用薬:エチゾラム0.5mg、クロナゼ ハム(リボトリール)0.5mg、センソ ンド12mg、アムロジピン2.5mg、フロセ ミド40mg、酸化マグネシウム(マグ ミット)330mg 2錠(接種前2週間以 内) アレルギー歴はなし。	心停止	心停止	不明	不明	不明	不明	γ	おそらく関連なし、と考えます。 ※~4/13から変更なし。	γ	おそらく関連なし、と考えます。 ※~5/13から変更なし。	-	-
738	86歳	女	2021年6月25日	2021年6月26日	FA7338	不明	不明	自殺既遂	自殺既遂	不明	不明	不明	不明	γ	詳細情報は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果 関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	詳細情報は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果 関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
739	81歳	女	2021年6月10日	2021年6月19日	不明	1回目	原因不明のふらつき(脳波異常な し)、不安神経症、神経因性膀胱 併用薬:αブロッカー、ミルタザピン (リフレックス)、ラフチジン(プロテカ ジン)	瀕死	瀕死	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】		評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	資料番号	症例No
740	85歳	女	2021年6月23日	2021年6月25日	不明	2回目	既往歴:突発性血小板減少性紫斑病(ロミフルート皮下注250μg/週投与)、骨髄異形成症候群、心不全、心房細動、大動脈弁狭窄症、肺がん放射線治療後、大腸腺腫(ポリペク後)、胃がん術後、横行結腸がん術後、結核、頚椎性脊椎症、ESBL産生大腸菌感染	敗血症性ショック	敗血症性ショック死(原因:骨髄異形成症候群)	不明	関連なし	有(骨髄異形成症候群)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
741	74歳	女	2021年6月24日	2021年6月27日	EY0779	1回目	くも膜下出血の既往、高血圧治療中 内服:アテレルク、フロセミド、メパロロン、他	窒息	窒息	検視	評価不能	有(嘔吐を来し得る疾患、既往歴にくも膜下出血あり)	γ	報告内容からは、窒息に至った状況が不明であり、食事を喉に詰まらせたのか、吐物による窒息であるのかも判断できない。嘔吐だったとしても、その原因に関する検討はされていない。ワクチン接種と死亡の因果関係は評価不能である。 ※~4/13から変更なし。	γ	報告内容からは、窒息に至った状況が不明であり、食事を喉に詰まらせたのか、吐物による窒息であるのかも判断できない。嘔吐だったとしても、その原因に関する検討はされていない。ワクチン接種と死亡の因果関係は評価不能である。 ※~5/13から変更なし。	-	-
742	66歳	男	2021年7月2日	2021年7月11日	EW0203	2回目	慢性腎不全(透析中)、COPD(在宅酸素中)、肺がん放射線治療後、高血圧、胃潰瘍 2021年6月11日 コミナテ1回目接種 副反応なし 内服:ミカムロBP 1T、フロチカゾン(10)0.5T、重曹(500)2T 分、ダイアート(60)2T 非透析期、アダラートCR(20)1T (~12/3の情報に基づく)	肺炎	血液検査、CT(右肺下葉の浸潤影) 内服による肺炎と窒息 (~12/3の情報に基づく)	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
743	92歳 ~91歳 (~8/25の情報に基づく)	女	2021年7月10日	2021年7月10日	FC5947	1回目	無 →アレルギー歴はなし。 (~8/25の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
744	72歳	男	2021年6月22日	2021年6月30日	EX3617	2回目	無 →心臓弁膜症 併用薬:ジルチアゼム(接種2週間以内) アレルギー歴なし。 (~10/22の情報に基づく)	不明 →急性心臓死 (~10/22の情報に基づく)	心臓死	検視	評価不能	不明	γ	死因に関する情報が不足しており、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	死因に関する情報が不足しており、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
745	82歳	男	2021年7月7日	2021年7月15日	FC5947	1回目	慢性腎臓病、2型糖尿病等(腎不全、心不全で血液透析直前) ワーファリン、バイアスピリン内服中	不明 急性心臓死 ※8/4報告内容を精査の上修正	心臓死	不明	関連なし	有(急性心臓死)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
746	91歳	男	2021年5月31日	2021年6月4日	EY0779	1回目	予診票での留意点は無し ワクチン接種後、腰痛、下痢があった。症状は軽微傾向であった。1回目接種3日後、軽度腹痛再発。腹痛感を認めた。改善なく、翌日受診。CTにて腸閉塞の診断となり入院。 (~12/3の情報に基づく)	腸閉塞	腸閉塞、膵炎、消化管壊死	CT	評価不能	有(特異性)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
747	76歳	男	2021年6月22日	2021年6月26日	FA7338	1回目	2010年6月に3枝病変にて冠動脈バイパス術施行。うつ血性心不全(2018年6月)、糖尿病(インスリン治療)、高血圧、高脂血症、頚椎症 併用薬:キヤプリリン配合錠、エナラプリルマレイン緩徐錠25、フロセミド錠20、 ゾラトッドフレックスベン300 副作用歴、アレルギー歴はなし。 (~9/10の情報に基づく)	不明 心臓死の疑い ※8/4報告内容を精査の上修正	心臓死	不明	評価不能	有(病歴より心臓突然死の可能性が高いと思われる)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾		
																	資料番号	症例No	
748	93歳	女	2021年7月8日	2021年7月13日	不明	2回目	心不全の既往あり	心臓急死	心臓死	CT	評価不能	不明	γ	死因に関する情報が不足しており、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	死因に関する情報が不足しており、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※～5/13から変更なし。	-	-	
749	82歳	女	2021年7月14日	2021年7月15日	FC5295	2回目	エリキユースを心房細動のため脳梗塞予防に内服中。要介護度4。 2月22日COVID-19で入院。肺炎、糖尿病、悪血症で6月28日から入院。	無呼吸	不明	不明	評価不能	有(CO2ナルコース)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-	
750	94歳	女	2021年7月13日	2021年7月16日	FA2453	2回目	アルツハイマー型認知症による廃用症候群で2019年2月2日から入院中。日常生活自立度ランクIV。	不明	不明	不明	評価不能	有(アルツハイマー型認知症)	γ	ワクチン接種翌日の発熱で、それを契機に経口摂取減少、無呼吸、呼吸停止をきたしています。発熱はワクチンによって起こったと考えますが、発熱後の経過や死亡に至ったことについては患者の年齢的な要因も排除できず、ワクチンと死亡との直接的な関連は判断できないと考えます。 ※～4/13から変更なし。	γ	ワクチン接種翌日の発熱で、それを契機に経口摂取減少、無呼吸、呼吸停止をきたしています。発熱はワクチンによって起こったと考えますが、発熱後の経過や死亡に至ったことについては患者の年齢的な要因も排除できず、ワクチンと死亡との直接的な関連は判断できないと考えます。 ※～5/13から変更なし。	-	-	
751	93歳	女	2021年6月28日	2021年6月30日	EW0201	2回目	1回目接種は令和3年6月5日午前9時30分。狭心症のため、平成29年7月と平成26年9月にPCIを受けている。平成27年11月最終CAGでは、冠動脈に再狭窄なし。その他中程度の大動脈弁狭窄症、糖尿病、アルツハイマー型認知症にて治療中。	心筋梗塞	心筋梗塞	CT、血液検査	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-	
752	89歳	女	2021年6月15日	2021年6月24日	EY5420	1回目	大動脈弁狭窄(2020/1/17、TAVI治療後)、心房細動、慢性心不全、認知症、高尿酸血症、逆流性食道炎、不眠 併用薬: デエビゴ、ルネスタ(2021/5/8から)、リクシアナ、ジルニアゼム塩酸塩、タイアーム、スピロラクトン、フェブリク、ランソプラゾール(接種2週間以内)	虚血性腸炎	虚血性大腸炎	胸腹部CT、血液検査	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-	
753 ※No.539と同一症例につき、No.539に統合。	96歳	男	2021年6月25日	2021年6月30日	EY0573	2回目	本態性振戦、便秘症、不眠など接種2週間以内に複数の薬剤(詳細不明)の投与あり。	不明	不明	不明	不明	不明	不明						
754	88歳	男	2021年6月15日	2021年6月18日 →2021年6月19日 (～8/25の情報に基づく)	EY5420	1回目	心不全、心房細動、消化管出血、高血圧症、認知症 併用薬: 硫酸鉄(フェログラデュメット)(接種2週間以内) アレキシー歴はなし、副作用歴はなし。 (～8/25の情報に基づく)	心臓停止	心臓停止	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
755	80歳	男	2021年6月3日	不明	不明	1回目	不明	異型肺炎	異型肺炎	血液検査	関連あり	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-	
756	89歳	女	2021年6月14日	2021年7月1日	FA4597	1回目	不明	不明	不明	不明	関連なし	不明	γ	患者背景や死因に関する情報は皆無であり、ワクチンと死亡の因果関係を評価することはできない。 ※～4/13から変更なし。	γ	患者背景や死因に関する情報は皆無であり、ワクチンと死亡の因果関係を評価することはできない。 ※～5/13から変更なし。	-	-	
757	84歳	女	2021年6月21日	不明	EY3860	2回目	低栄養状態、心不全、廃用症候群、認知症 併用薬: シロスタゾール50(1錠、1日2回、朝食後及び夕食後服用)(接種2週間以内)	呼吸不全	呼吸不全	不明	不明	不明	γ	呼吸不全の原因精査の結果など、死因を検討するための情報が不足しており、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	呼吸不全の原因精査の結果など、死因を検討するための情報が不足しており、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ※～5/13から変更なし。	-	-	

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾		
																	資料番号	症例No	
768 →報告者により取り下げ	82歳	男	2021年6月28日	2021年6月30日	EY5423	2回目	基礎疾患: 陈旧性心筋梗塞、糖尿病、高尿酸血症、良性前立腺肥大症 併用薬: トラゼンタ、フェブリク、ハルナールD、ベイスン アレルギー歴はなし。 2021年6月7日に新型コロナウイルス1回目接種(コミナテイ、EY5423) (~1/21の情報に基づく)	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明
769	93歳	女	2021年6月25日	2021年7月10日	EW0201	2回目	基礎疾患: 胸部部大動脈瘤、大動脈弁閉鎖不全症、高血圧 接種前2週間以内の併用薬なし。 アレルギー歴はなし。 (~10/1の情報に基づく)	不明	不明	不明	不明	有(心不全)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
770	76歳	男	不明 →2021年6月22日 ※12月3日No.868と統合。	不明(接種後1週間以内) ※12月3日No.868と統合。	不明 →FC3661 ※12月3日No.868と統合。	不明 →1回目 ※12月3日No.868と統合。	不明 →基礎疾患: 高血圧 アレルギー歴はなし。 ※12月3日No.868と統合。	不明	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
771	86歳	女	2021年7月3日	2021年7月4日	FA4597	1回目	脳梗塞、慢性心不全、高血圧、大動脈弁狭窄閉鎖不全 併用薬: ランソプラゾール、ピソプロロール、ロゼレム、スピロラクソン、アスバラキノン錠カリウム、セファメジン・アルファ、エルネオH1号、ホタコールR、エルネオH2号(接種2週間以内) アレルギー歴はなし	大動脈弁狭窄症の悪化	状態悪化	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
772	92歳	女	2021年6月17日	2021年7月8日	EY5423	2回目	無 →アルツハイマー型認知症(2020/1/7~)、高血圧(1988年~)、高脂血症 アレルギー歴、副作用歴、副反応歴はなし。 (~10/22の情報に基づく)	肺炎	肺炎	CT	評価不能	有(細菌性肺炎の合併)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
773	86歳	女	2021年7月10日	2021年7月12日	FC3661	2回目	心臓病で通院中、エフィエント錠5mgを服用中 心臓弁膜症にて手術歴3回あり	急性心不全	急性心不全	不明	評価不能	有(評価不能)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
774	74歳	女	2021年7月8日	2021年7月8日	EW0201	2回目	他の医療機関で接種しているため詳細は不明 詳細によれば、毎年人間ドックを受診しているが、明らかな指摘を受けた疾患等は無かった。 1回目接種の約2時間後、商店施設にて倒れ救急要請された。救急隊到着時、心肺停止を確認。心肺蘇生法が開始され、救急医療機関へ搬送された。 (~11/12の情報に基づく)	大動脈解離 →脳性大動脈瘤の破裂 (~11/12の情報に基づく)	大動脈解離	CT	評価不能	有(CPAにて搬送されており、基礎疾患等は不明)	γ	毎年受けている人間ドックでは特に指摘事項はなく、明らかなリスク因子は有していなかったと考えられる。ワクチン接種が経過に与えた影響を完全に否定することは出来ず、更なる情報収集・解析が望まれる。 ※~4/13から変更なし。	γ	毎年受けている人間ドックでは特に指摘事項はなく、明らかなリスク因子は有していなかったと考えられる。ワクチン接種が経過に与えた影響を完全に否定することは出来ず、更なる情報収集・解析が望まれる。 ※~5/13から変更なし。	-	-	
775	70歳	女	2021年7月9日	2021年7月12日	FC3661	2回目	慢性糸球体腎炎、高血圧症、花粉症、高コレステロール血症、肺結核(2021/7/6から2021/7/9) 併用薬: セレクトール、ランデル、リドトール、ザイザル、アーガメイト錠、クワジント 新型コロナウイルス1回目接種(コミナテイ筋注、FA2453、ファイザー(株)令和3年6月18日午前10時5分頃) (~10/1の情報に基づく)	急性大動脈解離	大動脈解離	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
776	74歳	男	2021年6月25日	2021年7月6日	EY3860	1回目	房室ブロック、狭心症、バイパス術後、高血圧症、脂質異常症、前立腺肥大症、ジドリダモール錠25mg、バリアスドリン錠100mg、プロレス錠4mg、アトルバスタチン5mg、フマキチン錠20mg、テブレノン錠10%、0.5g、タムスロシン塩酸塩0.2mg、アボルブカプセル0.5mg (~10/1の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
777	65歳	男	2021年7月4日	2021年7月5日	EY5422	1回目	基礎疾患：脳梗塞後遺症、糖尿病、高脂血症、閉塞性動脈硬化他で投薬中	心臓停止 →慢性心筋梗塞、冠動脈硬化、急性循環不全 (~10/1の情報に基づく)	解剖	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
778	89歳	男	2021年6月13日	2021年6月27日	EY5422	1回目	無 →高血圧、喫煙歴有。薬剤アレルギー一層なし。 併用薬：オルメサルタンメジソミル(オルメサルタン20mg、経口)、フマキチン(20mg、経口)、セゾンシロA+Bカルシウム(セゾンシロ12mg、経口) (~10/22の情報に基づく)	急性間質性肺炎による急性呼吸器症候群	血液検査	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
779	81歳	男	2021年5月18日	2021年7月6日	不明	1回目	不明(他院で接種) →認知症(2016年頃から)、頭痛、発熱、呼吸困難、細菌性肺炎 併用薬：アルドニール坐薬、プロマゼハム坐薬、セフトリアキソン点滴 (~10/22の情報に基づく)	ADL低下	不明	評価不能	有(尿路感染症など)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
780	56歳	女	2021年7月6日	2021年7月7日	EW0207	1回目	基礎疾患(自閉症スペクトラム障害(1968頃~)、AD/HDI(2002/6~)、てんかん(2003/12~))を有する。 自閉症スペクトラム障害及びAD/HDIによる行動および情緒の差しい障害とてんかんに対する薬物調整のため2020/05/21~入院加療中。 併用薬：テグレート、アレジオン、シルベックス、ニューレプチル、トグマチール、アキネトン、酸化マグネシウム、ラックビー、アローゼン顆粒 (~12/3の情報に基づく)	心タンポナーデ 急性大動脈解離	心タンポナーデ 大動脈解離	不明	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
781 ※No.650と 同一症例に つき、No.650 に統合。	51歳	男	2021年7月6日	2021年7月7日	FA5765	1回目	糖尿病、エリキュース(抗凝固薬)内服	頭蓋内出血	頭蓋内出血	検視	評価不能	不明						

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】		評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	資料番号	症例No
782	86歳	女	2021年7月2日	2021年7月4日	EW0207	2回目	心臓病(慢性心不全、2003年に大動脈弁置換)、腎不全透析中で加齢中。血液をサラサラにする薬。ほとんど人工弁不全であった。心不全増悪をくり返し、透析困難となっていた。来院時、昏睡状態(ICS)は血中300であった。酸素飽和分圧低下。酸素飽和度(SaO2)は93%であった。心エコーでは肺動脈圧52~57 mmHgと上昇していた。CTで右下肺炎像及び胸水があった。肺炎・心不全と一致。BIPAP療法開始した。しばらく改善は安定していたが、徐脈傾向となり心肺停止した。 (~5/13の情報に基づく)	肺炎	肺炎	CT(頭部、出血なし。体幹部、右下肺炎像があり)、血液検査、心エコー、COVID-19PCR検査(陰性) (~5/13の情報に基づく)	評価不能	有(慢性心不全、腎不全、足趾骨髄炎、肺炎)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
783	76歳	女	2021年6月24日	2021年7月14日	FC3661	1回目	不明	大動脈瘤破裂による胸腔内出血に基づく出血性ショック	血胸 出血性ショック	検案	関連なし	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
784	85歳	男	2021年7月8日	2021年7月18日	FA7338	2回目	肺がん既往(右:手術、左:放射線治療)、高血圧、不眠併用薬、2010年からゾルピバスク錠2.5mg、2010年からアモキシシリン7.5mg、2010年7月15日からの肺炎に対しロセクサン静注1g (~10/22の情報に基づく)	肺炎後突然死 →肺炎に伴う急性心不全(血栓・塞栓性疾患の存在) (~10/22の情報に基づく)	肺炎 急性心不全	CT →COVID-19抗原検査(陰性)、血液検査(腎臓好中球増多、COVID-19 PCR検査(陰性)、胸部X線、肺炎、肺動脈拡張、右肺炎) (~10/22の情報に基づく)	評価不能	有(急性肺炎)	γ	肺炎にて入院加療中、症状は改善傾向だったが途中で心肺停止状態にて発見されており、剖検や死亡時画像診断は実施されておらず、死因に関する情報は得られていない。ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	肺炎にて入院加療中、症状は改善傾向だったが途中で心肺停止状態にて発見されており、剖検や死亡時画像診断は実施されておらず、死因に関する情報は得られていない。ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
785	94歳	女	2021年7月5日	2021年7月10日	FA5765	2回目	パーキンソン症候群、不整脈、深部静脈血栓症、胸部大動脈瘤術後、急性心原性肺水腫、上室性頻脈、不整、高血圧、骨粗鬆症、上気道狭窄症候群(後鼻漏)、嚥下低下、便秘、関節痛、背部痛、鼻炎、高血圧症、脊髄圧迫骨折、膵臓膵炎、糖尿病、尿閉、排尿困難、関節炎、存在疾患(肺間質性肺炎、認知症(まだら認知)、腎臓) 併用薬:アピキサバン、ラメルテオン、ラベプラゾールナトリウム、アムロジピン、アトルバスタチン、カルシウム三水化物、レボドパ、ベンゼラジド塩酸塩、筋酸、エルトリプソン、ニール、カルシウム、キザリドクエン酸塩、酸化マグネシウム、酸化マグネシウム、バンテチン、ロキソプロフェンナトリウム、モメタゾンメメタゾフランカルボン酸エステル水和物 2回目接種当日、体調は通常通り。接種翌日、訪問看護師が訪問。接種3日後、訪問看護師が訪問。接種部位に発赤があった。体調は良好であった。接種5日後、弱方に腫脹があったが、改善したとのことであった。同日夜、倒れている所を発見された。 (~12/3の情報に基づく)	致死的不整脈の疑い	不整脈	不明	評価不能 一関連なし (~1/21の情報に基づく)	有(胸部大動脈瘤ステントグラフト挿入後5年経過。Parの既往あり、致死性不整脈の可能性あり)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
786	70歳	男	2021年7月17日	2021年7月17日	不明	2回目	無	不明 →ショック (~8/25の情報に基づく)	ショック	解剖	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
787	90歳	女	2021年7月16日	2021年7月18日	不明	2回目	不明	不明	不明	死亡時画像診断(CT)	評価不能	有(当院の到着時、心肺停止の状態。検案の結果、死因は不詳の内因死)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可 能性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】		評価に用いた報告内容 ²²	
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	資料番号	症例No
788	69歳	男	2021年6月16日	2021年7月10日	EY0779	1回目	気管支喘息、高血圧症、甲状腺乳頭がん アルコール禁、ヨード禁 併用薬：チラーヂンS、カルブロック、 タムロシン、ベンズプロマロン、カ ンデサルタン、ウラリット、フルタイド 100	大動脈破裂の疑い	大動脈破裂	死亡時画像診断 (CT)	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
789	75歳	男	2021年6月9日	2021年6月14日	EY5422	2回目	高血圧症(降圧剤服用中)、15年前 胃がん手術	急性大動脈解離	大動脈解離	CT、心電図、胸 写	評価不能	有 ※詳細の記載 なし	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
790	65歳	男	2021年7月10日	2021年7月12日	FD0889	1回目	高血圧症、アレルギーなし、2週間 以内の予防接種歴なし	心臓死	心臓死	死亡時画像診断 (CT)、血液検査	評価不能	不明	γ	患者背景や剖検結果の詳細が得られておらず、情報不足 である。 ※～4/13から変更なし。	γ	患者背景や剖検結果の詳細が得られておらず、情報不足 である。 ※～5/13から変更なし。	-	-
791	71歳	男	2021年6月16日	2021年7月3日	EY0779	1回目	基礎疾患：慢性好中球性白血病に 対する化学療法中(ビタゲザ。最近 の投与は2021年5月25日～6月2日 の第6コース目)。胃癌(2018/08/29 ～、胃全摘(2018/10/25))。腰部大 動脈瘤(2018/08/30～、経過観 望)。前頭側頭型認知症 (2018/11/05～)。慢性好中球性白 血病は寛解に近い状況とされてい た。 (～12/3の情報に基づく)	急性心筋炎	心筋炎	死亡時画像診 断・解剖(心室液 が250ml以上に増 加し、心臓重量は 580gと増加してい た。組織学的に心 臓の洞心室に著 明な好中球主体 の炎症細胞浸潤 像を認めた。急性 心筋炎と剖検診 断した。炎症は心 外膜、心内面に 及んだ。)血液検 査、Covid-19 PCR検査(陰性) (～12/3の情報に 基づく)	評価不能	有(直前にビ タゲザ投与され ている。ただし6 コース目までは特 段の異常を認めな かった。ほか高 圧症などの内服 薬には変更なし。)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
792	83歳	女	2021年7月6日	2021年7月9日	不明	1回目	パーキンソン症候群、下肢閉塞性 動脈硬化症、高血圧 併用薬：プラビックス内服中	心筋梗塞等の心原性疑い	心障害	死亡時画像診断 (全身CT)	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
793	87歳	男	2021年7月8日	2021年7月18日	EY0572	1回目	基礎疾患：高血圧症、糖尿病、脂質 異常症	構出血	脳幹出血	頭部CT、血液検 査	評価不能	有(高血圧症、 糖尿病、脂質異 常症)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
794	102歳	女	2021年6月24日	2021年7月9日	FA5765	1回目	慢性心不全で治療中。左大脳静脈 瘤血栓(2021年3月28日施設内廊下 で転倒)、アルツハイマー型認知症 併用薬：アルダクトンM、アセトアミ ノフェン、トピベシ アレルギー歴なし、副作用歴なし (～12/24の情報に基づく(集計・専 門家評価対象期間(～12/5)後に報 告された内容))	慢性心不全の急性増悪の疑い	状態悪化	血液検査	関連あり	無	γ	高齢であることに加え、基礎疾患の経過に関する詳細な 情報が不足しており、ワクチン接種と死亡との因果関係は 評価できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	高齢であることに加え、基礎疾患の経過に関する詳細な 情報が不足しており、ワクチン接種と死亡との因果関係は 評価できない。 ※～5/13から変更なし。	-	-
795	79歳	男	2021年7月13日	2021年7月19日	EW0201	2回目	無	不明	不明	血液検査	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
796	71歳	男	2021年6月15日	2021年7月18日	FA2453	1回目	高血圧症、脂質異常症(2017/9か ら) 併用薬：アムロジピンベシル酸塩/ア ジサルタン(サクラス配合錠)、ア トルバスタチンカルシウム(リト ルオリアーム錠)5mg(接種2週間 前以内) アレルギー歴はなし。	ギラン・バレー症候群疑い 重症筋無力症疑い	ギラン・バレー症候群 重症筋無力症	不明	評価不能	不明	γ	因果関係は、情報不足により評価できません。 ※～4/13から変更なし。	γ	因果関係は、情報不足により評価できません。 ※～5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告書が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】		評価に用いた報告内容 ²²			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	資料番号	症例No		
797	74歳	男	2021年6月24日	2021年6月29日	不明	1回目	生体腎移植術後で免疫抑制療法を 施行している。	急性腎盂腎炎による敗血症性ショック	急性腎盂腎炎	敗血症性ショック	解離(移植腎)に出血及び白色影があり、感染が疑われ、主治医と共有された。その後、肝臓に地図状病変があり壊死が疑われ、腸管虚血も認められた。その他は感染源、心筋梗塞(疑い)、CT、血液検査、血液培養、尿培養 (~11/12の情報に基づく)	評価不能	有(急性腎盂腎炎)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
798	83歳	女	2021年6月2日	2021年7月2日	FA2453	1回目	肺炎結核性抗酸菌症(2006年より)、気管支拡張症、慢性緑膿菌感染症(2014年より)	機能状態低下の悪化	状態悪化	不明	不明	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
799	72歳	男	2021年6月20日	2021年7月11日	FC3661	1回目	2008年 脳梗塞、2016年 左頸動脈内臓刺創術、慢性腎臓病、糖尿病、狭心症 併用薬:ワーファリン	脳出血	脳出血	CT、MRI、心エコー	関連なし	有(脳梗塞、慢性腎臓病、糖尿病、狭心症、ワーファリン服用)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-		
800	95歳	男	2021年7月13日	2021年7月14日	EW0207	2回目	高血圧、認知症、高尿酸血症、頸項動脈硬化、腰痛症、慢性気管支炎、急性冠症候群、神経障害性疼痛、慢性腎臓病、肺炎 6月28日 CRP17.05、6月29日 他医で肺炎と診断。外来でオメガ3脂肪酸治療。7月1日 CRP9.63。7月5日 CRP1.51。呼吸改善、発熱なし。 併用薬:テラムロ配合AP、アロプリノール、チニジジン1mg、カルボシステイン錠500mg、セレコキシブ、オキシウム、タリジエ アレルギー歴、副作用歴、副反応歴はなし。 (~11/12の情報に基づく)	不明 →急性心不全 (~8/25の情報に基づく)	急性心不全	不明	不明	関連あり又は評価不能	無	γ	ワクチン2回目接種翌日の死亡例。6月8日、ワクチン1回目接種。6月28日には、CRP17の肺炎→7月5日にCRP 1.5へ低下。7月13日、2回目接種翌日、朝は問題無く、補液後急変した。情報として死因が心不全とあるが、心不全の具体的な他覚的所見、データ情報がなく判断できない。義歯の吐き出しなどもあり口腔内異物の誤嚥が無い事など窒息を否定する情報は不明。 ※~4/13から変更なし。	γ	ワクチン2回目接種翌日の死亡例。6月8日、ワクチン1回目接種。6月28日には、CRP17の肺炎→7月5日にCRP 1.5へ低下。7月13日、2回目接種翌日、朝は問題無く、補液後急変した。情報として死因が心不全とあるが、心不全の具体的な他覚的所見、データ情報がなく判断できない。義歯の吐き出しなどもあり口腔内異物の誤嚥が無い事など窒息を否定する情報は不明。 ※~5/13から変更なし。	-	-	
801	92歳	男	2021年6月24日	2021年6月26日	FA5829	2回目	無	血栓症による多臓器不全	血栓症	多臓器機能不全症候群	死亡時画像診断(CT)	関連あり	無	γ	情報不足。もともとの健康状態、服薬の有無、基礎疾患なしとはまったく何もなしなのか、血栓症を疑う所見とは何か、など不明な点が多い。 ※~4/13から変更なし。	γ	情報不足。もともとの健康状態、服薬の有無、基礎疾患なしとはまったく何もなしなのか、血栓症を疑う所見とは何か、など不明な点が多い。 ※~5/13から変更なし。	-	-	
802	84歳	男	2021年6月25日	2021年7月17日	FC5295	1回目	食道がん(オブジーボにて治療中)、脳梗塞後遺症(2019/3/20から)、 バイアスピリン、タケキャブ(接種2週間以内)、 アレルギー歴はなし。 (~8/25の情報に基づく)	急性心筋炎	心筋炎	心電図、経胸壁心エコー、血液検査	関連あり	有(6/1、15 オブジーボ投与)	γ	心筋逸脱酵素の増加と左室壁運動異常を認めているが、心筋病理所見や冠動脈検査などの所見の記載がなく、急性冠症候群などの他の疾患も否定できない。また、心筋炎と診断された場合でも、ウイルス性心筋炎の可能性やオブジーボの副作用による心筋炎の可能性があり、ワクチンと関連ありとは断定できないと考えた。 ※~5/13から変更なし。	γ	心不全と診断するための情報が不足している。 ※~4/13から変更なし。	γ	心不全と診断するための情報が不足している。 ※~5/13から変更なし。	-	-
803	77歳	女	2021年7月10日	2021年7月11日	不明	2回目	不明 →高血圧、高脂血症 (~10/1の情報に基づく)	肺水腫 →心不全 (~10/1の情報に基づく)	心不全	胸部レントゲン	関連あり	不明	γ	心不全と診断するための情報が不足している。 ※~4/13から変更なし。	γ	心不全と診断するための情報が不足している。 ※~5/13から変更なし。	-	-		
804	50歳	女	2021年7月4日	2021年7月13日	EW0203	2回目	近衛にて高血圧症加療中 新型コロナウイルスワクチン1回目接種(令和3年6月13日、コミナティ注射、ロット番号:FA2453) 予診票:治療中の疾患(高血圧)、かかりつけ医より接種の承諾あり。	急性呼吸不全	急性呼吸不全	不明	不明	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】						
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾				
																	資料番号	症例No			
805	77歳	男	2021年7月14日	2021年7月18日	EY0583	2回目	不明	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-			
806	90歳	女	2021年7月12日	2021年7月19日	FA2453	1回目	基礎疾患:関節リウマチ、慢性間質性肺炎、気管支拡張症 併用薬:オレンシア、フレドニゾロン、バクタ、エテロロール、タケキヤブ アレルギー歴なし。 (~10/1の情報に基づく)	間質性肺炎の急性増悪	状態悪化	CT	関連あり	有(関節リウマチに伴う間質性肺炎急性増悪)	γ	ワクチン投与前より間質性肺炎あり、増悪には原病の関与が大きいと考えられる。 ※~4/13から変更なし。	γ	ワクチン投与前より間質性肺炎あり、増悪には原病の関与が大きいと考えられる。 ※~5/13から変更なし。	-	-			
807	68歳	女	2021年6月9日	2021年6月10日	FA4597	1回目	腎臓小脳変性症、甲状腺機能低下症	気腫性腎盂腎炎による敗血症	腎盂腎炎 敗血症	不明	評価不能	有(腎盂腎炎)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-			
808	63歳	女	2021年6月30日	2021年7月8日	FA5765	2回目	無	上行大動脈解離	大動脈解離	胸部レントゲン、心電図、血液検査 →死亡時画像診断(脳面CT) (~10/1の情報に基づく)	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-			
809	72歳	男	2021年6月20日	2021年6月22日	EY5423	2回目	2回目6月20日接種時、症状「だるい」、「前回接種後ずっと体調不良」 →高血圧(アムロジジン)、糖尿病(イニシク、オルメサルタンOD)、5月30日(1回目接種)より全身倦怠感、6月22日(2回目接種)2日自覚、呼吸器のため救急要請、救急隊直後心臓停止、死亡。 (~10/22の情報に基づく)	不明	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-		
810	79歳	女	2021年7月4日	2021年7月10日	EW0207	1回目	無 ※他要因の可能性の有無の項には、「骨折後、認知症、嚥下障害」と記載あり 一病歴:継続中の認知症、2014/02/17右大腿骨骨折、2014/02/18人工大腿骨置換、継続中の嚥下障害、高血圧、骨粗鬆症、2019年右大腿骨置換関節置換(保存的治療後)、2020年左大腿骨頭部骨折(手術後)、継続中でない糖尿病、継続中でない高脂血症、継続中でない逆流性食道炎、継続中でない子宮筋腫、胃炎、パーキンソン病、継続および不眠症 併用薬:ワンアルファ0.5ug、ファモチジン20mg、抑肝散、シメトレル、バルサルタン口腔内崩壊錠20mg、2021/6/11~2021/7/3、マイスリン (~10/22の情報に基づく)	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明
811	65歳	男	2021年7月15日	2021年7月21日	EW0201	1回目	肺炎腫、肺がんがあり、H28年3月に手術を行った。その後呼吸不全が悪化。心房細動も発症。R3年3月より高血圧薬も行った。 併用薬:リクシアナ60mg、フルバスク5mg、メイテート5mg、ネキシウム20mg、ムコソルバン アレルギー歴、副反応歴なし。 (~10/22の情報に基づく)	発熱による心機能、呼吸状態の悪化	状態悪化	不明	関連あり	有(発熱による基礎疾患の悪化)	γ	接種翌日の発熱にワクチンが関与した可能性はあるが、死亡にいたる転帰となった基礎疾患や病状の増悪にワクチンがどの程度関与したかは不明である。 ※~4/13から変更なし。	γ	接種翌日の発熱にワクチンが関与した可能性はあるが、死亡にいたる転帰となった基礎疾患や病状の増悪にワクチンがどの程度関与したかは不明である。 ※~5/13から変更なし。	-	-			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²	
																	資料番号	症例No
812	95歳	男	2021年7月6日	2021年7月9日	FC5295	1回目	転倒による外傷性気胸、ショック、敗血症(全て2019/12/23～)、検査異常となり、外傷後発症後、原発性肺炎をくり返す状態で入院、療養中。要介護度5。また、R3.6.20～7.3肺炎のため内服治療。痰は多い状態であったが、解熱しており7.6ワクチン接種。アレルギー歴、副反応歴なし。 (～10/22の情報に基づく)	心肺停止	心肺停止	不明	評価不能	有(肺炎)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
813	92歳	女	2021年5月26日	2021年7月3日	EY2173	1回目	基礎疾患に高血圧症、陳旧性脳梗塞、てんかん、軽欠乏性貧血、内服薬にクロビドグレル酸、エプラニチル、フェノバル、クエン酸第一級ナトリウム、ベアコリン、ワクチン接種1日後に、発熱(体温37.2度)、汎血球減少が発現し、同日、意識障害、食飲不摂が発現した。ワクチン接種7日後に救急要請があり、病院に入院した。 (～12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～12/5)後に報告された内容))	汎血球減少による心筋虚血の可能性	汎血球減少症 心筋虚血	血液検査、皮膚生検、CT、尿培養、脳MRI、脳核磁気共鳴血管造影 (～12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～12/5)後に報告された内容))	評価不能	有(脾臓原発悪性リンパ腫、血管内リンパ腫などのリンパ増殖性疾患の可能性あり)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
814	61歳	女	2021年6月19日	2021年6月30日	不明	1回目	不明 一既往:高血圧、2021/6/14から6/21までの一過性の難聴・耳鳴り 抗阻薬、アムロジウム、ロサルタン、プロドニール(2021/6/14から6/21) アレルギー歴、有害事象歴、副反応歴なし (～9/10の情報に基づく)	ウイルス性心筋炎	ウイルス性心筋炎	血液検査、心エコー、心筋生検、経腭 (～9/10の情報に基づく)	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
815	80歳	男	2021年6月25日	2021年7月19日	EW0201	2回目	無 一喫煙がん(2015/2/28)に手術。 2019/8/4に腎臓全摘、膀胱癌に對 し外科的切除(2019/11/8)。高血 圧、高尿酸血症 併用薬:テラジシム、アルファカル シドール、乳糖カルシウム、アムロ ジピンOD、シンバスタチン、アロプリ ノール (~11/12の情報に基づく)	血小板減少性紫斑病 血小板減少性紫斑病及び肺胞出血 (~12/3の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(~11/14)後に報 告された内容))	血液検査、骨髄 検査	評価不能 一関連あり (~11/12の情 報に基づく)	評価不能	無	γ	検査結果や経過から、特発性血小板減少性紫斑病による 肺胞出血から死亡に至ったと判断できる。継続中の併用 薬が複数あるが、原因薬剤としてワクチン製剤を除外する ことはできない。同様の症例の集積に注視すべきである。 ※~4/13から変更なし。	γ	検査結果や経過から、特発性血小板減少性紫斑病による 肺胞出血から死亡に至ったと判断できる。継続中の併用 薬が複数あるが、原因薬剤としてワクチン製剤を除外する ことはできない。同様の症例の集積に注視すべきである。 ※~5/13から変更なし。	-	-
816	76歳	男	2021年7月17日	2021年7月20日	FC3661	2回目	基礎疾患:糖尿病、高血圧、発作性 心房細動	不明 一致死性不整脈(心室細動) (~10/22の情報に基づく)	不整脈 心室細動	解剖	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
817	89歳	女	2021年7月16日	2021年7月16日	EY0573	2回目	左放射野の新規脳梗塞(2020/8/8 から)、便秘 以前、バイアスピリンで、大腸潰瘍 を発症。 併用薬:シロスタゾール(プレタール OD)100mg、硝化ニグロシム 新薬コナワクチン1回目接種(令 和3年6月25日、コミナティ EY0573) (~10/1の情報に基づく)	心筋梗塞	心筋梗塞	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
818	71歳	男	2021年7月19日	2021年7月21日	不明	不明	無 一病歴:動脈瘤、気管支炎、白内 障、痛風、アレルギー歴なし。 (~10/22の情報に基づく)	右中大脳動脈血栓化動脈瘤の破裂 による重症くも膜下出血	破裂性脳動脈瘤 くも膜下出血	頭部CT	評価不能	無	γ	脳動脈瘤破裂により生じた事象と判断。 ※~4/13から変更なし。	γ	脳動脈瘤破裂により生じた事象と判断。 ※~5/13から変更なし。	-	-
819	77歳	男	2021年7月15日	2021年7月16日	EY0573	1回目	間質性肺炎、呼吸不全は発症中。 間質性肺炎、呼吸不全は発症中と告 知されていた。 アレルギー:アナフィラキシー歴なし	間質性肺炎	状態悪化	不明	評価不能	有(間質性肺 炎、呼吸不全)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
820	92歳	女	2021年7月9日	2021年7月10日	FC8736	2回目	肝細胞がんにて緩和ケア中、胸水、 高血圧、心型肝臓、うつ血性心不 全、認知症 併用薬:スピロラクトン、ビソプロ ロール、カンチサルタン、ウルソデ オキシコール酸 (~10/22の情報に基づく)	緩徐進行性の肝細胞癌	状態悪化	不明	関連あり	有(肝細胞が ん、うつ血性心 不全)	γ	ワクチン接種が関与する呼吸不全の発現機序としてアナ フィラキシーがあるが、症状詳細からアナフィラキシーによ る呼吸不全と診断するには情報が不足している。本症例 は両側胸水を有するうつ血性心不全を合併する高齢者で あり、自然経過として呼吸不全が発現した可能性も否定 できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	ワクチン接種が関与する呼吸不全の発現機序としてアナ フィラキシーがあるが、症状詳細からアナフィラキシーによ る呼吸不全と診断するには情報が不足している。本症例 は両側胸水を有するうつ血性心不全を合併する高齢者で あり、自然経過として呼吸不全が発現した可能性も否定 できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
821	96歳	男	2021年7月17日	2021年7月24日	EW0207	2回目	高血圧症、高脂血症、認知症にて 退院中。ワクチン接種を回避すべき その他の疾患はなし。1回目接種は 6月26日、副反応出現はなし。	不明	不明	不明	評価不能	有(高齢のため 評価不能)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
822	88歳	男	2021年6月21日	2021年6月22日	FC3661	1回目	基礎疾患:パーキンソン病(Yahr5)、 胃腸道状態。 内服薬:タケブロンOD錠15、ピ・シフ ロール錠0.5mg、メシネット配合錠 100、ムコダインDS50%、ルーラン 錠8mg、ケラピット錠500mg、カバ ナール錠50錠 最近1か月以内の病氣:6/4~6/11 顕性肺炎でSBT/ABPO点滴投 与。6/18 38.1℃熱発、LVFX500mg 経管投与開始。6/19 微熱、6/20 解 熱。 アレルギー歴はなし。 (~8/25の情報に基づく)	喀痰による上気道閉塞の疑い	窒息	不明	評価不能	有(喀痰によ る上気道閉塞の 可能性)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】		評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	資料番号	症例No
823	82歳	男	2021年5月22日	2021年6月1日	EY4834	1回目	高血圧、脳出血、COPD(慢性閉塞性肺疾患)、脂質異常症、高尿酸血症、右上腕麻痺、頸椎オペレあり 併用薬: クロキサバム(リボトール)、アムロジピンベシル酸塩(アムロジピン)、アロピリール(ザイロリック)、フェノフィブラート(リビテル)、フロセミド(ラシックス)、グリチルリジン酸、アンモニウム塩(グリチロン)	脳嚙性肺炎及び発熱(39.1度)	脳嚙性肺炎	不明	関連あり	無	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
824	93歳	女	2021年6月19日	2021年7月2日	不明	2回目	不明(入院したこともなく丈夫)	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
825	56歳	男	2021年6月30日	2021年7月5日	FC3661	1回目	糖尿病、心筋梗塞 併用薬: フェロミア、タリオンOD、マズリー、モンテルカストOD、ミカムロ、バイアスピリン(ハリエット)、カルベジロール、リビトール (~9/10の情報に基づく)	脳出血	脳出血	不明	評価不能	不明	γ	患者背景や経過の詳細が不明であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	患者背景や経過の詳細が不明であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
826	90歳	男	2021年7月3日	2021年7月6日	不明 →FC8736 (~8/25の情報に基づく)	不明 →1回目 (~8/25の情報に基づく)	肺高血圧症、PTCA(経皮的冠動脈形成)、頭部大動脈瘤、腹部大動脈瘤手術 ※他要因の可能性の有無の欄に、糖尿病と記載あり (~8/25の情報に基づく)	不明 →入浴中の暈死 (~8/25の情報に基づく)	暈死	CT	不明 →評価不能 (~8/25の情報に基づく)	不明 →一着(肺高血圧症、経皮的冠動脈形成術、腹部大動脈瘤手術) (~8/25の情報に基づく)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
827	89歳	男	2021年7月7日	2021年7月9日	FC3661	2回目	慢性心不全、高血圧症、肺炎 寝たきりで胃薬も出来ない状態であった。高血圧症の治療も行っていない。直近の血圧値は160/80-PHg程度。 併用薬: メロペン点適用バイアル0.5g(2021/6/23から6/27)、ミノサイクリン塩酸塩輸液100mg(2021/6/24から6/27) (~10/22の情報に基づく)	慢性心不全の急性増悪	状態悪化	不明	評価不能	有(寿命)	γ	接種不適当者に該当するのではないかと考えました。 ※~4/13から変更なし。	γ	接種不適当者に該当するのではないかと考えました。 ※~5/13から変更なし。	-	-
828	76歳	男	2021年7月3日	2021年7月5日	不明	2回目	糖尿病、高血圧症 併用薬: グリベククラミド(オイグルコン、錠剤、1.25mg/日)、シタグリプチンリン酸塩水和物(グラクティブ、錠剤、50mg/日)、アムロジピンベシル酸塩(アムロジン、錠剤、5mg/日)	自殺	自殺既遂	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
829	成人	男	2021年7月1日	2021年7月(日付不明、ワクチン接種5日目)	FC5947	1回目	不明	不明	不明	不明	不明	不明	γ	死因を検討するための情報は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	死因を検討するための情報は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
830	68歳	男	2021年7月4日	2021年7月5日	不明	不明	高血圧、2型糖尿病	不明(心臓死と判定)	心臓死	画像診断	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
831	81歳	女	2021年6月8日 →2021年6月9日 ※12月3日 No.1099と統合。	2021年6月28日 →2021年7月4日 ※12月3日 No.1099と統合。	不明 →FA5765 ※12月3日 No.1099と統合。	1回目	基礎疾患: 糖尿病、高血圧、上肢動脈狭窄後遺症加齢中、逆流性食道炎(2017/3/16から)、 併用薬: アムロジピン(高血圧用)、2016/9/23から)、アジルバ(高血圧用)、アスピリン(上肢動脈狭窄薬)、ラベタゾール(高血圧)、 漢方薬: 2017/3/16から)、ロフィニス(2018/1/9から) ※12月3日No.1099と統合。	心臓停止	心臓停止	不明 →動脈造影(慢性完全閉塞病変あり)、頭部CT ※12月3日 No.1099と統合。	不明 →評価不能 ※12月3日 No.1099と統合。	不明 →一着(心不全) ※12月3日 No.1099と統合。	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
832	90歳	男	2021年6月6日	2021年6月9日	不明	不明	症候性てんかん、左MCA領域脳梗塞、肥大型心筋症、大腿転子部骨折(2021/3)、心房細動 併用薬:リクシアナ、イーケブラ、ピソプロロール・フマル酸エステル、アムロジピン、フロセミド、スピロラク トン、アゾセミド、オキサリプラチン、ランソプラゾール、エディロール、チ アアプリド、リカルボン、酸化マグネシ ム	脳梗塞 梗塞内出血 播種性血管内凝固(OIC)	脳梗塞 脳出血 播種性血管内凝固	頭部CT、MRI、血 液検査	評価不能	有(感染症、腫瘍)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
833	96歳	女	不明	不明(接種12時 間後)	不明	1回目	不明	不明	不明	不明	評価不能	不明	γ	死因に関する情報がなく、ワクチン接種と死亡の因果化 関係を評価することはできない。 ※~4/13から変更なし。	γ	死因に関する情報がなく、ワクチン接種と死亡の因果化 関係を評価することはできない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
834	96歳	女	2021年7月21日	2021年7月21日	FD0889	1回目	ANCA関連血管炎、プレドニン6mg/ 日服用中	嘔吐による窒息が原因の多臓器不 全 多臓器機能不全症候群	窒息	不明	評価不能	有(嘔吐による 窒息)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
835	93歳	男	2021年6月22日	2021年7月5日	不明	2回目	心房細動、前立腺肥大、慢性気道 感染(入院時喀痰PCRでアビウム 検出) 併用薬:エリキウス、ロスバスタチ ンカルシウム、セシタドール、カルシ ム、フロプラノロール塩酸塩、タム スロシン塩酸塩、アムロジピンベシ ル酸塩、ムコスタ(2週間以内) アレルギー歴はなし (~9/10の情報に基づく)	肺炎	肺炎	不明 →CT、血液検査 (~9/10の情報に 基づく)	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
836	84歳	男	2021年6月29日	2021年7月3日	EW0201	2回目	基礎疾患:陳旧性心筋梗塞、心房 細動、高血圧、糖尿病、腎機能低下 基礎疾患はあるが症状安定、ワク チン接種6日目に急変し死亡。 (~10/22の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能 一関係あり (~10/22の情 報に基づく)	有 ※詳細の記載 なし	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
837	93歳	女	2021年6月15日	2021年6月16日	不明	2回目	頭脳損傷、糖尿病、高血圧、多発性 脳梗塞、高脂血症、認知機能低下 接種2週以内に他の薬物投与は多 数あり。 (~9/10の情報に基づく)	急性心不全	急性心不全	不明 →CT (~9/10の情報に 基づく)	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
838	93歳	女	2021年7月20日	2021年7月21日	EY0523 →EY0573 (~8/25の 情報に基づ く)	2回目	発作性心房細動、胸部大動脈瘤、 大動脈弁閉鎖不全、腎機能障害	大動脈解離の疑い	大動脈解離	画像診断	評価不能	有(大動脈弁閉 鎖不全、大動脈 解離)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
839	79歳	男	2021年7月19日	2021年7月20日	FD0889	2回目	不明	間質性肺炎又は肺水腫の疑い	間質性肺炎患 肺水腫	死亡時画像診断	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
840	75歳	男	2021年5月30日	2021年6月3日	FA2453	1回目	無	不明	不明	髄液検査	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²	
																	資料番号	症例No
841	92歳	女	2021年6月18日	2021年7月2日	EX3617	2回目	無 →一過性脳虚血発作で入院していた。 (~8/25の情報に基づく)	心臓突然死	心臓突然死	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
842	83歳	女	2021年7月1日	2021年7月2日 →2021年7月17日 (~8/25の情報に基づく)	EW0201	2回目	中部胆管癌で胆管金属ステントが留置されており、認知症のため経口接種も不十分なので右鼠径部よりTPNカテーテルを挿入して水分栄養管理を行っていた。接種の2日前より全身状態は安定していた。	脳梗塞(発熱が誘因)	脳梗塞	頭部CT、心電図、血液検査、胸写	関連あり	有(中部胆管癌、カテーテル関連血流感染症)	γ	ワクチン接種により発熱したと考えられるが、発熱により脳梗塞を発症したとは考えにくい。 ※~4/13から変更なし。	γ	ワクチン接種により発熱したと考えられるが、発熱により脳梗塞を発症したとは考えにくい。 ※~5/13から変更なし。	-	-
843	88歳	女	2021年5月20日	2021年5月23日	不明 →EX3617 (~8/25の情報に基づく)	不明 →1回目 (~8/25の情報に基づく)	膀胱癌(2019/1/24 経尿道膀胱切除術(TUR-Bt)、2020/10/7 TUR-Bt、pTa G2、定期的に膀胱鏡をしていた)、 狭心症、閉塞性動脈硬化症、過活動膀胱、高血圧症、逆流性食道炎、 上室性頻脈、高コレステロール血症、不眠症。 既知のアレルギーはなし 併用薬:ベタネス(ミラベグロン)、 クロピジン100mg(1988/8/11から)、 バルサルタン80mg(2008/4/18から)、 ランソプラゾールOD15mg(2014/4/2から)、 カルベジロール2.5mg(1989/8/13から)、 アトルvastatin5mg(2005/7/12から)、 ソラナックス0.4mg(1989/9/4から)(接種の2週間以内) (~8/25の情報に基づく)	出血性脳梗塞	出血性脳梗塞	不明 →CT (~8/25の情報に基づく)	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
844	65歳	男	不明	2021年7月24日	不明	2回目	不明	大動脈解離	大動脈解離	不明	評価不能	無	γ	患者背景や経過などの詳細が得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	患者背景や経過などの詳細が得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
845	52歳	女	2021年7月14日	2021年7月15日	FC5947	2回目	新型コロナウイルスワクチン1回目接種(令和3年6月23日、コビンティ筋注、EY3860 ファイザー) 基礎疾患:脳性麻痺、心因反応	発熱緊張症候群を伴ったまま心肺停止	強直性間代性痙攣 心肺停止	不明	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】					
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾			
																	資料番号	症例No		
846	87歳	女	2021年7月16日	2021年7月21日	FD0889	1回目	無	心不全発症、階段から落下 転倒	心不全	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-		
847	73歳	女	2021年7月8日	2021年7月12日	EW0201	1回目	高血圧症、プロプレス4mg1錠(夕)、 プロプレス8mg1錠(朝)、テノミン 25mg1錠(朝)、ノルバスク5mg1錠 (朝)、タケブロンD15mg1錠(夕)、 脳卒中、以前から右内頸動脈狭窄 があることは判明。 (~8/25の情報に基づく)	右内頸動脈狭窄による右脳梗塞 脳梗塞	不明	不明	有(脳卒中)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-			
848	不明	女	不明	不明	不明	不明	不明	血小板減少性紫斑病	血小板減少性紫斑病	不明	不明	不明	γ	詳細不明で評価不能 ※~4/13から変更なし。	γ	詳細不明で評価不能 ※~5/13から変更なし。	-	-		
849	57歳	不明	不明	不明(接種日)	不明	不明	不明	心筋梗塞	心筋梗塞	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-		
850	高齢者 →91歳 →報告者により取り下げ	(~10/1 の情 報に 基 づく)	男	2021年7月5日	2021年7月8日	FA5765	1回目	心筋梗塞、大動脈瘤、結腸がん、 虚血性脳炎 脳腫瘍、肺炎を繰り返す、胃ろうからの 経管栄養で入院中であった。 アレルギー歴、副作用歴はなし。 併用薬: パンサミン配合錠A81、メイ ンテート0.625mg、ランソプラゾール OD錠15mg (~10/1の情報に基づく)	肺炎	肺炎	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明
851	80歳代	女	2021年7月3日	2021年7月6日	不明	2回目	不安、神経症、不眠、胃炎、高血圧	不明	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
852	92歳	男	2021年6月2日	2021年6月(接種 約13日後)	不明	1回目	肥大型心筋症、高血圧、糖尿病、腎 不全	心室細動	心室細動	不明	不明	有(肥大型心筋 症等、もともと心 臓に重篤な疾患 があった)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-		
853	95歳	女	不明	不明(接種5日 後)	不明	2回目	認知症、悪性リンパ腫、寝たきり	不明	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
854	88歳	女	2021年7月1日	2021年7月3日	FA7338	2回目	胸部中部食道がん(ステージIV、 2020/11から)で着取りの方針、肺 炎(2021/5/7から)、終末期状態、 衰弱、2021/5/7食思不眠、嘔吐あ り、5/8入院。入院後の検査にて食 道の全周性狭窄を認め、中心静脈 ポートと食道ステントを留置。 併用薬: アムロジピンOD アレルギー歴はなし。	胸部中部食道がん(状態悪化)	状態悪化	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明
855	71歳	男	2021年7月5日	2021年7月6日	不明 →EW0201	不明 →2回目	基礎疾患、アレルギー歴はなし。	不明	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
856	84歳	女	2021年6月30日	2021年7月2日	FA7338	2回目	糖尿病、膝手術 アレルギー歴はなし。	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
857	60歳代	男	2021年6月末 →2021年6月25 日	不明(接種3日 後) →2021年6月26 日頃	不明 →FY6423	1回目	不明	不明	不明	検死	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
858	→報告者により取り下げ	82歳	男	2021年6月16日	2021年6月25日	不明	2回目	慢性心不全、心房細動、間質性肺炎、結内腫 併用薬:カルボシステイン、八味地黄丸、タフルボスト点眼薬0.0015% (点耳剤)	間質性肺炎の急性増悪	状態悪化	不明	関連なし	不明					
859	101歳	女	2021年5月26日	2021年6月1日	不明	1回目	高血圧、虚血性心疾患 併用薬:アスピリン、ランソプラゾール、マーズレン、ロサルメド(報告通り)	意識消失を伴う疾患	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
860 ³⁹⁾	76歳	男	2021年6月23日	2021年6月24日	FA5765	2回目	胸部大動脈瘤(48mm)、小細胞肺癌(完全寛解)、高尿酸血症、高血圧症、前立腺肥大症、糖尿病、動脈硬化症、アレルギーなし 併用薬:フェブリク、ザファテック、アプレック (~12/3の情報に基づく)	不明 →溺水吸引 (~10/1の情報に基づく) ※解剖医療機関からの報告内容に基づく	溺死	解剖、血液検査 (トリアターゼ及び ヒスタミン値(死 体血)) (~12/3の情報に 基づく)	評価不能(主治 医、解剖医療機 関ともに)	無(主治医) 有(動脈硬化等 を背景とした入 浴中の血圧変動 (全部医療機 関))	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
861	84歳	女	2021年7月26日	2021年7月27日	FF0843	1回目	痕歴は、心房細動、うつ血性心不全、高血圧(血圧は120-130/70-80mmHg程度にコントロール)、認知症 心房細動にてワーファリン(PF-INR1.7)、うつ血性心不全にてアゾセミド(ダイアード)、高血圧にてカンチカルタン、心房細動にてインクスプリン(高血圧(ワクセン))を含む、胸部レントゲンにてCOTR 58.2%。 (~10/22の情報に基づく)	心不全の急性増悪	状態悪化	不明	評価不能	有(心不全の急性増悪)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
862	80歳	男	2021年7月9日	2021年7月23日	FC5947	1回目	高血圧	薬剤性肺障害の可能性	間質性肺炎	胸部CT、病理解剖	関連あり	無	γ	ワクチン接種後にCTで間質影が確認されており、何らかの間質性肺炎が生じていた可能性は十分あるが、その詳細やワクチンとの因果関係は不明である。剖検所見も合わせて検討する必要がある。 ※~4/13から変更なし。	γ	ワクチン接種後にCTで間質影が確認されており、何らかの間質性肺炎が生じていた可能性は十分あるが、その詳細やワクチンとの因果関係は不明である。剖検所見も合わせて検討する必要がある。 ※~5/13から変更なし。	-	-
863	102歳	女	2021年7月25日	2021年7月27日	EW0572	2回目	虚血性心疾患、慢性心房細動、慢性心不全、気管支喘息、重度認知症、寝たきり状態	発熱等をきっかけにした慢性心不全増悪	慢性心不全	不明	評価不能	有(発熱を契機にした慢性心不全増悪が直接死因と思われるが、発熱の原因がワクチン接種によるものか感染症によるものかは判断困難)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
864	66歳	男	2021年7月8日	2021年7月26日	不明	1回目	S状結腸癌術後、膵臓播種再発で5-FU/LV+Pmabによる化学療法中(最終2021/6/23)、2型糖尿病、高尿酸血症、便秘、不眠、HBV感染既往なし。 併用薬:アミティーザ、プロチゾラム、マイザー軟膏・クリーム (~8/10の情報に基づく)	急性B型肝炎	急性B型肝炎	血液検査	評価不能	有(急性B型肝炎、薬剤性肝障害)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	資料1-2-2-1	9186

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】		評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	資料番号	症例No
865	86歳	女	2021年7月16日	2021年7月24日	FD0889	1回目	肺線維症、心不全にて入院中。呼吸・循環状態は不安定、酸素投与中。痰たきり、かろうじて経口接種可能。	心不全の急性増悪、肺線維症の悪化等の疑い	状態悪化	不明	不明	有(肺線維症、心不全)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
866	59歳	女	2021年7月12日	2021年7月13日	EY0573	2回目	高血圧、高脂血症、肥満 遺体発見時に腐敗した状態 併用薬:エパデール(600)30分3、マ グミット(250)3錠分3、アムロジピン OD(5)1錠分1、ロキソニンパップ 100mg、アジルバ(40)2錠分2	不明	不明	検視	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
867	80歳	男	2021年6月18日	不明(発症は6月23日)	EY5420	不明 →1回目 (～8/25の 情報に基づ く)	原疾患・合併症:脳出血 既往歴:間質性肺炎、心房細動 併用薬:アルロイD、ネキシウム、 フレドニゾン、リクシアナ	脳出血	脳出血	CT、血液検査	不明 →評価不能 (～8/25の情報 に基づく)	有(コロナイ 接種5日後に発症 した脳出血である が、リクシアナ を服用していた ことを考慮する とリクシアナによる 脳出血と考え られる。)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
868 ※No.770と 同一症例に つき、No.770 に統合。	76歳	男	2021年6月22日	不明	FC3661	1回目	基礎疾患:高血圧 アレルギー歴なし (～10/1の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	無						
869	71歳	男	2021年6月13日	2021年6月18日	不明	不明	肺結末期	風呂場での溺死 致死性不整脈の関与の疑い	溺死 不整脈	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
870	52歳	女	2021年7月21日	2021年7月27日	FC5295	1回目	筋強直性ジストロフィーで入院中。 呼吸器障害あり夜間NIPPV人工呼吸 器装着。心房細動に対しリクシアナ 内服中。	不明	不明	不明	評価不能	有(筋強直性ジ ストロフィー、不 整脈の既往)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
871	76歳	男	2021年7月24日	2021年7月28日	EW0201	2回目	無 →虫垂炎、胆石症、白内障術後 (～12/24の情報に基づく(集計・専 門家評価対象期間(～12/5)後に報 告された内容))	くも膜下出血	くも膜下出血	不明 →頭部CT (～12/24の情報 に基づく(集計・専 門家評価対象期間 (～12/5)後に報 告された内容))	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
872	73歳	男	2021年7月16日	2021年7月27日	FC5947	2回目	肺結(stage I A、2019年に切除。再 発なく経過)、腎不全(軽度)	不明 →血栓症疑い、血小板減少性紫斑 病 (～10/22の情報に基づく)	血栓症 血小板減少性紫斑病	血液検査	評価不能	有(肺塞栓症な どの血栓症。ワ クチン誘発性免 疫性血栓性血 小板減少症も鑑 別)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
873	69歳	女	2021年7月13日	2021年7月19日	不明	1回目	不明	不明 →顔面～喉頭までの著明肺気腫及 び腫瘍による敗血症性ショック (～11/12の情報に基づく)	敗血症性ショック 腫瘍 気腫	CT、血液検査	評価不能	有(歯牙からの 感染も考えられ る。)	γ	患者背景や経過の詳細は不明であり、ワクチン接種と死 亡の因果関係は評価できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	患者背景や経過の詳細は不明であり、ワクチン接種と死 亡の因果関係は評価できない。 ※～5/13から変更なし。	-	-
874	94歳	男	2021年7月2日	2021年7月(日付 不明)	不明 →FA5765 (～10/1の 情報に基づ く)	1回目	高血圧、認知症、前立腺がん(32歳 時)、右肺野に結節陰影、低アルブ ミン血症(3.0g、2019年頃から)、胸 椎/腰椎圧迫骨折(2019/10/26)、 左大腿骨骨折(2020/4/14、その後 手術での治癒) 令和3年6月22日食欲なく緊急搬 送、その際には傾眠傾向、排尿もな い状態であったが、入院することなく 帰宅。 併用薬:アムロジピン2.5、マンテ ン、リスベリドン、抑肝散 アレルギー歴、副作用歴、副反応歴 なし。 (～10/1の情報に基づく)	不明	不明	不明	不明 →関連なし (～10/1の情報 に基づく)	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
875	87歳	女	2021年6月15日	2021年6月25日	FA5295 →FC5295 (~8/25の 情報に基づ く)	1回目	予後1年程度と考えられていた。大動脈弁狭窄症(重症)、心不全、心原性肺水腫、併発 併用薬:心不全に対してアゾセド、スピロラクソン、心原性肺水腫に対してエリキュース、リパーバクト、便秘に対 してアミテューザ アレルギー歴はなし。 (~10/1の情報に基づ く)	循環器疾患(不詳)	心血管障害	不明	不明 →評価不能 (~10/1の情報 に基づく)	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
876	85歳	女	2021年7月13日	2021年7月13日	FC5947 (~10/1の 情報に基づ く)	1回目 →2回目	進行性核上性麻痺(15年間加療 中)、症状は末期の状態。2011年に は重いつ生活。2017年から床上生 活。2019年以降は四肢屈曲拘縮 (体位変換は全介助が必要)、発語 できず、嚥下困難(経口摂取は介助 が必要)、低アルブミン、浮腫、皮下 出血斑、アレルギー疾患、副作用の 既往なし。 併用薬:抗パーキンソン薬、下剤、 降圧薬 併用薬:ドパコル配合錠100 1.5 錠、ピコスルファートナトリウム3 錠、アロチノール5mg 0.5錠 要介護度:5、ADL自立度:C-2 (~10/1の情報に基づ く) ※10/22 No.907と統合。	不明 →末期の状態であった進行性核上 性麻痺を伴う心筋停止	状態悪化	不明	不明 →評価不能 ※10/22 No.907 と統合。	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
877	80歳	女	2021年6月14日	2021年7月2日	EY5422	2回目	脳梗塞(2016年から)、高脂血症、 高血圧 バファリンでショックを起こしたことあり。 併用薬:アスピリン、ランソプラゾ ール(タケルダ)、オルメサルタン、ボ キソミル(オルメテック)、ロスバスタ チンカルシウム(フレストール)、アセ トアミノフェン(カロナール)	心筋炎	心筋炎	不明 →心電図、心エ コー、冠動脈造影 (~10/1の情報 に基づく)	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
878	80歳	男	2021年7月1日	2021年7月7日	EW0203	2回目	高血圧症、高脂血症、血小板減少 症(血小板は10,000くらい)、貧血	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
879	86歳	男	2021年6月18日	2021年7月6日	不明	不明	高血圧症、脂質異常症、高尿酸血 症 併用薬:アムロジピン、プラバスタチ ン、アルプリロール、プロチゾラム (接種後の2週間以内) (~10/1の情報に基づ く)	不明	不明	血液検査、尿検 査	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
880	90歳	女	2021年6月29日	2021年7月12日	EY3860	2回目	薬疹の既往(2014/3から、原因は不 明)、高血圧症(2008/2/2から)、 併用薬:レザルタス配合錠(高血圧 症のため、2021/6/8から7/8まで) (~10/1の情報に基づ く)	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
881	79歳	男	2021年7月8日	2021年7月9日	FA5765	1回目	統合失調症、高血圧、糖尿病 併用薬(接種2週間以内):ミルタザ ピン、フルニトラゼパム、レボメプロ マジン(ヒルナミン)、ソルピヂウム石 炭塩(マイスリー)、アリピプラゾール、 アムロジピン、テルミサルタン、ルビ プロストン(アミテューザ) アレルギー歴はなし。	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
882	84歳	男	2021年7月4日	2021年7月7日	EY3860	1回目	進行した肺がん アレルギー歴はなし。	顕嗜性肺炎	顕嗜性肺炎	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
883	87歳	女	2021年6月29日	2021年7月3日	不明	2回目	動脈血検査、巨大腎囊胞、高血圧 併用薬:シロスタゾール	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
884	87歳	男	2021年6月16日 →2021年6月10日 (~10/1の情報に基づく)	2021年6月17日	不明 FA4587 (~12/30の情報に基づく)	不明 →2回目 (~10/1の情報に基づく)	心不全、3枝病変、高血圧、糖尿病、脂質異常症(13年1ヶ月罹患中) 併用薬:ドネペジル、メマンチン、ラソプラゾール、クレストール、アムロジピン、シロドシン、ゾルピデム、エタナラム、メトホルミン、ジヤヌビア (~10/1の情報に基づく)	心室細動を伴う心筋梗塞	心筋梗塞	不明 →運動脈造影、血液検査 (~10/1の情報に基づく)	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
885	81歳	男	2021年6月19日	2021年6月25日	FC5295	不明	認知症、拡張型心筋症、慢性心不全、心機能重度低下、心房細動、過活動膀胱 併用薬:アゾセמיד60mg、フロセמיד20mg、エズレスタ200mg、イグアレール10mg、トネペジル塩酸塩5mg、ベタニス25mg アレルギー歴はなし。 (~10/1の情報に基づく)	心不全増悪	状態悪化	血液検査	不明 →評価不能 (~10/1の情報に基づく)	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
886	76歳	女	2021年7月19日	2021年7月22日	FC9909	2回目	慢性関節リウマチ(30歳から)、糖尿病(68歳から)、原発性硬化性胆管炎(2020年1月)、その他高血圧症、甲状腺機能低下症、頸動脈狭窄症、閉塞性動脈硬化症、腰椎椎間板ヘルニア、右股関節術後、認知症に対し入院加療中。 併用薬:ジンスピリン、ルボックス、トラズドールOD、カルシウムキレート剤、マグミット、トラマールOD、アザルファンジンN、フレニゾロン、ランソプラゾールOD、チラーヂンS、アルファカルシドール、クロヒドグルル塩酸塩、本建中湯、モカプリドクエン酸、ベタネス (~8/25の情報に基づく)	脳梗塞	脳梗塞	頭部CT	関連あり	有(基礎疾患に頸動脈狭窄症・閉塞性動脈硬化症が有り、ワクチンにより直接脳梗塞が発症したかは不明です。)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
887	※No.414と同一症例につき、No.414に統合。	64歳	女	2021年6月6日	2021年6月7日	EY3880	1回目	精神疾患にてピペリジン、オランザピン、バリペリドン、ロラゼパム、スロレキサント服用	急性うっ血性心不全	うっ血性心不全	解剤	評価不能	有(精神疾患で多剤服用)					
888	92歳	女	2021年7月20日	2021年7月23日	EY5423	1回目	心臓病(ペースメーカー)、肺炎、細菌性肺炎後の廃用症候群で入院中、経口摂取ほとんどできず、末梢点滴施行中。 不明熱	急性呼吸不全	急性呼吸不全	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
889	55歳	男	2021年7月26日	2021年7月26日	FD1945	1回目 →2回目 (~8/25の情報に基づく)	基礎疾患:筋緊張性ジストロフィー、糖尿病	不明	不明	解剤	評価不能	評価不能	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
890	85歳	男	2021年7月27日	2021年7月28日	EY0583	2回目	肺がん、肺がん術治療中、在宅酸素療法(HOT)中	不明	不明	不明	評価不能	有(肺がん、HOT中、化学療法中)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
891	82歳	女	2021年6月16日	2021年7月24日	FA2453	2回目	間質性肺炎、高血圧、気管支喘息、レルベア200エリファ	間質性肺炎の増悪	状態悪化	不明	評価不能	有(間質性肺炎の増悪の可能性)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
892	95歳	女	2021年5月24日	2021年6月21日	不明	2回目	不明	播種性血管内凝固症候群 深部静脈血栓症 右下肢動脈閉塞	播種性血管内凝固 深部静脈血栓症 末梢動脈閉塞	血液検査、血管エコー	評価不能	有(他の感染症による可能性を否定することは出来ない)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
893	93歳	女	2021年7月24日	2021/7/28 →2021/7/28 (～8/25の情報に基づく)	FC3661	2回目	基礎疾患:心不全、高血圧等 併用薬:ニフェジジン、デオキサ ソックス、ネキシウム、ムコスタ ン、プロプラロール、カルナクリン、 アローゼン、マグミット、ミトロ、ビ レノキシン (～12/3の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(～11/14)後に報 告された内容))	不明 →心不全悪化(推定) (～12/3の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(～11/14)後に報 告された内容))	状態悪化	不明	評価不能	有(心不全)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
894	95歳	男	2021年6月1日	2021年7月26日	不明 →EW4811 (～12/3の 情報に基づ く)	2回目	不明 →基礎疾患:脳梗塞(30年頃から)、 骨粗鬆症、パーキンソン病 結核高熱治療中 併用薬:ミトロキサロニド、ポゾラザンフ ロキサリン、チルミキサタン、クロビド グレル、重炭酸塩、プロピベリン塩酸 塩、セキシドA/R、タムスロシン塩 酸塩、レベチラセタム、リマプロスト アルファデクス、アマンタジン塩酸塩 (～12/3の情報に基づく)	老衰	マラスムス	不明 →血液検査、血 液細菌培養、陰 性、CT(放射線科 読影:異常なし)、 胸針、慢性肺 原性腎臓病、陈旧性 脳梗塞状態が認 められた。 (～12/3の情報に 基づく)	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
895	86歳	女	2021年6月30日	2021年7月19日	FC5947	2回目	慢性関節リウマチ(50歳～)、左中 太脳動脈狭窄、バイアスピリン内服 (～12/3の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(～11/14)後に報 告された内容))	くも膜下出血 急性水頭症	くも膜下出血 水頭症	頭部CT	評価不能	不明	γ	接種後29日目発症 ※～4/13から変更なし。	γ	接種後29日目発症 ※～5/13から変更なし。	-	-
896	93歳	男	2021年6月1日	2021年6月4日	不明 →EY5420 (～10/1の 情報に基づ く)	不明 →1回目 (～9/10の 情報に基づ く)	冠動脈疾患、慢性腎不全、慢性心 不全、心房細動(2020/6/23から)、 痛風、慢性気管炎 併用薬:フロセミド、フェブリク、ムコ ダイン (～10/1の情報に基づく)	うっ血性心不全	うっ血性心不全	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
897	70歳 →71歳 (～9/10 の情報に基 づく)	女	2021年6月24日	2021年7月2日	不明 →EY5422 (～9/10の 情報に基づ く)	1回目	狭心症、心房細動、慢性腎不全(透 析中) 2021年4月、心臓カテーテル検査施 行、2021年5月20日のMRIで冠動脈 の狭窄あり、再び心臓カテー テル検査及び治療の予定であった。 併用薬:エボシン3000、ロスバ ス タチンOD錠2.5mg「サワイ」、セン シド錠12mg「サワイ」、ドリンキナー ル錠30mg、フロセミド錠40mg「武田 ザイニ」、ドニペジル錠20mg、フ ロセミド錠20mg「武田ザイニ」、アル ファカルシドニールカプセル0.25μg 「日医工」、エンレスト錠100mg、カル ベゾール錠10mg「サワイ」、エチゾ ラム錠0.5mg「SW」、アムロジピンOD 錠5mg「ファイザー」 アレルギー歴、副作用歴、副反応歴 はなし。 (～11/12の情報に基づく)	心筋梗塞 ※「血栓症(血栓塞栓症を含む。) (血小板減少症を伴うものに限 る。)」疑いとして報告 (～9/10の情報に基づく)	心筋梗塞 血小板減少症を伴う血栓症	不明 →関連あり (～9/10の情報 に基づく)	不明 →心筋梗 塞) (～9/10の情報 に基づく)	γ	ワクチン接種後の血液検査に関する情報がなく、血栓症 及び血小板減少症については評価できません。また、突 然死された原因として、既往歴及び原疾患から心筋梗塞 の可能性は否定できませんが、それを示唆する情報がなく、 やはり評価できません。 ※～4/13から変更なし。	γ	ワクチン接種後の血液検査に関する情報がなく、血栓症 及び血小板減少症については評価できません。また、突 然死された原因として、既往歴及び原疾患から心筋梗塞 の可能性は否定できませんが、それを示唆する情報がなく、 やはり評価できません。 ※～5/13から変更なし。	-	-	
898	86歳	女	2021年4月27日	2021年5月17日	EP2163	1回目	大動脈弁狭窄症、糖尿病、心身症、 不眠症、脳梗塞、狭心症、高血圧、 心不全、便秘、持続痛、筋緊張、ア ルトハイマー型認知症 併用薬:エチゾラム、クロビドグ レル、アムロジピン、トラセンタ、ア ドメド、酸化マグネシウム、クロバ ラミン、エペリロン、ガランタミン、レバ ミピド、ランタスXR アレルギー歴、副作用歴はなし。 (～10/1の情報に基づく)	心不全	心不全	不明	不明 →関連なし (～10/1の情報 に基づく)	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
899	80歳	男	2021年5月17日	2021年6月22日	ER9480	2回目	頻回の嚥下性肺炎、PEG(経皮内視鏡的胃瘻造設術)の遠投中、嚥下性肺炎を繰り返していた。 併用薬:臭化ジスチグミン(ウブレチド)、クロストリジウム-プチリカム(ミヤBM)、シロドシン(シロジシム)アレルギー歴、副作用歴はなし。 (~10/22の情報に基づく)	嚥下性肺炎	不明 →胸部レントゲン、血液検査 (~10/1の情報に基づく)	不明 →関連なし (~10/1の情報に基づく)	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
900	67歳	男	2021年7月10日	2021年7月11日	不明	2回目	心臓疾患 併用薬:バイアスピリン、ワルファリン	心筋炎疑い 心膜炎疑い	心筋炎 心膜炎	不明 →血液検査 (~10/1の情報に基づく)	関連あり	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
901	86歳	男	2021年7月8日	2021年7月26日	FA5829	1回目	下咽頭がん、脳梗塞(内服:バイアスピリン)、両嚥下性肺炎(7/3~7/6) アレルギー歴、副作用歴、副反応歴はなし。 (~10/22の情報に基づく)	細菌性肺炎 下咽頭がん (~10/22の情報に基づく)	細菌性肺炎 状態悪化	胸部レントゲン、血液検査 (~10/22の情報に基づく)	評価不能 →関連なし (~10/22の情報に基づく)	無	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
902	86歳	男	2021年6月25日	2021年6月26日	FA5765	2回目	新型コロナウイルス(4回目)接種 令和3年5月26日 ワクチン:コミナテイ筋注(ファイザー) ロット番号:EX3617 受診中の疾患:大動脈弁狭窄症、慢性心不全、狭心症、発作性心房細動、大動脈弁外科手術、大動脈弁狭窄のための経カテーテル大動脈弁置換術、狭心症のための経皮的冠動脈インターベンション、継続中の股差の疾患 併用薬:クロビドグレル錠75mg1錠、フロセミド錠40mg1錠、リクシアナD錠30mg1錠、ピソプロロールフルマル酸塩錠2.5mg1錠、ジゴシン0.125mg錠0.5錠 2021/06/26ワクチン回目接種。接種後より体調不良であり、夜~胸膈であった。ワクチン接種翌日早朝、反応がなく、救急要請	急性心不全(もともと大動脈弁手術、狭心症があり、これが悪化したと思われる)	急性心不全	不明 →血液検査、死亡時画像診断(CT)(異常なし) (~10/22の情報に基づく)	関連なし	有(弁膜症、狭心症)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
903	88歳	男	2021年7月24日	2021年7月25日	EY0583	1回目	無 ※他要因の可能性の有無の項には、「有(基礎疾患)」と記載あり。	不明	不明	不明	評価不能	有(基礎疾患及び年齢による)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
904	77歳	女	2021年5月31日	2021年6月18日	不明	1回目	不明	間質性肺炎の増悪	状態悪化	CT、血液検査	評価不能	有(細菌性肺炎)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
905	74歳	男	2021年7月18日	2021年7月21日	EW0207	2回目	無	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
906	84歳	女	2021年7月27日	2021年7月28日	FC5947	2回目	腎不全、パーキンソン病 令和3年7月6日 ファイザー株式会社 コミナテイ筋注(製造番号:EW0201) 1回目接種、接種後の副反応なし (~8/25の情報に基づく)	腎不全の悪化又は吐物による窒息 窒息 小腸閉塞	窒息 小腸閉塞	死亡時画像診断、血液検査	評価不能	有(小腸閉塞)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可 能性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】		評価に用いた報告内容 ¹²⁾		
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	資料番号	症例No	
907	※No.876と 同一症例に つき、No.876 に統合。	84歳	女	2021年7月13日	2021年7月13日	FC5947	2回目	2007年7月に進行性核上麻痺発症、症状は末期の状態。2011年には車いす生活。2017年から床上生活。2019年以降は四肢屈曲拘縮、発汗不能、意思疎通困難、閉眼、経口摂取は可能も、末期の状態であった。アレルギー疾患、副作用の既往なし。 併用薬：ドハコール配合錠100 1.5錠、ピコスルファートナトリウム 3錠、アロチノロール5mg 0.5錠	末期の状態であった進行性核上麻痺を伴う心筋停止	状態悪化	不明	評価不能	無						
908		73歳	女	2021年7月28日	2021年7月29日	EY0573	2回目	基礎疾患：高血圧症、てんかん、くも膜下出血 アレルギー：最近1か月以内のワクチン接種や病気がなし 内服薬：デバケンR、イミダプリル塩酸塩、ロイシンビド、マーズレンス、セレコックス 過去の副作用歴：なし	脳動脈瘤破裂によるくも膜下出血	破裂性脳動脈瘤	死亡時画像診断(CT)、解剖	評価不能	有(病的な脳動脈瘤破裂による(ワクチン接種と関係のない)くも膜下出血の可能性)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
909		78歳	男	2021年6月26日	2021年6月27日	EY5422	2回目	ペースメーカー挿入 イグザレルト10mg服用中	不明	不明	不明	評価不能	有(不明)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
910		83歳	男	2021年6月29日	2021年6月30日	不明	1回目	1年前から心不全の症状が出現しており、体動も減少傾向。慢性心不全状態。早期腎臓がん、内視鏡的結膜下層剥離術後状態、中心性腎臓癌 傷、気管支腫瘍、出血性胃潰瘍 接種2週間以内の併用薬：アムロジピン、ランソプラゾール、プロヤスト、ニトログリセリン アレルギー歴はなし。 (～8/25の情報に基づく)	心筋梗塞疑い	心筋梗塞	血液検査、解剖 (～8/25の情報に基づく)	評価不能	有(心不全加重中)	γ	剖検が実施されているものの、「急性心筋梗塞疑いが認められた」という情報以外は得られていない。アナフィラキシーショックのような状態が関与している可能性も含めて検討すべきと思うが、情報不足のため評価できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	剖検が実施されているものの、「急性心筋梗塞疑いが認められた」という情報以外は得られていない。アナフィラキシーショックのような状態が関与している可能性も含めて検討すべきと思うが、情報不足のため評価できない。 ※～5/13から変更なし。	-	-
911		93歳	女	2021年7月24日	2021年7月29日	不明	2回目	無 →マズゴーのアレルギー、虚血性心疾患、車イスを使用 2回目接種約36時間後、発熱、血圧低下、呼吸不全を発症し、緊急搬送。 (～12/3の情報に基づく)	不明な低心機能による急性心不全	急性心不全	CT、エコー (～12/3の情報に基づく)	評価不能	有(CTにて高度の冠動脈石灰化あり、慢性冠動脈疾患による低心機能の可能性あり)	γ	虚血性心疾患の既往があり、ワクチンよりも現病と死亡の因果関係を強く疑うが、否定することもできない。 ※～4/13から変更なし。	γ	虚血性心疾患の既往があり、ワクチンよりも現病と死亡の因果関係を強く疑うが、否定することもできない。 ※～5/13から変更なし。	-	-
912		28歳	女	2021年6月11日	2021年7月3日	EY4834	2回目	軽度の肝機能障害(R3.2)、アルブミン肝障害 発熱時に吐血あり (～8/25の情報に基づく)	不明	不明	不明 一層型 (～8/25の情報に基づく)	評価不能	有(アルコール性肝障害)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
913		89歳	女	2021年7月8日	2021年7月11日	FC5947	1回目	認知症、大腿骨骨折、敗血症 (2021/7/5から) アレルギー歴はなし。 (～10/1の情報に基づく)	敗血症	敗血症	不明 一層型 (～10/1の情報に基づく)	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
914		68歳	女	2021年6月23日	2021年7月5日	EW0207	1回目	口腔がん 7月4日に胸の締め付け感あり アレルギー歴、有書薬歴、副反応歴はなし。 (～10/22の情報に基づく)	心臓性突然死	心臓突然死	不明 一部剖検CT (～10/22の情報に基づく)	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
915		73歳	男	2021年7月12日	2021年7月14日	不明	不明 →2回目 (～10/1の情報に基づく)	肺がん(ステージIVa、2020/7/31から) 7月13日に発熱あり 併用薬：プレドニゾン、ネキシウム、キイトルーダ(2021/6/23から) アレルギー歴はなし。 (～10/1の情報に基づく)	不明 →敗血症性ショックの疑い (～10/1の情報に基づく)	敗血症性ショック	不明 一層CT、血液検査 (～10/1の情報に基づく)	不明 一層評価不能 (～10/1の情報に基づく)	不明	γ	敗血症性ショックが疑われているが、確定には至っていない。基礎疾患の治療による感染状態であった可能性も考えられるが、情報不足により、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価不能である。 ※～4/13から変更なし。	γ	敗血症性ショックが疑われているが、確定には至っていない。基礎疾患の治療による感染状態であった可能性も考えられるが、情報不足により、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価不能である。 ※～5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】		評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	資料番号	症例No
916	84歳	女	2021年6月26日	2021年6月28日	不明	1回目	好酸球性多発血管炎性肉芽腫症、喘息、乳房バネット腫 6月28日に胸膈苦悶が悪化して意識低下あり 併用薬:ピソプロロロール fumarate、アスピリン錠、ランソプラゾール、エチゾラム、モンテルカスト、プレドニゾン (~10/1の情報に基づく)	不明 ~血栓性疾患(肺塞栓や心筋梗塞)の疑い (~10/1の情報に基づく)	血栓症	不明 ~死亡時画像診断(CT)、血液検査 (~10/1の情報に基づく)	不明 ~評価不能 (~10/1の情報に基づく)	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
917	90歳	男	2021年4月26日	2021年5月5日	EP2163	1回目	慢性呼吸不全(2021/3/3より在宅酸素療法(HOT)導入)、陈旧性肺結核 併用薬:大建中湯、酸化マグネシウム、アレルギー歴なし。 (~10/1の情報に基づく)	慢性呼吸不全	状態悪化	不明 ~関連なし (~10/1の情報に基づく)	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
918	74歳	男	2021年6月18日	2021年7月12日	不明	1回目	慢性腎不全、胸椎・腰椎圧迫骨折、白内障、やせ、身重1級 6月25日から左手しびれと疼痛が出現して30日より医療機関を受診。多発性微小血栓あり。7月7日、左上肢、右下肢の急性動脈閉塞の診断で手術が行われた。術後左下肢腹股動脈の塞栓し多臓器不全となった。7月12日に死亡。 併用薬:アルファカルシドール、セレコキシブ(セレコックス)、テルミサルタン、レバミピド、アスバラギン酸カリウム (~4/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~3/20)後に報告された内容))	脳梗塞、動脈閉塞性疾患、腹腔動脈の塞栓、左下肢/右下肢の塞栓、多臓器不全	脳梗塞 動脈閉塞性疾患 腹腔動脈血栓 末梢血管塞栓症 多臓器機能不全症候群	不明 ~血液検査、超音波スキャン (~4/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~3/20)後に報告された内容))	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
919	75歳	女	2021年7月12日	2021年7月13日	FC5295	2回目	慢性心不全、肝臓がん、心筋梗塞、脳腫瘍 併用薬:カルベジローレル錠2.5mg、タケキャブ錠10mg、スーグラ錠50mg、スピロラクトン錠25mg、リクシアナ錠30mg、ウルソデオキシコール酸錠 アレルギー歴はなし。 (~11/12の情報に基づく)	慢性心不全急性増悪	状態悪化	不明 ~胸部CT (~10/1の情報に基づく)	不明 ~関連なし (~10/1の情報に基づく)	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
920	65歳	女	2021年7月29日	2021年7月30日	FD0348	2回目	無 ~高血圧 併用薬:オルメサルタンOD、アムロジピン (~8/25の情報に基づく)	くも膜下出血	くも膜下出血	不明 ~胸部CT、血液生化学的検査、感染症関連検査 (~11/12の情報に基づく)	評価不能 ~関連なし (~11/12の情報に基づく)	不明	γ	患者背景の詳細や、動脈瘤の存在は確認されていない、情報不足のため、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	患者背景の詳細や、動脈瘤の存在は確認されていない、情報不足のため、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
921	72歳	男	2021年7月3日	2021年7月7日	FC3661	2回目	無 ~慢性閉塞性肺疾患 (~8/25の情報に基づく)	重症肺炎 敗血症 DIC	肺炎 細菌性敗血症 播種性血管内凝固	不明	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
922	86歳	女	2021年6月28日	2021年7月30日	不明	2回目	不明	急性大動脈解離	大動脈解離	不明	評価不能	有(大動脈弁狭窄症)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
923	75歳	女	2021年6月12日	2021年7月28日	不明	2回目	無	心停止	心停止	不明	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
924	87歳	女	2021年6月22日	2021年7月15日	不明	2回目	胆石性胆のう炎、パーキンソン病、認知症	状態悪化	状態悪化	不明	関連あり	有(老衰)	γ	6/22の2回目接種後に発熱や倦怠感などの副反応があったかどうかの情報不足しているとする。 ※~4/13から変更なし。	γ	6/22の2回目接種後に発熱や倦怠感などの副反応があったかどうかの情報不足しているとする。 ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】		評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	資料番号	症例No
925	54歳	男	2021年7月7日	2021年7月28日	FC3661	1回目	腎臓病、肝臓病、精神科通院中	急性心不全疑い	急性心不全	死亡時画像診断	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
926	76歳	女	2021年6月21日	2021年7月27日	不明	2回目	不明	多臓器不全 血球貪食症候群	多臓器機能不全症候群 血球貪食性リンパ組織球症	血液検査	評価不能	不明	γ	予診票の留意点は無かったとされているが、血球貪食症候群を発生後、原因となり得る疾患に関して、どのような検討がなされたか不明であり、情報不足であると判断する。 ※～4/13から変更なし。	γ	予診票の留意点は無かったとされているが、血球貪食症候群を発生後、原因となり得る疾患に関して、どのような検討がなされたか不明であり、情報不足であると判断する。 ※～5/13から変更なし。	-	-
927	77歳	男	2021年7月29日	2021年8月2日	FC5947	1回目	糖尿病、糖尿病性腎症4期、高血圧、僧帽弁狭窄症、閉塞性動脈硬化症、下肢潰瘍、慢性心不全 (～8/25の情報に基づく)	慢性心不全の急性増悪	状態悪化	不明	評価不能	有(慢性心不全の急性増悪)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
928	79歳	男	2021年7月30日	2021年7月31日	FD1945	2回目	心不全、在宅酸素あり ※他要因の可能性の有無の項に、「慢性心不全」、「慢性閉塞性肺疾患」、「糖尿病」と記載あり。	不明	不明	不明	評価不能	有(慢性心不全、慢性閉塞性肺疾患、糖尿病)	γ	慢性心不全やCOPD、糖尿病の基礎疾患がある患者でワクチン接種翌日に体調不良をきたし死亡しています。体調不良に関する情報が不足していますので死亡との因果関係を判断することは困難ですが、ワクチン接種が体調不良をきたした可能性は否定できないと考えます。 ※～4/13から変更なし。	γ	慢性心不全やCOPD、糖尿病の基礎疾患がある患者でワクチン接種翌日に体調不良をきたし死亡しています。体調不良に関する情報が不足していますので死亡との因果関係を判断することは困難ですが、ワクチン接種が体調不良をきたした可能性は否定できないと考えます。 ※～5/13から変更なし。	-	-
929	89歳	男	2021年7月28日	2021年7月29日	FC9909	1回目	基礎疾患:心不全(重症) 併用薬:カロナール200mg、フェブリク10mg、ガスモチン5mg、ネキシウム10mg 介護度:5 (～10/22の情報に基づく)	発熱を系基礎とした重症心不全増悪の可能性	状態悪化	不明 →胸部CT(胸水あり)、胸部レントゲン(胸水あり)、採血、COVID19抗原検査陰性 (～11/12の情報に基づく)	評価不能	有(心不全)	γ	評価不能 ※～4/13から変更なし。	γ	評価不能 ※～5/13から変更なし。	-	-
930	85歳	女	2021年7月14日	2021年7月27日	FC8736	1回目	陈旧性脳梗塞後遺症(歩行障害、左片側アテトーゼ)、認知症、高血圧症、高コレステロール血症、骨粗鬆症 併用薬:ルネスタ、ドネペジル塩酸塩、グラマリール、シロスタゾール、エゼチミブ、バセドキシフェン、アジルバ、ランドセン、ナイキサン、レバミピド	肺水腫	肺水腫	不明	評価不能	有(不明)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
931	85歳	男	2021年7月8日	2021年8月1日	FD0889	2回目	高血圧症、認知症、心房細動 併用薬:ワーファリン、アムロジピン、カンデサルタン 既往歴:くも膜下出血(59歳)	不明	不明	血液検査、胸部レントゲン	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
932	80歳	男	2021年7月6日	2021年7月14日	FC3661	1回目	無	消化管出血(胃十二指腸潰瘍からの出血)	出血性十二指腸潰瘍	胃カメラ	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
933	71歳	女	不明 →2021年6月25日 (～10/1の情報に基づく)	不明 →2021年6月17日 (～10/1の情報に基づく)	不明	1回目	不明 併用薬:メトトレキサート、フォリアミン15mg、レボフロキサシン、ピソプロロール (～10/1の情報に基づく)	不明 →急性腎不全 (～10/1の情報に基づく)	急性腎臓炎	血液検査、CT	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	β	(コメント無し)	資料1-2-2-1	7123
934	79歳	男	不明 (接種18日後)	不明	不明	2回目	糖尿病、軽いCOPD(喫煙者) 糖尿病の薬を服用	細菌性肺炎	細菌性肺炎	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
935	59歳	男	不明 (接種2日後)	不明	不明	1回目	高血圧	心筋白色変化	心筋虚血	解剖	不明	不明	γ	患者背景や経過の詳細などが得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	患者背景や経過の詳細などが得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ※～5/13から変更なし。	-	-
936	60歳代	女	不明 →2021年6月11日 (～10/1の情報に基づく)	不明 →2021年6月17日 (～10/1の情報に基づく)	不明 →FA5765 (～10/1の情報に基づく)	不明 →2回目 (～10/1の情報に基づく)	高血圧、C型肝炎	くも膜下出血	くも膜下出血	不明 →CT (～10/1の情報に基づく)	不明 →評価不能 (～10/1の情報に基づく)	不明	γ	患者背景や経過に関する情報がなく、ワクチン接種と死亡の因果関係を評価することはできない。 ※～4/13から変更なし。	γ	患者背景や経過に関する情報がなく、ワクチン接種と死亡の因果関係を評価することはできない。 ※～5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²	
																	資料番号	症例No
937	84歳	女	2021年7月13日	2021年7月16日	FA5765	2回目	変形性関節症、高血圧症、高脂血症、併用薬：エガードLD、カデュエット3 (接種2週間以内) アレルギ―歴はなし。 (~10/22の情報に基づく)	不明 →下痢と気温上昇による脱水症状による心不全 (~10/22の情報に基づく)	不明 →下痢 脱水 心不全	不明 →一過性 (~10/22の情報に基づく)	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
938	84歳	女	2021年7月7日	2021年7月15日	FD0889	2回目	肺がん、甲状腺機能低下症、糖尿病、脂質異常症 併用薬：フレドニン、ダイフェン、バイアスピリン、タケキャブ、チラーヂン、ディオバン、ダイアート、アルダクトン、ラゲクスゼリン、リフレックス、コトミン、ジャヤリアン アレルギー歴はなし。	肺塞栓症	肺塞栓症	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
939	84歳	女	2021年7月14日	2021年7月16日	EY0583	2回目	不明	老衰の疑い	マラスムス	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
940	87歳	男	2021年7月13日	2021年7月17日	EW0201	2回目	脳梗塞、脳出血、高血圧、血管性認知症、アルツハイマー型認知症 アレルギー歴はなし。 併用薬：カンデサルタン、シレキセチル(プロブレス、8mg)、イフエンプロピル酒石酸塩(セロクワール、20mg)、シタベシル塩酸塩(アリスセブド、5mg) 要介護度1、ADL自立度A2 (~10/22の情報に基づく)	不明	不明	不明	不明	不明	γ	死因に関する情報が得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係を評価することはできない。 ※~4/13から変更なし。	γ	死因に関する情報が得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係を評価することはできない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
941	83歳	女	2021年6月29日	2021年7月14日	FC5947	1回目	脳梗塞、高血圧、糖尿病 アレルギー歴はなし。	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
942	57歳	女	不明 →2021年6月29日 (~2/18の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~1/23)後に報告された内容))	不明(接種9日後) →2021年7月8日 (~2/18の情報に基づく(集計・専門家評価期間(~1/23)後に報告された内容))	不明 →FA7338 (~2/18の情報に基づく(集計・専門家評価期間(~1/23)後に報告された内容))	不明	体重30kg以下、胃瘻造設、2013年より急性敗血症、脳脊髄炎、深部静脈血栓症、深部静脈血栓症と急性敗血症、急性腎臓炎の後遺症(四肢痙攣、屈伸覚醒)があった。 (~2/18の情報に基づく(集計・専門家評価期間(~1/23)後に報告された内容))	発熱	発熱	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
943	95歳	女	2021年6月22日	2021年7月7日	不明	1回目	認知症、糖尿病(DM)、C型肝炎、骨粗鬆症、寝たきりの状態 併用薬：アムロジピン、ランソプラゾール、ウラビジル(エブランチル)、ジスチタミン臭素(エフレチド)、ウルリチオキニコール塩(ウルル)、スプレキサント(ベルソラム)、ラメルテオン(ロゼレム)	心不全疑い	心不全	不明 →血液検査。 SARS-CoV-2抗体検査(陰性) (~11/12の情報に基づく)	関連なし	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
944	71歳	男	2021年6月15日	2021年6月28日	不明	2回目	肺癌・脳転移(寝たきり)	状態悪化	状態悪化	不明	不明	有(肺癌・脳転移)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチン と死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチン と死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
945	87歳	女	2021年7月16日	2021年7月31日	EY0572	2回目	顕微鏡的多発血管炎、間質性肺炎 (在宅酸素療法)、認知症、葉酸欠 乏症、ビタミンB1欠乏症 併用薬:タケブロンOD(15mg)1錠、 フレドニゾン散(1 $\frac{1}{2}$)0.3g、アルファ ロール散(1 μ g/粒)1g、アオリアミン (5mg)1錠、リネトール(5mg)1錠、ア スバラCA(200)2錠、アリナミン糖衣 錠(25mg)2錠、ダイフェン配合顆粒 1g、イムラン50mg1錠、センソノド 0.3g。要介護度5ALD自立度C2で高 齢者施設で生活。ワクチン接種15 日後施設職員が4時に身回り発症 なしが9時間後の7時に心肺停止、 死亡が確認された。 (~11/12の情報に基づく)	間質性肺炎による呼吸不全の疑い	状態悪化	不明	評価不能	有(間質性肺炎 による呼吸不全 など)	γ	間質性肺炎を有するものの全身状態は安定していたとの ことであるが、死因を検討するための情報は乏しく、ワ クチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	間質性肺炎を有するものの全身状態は安定していたとの ことであるが、死因を検討するための情報は乏しく、ワ クチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
946	85歳	男	2021年7月26日	2021年8月2日	EY0573	2回目	糖尿病、認知症(アルツハイマー 型)、脂質異常症、高尿酸血症、過 速動脈性、常位性下。要介護度、要 介護、レベル2、ADL自立度、自立二 部介助が必要 併用薬:グルベス、ゼチア、アロプ リノール、ベタニス、レミニール、ニ セルゴリン (~12/3の情報に基づく)	高血糖高浸透圧性非ケトン性症 候群	高血糖性高浸透圧性非ケトン性症 候群	血液検査、X線、 CTスキャン、心電 図、尿検査 (~12/3の情報に 基づく)	評価不能	有(糖尿病)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
947	92歳	男	2021年7月4日	2021年7月5日	EY0573	1回目	脳梗塞後遺症	嘔吐による誤嚥性肺炎	誤嚥性肺炎	死亡時画像診断 (CT)	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
948	87歳	男	2021年6月29日	2021年7月16日 頃	不明	2回目	腰痛症	不明	不明	不明 →死亡時画像診 断(CT)遺体が腐 敗したため、脳が 頭蓋内にわずかに 残ったことを示 した。明らかな血 腫は示されなかつ た。胸腹腔内には、 右肺および肝臓 がわずかに残っ ていたが、心臓は 不明であった。腹 部大動脈から総 腸骨動脈まで石 灰化が示されな かった。 (~10/22の情報 に基づく)	評価不能	有(脳卒中や急 病発生の可能 性が考えられる が、発見時には ほぼ白骨化して おり、骨折を伴 う重篤な外傷の 疑いは否定され るものの、死 因特定には至ら なかった)	γ	ワクチン接種26日後に白骨化した遺体が発見されており、 死因は不明となっている。ワクチン接種と死亡の因果関係 は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	ワクチン接種26日後に白骨化した遺体が発見されており、 死因は不明となっている。ワクチン接種と死亡の因果関係 は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
949	39歳	男	2021年7月21日	2021年7月28日	不明 →FA7812 (~10/22 の情報に 基づく)	1回目	統合失調症症状 併用薬:ジプレキサ、リスパダール、 ルーラン、デパス、アレジオン、ピベ リデン (~10/22の情報に基づく)	自殺	自殺既遂	不明	関連なし	有(統合失調症 症状の増悪)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
950	89歳	男	2021年6月21日	2021年8月2日	不明	2回目	既往歴:胸部大動脈瘤	胸部大動脈瘤破裂	大動脈瘤破裂	不明	評価不能	有(腹部大動脈 瘤の既往あり)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
951	59歳	男	2021年7月9日	2021年7月29日	FA5715	1回目	高血圧症、高度肥満症(BMI 38) 併用薬:コニール(4)2錠	不明	不明	不明	評価不能	不明	β	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	β	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
952	69歳	男	2021年6月27日	不明 →2021年7月5日 (~8/25の情報に 基づく)	不明	不明	喫煙、脂質異常症	特発性の心筋梗塞の可能性	心筋梗塞	不明	評価不能	有(喫煙、脂質 異常症に伴う心 筋梗塞)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
953	71歳	男	2021年6月15日	2021年7月8日	FA5765	2回目	動脈硬化、 糖尿病、脂質異常症(ともに 2017/9/22~) 併用薬:ピタスタチン (~11/12の情報に基づく)	心筋梗塞	心筋梗塞	血管内エコー(通 常見られる動脈 硬化性狭窄)、血 液検査、冠動脈 関連検査、冠動 脈造影(左回旋枝 閉塞) (~11/12の情報 に基づく)	評価不能	有(動脈硬化)	γ	冠(状)動脈硬化症と記載した方が良いか? ※~4/13から変更なし。	γ	冠(状)動脈硬化症と記載した方が良いか? ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²	
																	資料番号	症例No
965	96歳	男	2021年8月4日	2021年8月5日	EW0201	1回目	老衰にて寝たきり、全介助状態。膵臓性肺炎を繰り返し、低酸素状態が続いていた(直近2週間は状態が安定)。併用薬：β遮断薬	低酸素状態の急性増悪 状態悪化 老衰 マラスムス	不明	評価不能	有(老衰)	γ	患者背景や経過の詳細が得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	患者背景や経過の詳細が得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※～5/13から変更なし。	-	-	
966	81歳	男	2021年7月27日	2021年8月1日	FA7338	2回目	糖尿病、高血圧、認知症	肺炎疑い 心機能低下 腎機能低下	肺炎 心機能障害 腎機能障害	不明	評価不能	有(無呼吸)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
967	86歳	男	2021年7月29日	2021年7月31日	EY0583	2回目	基礎疾患に肺炎歴があり、2021年7月に肺炎併発。胸水、無気肺は残存したが抗生剤で肺炎は改善傾向となったため、7/27抗生剤中止。肺炎のためロゼミドを使用していた。 (～11/12の情報に基づく)	呼吸状態悪化、血圧低下 状態悪化	不明 ～血液検査、無 虚検査(胸水、無 気肺の残存 7/29) (～11/12の情報 に基づく)	関連あり	有(肺炎腫、胸水、無気肺を認めた)	γ	ワクチン接種2日後に既知の副反応の発熱があり、同日に呼吸障害と血圧低下をきたし死亡しています。原疾患に肺炎腫や肺炎があり、それが悪化した可能性が高いと考えられますが、その誘因としてワクチン接種による発熱が関与した可能性は否定できないと判断します。 ※～4/13から変更なし。	γ	ワクチン接種2日後に既知の副反応の発熱があり、同日に呼吸障害と血圧低下をきたし死亡しています。原疾患に肺炎腫や肺炎があり、それが悪化した可能性が高いと考えられますが、その誘因としてワクチン接種による発熱が関与した可能性は否定できないと判断します。 ※～5/13から変更なし。	-	-	
968	70歳	女	2021年6月10日	2021年6月11日	FA2453	1回目	慢性腎不全(原疾患: IgA腎症。2012年～慢性透析、2017年～血液透析中)、軽度の大動脈石灰化、高血圧、糖尿病 併用薬:カルベジローール、アセチルサリチル酸、タケルダ、オルケティア、レシタド、アムロジウム、レモシチOD、アジソン、ミカルヂス、ゼタメジン、アリナミンF、リオナ、クロチアゼパム、ロベミン、センゾンド 1回目接種当日、副反応はみられず、透析後帰宅した。翌夕方入浴していたが、約1時間後、浴槽にうつ伏せで反応がない状態を発見され、救急車が要請された。 (～12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～12/5)後に報告された内容)) (～12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～12/5)後に報告された内容))	血液検査の結果(D-ダイマー 747、血小板7.7万)から、何らかの血栓症の疑いを推測。直接の死因は不明。 血小板減少症 過水	血液検査、死亡時画像診断(CT)、発熱(悪寒、発汗、発熱)、水分貯留 (～12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～12/5)後に報告された内容))	評価不能	有(慢性腎不全で血液透析施行)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-	

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
								資料番号	症例No									
969	85歳	女	2021年7月31日	2021年8月3日	FE8206	2回目	基礎疾患:脳梗塞後遺症、心房細動、うつ血性心不全、起立性低血圧など、便秘、浸潤性食道炎、慢性胃炎 併用薬:アルダクトンA、カルベジローレル、ワーファリン、ラクツロー、スミヤBM、タケキヤブ、ニセロゴリン、リズミック ワクチン接種の3日後に自宅で心臓停止の状態で見送られた。 (~11/12の情報に基づく)	心臓停止	心臓停止	不明	評価不能	有(脳梗塞後遺症、心房細動、うつ血性心不全、起立性低血圧などの基礎疾患)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
970	82歳	女	2021年6月8日	2021年6月12日	FA2453	不明	S状結腸がん術後(2019/1/7)、転移性肺がん術後(2019/5/8)、高血圧、高コレステロール血症 併用薬:トリコロールメチアジド(2)1T、アムロジピン(5)1T(朝1回投与)、ロスバスタチン(25)1T(夜間1回投与)、ロキソプロフェンNaテープ(50)(28枚)	心停止	心停止	検視	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
971	80歳	女	2021年6月13日	2021年7月15日	不明	1回目	関節リウマチ(発現1992年)、骨粗鬆症、早期胃がん(発現2012年、2019年完全寛解) 併用薬:ランソプラゾール、レバミピド、セレコックス、アルファロール、ブレドニン	脳底動脈閉塞症	脳底動脈血栓症	血液検査、胸部レントゲン、心電図、心エコー、頭部CT、MRI	関連あり	有(薬剤と無関係もありうる)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
972	高齢者 →75歳 (~10/22の情報に基づく)	不明 →女 (~10/22の情報に基づく)	不明 →2021年6月16日 (~10/22の情報に基づく)	不明(接種約1か月後) →2021年7月13日 (~10/22の情報に基づく)	不明 →FA5765 (~10/22の情報に基づく)	不明 →1回目 (~10/22の情報に基づく)	不明 →一推定として、大脳皮質基底核変性症(認知症)、糖尿病、高血圧、右大脳骨頭部骨折、右人工関節置換術 併用薬:メマンチン塩酸塩(メマリンOD錠20mg)、トナベジル(トナベジルOD錠5mg)、グリクワジド(グリクワジド錠40mg)、ヒオグリタゾンOD錠15mg)、妻介護度4、ADL自立度A1 (~10/22の情報に基づく)	不明	不明	不明	不明	不明	γ	嚥下機能が悪化してから死亡に至るまでの情報がなく、死因は不明である。ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	嚥下機能が悪化してから死亡に至るまでの情報がなく、死因は不明である。ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
973	85歳	女	2021年7月17日	2021年7月18日	不明	2回目	パーキンソン病	心筋梗塞	心筋梗塞	不明	関連あり	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
974	71歳	男	2021年6月30日	2021年7月12日	EW0201	2回目	高血圧、脳出血後後遺症麻痺、難溶性疼痛 接種前2週以内に処方薬の使用あり。 アレルギー歴はなし。	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
975	69歳	男	2021年7月7日	2021年7月16日	FC3661	1回目	大動脈置換術後(生体弁) 併用薬:ドクワルフェニラミンマレイン酸塩(ボラミン)(接種2週間以内) アレルギー歴はなし。	感染性心内膜炎	心内膜炎	不明 →CT、血液検査 (~10/22の情報に基づく)	不明	不明	γ	ワクチン接種6日目発症 ※~4/13から変更なし。	γ	ワクチン接種6日目発症 ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
976	83歳	女	2021年6月11日	2021年7月23日	不明	1回目	<p>左足趾形成不全(2019年9月)、右両手術(11月)、右人工膝関節置換術(2019年9月)、慢性関節リウマチ(Performance Status)(ECCO):1、KPS:80)</p> <p>併用薬:アバタセプト(オレンシア皮下注125mgシリンジ)ml、2021/6/10、6/17)、フレドニゾロン、アレントロン(緩ナトリウム水和物)、リウマチマレックス、ロキソプロフェンナトリウム水和物、アモキシシリン水和物/クラリスロマイシン/ランソプラゾール</p> <p>副作用・アレルギー歴はなし。</p> <p>慢性関節リウマチに対してアバタセプト皮下注125mg/週、メトトレキサート(MTX)8mg/週を行っていた。接種前日にアバタセプトを注射。接種当日にMTXを服用。接種翌日より頭痛、関節痛、気分不良を訴えた。接種6日後、アバタセプト注射。接種12日後、頭痛が増悪。接種17日後、左半身麻痺、昏迷状態となり救急搬送。</p> <p>(～11/12の情報に基づく)</p>	<p>脳梗塞、脳血栓</p> <p>→血小板減少と凝固異常を伴う脳梗塞。血小板減少症を伴う血栓症(TTS)の疑い</p> <p>(～11/12の情報に基づく)</p>	<p>血小板減少症を伴う血栓症</p>	<p>MRI(血栓/塞栓症の所見。大脳小脳に著明な血栓の浸透が多数)、頭部CT、血液検査(血小板減少と凝固異常(血小板数12万、D-dimer 18.40)、抗PF4抗体陽性(>100、検査手法不明))、心電図、心エコー(大動脈弁閉鎖不全、血液凝固不全、三尖弁閉鎖不全)</p> <p>(～11/12の情報に基づく)</p>	<p>関連あり</p>	<p>有(リウマチの既往歴があり、2021/6/10、6/17に、オレンシアを投与)</p>	<p>γ</p>	<p>基礎疾患に関節リウマチ及び左片麻痺(詳細不明)を有する83歳の女性です。アバタセプト(遺伝子組換え)、メソトレキセート、フレドニゾロン等の投与歴があります。</p> <p>ワクチン接種後に血小板減少を認めます。血栓症に合致する臨床所見があります。血栓症を不確実とする確定ではない検査異常(Dダイマーの上昇)を認めます。以上よりブライイン分類を「1」と評価します。</p> <p>ワクチンの初回接種当日に事象が発現していること、接種前日を含めて、関節リウマチに対してアバタセプト(遺伝子組換え)が複数回投与されていることから、因果関係を評価するための情報が不足しています。</p> <p>※～4/13から変更なし。</p>	<p>γ</p>	<p>基礎疾患に関節リウマチ及び左片麻痺(詳細不明)を有する83歳の女性です。アバタセプト(遺伝子組換え)、メソトレキセート、フレドニゾロン等の投与歴があります。</p> <p>ワクチン接種後に血小板減少を認めます。血栓症に合致する臨床所見があります。血栓症を不確実とする確定ではない検査異常(Dダイマーの上昇)を認めます。以上よりブライイン分類を「1」と評価します。</p> <p>ワクチンの初回接種当日に事象が発現していること、接種前日を含めて、関節リウマチに対してアバタセプト(遺伝子組換え)が複数回投与されていることから、因果関係を評価するための情報が不足しています。</p> <p>※～5/13から変更なし。</p>	-	-
977	62歳	女	2021年7月24日	2021年7月26日	FD1945	2回目	<p>高血圧</p> <p>接種2週間以内に降圧剤(詳細不明)を投与。アレルギー歴はなし。</p>	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し)	γ	(コメント無し)	-	-
978	85歳	女	2021年7月4日	2021年7月5日	FA5765	2回目	<p>脳梗塞、線内障、骨粗鬆症、出血性胃潰瘍</p> <p>接種4週間以内に他医薬品の投与なし。</p> <p>アレルギー歴はなし。</p>	<p>出血性多発胃潰瘍による出血性ショック</p>	<p>出血性胃潰瘍</p> <p>不明</p> <p>→死亡時画像診断(CT)(脳出血や肺炎などはなし)。内視鏡検査(胃粘膜の荒れがあり、微量の出血によるリスクがあった)。</p> <p>(～10/22の情報に基づく)</p>	<p>不明</p> <p>→関連なし</p>	不明	γ	(コメント無し)	γ	(コメント無し)	-	-	
979	73歳	女	2021年7月7日	2021年7月14日	FC9909	2回目	<p>関節リウマチ</p> <p>接種2週間以内に他医薬品の投与なし。</p> <p>カルバマゼピンで薬疹の既往あり。</p>	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し)	γ	(コメント無し)	-	-
980	98歳	男	2021年7月15日	2021年7月26日	FD0889	1回目	<p>狭心症、認知症</p> <p>接種2週間以内の併用薬:ベニジピン、チアプラド、リスベリドン、クエチアピン、リバスチグミン</p> <p>アレルギー歴はなし</p>	<p>血小板減少</p>	<p>血小板数減少</p>	不明	不明	不明	γ	患者背景や経過の詳細は不明であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。	γ	患者背景や経過の詳細は不明であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。	-	-
981	80歳代 →80歳 (～11/12の情報に基づく)	不明 →男 (～11/12の情報に基づく)	不明 →2021年7月15日 (～11/12の情報に基づく)	不明(接種10日後) →2021年7月25日 (～11/12の情報に基づく)	不明 →EY0572 (～11/12の情報に基づく)	2回目	<p>間質性肺炎</p> <p>→高血圧症、エリキウス服用中以前から間質性肺炎(軽傷)で治療中</p> <p>心臓細動、逆流性食道炎、高尿酸血症、尿検査、脳梗塞</p> <p>→間質性肺炎の急性増悪とのことであったが、感染性肺炎の合併も強く疑われる。</p> <p>(～11/12の情報に基づく)</p> <p>2回目接種の8日後の夕方に体調不良となり救急車を要請。</p> <p>(～12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～12/5)後に報告された内容))</p>	<p>間質性肺炎増悪</p> <p>→間質性肺炎の急性増悪とのこと</p> <p>疑われる。</p> <p>(～11/12の情報に基づく)</p> <p>肺炎</p>	<p>不明</p> <p>→血液検査、CT、胸部X線、Covid-19 PCR検査(陰性)</p> <p>(～12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～12/5)後に報告された内容))</p>	<p>不明</p> <p>→評価不能</p> <p>(～11/12の情報に基づく)</p>	<p>不明</p> <p>→有(間質性肺炎)</p> <p>(～11/12の情報に基づく)</p>	γ	患者背景や経過の詳細は不明であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。	γ	患者背景や経過の詳細は不明であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。	-	-	
982	65歳	女	2021年7月2日	2021年7月17日	EW0201	1回目	がん	<p>急性心筋梗塞</p>	<p>急性心筋梗塞</p>	不明	不明	不明	γ	(コメント無し)	γ	(コメント無し)	-	-
983	74歳	男	2021年7月24日	2021年7月25日	EY5423	2回目	<p>不明</p> <p>→予診票での留意点は無し。</p> <p>接種翌朝死亡しているところを家人によって発見される。</p> <p>(～11/12の情報に基づく)</p>	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し)	γ	(コメント無し)	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】		評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	資料番号	症例No
984	79歳	男	2021年6月4日	2021年6月8日	FA2453	1回目	高血圧症、糖尿病、高脂血症 併用薬：カナリア配合錠1mg/日、アムロジピンOD錠2.5mg/日、メトグルコ (～11/12の情報に基づく)	不明	不明	検視	評価不能 一関連あり (～11/12の情報に基づく)	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
985	73歳	女	2021年7月16日	2021年7月28日	EW0207	1回目	病歴：両人工股関節、右前腕骨折 アレルギー：昆布 接種2週間以内に他の薬剤の投与なし。	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
986	80歳代 ～81歳 (～10/22の 情報に基づく)	女	2021年6月29日	2021年7月22日	不明	2回目	リウマチ、過敏性腸炎、慢性胃炎、 原発性胆汁性肝硬変 (～10/22の情報に基づく)	急性間質性肺炎	間質性肺疾患	不明	不明 一評価不能 (～10/22の情報に基づく)	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
987	60歳代	女	不明	不明(接種2日後)	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
988	73歳	女	2021年7月31日	2021年8月5日	FE8206	2回目	胸膜炎、心膜炎、シェーグレン症候群(2007年9月)、高血圧症(2012年から)、高コレステロール血症(2014年から)、逆流性食道炎(2016年)、糖尿病(2019年から)、過敏性腸炎予診票においては、「糖尿病 耳鼻科 めまいはきけ止めの薬(耳鼻科)服用中 7/24より」と記載。 併用薬：セチア、トラゼンタ、フルイトラン、アイヌクスHD、カルテナゾシ、ホトシウム アレルギー：なし (～1/21の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	有 ※詳細の記載なし	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
989	84歳	男	2021年7月11日 又は12日	2021年8月6日	不明	2回目	不明	不明	不明	不明	評価不能	有(不明)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
990	71歳	女	2021年7月19日	2021年8月5日	不明	2回目	肺がんでタグリソフ服用中 8月2日に肺炎で入院。 (～9/10の情報に基づく)	肺炎 一肺血栓塞栓症が死因に關与。肺血栓をまたす原因として、病態悪化 (～12/3の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～11/14)後に報告された内容))	肺血栓塞栓症 状態悪化	胸部レントゲン、 CT、心エコー、血液検査、SARS-CoV-2検査、尿検査 (～12/3の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～11/14)後に報告された内容))	評価不能	有(急変後ほとんど検査ができず、不明な点が多いが、肺血栓塞栓症が最も考えやすい、他は、否定的である。)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
991	85歳	女	2021年6月29日	2021年7月27日	不明	2回目	再発多発性骨髄腫、アミロイドーシス、直腸穿孔、花柳アレルギー 併用薬：タラキエーロ15mL(7月6日、13日、20日)、レナリドミド水和物、デキサメタゾン(7月6日) 7月24日に発熱、胸部不快感が出現して入院。 (～12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～12/5)後に報告された内容))	劇症型心筋炎	心筋炎	血液検査、心エコー、冠動脈造影検査、心電図、CT (～12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～12/5)後に報告された内容))	評価不能	有(シブラミド、タラキエーロ)	γ	関連はありそうだが、情報が不足している。 ※～4/13から変更なし。	γ	関連はありそうだが、情報が不足している。 ※～5/13から変更なし。	-	-
992	94歳	女	2021年6月29日	2021年7月2日	EY5423	2回目	レビー小体型認知症、パーキンソン病、便秘、脊髄神経根痛、骨質減少、メトキシケルミン、ニュープロ、リハスタック、カロナール、アミティーザ、セゾンD (～12/3の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～11/14)後に報告された内容))	心筋停止 一急変 (～12/3の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～11/14)後に報告された内容))	マラスムス	不明	評価不能	有(老衰)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
993	83歳	女	2021年8月5日	2021年8月6日	FF0843	1回目	心臓病(2008狭心症にて冠動脈バイパス手術施行。最近は胸膈炎作頻回となり、心筋シンチ上も虚血所見悪化し、内服治療の限界に達していた。2021年1月28日CT上下行大動脈に動脈瘤を認めた。)	下行大動脈解離	大動脈解離	CT	関連なし	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
994 ¹³⁾	63歳	男	2021年8月3日	2021年8月5日 →2021年8月6日 (~12/3の情報に基づく)	FE8162	2回目	腎不全で透析(2019/3頃~)、うっ血性心不全(2020/12)アローゼン、ランソプラゾール、メイナビート 新型コロナウイルスワクチン1回目接種(令和3年7月13日 コミナティ筋注 EY0583 ファイザー(株)) 予診票の病名欄:心臓病、末期腎臓病(透析による血液透析治療を実施中) 2回目接種当日に透析と接種を実施。接種直後は特に体調不良の訴えはなかった。接種2日後の午前9時ごろ、外出先から帰宅中に息苦しさの訴えあり。翌日昏に自覚で死亡状態で発見。解剖後の検査にて、トリプターゼの上昇(99.2μg/L)を認めたが、病的意義は不明。 (~12/3の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~11/14)後に報告された内容))	不明 →心不全の可能性 (~11/12の情報に基づく)	心不全	不明 →解剖時に おいて、組織学的 に腎臓が壊滅し ている他、心臓の 肥太、冠状動脈 の高度石灰化及 び狭窄、右冠状 内の多量の胸水貯留を認め、死亡 時に、腎不全及 び心臓肥太を 背景とした心不全 状態であったこと が伺われた。 (~11/12の情報 に基づく)	不明(主治医) 有(基礎疾患として腎不全あり 透析治療中。解剖 時において、 組織学的に腎 臓が壊滅してい る他、心臓の肥 太、冠状動脈の 高度石灰化及 び狭窄、右冠状 内の多量の胸 水貯留を認め、 死亡時に、腎不 全及び心臓肥 太を背景とし、 心不全状態であ ったことが伺 われた。)解剖 医連携機関]	γ	アナフィラキシーは起こっていないようですが、ワクチンとの因果関係を100%否定できるわけではないので、因果関係は肯定も否定もできないとしました。 ※~4/13から変更なし。	γ	アナフィラキシーは起こっていないようですが、ワクチンとの因果関係を100%否定できるわけではないので、因果関係は肯定も否定もできないとしました。 ※~5/13から変更なし。	-	-	
995	83歳	男	2021年6月22日	2021年6月30日	不明	1回目	基礎疾患なし、既往歴・併用薬は不明	不明	不明	不明	不明 →評価不能 (~10/1の情報 に基づく)	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
996	75歳	男	2021年7月8日	2021年7月11日	不明 →FY3860 (~10/1の 情報に基づく)	不明 →1回目 (~10/1の 情報に基づく)	脳梗塞後で寝たきり。アレルギー歴なし。接種2週間以内の投薬あり(詳細不明)シロスタゾール内服中。基 礎疾患:ランソプラゾール、酸化セ ファロキシム、メロピロキサロリウム、 カルボシステインDS、塩化ナトリウム、 エンジュアがあり、全ての薬は 2021/7/11まで用量により投与。 7月10日に嘔吐し、11日より呼吸障害 が悪化し、呼吸機能障害あり。 (~10/22の情報に基づく)	不明 →頭頸性肺炎 →頭頸性肺炎 (~10/1の情報に基づく)	血液検査、CT (~10/1の情報 に基づく)	評価不能 (~10/1の情報 に基づく)	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
997	80歳	男	2021年6月29日	2021年7月4日	FA5765	2回目	アレルギー歴なし 既往歴:脳腫瘍(びまん性大細胞型B細胞性リンパ腫)(2016年(5年前)) 下肢痛(新型コロナウイルス1回目接種1週間後)	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
998	86歳	女	2021年6月25日	2021年7月	FC5295	2回目	2型糖尿病、高血圧症、脂質異常症、手足の冷感、アレルギー歴なし。 併用薬:トラリアン、イルベサルタン、アムロジピン、アトルvastatin、十全大補湯 (~10/1の情報に基づく)	不明	不明	解剖(死後1週間以上経過と診断) (~9/10の情報 に基づく)	不明 →関連あり (~10/1の情報 に基づく)	不明	γ	死亡例ですが、症状など何も記載されていないので評価できません。 ※~4/13から変更なし。	γ	死亡例ですが、症状など何も記載されていないので評価できません。 ※~5/13から変更なし。	-	-
999	56歳	女	2021年7月16日	2021年7月24日	不明	2回目	基礎疾患として脂質異常症、慢性気管支炎を有しており、2020/08より吸入ステロイド薬吸入2.5mgを内服継続。 7月21日頃から頭痛があり、同日CT検査を受けるも異常なし。 (~9/10の情報に基づく)	心肺停止	心肺停止	CT	不明	不明	γ	心肺停止となった不明である。ワクチンとの因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	心肺停止となった不明である。ワクチンとの因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1000	56歳	男	2021年3月26日	2021年6月20日	EP9605	1回目	基礎疾患: 逆流性食道炎、不眠症、脂質異常症、および小児期からの気管支喘息 併用薬: 不眠症のために内服したゾルピデム酒石酸塩(ゾルピデム酒石酸塩)(開始日: 不詳、継続中)、逆流性食道炎のために内服したランソプラゾール(ランソプラゾール)(開始日: 不詳、継続中)、脂質異常症のために内服したロスバスタチンカルシウム(クレストール)(2014/11/06から2021/04/08)、逆流性食道炎のために内服したドンペリドン(ドンペリドン)(2021/03/03から2021/04/02) 3月26日に体重減少、発熱、倦怠感 が出現し、31日に急性リンパ性白血病と診断。 (~9/10の情報に基づく)	急性リンパ性白血病 くも膜下出血	血液検査、骨髄穿刺	評価不能	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1001	91歳	女	2021年6月29日	2021年7月17日	EW0201	2回目	慢性心不全、両下肢浮腫、糖尿病、僧帽弁閉鎖不全、三尖弁閉鎖不全、心房細動 併用薬: メマリー、タケルダ、ジゴキシン、フロセド40mg・20mg、スピロノラクトン、イキニン、ユベラン、アミトラーゼ、エリキース、フロロア、メトアナ、エプソリック、センソノドA+B、カルシウム、フチゾラム、アレルギー歴はなし。 7月15日に意識レベル低下して入院。 (~9/10の情報に基づく)	脳出血	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1002	60歳	女	2021年7月29日	2021年8月2日	FD1945	2回目	新型コロナウイルス1回目接種(2021年7月8日 16:00 コミナティ筋注 ロット番号: EW0203 ファイザー) 糖尿病ワクチ(メドロール2mg)、甲状腺機能低下症(チラーヂンS75μg)、2型糖尿病もしくはステロイド糖尿病あり 7月19日に胸部不快感で入院し、急性冠症候群及び心筋炎は否定された。かつは急性心筋症の疑いで治療を受けて退院。 (~9/10の情報に基づく)	不整脈疑い	不整脈	血液検査、心電図、心筋生検	評価不能	有(不整脈)	γ	2回目のワクチン接種4日後に急な経過で死に至った。死亡原因として致死性不整脈の可能性が高いと考えるが、前駆症状として胸痛や呼吸困難があった。検査所見では急性冠動脈症候群、心筋炎ともに積極的に示唆する所見は乏しい。したがって、一連の症状の原因は確定できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	2回目のワクチン接種4日後に急な経過で死に至った。死亡原因として致死性不整脈の可能性が高いと考えるが、前駆症状として胸痛や呼吸困難があった。検査所見では急性冠動脈症候群、心筋炎ともに積極的に示唆する所見は乏しい。したがって、一連の症状の原因は確定できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
1003	84歳	女	2021年7月27日	2021年7月30日	EY0573	1回目	関節リウマチ、高血圧症、心不全 嚔下障害、誤嚥性肺炎の既往あり 薬アレルギー無し、最近1ヶ月以内のワクチン接種なし、体調安定していた 服用中の薬 フレドニゾン(5)1T分1、ミダプリル(2.5)1T分1、タケキャブ(20)1T分1、巽世マグネシウム(250)2T分2、リリカOD(25)2T分2、セレコキシブ(100)2T分2、モザプリドクエン酸塩(5)3T分3、バクタ2T/週、ロキソプロフェンナトリウムテープ 貼付	誤嚥性肺炎	CT	評価不能	有(嚔下障害、誤嚥性肺炎の既往あり 嘔吐後酸素飽和度低下、肺炎像あり他要因として誤嚥による誤嚥性肺炎の可能性もある)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
1004	35歳	女	2021年7月2日	2021年7月13日	FC3661	2回目	知的障害、睡眠時無呼吸症候群 コミナティ筋注1回目接種(令和3年6月10日、コミナティ、ロット番号FA2453、ファイザー)	くも膜下出血	くも膜下出血	不明	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
1005	87歳	女	2021年7月26日	2021年7月28日	EY0572	1回目	高血圧、気管支喘息、乳がん、狭心症、胆管結石症、慢性気管支炎 接種後2週間以内に発症(詳細不明)の発症あり 併用薬: イルベサルタン/アムロジピン、エルデルカルシトールカプセル0.75mg、フェブリク錠10mg、モンテルカスト錠10mg、ランソプラゾール錠内服薬錠15、エゼチミブ錠10mg、エチゾラム錠0.5mg、チアゾリジン後、放錠200mg、セロキシップ錠100mg、[VD]、精製イソソルビド後放カプセル20、ウルソデオキシコール酸錠100mg、レルベア100mgリブタ30吸入器 乳がんに対し、別医療機関より経口抗がん剤投与中 アレルギー歴はなし。 (~10/22の情報に基づく)	不明	不明	不明 →全身CT (~10/22の情報に基づく)	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1006	78歳	男	2021年7月5日	2021年7月(日付不明)	EY0573	1回目	肺がん術後再発、胃の消化管間質腫瘍(GIST) 併用薬: バイアスピリン、ネキシウム等(接種2週間以内)	不明	不明	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1007	85歳 →87歳 ※12月3日 No.1053と統合。	男	不明 →2021年7月5日 ※12月3日 No.1053と統合。	不明(接種14日後) →2021年7月21日 ※12月3日 No.1053と統合。	不明 →EY3860 ※12月3日 No.1053と統合。	1回目	無 日付不明だが発症中に倒れ、熱中症、脳出血の痕跡を認めた。 (~9/10の情報に基づく)	不明 →大脳基底核脳出血 ※出血は大きくなく致死的ではないとされ当時外気温が30℃を越えており直後の死因は熱中症とされた。 ※12月3日No.1053と統合。	不明	不明 →死後CT ※12月3日 No.1053と統合。	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1008	90歳	女	2021年7月16日	2021年7月23日	不明 →EQ9909 (~10/22の情報に基づく)	2回目	不明 →服用薬群、認知症末期、摂食嚥下による食事摂取量低下、仙骨骨折後、寝たきり状態で2021年6月8日に報告医療機関に入院 併用薬: 経口レボチロキシンナトリウム(チランジス)、経口ウラジール(エフランテル)、経口ベタネコール塩化物(ベカコリン散)、経口酸化マグネシウム(マグミット) (~10/22の情報に基づく)	老衰	マラスムス	不明	関連なし	不明 →有(老衰) (~10/22の情報に基づく)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1009	91歳	男	2021年7月9日	2021年7月19日	不明	不明	血圧高値	心臓発作	心筋梗塞	不明	関連なし	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1010	73歳	女	2021年7月17日	2021年8月9日	不明	2回目	不明	尿路感染による敗血症性ショックの疑い	尿路感染 敗血症性ショック	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1011	92歳	女	2021年5月18日	2021年5月30日	不明	1回目	大腸菌性敗血症(2020/10)、高血圧、糖尿病、認知症 併用薬: アムロジピン、アジルバ、ホリゾン、エバルレスタット、ハルシオン、トフラザン、アモロニール、マグミット、トリクロルメチアミド、ソルトン、トリスドレ、ドラゾ、アリセプト 他施設での接種後に入院されたため、予診票での留意点は不明。 2020年10月にE.Coliによる敗血症で入院歴あり。 (~12/24の情報に基づく)	敗血症	肺炎 敗血症	胸部レントゲン、胸部CT、血液検査	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
							重症肺炎	播種性血管内凝固	播種性血管内凝固									

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】		評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	資料番号	症例No
1020	86歳	男	2021年6月22日	2021年6月28日	FA5765	2回目	不明 →病歴は、狭心症(2008年終局的 冠動脈インターベンション施行)、糖尿 病、食道粘膜腫瘍、左腎尿管がん、 右下葉肺がん、慢性骨髄炎、痔 核症、カテーテルを受けていた。ま た、左舌葉肺がんに対して切除手 術と、右下葉肺がんに対して放射線 療法を受けていた。妻介護度レベル L、ADL自立度は自立。 併用薬:アセトアミノフェン、アサチル サルチル酸(アスピリン)(狭心症に 対して2009/06/06から継続中)、ラ フテジン(逆流性食道炎に対して 2014/03/27から継続中)、クロロト ブレル(狭心症に対して2009/06/06 から継続中)、硝酸イソソルビド(狭 心症に対して2009/06/06から継続 中)、ディオフェルミン配合散(酸化 胆、ラクタミン)、酸化マグネシウム (便秘症に対して2020/04/08から継 続中) (～11/12の情報に基づく)	血栓性の疾患の可能性、血栓形成 による冠動脈疾患の可能性、心血管 イベントの可能性、不整脈の発生も 否定できない (～11/12の情報に基づく)	不明 →関連なし (～11/12の情 報に基づく)	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-		
1021	85歳	女	2021年7月10日	2021年7月19日	EW0207	1回目	高血圧、糖尿病、脂質異常症、マイ コプラズマ感染 接種2週間以内に処方薬の投与あり。 アレルギー歴なし	心破裂	心筋断裂	不明 →死亡時画像診 断、解剖 (～10/22の情報 に基づく)	不明 →評価不能 (～10/22の情報 に基づく)	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
1022	34歳	男	2021年8月2日	2021年8月6日	不明	不明	無	不明	不明	死亡時画像診断 (CT)	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
1023	61歳	男	2021年8月5日	2021年8月10日	FD0889	2回目	不明 8月6日から労作時の息苦しさあり。 →薬歴:アルコロール根取 薬症、症状性てんかん(バルプロ酸 ナトリウム、注射、薬液)、喘息(レル ベア200 エリブタ 30(服用)、注射、 吸入)、高尿酸血症(フェブリク錠、注 射、薬液) 1回目接種から21日後、翌日から2 回目ワクチン接種から1日後、息切 れ等の体調不良を感じ始めた。同 日は2回目ワクチン接種後から1日 後、目覚めのウォーキングに出かけ た(約1時間)。しかし、2回目のワク チン接種後2日目からは出かけてい なかった。2回目のワクチン接種後5 日目に、体調悪化が増悪し、受診の ため接種を受けた病院に自乗車で 向かう途中に倒れこんだ。救急搬送 到着時には心肺機能停止であった。 救急搬送され、救命処置を受けた が蘇生することなく死亡が確認され た。 (～12/24の情報に基づく(集計・専 門家評価対象期間(～12/5)後に報 告された内容))	右下肢深部静脈血栓 左右肺動脈幹部血栓	深部静脈血栓症 肺動脈血栓症	解剖	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
1024	73歳	女	2021年8月4日	2021年8月5日	FD1945	2回目	1回目接種6月8日。ファイザー。ロット 番号不明。 併用薬:メチコパール、Sオナール、 ミラベックス、エディロール、トリエ ン、ドタメジン、メシニット パーキンソン病、骨粗鬆症、高血 圧、神経管狭窄症、痔核症、腫瘍症 の既往あり。足が浮腫んで動けない ことから車椅子、歩行器を使用して いた。 (～12/24の情報に基づく(集計・専 門家評価対象期間(～12/5)後に報 告された内容))	肺動脈血栓塞栓症の疑い ※「血栓症(血栓塞栓症を含む)、 (血小板減少症を伴うものに限 る。)」疑いとして報告。MedDRAの 用語追加に伴い、死因に「血小板減 少症を伴う血栓症」を追加(12/3(集 計・専門家評価対象期間(～11/14) 後))。	肺塞栓症 血小板減少症を伴う血栓症	死亡時画像診断 (CT)	評価不能	有(パーキン ソン病の既往あり)	γ	確認された血小板数はやや減少しているものの、血小板 減少を評価するための情報が不足しています。 ・2回目の接種翌日に心臓停止状態となり、救急搬送され た後の測定結果であること ・平時の血小板数が不明であること ※～4/13から変更なし。	γ	確認された血小板数はやや減少しているものの、血小板 減少を評価するための情報が不足しています。 ・2回目の接種翌日に心臓停止状態となり、救急搬送され た後の測定結果であること ・平時の血小板数が不明であること ※～5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
1025	71歳	男	2021年7月11日	2021年7月26日	EW0201	1回目	基礎疾患: 肝硬変症、肝がん、敗血症 (~8/25の情報に基づく)	肝硬変、肝がんの悪化	状態悪化	頭部CT、血液検査	評価不能	有(肝硬変、肝がんの悪化)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1026	71歳	女	2021年6月24日	2021年8月9日	不明	1回目	気管支拡張症、肺非結核性抗酸菌 症、慢性腎不全、血液透析 併用薬: ネキソウム、アムロジピン、 チアゾーシン、メチコハール、イルベ サルタン (~11/12の情報に基づく)	肺炎による敗血症性ショック - 細菌菌による敗血症性ショック、 肺炎、肺膿瘍 敗血症性ショック 肺膿瘍	肺炎 敗血症性ショック 肺膿瘍	不明 → 頭部レントゲ ン、CT、血液検査、 血液培養、肺 生検、骨髄生 検、心電図 (~11/12の情報 に基づく)	評価不能	有(気管支拡張 症、肺非結核性 抗酸菌症、慢性 腎不全、血液透 析)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1027	55歳	女	2021年8月2日	2021年8月10日	FC9873	2回目	るいそう(BMI14)、うつ病、不安神経 症、甲状腺機能低下症、パニック障 害 精神科薬服用中、併用薬には、チ ラージン、アスバラカリウム、ネキ ソウムカプセル、ロスバスタチン、ハ モシル、メイラックス、コスタタンが あり。 ワクチン接種後の発熱、3日後より 強い下痢あり、5日後に入院。白血 球増多、高CRP血症、高度腎前性 腎不全、低Na血症、朝刊浮腫、腹 水が認められた。 (~12/3の情報に基づく)	敗血症・急性腎不全	敗血症 急性腎障害	血液検査(白血球 増多、CRP血症、 高度腎前性腎不 全、低ナトリウム 血症、低カルシ ウム血症、好中球 85%)、胸腹部 CT(高度肺野浮 腫(腹水)、血液 培養、新型コロナウイルス 抗原定量(陰性)) (~12/3の情報に 基づく)	関連あり	無	γ	直接的死因は敗血症性ショックと考えられ、ワクチンその ものが直接の死因となった可能性は低いと考えます。しか し、るいそうが強く、全身状態が良好でない患者におい て、ワクチン接種が下痢や発熱をきたし、そこから細菌感 染による敗血症性ショックを惹起した可能性を完全に否定 することもできないと思います。 ※~4/13から変更なし。	γ	直接的死因は敗血症性ショックと考えられ、ワクチンその ものが直接の死因となった可能性は低いと考えます。しか し、るいそうが強く、全身状態が良好でない患者におい て、ワクチン接種が下痢や発熱をきたし、そこから細菌感 染による敗血症性ショックを惹起した可能性を完全に否定 することもできないと思います。 ※~5/13から変更なし。	-	-
1028	78歳	女	2021年7月26日	2021年8月2日	FD1945	1回目	糖尿病	心不全	心不全	不明	関連なし	有(心筋梗塞に よる心不全の疑 い)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1029	89歳	男	2021年6月28日	2021年6月29日	FA2453	1回目	脳梗塞、左内頸動脈狭窄症	脳出血	脳出血	不明	評価不能	有 ※詳細の記載 なし	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1030	98歳	男	2021年7月30日	2021年8月6日	FC9880	2回目	基礎疾患: 高尿酸血症(フェブリク服 用) 副作用歴: 無し 既往歴: 一過性脳虚血発作、発作 性心房細動 2020年4月より1ヶ月ないし2ヶ月毎 にECG、2020年6月、ホルダECGに て心房細動出現無く、2021年7月28 日リクシアナ30mg中止。 なお、接種2週間以内に、ランソプラ ゾール(タケプロン)、酸化マグネシ ウム(マグミット)を服用した。 8月5日に左下腿の発赤と疼痛、そ の後の呼吸困難等(SpO2 95%)、血酸素 下流に複数回の発熱、発熱 (39.3℃)あり。 (~9/10の情報に基づく)	血栓症	血栓症 血小板減少症を伴う血栓症	血液検査(血小板 10.7(7月28日は 19)、CRP 19.6、 Cr 2.14(7月28日 は1.70、D-ダイ マー、プロトロンビ ン時間、フィブリノ ゲン)は未実施。 (~9/10の情報に 基づく)	関連あり	無	γ	血栓症の存在が示唆されるが、情報は不十分であり、ワ クチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	血栓症の存在が示唆されるが、情報は不十分であり、ワ クチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
1031	89歳	男	2021年7月21日	2021年8月3日	FC8736	2回目	1回目の1カ月以内に腎盂腎炎、2回 目、心臓病、イグザレド内服中。 脳梗塞等が想定されること。 (~9/10の情報に基づく)	急性呼吸窮迫症候群	急性呼吸窮迫症候群	血液検査(WBC 1410、Ntut 86.6%、CRP 2.44、 Cr 1.80、BNP 541(2)、胸部画像 診断 (~9/10の情報に 基づく)	関連あり	無	γ	89歳男性、ワクチン接種2回目の11日後に、おそらく脳梗 塞を契機としたARDSを発症したと思われる。 ※~4/13から変更なし。	γ	89歳男性、ワクチン接種2回目の11日後に、おそらく脳梗 塞を契機としたARDSを発症したと思われる。 ※~5/13から変更なし。	-	-
1032	77歳	男	2021年5月28日	2021年6月25日	FA4597	1回目	心臓病(心房細動、慢性心不全を通 院加療)、前立腺肥大症 これまで顕微鏡の自覚あり、6月4日 より悪寒取痛、発熱あり、5日に浮腫 性肢重と幻視あり、発熱40℃で入 院。 (~9/10の情報に基づく)	急性呼吸窮迫症候群	急性呼吸窮迫症候群	血液検査(WBC 12920、Ntut 59.5%、CRP 6.20、 HbA1c 6.9)、胸部 画像診断(左上葉 切除後、肺陰影 拡大、気腫減少、 左房拡大、左 少量胸水) (~9/10の情報に 基づく)	関連あり	無	γ	最終的にはS状結腸穿孔後の敗血症が直接死因と考え る。ARDSだが、わずか2日間人工呼吸器を離脱できて いる事から、慢性心不全に何らかの感染が加わって心不 全の増悪をきたしたものと考える。 ※~4/13から変更なし。	γ	最終的にはS状結腸穿孔後の敗血症が直接死因と考え る。ARDSだが、わずか2日間人工呼吸器を離脱できて いる事から、慢性心不全に何らかの感染が加わって心不 全の増悪をきたしたものと考える。 ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
1033	81歳	男	2021年7月5日	2021年7月25日	FA5829	2回目	心臓病(慢性心不全LVEF 20%)、リ ンパ腺腫 (~9/10の情報に基づく)	急性呼吸窮迫症候群	急性呼吸窮迫症候群	血液検査(WBC 11680、CRP 25.61、BNP 309.8、HbA1c 5.6)。胸部画像診 断(強い気腫発生 化を背景に広範 な非区域性の陰 影あり) (~9/10の情報に 基づく)	関連あり	無	γ	慢性心不全を基礎疾患とするARDSに感染症を併発。ワ クチンとの関係は情報不足 ※~4/13から変更なし。	γ	慢性心不全を基礎疾患とするARDSに感染症を併発。ワ クチンとの関係は情報不足 ※~5/13から変更なし。	-	-
1034	57歳	男	2021年7月6日	2021年7月8日	FC3661	1回目	基礎疾患: 高血圧	不明	不明	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1035	95歳	女	2021年7月2日	2021年7月12日	EW0207	2回目	老年性認知症、老年症候群、甲 チューブ炎等、嚥下不能(IV、C2) 1回目: コミナティ接種日、令和3.6.10 併用薬: マグネシト (~9/10の情報に基づく)	不明	不明	胸部レントゲン (異常なし) (~9/10の情報に 基づく)	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1036	85歳	男	2021年6月30日	2021年7月6日	EY3860	1回目	不詳 一病歴は、高血圧、糖尿病、認知 症、肺気腫、冠状動脈硬化症、脳動 脈硬化症、アムロジジン、フェモチジ ン、ジメスロア、トネズミル血腫薬、 ソムラ抑肝散加減皮半量エキス (~12/3の情報に基づく)	肺気腫のブラ破裂による血気胸	外傷性血胸	解剖(肺気腫のブ ラ破裂による血気 胸、冠状動脈硬 化症、脳動脈硬 化症(高度)) (~9/10の情報に 基づく)	評価不能	有(肺気腫の 他、冠状動脈硬 化症あり)	β	行政解剖の結果、肺気腫のブラ破裂による血気胸が死因 として確認された症例である。ワクチン接種6日で急速に 肺気腫を発生することは考えにくく、またその場合は明ら かに呼吸器症状が発現することが予測されるがそういった 叙述はないため否定的である。年齢を考えると肺気腫、 冠状動脈硬化症、及び脳動脈硬化症が基礎疾患としてあ ったと考えることが自然であるため、ワクチン接種と死亡と の直接の因果関係は否定できる。 ※~4/13から変更なし。	β	行政解剖の結果、肺気腫のブラ破裂による血気胸が死因 として確認された症例である。ワクチン接種6日で急速に 肺気腫を発生することは考えにくく、またその場合は明ら かに呼吸器症状が発現することが予測されるがそういった 叙述はないため否定的である。年齢を考えると肺気腫、 冠状動脈硬化症、及び脳動脈硬化症が基礎疾患としてあ ったと考えることが自然であるため、ワクチン接種と死亡と の直接の因果関係は否定できる。 ※~5/13から変更なし。	-	-
1037	94歳	女	2021年5月11日	2021年7月9日	ER7449	2回目	脳梗塞後、子宮がんOP後、老年症 候群(IV、C1) 1回目接種、令和3.4.20 コミナティ 併用薬: マグネシト、ワーファリンmg 6月10日より急息低下、嚥下反射消 失 (~9/10の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	無	β	食欲低下や嚥下反射消失はワクチン接種約1か月後に生 じており、さらに本人の希望で積極的な治療は実施されず 死亡に至っている。ワクチン接種と死亡の因果関係は否 定的と考える。 ※~4/13から変更なし。	β	食欲低下や嚥下反射消失はワクチン接種約1か月後に生 じており、さらに本人の希望で積極的な治療は実施されず 死亡に至っている。ワクチン接種と死亡の因果関係は否 定的と考える。 ※~5/13から変更なし。	-	-
1038	97歳	女	2021年6月4日	2021年6月19日	EY2173	1回目	高齢者認知症(SDAT)(IV、B2、常に 介護を必要とする。寝たきり、介護 ありで車椅子への移乗可能)、2021 年5月24日から介護医療院に入院 中。胆のうがん 併用薬: マグネシト、アルファカルシ トール、エタラプリル 1回目接種8日後の朝、意識レベル 低下し、食事介助に対する反応消 失 (~12/3の情報に基づく)	不明	不明	不明 一胸部単純X線 (胸水消失してお り、肺陰影なし) (2021年6月10 日、入院後の定 期検査) (~12/3の情報に 基づく)	評価不能	無	γ	意識レベルの低下などの事象に関する精査結果は得られ ておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できな い。 ※~4/13から変更なし。	γ	意識レベルの低下などの事象に関する精査結果は得られ ておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できな い。 ※~5/13から変更なし。	-	-
1039	90歳	女	2021年6月4日	2021年6月19日	EY2173	1回目	老年性認知症(SDAT)(IV、C1)、便 秘、胸水 併用薬: ビコスルファート、ダイア ート 6月12日より意識レベル低下。 (~12/3の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	無	γ	ワクチンによる副反応の可能性は高くないと考える。 ※~4/13から変更なし。	γ	ワクチンによる副反応の可能性は高くないと考える。 ※~5/13から変更なし。	-	-
1040	86歳	女	2021年6月20日	2021年6月23日	不明	2回目	高血圧、左内頸動脈狭窄、副外 頸動脈狭窄、右椎骨動脈瘤、深部 動脈血腫症、大脳静脈血栓形成、 糖尿病、腎臓病、不眠、便秘 併用薬: メインテート、ミコンビドP、 アダラートOR、ダイアート、グラク ティブ、ネキシウム、米ラブレジン ク、マイスリー、マグネシト 6月21日に受けた超音波の造影CT検 査後より、歯が出にくい症状あり。 (~11/12の情報に基づく)	<も膜下出血	<も膜下出血	不明	不明(椎骨動脈 瘤が高血圧の 増悪のため破 裂し、<も膜下出 血を来した可能 性あり) (~11/12の情報 に基づく)	不明(関連なし (~11/12の情報 に基づく)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】		評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	資料番号	症例No
1041	86歳	女	2021年6月12日	不明 →2021年7月22日 (～3/18の情報に基づく)	不明	2回目	高血圧症、糖尿病、脂質異常症、骨粗鬆症、股関節左膝OA、皮膚欠乏性皮膚炎(2年前)、右下腿腫脹(2019/12)、血栓性静脈炎、右膝関節形成(TKA、50代)、両眼白内障手術(2015年)、下腿深部静脈血栓症(2019/2、Dダイマー→16となり、腔口抗凝薬を投与)、6月12日に多発性肺炎を疑われて、入院歴あり。 (～3/18の情報に基づく)	卵巣がん	卵巣癌	不明 →血液検査、尿診、胸部X線、心電図、CT (～3/18の情報に基づく)	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
1042	83歳	男	2021年6月11日	2021年8月5日	EY5420	1回目	アンブロキソール塩酸塩徐放OD錠45mg、クロビダグレル75mg、レバミピドOD100mg、セレコキシブ100mg、ソムラ六君子湯、ツロブテロールテープ1mg、生食4.0ml、ピソルボン2.0ml、ベネトリン0.5ml 既往歴：食道がん術後(胃全摘、再建後術、H18)、COPD、慢性性肺炎(R1.6)、腰椎圧迫骨折、大腿骨骨折(人工骨頭挿入、R1)、左眼黄斑変性症、左眼網膜剥離、虚血性肺炎、左外耳炎、肺炎 6月26日より胸郭症状等あり、7月2日に胸膜炎疑いで入院。 (～9/10の情報に基づく)	肺炎の疑い/COPDからの悪化疑い、胸膜炎	状態悪化 胸膜炎	血液検査	評価不能	有(COPD)	γ	患者背景の影響が大きいと思われるが、ワクチン接種から症状が生じるまでの経過や胸膜炎が疑われてから死亡に至るまでの約1か月間の治療状況や経過が得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	患者背景の影響が大きいと思われるが、ワクチン接種から症状が生じるまでの経過や胸膜炎が疑われてから死亡に至るまでの約1か月間の治療状況や経過が得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※～5/13から変更なし。	-	-
1043	84歳	男	2021年8月3日	2021年8月13日	FC5295	1回目	脳出血、左片麻痺	不明	不明	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
1044	82歳	女	2021年7月19日	2021年8月12日	FC9909	2回目	40代より関節リウマチで加療併用薬、プレドニ、アセロオ、ゾシドン、フリアア さばアルギー 7月19日に転倒して入院。肺炎、腎不全の進行あり。 (～9/10の情報に基づく)	多臓器不全、肺炎、急性腎不全、血小板減少、自己免疫性溶血性貧血、腹腔内動脈解離、肝梗塞、肺梗塞、敗血症性ショック、DIC、TMA	多臓器機能不全症候群 肺炎 急性腎障害 血小板数減少 自己免疫性溶血性貧血 動脈解離 肝梗塞 肺梗塞 敗血症性ショック 播種性血管内凝固 血栓性微小血管症	CT、血液検査	評価不能	有(関節リウマチ)	γ	血小板減少を認めます。 造影CTによる画像所見において血栓症(腹腔動脈と上腸間膜動脈)の存在が確認されています。 ※～4/13から変更なし。	γ	血小板減少を認めます。 造影CTによる画像所見において血栓症(腹腔動脈と上腸間膜動脈)の存在が確認されています。 ※～5/13から変更なし。	-	-
1045	31歳	男	2021年5月15日	2021年5月30日	EW4811	1回目	無	大動脈解離 心タンポナーデ	大動脈解離 心タンポナーデ	画像診断	関連なし	無	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
1046	49歳	男	2021年8月12日	2021年8月14日	不明	1回目	うつ病	心筋停止	心筋停止	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
1047	85歳	男	2021年6月13日	2021年7月18日	不明	不明	高血圧症、大動脈瘤(ステント留置) 6月23日に腹痛、発熱で入院。動脈 硬化が強い。 (~9/10の情報に基づく)	穿孔性腹膜炎	腹膜炎	不明	関連あり	有(大動脈瘤などの他、動脈硬化症が重症であり、血行障害の可能性もある) (~9/10の情報に基づく)	γ	肺炎と診断されているが下痢はあったのか不明である。腹痛より肺炎と診断しているのであれば、虚血性肺炎が疑われ、動脈硬化と診断されているので、それによるものが主として考えられる。 ※~4/13から変更なし。	γ	肺炎と診断されているが下痢はあったのか不明である。腹痛より肺炎と診断しているのであれば、虚血性肺炎が疑われ、動脈硬化と診断されているので、それによるものが主として考えられる。 ※~5/13から変更なし。	-	-
1048	84歳	女	2021年6月30日	2021年7月31日	FC5947	2回目	無 7月15日に呂律不整と右半身麻痺 が出現。 (~9/10の情報に基づく)	脳梗塞	脳梗塞	頭部MRI(左放射線 冠に急性機能高 速所見を認めなし) (~9/10の情報に基づく)	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1049	88歳	女	2021年7月2日	2021年7月8日	FC3661	2回目	6月11日にコロナ19 1回目接種 既往:高血圧、脂質異常症、高尿酸 血症、深部静脈血栓症、良性発作 性のまい症 7月5日に脳幹梗塞と診断。 (~9/10の情報に基づく)	血管塞栓性脳梗塞	塞栓性脳梗塞	画像診断	評価不能	有(不整脈による 脳梗塞)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1050	81歳	男	2021年8月4日	2021年8月5日	FD1945	2回目	アルコール性肝不全末期、アルコー ル依存症、糖尿病(2021/6/15の採 血でHbA1c 8.2%に悪化) 併用薬:エンバグリフロジン10mg、リ ナグリプチン、ランソプラゾール、ホ ラレジンシク (~12/24の情報に基づく(集計・専 門家評価対象期間(~12/5)後に報 告された内容))	慢性アルコール中毒に伴う肝機能 悪化による死亡	状態悪化	不明	関連なし	有(アルコール 性肝不全に伴う 状態の悪化)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1051	57歳	女	2021年8月4日	2021年8月14日	FC9880	2回目	糖尿病、統合失調症 アレルギー歴なし (~10/22の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1052	83歳	男	2021年7月27日	2021年8月3日	EY0573	2回目	心原性脳塞栓症、狭心症、虚血性 心疾患、高尿酸血症、糖尿病、心筋 細胞及び不眠あり 4~5年前位前に心臓ステント留置 入院時より数回腹部圧迫感の訴え あるも症状の持続せず。 併用薬:ランソプラゾール、アロプリ ノール、イブプロフェン、フロリ ン、シタグリプチン、除塩水和物 (スーザマ)、エドキサラン(シトル 塩)、リクシアナ、ドンプロロールフ ムル酸塩、イコササントルエチル、ラ メルチオン(ロゼレム) (~10/22の情報に基づく)	不明 一虚血性心疾患(心筋梗塞)の疑い	心筋梗塞	不明	評価不能	有(虚血性心疾 患)	γ	発見時心筋停止状態であり、死因の確定には至っていない。ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	発見時心筋停止状態であり、死因の確定には至っていない。ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
1053 ※No.1007と 同一症例に つき、 No.1007に統 合	87歳	男	2021年7月5日	2021年7月21日	EY3860	1回目	無	大脳基底核脳出血	脳出血	死後CT	評価不能	不明						
1054	87歳	男	2021年7月9日	2021年7月12日	EW0201	2回目	心臓病、腎臓病、血をサラサラにす る薬(バイアスピリン)。新型コロナ ワクチン1回目接種2021年6月18日 (コロナ19、ファイザー、FC3661)。6 月30日から6月25日まで間質性肺炎 で入院治療。 7月10日に3回転倒。12日に呼吸状 態悪化し、右気胸の診断。 (~9/10の情報に基づく)	気胸を伴う間質性肺炎の悪化 (~9/10の情報に基づく)	状態悪化	レントゲン、CT	関連なし	有(間質性肺 炎)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1055	89歳	男	2021年6月29日	2021年7月3日	EY0573	2回目	脳出血、リウマチ性多発筋痛、肝内 胆管癌、肺塞栓症、脳梗塞 併用薬:ベタメタゾン、ロスバスタチ ン、シロスタゾール、ヒメズス歯 粉、アセノール(接種2週間以内) アレルギー歴なし (~12/3の情報に基づく)	心筋梗塞(急性心筋梗塞)	心筋梗塞	不明	不明	不明	γ	既往症の治療状況や亜急性心筋梗塞との診断に至った経緯や死亡までの経過等、詳細な情報は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	既往症の治療状況や亜急性心筋梗塞との診断に至った経緯や死亡までの経過等、詳細な情報は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】		評価に用いた報告内容 ²²		
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	資料番号	症例No	
1056	79歳	男	2021年7月22日	2021年7月22日	FD0348	2回目	胃癌の末期、がん性胸膜炎 併用薬、フロセミド、ヘルベッサ、 チカドロン、タケキャブ (～12/3の情報に基づく)	胃癌	状態悪化	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-	
1057	80歳代	不明	2021年7月1日	不明	不明	不明	既往歴は不明 7月2日に動き悪く、転びやすくなっ たが脳神経外科では問題なしとさ れ、OPR高値で内科を紹介受診して 入院。 (～9/10の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-	
1058	89歳	女	2021年6月21日	2021年7月7日	EY5422	2回目	パーキンソン病、高血圧、胃潰瘍 (2002年から)、脳出血後遺症(1999 年から)、経路出血(1999年から)、 要介護度Ⅱ 併用薬:ドパコール、ニフェジピン、 オルメサルタン、ランソプラゾール、 センソノド、マグミット、ニュープロ 6月2日に呼吸不全を発現し、21日 に入院した。貧血、白血球増多、 CRP高値を認めた。 (～12/3の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(～11/14)後に報 告された内容))	脳下部肺炎による急性呼吸不全 (～12/3の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(～11/14)後に報 告された内容))	脳下部肺炎	急性呼吸不全	胸部CT(線型陰 影)、血液検査 (CRP高値、貧血 及び白血球増 加)、心電図、 SARS-CoV-2 PCR検査(陰性) (～12/3の情報に 基づく(集計・専門 家評価対象期間 (～11/14)後に報 告された内容))	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
1059	50歳	男	2021年7月26日	2021年8月2日	EY4834	2回目	原因不明の下肢水泡出現を繰り返し、 甲殻類アレルギーの可能性を疑っていた (RASTエピソード、カニ3.80)。ただし即時型反応の既往は なかった。 原因不明の精神運動発達遅延、ほ ろ寝たきりで全介助を要する重症 心身障害者、てんかん有り。 開腹術の既往あり、イレウスを繰り返 していた。 併用薬:エルカルチン、チラーゼン、 メチコバル、ハンシン、大建中 湯、ミヤBM、マグミット、ガスコン、 ベンザリン、リスミン、デヒドゴ、塩化 ナトリウム、セレニカ、エクセグラ、 マイスタ、フェノール (～12/24の情報に基づく)	イレウス	イレウス	イレウス	CT、血液検査 (～12/24の情報 に基づく)	評価不能	有(異食によるイ レウスのため25 歳時に開腹術を 施行。以後複数 回重症性イレウ スの既往があり 保持の治療で 軽快)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
1060	47歳	男	2021年8月12日	2021年8月12日	不明	1回目	基礎疾患:高血圧症、脂質異常症 2021年3月11日仕事中にCPA、心筋 梗塞の診断にてPCI歴あり。閉塞箇 所が多く、4月1日・5月20日に待機 的PCIを行っている。 8月12日、(11/2)目的にルームラ ンナーを行った直後に倒れた。 (～12/3の情報に基づく)	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	不明 一臨床検査(トロ ピチン(陽性)、 CK-MB(60)) (～12/3の情報に 基づく)	評価不能	有(2021年3月11 日仕事中に CPA、心筋梗塞 の診断にてPCI 歴あり。閉塞箇 所が多く、4月1 日・5月20日に 待機的PCIを 行っている。)	γ	原疾患が重篤であり、自然な転機であるため原疾患によるもの可能性が高いもの、ワクチン接種後直後の発症でありワクチンとの関連がある可能性は否定できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	原疾患が重篤であり、自然な転機であるため原疾患によるもの可能性が高いもの、ワクチン接種後直後の発症でありワクチンとの関連がある可能性は否定できない。 ※～5/13から変更なし。	-	-
1061	53歳	男	2021年7月14日	2021年8月1日	EY0573	1回目	未治療高血圧あり、clinic血圧 175/115 HR99、2015/12/9直腸癌 術後(Roマイルズ手術)人工肛門あり、 高脂血症 アレルギー歴なし 7月28日に嘔吐、ふらつきあり診断。 (～9/10の情報に基づく)	小脳梗塞	小脳梗塞	小脳梗塞	不明 ※「血栓症(血栓検査を含む。) (血小板減少症を伴うものに限 る。)」疑いとして報告。MedDRAの 用語追加に伴い、死因に「血小 板減少症を伴う血栓症」を追加 (12/3(集計・専門家評価対象期 間(～11/14)後))。 血小板減少症を伴う血栓症	評価不能	無	γ	未治療の高血圧と高脂血症があり、小脳梗塞発症のリスクを高めた可能性がある。検査所見や死亡に至った経過の詳細は得られておらず、情報不足と考える。 ※～4/13から変更なし。	γ	未治療の高血圧と高脂血症があり、小脳梗塞発症のリスクを高めた可能性がある。検査所見や死亡に至った経過の詳細は得られておらず、情報不足と考える。 ※～5/13から変更なし。	-	-
1062	72歳	男	2021年7月31日	2021年8月16日	FD0889	2回目	大動脈弁置換術(2015/11/2) 9月7日頃より胸の苦しさ等あり、11 日に入院。 (～9/10の情報に基づく)	心不全の急性増悪	状態悪化	不明	不明	不明	γ	患者背景の詳細は不明であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	患者背景の詳細は不明であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※～5/13から変更なし。	-	-	
1063	89歳	女	2021年8月12日	2021年8月13日	FL8736	1回目	2型糖尿病、骨粗鬆症、高血圧症、 右大腿骨転子部骨折術後(リハビリ 目的で6月22日に入院) 併用薬:トラゼンタ、チラーゼン、 ボリフル、乳酸カルシウム、セロコ キップ、レバミピド、フロセミド、 アジバ、アムロジピン (～9/10の情報に基づく)	不明	不明	不明	関連あり	無	γ	情報を拝見する限り、情報が少ないため関連ありとするには無理があると考えます ※～4/13から変更なし。	γ	情報を拝見する限り、情報が少ないため関連ありとするには無理があると考えます ※～5/13から変更なし。	-	-	

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
1064	93歳	女	2021年6月4日	2021年6月20日	不明 →FA5715 (～12/24 の情報に 基づく(集 計・専門家 評価対象 期間(～ 12/5)後に 報告された 内容))	不明 →1回目 (～12/24 の情報に 基づく(集 計・専門家 評価対象 期間(～ 12/5)後に 報告された 内容))	不明 →狭心症、脂質異常症、神経痛 アスピリン、プラバスタチン、ニコチン シガレット、イソプロピリン、酸化マグネ シウム (～12/24の情報に基づく(集計・専 門家評価対象期間(～12/5)後に報 告された内容))	大動脈瘤破裂	大動脈瘤破裂	不明 →鑑別 (～12/24の情報 に基づく(集計・専 門家評価対象期 間(～12/5)後に 報告された内 容))	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
1065	60歳	男	2021年8月11日	2021年8月15日	FF0843	1回目	H18～糖尿病、H20～慢性腎不全 (透析)、H28～狭心症、H29～繰り返し 出す脳出血の既往あり、経管栄養、 ほぼ寝たきりの状態 (～9/10の情報に基づく)	心室頻拍	心室性頻脈	不明	評価不能	有(心筋梗塞疑 い)	γ	患者背景や経過の詳細は不明であり、ワクチン接種と死 亡の因果関係は評価できない。心筋炎や心筋梗塞が疑 われた根拠も不足している。 ※～4/13から変更なし。	γ	患者背景や経過の詳細は不明であり、ワクチン接種と死 亡の因果関係は評価できない。心筋炎や心筋梗塞が疑 われた根拠も不足している。 ※～5/13から変更なし。	-	-
1066	88歳	男	2021年8月17日	2021年8月18日	FF4204	2回目	高血圧症、前立腺肥大 併用薬:トピエース、ユリフ、ベタ ニス、アダラート (～11/12の情報に基づく)	不明 →急性心不全 (～11/12の情報に基づく)	急性心不全	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
1067	50歳	女	2021年8月6日	2021年8月14日	EY3860	2回目	てんかん(最終発作は2020年8月 頃)、症状安定も発熱等の体調不良 から発症を起すことが多かった。 アルコール性肝硬変、食道静脈瘤、 血小板減少症 8月7日より嘔気、発熱あり、奇脈、 経、高体温(42℃)、急性肝不全、 ショック、多臓器不全を発症。 (～11/12の情報に基づく)	多臓器不全 (～9/10の情報に基づく)	多臓器機能不全症候群	不明	評価不能	有(アルコール 性肝硬変)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
1068	68歳	男	2021年7月16日	2021年8月15日	FA4597	2回目	2019年4月に心不全を発症し、入院 加療を受けた。心房細動、拡張型心 筋症、慢性心不全と診断され外来 通院していた。下部知方で、日常生 活や仕事に支障はなかった。 オルメサルタム(10)1T1x朝、ラベ ラゾール(10)1T1x朝、アゾセド (30)0.5T1x朝、ピソプロロール (2.5)1T1x朝、フェキススタット (10)1T1x朝、スピロラクトン (25)0.5T1x朝、エドキサラン (30)1T1x朝	拡張型心筋症の増悪の疑い	状態悪化	血液検査、心臓 超音波検査(心室 腔径17.7cm、左心室 の左室壁運動低 下、EF 15.1%) (～9/10の情報に 基づく)	評価不能	有(拡張型心筋 症の自然症を最も 疑った)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
1069	84歳	男	2021年7月30日	2021年7月30日	EY5423	2回目	基礎疾患:慢性心不全、肺高血圧 症、COPD、高血圧 服薬中の薬:キャプドリン、バルサ ルタン、ラシックス、EPA、アストミ ン、スピオルトレスピマット (～9/10の情報に基づく)	脱水 急性腎障害 高カリウム血症	脱水 急性腎障害 高カリウム血症	不明	評価不能	有(急性腎不 全、高K血症)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】		評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	資料番号	症例No
1070	54歳	男	2021年7月21日	2021年8月1日	不明 →EY0583 (~11/12 の情報に 基づく)	1回目	アレルギー歴なし	不明	不明	解剖	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1071	73歳	女	2021年6月5日	不明(接種の1週 間以上後)	不明	1回目	片頭痛	大動脈解離	大動脈解離	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1072	72歳 →71歳 ※1月21 日 No.1123 と統合。	女	2021年6月24日	2021年7月1日	不明 →FA5765 (~12/3の 情報に基 づく(集計・ 専門家評 価対象期 間(~ 11/14)後 に報告され た内容))	2回目	高血圧 併用薬:ベンジピン塩酸塩錠、ドキ サン錠 6月24日に入院した。 アレルギー歴なし。 ※1月21日No.1123と統合。	脳梗塞、頸動脈閉塞、脳ヘルニア、 血小板減少症を伴う血栓症 (~12/3の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(~11/14)後に報 告された内容))	脳梗塞 頸動脈閉塞 脳ヘルニア 血小板減少症を伴う血栓症 不明 →血液検査(血小 板数14.7×10 4/uL(正常範囲: 15.8-34.8)、FDP 定率11.5ug/mL (正常範囲:5未 満)、D-ダイマー 3.3ug/mL(正常範 圍:1以下)、頸 動脈超音波検査(血 栓・血栓症の所 見あり、結果、左 CCA拡張期血流 なし)、頭部CT (血栓・血栓症の所 見あり、造影 剤の造影不明、 結果、テント上皮 質脳梗塞)、頭部 MRI(血栓(血栓・ 血栓症の所見あり、 造影剤の造影不 明、結果、 頭蓋内主幹動脈 閉塞)。 (~12/3の情報に 基づく)	評価不能	不明	γ	高血圧以外の基礎疾患は報告されておらず、「健康で あった」とのみ記載されているが、発症前の内頸動脈狭窄 や心原性脳塞栓症のリスク因子の有無は不明。広範な脳 梗塞が原因で死亡に至ったと考えられるが、ワクチン接種 が経過に与えた影響は評価不能である。 ※~4/13から変更なし。	γ	高血圧以外の基礎疾患は報告されておらず、「健康で あった」とのみ記載されているが、発症前の内頸動脈狭窄 や心原性脳塞栓症のリスク因子の有無は不明。広範な脳 梗塞が原因で死亡に至ったと考えられるが、ワクチン接種 が経過に与えた影響は評価不能である。 ※~5/13から変更なし。	-	-	
1073	68歳	女	2021年7月13日	2021年7月26日	EY0572	1回目	肺がん、高血圧、下肢静脈瘤、高医 療血症 併用薬:コニール、ユリノーム アレルギー歴なし (~11/12の情報に基づく)	大動脈解離	大動脈解離	不明	不明 →評価不能 (~11/12の情 報に基づく)	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1074	93歳	男	2021年6月3日	不明 →2021年7月26 日 (~9/10の 情報に基 づく)	不明 →EY0779 (~9/10の 情報に基 づく)	1回目	認知症、肺炎、心筋梗塞(陳旧性) で入院中。 併用薬:抑肝散、アスピリン、クエキ アリン、ニフェジピン、マグミット 6月4日にDIC、呼吸不全が出現。 (~9/10の情報に基づく)	不明	不明	血液検査、CT	不明	不明	γ	発熱、悪寒、食欲不振はワクチン接種によるものと判断さ れるが、他は脳膿瘍性肺炎によるものと推察される。 ※~4/13から変更なし。	γ	発熱、悪寒、食欲不振はワクチン接種によるものと判断さ れるが、他は脳膿瘍性肺炎によるものと推察される。 ※~5/13から変更なし。	-	-
1075	70歳	女	2021年7月5日	2021年7月20日	EY5423	2回目	糖尿病、変形性膝関節症	肺血栓塞栓症 ※「血栓症(血栓塞栓症を含む) [血小板減少症を伴うものに限 る。]」扱いとして報告。MedDRAの 用語追加に伴い、死因に「血小板減 少症を伴う血栓症」を追加(12/3(集 計・専門家評価対象期間(~11/14) 後)。	肺塞栓症 血小板減少症を伴う血栓症	血液検査(D-ダイ マー上昇)、心エ コー(右心負荷所 見あり) (~9/10の情報に 基づく)	評価不能	無	γ	肺血栓塞栓症と診断する根拠に乏しく、突然死に至る可 能性がある。その他の原因に関する検討の有無は不明で ある。ワクチン接種と死亡の因果関係は評価不能である。 ※~4/13から変更なし。	γ	肺血栓塞栓症と診断する根拠に乏しく、突然死に至る可 能性がある。その他の原因に関する検討の有無は不明で ある。ワクチン接種と死亡の因果関係は評価不能である。 ※~5/13から変更なし。	-	-
1076	62歳	男	2021年8月17日	2021年8月18日	FE8206	1回目	基礎疾患:アルコール性非代償性 肝硬変、肝不全、慢性腎不全、肺 胸、脳膿瘍性肺炎 7月14日より入院中。 (~9/10の情報に基づく)	基礎疾患の悪化	状態悪化	不明	関連なし	有(基礎疾患の 悪化)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾		
																	資料番号	症例No	
1077	66歳	男	2021年7月2日	2021年7月7日	EY5423	2回目	無 →7月7日に吐血と黒色便出血性 ショックの状態にて救急搬送。 (~10/1の情報に基づく)	消化管出血	胃腸出血	不明	関連なし	無	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
1078	52歳	男	2021年8月16日	2021年8月18日	FF3622	2回目	無 →7月7日に吐血と黒色便あり。出 血性ショックの状態にて救急搬送。 注:~12月3日の合同部会資料で は、「無」を「→7月7日に吐血と黒色 便あり。出血性ショックの状態にて救 急搬送。」と誤記載。	脳梗塞	脳梗塞	頭部CT(右大脳半 球に広範囲脳梗 塞増と血栓形成 あり)、心電図、血 液検査 (~10/1の情報に 基づく)	評価不能	有(脳梗塞)	γ	明らかな基礎疾患がなく、脳梗塞発症のリスクは比較的 低かったと考えられ、ワクチン接種が関与した可能性を完 全に否定することはできず、更なる情報の収集と病態の 解析を要する。 ※~4/13から変更なし。	γ	明らかな基礎疾患がなく、脳梗塞発症のリスクは比較的 低かったと考えられ、ワクチン接種が関与した可能性を完 全に否定することはできず、更なる情報の収集と病態の 解析を要する。 ※~5/13から変更なし。	-	-	
1079	73歳	男	2021年7月28日	2021年7月28日	FE8162	2回目	糖尿病、前立腺がん	急性心不全	急性心不全	不明	不明	有(糖尿病、前 立腺がん)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
1080	54歳	男	2021年8月11日	2021年8月17日 →2021年8月14 日 (~9/10の情報に 基づく)	FD0889	2回目	神経科:てんかん、強迫神経症 内科:高血圧、高脂血症	不明(諸検査を実施中のため、現在 詳細は不明) ※「血栓症(血栓塞栓症を含む。) (血小板減少症を伴うものに限 る。)」疑いとして報告	不明	解剖(肺・下肢に 血栓あり) (~9/10の情報に 基づく)	評価不能	有(解剖後の検 査中のため、詳 細は不明・検査 中)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
1081	85歳	女	2021年6月28日	2021年7月18日	不明	2回目	高血圧、肺線維症 併用薬:プレドニソ、ミコンビ、カル バゾラムスルホン	急性虚血性心筋梗塞	急性心筋梗塞	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
1082	96歳	男	2021年7月12日	2021年7月15日	EW0203	2回目	認知症、肺線維症(在宅酸素療 法)、脳梗塞後遺症、食道裂孔ヘル ニア、逆流性食道炎、慢性気管支 炎、貧血、心性浮腫 併用薬:ランソプラゾール、クエチア ピン、テオフィリン、葉酸(フォリア ミン)、フロセミド アレルギー歴なし (~11/12の情報に 基づく)	心室細動	心室細動	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1083	70歳代 (~11/1 2の 情報に 基づく)	不明 →男 (~2021年7月28 日 →2021年8月10 日 (~11/12の情報 に基づく)	2021年7月(日付 不明) →2021年7月28 日 (~11/12の情報 に基づく)	2021年8月(接種 約10日後) →2021年8月10 日 (~11/12の情報 に基づく)	不明 →FE8206 (~11/12 の情報に 基づく)	1回目	透析患者、肺がん、高血圧、高尿酸 血症、狭心症、不眠の既往。 ビラリロン薬へのアレルギー。 安定剤を服用。併用薬には、アムロ ジピン、エフェジピン、アロプリノー ル、タケキャブ、ゼンアスピリン、サ イレース、デバス、プロチゾラムが あった。 患者は一人暮らし。発症より接種医 療機関に、自宅にて死せていたこ との知らせがあった。月に~2回接 種医療機関を受診していた。これ以 上の詳細は不明。 (~12/3の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(~11/14)後に報 告された内容))	不明	不明	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
1084	85歳	男	2021年7月11日	2021年7月12日	FD0889	2回目	前立腺がん(内分泌療法中)	心臓突然死	心臓突然死	不明	評価不能	無	γ	85才男性、前立腺がんにて内分泌療法中コミナティ2回目投 与の翌日、心臓突然死。がんの病状やコミナティ投与前の 状態に関する情報、事象発現後の検査結果等がない状 況から判断するのは困難と考える。 ※~4/13から変更なし。	γ	85才男性、前立腺がんにて内分泌療法中コミナティ2回目投 与の翌日、心臓突然死。がんの病状やコミナティ投与前の 状態に関する情報、事象発現後の検査結果等がない状 況から判断するのは困難と考える。 ※~5/13から変更なし。	-	-	

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
															資料番号	症例No		
1085	42歳	男	2021年8月9日	2021年8月11日	EY0583	2回目	てんかんの既往があり、発作自体はよくあり外来で内服加療を受けていた。 接種後2週間以内にフェニトイン(アレビアチン)、クロバザム(マイスタ)、フェニトインを服用。 アレルギー歴はなし。 (~9/10の情報に基づく)	心室性不整脈の疑い	心室性不整脈	死亡時画像診断(胸蓋内出血・肺炎・気胸・胸水貯留なし。腎臓腎臓も否定、解剖(マクロ所見に異常なし)) (~9/10の情報に基づく)	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1086	82歳	男	2021年6月4日	2021年6月25日	FA5829	1回目	無 接種当日から発熱が生じ、その後も37~37.5℃の発熱が持続して呼吸困難も出現したために11日に受診。 (~9/10の情報に基づく)	間質性肺炎	間質性肺炎患者	胸部レントゲン	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1087	92歳	女	2021年8月17日	2021年8月17日	FF2782	2回目	胃がん(術後)、慢性心不全、全身浮腫 食事摂取は少量、接種日は尿量減少あり (~9/10の情報に基づく)	心臓停止	心臓停止	不明	評価不能	有(心不全、胃がん)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1088	37歳	男	2021年8月8日	2021年8月11日	不明	不明	予診票にどのように記載したかは不明。 ADHDなどで複数の向精神薬・睡眠薬を処方されている。遺書らしきものは確認されていないものの、ワクチン接種翌日には本人の人間関係が大きく変化するイベントがあった。	急性薬物中毒の疑い	各種物質毒性	解剖	関連なし	無	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1089	72歳	男	2021年7月9日	2021年8月19日	不明	2回目	新型コロナウイルスワクチン第1回接種は2021年6月18日(主治医は把握していないため、自治体の集団接種と推定)。ファイザー社製(推定・2回目まで3週間であるため)、ロット番号不明。 高血圧症、糖尿病、陳旧性脳梗塞、肺がん、間質性肺炎、慢性閉塞性肺疾患、慢性呼吸不全、併用薬は、プロピドン。 肺がん術後、最近はキートルダによる化学療法中であったが、薬剤性肺障害発症のため休業のうえステロイド剤(プロピドン)の処方を受けていたとのこと。 ※基礎疾患について、予診票にどのように記載されたかは不明。 (~1/21の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~1/2)後に報告された内容))	新型コロナウイルス感染症に伴う肺炎の疑い	COVID-19肺炎	死亡時画像診断(CT)、PCR検査	評価不能	有(慢性閉塞性肺疾患や薬剤性肺障害の増悪(ただし、新型コロナウイルス感染症は併存))	γ	外出からの帰宅時に突然発症したような印象を受けるが、中枢神経系や循環器系の異常に関する情報は得られていない。呼吸器系の既往症があり、ステロイド投与中であったことなどが経過に与えた影響はあると考えられる。 ※~4/13から変更なし。	γ	外出からの帰宅時に突然発症したような印象を受けるが、中枢神経系や循環器系の異常に関する情報は得られていない。呼吸器系の既往症があり、ステロイド投与中であったことなどが経過に与えた影響はあると考えられる。 ※~5/13から変更なし。	-	-
1090	88歳	女	2021年5月11日	2021年6月9日	EX3617	1回目	慢性腎臓病(CKD)、腎柱管狭窄症、腎性貧血 アレルギー歴はなし。 5月14日にネフローゼを伴う急性腎不全を発症して入院。治療開始され、血小板が減少し、PA IgG低下。	血栓性血小板減少性紫斑病	血栓性血小板減少性紫斑病	血液検査、CT	関連あり	無	γ	「判断不能」とされている部分もあり、診断根拠などが不明確である。患者背景や死亡に至るまでの経緯に關しても情報不足であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	「判断不能」とされている部分もあり、診断根拠などが不明確である。患者背景や死亡に至るまでの経緯に關しても情報不足であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
1091	91歳	女	2021年7月16日	不明 →2021年7月26日 (~12/24の情報に基づく)	EY0573	2回目	高血圧(2009年11月20日から)、逆流性食道炎(2021年1月29日から)、少なくとも2020年6月26日より貧血、慢性腎臓病あり 2週間以内に併用薬の使用なし。 7月17日に横紋筋融解症、倦怠感、食欲低下を認め、19日に受診し、肝機能障害、腹水の関与が考えられた。連日外来にて点滴治療後、26日に入院した。 入院歴、CTで腫がん、転移性脳腫瘍、転移性肝腫瘍を認めた。 (~11/12の情報に基づく)	肝機能障害、遠隔転移を伴う脳悪性腫瘍、遠隔転移を伴う肝腫、肺腫	遠隔転移を伴う脳悪性腫瘍、遠隔転移を伴う肝腫	血液検査、CT(腫がん、転移性脳腫瘍、転移性肝腫瘍を認めた) (~11/12の情報に基づく)	評価不能	無	γ	突然死亡した際の状況は不明であるものの、入院歴のCTにて腫がん、転移性脳腫瘍、転移性肝腫瘍が認められており、ワクチン接種と比較すると、これらが経過に大きく影響したことが考えられる。ワクチン接種と死亡の因果関係はどちらかと言えれば否定的である。 ※~4/13から変更なし。	γ	突然死亡した際の状況は不明であるものの、入院歴のCTにて腫がん、転移性脳腫瘍、転移性肝腫瘍が認められており、ワクチン接種と比較すると、これらが経過に大きく影響したことが考えられる。ワクチン接種と死亡の因果関係はどちらかと言えれば否定的である。 ※~5/13から変更なし。	-	-
1092	74歳	女	2021年8月6日	2021年8月9日	不明	不明	肺がん(自宅で緩和医療中) 併用薬、ベガスタチンベシル、トラネキサム酸錠、カルバマゾラム、リン酸Na錠、コデインリン酸塩散、リンデロン	肺がん	状態悪化	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】		評価に用いた報告内容 ²²		
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	資料番号	症例No	
1093	64歳	男	2021年7月28日	2021年8月9日	不明	2回目	高血圧、心拡大、脂質異常が健康診断で指摘されるが、医療介入はなかった。	不明(肺炎)	不明	死亡時画像診断(CT)	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-	
1094	70歳	男	不明	2021年8月21日	不明	2回目	8月14日に転倒してから右手以外は動かなくなり、呂律も回っていなかったが受診せず、21日に救急搬送された。 (～12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～12/5)後に報告された内容))	不明	不明	不明	評価不能	有(くも膜下出血、硬膜外血腫)	γ	経過の情報が不足しており、評価できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	経過の情報が不足しており、評価できない。 ※～5/13から変更なし。	-	-	
1095	72歳	男	2021年7月中旬	2021年8月24日	不明	2回目	不明 →2回目接種約1か月後、胸膈の自覚を伴う急性心筋梗塞があり、救急搬送。 (～12/3の情報に基づく)	急性心筋梗塞 急性心不全 肺水腫 心原性ショック	急性心筋梗塞 急性心不全 肺水腫 心原性ショック	冠動脈造影(主幹部から左前下行枝の閉塞あり) (～10/1の情報に基づく)	評価不能	不明	γ	ワクチン接種からかなりの時間が経過しており、関連性は極めて低いのが、完全に否定はできない。 ※～4/13から変更なし。	γ	ワクチン接種からかなりの時間が経過しており、関連性は極めて低いのが、完全に否定はできない。 ※～5/13から変更なし。	-	-	
1096	90歳	女	2021年6月28日	2021年8月19日	不明	2回目	不明	不明	不明	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-	
1097	57歳	男	2021年7月6日	2021年7月11日	不明	1回目	不明	高血圧性心疾患による急性虚血性心不全(推定) 高血圧性心疾患 急性心不全	解剖	関連なし	有(高血圧性心疾患)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-		
1098	49歳	女	2021年8月10日	2021年8月15日	EY0572	2回目	統合失調症、重昏迷、幻覚妄想状態が繰り返されていた。摂食障害で食事摂取も困難で胃腸造設。 併用薬:クロロプロマジン370mg/日、ハロペリドール100mg/日、ピペリチン4mg/日、プロモセチン15mg/日、フルニトラゼラム2mg/日、プロチゾラム0.25mg/日、ニトラゼラム8mg/日、ピコスルファートナトリウム7.5mg/日、レボセチジン5mg/日 (～12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～12/5)後に報告された内容))	肺炎	肺炎	不明 →死亡時画像診断(CT)(肺野に浸潤影) (～12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～12/5)後に報告された内容))	評価不能	有(肺炎)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-	
1099 ※No.831と同一症例につき、No.831に統合。	81歳	女	2021年6月9日	2021年7月4日	FA5765	1回目	2型糖尿病、高血圧、上肢動脈閉塞後遺症加療中、逆流性食道炎(2017/3/16から)、併用薬:アムロジピン(高血圧用)、2016/9/23から)、アジルバ(高血圧用)、アスピリン(上肢動脈閉塞用)、ラベプラソールNA(逆流性食道炎用、2017/3/16から)、ロファススチラチニス(LAC-B)(2018/1/9から) (～10/1の情報に基づく)	不明	不明	不明 →動脈造影(慢性完全閉塞病変あり)、頭部CT (～10/1の情報に基づく)	評価不能	有(心不全)							
1100	91歳	女	2021年6月16日	2021年8月20日	FA2453	2回目	無	不明	不明	不明	評価不能	有(詳細不明)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-	
1101	73歳	女	2021年8月3日	2021年8月6日	EY0572	1回目	高血圧	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-	
1102	56歳	男	2021年8月14日	2021年8月14日	不明	2回目	不明	不明	不明	不明	不明	不明	γ	患者背景や経過、死因に関する情報は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	患者背景や経過、死因に関する情報は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※～5/13から変更なし。	-	-	

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】		評価に用いた報告内容 ¹²⁾		
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	資料番号	症例No	
1103	80歳	女	2021年6月18日	2021年6月21日	FA7338	2回目	大動脈弁置換術、狭心症、心房細動、末期腎不全(血液透析)、上行大動脈基部拡張、B型大動脈解離 エペレンゾ、蔗糖ランタン、フェブリク、沈降炭酸カルシウム、チネチン、リボナ、ベルソムラ、ロネゾプロフェン、ロケルマ、セゾンド、アレルギー薬はなし、マンゴート糖のアレルギー歴、ナファモスタットでアナフィラキシーショックの副作用歴があった。 (~12/3の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~11/14)後に報告された内容))	急性冠症候群	急性冠動脈症候群	不明 血液検査	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
1104	71歳	男	2021年5月24日	2021年7月8日	EY2173	1回目	エナラプリルマレイン酸(5)1T 5月28日に重症の発熱、左胸部・左腰部・左大腿部痛あり、呼吸困難感も、住いし週間改善せず。6月1日に入院。4日に退院後、自宅で静養していた。 (~10/1の情報に基づく)	肺動脈血栓症	肺動脈血栓症	不明	関連あり	不明	γ	左大脳静脈血栓症による肺塞栓症で死亡した症例。血栓症のリスク因子の情報がなく、経過に不明な点もあり、ワクチンとの因果関係の評価はできない。 ※~4/13から変更なし。	γ	左大脳静脈血栓症による肺塞栓症で死亡した症例。血栓症のリスク因子の情報がなく、経過に不明な点もあり、ワクチンとの因果関係の評価はできない。 ※~5/13から変更なし。	-	-	
1105	91歳	男	2021年7月16日	2021年7月16日	FA7338	1回目	病歴は慢性膵臓性肺炎(令和3年7月2日退院、自宅復帰)、胆胆管拡張、左心不全、ADL全介助、経口摂取がごく少量のため連日皮下輸液。低ナトリウム血症を伴い状態変化し、若い年齢的にもいわゆる看取り期であった。 (~1/21の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~1/2)後に報告された内容))	不明 多量の疑い (~10/1の情報に基づく)	マラスムス	不明	評価不能	有(老衰、低ナトリウム血症)	γ	基礎疾患、ご高齢 ※~4/13から変更なし。	γ	基礎疾患、ご高齢 ※~5/13から変更なし。	-	-	
1106	88歳	女	2021年5月19日	2021年5月31日	EX3617	1回目	2型糖尿病(インスリン注射) 5月20日に発症の報告で心不全あり。23日に入院。 (~10/1の情報に基づく)	心不全	心不全	血液検査	関連あり	有(心不全)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
1107	83歳 ~84歳 (~12/3の情報に基づく)	男	2021年7月7日	2021年7月13日	EY3860	1回目	病歴：高血圧、糖尿病、脳梗塞、高尿酸血症、不眠、胃炎 併用薬(接種2週間以内)：フェブリク、(高尿酸血症)、レザルタス(高血圧)、クロビドグレル(脳梗塞、2日間中止)、メトグルコ(糖尿病)、アマリール(糖尿病)、アルタクト(胃炎)、ピオグリタゾン(糖尿病)、アンブララーム(不眠)、マイスリー(不眠)、ニンシク(糖尿病) 7月10日に発症し、11日に入院。 (~10/22の情報に基づく)	脳梗塞	脳梗塞	頭部CT、頭部MRI	評価不能	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1108	69歳	女	2021年8月6日	2021年8月7日	FD1945	2回目	無	不明	不明	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
1109	63歳	男	2021年7月14日	2021年8月19日	FC5947	1回目	糖尿病(インスリン)、高血圧症、脂質異常症、慢性肺炎、慢性腎臓病、中状腺腫、急性膵炎 6/19の採血ではWBC18600だったが、7/24にはWBC18600に跳ね上がった。8/6はWBC89300となり、白血病として入院。 (~12/24の情報に基づく)	白血病、敗血症、慢性腎不全の急性増悪	状態悪化	血液検査	評価不能	有(新型コロナウイルスワクチン接種と急性白血病の発症との因果関係については証明困難)	不明	γ	報告事象に関する詳細な情報はなく、死亡に至るまでの状況などは不明である。ワクチン接種が経過に与えた影響は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	報告事象に関する詳細な情報はなく、死亡に至るまでの状況などは不明である。ワクチン接種が経過に与えた影響は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
1110	81歳	男	2021年8月3日	2021年8月12日	EX3617	2回目	脳梗塞 併用薬：バイアスピリン100mg、ワー ファリン2mg、ランソプラゾール15mg	脳出血	脳出血	不明	評価不能	不明	γ	患者背景や死亡に至る経過の詳細は得られておらず、ワ クチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	患者背景や死亡に至る経過の詳細は得られておらず、ワ クチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※～5/13から変更なし。	-	-
1111	46歳	男	2021年8月23日	2021年8月26日	FF0843	2回目	基礎疾患：筋強直性ジストロフィー、 Mobitz2型房室ブロック 最近1か月以内のワクチン接種：新 型コロナワクチン8/2に1回目接種 併用薬：カスボンスステリンDS、酸化 マグネシウム錠剤、バクテチン軟 ランソプラゾールOD、フルゼニド、シ ロスタゾールOD 過去の副作用歴：ハロペリドールも しくはフレセデックスにて心室頻拍 ペーシングカー挿入の適応であった が、本人は未承認。 8月25日に欠失株のけいれん小発 作2回と37.9℃の発熱あり。 (～10/1の情報に基づく)	筋強直性ジストロフィー又はMobitz2 型房室ブロックによる急性心不全疑 い	筋強直性ジストロフィー 第二度房室ブロック 急性心不全	死亡時画像診断 (頭蓋内及び胸部) 、血液検査	評価不能	有(筋強直性ジ ストロフィーによ る突然死、 Mobitz2型房室 ブロックからの 心停止)	γ	Mobits II型の不整脈を指摘されており、基礎疾患に筋強 直性ジストロフィーを有する。不整脈のワクチンによる影 響は低いと思われるが、否定はできない。 ※～4/13から変更なし。	γ	Mobits II型の不整脈を指摘されており、基礎疾患に筋強 直性ジストロフィーを有する。不整脈のワクチンによる影 響は低いと思われるが、否定はできない。 ※～5/13から変更なし。	-	-
1112	59歳	女	2021年7月27日	2021年7月29日	EW0207	1回目	無	くも膜下出血	くも膜下出血	死亡時画像診断	評価不能	無	γ	情報不足 ※～4/13から変更なし。	γ	情報不足 ※～5/13から変更なし。	-	-
1113	77歳	男	2021年6月15日	2021年7月5日	FA5765	1回目	病歴：急性白血病、うっ血性心不 全、慢性呼吸不全、睡眠時無呼吸 症候群、高血圧、心房細動、脊柱管 狭窄症、骨髄異形成症候群 (MDS)、骨髄腫、高コレステロー ル血症、前立腺肥大、末梢神経麻 痺、末梢神経障害性疼痛、肺炎及 び呼吸不全、HOT(家庭用酸素療 法)導入。 併用薬(接種2週間以内)：イグザレ ルト、カルベソロール、カンチサルタ ン、レムネド、ニファジジン、エルチ カルシオール、アトルバスタチン、シ ロドシンOD、フレカバリン、リマプロ ストアルファデクス、メチコバール、 酸化マグネシウム。 6月30日にMDSに對して受診し、 WBCが49200で、気道感染、うっ血性 心不全と診断されて緊急入院した。 WBC値は入院後より急速に上昇。 (～11/12の情報に基づく)	心停止 →急性白血病 (～10/22の情報に基づく)	急性白血病	不明 →血液検査(白血 球数の急速に上 昇) (～10/22の情報 に基づく)	不明	不明	γ	ワクチン接種により骨髄異形成症候群からの白血病化を 助長した可能性は否定できないが、現状の情報では判定 できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	ワクチン接種により骨髄異形成症候群からの白血病化を 助長した可能性は否定できないが、現状の情報では判定 できない。 ※～5/13から変更なし。	-	-
1114	76歳	女	2021年7月13日	2021年8月1日	不明	1回目	併用薬：2021/05/07より再発乳癌 治療(MBC治療)のためにアヘマン クリブとアナストロゾールを開始して いた。 基礎疾患：ホルモン陽性HER2陰性 再発乳癌、合併症：右胸膜転移、腎 機能低下(Cr4.516ml/分 /1.73m2、原因は不明)、高血圧症、 脂質異常症、両側多発肺転移、右 胸水、左腋窩リンパ節転移、左鎖骨 上リンパ節転移、右指性胸膜炎疑 い、既往歴：骨粗鬆症、糖尿病。 7月16日に悪寒しき振えて受診し、 7/19間質性肺炎の診断、報告医師 の見解として、アヘマンクリブが被 疑薬とされた。7/23症状悪化、人工 呼吸器スター 併用薬：アヘマンクリブ、アナストロ	多臓器不全症候群に至る薬剤性間 質性肺炎及び敗血症性ショック (～10/22の情報に基づく)	多臓器機能不全症候群 間質性肺炎	CT、血液検査、 血液培養(大腸 菌、グラム陰性菌 を検出)、超音波シ ンタン、腎動脈カ テーター検査、心 エコー (～10/22の情報 に基づく)	不明	不明	γ	基礎疾患やその治療内容が経過に影響を与えた可能性 が高いと考える。ワクチン接種と死亡の因果関係は不明 である。 ※～4/13から変更なし。	γ	基礎疾患やその治療内容が経過に影響を与えた可能性 が高いと考える。ワクチン接種と死亡の因果関係は不明 である。 ※～5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²		
																	資料番号	症例No	
							ゾール、ロベラミド塩酸塩、経腸成分栄養剤、フロセミド、ロフラゼピドエチル、モサプリドクエン酸塩水和物、メベンゾラート臭化物、酪酸菌配合剤、ペニシリン塩酸塩、酸化マグネシウム、ソルビタム酒石酸塩 (～12/24の情報に基づく)		敗血症性ショック										
1115	50歳代	男	不明	不明	FF3622	2回目	不明	不明	不明	不明	不明	不明	γ	患者背景や死因に関する情報が不足しており、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	患者背景や死因に関する情報が不足しており、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※～5/13から変更なし。	-	-	
1116	78歳	男	2021年6月10日	2021年7月25日	不明	1回目	不明 6月23日より37℃台、28日に38℃で発熱し、肺炎の診断で入院。 (～10/1の情報に基づく)	間質性肺炎	間質性肺炎	CT	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-	
1117	76歳	男	2021年8月2日	2021年8月3日	EY3860	2回目	2型糖尿病による慢性腎臓病で血液透析中(2011～)、7/12 1回目コロナ陽性接種、令和3年5月26日絞鉗性イレウス発症し手術施行、令和3年6月7日発症後群と診断、令和3年6月28日からリハビリ目的で理学療法・作業療法を施行	脳膿瘍性肺炎	脳膿瘍性肺炎	不明	評価不能	有(絞鉗性イレウス、慢性腎臓病)	γ	接種前に37.6℃の体温であった。 ※～4/13から変更なし。	γ	接種前に37.6℃の体温であった。 ※～5/13から変更なし。	-	-	
1118	67歳	男	2021年8月5日	2021年8月8日	EY0573	1回目	治療・投薬：がん、高血圧症、痛風 7月中旬に認められていた薬剤性肺炎疑いで8月8日に受診し、SpO2 87-92%の低下あり、8日に呼吸音で聴受診したところSpO2 60%以下と低下していた。 解剖所見：びまん性肺動脈をきたしており、それに伴う高度の肺動脈血、肺水腫、硝子膜形成(急性渗出期)、一部に縦横芽細胞増生(急性増殖期)を認め、発症約3日の急性呼吸器症候群に矛盾しない所見。下肺野優位にfibroblastic fociを認め、薬剤性肺炎などでも矛盾しない間質性肺炎の所見等 (～5/13の情報に基づく)	肺うっ血、肺出血	肺うっ血、肺出血	病理解剖(高度な肺うっ血、肺動脈血疑い、発症約3日の急性呼吸器症候群に矛盾しない所見。薬剤性肺炎などでも矛盾しない間質性肺炎の所見等)、CT(両側びまん性にすりガラス影・浸潤影)、心電図(中核の陳旧性高速が疑われる異常QとST低下)、血液検査(トロポニンT軽度陽性) (～10/1の情報に基づく)	評価不能	有(2020年12月～2021年7月上旬までオキサリプラチン+TS-1の化学療法を施行されており、7月中旬のCTで両側肺野にすりガラス影が出現。薬剤性の可能性も考えられる。)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	資料1-2-2-1	12506	
1119	83歳	女	2021年7月16日	2021年7月23日	FA75765	2回目	アルツハイマー型認知症、腰椎椎分離症、腰椎圧迫骨折、骨粗鬆症 併用薬：リリカOD錠25mg、トラマールOD錠25mg、ベンケオAD錠5mg、ベルソムラ錠15mg、ハロキセチン20mg、セビコシブ錠100mg2錠、リマプロスタアルファデクス錠5μg3錠、酸化マグネシウム錠500mg2錠 7月15日に反応が悪く、次第に反応がなくなり水を飲み、両眼右方偏位となり、入院。 不適切な投与計画でワクチンが使用された(初回接種2021年7月6日、2回目接種2021年7月16日) (～10/1の情報に基づく)	脳出血	脳出血	不明	評価不能	無	γ	血圧などの記載なし、接種後9日目発症 ※～4/13から変更なし。	γ	血圧などの記載なし、接種後9日目発症 ※～5/13から変更なし。	-	-	
1120	74歳	男	2021年8月10日	2021年8月24日	FC9909	1回目	併用薬・アレルギー歴なし	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-	

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾		
																	資料番号	症例No	
1121	85歳	女	2021年5月30日	2021年5月31日	不明 →EV2173 (～12/3の 情報に基づ く(集計・ 専門家評 価対象期 間(～ 11/14)後 に報告され た内容))	1回目	不明 → <u>洞不全症候群(ペースメーカー置 換(2011～)、心房性心不全 (2021/3～)、慢性心不全(2018/8 ～))</u> (～12/3の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(～11/14)後に報 告された内容))	脳梗塞	脳梗塞	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-	
1122	80歳代	女	不明	不明(接種後1週 間以上)	不明	不明	不明	動脈瘤破裂	動脈瘤破裂	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-	
1123 ※No.1072と 同一症例に つき、 No.1072に統 合。	71歳	女	2021年6月21日	2021年7月1日	不明	2回目	高血圧症 アレルギー歴なし 9月24日入院。 (～10/1の情報に基づく)	内頭動脈閉塞による広範囲脳梗 塞、脳ヘルニア	頭動脈閉塞 脳梗塞 脳ヘルニア	血液検査	不明	不明							
1124	78歳	男	2021年8月2日	2021年8月21日	FF0843	2回目	慢性血拴塞栓肺高血圧、血拴症、 高血圧、肺高血圧症 アレルギー歴なし 併用薬(接種2週間以内):エドキサ バントシル酸塩水和物(リクシア ナ)、アムロジピンベシル酸塩(アム ロジピン)、ベラプロストナトリウム (ケアロート) 8月17日に下肢むくみ、息切れあり。 (～12/24の情報に基づく)	不明	不明	不明	不明	不明	γ	基礎疾患の影響も考えられるが、経過の詳細は不明であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	基礎疾患の影響も考えられるが、経過の詳細は不明であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※～5/13から変更なし。	-	-	
1125	81歳	女	2021年6月7日	2021年6月(接種 後3日以内)	不明	2回目	既往歴:乳がん	不明	不明	不明	不明	不明	γ	情報不足で判定できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	情報不足で判定できない。 ※～5/13から変更なし。	-	-	
1126	80歳	男	2021年8月5日	2021年8月23日	FD1945	2回目	病歴:高血圧、慢性気管支炎 併用薬:バルサルタン、ニフェジピ ン、カルボシステイン、ミヤBM	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-	
1127	72歳	男	2021年7月24日	2021年8月26日	不明	2回目	不明 →2回目接種約1か月後、呼吸状態 が悪化し、救急要請。救急隊到着 後、心肺停止。 (～12/3の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-	
1128	79歳	男	2021年7月5日	2021年8月28日	不明	2回目	不明 →2回目接種1ヵ月22日後夜、最終 健康であることを確認。翌朝、呼吸 していないところを発見され、救急 要請。 (～12/3の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	不明	γ	患者背景や死因に関する情報が不足しており、ワクチン 接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	患者背景や死因に関する情報が不足しており、ワクチン 接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※～5/13から変更なし。	-	-	

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
1129	86歳	女	2021年8月25日	2021年8月29日	FF3620	1回目	基礎疾患：心房細動、高血圧、脳梗塞後遺症、アルツハイマー型認知症。慢性腎臓病は造影剤不安定だが、飲み水は摂取できるとはわからず、平均半量程度の食事は摂取されていた。軽度の嚥下障害あり。経口摂取可能。 アレルギー歴：無し 最近1ヶ月以内のワクチン接種：無し 服用中の薬：カンデサルタン、プラザキザ、モサプリド、リバステグミン、メマリール、バルプロ酸、ドンペリドン、ベニジミン塩酸塩 8月16日にアルツハイマー型認知症の治療のために入院。18日のNT-ProBNP上昇あり。28日まではバイタル含め、異常みられず、血小板数正常。 (～12/3の情報に基づく)	血栓症発症の疑い	血栓症	不明 →胸部X線、腹部X線、心電図、NT-ProBNP上昇、COVID-19抗原定性陰性 (～12/3の情報に基づく)	評価不能	有(血栓症の発症)	γ	血栓症かどうかは、全く不明。 ※～4/13から変更なし。	γ	血栓症かどうかは、全く不明。 ※～5/13から変更なし。	-	-
1130	83歳	女	2021年7月(日付不明)	2021年8月29日	不明	2回目	心不全、認知症	不明 →心停止 (～10/1の情報に基づく)	心停止	不明	評価不能	不明	γ	死因に関する情報が得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係を評価することはできない。 ※～4/13から変更なし。	γ	死因に関する情報が得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係を評価することはできない。 ※～5/13から変更なし。	-	-
1131	74歳	女	2021年6月17日	2021年6月20日	不明	1回目	心室中隔欠損症・肺動脈管閉存症術後、虚血性心疾患(左冠動脈前下行枝、慢性完全閉塞)、発作性心室細動、心不全、不安神経症、慢性胃炎、気管支喘息 併用薬(最終投薬は2021/6/1):ラシックス、アルダクトンA、ユリウム、ミリスチン、デハス、メイラックス、セレンギン、酸化マグネシウム、ラニテッド、リスモラン、マーズレンS配合、テオドール、オノン、タリオン、イグザレルト 副作用歴、アレルギー歴なし	心突然死(心原性突然死)	心突然死	検視	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
1132	33歳	男	2021年8月11日	2021年8月13日	FF4204	2回目	脳性まひで以前から頭暈頭痛、重度肥満、高血圧 併用薬：アムロジピン錠 (2017/12/14～)、ピロピロロールマル酸塩(2018/03/09～) アレルギー歴なし (～12/3の情報に基づく)	食べ物をのどに詰まらせて窒息により死亡	窒息	不明	不明	不明	γ	脳性麻痺による窒息と考える。 ※～4/13から変更なし。	γ	脳性麻痺による窒息と考える。 ※～5/13から変更なし。	-	-
1133	48歳	男	2021年5月19日	2021年5月23日	EX3617	2回目	新型コロナウイルス1回目接種(2021年4月28日ファイザーEW4811)	急性心機能不全(推定)	急性心不全	解剖	評価不能	有(不明)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
1134	78歳	女	2021年8月28日	2021年8月31日	FF4204	2回目	糖尿病、高血圧で内服治療中。接種1週間前には嘔吐、食欲不振で急性腎臓炎と診断し5日間の内服加療を行い改善。	不明	不明	不明	評価不能	有(糖尿病、高血圧で内服治療中であり、これらの疾患の合併症としての脳・血管障害の可能性も否定できない。)	γ	警察に詳細を確認することはできないのでしょうか？検視は行われなかったのでしょうか？ ※～4/13から変更なし。	γ	警察に詳細を確認することはできないのでしょうか？検視は行われなかったのでしょうか？ ※～5/13から変更なし。	-	-
1135	74歳	男	2021年8月6日	2021年8月9日	FE8206	2回目	無 →8月6日はヘルパー訪問あり。 (～10/1の情報に基づく)	不明	不明	不明	関連あり	無	γ	基礎疾患不明であり、ヘルパー利用しながら独居生活していた74歳男性。ワクチン2回目接種日方までは普段通りであったものの、接種3日後に死亡しているところが発見された。因果関係を判断するためには十分な情報があるとはいえないと考える。 ※～4/13から変更なし。	γ	基礎疾患不明であり、ヘルパー利用しながら独居生活していた74歳男性。ワクチン2回目接種日方までは普段通りであったものの、接種3日後に死亡しているところが発見された。因果関係を判断するためには十分な情報があるとはいえないと考える。 ※～5/13から変更なし。	-	-
1136	71歳	男	2021年4月15日	2021年4月26日	不明 →ER2480 (～12/3の情報に基づく)	1回目	病歴はアルツハイマー型認知症。2歳時より脳炎により右半身麻痺で67歳時に脳梗塞を発症した。 併用薬：ママンテン塩酸塩OD錠(20mg)、ドネペジル塩酸塩OD錠(5mg)、クロピドグレル(75mg)、シロスタゾールOD錠(50mg) ワクチン接種歴：インフルエンザワクチン (～12/3の情報に基づく)	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可 能性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】		評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	資料番号	症例No
1137	23歳	男	2021年8月27日	2021年8月30日	FF3620	2回目	無	急性循環不全	循環虚脱	解剖(肉腫上:組織学上、重篤な上気道炎・心筋炎、肺炎などの炎症所見、肺動脈血塞の血栓、上気道アレルギーを示唆する所見はいずれも認めず、急性循環不全の所見しか指摘できなかった。)	有(現時点では接種と無関係な不整脈発作、あるいは心筋炎などの可能性が否定できない。)		γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1138	88歳	男	2021年6月17日	2021年6月28日 →2021年6月29日 (~10/1の情報に基づく)	EW0201	2回目	無 統一統合失調症、高血圧、脂質異常症、肺炎腫、前立腺肥大症 併用薬:マグネシウム、レキサルティ、スドリーバ、ユナスピン、メロベネム アレルギー歴なし。	多臓器不全	多臓器機能不全症候群	解剖(肺、心臓、肝、膵、副腎、前立腺、骨髄の腫瘍と血栓血管レベルに微小血栓の存在)	関連あり	無	γ	多様な基礎疾患を持つ88歳の男性が2回目のワクチン接種後に高熱、尿量減少、低酸素血症及び著明な肝酵素上昇(AST 447 IU/L、ALT 570 IU/L)等を認め、敗血症性ショックを併発し、死亡している。剖検で微小血栓が確認されたものの、血小板数は、20.9×10 ⁴ /と減少しておらず、抗PF4抗体(ELISA法)の結果を確認できないことからブライイン分類は「5」と評価する。 剖検結果では微小血栓が確認されたものの、情報不足により、敗血症性ショック、低酸素血症及び、肝酵素上昇等に関する評価を行うことができない。以上より、ワクチン接種と死亡との因果関係は評価不能である。	γ	多様な基礎疾患を持つ88歳の男性が2回目のワクチン接種後に高熱、尿量減少、低酸素血症及び著明な肝酵素上昇(AST 447 IU/L、ALT 570 IU/L)等を認め、敗血症性ショックを併発し、死亡している。剖検で微小血栓が確認されたものの、血小板数は、20.9×10 ⁴ /と減少しておらず、抗PF4抗体(ELISA法)の結果を確認できないことからブライイン分類は「5」と評価する。 剖検結果では微小血栓が確認されたものの、情報不足により、敗血症性ショック、低酸素血症及び、肝酵素上昇等に関する評価を行うことができない。以上より、ワクチン接種と死亡との因果関係は評価不能である。 ※~5/13から変更なし。	-	-
1139	41歳	男	2021年8月23日	2021年8月26日	FE8162	2回目	基礎疾患:セロイドリボフスチン症(1990年直腸粘膜生検で電子顕微鏡的検査で診断)、重症心身障害(1999年より入院中)、てんかん、脳性まひ、肥大型心筋症 1回目 2021/7/26 ファイザー社製 コミナイ予防法 FC9880 服用中の薬:イーケプラ、リボトリー ム、デバケン、シロスタロール、メイ ンテート、アルダクトンA、テラゼン S、アルファロール、タケプロン、酸 化マグネシウム、クリアナール、ムコ ダイン、ムコソールバン、カロナール アレルギー歴なし(アルコール消 毒は禁止)	心室頻拍	心室性頻脈	心電図	関連あり	有(セロイドリボフスチン症による急変は否定できないが、ワクチン接種までは状態は安定していた。)	γ	発熱はワクチンによる副反応の頻度が高い時期に出現した。その後の心臓停止に至った原因について、現状の情報からワクチンの関与あるいは基礎疾患の影響について判断することは困難である。mRNAワクチン接種後の本時期に心筋炎/心膜炎を発生する可能性がある一方、本患者はセロイドリボフスチン症や肥大型心筋症の基礎疾患があり、双方とも関連要因として考慮する必要がある。 ※~4/13から変更なし。	γ	発熱はワクチンによる副反応の頻度が高い時期に出現した。その後の心臓停止に至った原因について、現状の情報からワクチンの関与あるいは基礎疾患の影響について判断することは困難である。mRNAワクチン接種後の本時期に心筋炎/心膜炎を発生する可能性がある一方、本患者はセロイドリボフスチン症や肥大型心筋症の基礎疾患があり、双方とも関連要因として考慮する必要がある。 ※~5/13から変更なし。	-	-
1140	89歳	男	2021年8月31日	2021年9月1日	FF2782	2回目	重度嚥下機能障害、嚥胸、狭心症、左冠動脈ステント治療後 アムロジピン、ミヤBM、レソルゾムラ、クロロジドレル、フロセミド、カンデサルタン、ネキシウム、メキシレチン、アスピリン、酸化マグネシウム、フェブリアク、クエン酸	不明 →肺炎、慢性心不全増悪 (~12/24の情報に基づく)	肺炎	不明	評価不能	有(肺炎)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1141	98歳	女	2021年7月5日	2021年8月22日	EW0201	2回目	アルツハイマー型認知症、腰部骨髄質軟骨症、硬膜嚢腫、硬膜、高血圧、不安神経症、不眠症 接種の2週間以内にセンソンドA+Bとラクトコース(ラグノス)ゼリーを投与。 アレルギー歴なし。 7月5日に左上肢の脱力と意識レベル低下出現。症状改善なく、6日に受診後、救急搬送。 (~12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~12/9)後に報告された内容))	脳梗塞	脳梗塞	不明 →頭部MRI、頭部CT、血液検査、心エコー、頭部血管エコー、心電図	関連あり	不明	γ	中大脳動脈域の脳梗塞を起している。心原性脳梗塞の可能性もあるが、情報不足である。ワクチンとの因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	中大脳動脈域の脳梗塞を起している。心原性脳梗塞の可能性もあるが、情報不足である。ワクチンとの因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】		評価に用いた報告内容 ¹²⁾		
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	資料番号	症例No	
1142	81歳	男	2021年7月11日	2021年7月31日	EW0207	2回目	糖尿病、高血圧症、脂質異常症、脳梗塞既往 内服薬：ヒオグリン、レミニピド、エケメト配合錠HD、ニフェジピンCR、チクロピジン、グリメシド、プラバスタチン、レボセチリジン、シロドリン、エバルレスタット、レミニール、ソムラ抑肝散 7月20日に発熱、嘔吐と倦怠感が出現し、右延髄梗塞の診断で入院。 (～10/1の情報に基づく)	アテローム血栓性脳梗塞	血栓性脳梗塞	MRI(右延髄高信号及び右椎骨動脈高度狭窄あり、アテローム血栓性脳梗塞の診断) (～10/1の情報に基づく)	評価不能	有(脳動脈硬化症)	γ	おそらく因果関係なし、と考えます。 ※～4/13から変更なし。	γ	おそらく因果関係なし、と考えます。 ※～5/13から変更なし。	-	-	
1143	75歳	女	2021年6月29日	2021年8月17日	FA2453	2回目	平成27年、不安定狭心症にて心カテーテルでステント2本留置 内服：バイアスピリン150mg	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	不明	不明 一服連あり (～10/22の情報に基づく)	不明	γ	おそらく因果関係なし、と考えます。 ※～4/13から変更なし。	γ	おそらく因果関係なし、と考えます。 ※～5/13から変更なし。	-	-	
1144	77歳	女	2021年9月3日	2021年9月3日	FE8162	1回目	心臓病、直腸がん術後 約13日間の腸膿性肺炎あり。 (～10/1の情報に基づく)	膿毒性肺炎	膿毒性肺炎	不明	不明	有(喀痰多い)	γ	死因に関する情報が不足しており、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	死因に関する情報が不足しており、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※～5/13から変更なし。	-	-	
1145	47歳	男	2021年8月31日	2021年9月2日	EW0203	2回目	基礎疾患：統合失調症、高度肥満症 内服薬：インヴェガ、ガスモチン、ウルム、ロヒプノール、エビナスチン、大善甘膏湯 9月1日に発熱、2日の昼食開始後、嘔吐及び後方に転倒し、心肺停止で救急搬送。 D-ダイマー-8.7と上昇、血小板は14.6万と軽度低下、右心系拡大。 ワクチン接種2日後血栓症を発見、意識消失、心肺停止、家族の看護師が心肺蘇生開始、救急隊到着後心肺停止確認、ドクターヘリ医師到着後人工心肺開始、気管内挿管、病院到着後CPR中止され死亡。 (～11/12の情報に基づく)	肺血栓症、心筋梗塞などの血栓症の疑い ※「血栓症(血栓症を含む。)(血小板減少症を伴うものに限る。)」疑いとして報告。MedDRAの用語追加に伴い、死因を「血小板減少症を伴う血栓症」に変更(12/24)。 (～12/24の情報に基づく)	血小板減少症を伴う血栓症 肺血栓症 心筋梗塞 心筋梗塞	死亡時画像診断(CT)(脳出血なし、大血管造影なし)、血液検査(pH6.873の代謝性及び呼吸性アシドーシス、血小板数軽度低下、Dダイマー、トロポニン、CK及び血糖高値、CK-MB正常値) (～11/12の情報に基づく)	不明	不明	有(高度肥満症例、体重120kg以上、内服薬でインヴェガなど血栓のリスクはあり。)	γ	肺塞栓症が疑われたが、診断根拠に乏しく、死亡時画像診断でも明らかな死因は不明であった。剖検は実施されなかった。ワクチン接種と死亡の因果関係は情報不足で評価できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	肺塞栓症が疑われたが、診断根拠に乏しく、死亡時画像診断でも明らかな死因は不明であった。剖検は実施されなかった。ワクチン接種と死亡の因果関係は情報不足で評価できない。 ※～5/13から変更なし。	-	-
1146	82歳	男	2021年5月25日	2021年8月末	EY2173	1回目	うっ血性心不全、心房細動、陈旧性心筋梗塞、肝臓病 5月28日に右腿の疼痛を伴う低酸素状態となり、入院。 (～10/1の情報に基づく)	呼吸不全 消化管出血	呼吸不全 胃腸出血	不明	関連あり	無	γ	時間的な関係以外に報告された有害事象とワクチンの関連を示唆する情報に乏しく、因果関係の判定は困難である。 ※～4/13から変更なし。	γ	時間的な関係以外に報告された有害事象とワクチンの関連を示唆する情報に乏しく、因果関係の判定は困難である。 ※～5/13から変更なし。	-	-	
1147	48歳	男	2021年7月19日	2021年7月28日	不明	1回目	病歴は、体重130kg級の肥満症、高血圧、脂質異常症、高尿酸血症、心房細動、睡眠時無呼吸症候群、1年半前、心不全で入院。 仕事で当直あり、生活は不規則、並天下での応接もしていた。 (～10/1の情報に基づく)	不明	不明	不明	不明	不明	不明	γ	濃厚接触者へのワクチン接種については添付文書に特別の記載がないので、適正な使用と判断しています。 ※～4/13から変更なし。	γ	濃厚接触者へのワクチン接種については添付文書に特別の記載がないので、適正な使用と判断しています。 ※～5/13から変更なし。	-	-
1148	95歳	男	2021年5月22日	2021年6月5日	EX3617	1回目	外科的整形外科	腹部大動脈瘤破裂	大動脈瘤破裂	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-	
1149	50歳	男	2021年8月27日	2021年8月30日	FF3620	2回目	睡眠時無呼吸症候群、高血圧症、糖尿病、発作性心房細動	不明	不明	不明	不明	有(不明)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-	
1150	77歳	男	2021年7月28日	2021年8月25日	EY0583	2回目	心筋梗塞、慢性心不全、気管支喘息、便秘症 併用薬：抗血小板薬を2剤、利尿剤を2剤(キープリン、クロドグレル、フロセド、スピロラクトン)、レムベア、ユニコン、ラキソベロン 2回目接種28日後、意識が自覚で死亡しているところを確認した。救急要請はなかった。 (～11/12の情報に基づく)	不明	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
1151	78歳	男	2021年6月28日	2021年7月2日	FA5765	1回目	不明 6月29日に大量の食物残渣と大量の嘔吐あり。再度の嘔吐あり。30日に発熱あり。再度大量の食物残渣物の嘔吐あり。7月1日にSpO2が低下し、喘鳴が強くなり、努力性呼吸あり。 (~10/1の情報に基づく)	急性肺炎 肺炎	不明	関連なし	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
1152	88歳	男	2021年7月12日	2021年8月19日	不明	1回目	不明 接種後より皮膚が剥がれ落ち、7月20日よりふらつき、食思不振、体動困難あり。26日に救急搬送。 (~10/1の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	無	γ	患者背景や経過の詳細は不明であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	患者背景や経過の詳細は不明であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
1153	93歳	女	2021年7月22日	2021年8月2日	EY0573	2回目	腎不全で週3回透析中 アレルギー歴、副作用歴、副反応歴なし 併用薬:ザイロリック、タケキャブ、リリカ(左大腿部痛のため) 1回目新型コロナウイルスワクチン接種 P311(ファイザー社: FA5765) 7月31日に救急搬送。 (~3/18の情報に基づく)	脳出血	脳出血	CT	評価不能	不明	γ	患者背景や経過の詳細は不明であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	患者背景や経過の詳細は不明であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
1154	74歳	男	2021年7月28日	2021年7月29日	FD0348	2回目	不明 〜ダンス中に胸痛を発症し、救急搬送。 (~10/1の情報に基づく)	心筋虚血を伴う急性大動脈解離 大動脈解離	心筋虚血	不明	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1155	69歳	男	2021年6月27日	2021年7月17日	不明	2回目	基礎疾患なし。喫煙歴なし。定期的な内服薬なし。 病歴:咳嗽 7月1日に発熱、咳あり発症し、急性肺炎の診断で治療も悪化し、12日に入院。筋力なく、皮膚、関節に異常なし。 (~10/1の情報に基づく)	抗ARS抗体症候群 急速進行性間質性肺炎 びまん性肺胞障害	抗合成酵素症候群 間質性肺炎患 びまん性肺胞障害	胸部CT、血液検査(抗ARS抗体陽性)、肺組織の針生検(びまん性肺胞障害、下肺で炎症化あり)、細菌検査 (~10/1の情報に基づく)	関連あり	有(コロナイ投与後に偶発に抗ARS抗体症候群を発症した可能性)	γ	抗合成酵素症候群による急性進行性間質性肺炎とされる症例。患者に基礎疾患はない。時間経過からワクチン接種との関連を否定はできない。今後、情報の収集と解析が必要である。 ※~4/13から変更なし。	γ	抗合成酵素症候群による急性進行性間質性肺炎とされる症例。患者に基礎疾患はない。時間経過からワクチン接種との関連を否定はできない。今後、情報の収集と解析が必要である。 ※~5/13から変更なし。	-	-
1156	92歳	女	2021年6月10日	2021年6月18日	FA4597	1回目	アルツハイマー型認知症、2型糖尿病あり。寝たきり。誤嚥性肺炎を繰り返し経口摂取困難	老衰	マラスムス	不明	関連なし	有(老衰)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1157	55歳	男	2021年7月31日	2021年8月21日	不明	2回目	反復性うつ病性障害、高血圧症 新型コロナウイルスワクチン第4回接種日及びロット番号不明(2週間前)だとすれば、7/10接種。 反復性うつ病性障害でエビリファイ及びルネスタ処方。 ※基礎疾患について、診療票にどのように記載されていたかは不明 8月19日に頭痛で受診し、20日も受診して帰宅。21日に自宅近くの川でうつ伏せで倒れているところを発見された。 (~10/1の情報に基づく)	急性大動脈解離による心タンポナーデ	大動脈解離 心タンポナーデ	解剖	評価不能	有(未治療高血圧症の併存)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1158	73歳	男	2021年6月2日	2021年6月5日	不明	不明	不明	不明	不明	不明	評価不能	不明	γ	患者背景や経過の詳細は不明であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	患者背景や経過の詳細は不明であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
1159	87歳	女	2021年6月2日	2021年6月10日	FA4597	1回目	不明 〜脳動脈瘤 ワクチン接種の5日後の朝が最終健忘劇。同日、夕方、ベッド上で寝た状態にあるところを発見され、救急搬送。 (~10/22の情報に基づく)	広汎な血腫を伴うくも膜下出血 くも膜下出血	頭部CT	評価不能	有(脳動脈瘤)	γ	患者背景や経過の詳細情報は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	患者背景や経過の詳細情報は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-	

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾		
																	資料番号	症例No	
1160	69歳	男	2021年7月6日	2021年7月29日	EY3860	2回目	痙攣、胃潰瘍、右耳下腺腫瘍 喫煙(20本/日、50年間) 当院での接種でないため詳細は不明だが、問診票では特記すべき異常はなかったとのこと。 7月7日に呼吸困難感を訴え救急搬送。 (~5/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~4/17)後に報告された内容))	急性広範前壁心筋梗塞	急性心筋梗塞	冠動脈造影、血液検査、頭部腫瘍CT (~5/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~4/17)後に報告された内容))	評価不能	有(20本×50年間の喫煙歴あり)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	資料1-2-2-1	13156
1161	62歳	男	2021年8月27日	2021年8月31日	EY0572	1回目	無	心停止(内因子による死亡)	心停止	死亡時画像診断(冠動脈石灰化あり)、血液検査(高感度TnIの検出が高感なし) (~10/1の情報に基づく)	評価不能	無	γ	発見時既に死亡していたと考えられ、剖検も実施されなかったことから、死因を検討するための情報は不足している。死亡時画像診断で冠動脈石灰化を認めているが、それのみで判断することはできず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	発見時既に死亡していたと考えられ、剖検も実施されなかったことから、死因を検討するための情報は不足している。死亡時画像診断で冠動脈石灰化を認めているが、それのみで判断することはできず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-	-
1162	88歳	女	2021年7月1日	2021年7月5日	FC8736	2回目	外陰部有絨細胞がん	出血 →吐血 (~10/1の情報に基づく)	吐血	不明	不明	有(外陰部有絨細胞がん)	γ	患者背景や経過の詳細は不明であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	患者背景や経過の詳細は不明であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-	-
1163	61歳	男	2021年9月6日	2021年9月7日	FF9944	2回目	無	脳幹出血	脳幹出血	死亡時画像診断(脳幹出血、脳室穿孔) (~10/1の情報に基づく)	評価不能	無	γ	患者背景や経過の詳細情報は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	患者背景や経過の詳細情報は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-	-
1164	82歳	女	2021年8月19日	2021年8月24日	FF4204	1回目	上部胆管がん(メタルステント挿入)、高血圧症、骨粗鬆症、アレルギー性鼻炎 バルサルタン(40)IT、バゼドキンフェン(20)IT、エディロール(0.5)IT、タリオン(10)2T	胆管がんの進行	状態悪化	検視	関連なし	有 ※詳細の記載なし	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	-
1165	84歳	男	2021年9月3日	2021年9月5日	FF4204	1回目	無 →腫瘍、不眠、前立腺肥大、アレルギー性鼻炎、ワクチン接種前の入浴で、胸筋X線の結果、肺結核症を患した。 併用薬(接種2週間以内)ベタニス、ロキソニン、リリカ、マイスリー、トアラセト配合錠を併用。 (~11/12の情報に基づく)	肺結核症 →肺炎(急性) (~11/12の情報に基づく)	肺炎	胸部レントゲン・CT(間質陰影の増強)、血液検査 (~11/12の情報に基づく)	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	-
1166	53歳	男	2021年8月24日	2021年8月末	FE8206	2回目	統合失調症	不明 ※死体の腐敗がひどく所見がとれず、死因も不明	不明	不明	評価不能	不明	γ	死因に関する情報は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	死因に関する情報は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-	-
1167	16歳	男	2021年8月10日	2021年9月1日	FF0843	1回目	無 →ワクチン接種6日目心停止及び心室細動あり、直流式除細動器(DC)後自己心拍再開(ROSC)を得る。気管挿管体温温療法。ワクチン接種21日目非閉塞性肺血管虚血、ワクチン接種22日目死亡。 併用薬:アセトアミノフェン (~12/24の情報に基づく)	心停止 →非閉塞性肺血管虚血 (~10/1の情報に基づく)	肺血管虚血	CT、血液検査、心電図	評価不能	不明	γ	初回接種6日後に突然心停止を発症した16歳男性、転帰は死亡。現状の情報で原因の評価は困難である。 ※~4/13から変更なし。	γ	初回接種6日後に突然心停止を発症した16歳男性、転帰は死亡。現状の情報で原因の評価は困難である。 ※~5/13から変更なし。	-	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
1168	67歳	男	2021年8月4日	2021年8月7日	FF0843	1回目	脳性麻痺知的障害で重症心身障害児者施設に入所。5月31日～6月29日まで呼吸器停止で発症した菌性肺炎にて入院。 入院には、高血圧、甲状腺機能低下症、便秘症、食塩容存ヘリニア拮抗、腎機能低下、心房細動、腹部膨満、鉄欠乏性貧血、栄養不良があった。7月3日の体重39.8kgで、接種の改善により8月1日の体重35.4kg。最近1ヶ月のワクチン接種や新たな疾病罹患はなく、過去の副作用歴には特記すべきことはない。 内服薬:レニベース、タフマックE配合顆粒、ガスコン、テラゼン錠25μg、グーフイス、クエン酸第一級Na錠50mg 8月6日朝食後にSpO2低下、血圧低下、意識覚醒、心房細動あり。 (～12/3の情報に基づく)	不明 →心房細動 →血栓塞栓症 (～12/3の情報に基づく)	塞栓症	心電図(心房細動)、胸部レントゲン、心エコー、腹部エコー 評価不能 →関連あり。 (～10/22の情報に基づく)	無	γ	喘鳴とチアノーゼを呈してから死亡に至る経過中に実施された。検査所見や治療内容などに関する詳細な情報は得られておらず、報告内容からはワクチン接種と死亡の因果関係を評価することはできない。 ※～4/13から変更なし。	γ	喘鳴とチアノーゼを呈してから死亡に至る経過中に実施された。検査所見や治療内容などに関する詳細な情報は得られておらず、報告内容からはワクチン接種と死亡の因果関係を評価することはできない。 ※～5/13から変更なし。	-	-	

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
1169	76歳	男	2021年6月13日	2021年9月4日	FA5829	2回目	不明 8月23日に右肩痛と右上肢挙上困難、24日の受診時に全身痛出現、28日の全身の浮腫、左肩～左踵痛出現し、31日に救急搬送。 (～10/1の情報に基づく)	敗血症	敗血症	血液培養	評価不能	不明	γ	ワクチン接種から2か月以上経過して発症した敗血症であり、ワクチン以外が関与している可能性が高いと考えるが、患者背景や経過に関する情報が不足しており、評価はできない。 ※～4/13から変更なし。	γ	ワクチン接種から2か月以上経過して発症した敗血症であり、ワクチン以外が関与している可能性が高いと考えるが、患者背景や経過に関する情報が不足しており、評価はできない。 ※～5/13から変更なし。	-	-
1170	71歳	女	2021年5月25日	2021年8月16日頃	不明	1回目	人工透析(10年以上)、腰部腎臓6月2日に両尿管の埋れを認めて診断され、4回手術された。 (～10/1の情報に基づく)	腸管麻痺	麻痺性イレウス	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
1171	63歳	女	2021年8月25日	2021年8月29日	FF3622	2回目	生まれつき脳性麻痺があり施設入所中、脳腫瘍、全身性ジストニア、2021/1/1にコロナ感染歴あり。併用薬:テグレトール、ハイベン、セルシン、ロキソニン、酸化マグネシウム、アーテン、当帰芍薬散	心筋梗塞	心筋梗塞	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
1172	59歳	男	2021年8月26日	2021年8月29日	FF0843	2回目	重度のアルコール依存症、高血圧	不明	不明	不明	関連あり	無	γ	四肢の脱力や脱水にいたった経過、随伴症状などの情報に乏しく、評価することが困難である。 ※～4/13から変更なし。	γ	四肢の脱力や脱水にいたった経過、随伴症状などの情報に乏しく、評価することが困難である。 ※～5/13から変更なし。	-	-
1173	86歳	女	2021年9月1日	2021年9月12日	FG0978	1回目	蜂窩織炎加劇、ANCA関連の間質性肺炎、2型糖尿病、心不全あり併用薬:オーガメテン(2021/8/19から8/26まで)、アジスロマイシン(2021/8/19から8/21まで)アレギー歴なし。 (～10/22の情報に基づく)	間質性肺炎急性増悪	状態悪化	不明 →CT(両肺野びまん性にすりガラス陰影)、血液検査 (～11/12の情報に基づく)	評価不能	有(ANCA関連の間質性肺炎) ※詳細の記載なし (～10/22の情報に基づく)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
1174	58歳	男	2021年7月9日	2021年7月12日	EW0203	2回目	2021年7月7日心電図検査で虚血性心疾患が疑われ、7月12日に精査予定であった。	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	不明	関連なし	有(虚血性心疾患疑いで精査予定であった。死亡時の状況から急性心筋梗塞による心不全と推定した。)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
1175	42歳	男	2021年9月6日	2021年9月9日	FG0978	1回目	10年以上に及ぶ重症高血圧放置9月7日から9日まで体調不良で日々早退していた。	腸出血	脳幹出血	頭部検査	関連なし	有(重症高血圧放置(原因の99%)に接種後の心身ストレス(原因の0.1%)が加わり血圧上昇、腸出血を来した可能性あり。) ※詳細は注12	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾		
															資料番号	症例No			
1176	26歳	男	2021年9月10日	2021年9月13日	不明 →FF9842 (~12/23 の情報に 基づく)	2回目	不明 →2回目接種以降、激熱(体温37度 台)と頭痛を訴えた。接種2日後夜 に就寝したが、それまでは上記以外の 症状はなかった模様。接種3日後の 朝、呼吸停止していたところを発見 され、救急車を呼ばれた。 (~12/3の情報に基づく)	不明。腸管壊死を疑うが、心肺停止 の原因であるかどうか、判断するこ とができない。心筋炎などがあつた 可能性は否定はできない。 (~12/3の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(~11/14)後に報 告された内容))	身体所見、CT(死 因不明)、血液検 査、生化学的検 査、脳学的検査 (心臓、心肥 大) (~12/3の情報に 基づく)	評価不能	不明	γ	剖検の結果はもう少し詳細に知りたい。 ※~4/13から変更なし。	γ	剖検の結果はもう少し詳細に知りたい。 ※~5/13から変更なし。	-	-		
1177	45歳	女	不明 →2021年8月11 日	不明 →2021年8月14 日	不明 →FF3622 (~12/3の 情報に基 づく(集計・ 専門家評 価対象期 間(~11/14)後 に報告され た内容))	不明 →2回目 (~12/3の 情報に基 づく(集計・ 専門家評 価対象期 間(~11/14)後 に報告され た内容))	片頭痛(3年前から治療中) タバコ、リザトリン (~12/3の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(~11/14)後に報 告された内容))	脳動脈瘤破裂 くも膜下出血	動脈瘤破裂 くも膜下出血	MRI2021年7月に 動脈瘤あり。CT (右前頭葉内に血 腫を伴ったくも 膜下出血)、血管造 影(CTA、右内頸 動脈瘤) (~12/3の情報に 基づく(集計・専門 家評価対象期間 (~11/14)後に報 告された内容))	不明	不明	γ	患者背景や経過に不明な部分が多く、ワクチン接種と死 亡の因果関係を評価することはできない。 ※~4/13から変更なし。	γ	患者背景や経過に不明な部分が多く、ワクチン接種と死 亡の因果関係を評価することはできない。 ※~5/13から変更なし。	-	-	
1178	80歳	男	不明	不明	不明	不明	膵臓がん	不明(食欲低下のち死亡)	不明	不明	関連あり	不明	γ	患者背景や経過に不明な部分が多く、ワクチン接種と死 亡の因果関係を評価することはできない。 ※~4/13から変更なし。	γ	患者背景や経過に不明な部分が多く、ワクチン接種と死 亡の因果関係を評価することはできない。 ※~5/13から変更なし。	-	-	
1179	80歳	男	不明	不明	不明	不明	肺がん既往	不明(食欲低下のち死亡)	不明	不明	不明	不明	γ	患者背景や経過に不明な部分が多く、ワクチン接種と死 亡の因果関係を評価することはできな い。 ※~4/13から変更なし。	γ	患者背景や経過に不明な部分が多く、ワクチン接種と死 亡の因果関係を評価することはできな い。 ※~5/13から変更なし。	-	-	
1180	91歳	女	不明	2021年9月11日	不明	2回目	不明 →心不全 (~12/3の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(~11/14)後に報 告された内容))	心停止	心停止	不明	関連なし	有(心不全)	γ	患者背景や経過の詳細情報は得られておらず、ワクチン 接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	患者背景や経過の詳細情報は得られておらず、ワクチン 接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-	
1181	46歳	男	2021年9月11日	2021年9月11日	FF9942	2回目	基礎疾患はなく、喫煙は1日40本、 飲酒なく、エナジードリンクを普段か らよく飲んでいた。	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	CT、血液検査	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
1182	72歳	男	2021年8月25日	2021年8月29日	FF4204	2回目	多発性硬化症	急性胆管炎による敗血症性ショック	急性胆管炎 敗血症性ショック	血液検査	関連なし	有(急性胆管炎 による敗血症性 ショックによる死 亡)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
1183	66歳	女	2021年8月23日	2021年8月30日	FF9944	2回目	右乳がん全摘出(58歳時)、特発性 間質性肺炎(58歳時)、関節リウマチ (65歳時)より治療を行っている。膠 原病性間質性肺炎、慢性呼吸不全 トファシニブ、ビルフェニオン、モサ プリド、ボンプラザン、ビソプロロー ール、スルシキサンを服用している。 過去にモニタニブを服用し悪心と 嘔吐が見られ服用を中止している。 魚類全般で吐き気が出現するため 摂取を控えている。造影剤やインフ ルエンザワクチンによるアレルギー はない。労作時の呼吸困難は著明 で、在宅酸素(O2 1.0L/min、労作時 2.0~4.0L/min)を使用している。	原病の悪化	状態悪化	不明	評価不能	有(関節リウマ チと膠原病性間 質性肺炎のため 抗線維化薬と 生物製剤を使用 中であった。ま た、慢性呼吸不 全のため在宅 酸素療法を導入 していた。非常 に不安定な症例 であり、ワクチ ン以外の原病の 悪化で死亡した 可能性が高い。)	γ	基礎疾患が経過に影響した可能性はあるものの、剖検結 果は得られておらず、現時点ではワクチン接種と死亡との 因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	基礎疾患が経過に影響した可能性はあるものの、剖検結 果は得られておらず、現時点ではワクチン接種と死亡との 因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-	
1184	不明	男	不明	不明	不明	不明	不明	不明(帯状疱疹発症のち死亡)	不明	不明	不明	不明	γ	患者背景や経過に不明な部分が多く、ワクチン接種と死 亡の因果関係を評価することはできない。 ※~4/13から変更なし。	γ	患者背景や経過に不明な部分が多く、ワクチン接種と死 亡の因果関係を評価することはできない。 ※~5/13から変更なし。	-	-	
1185	73歳	男	2021年8月31日	2021年9月1日	不明	不明	不明	不明	不明	不明	評価不能	不明	γ	患者背景や経過に関する情報が得られておらず、ワクチ ン接種と死亡の因果関係を評価することはできない。 ※~4/13から変更なし。	γ	患者背景や経過に関する情報が得られておらず、ワクチ ン接種と死亡の因果関係を評価することはできない。 ※~5/13から変更なし。	-	-	
1186	→報告者により取り下げ	80歳代	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明							

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
1187	72歳	男	不明 →2021年7月8日 (～12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～12/5)後に報告された内容))	不明 →2021年8月17日 (～12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～12/5)後に報告された内容))	不明 →EW0201 (～12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～12/5)後に報告された内容))	1回目	慢性閉塞性肺疾患(COPD、吸入薬使用)、脂質異常症 併用薬:クレステール ワクチンの初回接種後、PCR陽性であった。発熱して入院。 (～12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～12/5)後に報告された内容))	呼吸困難 尿路感染	呼吸困難 尿路感染	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
1188	66歳	男	2021年7月28日	2021年7月29日	不明	不明	不明	脳出血	脳出血	頭部CT	評価不能	不明	γ	患者背景が不明であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	患者背景が不明であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※～5/13から変更なし。	-	-
1189	88歳	女	2021年5月25日	2021年6月19日	不明	1回目	基礎疾患:既往歴・特発性器質性肺炎、高血圧症、骨粗鬆症、白内障 内服薬:ハルサルタン80mg/日、ネキシウム20mg/日、アムロジピン2.5mg/日、フレドニゾン5mg/日、セレコキシブ200mg/日、フレガ/バリオン50mg/日、酸化マグネシウム750mg/日 アレルギーなし。 皮疹や筋炎症状はみられなかったが、6月上旬より発熱し、9日に呼吸困難が出現。11日に受診。	急性間質性肺炎	間質性肺疾患	CT(急性間質性肺炎)、血液検査(抗ARS抗体、抗Jo-1抗体陽性)、冠動脈造影検査	評価不能	有(2020年12月に特発性器質性肺炎と診断され、フレドニゾン30mg/日で治療を開始。その後、陰影と呼吸状態が改善したため、フレドニゾン5mg/日まで減量し、以後は維持していた。フレドニゾンを維持量としてからも肺野の間質影はわずかに残存しており、ワクチン接種と関連なく急性間質性肺炎を生じた可能性は否定できない。)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
1190	49歳	女	2021年8月19日	2021年9月9日	FC9873	1回目	脳性麻痺、知的機能障害、てんかん、摂食嚥下障害、けいれん、便秘、精神不安定 フェノバル、テグレトール、キドコール、リズパシール 9月9日朝にうつ伏せでチアノーゼになっている状態で発見された。 (～12/3の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～11/14)後に報告された内容))	呼吸不全の可能性	呼吸不全	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
1191	51歳	男	2021年9月8日	2021年9月10日	FF9944	1回目	高血圧症、尿管結石 併用薬(接種2週間以内):アムロジピン10mg	急性心筋梗塞 冠動脈硬化症 冠動脈狭窄 肺うっ血	急性心筋梗塞、冠動脈硬化症、冠動脈狭窄、肺うっ血	解剖(左冠状動脈前下行枝に高度の動脈硬化および狭窄、高度肺腫血あり。)	関連なし	不明	γ	基礎疾患、血検症? ※～4/13から変更なし。	γ	基礎疾患、血検症? ※～5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾		
																	資料番号	症例No	
1192	58歳	男	2021年8月26日	2021年8月31日	FF3620	2回目	病歴は特になし。接種2週間以内に薬剤の服用なし。 1回目接種(2021年8月5日、コナチン筋注、FE8162) 2回目接種4日後夕方に倦怠感の訴えあり。接種5日後の夜、自室で死亡しているところを発見された。 (~11/12の情報に基づく)	急性心不全 不整脈	急性心機能不全、致死性不整脈 (~12/3の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~11/14)後に報告された内容))	解剖(肉眼的には内臓臓器のうち、(剖検不能)下の皮下出血点發現、心臓内腔赤色流動性血液の貯留といいた、いわゆる急性死の所見) (~12/3の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~11/14)後に報告された内容))	不明 →評価不能 (11/12の情報に基づく)	不明 →有(本原の死因は急性心機能不全と考えられる。ワクチンの副反応の影響は不明である。) (11/12の情報に基づく)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
1193	69歳	男	2021年8月1日	2021年8月15日	EY0583	2回目	無 8月7日の来院時に意識障害、発熱40℃を伴うショック状態で、脳底動脈の血栓閉塞の疑いあり。	脳梗塞 高体温	脳梗塞 高体温症	頭部CT(脳底動脈に一致した高吸収域があり血栓閉塞を疑う)、血液検査(血小板数正常、軽度凝固異常あり)	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
1194	56歳	男	2021年9月2日	2021年9月10日 →2021年9月6日 (~11/12の情報に基づく)	不明 →FF2942 (~10/22の情報に基づく)	不明 →2回目 (~10/22の情報に基づく)	狭心症(2020年5月1日ステント留置)、睡眠時無呼吸症候群にてCPAP、2021年5月22日副鼻腔炎手術 2021年8月8日に1回目新型コロナウイルスワクチン(ファイザー株式会社)接種(FE8206) アムロジピン(2.5)1T、バイアスピリン(100)1T、ロスバスタチン(5)1T、ネキシウム(20)1Ca、クラリスロマイシン(200)2T、カルボシステイン(250)2T 2回目接種後頭痛、倦怠感あり。接種4日後まで持続していたため、臥床していた様子。接種4日後起床し、朝食をすませ部屋で横たっていた。午後遅くに死亡しているところを発見。 (~11/12の情報に基づく)	心筋梗塞	心筋梗塞	血液検査(トロポニン上昇)、髄液検査、薬毒検査(陰性) (~11/12の情報に基づく)	関連なし →評価不能 (~11/12の情報に基づく)	不明	γ	患者背景や経過の詳細情報は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	患者背景や経過の詳細情報は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-	
1195	32歳	男	2021年9月4日	2021年9月10日	FD0349	1回目	併用薬(接種2週間以内):エナルモンデポ アレルギー歴なし	不明	不明	不明	不明	不明	γ	死因に関する情報は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	死因に関する情報は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-	
1196	88歳	女	2021年6月15日	2021年6月26日	EY5422	2回目	高血圧、心不全、腹水(急性腹膜炎) 6月22日に腹部膨満増強による食欲不振で入院。	末期癌性腹膜炎の症状悪化	状態悪化	不明 →腹水細胞診 (~10/22の情報に基づく)	評価不能	有(急性腹膜炎の増悪)	γ	ワクチンが原因ではない可能性が高いと考える。 ※~4/13から変更なし。	γ	ワクチンが原因ではない可能性が高いと考える。 ※~5/13から変更なし。	-	-	
1197 →報告者により取り下げ (経路の訂正(「死亡」から「回復」に訂正))	85歳	女	2021年6月12日	2021年6月23日	FA4597	1回目	他院での接種のため予診票の内容は不明 副作用歴:不明(カルテに記載なし) 服薬歴:イグザレルト・テラモロなど	心不全増悪の疑い	心不全	不明	評価不能	有(心停止にて救急搬送されたため、紹介状など無し。そのため既往歴も不明であり、他疾患が要因かどうか評価不能。)							

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
1198	42歳	女	2021年8月20日	不明(2021年8月24日以降)	不明	不明	高血圧症、高コレステロール血症、肥満	頭蓋内出血	頭蓋内出血	不明	関連なし	不明	γ	患者背景や経過の詳細は不明であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	患者背景や経過の詳細は不明であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
1199	75歳又は76歳	女	2021年6月3日	不明	不明	1回目	不明	不明	不明	不明	不明	不明	γ	患者背景や経過の詳細は不明であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	患者背景や経過の詳細は不明であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
1200 →報告者により取り下げ	61歳	女	2021年8月2日	2021年8月18日	EY0573	2回目	2021/7/12に1回目のワクチン接種(ロット番号FC5947)8月3日午後より呼吸苦あり、4日の朝に救急搬送。	多発性腫瘍塞栓症 多臓器不全	腫瘍性塞栓症 多臓器機能不全症候群	解剖、心エコー(著明な右心負荷あり)、造影CT、心筋生検(心筋炎は否定)	関連なし	無						
1201	55歳	女	2021年8月3日	不明	不明	2回目	強迫性障害 併用薬：アナフラニール 8月24日に左上肢浮腫と軽度の赤みが出現し、8月7日に受診。10日の精査で深部静脈血栓症はないが左腋窩静脈血栓、腎機能低下及び凝固異常あり。	不明(左腋窩～鎖骨下静脈血栓)	腋窩静脈血栓症 鎖骨下静脈血栓症	エコー、胸部造影CT(左腋窩～鎖骨下静脈血栓あり)	不明	不明	γ	静脈血栓症の原因精査結果や死亡に至った経過の詳細は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	静脈血栓症の原因精査結果や死亡に至った経過の詳細は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
1202	85歳	女	2021年5月29日	2021年6月7日	FA2453	1回目	高血圧にて治療 6月1日に右後頭葉出血で入院し、2日に白血球増多と末梢血の芽球を認めた。	急性骨髄性白血病の疑い 播種性血管内凝固症候群	急性骨髄性白血病 播種性血管内凝固	血液検査	評価不能	有(急性骨髄性白血病)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1203	79歳	女	2021年9月10日	2021年9月12日	FF5357	1回目	血管性認知症、 [2020/4/6~]脳挫傷、小脳出血、 突発性、鼓膜、不眠、逆流性 食道炎 アレルギーなし 1か月以内のワクチン接種なし 内服：イケブプラ、オランザピン [2020/7/23~]、バルプロ酸 [2020/8/18~]、ガスコン [2020/9/19~]、ロゼレム、ランソプラゾール (~11/12の情報に基づく)	不明	不明	死亡時画像診断 (胸部CTで冠動脈の石灰化変化が強い)	評価不能	有(虚血性心疾患や致死性不整脈などの可能性は否定できない)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1204	89歳	女	2021年8月31日	2021年9月15日	不明	1回目	脳梗塞、狭心症、心不全 併用薬：リクシアナ、チラージン、 ソプロロール、ラシックス、エリ キユース、ストロプラクトン、クロビド グレル、ダイアブート アレルギー歴なし (~12/3の情報に基づく)	肝不全・乳酸アシドーシスと診断。 最終的に消化管出血で死亡。 (~11/12の情報に基づく)	肝不全 乳酸アシドーシス 胃腸出血	不明 →腹部CT、血液検査 (~11/12の情報に基づく)	不明 →評価不能 (~11/12の情報に基づく)	不明	γ	患者背景や経過の詳細は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	患者背景や経過の詳細は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
1205	53歳	男	2021年8月末	2021年9月20日	不明	2回目	高血圧症 ※他要因の可能性の有無の項に、「高血圧症」と記載あり。	急性大動脈解離	大動脈解離	CT	評価不能	有(高血圧症)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1206	79歳	男	2021年6月(日付不明)	2021年9月15日	不明	2回目	不明	心停止	心停止	不明	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1207	76歳	男	2021年7月18日	2021年9月19日	不明	2回目	COPD ※他要因の可能性の有無の項に、「COPD」と記載あり。	不明	不明	不明	評価不能	有(COPD)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
1208	86歳	女	2021年5月29日	2021年6月7日	EW4811	1回目	基礎疾患: 高血圧症、脂質異常症、 脳梗塞後遺症、症状性てんかん、ア ルツハイマー型認知症 服薬中の薬: アムロジピン、オルメ サルタン、トリクロルメチアジド、ピソ プロロール、ロスバスタチン、クロビ ドグレル、フェキサスチット、メマン チン、イフェンブロジル、ファモチジ ン、シロスタゾール、レベチラセタム 過去の副作用履歴: 特になし 5月29日に全身倦怠感で入院し、翌 日退院。31日に再受診し、肺炎疑 い、鬱血性心不全の急性増悪、急 性心筋梗塞疑い、胸水貯留で入 院。	心筋梗塞疑い	心筋梗塞	心臓カテーテル 検査(右冠動脈、 左前下行枝の慢性 閉塞、左回旋 枝に80%狭窄の冠 動脈重篤3枝病変 あり、治療困難)、 血液検査	評価不能	有(陳旧性心筋 梗塞、うつ血性 心不全の急性 増悪)	γ	基礎疾患や既往歴から、心筋梗塞発症のリスクは高かつ たと推測される。ワクチン接種が経過に与えた影響は不 明である。 ※~4/13から変更なし。	γ	基礎疾患や既往歴から、心筋梗塞発症のリスクは高かつ たと推測される。ワクチン接種が経過に与えた影響は不 明である。 ※~5/13から変更なし。	-	-
1209	27歳	男	2021年9月5日	2021年9月21日	不明 →EQ0878	1回目 (~11/12 の情報に 基づく)	不明 推測薬: ネキシウム 9月17日より発熱、呼吸苦あり。悪 化し、21日に救急搬送。急性心不全 による呼吸不全あり。 (~4/13の情報に基づく)	劇症型心筋炎に伴う急性心不全、 一般的なウイルス性心筋炎の可能 性もある。 (~4/13の情報に基づく)	心筋炎 急性心不全 ウイルス性心筋炎 肺水腫	心エコー(左室壁 運動低下、左室 心筋浮腫様変 化)、血液検査、 COVID-19PCR検 査(陰性)、CT(両 側肺水腫(心不 全))、血液培養 (2セット由1セット でStaphylococcus epidermidis (s)、 心臓隔 (~4/13の情報に 基づく)	評価不能	有(ウイルス性 心筋炎)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1210	84歳	男	2021年7月5日	2021年7月10日	EW0207	1回目	内服なし、IVH管理、肝細胞がん TACE後再発(令和3年7月2日 PVI(A-II11.034mAU/ml)) 7月8日から38℃以上の発熱を伴う 両側肺炎の診断。治療により、8日 は声掛けで顔くようになっていた。	肝細胞がん 肺炎	状態悪化 肺炎	聴診、レントゲン 等	関連なし	有(細菌性肺炎 による心不全増 悪)	γ	ワクチン接種との因果関係は否定できないものの、年齢、 経過等を考慮すると、因果関係がある可能性は低いと考 えます。 ※~4/13から変更なし。	γ	ワクチン接種との因果関係は否定できないものの、年齢、 経過等を考慮すると、因果関係がある可能性は低いと考 えます。 ※~5/13から変更なし。	-	-
1211	48歳	男	2021年9月23日	2021年9月23日	FH0151	1回目	過敏性腸症候群 イリボ、ロペラミド、桂枝加芍薬湯 平成18年に胸部不快感を訴え、入 院歴あり(カテーテル検査で異常を 認めなかった)。 接種前日にデスクワーク中に失神、 痙攣(早退して近医受診し心電図で 異常なしと)。 接種から約5時間半後に、ベッド上 にて仰向けで心臓停止の状態が発 見。 (~12/3の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(~11/14)後に報 告された内容))	急性冠症候群疑い、虚血性心疾 患、不整脈原性右室心筋症 (~1/21の情報に基づく)	急性冠動脈症候群 心筋虚血 不整脈 不整脈原性右室異形成症	解剖(左室後壁、 前壁、中間に陳 旧性心筋梗塞に よる線維化と心筋 の非薄化あり、 TTC検査で左室 洞壁の染色性悪 く、同部位の虚血 疑い。組織学検 査で、不整脈原性 右室心筋症の所 見) (~1/21までの報 告に基づく)	評価不能	有(平成18年に 胸部不快感を訴 え、入院歴あり (カテーテル検 査で異常を認め なかったと)。前 日にデスクワー ク中に失神、痙 攣(近医受診し 心電図で異常な しと)。解剖所見 で、冠動脈に狭 窄や血栓を認め なかったが、陳 旧性心筋梗塞を 複数認め、左室 壁に虚血性変 化を認めた。 以上より、冠 縮性の急性冠 症候群が疑わ れる。 (追加情報)組 織学検査では、 不整脈原性右 室心筋症の所 見を認め、死因 を不整脈原性右 室心筋症と改め る。 (~1/21の情報 に基づく)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】		評価に用いた報告内容 ¹²	
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	資料番号	症例No
1212	71歳	男	2021年6月30日	2021年9月24日	FC3661	2回目	不明 9月24日の入浴後に下肢脱力後、 初期波形PEAのCPAとなる。	不明	不明	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1213	90歳	女	2021年7月(日付 不明)	2021年9月21日	不明	2回目	不明 9月21日の入浴中に心肺停止とな る。	心肺停止	心肺停止	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1214	48歳	女	2021年9月10日	2021年9月24日	FF9942	1回目	腹部大動脈解離で手術歴あり 9月24日に苦しさそう息づかいてい るところを発見されて救急搬送。	不整脈疑い(搬送時に不整脈が見 られたとこのことで心筋炎から不整脈 の可能性が考えられる)	心筋炎 不整脈	死亡時画像診断 (頭部・胸部CT (頭部CTで異常なし、 胸部CTでは 両側の肺水腫を 認めた(搬送中の 心肺発生による 影響の可能性あ り))	評価不能	有(腹部大動脈 解離で手術歴あ り)	γ	心筋炎の診断根拠は不明であり、救急搬送時の検査所 見なども得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係 は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	心筋炎の診断根拠は不明であり、救急搬送時の検査所 見なども得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係 は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
1215	45歳	男	2021年8月27日	2021年8月29日	FE8162	1回目	基礎疾患なし。内服薬なし、1か月 以内の発熱なし、アレルギーの既 知なし。接種翌日の夜からうつ状態 となり、29日に自殺。今まで精神科 受診歴等はない模様。	うつ状態になり自殺	うつ病 自殺既遂	不明	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1216	91歳	女	2021年5月21日	2021年7月28日	EW4811	1回目	基礎疾患：高血圧、高尿酸血症、認 知症、腎機能障害(2021/3発現)、 便秘、高K血症、出血傾向増悪 (2021/3/24 血小板 10.2万/μL、赤 血球数 373万/μL)、口腔内出血 (2021/3中旬発現)、鼻出血 (2021/3中旬発現) 併用薬：(2020/5/1~)チルミサルタ ン、アゼルニジン、アロプリノー ル、クエチアピン、マギメト (2021/3/5~)カリメト、 (2021/5/28~)エリキウス(5/2分 2)(血小板減少症、深部静脈血栓症 のため) 5月28日のPit 3000/μL、Dダイマー 34.1μg/mLより血栓症を疑われてエ リキウス開始。30日に血尿あり、 口腔内出血が増悪して入院。	深部静脈血栓症の疑い	深部静脈血栓症	血液検査(5月27 日は赤血球数340 万/μL、血色素 10.8g/dL、血小板 数3000/μL(平時 8.5~10万)) 画像検査はいず れも未実施。	関連あり	不明	γ	既往に深部静脈血栓症があるため因果関係は不明 ※~4/13から変更なし。	γ	既往に深部静脈血栓症があるため因果関係は不明 ※~5/13から変更なし。	-	-
1217	66歳	女	2021年7月10日	2021年7月12日	FD0889	1回目	2020/1から肺高血圧、2008年から 強皮症、シェーグレン症候群、 2018/3/21から2018/5/15まで脳皮 質下出血、2018/3/7から2018/5/15 まで心筋炎があった。6/17に左上 骨骨折を発生。6/23の血液検査で BNP 57.4、HbA1c 6.1%、血糖285、 AST 32、γ GTP 65。 併用薬(2021/6/23)：フェブキソス タット、タダラフィル、アス、バリン機 カリウム、アゼチド、ヒタスチチ ン、カルシウムシキシル、ピロピ ロール・フマル酸塩、スピロラクト ン、ファモチジン、シロスタゾール、 マシテンタン、デュラグルチド皮下注 (抗糖尿病薬) 7月12日に調子が悪く、発熱、体温 37.7℃、血圧98/74、脈120、SpO2 90-91%(HOT 3L)、グルコース453、 血清カリウム2.7で、全身痛あり入 院。ヒューマリンPとカリウム補填開 始も心室頻拍あり。	心室性頻拍	心室性頻拍	血液検査、心電 図、心エコー(心 室頻拍治療中 心室部のみ収縮) (いずれにおい ても心筋炎を示唆 するデータは乏し かった。)	関連あり	有(突然に大き な心臓へのダ メージが生じて 急死したので、 強皮症あるいは ワクチン接種の 副作用が心筋 炎をひき起こし た可能性が高 い)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1218	92歳	女	2021年9月13日	2021年9月14日	不明 →EF2782 (~11/12 の情報に 基づく)	2回目	第2腰椎新鮮圧迫骨折、喘息、高血 圧、心不全、脳質異常症、高尿酸 血症、慢性腎不全、腎性貧血、糖尿病 病、間質性肺炎、逆流性食道炎	急性心不全(大動脈弁狭窄症)	心不全 大動脈狭窄	不明	評価不能	不明	γ	患者背景の詳細や死因の判断根拠などが得られておら ず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	患者背景の詳細や死因の判断根拠などが得られておら ず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】		評価に用いた報告内容 ¹²⁾		
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	資料番号	症例No	
1219	55歳	男	2021年9月16日	2021年9月25日	不明	2回目	喘息、糖尿病、動脈硬化、右椎骨動脈解離、肺気腫の疑い、疼痛、呼吸器。併用薬：メトグルコ、カロナール、アレルギー薬なし 9月17日に頭痛を自覚し、18日に悪化して救急受診。救急隊到着時、JCS-300。頭部CTでも膜下出血、造影CTで右椎骨動脈解離あり。左椎骨動脈が閉塞しており動脈硬化が強い。 (～12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～12/5)後に報告された内容))	右椎骨動脈解離によるくも膜下出血(椎骨動脈解離動脈破裂型) (～12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～12/5)後に報告された内容))	動脈瘤破裂 くも膜下出血	頭部CTでも膜下出血を認め、造影CTで右椎骨動脈に解離を認め、破裂瘤と診断。血液検査、Covid-19抗原検査、PCR検査、陰性 (～12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～12/5)後に報告された内容))	評価不能	不明	「不詳」と記載。	γ	患者背景の情報から、脳卒中のリスクは高かった可能性が考えられるが、詳細な情報は得られておらず、既往歴およびワクチンが経過に与えた影響を評価することは困難である。 ※～4/13から変更なし。	γ	患者背景の情報から、脳卒中のリスクは高かった可能性が考えられるが、詳細な情報は得られておらず、既往歴およびワクチンが経過に与えた影響を評価することは困難である。 ※～5/13から変更なし。	-	-
1220	84歳	男	2021年6月24日	2021年9月9日	EW0201	1回目	関節リウマチ、間質性肺炎、心不全 6月25日に腰痛、顔面蒼白、左頬赤強く、後脈(45/分)もあるも他のバイタル所見問題なく様子見となった。頭を後ろにのける行為、左腕痛あり、28日に受診。呼吸状態が悪化し、左足の脱力もみられ、検査で心臓病の指摘もあるが、肺炎の疑いで入院となるも、同日心不全の診断で転院後、8月12日に退院。20日に飲食不十分となり入院。 (～12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～12/5)後に報告された内容))	慢性心不全、肺炎に伴う心不全 肺炎	心エコー(心臓所見あり)	評価不能	不明	γ	病歴、身体所見、検査所見などの情報が不足しており、経過が不明。ワクチンとの因果関係は評価できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	病歴、身体所見、検査所見などの情報が不足しており、経過が不明。ワクチンとの因果関係は評価できない。 ※～5/13から変更なし。	-	-		
1221	63歳	女	2021年7月3日	2021年7月7日	EW0207	2回目	無	胸腔内穿破を伴う大動脈解離	大動脈解離破裂	CT(大動脈解離、胸腔内穿破)	関連なし	有(大動脈解離、胸腔内穿破)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-	
1222	89歳	女	2021年6月28日	2021年7月23日	EY5423	2回目	ワクチン接種後から、寝たきり様。7/21倦怠感、食欲低下増悪、血圧測定不良、SpO2 89%、チアノーゼあり、緊急搬送。	不明	不明	血液検査 (BUN/Cr 81.7/1.22、Alb 2.1、Ph 4.0万、AST 34、LDH 372、Gle 81)、CT(所見、胸腹水貯留あり、肺腫瘍、肝腫瘍疑い。)	評価不能	不明	γ	患者背景や死因に関する情報が不十分であり、ワクチン接種と死亡の因果関係を評価することはできない。 ※～4/13から変更なし。	γ	患者背景や死因に関する情報が不十分であり、ワクチン接種と死亡の因果関係を評価することはできない。 ※～5/13から変更なし。	-	-	
1223	44歳	女	2021年8月24日	2021年9月2日	FF3620	2回目	慢性腎不全で血液透析中、高血圧、糖尿病 接種日から発熱あり血圧140～170mmHgと高めであったが、8月25日の透析は問題なし(平均血圧140mmHg)。26日に倒れていることに気づかれて救急搬送(血圧220mmHg)。なお、積極的治療の希望なし。	右視床出血	視床出血	不明	関連あり	無	γ	患者の基礎疾患が脳出血の発症に影響を与えた可能性が考えられるもの、ワクチン接種の影響も完全に否定することはできない。致死的な脳出血だったかどうかについては、情報不足のため評価できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	患者の基礎疾患が脳出血の発症に影響を与えた可能性が考えられるもの、ワクチン接種の影響も完全に否定することはできない。致死的な脳出血だったかどうかについては、情報不足のため評価できない。 ※～5/13から変更なし。	-	-	
1224	92歳	男	2021年7月13日	2021年7月16日	EY3860	2回目	高血圧、脂質異常症、内視鏡切除が行われた早期胃癌、基底腫瘍血症、経度腎機能障害、経度貧血、少～中等度の心室液貯留浮腫、浮腫、大動脈弁硬化 2回目接種2日後、動から発熱があらわれ、重症。発熱、発熱持続、38.7度であった。後熱なく、発熱がいらつぽいという症状があり、その日はカロナール(500)3回とツムラミ振盞7回/3回が処方された。翌朝、死にしているところを発見された。 (～12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～12/5)後に報告された内容))	不明 一脱水症などを起こし循環動態に異常をきたした可能性 心血管障害	脱水	不明	評価不能	不明	γ	患者背景や経過の詳細、死因に関する情報は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	患者背景や経過の詳細、死因に関する情報は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※～5/13から変更なし。	-	-	

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²	
																	資料番号	症例No
1225	64歳	女	2021年7月30日	2021年8月8日	不明 →EY0573	不明 →2回目	基礎疾患:喘息、詳細不明の循環系 の疾患 アズピド、ケンテリカスト、クラリス ロマイシン、カルボシメチン、フ モチジン、ベンズプロマロン、カンテ カルタン、シレキセチル、テオフィ ン、フルチカゾン 2021年8月8日18時30分、夫が帰宅 時、ベッドで死亡している本人を発 見し、警察へ連絡。 (~12/3の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(~11/14)後に報 告された内容))	不明 →循環器系疾患 (~12/3の情報に基づく)	循環虚脱	不明 →検視 (~12/3の情報に 基づく)	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1226	73歳 →74歳 (~ 11/12の 情報に 基づく)	男	2021年7月26日	2021年9月3日	FD0889	1回目	糖尿病 家族歴なし 7月27日に心室細動を生じて入院。 入院後も2回の心室細動あり。産血 は否定的。	心室細動	心室細動	不明 →血液検査、心エ コー、血液/生化学 的検査、心電 図 (~11/12の情報 に基づく)	評価不能	有(原因不明)	γ	発症の状況や死亡に至った経緯などの情報が不足しており、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	発症の状況や死亡に至った経緯などの情報が不足しており、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
1227	77歳	女	2021年9月14日	2021年9月28日	FF2018	1回目	高血圧、狭心症、甲状腺機能低下 症、骨粗鬆症、うつ病、パーキンソ ン症候群。家人からの聞き取りによ れば、ここ2~3か月体調不良で気 分がふさぎがちであったとのこと。	自殺(縊死)	縊死	不明	関連なし	有(うつ病)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1228	77歳	男	2021年7月13日	2021年7月21日	EW0203	2回目	2型糖尿病、肺炎腫、喉頭がん術後 (H23.1月) ジャスピア50 1T朝、ハルナール D02 1T、ベタニス50 1T朝、ウルティ プロ吸入 1日1回 1回目 6月22日(R3)、コミナティ筋注 FA7338 自宅で心臓停止の状態で見され た。	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	検視	評価不能	有(心筋梗塞)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1229	62歳	男	2021年7月28日	2021年8月8日	EY0583	1回目	基礎疾患:関節リウマチ、高血圧 併用薬:メトレキサー、アロプリ ロール、ベンズプロマロン、ロスバ スチン、アムロジピン 接種日夜から心臓の張った感じ あり、29日、30日に受診し、輸液で やや軽快。8月5日に熱中症の疑い あり、6日に胃腸違和感あり、輸液と 内服で帰宅。8日に浴室で倒れてお り救急搬送。 (~10/22の情報に基づく)	急性大動脈解離	大動脈解離	不明	評価不能	有(高血圧症、 関節リウマチ)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
1230	47歳	女	2021年8月31日	2021年9月28日	FF3622	2回目	痲疹・脳髄液ホリブ、皮膚病 予診票での留意点はなし。接種後 から発熱あり、9月5日から発熱 あり、8日に不穏状態となった ため救急搬送。 (~5/13の情報に基づく)	急性散在性脳脊髄炎 心筋炎 心筋壊死 心内膜炎 繊維性心内膜炎 敗血症 肺出血 肺水腫 脳出血 下垂体壊死 腎、全身の浮腫、肺梗塞、腎梗塞、 副腎、脱水症(左胸水400cc、右胸 水350cc、腹水300cc)、下脳壊死で あった。 (~5/13の情報に基づく)	髄液検査(オリゴ クローナルバン ド-IgGインデク スの上昇なし)、 血液検査(自己抗 体(抗AQP4抗体 陰性・抗MOG抗 体は未実施)、 腎臓(前血性心筋 壊死、心内膜炎、 繊維性心外膜炎 炎、敗血症、肺出 血、肺水腫、全脳 浮腫、下垂体壊 死、全身の貧血)、 腎臓、全身の 浮腫、肺梗塞、腎 梗塞、副腎(尿 崩)、脱水症、DIC (播種性血管内 凝血症候群)、多臓 器不全、下肢壊 死/下肢壊死)、 心エコー、血管造 影術、CT検査、X 線検査 (~5/13の情報に 基づく)	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	資料1-2-2-1	14092	
1231	81歳	男	2021年9月28日	2021年9月29日	FF5357	1回目	統合失調症で入院中、C型肝炎あり 内服:オランザピン20mg、プロチゾラ ム0.25mg、ロゼレム8mg、グルコサミ ン2g、エブランテル90mg、モビコー ル29 基礎障害で救急搬送時、発熱なし (35.5℃)。	急性心不全	急性心不全	不明	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1232	54歳	女	2021年8月14日	2021年8月18日	FD1945	2回目	無 アルコール依存症あり、肝障害 (AST/ALT 400/200、γ-GTP 1000 以上)で通院中も、飲酒をやめられ ずChild-Pugh分類Bの状態。 併用薬:ウルソデオキシコール酸、 トリクロメチアジド、ラベプラゾ ールナトリウム、ピタダン、フロリアミ ン、アズルバ、ニクエジピン、アセトア ミノファン、ロスバスタテンカルシウ ム 8月15日より体調不良の訴えあり、 いびき呼吸となり意識レベル低下し たため救急搬送。救急隊到着時に 心室細動を呈していた。 (~6/10の情報に基づく)	慢性肝障害を伴うアルコール依存 症 →多臓器機能不全症候群、アル コール性ケトアシドーシス (~6/10の情報に基づく)	冠動脈造影検査 (心停止に大きく 関与する病変な し)、血液検査、 CT(頭部、肺~骨 盤、大動脈) (~6/10の情報に 基づく)	評価不能	有(アルコール 依存症、肝障害 で他院通院中。 AST/ALT400/2 00、γ-GTP1000 以上で飲酒を止 められない方。 Child分類グ レードB。)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	資料1-2-2-1	14320	
1233	70歳	男	2021年6月21日	2021年6月24日	FA5829	2回目	予診票の治療・投薬欄の腎臓病に チェックあり	不明	不明	不明	評価不能	評価不能	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²		
																	資料番号	症例No	
1234	71歳	男	2021年7月8日	2021年9月28日	FC8736	1回目	糖尿病、高血圧、前立腺肥大で近 医で内服加療。特に問題なし。 接種当日の夜間に倒れているところ を発見されて救急搬送。病院到着 時、完全房室ブロックによる心臓停 止あり。 併用薬：メインテート、ジヤディア ン、アマリール、ストグルコ (～1/21の情報に基づく)	心不全 多臓器機能不全症候群 心筋炎 うっ血性肝障害 肺うっ血	心不全増悪に伴う多臓器不全、急 性心筋炎、肝うっ血、肺うっ血 (～5/13の情報に基づく)	血液検査(CK上 昇、トロポニンT上 昇)、心筋生検 (心筋炎の診 断)、冠動脈造影 検査(心筋梗塞を 否定)、屍剖(約 50%の心筋肥厚に 伴った心筋炎、 肺うっ血、肝うっ 血)、心臓MRI、心 エコー (～5/13の情報に 基づく)	評価不能	無	γ	剖検が行われて結果として心筋炎の診断となったことは 読み取れるものの、具体的な剖検所見が不明である。	γ	剖検が行われて結果として心筋炎の診断となったことは 読み取れるものの、具体的な剖検所見が不明である。 ※～5/13から変更なし。	-	-	
1235	50歳	女	2021年9月4日	2021年9月21日	FE8206	1回目	高血圧あり。脳動脈瘤にて2回手術 を受けていた。 9月21日に意識障害を伴って倒れて いたところを救急搬送。	くも膜下出血	くも膜下出血	不明	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-	
1236	70歳	女	2021年8月5日	2021年8月11日	FE8162	2回目	高血圧症、高コレステロール血症、 気管支喘息で通院中。喘息は吸入 薬でコントロールがついていた。 併用薬：アムロジピン、アジルバ、シ ングレア、アルバスタチン、カルボ システイン、レルベア 8月6～7日の発熱(38度台)は8日に 緩解するも、微熱、軽気が出現。10 日に受診し、血圧に問題なかった が、頻脈(116/分)、白血球数26800 (好酸球2800)、CRP 3.2及び画像検 査結果より感染性肺炎の診断で内 服治療開始。11日に症状改善なく 再受診後、突然呼吸状態が悪化 (苦悶様呼吸でチアノーゼが出現 し、眼球上転していた)嘔吐による 窒息を疑ったが、吐物はなかった。 下顎挙上による気道確保を行い、 意識はすぐに回復。ワクチンの副反 応による過敏性アレルギー疑いで エピネフリン皮下注となるも収縮期 血圧70mmHg等とショック状態とな り、他の医療機関に救急搬送。 (～12/24の情報に基づく(集計・専 門家評価対象期間(～12/5)後に報 告された内容))	間質性肺炎 肺水腫	間質性肺炎からの肺水腫の疑い	血液検査(外来受 診時は白血球数 26800(好酸球 2800)、CRP 3.2)、腹部エコー、 腹部CT(8月10日 は胆嚢炎等の有 意な所見なし)、 CT(11日に両肺 野の間質性肺炎 を疑う肺炎像あり)	関連あり	無	γ	ワクチンが間質性肺炎を引き起こし、死亡の原因となった 可能性は否定できないが、『ショック状態』での撮影CTで、 様々な修飾が加わっていた可能性も十分考えられる。症 例票の情報で明確な判断を下すのは困難と考える。 ※～4/13から変更なし。	γ	ワクチンが間質性肺炎を引き起こし、死亡の原因となった 可能性は否定できないが、『ショック状態』での撮影CTで、 様々な修飾が加わっていた可能性も十分考えられる。症 例票の情報で明確な判断を下すのは困難と考える。 ※～5/13から変更なし。	-	-	
1237	不明 →55歳 (～ 12/24の 情報に 基づく →報告者 により下げ 内容)	女	2021年7月28日	2021年7月29日 →2021年8月2日 (～12/24の情報 に基づく(集計・専 門家評価対象期 間(～12/5)後に 報告された内 容))	不明	不明 →2回目 (～12/24の 情報に 基づく(集 計・専門 家評価対 象期間(～ 12/5)後 に報告さ れた内 容))	合併症：不眠症、便秘症、閉塞性血 栓性血管炎、パーキンソン症候群、 アレルギー性鼻炎、気管炎 併用薬：バリベリン、バルモチン、 エストレル(～2021年7月21日)、セプロ オン(統合失調症に対する抗精神病 薬)、センゾド、オランザピン、ド パミン、フルトラセラム、リスベリ ン、フルトセラム 退院前日コロナ陽性を接種。翌日2回 目接種5日後、自宅でくも膜下出血 により死亡。 (～12/24の情報に基づく(集計・専 門家評価対象期間(～12/5)後に報 告された内容))	不明 →くも膜下出血	不明 →くも膜下出血	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】		評価に用いた報告内容 ¹²⁾		
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	資料番号	症例No	
1238	70歳代	男	2021年7月後半	2021年9月1日	不明	2回目	肺癌、脊髄転移、下肢麻痺。 肺がんの治療歴はアレクチニブ、ロルラチニブ。 2021/07/02アルンプリグ(90mg/日)投与開始、2021/07/09副作用なく、用法用量通りアルンプリグ(180mg/日)増量。2021/07/12腎機能障害、高カリウム血症、高カリウム血症を認む。2021/07/中旬アルンプリグ休薬。アルンプリグ休薬により検査値が改善、軽快。日付不明間質性肺炎発症数日前コロナ接種(2回目)。2021/08/01 間質性肺炎発症。アルンプリグ中止。 2021/08/23吸入人工呼吸器管理(ステロイドで改善傾向)。2021/08/24人工呼吸器離脱。2021/08/27間質性肺炎軽快。2021/09/01原疾患の悪化(肺がん)のために死亡。	肺癌(原疾患の悪化)	状態悪化	不明	関連なし	有(死亡の原因は間質性肺炎ではなく、原疾患の悪化。間質性肺炎は回復をしていた。間質性肺炎については、アルンプリグと関連あり。)	β	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	β	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-	
1239	94歳	女	2021年6月17日	2021年6月18日	EY4834	1回目	慢性腎臓病(平成25年頃から治療)令和3年3月の検査では、Hb 7.1～7.6、eGFR 4.6～5.9、BNP 710～770であった。 内服薬：ランソプラズol(20)錠、ダブペン(10)錠、クレタニン(500)錠 食事形態は全粥で、発語はある状態。	老衰の疑い	マラスムス	血液検査	評価不能	有(老衰(その原因：腎不全))	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-	
1240	83歳	男	2021年9月29日	2021年10月1日	FF4204	2回目	心房細動、パーキンソン病で胃瘻造設術施行、1ヶ月以内に発熱(尿路感染症)、リケンアガ内服中 接種後10時間後に腹痛、嘔気、嘔吐あり。その後SpO2低下、血圧低下。	S状結腸輪転を契機とした顕性肺炎に伴う急性呼吸器症候群	腸の輪転 顕性肺炎 急性呼吸器症候群	腹部CT(S状結腸輪転)	関連あり	無	γ	ワクチン接種後10時間で嘔気、嘔吐を来しているが、同時に腹痛を伴いS状結腸輪転も診断されていることから、嘔気、嘔吐はS状結腸輪転に伴うものである可能性が高いと考える。パーキンソン病の患者では腸管運動が低下し弛緩した状態を常態に伴い、S状結腸輪転の原因となりうる。本ケースでは、嘔吐の原因がS状結腸輪転に伴うものであったかどうか報告内容から判断できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	ワクチン接種後10時間で嘔気、嘔吐を来しているが、同時に腹痛を伴いS状結腸輪転も診断されていることから、嘔気、嘔吐はS状結腸輪転に伴うものである可能性が高いと考える。パーキンソン病の患者では腸管運動が低下し弛緩した状態を常態に伴い、S状結腸輪転の原因となりうる。本ケースでは、嘔吐の原因がS状結腸輪転に伴うものであったかどうか報告内容から判断できない。 ※～5/13から変更なし。	-	-	
1241	90～100歳代	不明	不明	不明	不明	不明	基礎疾患等は不明。血小板減少(非重篤)の報告あり。 (～11/12の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-	
1242	68歳	男	2021年8月1日	不明	FF0843	2回目	基礎疾患：COPD 8月25日に小細胞肺がんが発覚。	うっ血性心不全 小細胞肺がん (～11/12の情報に基づく)	うっ血性心不全 小細胞肺癌	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-	
1243	90～100歳代	不明	不明	不明	不明	不明	基礎疾患等は不明。血小板減少(非重篤)の報告あり。 (～11/12の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-	
1244	90～100歳代	不明	不明	不明	不明	不明	基礎疾患等は不明。血小板減少(非重篤)の報告あり。 (～11/12の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-	
1245	59歳	女	2021年9月17日	2021年9月18日	FH0151	2回目	病歴：関節症、うつ病(53歳時)、乳がんの全摘手術(54歳時)と人工関節置換術を受けている。花柳症、産褥熱、腸胃腸炎、腰痛、腎臓病。 併用薬：ベザフィブラート(ベザトールSR)錠200mg(2回/日を3年以上)、ノイトロロビン(ノイトロロビン)錠(2回/日を3年以上)、エスフルルビドフロエチン(3年以上)、ロキソプロフェンナトリウム(ロキソプロフェン、経口) (～12/24の情報に基づく)	不明	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年5月13日時点]		専門家による評価[令和4年6月10日時点]		評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	資料番号	症例No
1246	42歳	男	2021年9月18日	2021年10月2日	FF4204	2回目	予診にて、基礎疾患、アレルギー歴なし。 2021/08/28、1回目のワクチン接種の後、副反応は認められなかった。 2021/09/18、2回目のワクチン接種を施行。2021/10/01の夜、患者は、通常通り就寝。翌朝、患者は、心停止の状態で見発見され、救急搬送。	心不全 →心筋梗塞、心筋炎 (～12/24の情報に基づく)	心筋梗塞 心筋炎	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
1247	72歳	女	2021年8月25日	2021年8月27日 (～12/24の情報に基づく)	FF9942	1回目	抗生剤アレルギー びまん性大細胞型B細胞性リンパ腫、肺高血圧症、バネドウ病 (～12/24の情報に基づく)	急性心筋炎	心筋炎	解剖(心臓に微小血栓を伴う高度かつ急性心筋炎。細菌等の一般的に心筋炎を起こす基礎疾患、その他死因となり得る疾患や外傷は認められなかった。)	関連あり	無	γ	心筋炎に関しては市中感染症などを契機として自然発生することが知られている疾患であり、ワクチンによる心筋炎なのか、ワクチンとは関係の無い自然発生した心筋炎なのかを判別することは困難である。以上から、ワクチンとの因果関係を有と判断することはできないと考えた。 ※～4/13から変更なし。	γ	心筋炎に関しては市中感染症などを契機として自然発生することが知られている疾患であり、ワクチンによる心筋炎なのか、ワクチンとは関係の無い自然発生した心筋炎なのかを判別することは困難である。以上から、ワクチンとの因果関係を有と判断することはできないと考えた。 ※～5/13から変更なし。	-	-
1248	77歳	女	2021年6月28日	2021年9月8日	FC5947	2回目	頸椎症性脊髄症、甲状腺機能低下症、アレルギー無し。 トラムセド、サインバルタ、テラチン、アリナミンF、フォリアミン、ロキソニン、ノイロトピンを定期内服中 6月のワクチン接種後より、両手の痛み、四肢のしびれが進行し、総合病院受診するも原因不明であり、脱力も進行して転倒するため、8月30日に入院。全身CT検査で特記疾患なく、認知機能の悪化と椎骨腫瘍を患っていた。 (～11/12の情報に基づく)	不明	不明	CT(頭・胸・腹)	評価不能	無	γ	死因は明らかになっておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	死因は明らかになっておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※～5/13から変更なし。	-	-
1249	80歳	男	2021年7月6日	2021年7月11日	不明	1回目	不明	不明	不明	死亡時画像診断(CT)	評価不能	有(心筋梗塞などの循環器疾患も鑑別に繋がりが、死後CTでも原因は不明であり、未だはっきりしない)	γ	接種5日後死亡、情報不足 ※～4/13から変更なし。	γ	接種5日後死亡、情報不足 ※～5/13から変更なし。	-	-
1250	90～100歳代	不明	不明	不明	不明	不明	基礎疾患等は不明。血小板減少(非重篤)の報告あり。 (～11/12の情報に基づく)	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
1251	90～100歳代	不明	不明	不明	不明	不明	基礎疾患等は不明。血小板減少(非重篤)の報告あり。 (～11/12の情報に基づく)	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
1252	90～100歳代	不明	不明	不明	不明	不明	基礎疾患等は不明。血小板減少(非重篤)の報告あり。 (～11/12の情報に基づく)	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
1253	38歳	男	2021年9月28日	2021年9月30日	FF2018	2回目	心窩部痛の訴えが以前にあり。接種翌日に発熱、頭痛があり市販の解熱鎮痛剤を内服。夜に2分間の意識消失発作があり、その2時間後に再び意識消失し、救急要請。	心室細動	心室細動	不明	関連あり	有(無症候性の心疾患の可能性)	γ	既往のない若年男性の突然死症例ではあるものの、もともと心室細動・心前停止の原因となるような基礎疾患は有さなかったことを示唆する情報(倒後の情報等)が不足している。 ※～4/13から変更なし。	γ	既往のない若年男性の突然死症例ではあるものの、もともと心室細動・心前停止の原因となるような基礎疾患は有さなかったことを示唆する情報(倒後の情報等)が不足している。 ※～5/13から変更なし。	-	-
1254	72歳	女	2021年9月28日	2021年9月30日	FG0978	2回目	2021/6/28発症のくも膜下出血、右中大脳動脈瘤の破裂に対し、クリッピング手術を実施。術後、軽度の左上肢麻痺、左半側空間失認、失見出、記憶力低下などが残り、9月4日より回復期リハビリテーション病棟へ移っていた。 接種2日後に発熱の訴え。その後、介助歩行、立ち上がりも困難となり、顔面蒼白、いびき様呼吸となった。 (～11/12の情報に基づく)	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	不明	評価不能	無	γ	情報不足 ※～4/13から変更なし。	γ	情報不足 ※～5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
1255	88歳	女	2021年9月9日	2021年9月13日	EY0573	1回目	2021/5/21肺血栓検査にて治療中に進行胃癌、膀胱癌が見つかるが、ペストサージープラザの方針。慢性呼吸不全、高血圧症 貼付剤 ビソテプ4mg、フロムド20mg1A筋肉内投与。	呼吸不全、胃潰瘍、低カリウム血症、高ナトリウム血症 状態悪化 (~1/21の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~1/2)後に報告された内容))	血液検査(高Na血症、低K血症)、心電図・頭部CT・胸部超音波CT(急変する所見なし)	関連なし ~評価不能 (~1/21の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~1/2)後に報告された内容))	有(高Na血症、低K血症)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
1256	84歳	女	2021年7月7日	2021年7月26日	EY3860	1回目	2008年に自己免疫性肝炎と診断され、自己免疫性血小板減少症と紫斑病、下肢蜂巣炎、脳梗塞、香粧性皮膚病、慢性胃炎の基礎疾患あり。血小板数は1万~10万で経過。アレルギー歴なし。最近1ヶ月以内のワクチン接種歴なし。内服歴:レボレード、モサブリド、プレガバリン、アルファカルシドール、芍薬甘草湯、ハイアスピリン、酸化マグネシウム、造虫の副作用歴なし 接種後に頭痛、嘔気。接種3日後の頭部CTでは陈旧性ラクナ梗塞の所見のみで、症状は翌々日に軽快。接種12日後の血液検査で血小板数89.8万に増加。接種19日後に心臓停止。 (~12/24の情報に基づく)	血小板数の急増による脳梗塞、血栓による脳梗塞 (~12/24の情報に基づく)	頭部CT(陈旧性ラクナ梗塞の所見)、血液検査(血小板数89.8万)	関連あり	無	γ	自己免疫性肝炎、ITP、陈旧性脳梗塞合併の84歳女性。ワクチン1回目接種3日後にラクナ梗塞を発症したが一旦は軽快。その後、12日目より血小板増多が生じ、19日目に脳梗塞を発症して死亡。血小板増多による脳梗塞発症と考えられる。ワクチンと血小板増多との因果関係については否定できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	自己免疫性肝炎、ITP、陈旧性脳梗塞合併の84歳女性。ワクチン1回目接種3日後にラクナ梗塞を発症したが一旦は軽快。その後、12日目より血小板増多が生じ、19日目に脳梗塞を発症して死亡。血小板増多による脳梗塞発症と考えられる。ワクチンと血小板増多との因果関係については否定できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-	
1257	67歳	男	不明	2021年10月5日	不明	2回目	基礎疾患等は不明。 接種日不明。10月5日に倒れているところを発見される。救急隊接触時には心停止状態。	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1258	52歳	男	2021年9月2日	2021年9月6日	FF3620	1回目	予診票を入手できておらず、接種前の体温不明。 もともと高血圧、高脂血症で内服治療をしており、血圧及び血液検査での中性脂肪、コレステロール値はワクチン接種前までコントロールされていたもの。心筋梗塞発症リスクは素因としてあった。 レザルタス、ナルモゼリア、カルベジローール、カロナール、抑肝散 接種3日後に息をしない死後硬直を伴う状態で発見された。 (~12/3の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~11/14)後に報告された内容))	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	解剖(右冠状動脈の起始部から9.0cmの部位に血栓を認め、血栓の上流部には凝血栓塊が充填していた。左室後壁には出血性壊死を認め、壊死部で心筋が菲薄化。)	評価不能	有(高血圧、高脂血症で通院中)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1259	53歳	男	2021年9月17日	2021年9月21日	FF2782	2回目	検診で高血糖の指摘あり。肥満体型。 痛風、動脈硬化症、虫垂炎(小児期)、糖尿病の疑い 1回目接種後発症は軽度の肩の痛みのみ。2日目の4日後夕方まで最終健在。同日夜あおむけで倒れているところを発見され、救急要請。 家族歴:大動脈瘤(父)、乳癌、肺癌(母)、糖尿病(兄) (~12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~12/5)後に報告された内容))	心疾患の疑い ~心筋梗塞の疑い (~12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~12/5)後に報告された内容))	CT(明らかな原因を指摘できず)、血液検査(トロポニン高値)	評価不能	有(検診で高血糖の指摘あり、体型は軽度の肥満体型。何らかの背景疾患があったと推察される。)	γ	患者背景から、心血管障害のリスクを有していた可能性はあるものの、詳細は不明である。死因を検討する情報も不足しており、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	患者背景から、心血管障害のリスクを有していた可能性はあるものの、詳細は不明である。死因を検討する情報も不足しており、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-	

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
1260	43歳	男	2021年8月30日	2021年9月8日	FF0843	2回目	急性白血病(2021/5/21~)、発熱性好中球減少症、サイトメガロウイルス感染、肺炎。新型コロナワクチン1回目接種(2021年7月26日、コミナティ(筋注、FG389)) カゾヒベ、チイコブタミン、ファンガード、セフェピム、チアシン、ソルマドロール 急性白血病治療中。回復傾向であったが、2回目接種の9日後の朝に突然の心停止。 (~3/18の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~2/20)後に報告された内容))	心筋炎	心筋炎	解剖(心嚢水を多量に認めた)	関連あり	無	γ	急性白血球の治療中であり、発熱性好中球減少症とサイトメガロウイルス感染症が疑われ、肺炎も指摘されている。9/7に認めていない心嚢水が、9/8(ワクチン接種後8日)に認め、心停止として見つかった。心嚢水貯留に関しては、心膜炎により心タンポナーデとなった可能性が考えられるが、ワクチンとの因果関係については情報が不十分であり評価できない。剖検結果の結果(約1年後に報告予定)を含めた判断が必要と考えた。 ※~4/13から変更なし。	γ	急性白血球の治療中であり、発熱性好中球減少症とサイトメガロウイルス感染症が疑われ、肺炎も指摘されている。9/7に認めていない心嚢水が、9/8(ワクチン接種後8日)に認め、心停止として見つかった。心嚢水貯留に関しては、心膜炎により心タンポナーデとなった可能性が考えられるが、ワクチンとの因果関係については情報が不十分であり評価できない。剖検結果の結果(約1年後に報告予定)を含めた判断が必要と考えた。 ※~5/13から変更なし。	-	-
1261	69歳	女	2021年9月9日	2021年9月23日	FF5357	2回目	病歴:甲状腺機能低下、糖尿病、脂質異常症 重いアレルギー症状(アナフィラキシーなど)を発現したことはなかった。 併用薬:チラーヂン、テネリア、メバロチン。(全ての薬剤は長年投与された。) 9月21日から食事をとることができなくなったために受診。 (~11/12の情報に基づく)	心臓死	心臓死	血液検査(2回目接種前日の検査結果では異常なし。2回目接種12日後の検査結果では、CRP陽性、白血球異常値。)	関連あり	不明	γ	経過や死因の詳細は得られておらず、情報不足のためワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	経過や死因の詳細は得られておらず、情報不足のためワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
1262	75歳	男	2021年7月9日	不明 ~2021年7月10日 から7月16日までの間 (~12/3の情報に基づく)	不明	2回目	2016年11月から2016年12月、2018年11月から2018年12月、2019年1月から2019年8月、2020年4月24日に風邪症状で、クリニックを受診。他の基礎疾患等はなし。アレルギー歴、副作用歴なし。 発見された時、死後1ヶ月経過していると推定された。 (~1/21の情報に基づく)	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1263	82歳	女	2021年6月24日	2021年6月28日	EY5422	1回目	糖尿病、脳出血後遺症。 接種翌日から発熱。解熱剤で様子観察するもその後上昇。翌々日になりSpO2も低下し、搬送された。 (~11/12の情報に基づく)	不明 ~菌膿性肺炎の疑い (~11/12の情報に基づく)	菌膿性肺炎	不明	評価不能	有(菌膿性肺炎)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1264	56歳	男	2021年10月5日	2021年10月7日	FF3620	2回目	9月14日に1回目の接種(ミナチイ筋注、ファイザー、FF3620)。自宅にて亡くなっているのを発見された。亡くなった経緯については不明。 (~11/12の情報に基づく)	不明(突然死)	不明	不明	評価不能	不明	γ	患者背景や経過の詳細、死因に関する情報は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	患者背景や経過の詳細、死因に関する情報は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
1265	81歳	男	2021年10月7日	2021年10月8日	FJ5790	1回目	予診票での留意点はなし。入院中。接種翌日の早朝に呼吸停止、尿失禁、便秘状態が発見された。 (~11/12の情報に基づく)	不明 ~高熱性肺炎の疑い (~11/12の情報に基づく)	肺炎	死亡時画像診断(CT)(頭蓋内は問題なし。高熱性肺炎はあるが、因果関係は不明。死後変化と思われる腸管気腫あり。)	評価不能	有(肺炎所見あり)	γ	患者背景や経過の詳細、死因に関する情報が不十分であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	患者背景や経過の詳細、死因に関する情報が不十分であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
1271	不明 →35歳 (～12/3 の情報に 基づく)	不明 →男 (～12/3 の情報に 基づく)	2021年3月17日	2021年9月26日	不明 →EP2163 (～12/3の 情報に基 づく)	2回目	不明 →併用薬はなし。 2021年2月24日(1回目接種(コミナ テシ筋注、EP2163)) 2021年9月24日(ワクチン2回目接種 後約6か月後)まで通常どおり勤務 していたことが確認されているが、 2021年9月27日に職場に現れず、通 信も取れなかったことを契機に、自 宅で倒れているところを発見され た。 (～12/3の情報に基づく)	不明 →虚血性心疾患 (～12/3の情報に基づく)	心筋虚血	不明	不明	不明						
1272	83歳	女	2021年7月6日	2021年7月10日	EW0201	1回目	基礎疾患、合併症等は不明。問診 では、患者から注意すべき点の申 告はなかった。 ワクチン接種の2日後は、患者は元 来そうであった。ワクチン接種の4日 後死亡。家族から死亡のみが知らさ れたため、死因を含む詳細な状況 は不明。	不明	不明	不明	不明 →関連なし。 (～12/3の情報 に基づく)	不明	γ	2回目接種後4日目死亡、情報不足 ※～4/13から変更なし。	γ	2回目接種後4日目死亡、情報不足 ※～5/13から変更なし。	-	-
1273	73歳	女	2021年7月初旬	2021年9月22日 頃	不明	2回目	家族からの報告、病歴および併用 薬は報告されていない。 ワクチン接種約1週間後、打ってか らずと体調が悪かった。その後、 多発性硬化症と診断され、1ヶ月程 ステロイドで治療された。自宅で 療養しているうちにシステロイドの影 響による間質性肺炎が発現し、 2021/08、2021/09/08に入院し、2週 間で死亡した。	間質性肺炎	間質性肺炎	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
1274	74歳	女	2021年6月16日	2021年10月11日	不明	2回目	基礎疾患等は不明。 居室で倒れ込んだため、家族が救 急要請。救急隊が心肺停止を確 認。	不明	不明	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
1275	67歳	男	2021年9月11日	2021年9月15日	FF9944	2回目	高血圧症、オルメサルタン、アムロ ピジン ワクチン接種4日後、余計に倒れ た。救急車到着時心臓停止状態。	虚血性心不全	心不全	不明	評価不能	有 ※詳細の記載 なし	γ	基礎疾患の状態などの情報がなく、ワクチンとの関連は 評価できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	基礎疾患の状態などの情報がなく、ワクチンとの関連は 評価できない。 ※～5/13から変更なし。	-	-
1276	79歳	男	2021年7月17日	2021年7月19日	EY0583	1回目	基礎疾患等は不明。 ワクチン接種の翌日吐血後、心肺 停止。	消化管出血	胃腸出血	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
1277	57歳	男	2021年10月3日	2021年10月12日	FJ5790	2回目	高血圧(アムロピジン5mg、カンデサル タン6mg、インデラル10mg服用) 2回目接種後通常どおり仕事をを行っ ていた。2回目接種8日後の朝、意 識がなく普段と異なるいびきをして いるところを発見され、救急要請。 救急隊接触時心室細動。	心室細動 脳出血 (～11/12の情報に基づく)	心室細動 脳出血	不明	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
1278	34歳	男	2021年10月3日	2021年10月5日 夜～6日朝の間	不明	2回目	病歴、脂肪肝 接種の2日後、患者は出社したが、 翌朝、死亡しているが発見された。 発熱もあつたそうだがタイミング等 不明であった。 ※他のCOVID-19ワクチンを接種し た可能性あり (～11/12の情報に基づく)	不明	不明	不明	不明	不明	γ	患者背景や経過の詳細、死因に関する情報は得られてお らず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	患者背景や経過の詳細、死因に関する情報は得られてお らず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※～5/13から変更なし。	-	-
1279	84歳	男	2021年7月16日	2021年7月18日	EW0201	1回目	ADL全介助で、寝たきり。発語ごくわ ずかのみ。誤嚥性肺炎があり、経口 摂取が困難なため胃瘻造設を行 い、栄養は胃瘻から注入。慢性閉 塞性疾患のため在宅酸素療法中。 慢性心不全あり、完全閉塞ブロック のためペースメーカー挿入中。6月 に肺炎と心不全が増悪して治療 が増えて軽快していた。 接種翌日夕方から血圧が低下し、 呼吸状態が不安定となった。その後 自発呼吸が停止。 (～11/12の情報に基づく)	慢性心不全の急性増悪	状態悪化	不明	評価不能	有(慢性心不 全、慢性閉塞性 肺疾患)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
1280	59歳	男	2021年9月26日	2021年9月29日	FF9942	1回目	基礎疾患なし。健診等でも異常を指摘されたことがなかった。とのこと。接種翌日より胃痛があり、食事もとれない状況であった。接種3日後も胃痛が続いていたため、近医を受診し、胃薬の処方を受け帰宅し、その後死亡。死亡時は他に誰もいなかったため、詳細は不明。	心筋梗塞	心筋梗塞	不明	評価不能	有(心筋梗塞)	γ	胃痛は心筋梗塞による症状の可能性あり。 ※～4/13から変更なし。	γ	胃痛は心筋梗塞による症状の可能性あり。 ※～5/13から変更なし。	-	-
1281	83歳	男	2021年10月11日	2021年10月13日	FF2018	1回目	膀胱癌(経尿道的膀胱腫瘍切除、尿道瘻設、肝転移、腰部脊髄管狭窄症、水腎症、狭心症、胃腸障害、便秘、ハイアスピリン、タケキャブ、トラマール、エンシミア、センソノド、膀胱癌、肝転移。ターミナルの状態)で10/12当院から退院された。ターミナル状態で、予後はを慮せるかどうかの状態だった。入院中は1日3～6回の吸引が必要であった。入院中にワクチン接種。接種後特に症状なし。翌日退院。翌々日の夜間に呼吸停止。 (～12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～12/5)後に報告された内容))	不明	不明	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
1282	86歳	男	2021年6月9日	2021年8月31日	不明	1回目	既往歴：高血圧症、高尿酸血症、前立腺肥大症、過活動膀胱、めまい症、食道裂孔ヘルニア(2018年5月手術)、腹腔臓痕ヘルニア(2019年5月手術) 併用薬：アムロジピンOD錠、スピロラクトン錠、サイロロク錠、ハルナーール錠、アボルブカプセル、イミダフェナジンOD錠、リンゼン錠、メリスロン錠、リーバクト配合顆粒、ピタミンK1錠、ウルソデオキシコール酸錠、ソメチコン錠、参加マグネシウム錠、グーニス錠、サプラントイタリ(ワクチン接種と同時期に服用開始) 接種2日後に倦怠感、食思不振で近医受診、肝酵素上昇、抗ミトコンドリアM2抗体陽性を認めた。症状悪化。下段骨質抽出。7月6日に入院し、血液疾患の疑いで14日に転院。全身リンパ節腫脹、sIL-2R上昇、血小板減少、好酸球増多igE異常高値。 (～11/12の情報に基づく)	多臓器不全	多臓器機能不全症候群	血液検査(肝酵素上昇(AST/ALT 52/70、γ-GTP 411DH 338)、抗ミトコンドリアM2抗体陽性(14)、sIL-2R上昇(9081)、血小板減少(3.9万)、好酸球増多(8454)、骨髄生検・リンパ(新生生検(悪性リンパ腫)は否定)、脳MRI(微小腫瘍、代謝性脳症)、尿検査(Eosin)、血液培養(MRONS) (～11/12の情報に基づく)	不明	有(ワクチン接種と同時期にサブメント(イタリ)の服用を開始している。)	γ	認められた事象が羅列されているが、ワクチンと死亡の因果関係を評価するための情報は整理されておらず、内容も不十分である。 ※～4/13から変更なし。	γ	認められた事象が羅列されているが、ワクチンと死亡の因果関係を評価するための情報は整理されておらず、内容も不十分である。 ※～5/13から変更なし。	-	-
1283	94歳	女	不明	2021年10月12日	不明	2回目	不明 接種日不明。食後から呼吸状態悪くなり、SpO2低下のため救急要請。	不明	不明	不明	評価不能	不明	γ	経過の情報が不足しており、評価できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	経過の情報が不足しており、評価できない。 ※～5/13から変更なし。	-	-
1284	50歳	男	2021年9月11日	2021年9月26日	FF9942	1回目	※他要因の可能性の有無の項に、「高血圧」と記載あり。 接種の翌日から右手のしびれ感、その後左腕にも意識障害を認め、救急要請。脳出血で入院。	脳出血	脳出血	不明 一血液検査、頭部CT(脳幹部高吸収(脳幹出血)) (～11/12の情報に基づく)	不明	有(高血圧)	γ	未治療の高血圧があり、脳卒中のリスクは高かった可能性がある。ワクチン接種の経過に与えた影響は不明である。 ※～4/13から変更なし。	γ	未治療の高血圧があり、脳卒中のリスクは高かった可能性がある。ワクチン接種の経過に与えた影響は不明である。 ※～5/13から変更なし。	-	-
1285	78歳	男	2021年8月26日	2021年8月30日	FF3620	2回目	正常圧水頭症(2013年)、VPシャント手術。難読菌、脳梗塞 9月20日頃から活発なく開眼なし。食欲低下あり。接種の翌日MRIで重症の脳萎縮、脱水著明。 (～12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～12/5)後に報告された内容))	不明 一急性冠動脈症候群、大脳萎縮	急性冠動脈症候群	MRI(重症の脳萎縮、脱水著明)、胸部XP、心電図 (～12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～12/5)後に報告された内容))	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
1286	78歳	男	2021年6月26日	2021年7月9日	FC3661	2回目	<p>病歴は、罹患中の中咽頭癌のため化学放射線療法中、肺炎腫、MSSA菌血症。それに伴う神経障害から二酸化炭素(CO2)ナルコーンズがあり、2021/01～2021/05/22まで入院、食道癌(9年前)、他院でフォロー)、下部胆管狭窄、狭心症(症状なし)、慢性閉塞性肺疾患(COPD)、尿管結石(2019年に入院加療)、タンピング症候群、大腸癌(出血および尿管)。</p> <p>併用薬、ボノプラザンフル酸塩(タケキャブ10 mg)、サイロイド(チラーヂン75 ug)、タムスロシン塩酸塩(タムスロシンの2 mg)、肺炎腫に伴うオキシドリン炭化水素(スピリーバ吸入)、便秘時にセンソント(24 mg)(2021/01入院中より継続中)、2021/05/22以降に、フロセミド(20 mg)を開始。</p> <p>中咽頭癌で化学療法後、放射線療法中。患者は20年×40年の喫煙歴からの肺炎腫で、スピリーバ吸入中、MSSA菌血症を伴うCAUTI、それに伴うCIPからのCO2ナルコーンズ、利尿薬に伴うAKIで2021/01/19-05/22まで入院。自宅退院できていたが、次第に浮腫が増悪。2021/06/16、胸水が再出現。2021/06/27、患者は心臓停止状態で発見。報告者の医療機関へ搬送されて、心拍再開。</p>	低酸素血症	低酸素性虚血性脳症	<p>腹部エコー(6/16 胸水+)、血液検査(Cr 1.48、COP Cr 1.22、TSH 2700、BNP 188.6)、心電図、胸部レントゲン(右胸水貯留)、頭頸部-胸腹部単純CT((2021/6/27)両側胸水、心臓水貯留、両肺下葉浸潤影及び無気肺、(2021/06/30)低酸素血症の疑い、胸腹部に粗大腫瘍はなし、肺炎腫、両側肺炎、無気肺、胸水・心臓水・腹水貯留。)、心エコー(心臓液貯留、両側胸水貯留)、FAST陰性。培養検査(胸水、陰性)。</p> <p>(～11/12の情報に基づく)</p>	評価不能	不明	γ	<p>基礎疾患や接種前の全身状態が経過に影響している可能性が高い。ワクチン接種と死亡の因果関係は不明である。</p> <p>※～4/13から変更なし。</p>	γ	<p>基礎疾患や接種前の全身状態が経過に影響している可能性が高い。ワクチン接種と死亡の因果関係は不明である。</p> <p>※～5/13から変更なし。</p>	-	-
1287	70歳	男	2021年7月29日	2021年9月1日	不明	2回目	<p>病歴は、咽喉頭部の手術(患者30歳台)、高血圧、糖尿病、55年間の喫煙10本/日。</p> <p>併用薬は、アテノロール、アムロジピン錠、トリコロールメチアジド、プロピベリン塩酸塩、フェブリク、レミミド、ロキソプロフェンNa、タケキャブ、ロキソプロフェンNa。</p> <p>2回目接種の翌朝、体調不良及び頭痛、全身倦怠感を自覚。夜に測定した体温は摂氏38.7度であった。</p> <p>同日、近医を受診。アセトアミノフェンを処方され、内服。2日後に全身倦怠感と発熱は改善。接種4日後、朝食摂取後に嘔吐を認め、別の近医を受診。点滴静注を施行され、制吐剤を処方され、帰宅。以降は、ほとんど食事摂取できず、放水しても嘔吐する状態が続く。接種7日後、四肢の振戦及び歩行困難を認め、3院目の近医を受診。頸部硬直を認めたことから、脳MRIが行われたが、検査中に患者が不穏状態となり中断。髄液検査を施行されたが、不穏で髄液採取にいたらなかった。精査加療目的に報告医療機関に紹介され搬送された。</p> <p>(～11/12の情報に基づく)</p>	出血性ショック	出血性ショック	<p>脳脊髄液検査(細胞タンパク増多)、血液検査(WBC 11700、Cr 3.06、IL-2R 759、抗腫瘍壊死因子抗体はすべて陰性)、髄液・尿・血液培養(陰性)、脳MRI(慢性虚血性変化あるが脳炎や髄膜炎病変の異常なし)、CT(経過中、副鼻腔粘膜拡張、左下葉支節萎縮)。(経胸壁心臓超音波(EF 59%)、腹部超音波(膀胱緊満)。病理細胞診(悪性所見なし)。</p> <p>(～11/12の情報に基づく)</p>	関連なし	不明	γ	<p>脳炎による症状は治療効果により改善傾向にあったが、出血性ショックにより突然亡くなっている。カテーテル留置部からの出血とされており、ワクチン接種と死亡の因果関係は否定的である。</p> <p>※～4/13から変更なし。</p>	γ	<p>脳炎による症状は治療効果により改善傾向にあったが、出血性ショックにより突然亡くなっている。カテーテル留置部からの出血とされており、ワクチン接種と死亡の因果関係は否定的である。</p> <p>※～5/13から変更なし。</p>	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】		評価に用いた報告内容 ¹²⁾		
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	資料番号	症例No	
1288	51歳	男	2021年9月30日	2021年10月5日	FJ5790	1回目	予診票での留意点はなし。 接種4日後から呼吸苦出現、胸痛も 自覚し医療機関を受診。受診時にリ ザーバーマスク10LでSpO2 86%と低 下あり、胸部にて経運動低下あり 酸素状態改善みられず気管挿管施 行。救急搬送後、適量時に対症反 射なく、全身性痙攣を伴う低酸素脳 症による脳障害の疑い。 (~11/12の情報に基づく)	重症感染症による敗血症及び心筋 症の疑い	胸部レントゲン、 心エコー(左心) ば型心筋症や他 の心筋症(狭心) 心電図、血液検 査(WBC 18400、 分画球数90%、血 小板112.7、D- dimer 25.6、CK- MB 126.9)、造影 CT(肺塞栓は否 定的)、COVID- PCR検査陰性。 (~11/12の情報 に基づく)	評価不能	有(アナフィラキ シーの症状はし も皮疹や皮膚発 赤、粘膜症状は 認めず積極的 に疑われなかつ た。また肺塞栓 についても造影 CTでは否定的 であった。心筋 炎については CK-MB 126.9U/Lと症状 に別して上昇 が比較的低いと 考えられた。明 らかな原因は不 明であるが、重 症感染症による 敗血症および心 筋症を併発して 重症化した経緯 が想定された。)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-		
1289	57歳	男	2021年7月20日	2021年8月11日	EY0583	1回目	2型糖尿病 併用薬(接種2週間以内):オルメサ ルタン、ファモチジン、エクメト	不明	不明	検視	評価不能	無	γ	入手できる情報は不十分であるが、ワクチンによる副反応 とは考えにくい。 ※~4/13から変更なし。	γ	入手できる情報は不十分であるが、ワクチンによる副反応 とは考えにくい。 ※~5/13から変更なし。	-	-	
1290	60代又は 70代 ~70歳 (~12/3 の情報に 基づく)	女	不明 →2021年7月9日 後 →2021年9月 (~12/3の情報に 基づく)	不明 →FC8736 →2021年9月 (~12/3の情報に 基づく)	不明	2回目	別の病院の循環器科で管理された 慢性疾患及び高血圧があった。 患者がワクチン接種の1か月後に 亡くなったという情報を電話で受け 取ったもの。 (~12/3の情報に基づく)	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
1291	成人 ~46歳 (~12/24の 情報に 基づく (集計・ 専門家 評価対 象期間 (~12/5)後 に報告さ れた内 容))	男	2021年9月10日	2021年9月27日	FF9942	2回目	病歴:高血圧、糖尿病、急性性心筋 細胞、中脳性遠視喪失症候群、左 内頸動脈狭窄(ステント留置術施 行)、骨粗鬆症、不眠、頭部外傷 アレルギー歴なし 併用薬:イーケプラDS、バルプロ酸 ナトリウム、プロメック、プラセク ス、メシナート、プロプレソ、ムコダ インDS、フロキサ、酸化マグネシウ ム、アルファロール、モドコル、テ レドコ、リスモダン 2021年9月20日1回目接種(コミナ チ、FF4204) (~12/24の情報に基づく(集計・専 門家評価対象期間(~12/5)後に報 告された内容))	脳幹圧迫による呼吸停止と頭蓋内 出血	不明 →CT、血液検 査、心電図 (~12/24の情報 に基づく(集計・専 門家評価対象期 間(~12/5)後に 報告された内 容))	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-		
1292	88歳 →報告者により取り下げ	女	2021年7月6日	2021年10月2日	不明	2回目	高齢者施設の入居者。 3ヶ月前にコミナチを打っていた。	老衰	マラスムス	不明	関連なし	不明	-	-	-	-	-	-	
1293	45歳	女	2021年9月7日	2021年9月13日	FD0348	1回目	アルギナーゼ欠損症で発達障害、 心不全、難治性痙攣でフォロー中で ある。内服薬は抗痙攣薬を内服中。 アルダクトン、マイスラン、ランソク ス、サムスカ、アミニュー内服中。 アレルギーはペニシリン、カルバマ ゼラム系。 ワクチン接種翌日夜間より頭呼吸、 胸膨らみ、フルマリン開始。接種4 日後尿量低下を認め、うっ血のため 呼吸状態も悪化。接種後5日目、肺 炎、浮腫の精査加療のため救急搬 送。	敗血症性ショック	不明	敗血症性ショック	不明	関連あり	有(肺炎に伴う 敗血症)	γ	アルギナーゼ欠損症、発達障害、心不全、難治性痙攣の 病歴を有する45歳女性。ワクチン接種後1日、患者は夜間 より頭呼吸、胸膨らみ、フルマリン開始。接種後4日、患者は日 中の尿量低下を認め、うっ血のため呼吸状態も悪化となっ た。ワクチン接種後4日、患者は肺炎・浮腫の精査加療目 的に救急搬送された。ワクチン接種後5日、敗血症性 ショックに伴い、死亡。投与後1日目の発症ではあるもの の、支辨する因子を除外して因果関係を説明するに十分 な情報があるとは言えないと考える。 ※~4/13から変更なし。	γ	アルギナーゼ欠損症、発達障害、心不全、難治性痙攣の 病歴を有する45歳女性。ワクチン接種後1日、患者は夜間 より頭呼吸、胸膨らみ、フルマリン開始。接種後4日、患者は日 中の尿量低下を認め、うっ血のため呼吸状態も悪化となっ た。ワクチン接種後4日、患者は肺炎・浮腫の精査加療目 的に救急搬送された。ワクチン接種後5日、敗血症性 ショックに伴い、死亡。投与後1日目の発症ではあるもの の、支辨する因子を除外して因果関係を説明するに十分 な情報があるとは言えないと考える。 ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²	
																	資料番号	症例No
1294	76歳	女	2021年7月6日	2021年9月3日	FA7812	1回目	脳梗塞後遺症、2型糖尿病、肺疾患、糖尿病性ニューロパチー、手術歴：帝王切開2回、腰部脊柱管狭窄症2回、両側白内障、胆石、脳梗塞(右脳梗塞)、梅毒薬、ランソソール、クロビドグレル、アトルバスタチン、ジェヌド、ア、ジエディアンズ、グリメドリド ワクチン接種3日後に両下肢に力が入らなくなり、接種5日後に入院。 (~12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~12/5)後に報告された内容))	脊髄炎 抗アクアポリン4抗体陽性	解剖、脊髄MRI、髄液検査	関連あり	無	γ	AQP4陽性から視神経脊髄炎スペクトラム障害NMOSDの可能性はある。コロナワクチン接種がNMOSDの誘因となっている可能性がある。 ※~4/13から変更なし。	γ	AQP4陽性から視神経脊髄炎スペクトラム障害NMOSDの可能性はある。コロナワクチン接種がNMOSDの誘因となっている可能性がある。 ※~5/13から変更なし。	-	-	
1295	91歳	女	不明	2021年10月18日	不明	2回目	予診票での留意点の記載は不明。2回目接種日は不明。意識消失しいびき呼吸を認めたため救急搬送。	複数動脈瘤破裂	大動脈瘤破裂	CT	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1296	90歳	男	2021年9月	2021年10月16日	不明	2回目	心不全 2回目接種日は不明。発熱があり、翌日立ちあがらうとして意識を失い心停止。心室細動が続き心拍再開せず。	心筋梗塞の疑い	心筋梗塞	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1297	50歳	男	2021年9月10日	2021年9月12日	FC9880	2回目	高血糖、肥満、脂質異常(脂肪肝)、高血圧症、心尖部肥大型心筋症を指摘されていたようだが詳細不明。エコーでは閉塞性肥大型心筋症を含め流出路狭窄を来たしような肥厚所見はない模様。 令和3年9月17日1回目接種(コロナワクチン注、FC9880)。2回目接種2日息を荒くしているところを家族が目撃。その後再度見に行くこと意識・呼吸がない状態であり救急要請。 (~4/13の情報に基づく)	急性心筋梗塞の疑い、不整脈の可能性は否定できなかった。 (~4/13の情報に基づく)	急性心筋梗塞 不整脈	心エコー(閉塞性肥大型心筋症を含め流出路狭窄を来たしような肥厚所見はない模様)、血液検査(血糖値576、トロポニンT1307と上昇)、脂肪肝あり、死亡時画像診断(CT)(直接の死因を示すような所見はなかった)、心電図 (~4/13の情報に基づく)	有(高血糖、肥満、脂質異常、心尖部肥大型心筋症等)	γ	患者背景から、もともと心血管リスクが高かった可能性が考えられる。ワクチン接種が経過に与えた影響は不明である。 ※~4/13から変更なし。	γ	患者背景から、もともと心血管リスクが高かった可能性が考えられる。ワクチン接種が経過に与えた影響は不明である。 ※~5/13から変更なし。	-	-	
1298	31歳	男	2021年10月6日	2021年10月11日	FJ1763	2回目	令和3年9月17日1回目接種(コロナワクチン注、FF9944) 基礎疾患なし 2回目接種当日発熱が持続した。接種2日後に約りに行った。接種3日後深夜にトイレに行ったが、朝に心筋停止で発見され、救急搬送。 (~12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~12/5)後に報告された内容))	急性心臓死、致死性不整脈による突然死 (~12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~12/5)後に報告された内容))	心臓死 不整脈	血液検査(異常なし)、画像検査(異常なし)、ECG (~12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~12/5)後に報告された内容))	評価不能	無	γ	基礎疾患のない31歳の男性。現状の情報では、死亡の原因は不明。時間経過からワクチンとの因果関係は否定はできない。 ※~4/13から変更なし。	γ	基礎疾患のない31歳の男性。現状の情報では、死亡の原因は不明。時間経過からワクチンとの因果関係は否定はできない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
1299	91歳	男	2021年9月21日	2021年9月	FC9880	1回目	予診票での留意点に記載はなし。「連絡のみのため詳細不明」と報告。	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1300	81歳	女	2021年7月24日	2021年10月19日	不明	2回目	予診票での留意点不明。2回目接種約3ヶ月後胸痛出現、救急要請。急性心筋梗塞と診断。	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	冠動脈造影(LAD#7閉塞)	評価不能	有(冠動脈狭窄)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】		評価に用いた報告内容 ¹²⁾		
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	資料番号	症例No	
1301	68歳	女	2021年7月26日	2021年8月14日	FC9880	1回目	無 →予診票での留意点は無し。 7月26日に1回目接種を実施。10月 20日、接種19日後に突然死された との連絡があった。 (～12/24の情報に基づく(集計・専 門家評価対象期間(～12/5)後に報 告された内容))	虚血性心疾患(推定)	心筋虚血	不明 →解剖 (～12/24の情報 に基づく(集計・専 門家評価対象期 間(～12/5)後に 報告された内 容))	評価不能	無	γ	入手できる情報は不十分であるが、ワクチンによる副反応 とは考えにくい。 ※～4/13から変更なし。	γ	入手できる情報は不十分であるが、ワクチンによる副反応 とは考えにくい。 ※～5/13から変更なし。	-	-	
1302	75歳	女	2021年6月17日	2021年6月17日	不明	1回目	病歴：肝細胞癌、食道静脈瘤、継続 中の悪性新生物あり。 ワクチン接種後15分間の観察時は 問題なかった。接種2時間後、急に 血圧が下がり、同日夕方、死亡。	肝細胞癌(食道静脈瘤破裂の疑い)	状態悪化	不明	関連なし	有(食道の静脈 瘤が破裂した可 能性が高い)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-	
1303	76歳	男	2021年5月25日	2021年8月6日	EY4834	1回目	予診票での留意点はなし。 1回目接種翌日、ベッドから起きられ なかった。接種3日後、発熱及び黒 色便(少量)があった。接種4日後、 往診し、救急性の高い病態ではな く、黒色便も少量で経過観察とし た。その後も、黒色便は続いた。ま た、頭痛の訴え、経意差減速も現 れた。接種9日後、問い合わせに 上記の経過から再往診。全身状態 不良のため、患者は、紹介で入院。 その後、胃がんと診断された。	胃癌	胃癌	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-	
1304	85歳	女	2021年6月22日	2021年7月1日	EW0201	1回目	子宮頸がん放射線治療、両側腎ろ う、子宮頸がん、アレルギー歴なし、 アムロジピン、漢方薬2種。 接種当日、ワクチン接種を受け、特 に問題がなかった。1回目接種翌 日、腹痛(仙骨あり)次第に強くな った。夜間に往診希望あり往診。左下 腹部に圧痛あり救急車で搬送。CT で腹膜炎穿孔があった。	腹膜炎(局局性)	限局性腹膜炎	CT	評価不能	有(偶然かも)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-	
1305	100歳	女	2021年5月19日	2021年7月5日	EY0779	1回目	アルツハイマー型認知症、アレル ギー歴はなし。 併用薬：アミチーザ 1回目接種5日後(5/24)、心臓細動 が発現。処置としてペースメーカー を使用。6/15、脳塞栓症が発 現。6/15から7/5までICUに入院。	脳塞栓症	大脳動脈塞栓症	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-	
1306	63歳	女	2021年10月4日	2021年10月8日	不明	2回目	精神発達遅滞とてんかんの既往あ り。10代に交通事故のため、気管切 開を受けた。独居で日常生活動作 は自立。 ワクチン接種2週間以内に処方薬の 服用あり(薬剤など詳細不明)、抗 精神病薬服用歴あり。 アレルギー歴なし。 2回目接種日に全身倦怠感を発現。 接種翌日午後、発熱と体動困難に なった。自宅で倒れているところ を発見され、てんかんの疑いで、か かりつけの精神科に救急搬送。痛 宅を許可されたが、帰路で再度体 動困難となり、報告医療機関へ搬 送され、同日入院。40℃発熱あるも 採血で炎症所見乏しく、CTで明ら かな熱源なし。数時間臥位によるCK 上昇あり。入院後、尿路感染症治療 あり。10月7日、排便あり。食事摂取 可能であったが、22時に嘔吐後、酸 化低下し、心電図で無脈静電気 活動の病態に至った。	窒息	窒息	血液検査、造影 CT(明らかな熱 源なし)、イレウス所 見なし、死亡時 画像診断(CT(麻 痺性イレウス)、 MRI(特に異常な し)、尿検査(細菌 尿)	不明	不明	不明	γ	基礎疾患から、もともと腸管運動や嚥下機能が低下して いた可能性が考えられる。ワクチン接種が経過に与えた 影響は不明である。 ※～4/13から変更なし。	γ	基礎疾患から、もともと腸管運動や嚥下機能が低下して いた可能性が考えられる。ワクチン接種が経過に与えた 影響は不明である。 ※～5/13から変更なし。	-	-
1307	46歳	男	2021年10月13日	2021年10月15日	不明	2回目	喫煙、飲酒の習慣があった。 1回目接種2日後、自宅にて心停止 状態のため緊急搬送。	くも膜下出血	くも膜下出血	不明	不明	不明	γ	患者背景として喫煙と飲酒が報告されており、くも膜下出 血発症のリスクは高かった可能性がある。ワクチン接種が 経過に与えた影響は不明である。 ※～4/13から変更なし。	γ	患者背景として喫煙と飲酒が報告されており、くも膜下出 血発症のリスクは高かった可能性がある。ワクチン接種が 経過に与えた影響は不明である。 ※～5/13から変更なし。	-	-	

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
1308	63歳	女	2021年9月13日	2021年10月14日	不明 FF0843 (~1/21の 情報に基づく)	2回目	病歴:高血圧、高コレステロール血症、不眠 併用薬:プロブレス、カルデナリン、 クレストール、ベルソムラ アレルギー歴:重篤な副作用歴なし MRIでは動脈瘤なし(2016年)。 2回目接種日、高熱を発現。高熱は 2日間持続。接種4日後(9月17日)、 歯科医へ行った際にその場で倒 れ、心臓停止となり、救急搬送。 ※報告医師によれば、遺族からの 報告のみによる情報であるため、詳 細不明であるとのこと。 (~1/21の情報に基づく)	くも膜下出血	くも膜下出血	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1309	65歳	男	2021年10月1日	2021年10月16日 又は17日	不明 FG0978 (~11/12の 情報に基づく)	1回目	基礎疾患は不明。 病歴:アルコール依存症の傾向 自宅で倒れていたところを発見され て救急搬送。	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1310	34歳	男	2021年10月16日	2021年10月19日	FK0108	2回目	基礎疾患:十二指腸潰瘍 1回目接種(令和3年9月25日)コナミ ファイ筋注、FJ5790) 接種後15分間の経過観察では異常 なく帰宅。2回目接種3日後の10月 19日午前自宅で倒れているところ を発見。	不明	不明	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1311	35歳	男	2021年9月29日	2021年10月3日	FF9844	2回目	基礎疾患:気管支喘息 併用薬:アドエア、アンブロキソール 塩酸塩酸OD、セチリジン塩酸塩、 ツロプラロールテープ 10月2日6時前に喘息が重いと家 族へ訴え、その後再度訪室された。 時に意識のない状態で発見され、 救急要請。 五年にしては心筋が厚く、線維化が みられたと報告された。1回目の ワクチン接種の影響かは不明で あった。ECMO導入後、心機能は改 善傾向であったが、ルーカスによる 肝臓癌からの出血でECMOが維持 できず死亡となった。 (~4/13の情報に基づく)	心筋炎の疑い、心臓癌、肝出血、肝 臓癌、心筋線維症、リンパ球浸潤 (~4/13の情報に基づく)	心筋炎 心臓癌 肝出血 肝臓癌 心筋線維症 リンパ球浸潤	解剖(末梢中心筋 に線維化及びリン パ球の浸潤を認 めた。)血液検 査、血管造影検 査、心臓超音波 検査、心電図検 査 (~4/13の情報に 基づく)	評価不能	有(器質的な心 疾患の可能性)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1312	96歳	女	2021年5月16日	2021年5月22日	EX3617	1回目	高脂血症、脳梗塞、一過性脳虚血 発作 プラビックス服用 1回目接種6日後、自宅で突然倒れ て救急搬送	弓部大動脈瘤破裂	大動脈瘤破裂	不明	関連あり	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1313	89歳	女	2021年6月10日	2021年6月20日	不明	1回目	基礎疾患等は不明。 1回目接種5日後に胸痛を訴え、来 院。他の医療機関へ紹介したとこ ろ、検査結果より心筋梗塞と診断さ れたとのこと。	心筋梗塞	心筋梗塞	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
1314	40歳	男	2021年9月27日	2021年10月8日	不明	2回目	予診票で留意点は不明。特起手へ 接種後、発熱、頭痛、倦怠感、 悪寒、嘔吐、下痢、呼吸困難、 意識障害、右白内障があり眼 内レンズ挿入、併用薬なし。 2回目接種の翌日発熱。2回目接種 の翌々日の夕方前駆症状なく意識 消失。救急隊による評価で致死性 不整脈(心室細動)を認め、除細動 を実施。救急搬送。 (~6/10の情報に基づく)	不整脈 腎機能障害 多臓器障害 多臓器機能不全症候群 脳虚血 低酸素性虚血性脳症 リンパ球浸潤 心筋炎	致死性不整脈。腎機能障害をはじめとする多臓器障害が進行。心停止後の脳虚血遷延による不可逆性の低酸素脳症から多臓器不全に至った。 心筋炎。病理組織像としては、CD68陽性マクロファージとリンパ球の浸潤が主体。 (~6/10の情報に基づく)	不明 →血液検査、胸部X線、CT、脳波、エコー、心電図、COVID-19 PCR検査、陰性。腫瘍 (~6/10の情報に基づく)	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1315	92歳	女	不明	2021年10月24日	不明	2回目	予診票での留意点は不明。 原因不明の心筋停止。	不明	不明	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1316	79歳	女	2021年8月12日	2021年10月20日	不明	2回目	予診票での留意点は不明。 2回目接種約2ヶ月後の朝、体調不 良を訴え、心筋停止となった。	不明	不明	CT、エコー(原因不明)	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1317	89歳	女	2021年6月	2021年10月26日	不明	2回目	予診票での留意点は不明。 2回目接種の約4ヶ月後の朝同居人 と会話、10分後に倒れており反応な し。救急隊により心筋停止確認。	不明	不明	不明	評価不能	有(不明)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1318	34歳	男	2021年10月5日	2021年10月8日	不明	2回目	予診票での留意点なし。 2回目接種翌日に発熱があったとの こと。最終安否確認は接種2日後の 夜。発見が接種3日後の朝であり、 その間に心筋停止に至ったと思わ れる。	心筋炎 心筋梗塞	心筋炎又は心筋梗塞の疑い	死亡時画像診断 (大動脈に解離や 破裂の所見なし。 両肺は全体にずり りガス影あるも 心停止に伴う肺 水腫の状態と思 われる。肝、胆、 膵、脾、腎に著変 なし。脳も急性出 血なし。血液検査 (トトロニン(高値)、COVID- 19PCR検査陰性	評価不能	有(心筋梗塞の 可能性)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
1319	45歳	女	2021年8月又は9月	2021年10月11日	不明	2回目	予診票での留意点は不明。 2回目接種の1〜2か月後(2021年10月6日)に頭痛のため受診。頭部CT検査待ちの間に心臓停止。心臓生体で心拍再開となり、くも膜下出血、左椎骨動脈解離性動脈瘤破裂の診断。診断翌日、重症度のたこつぼ型心筋症のため血圧低下があり、全脳虚血となり死亡した。	くも膜下出血、左椎骨動脈解離性動脈瘤破裂 ストレス心筋症 脳虚血	不明	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※〜4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※〜5/13から変更なし。	-	-	
1320 ※No.691と同一症例につき、No.691に統合。	91歳	男	2021年6月10日	2021年6月28日	不明	1回目	高血圧、前立腺肥大、高尿酸血症内服治療中。 接種時に微熱があり、接種前から肺炎を発生していた可能性あり。 1回目接種の翌日、発熱で来院、肺炎と診断。入院。抗生剤の高濃度で経過し、退院となるも、退院の6日後、自宅で突然死しているのが発見される。	不明	不明	COVID-19PCR検査(陰性)	評価不能	無						
1321	95歳	男	不明	不明	EW0203	2回目	心臓の薬の投与あり(ワクチン接種の2週間以内)。 病歴:心臓病、高血圧、肺炎、常在菌感染症、脳内腫、白内障。 アレルギー歴なし	肺水腫 肺炎 心臓機能の低下	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※〜4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※〜5/13から変更なし。	-	-	
1322	77歳	男	不明 →2021年6月17日 (〜12/3の情報に基づく)	2021年6月18日	不明	不明	予診票での留意点は不明。 ワクチン接種翌日、作業中に卒倒し心臓停止。	心臓発作の疑い	不明	評価不能	有(心発作)	γ	(コメント無し) ※〜4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※〜5/13から変更なし。	-	-	
1323	65歳	女	2021年7月2日	2021年7月19日(推定) →2021年7月21日 (〜12/3の情報に基づく)	FA5715	1回目	不眠症 生前の症状等については不詳である。統合失調症と精神安定剤の薬を服用していた可能性あり。 1回目接種19日自宅まで倒れているのを発見され、死亡が確認された。	心不全	死亡時画像診断(CT)(冠動脈硬化が認められた)	不明	不明	γ	(コメント無し) ※〜4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※〜5/13から変更なし。	-	-	
1324	76歳	男	2021年6月28日	2021年6月30日	FA5765	2回目	肺高血圧症の既往あり。カテーテル治療後、2か月に1回、他の医療機関に入院されていた方とのこと。 2021年6月7日に1回目接種(コミンテイ、EY9420) 2回目接種翌日の6月29日23時に最終確認、その後浴槽に沈んでいたのを発見され、救急要請。	不明	不明	不明	評価不能	有(肺高血圧症、カテーテル治療後)	γ	(コメント無し) ※〜4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※〜5/13から変更なし。	資料1-2-2-1	15584
1325	95歳	男	2021年10月22日	2021年10月23日	FF2782	2回目	関節リウマチ、高血圧、前立腺肥大で加療中、フリニス、ベオーバ、フレドニト、トラムセット配合錠 2回目接種後の診察でも特に著変なし。2回目接種翌朝、自宅で亡くなったところを発見された。	内因性心臓死	心臓死	検視	評価不能	有(関節リウマチ、高血圧にて内服治療中)	γ	(コメント無し) ※〜4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※〜5/13から変更なし。	-	-
1326	50歳	男	2021年10月25日	2021年10月30日	不明	2回目	予診票での留意点は不明 2回目接種5日後、仕事中に心臓停止状態で倒れているところを発見された。	不明	不明	不明	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※〜4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※〜5/13から変更なし。	-	-
1327	73歳	男	2021年7月	2021年10月27日	不明	2回目	予診票での留意点は不明 2回目接種の約3か月後、腹痛出現。持続し同日午後救急要請。約30分後に心臓停止確認。エコー、CTで腹部大動脈瘤破裂が原因と考えられた。	腹部大動脈瘤破裂	大動脈瘤破裂	エコー、CT	評価不能	不明	γ	3か月後の発症で、腹部大動脈破裂によるもの。因果関係の可能性は少ない ※〜4/13から変更なし。	γ	3か月後の発症で、腹部大動脈破裂によるもの。因果関係の可能性は少ない ※〜5/13から変更なし。	-	-
1328 ¹³⁾	13歳	男	2021年10月30日	2021年10月30日	FK0108	2回目	既往:気管支喘息 併用薬:ブランリカスト水和物 2回目接種の約2時間30分後に食事、約4時間後に入浴したが、出てこなかったため、確認したところ浴槽内で水没しているところを発見され、救急要請。 (〜12/3の情報に基づく)	不明	不明	不明	関連あり(搬送先医療機関) 無(搬送先医療機関) 有(肉眼解剖所見では無)	無(搬送先医療機関) 有(肉眼解剖所見では無)	γ	若年者のワクチン接種当日に生じた突然死であり、死因が特定できないことから、ワクチン接種との因果関係を否定することはできないと考えます。しかし、劇症型心筋炎の可能性はトロポニン値に異常がなく否定的です。また、既往の気管支喘息の増悪があれば家人が気づくであろう。これを否定的です。以上より、死亡とワクチン接種の因果関係は不明(評価不能)と言わざるを得ません。 ※〜4/13から変更なし。	γ	若年者のワクチン接種当日に生じた突然死であり、死因が特定できないことから、ワクチン接種との因果関係を否定することはできないと考えます。しかし、劇症型心筋炎の可能性はトロポニン値に異常がなく否定的です。また、既往の気管支喘息の増悪があれば家人が気づくであろう。これを否定的です。以上より、死亡とワクチン接種の因果関係は不明(評価不能)と言わざるを得ません。 ※〜5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可 能性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年6月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾		
																	資料番号	症例No	
1336	85歳	女	2021年10月15日	2021年10月16日	FF2018	2回目	2021/6/11、1回目接種、6/22、背痛を 発現し、急性大動脈解離(Ⅱ型)のた め、救急搬送。保存的加療が選択され た。しかし、真性狭心症等腎臓病が併 発された。真性の狭小化に伴い腎機能が 徐々に悪化。6/28、ステントグラフト挿 入を実施。また、左局所壁運動異常あ り冠状動脈造影にて狭窄性病変を認め た。9/3経皮的冠動脈インターベネシ ョン(左前下行枝[LAD])も冠動脈で実 施。全身状態は安定していたが、長期 入院のためADLが低下。9/13に胃腸造 袋。数日後に発熱を認めて、左下葉に 肺膿瘍肺炎を生じたが、抗生剤投与に て改善。この時、CTにて大動脈周囲の 病変所見はかなり改善していた。 10/15、2回目接種。接種15分後、アナ フィラキシーなど認めず、その夜22:00 までは特に問題を認めず。10/16 00:30 頃、反応がなく、意識レベルⅢ-300で、 血圧の上昇を認めた。このため、気管 内挿管後に転院。疫学歴、高血圧。 併用薬、ランソプラゾールOD、ハファリ ン配合錠、クロビドグレル、カルベジ ロール、カンデサルタン、アトルバスタ チン、セバソック (～12/24の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(～12/5)後に報告さ	脳出血 脳室穿破 高血圧緊急症	CT	評価不能	有(高血圧緊急 症など)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-	-	
1337	49歳	男	2021年10月16日	2021年11月5日	不明	2回目	病歴:低カリウム血症、心室細動、 アルコール性肝障害、右大腿静脈 血栓、左性急性動脈解離 2021年8月5日に重度の低カリウム 血症で転院搬送され、同日VF(心室 細動)を発症した。 2021年10月3日まで報告医療機関 に入院。 1回目接種の約1時間後、体全体が 苦しむような発音があったそうだが、 どこが苦ししいかは不明。接種の約2 時間後に呼吸が浅くなってきたため 救急要請。救急隊到着時心肺停止 状態、初期波形はVF。 (～12/24の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(～12/5)後に報告	不明 心室細動	不明	評価不能	有(2021年8月2 日に重度の低カ リウム血症で転 院搬送され、同 日VFを発症。低 カリウム血症に よるVFと判断さ れていたが、今 回2回目のVFで あり、何らかの 要因を否定でき ない。)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-	-	
1338 ¹³⁾	50歳	女	2021年4月30日	2021年10月29日	ER2659	1回目	小麦アレルギーがあった。 30分間の経過観察中に問題が認め られなかったため、患者は帰宅。同 日夜(接種後約5時間30分)から、 「身体が痛く麻痺が出現した」との 訴え。夜中から、顔が割れるような 疼痛、38.5度の発熱、腕の疼痛が出 現。接種翌日の正午頃、口から泡を 吹いているところを発見され、緊急 搬送。JCS 300、くも膜下出血、脳内 出血、脳室内出血と診断。また、造 影剤CTで前交通動脈瘤7mm大が みられ、前交通動脈瘤破裂と 診断。同日、緊急で開頭脳内出血 除去、脳内動脈瘤クリッピング術を 施行。術後も昏睡で、頭部CTで全 脳虚血状態が認められ救命困難で あった。	くも膜下出血 脳室内出血 動脈瘤破裂 頭蓋内動脈瘤	くも膜下出血 脳室内出血 動脈瘤破裂 頭蓋内動脈瘤	造影CT、頭部 CT、血液検査	評価不能(接種 医療機関) 関連あり(搬送 先医療機関)	有(前交通動脈 瘤破裂)(接種 医療機関) 有(脳動脈瘤破 裂)(搬送先医 療機関)	γ	くも膜下出血の原因となった動脈瘤は一部が石灰化して いたとあり、ワクチン接種前から存在していたことが考えら れる。高血圧や喫煙はなく、動脈瘤破裂のリスクが高かつた ことが、動脈瘤破裂に影響した可能性を完全に否定するこ とはできない。死亡に至った経過は不明であり、ワクチン接 種と死亡の因果関係は評価できない。本症例の報告書には、 複数の報告者からの情報が混在していると思われる。中 にはSARS-CoV2に感染していたことを示唆する記載や 接種後に麻痺で入院していたとする内容なども含まれて おり、情報の整理が必要である。 ※～4/13から変更なし。	γ	くも膜下出血の原因となった動脈瘤は一部が石灰化して いたとあり、ワクチン接種前から存在していたことが考えら れる。高血圧や喫煙はなく、動脈瘤破裂のリスクが高かつた ことが、動脈瘤破裂に影響した可能性を完全に否定するこ とはできない。死亡に至った経過は不明であり、ワクチン接 種と死亡の因果関係は評価できない。本症例の報告書には、 複数の報告者からの情報が混在していると思われる。中 にはSARS-CoV2に感染していたことを示唆する記載や 接種後に麻痺で入院していたとする内容なども含まれて おり、情報の整理が必要である。 ※～5/13から変更なし。	-	-	-
1339	29歳	女	2021年7月7日	2021年7月14日	FC3661	1回目	てんかんを有し、マイスタン、イーケ プラ、ポリリン服用中。 1回目接種8日後の夕食時には異常 なし。接種7日後の夜に自宅ベッド 上で死亡しているところを発見され た。	心臓性突然死の疑い	心臓突然死	解剖(急死の所 見、中等度脂肪 肝、脳に局局性 異形成、心筋炎 の所見は認めな い)	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-	-
1340	45歳	女	2021年10月28日	2021年11月10日	不明	2回目	他要因の可能性の有無の項に、 「高血圧症」と記載あり。 2回目接種8日後から体調不良あ り。接種13日後の早朝、自宅で心肺 停止状態であるところを発見され、 救急要請された。	上行大動脈から腹部大動脈の解離 所見、破裂心タンポナーデの疑い	大動脈解離 心タンポナーデ	死亡画像像診断	評価不能	有(高血圧症)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																資料番号	症例No	
1341	57歳	男	2021年10月30日	2021年11月2日	FJ1763	2回目	1回目接種時の予診票には治療内 容の項目に胃薬・鎮痛薬の内服と 記載があったが、2回目接種時には 記載がなかった。過去の記録に本 人は知的障害と肝臓の内科疾患が あったと情報があつたが、予診票に は既往歴なしにチェックをしていた。 接種時間中や後日体調不良になっ たとの訴えなし。2回目接種2日後ま で食事を取り、車の運転もしており、 日常生活を送っていたとの話あり。 接種2日後にから便秘があり、体 調不良であったとの話あり。	不明	不明	不明	評価不能	有(ワクチン接 種から3日後の 死亡であり、接 案の結果、死因 は不明であつた ため。)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1342	53歳	女	2021年8月28日	2021年9月16日	FF9942	2回目	しばしば頭痛があり、市販薬(詳細 不明)を内服することがあつた。 2021年8月7日、新型コロナウイルス 1回目接種(コミナティ筋注、 EW207) 2回目接種18日後の夜に頭痛の訴 えがあり、翌朝自宅で倒れていると ころを発見され、救急搬送された。 (~12/24の情報に基づく(集計・専 門家評価対象期間(~12/5)後に報 告された内容))	虚血性心疾患	心筋虚血	解剖	関連あり	有(本腕の死因 は虚血性心疾 患と考える。ワ クチンの副反応 の影響が疑わ れる。)	γ	基礎疾患のない53歳の女性で、2回目のコミナティ投与 後、19日目に心臓停止の状況で発見され、搬送先の病院 で死亡確認された。剖検の結果、虚血性疾患と考えられ た。2回目のコミナティ投与以降の身体的な変化が不明で あり、また投与後しばらく経過して発現していることから コミナティが直接影響しているとは言い難いと判断される。 ※~4/13から変更なし。	γ	基礎疾患のない53歳の女性で、2回目のコミナティ投与 後、19日目に心臓停止の状況で発見され、搬送先の病院 で死亡確認された。剖検の結果、虚血性疾患と考えられ た。2回目のコミナティ投与以降の身体的な変化が不明で あり、また投与後しばらく経過して発現していることから コミナティが直接影響しているとは言い難いと判断される。 ※~5/13から変更なし。	-	-
1343	43歳	女	2021年10月22日	2021年10月23日	FK6302	2回目	病歴はなし。 2021年10月1日、新型コロナウイルス 1回目接種(コミナティ筋注、 FF2018) 2回目接種当日の夕方に、電話で話 しをしていることが確認されている が、その後2日間連絡がつかず、接 種3日後に亡くなっているところを発 見された。	虚血性心疾患の疑い	心筋虚血	解剖	不明	不明	γ	現状の情報では、虚血性心疾患の原因は不明。ワクチン との因果関係は否定できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	現状の情報では、虚血性心疾患の原因は不明。ワクチン との因果関係は否定できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
1344 ¹³⁾	37歳	男	2021年10月22日	不明 ~2021年10月25 日 (~12/3の情報に 基づく(集計・専 門家評価対象期 間(~11/14)後に 報告された内 容))	FG0978	2回目	予診票での留意点はなし。 2回目接種後、経過観察するも変わ りなく発熱した。接種後に38度の発 熱が出現。	不明 ~心臓性急死(急性心機能不全) (~2/18の情報に基づく) また、発熱等が本腕の循環動態に 回からの影響を与え、心臓急性の 誘因となった可能性までは否定しき れない。 (~2/18の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(~1/23)後に報告 された内容))	急性心不全 心突然死 心筋梗塞	不明 ~解剖(諸臓器に 明らかな病変、損 傷を認めず、諸臓 器を含まない急性 としての正常範囲 内であり、解剖所 見からは証明す ることできない。 心臓性急死(急性 心機能不全)と判 断。 (~2/18の情報に 基づく)	評価不能(接種 医療機関) 評価不能(解剖 医療機関) 有(不明)(解剖 医療機関) (~2/18の情報 に基づく)	γ	剖検によっても死因は明らかにならず、ワクチン接種と死 亡の因果関係も評価不能である。ただし、同様の症例の 集積には注視する必要がある。 ※~4/13から変更なし。	γ	剖検によっても死因は明らかにならず、ワクチン接種と死 亡の因果関係も評価不能である。ただし、同様の症例の 集積には注視する必要がある。 ※~5/13から変更なし。	-	-	

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1345	29歳	男	2021年10月17日	2021年11月9日	FJ5790	2回目	痲疹、脂肪肝 2021年9月20日、新型コロナウイルス1回目接種(コミナティ筋注、FG0978) 2回目接種の明け方の就寝中に、いびき様呼吸の後、呼吸が停止したことから救急搬送された。 (~4/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~3/20)後に報告された内容))	不明 →致死性不整脈、内臓うっ血、点状出血、心障害 (~4/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~3/20)後に報告された内容))	解剖(※血点の発現、心臓内暗褐色流動性血液の貯留、内臓諸臓器のうっ血性変化と一致、いわゆる急性死の所見を認める。心筋では好転性変化が認められ、一部心筋は波状走行を呈する。本例には死因に影響を及ぼす損傷を認めず、中毒学的にも異常を認めない。)→死亡肺腫瘍(CT)(心臓に伴う低酸素性脳症、脳実質に出血、占拠性変化はなかった。)、血液検査、COVID-19抗原検査(陰性) (~5/13の情報に基づく)	評価不能	有(死因を探索中本原の死因は致死性不整脈と考える。ワクチンの副反応の影響は不明である) (~4/13の情報に基づく)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
1346	51歳	男	2021年10月21日	2021年10月23日	不明	2回目	病歴：糖尿病性腎症、腎不全(血液透析)、腎不全CKD4期(血液透析)、腎性貧血、壊死による高下腿切断、右精巣腫瘍、白内障であった。 併用薬は、クロドグレル重硫酸(プラビックス)、ノシラス菌、クロストリウムプテリカム、エンテロコカスファールス(ビオスリー)、クエン酸第二鉄(リオン)、シルニジピン(アテレック)、ボラブレジック(ボラブレジック)であった。アレルギー歴なし 病歴：心房細動、慢性心不全、糖尿病、POI(経皮的冠動脈介入)を受けた。 併用薬：テルミサルタン、パナルジン、バイアスピリン、リビール、ガスター、ラシックス、マリセブ、クレメジン、ニフェジピンOR三和、奇美甘漢薬、プルゼニド、フェブリク、ハルシオン、リリアOD、メスチン、ボナロ	不明	心筋梗塞	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1347	79歳	男	2021年6月3日	2021年6月4日	EY5420	1回目	病歴：心房細動、慢性心不全、糖尿病、POI(経皮的冠動脈介入)を受けた。 併用薬：テルミサルタン、パナルジン、バイアスピリン、リビール、ガスター、ラシックス、マリセブ、クレメジン、ニフェジピンOR三和、奇美甘漢薬、プルゼニド、フェブリク、ハルシオン、リリアOD、メスチン、ボナロ	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1348	60歳代 →61歳 (~12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~12/5)後に報告された内容))	男	不明 →2021年8月20日 (~12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~12/5)後に報告された内容))	2021年10月27日	不明 →FE8206 (~12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~12/5)後に報告された内容))	1回目	不明 →基礎疾患：統合失調症 (~12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~12/5)後に報告された内容))	不明	肺炎	不明	不明	不明	γ	要介護5の患者。転帰は死亡。原因は肺炎であった。ワクチンとの因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	要介護5の患者。転帰は死亡。原因は肺炎であった。ワクチンとの因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
1349 ²³	19歳	女	2021年9月17日	2021年10月14日	FG0978	2回目	障害者手帳有り、体幹機能障害、双極性障害。精神的疾患で通院中。脳性麻痺で両下肢麻痺あり。ビブレル、ルネスタ、エドリアファイ、アルプラゾラム、ロプラゼブ 2回目接種約1か月後、浴槽内で心臓停止状態で発見され、救急要請。	不明 →急性心機能不全による突然死 (~2/18の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~1/23)後に報告された内容))	急性心不全	不明 (~2/18の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~1/23)後に報告された内容))	関連なし(搬送先医療機関) 評価不能(解剖医協議) (~2/18の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~1/23)後に報告された内容))	有(溺水)(搬送先医療機関) 無(解剖医協議) (~2/18の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~1/23)後に報告された内容))	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	資料1-2-2-1	17595

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
1350	63歳	男	2021年8月17日	2021年8月19日	EY0573	1回目	既往歴:統合失調症(治療歴は長く持続性注射薬(エビリファイ)も2年以上、継続されておりこの間目立った副作用もなかった)、低血圧、不眠、便秘。 注射歴:8/3エビリファイ持続性水懸筋注用400mg投与 内服薬:ミドリン塩酸塩錠2mg 2T2X プロチゾラム錠0.25mg 1T1X セネソノド錠12mg 1T1X 2015/10/28及び2016/9/23、心電図では洞調律、normal ECGと判定されている(機械による自動解析)。1回目接種当日の夜は咳があり眠れなかったが、接種翌日は落ち着いていたとのこと。接種翌日は、呼吸苦なし、息切れなし、不整脈検知せず。書状と変わらない。接種翌日の夜が最後の会話。ゼーゼーしている感じだったが本人は大丈夫と言っていた。接種2日後、返答なく呼吸をしないことから、救急要請。 (~12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~12/5)後に報告された内容))	急性心不全	急性心不全	検視	評価不能	有(不明)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1351	81歳 (~5/13の情報に基づく)	不明 一女	2021年9月15日	2021年9月17日	不明 →FH0151 (~5/13の情報に基づく)	2回目	基礎疾患は高血圧のみ、便秘症 併用薬:エナラプリル、アムロジピン、セネソノドA錠、ロキソプロフェンナトリウム 2回目接種約4時間半後から上腹部痛及び嘔気あり。症状が改善しないため、接種約8時間後に救急要請。採血、腹部CTを施行。CTでは消化管穿孔を疑う所見はなかった。検査結果及び点滴にて症状が改善したため、同日帰宅。接種翌日の夕方、腹痛でトイレに入った所、意識消失をしている状態で発見。3分ほどで意識は回復するものの救急要請。意識消失の原因となる薬物が処方外までは検査困難なため、急性性不整脈などの可能性の検討及び腹痛精査、経過観察目的に入院。 (~5/13の情報に基づく)	非閉塞性腸管壊死、消化管壊死、腸管虚血 非閉塞性腸管虚血	腸管虚血	血液検査、腹部CT、解剖(非閉塞性腸管壊死の診断)、死亡診断書 ※「血中乳酸(血酸濃度を含まず)」「血中血小板減少症を伴うものに限る。」と誤りとして報告 ※「血中血小板減少症を伴うものに限る。」の可能性は否定できる、と報告あり。 (~5/13の情報に基づく)	評価不能	無	γ	血小板減少を評価するための情報が不足しています。 ※~4/13から変更なし。	γ	血小板減少を評価するための情報が不足しています。 ※~5/13から変更なし。	-	-
1352	27歳	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	γ	情報が全くない。評価不能 ※~4/13から変更なし。	γ	情報が全くない。評価不能 ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
1353	78歳	女	2021年11月10日	2021年11月11日	FK0108	2回目	予診票での留意点なし。 痙攣、末梢神経障害性疼痛、逆流性食道炎、慢性腎臓病、脳梗塞、低カリウム血症、発作性上室性細拍、腰痛症、脳梗塞後遺症、神経痛、乳がん(2014年、治療終了) 併用薬:リリカOD、ネキシウム、MUPS、フルロラ、経口薬アセチルサリチル酸、アスピリン、ロソピロロール、カロナール、薬剤歴、ロキソニンで急性腎障害 2回目接種当日、観察時間内に特に体調変化無し。一度帰宅後に再度来院されたが、その際も特に変化無し。接種翌日の午後助産位で倒れており意識がなかったが、声をかけると徐々に意識回復し体動も可能になった。同日夜、急に意識消失し心臓停止状態となり救急搬送。 (~12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~12/5)後に報告された内容))	大動脈解離 心臓内出血 心筋断裂 心タンポナーデ	急性大動脈解離の心臓内破裂による心臓血腫、心タンポナーデ	解剖	評価不能	無	γ	大動脈解離の好発年齢であり、脳梗塞の既往があることから、発症のリスクは高かった可能性がある。ワクチン接種が経過に与えた影響は不明である。 ※~4/13から変更なし。	γ	大動脈解離の好発年齢であり、脳梗塞の既往があることから、発症のリスクは高かった可能性がある。ワクチン接種が経過に与えた影響は不明である。 ※~5/13から変更なし。	-	-
1354	70歳代	男	不明	2021年10月30日	不明	2回目	不明 併用薬:オランザピン、フルニトラゼパム、プロチゾラム、センジド、酸化マグネシウム、レボドミン、ニフェジピン、R、クモテアピジン、バルブロピリウム、コッパ、ビニブリード、デカドロン、ガスター、アドナ、ファーストシン、セレネース、セルシン (~12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~12/5)後に報告された内容))	膵閉塞	膵閉塞	不明	不明	不明	-	-	-	-		
1355	28歳	男	2021年11月11日	2021年11月16日	不明	2回目	予診票での留意点なし。 接種後より、全身倦怠感、発熱の症状が出現したが、医療機関を受診しなかった。 (~12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~12/5)後に報告された内容))	急性うっ血性心不全	急性うっ血性心不全	不明(解剖が行われる予定)急性うっ血性心不全(以下検査中) 毒急性死の部見、左心腔高度拡張、肺の高度うっ血、リンパ組織の腫大、肺臓袋のうっ血)	評価不能	無	γ	原疾患が不明である。 ※~4/13から変更なし。	γ	原疾患が不明である。 ※~5/13から変更なし。	-	-
1356	85歳	女	2021年10月6日	2021年10月24日	不明	1回目	基礎疾患:肺動脈狭窄(2009年4月、7月下旬)、本年4月大腿骨頭骨折手術、腎臓からの造影剤注入が乏しいが、7月に顕性肺炎を起した。大腿骨頭骨折により大腿骨頭置換術。6月胃潰瘍出血、栄養不良で7月に再度顕性肺炎。重症の下血毒 服薬:モサプリドクエン酸塩錠、マグミット錠 アレルギー歴、薬の副作用歴:なし。 9月下旬には気道感染と見られる呼吸器の悪化が見られたが、9月末に軽快していた。1回目接種当日には呼吸状態は平穏であった。ワクチン接種後、尿量低下が利尿剤増量後も戻らず、全身浮腫、胸水増大が進み、これによる腎不全、循環不全、呼吸不全が起り、接種10日後に死亡。 (~1/21の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~1/2)後に報告された内容))	腎機能障害	腎機能障害	不明	評価不能	有(本年4月大腿骨頭骨折手術し、その後4月~5月、7月下旬と顕性肺炎を繰り返した。10月12日には胃腸透視された。これらの感染より身体、および内臓機能に与えない影響を与えたことが、ワクチン接種後の症状の悪化に影響を与えた可能性は否定できず。)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾		
																	資料番号	症例No	
1357	38歳	男	不明	不明(接種翌日)	不明	2回目	基礎疾患がなくて、健康で、他の病歴もなし。 2回目接種2時間後に体が急に悪くなって翌日亡くなった。 ※患者の知人からの報告内容に基づく。	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
1358	84歳	女	2021年6月(日付不明)	2021年11月17日	不明	2回目	予診票での留意点は不明 2回目接種約5か月後、吐血、ショックバイタルにて来院。輸液、輸血、昇圧剤を使用したのが、心肺停止状態となり出血性ショックによる死亡と判断された。	出血性ショック	出血性ショック	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
1359	56歳	男	2021年10月24日	2021年10月26日	不明	2回目	高血圧(伝聞情報)、胆石(胆のう摘出後)、十二指腸潰瘍 2回目接種翌朝38.9度、接種2日後朝38度の発熱。夜帰宅した際に、体調不良を訴えたとのこと。帰宅約10分後に意識がない状態で発見され、救急搬送された。 (~1/21の情報に基づく)	左椎骨動脈解離によるくも膜下出血	椎骨動脈解離 くも膜下出血	不明	評価不能	有(高血圧を指摘されたことがあったらしい(伝聞))	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
1360	83歳	男	2021年7月31日	2021年10月26日	FC5295	2回目	2021年7月1日、1回目接種(ミニナチン)後、FA5765)。 摘出 腎がん(平成20年に右腎癌で摘出手術を施行された。)、脱水、糖尿、高脂血症、高血圧 併用薬:ネシーナ、カデュエット、アジルバ 8月下旬より食欲不振を認め、8月30日に胸痛で救急受診。二院併用で他の医療機関に救急搬送された。 (~12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~12/5)後に報告された内容)	急性腎不全	急性腎障害	血液検査 (BUN1.8/cre9.7/KS.4mg/dL) (~12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~12/5)後に報告された内容)	評価不能	有(片腎でもともと腎機能悪く(cre1.5程度)、脱水などの要因もあったかもしれない)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
1361 →報告者により取り下げ (転簿の訂正(「死亡」から「回復」に訂正))	69歳	男	2021年7月3日	不明	FA7338	2回目	血液サラサラにする薬を内服。以前、インフルエンザワクチンで気分不良。 基礎疾患:高血圧症、発作性心房細動、パセドウ病。1回目接種の1か月前からの胸痛発作を自覚。 1回目接種(6/12)翌日、胸部絞扼感を自覚。改善なく救急要請された。冠動脈造影検査直後、心室細動が出現。直流除細動及びステント留置が施行された。6/13退院。7/3 2回目接種。不明日に死亡。	ST上昇型急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	心電図、心エコー、冠動脈造影検査	評価不能	不明							

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
1362	52歳	女	2021年8月27日	2021年9月27日	不明	1回目	8月上旬に倦怠感及び外傷を伴わない紫斑の出現あり。 接種前に精査は行われておらず、原因不明。2021年2月の健康診断では血液検査で異常を指摘されなかった。 1回目接種2日後より頭痛と歯茎の腫脹、歯肉出血が生じるようになった。接種6日後受診。血圧は正常であり、葛根湯を処方され帰宅。接種7日後、歯科受診。内出血を指摘され受診。頭部CTにて左脳ピウス裂、左側頭葉・後頭葉、大脳鎌、小脳半球に高吸収性病変を認め、くも膜下出血、多発性脳出血の診断。血液検査及び青斑検査の結果から再生不良性貧血に矛盾のない所見であり、に高感度PNH血球陰性であることから最重症型再生不良性貧血と診断。 再生不良性貧血、播種性血管内凝固、くも膜下出血 播種性血管内凝固 くも膜下出血	再生不良性貧血	再生不良性貧血、播種性血管内凝固、くも膜下出血	CT、血液検査、青斑検査、各種培養検査、レントゲン	評価不能	有(再生不良性貧血)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1363	78歳	男	2021年9月2日	2021年10月27日	FF3622	2回目	予診票での留意点はなし 令和3年8月12日コナチン1回目接種。1回目接種5日後受診、10日位前から左腎痛、左下腿腫下腫脹、前日朝から血尿とのこと。9月2日、2回目接種。2回目接種数日後入院となり、10月27日腎癌のため死亡。 (~12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~12/5)後に報告された内容))	腎癌	腎癌	不明	評価不能	不明	β	腎癌による。 ※~4/13から変更なし。	β	腎癌による。 ※~5/13から変更なし。	-	-
1364	39歳	男	2021年11月22日	2021年11月22日	不明	1回目	予診票での留意点は不明 糖尿病、生活習慣病に伴う内因性心疾患、糖尿病、肥満 11月22日午前中、1回目接種。同日16時頃に呼吸が強いことに家族が気づき、救急要請。救急隊到着時心臓停止状態。 (~2/18の情報に基づく)	不明	不明	CT検査及び血液検査(心停止の原因となりうる有意所見なし。トロポニンT1.9ng/ml)死亡後遺留検体(CT)(脳幹部野の真割に浮腫影) (~2/18の情報に基づく)	評価不能	有(生活習慣病に伴う内因性心疾患)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1365	91歳	男	2021年7月13日	2021年7月16日	EY3860	2回目	基礎疾患:高血圧症、少量の心臓液、大動脈弁の硬化。 2回目接種翌日は異常なく、外出していたとのこと。接種翌々日から発熱し、来院時38.7度。咽頭違和感あり。Sat 97s(room air)、オロナール500mgと葛根湯を処方。その日の夜は、普通に食事を取り就寝したそうだが、翌朝死亡しているところを発見された。	夏季であり発熱からの脱水症、その結果として循環動態に異常が生じ死亡に至ったのではないかと推測。	不明	不明	評価不能	有(91歳と高齢で基礎疾患があったため)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1366	75歳	男	2021年7月12日	2021年7月12日	EY5422	1回目	高血圧、左脳骨動脈瘤人工血管吻合(2012年4月、治療終了。脳梗塞発症ニルニズ(2013年4月、治療終了)慢性腎臓病(CKD)、アルブミンタン、パリエット 1回目接種2時間後、患者が息をしないとの連絡があった。 (~1/21の情報に基づく)	不明 →急性大動脈解離	大動脈解離	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1367	87歳	女	2021年7月13日	2021年7月19日	不明	2回目	予診票での留意点は不明 2回目接種6日後の夜、自宅で倒れているところを発見された。	不明	不明	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
1368	79歳	女	2021年11月22日	2021年11月25日	FK0108	1回目	糖尿病、非定型抗酸菌症(MAC症、正常肺が右肺1/2、左肺が4/5程度)、心房細動、フレイル、サルコペニア、認知症 1回目接種5時間後より発熱、翌朝倒れているところを発見され、受診。酸素化低下を認め、2L/minでのO2投与開始した。採血では好中球増多とCRP10.92と上昇を認め、CTでは両側肺に新規のすりガラス影と浸潤影を認め両側胸水を認め、入院。	肺炎 急性呼吸窮迫症候群	血液検査(好中球増多とC-反応性蛋白10.92と上昇)、CT(両側肺に新規のすりガラス影と浸潤影を認め両側胸水を認めた) (~12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~12/5)後に報告された内容))	評価不能	有(細菌性肺炎、非定型抗酸菌症)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
1369	48歳	男	不明 →2021年10月17日 (~1/21の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~1/2)後に報告された内容))	2021年10月20日	不明	不明	予診票での留意点は不明 2021年10月17日頭痛後の意識障害にて発症。事故時JCS3-10。前交通動脈瘤破裂によるくも膜下出血の診断にて、脳血管内治療及びドレナージ術。経過良好も10月20日急激な血圧低下あり。発見時意識は昏っていたが、血圧低下とともに、意識低下、気管内挿管、昇圧剤、心臓マッサージするも、循環動態維持できず他界となる。	動脈瘤破裂 くも膜下出血	不明	有(くも膜下出血)	γ	情報不足 ※~4/13から変更なし。	γ	情報不足 ※~5/13から変更なし。	-	-		
1370	29歳	男	2021年11月19日	2021年11月21日	FK7441	2回目	2015年にブルガダ症候群疑いも、その後心疾患の徴候なし。 2回目接種翌日の発熱は37度台だったとのこと。急変日には解熱して出勤。帰宅し、食事摂取、入浴が済み、テレビをみて急に意識なくなり、呼吸停止、チアノーゼ出現。バイスタンダーCPRが行われ、救急隊到着後も無脈性電気活動であった。 (~1/21の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~1/2)後に報告された内容))	ブルガダ症候群 不整脈	血液検査、死亡 顕微鏡診断 (CT(頭部・骨盤部)) (~1/21の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~1/2)後に報告された内容))	評価不能	有(2019年他疾患で救急外来受診歴あり。心電図、V2でSaddle-back型ST上昇認められ、Brugada症候群を疑った。家族歴無し、心疾患既往無し、検診異常を指摘されたこと無し。循環器内科で1回開けた心電図施行、V1でCoved typeの心電図変化を見たが、0.2mV上昇を満たさず、無症候性のBrugada症候群疑いで、フォローとなった。それから6年間心疾患指摘無し)	γ	情報不足 ※~4/13から変更なし。	γ	情報不足 ※~5/13から変更なし。	-	-	
1371	77歳	女	2021年10月29日	2021年10月31日	FJ1763	1回目	基礎疾患：ぜんそく、成人発症スティル症、糖尿病等、高血圧、分枝型胆管内乳頭結核性腫瘍、言葉が出にくい、脳梗塞の疑い 服用薬：アクテムラ、プレドニン、バクナ、ランソプラゾール、QD、キプレス、アクトス、ファンアルファ、バラクルド、プロプレス、アムロジウム、アルダクトン、メパロチン、トルリシテ、ライゾテック、レルベアエリブタ、ゾボラック 家族から1回目接種2日後に自宅で亡くなった旨の連絡があった。 (~1/21の情報に基づく)	不明	不明	評価不能	無	γ	情報不足 ※~4/13から変更なし。	γ	情報不足 ※~5/13から変更なし。	-	-	

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】		評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	資料番号	症例No
1372	62歳	男	2021年7月15日	2021年10月15日	FC5947	2回目	気管支喘息・不安神経症 1回目:6月24日 シムピコート吸入(1200μg/日)・メイ ラックス(12錠(1・0・1)) 血液疾患の既往なし 8月下旬、労作時息切れ・動悸を感じる、8月23日受診、胸部Xp・心電 図に明らかな異常なし。9月中旬体 中に痣が出現。10月3日悪心・呼吸 困難感あり、食欲低下。10月14日患 臓障害で救急搬送。	右急性硬膜下血腫 硬膜下血腫 脳ヘルニア 脳ヘルニア 脳内出血 脳出血 血小板減少症 血小板減少症	CT、胸部Xp、心 電図、血液検査	関連あり	無	γ	血小板減少、急性硬膜下血腫などが発症したのはワクチン接種後約3ヶ月目であり時間的経過から、また、これまでの報告がないことからコロナワクチン接種と因果関係があるとは言えない。また、併存症、併用薬と因果関係は情報不足であり原因については報告書から判断できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	血小板減少、急性硬膜下血腫などが発症したのはワクチン接種後約3ヶ月目であり時間的経過から、また、これまでの報告がないことからコロナワクチン接種と因果関係があるとは言えない。また、併存症、併用薬と因果関係は情報不足であり原因については報告書から判断できない。 ※～5/13から変更なし。	-	-	
1373	76歳	男	2021年6月11日	2021年8月12日	FA5765	1回目	予診票での留意点はなし 1回目接種当日、頭痛、右眼痛出現、右顔部～右頭頂部にヘルペス 疹出現し、ヘルペスウイルス脳炎と 診断。	ヘルペス脳炎	ヘルペス性髄膜炎	不明	関連あり	無	γ	ワクチン接種当日からの発症で、ワクチン投与が原因である可能性は低い(発症が早すぎる)のではないかと考えます。ただし、ワクチン接種は死亡に至る経過への影響は否定できないのではないかと考えます。 ※～4/13から変更なし。	γ	ワクチン接種当日からの発症で、ワクチン投与が原因である可能性は低い(発症が早すぎる)のではないかと考えます。ただし、ワクチン接種は死亡に至る経過への影響は否定できないのではないかと考えます。 ※～5/13から変更なし。	-	-
1374	29歳	女	2021年6月29日	不明	不明	1回目	筋肉、筋肉、アルコール 6月29日1回目接種してから全身倦怠感あり。30日朝から頭痛が始まり7月1日から頭痛が増強した。頭痛は体動で悪化するため安静にして いたが改善せず。めまい、全身倦怠感、手の震えもあり受診。病歴から片頭痛の可能性が高く、薬剤(トリプ タン製剤、NSAIDs、制吐剤、消化性潰瘍剤)処方され、痛宅。服用により頭痛は消失したが、その他の症状は続いていた。7月5日めまい、手の震えの症状が悪化し、7月6日受診。良性発作性頭位めまい症、起立性低血圧、小脳病変は否定的であり、痛みから現れる症状と考えられ、薬剤(NSAIDs、消化性潰瘍剤)処方され、痛宅。9月25日入院。	心筋炎	心筋炎	不明	関連あり	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
1375	87歳	男	不明	2021年11月5日	不明	不明	胆管癌末期 接種後にADL低下。徐々に衰弱、覚醒不良となった。	状態悪化	状態悪化	不明	評価不能	有(胆管癌末期)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
1376	93歳	女	2021年7月(日付不明)	2021年11月29日	不明	2回目	予診票の留意点は不明。 11月29日15時意識消失ショックで搬送。肺塞栓と診断。その後血圧低下し、死亡。	肺塞栓	肺塞栓症	CT、心エコー	関連あり	不明	γ	21年7月接種終了。11月の肺塞栓である。この間のDVT発生を考える客観的データがなく因果関係を判断できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	21年7月接種終了。11月の肺塞栓である。この間のDVT発生を考える客観的データがなく因果関係を判断できない。 ※～5/13から変更なし。	-	-
1377	75歳	男	2021年7月13日	2021年7月22日 不明	不明	2回目	新型コロナウイルスワクチン第1回接種は2021年6月15日頃(コミナティ、ロット番号不明)。 昭和63年に胃がん手術歴ある以外、特記すべき既往なし。 最終生存確認は2回目接種後9日(7月22日)。7月26日、「電話連絡を試みているがつかない」との通報で訪問した看護会社職員が発見、自宅浴槽で死亡しており、顔面は差の上により顔面の腐食はなかったとのこと。	浴室内死亡(うっ血性心不全と診断)	うっ血性心不全 肺水腫	CT(肺はうっ血水腫状で胸水量に左右差があり(左多量、右少量)、冠動脈及び大動脈の石灰化は明らかでなかった。)	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
1378	12歳	不明	不明	不明(接種3日後)	不明	不明	製造販売業者のコールセンターに対し、SNS等の情報に基づき一般の方から、ワクチン接種後の死亡事例として報告されたもの。 報告事例については、別途、不慮の事故による死亡事例として発表がなされている。 現時点では、当該地区において本報告以外の同年齢での死亡事例の報告はなく、接種や死亡前後に受診された医療機関の情報がないことから、追加調査は難しい。	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
1379	50歳代	女	不明	不明(接種3週間後)	不明	1回目	病歴なし 死亡数日前に発熱があり、1回目接種3週間後に死亡。	肺炎	肺炎	死亡時画像診断 (肺炎所見)	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1380	62歳	男	2021年10月29日	2021年11月3日	FK8562	1回目	令和2年12月に胸部大動脈瘤破裂に対して治療を行い改善。その時点で全身の血管もかなり悪く、冠動脈病変の可能性もあった。 1回目接種当日夜間に突然呼吸苦あり、肺炎の診断。前壁梗塞等を疑う所見もあり、心不全で入院。 併用薬:クロピドグレル、タケキャブ、アズルナ、ビソプロロール	心不全増悪、心房細動、心室細動、心室揺籃、腎機能低下、心機能低下、虚血性心疾患	状態悪化	不明 →心電図、心エコー検査	評価不能	有(心筋梗塞)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1381	66歳	男	2021年8月17日	2021年8月29日	FF3622	2回目	気管支喘息でかかりつけ医定期通院中。吸入処方 2回目接種翌日から発熱。接種4日後午前呼吸苦を主訴に自身で救急受診。救急車到着時、心停止状態で発見され、搬送。病院に搬送されたが、低酸素で心停止状態だった。処置を行い、一度は蘇生したが、その後死亡が確認された。	気管支喘息	喘息	頭部CT	評価不能	有(基礎疾患に気管支喘息、かかりつけ医で吸入処方)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1382	52歳	女	2021年5月18日	2021年8月16日	ER7449	2回目	基礎疾患なし 2021年5月18日2回目接種。8月16日朝、患者から腹痛のため欠勤。かかりつけ医に受診すると電話連絡があった。8月17日、患者は連絡なく欠勤。8月18日、死亡しているところを発見された。	肺塞栓症 深部静脈血栓症	解剖	直接死因は肺動脈血栓症。その原因は2021年からの下級深部静脈血栓症。	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1383	40歳	男	2021年11月12日	2021年12月4日	不明	2回目	痙攣・閉塞性肥大型心筋症。 措置薬:ビソプロロール、リクシアナ、ローコール、カンデサルタン、2回目接種6日後、心原性ショックで救急搬送。胸痛を生じ、事故を起こした。再発に伴って閉塞性肥大型心筋症があり、これによる心不全増悪の両側性もある。心筋生検では、心筋炎所見は現時点では認めない。 (~1/21の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~1/2)後に報告された内容))	心不全 心筋炎 肥大型心筋症 微細弁閉鎖不全症 心原性ショック	心不全、心筋炎疑い、肥大型心筋症による流出路狭窄を基調とした急性閉塞性心不全症及び心原性ショック。	心筋生検、血管造影検査、心超音波検査、心電図、血液検査	評価不能	有(閉塞性肥大型心筋症)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】								
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾						
																	資料番号	症例No					
1390	85歳	女	不明	2021年12月6日	不明	2回目		予診票での留意点は不明 前兆なく突然倒れた。救急隊接触 時、心臓停止(初期波形、PEA)であ り、アドレナリン投与行うも反応なく、 心肺蘇生法を中絶。	不明	不明	不明 一心室図 (~1/21の情報に 基づく)	評価不能	有(急性大動脈 解離)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-				
1391	86歳	男	2021年6月8日	2021年6月13日	FA5829	1回目		病歴:2001/01/26から心房細動、 2021/02/18から2021/03/04のアビ キサパンで出血(関係する詳細:排 便時出血は、止血剤(適量内服)で止 血、アビキサパン(エリキュス)の 用量は心エコーでモヤモヤエコーを 両心房に認め増量したが、この出 血で減量した)。2013/07/30から三 尖弁輪縫縮術後/ペースメーカー植 込術後/僧帽弁形成術後。 2001/01/26から慢性心房性心不 全、2013/12/10から下肢バイパス 術後、2001/01/26から高血圧症、 2018/01/25から慢性腎臓病(軽度) (関係する詳細:増悪、軽快を繰り返 した)。2020/07/14から高尿酸血 症、胃潰瘍、胆石症、便秘 既往歴:三尖弁逆流、僧帽弁逆流 併用薬:2020/05/19からアビキサパ ン経口、2018/01/25からタケキャ ブ、2016/12/13からメイシアード、 2019/12/19からウルソ、 2020/04/21からサムスカ、 2020/12/25からエ ンレスト、2020/07/14からフェブリ ク、2020/11/12からフルゼニド、 2019/12/1 9から2021/06/10まで酸化マグネシ ウム	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明
1392	78歳	男	2021年6月6日	不明	EY0779	1回目		病歴:肺がん、がん性腹水 併用薬:タグリソ アレギー歴なし 1回目接種前後着薬はなかった。接 種2日後頃より食欲が低下し、嘔 吐、全身状態悪化を来した。接種 3日後、そのまま様子を見たが、調 子がよくなかったため、接種4日後、 受診。同日入院。	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	
1393	73歳	女	2021年7月27日	2021年7月30日 ~2021年7月27 日 (~1/21の情報に 基づく)	FC9909	2回目		高血圧症、狭心症、脂質異常症、不 整脈にて通院中。 降圧剤、抗血小板薬、スタチン、抗 不整脈薬等を内服中。薬のアレギ ー歴なし。 2021年7月8日1回目接種(コミナ チイ、FA5705) 2回目接種3日後午後、部屋で倒れ ているところを発見され、死亡確 認。	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
1394	74歳	男	2021年10月31日	2021年12月10日	不明	1回目	顕微鏡的多発血管炎で寛解維持中。 プレドニゾロン、ノバルスク、フェブリク、ネキシウム、シタクセス、プリアフェンド、アドナ、トラネキサム酸内服中。 アレルギーなし CT・気管支鏡検査で肺出血の診断。ステロイド、リツキシマブ、血漿交換で顕微鏡的多発血管炎の治療を行った。2016年に腎臓局性血管炎を発症し、プレドニゾロン及び糖注シクロホスファミドにより寛解を達成。プレドニゾロン及びアザチオプリン投与下で2020年まで寛解を維持。1回目接種当日、痰を伴う急性呼吸器炎及び呼吸困難が発現。呼吸困難が悪化し、嚔血が3日間にわたって発現したため受診。入院時の臨床検査結果は、慢性腎臓病における急性腎臓病を示し、血液検査の結果、急性腎炎を示唆した。胸部の高分解能コンピュータ断層撮影により、両肺にびまん性のすりガラス様陰影およびコンソリデーション、並びに両側胸水を伴う心拡大が認められた。これらの所見から、1次性肺水腫を合併した肺出血と考えられた。そのため、糸球体腎炎ではなく、びまん性肺出血を伴う血管炎の再発が疑われた。気管支鏡検査を用いた気管支肺動脈洗浄検査の結果、出血液中にヘモグリン含有マクロファージを認め、びまん性肺出血と診断された。気管支鏡検査で嚔血及び肺出血の著大な改善を認め、人工呼吸器から離脱した。血液透析を継続し、全身状態は著明に改善した。しかし、腎臓病を再発し、感染管理のためリツキシマブを投与した。嚔血が再発し、進行性の呼吸不全によりその日のうちに死亡。 (～6/10の情報に基づく)	ANCA関連血管炎による肺出血 血管炎 血行性呼吸不全 (～6/10の情報に基づく)	CT、気管支鏡検査、血液検査、血液、喀痰培養、COVID-19 PCR検査 (～6/10の情報に基づく)	評価不能	有(顕微鏡的多発血管炎で寛解維持中。 2021年4月にリツキシマブ最終投与。11月3日に血管炎増悪による肺出血で入院し、人工呼吸器管理。ワクチン接種同日夜から呼吸器難生じており、因果関係は否定できない。)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	患者背景としてANCA関連血管炎を有しており、経過に影響を与えた可能性が高いと考える。ワクチン接種が病態に与えた影響は不明である。	資料1-2-2-1	19353	
1395	高齢者	不明	2021年4月(不明日)	2021年8月(不明日)	不明	2回目	不明	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
1396	98歳	女	2021年5月(不明日)	2021年12月5日	不明	不明	入院前服用(使用中)の薬、ニトログレームTTS、マグミット、パファリンA81、エネーボ 2021年10月26日、インフルエンザワクチン接種 胃腸造設状態、抗血小板薬内服中。腎機能障害あり。 嘔吐あり。経腸栄養の注入量調整していたが嘔吐治まらず、11/24に黒色の嘔吐、タール便あり。胃腸部からも黒色の廃液がでていたとのことを受診。上部消化管出血にて治療目的にて入院。その後、状態徐々に悪化。経腸栄養開始。状態は悪くなったが、突然死。 (~1/21の情報に基づく)	肺水腫 肺水腫 急性呼吸窮迫症候群(ARDS) 急性呼吸窮迫症候群	不明	評価不能	有(超高齢。基礎疾患あり。消化管出血は抗血小板薬内服中の影響もあると考える。)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
1397	25歳	男	2021年8月15日	2021年8月23日	FF4204	2回目	シュワルツマンベル症候群(基礎疾患として) 2回目接種8日後の朝、自宅で亡くなっているところを発見された。	急性心不全 心臓死	死亡時画像診断、CT(両肺にうっ血の所見あり、左肺下葉に肺萎縮あり。) (~1/21の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~1/2)後に報告された内容))	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
1398	79歳	男	2021年7月(不明日)	2021年11月21日	不明	2回目	他院での接種のため詳細不明。 アルコール性肝硬変・腎機能障害で通院していた。 2021年11月にインフルエンザワクチン接種。2021年11月9日肝萎縮(肝不全)・急激な腎機能低下にて入院。食欲不振、倦怠感、眼球、皮膚黄染あり。	肝不全 腎不全	不明	評価不能	有(ワクチン接種前から、肝硬変・腎機能障害で治療歴あり。コロナワクチン2021年7月に2回接種。11月にインフルエンザワクチン接種。主治医によれば、その後検査値や状態が悪くなったとの印象。)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
1399	81歳	男	2021年6月17日	2021年11月16日	EY5422	2回目	高血圧、糖尿病、高尿酸血症等で通院されていた。左記、治療薬内服中。 喫煙20本30年以上、現在は禁煙。 2回目接種約5日後(2021年11月7日)急に倦怠感・眩暈夜～息切れ。11月8日出血黒色、鮮血で救急要請。	血小板減少 多臓器機能不全症候群 急性呼吸窮迫症候群(ARDS)、血便、メレナ 急性呼吸窮迫症候群 血便排泄 メレナ	腹部CT、胸部CT、血液検査、胃カメラ(10月)異常なし。大腸カメラ(昨年)異常なし。Covid-19 PCR検査・抗原検査：陰性	評価不能	有(高齢、基礎疾患あり)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
1400	不明	男	不明	不明	不明	不明	新型コロナウイルス後脳梗塞を発症し、その後死亡した。	脳梗塞 脳梗塞 血栓症	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
1401	82歳	不明	2021年7月24日	2021年7月26日	FD1945	2回目	2回目接種翌日、頭痛を訴えていた。病院には行かなかった。接種2日後の朝、死亡しているところを発見された。	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1402	74歳	男	2021年6月18日	2021年6月29日	不明	1回目	予診票での留意点は詳細不明。 1回目接種10日後最終健康確認。 接種11日後の朝、倒れているところを発見され、救急要請。救急隊接触時、心臓停止状態。 併用薬：ケンゾンド、ボノソップ、ピレキシン点眼液 (~2/18の情報に基づく)	不明 心筋梗塞 心筋梗塞	死亡時画像診断(CT)(直接死亡原因につながる疾患は認めず)	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載					ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
								状態悪化	対応するMedDRA PT								資料番号	症例No
1403	21歳	男	不明 →2021年7月24日 (~3/18の情報に基づく)	不明 →2021年8月5日 (~3/18の情報に基づく)	不明 →EY3860 (~3/18の情報に基づく)	不明 →2回目 (~3/18の情報に基づく)	11回目接種(2021/7/24、COMINFAC、EY3860) 脳性麻痺、難治性てんかん、知的障害 てんかん発作、不随意運動以外は自発的な動きはない。快不快の表情の変化はあるが、意思疎通は困難。日常生活は全介助。週5回通所。[18歳]劇毒化により軽骨質骨質置換となり骨密度低。[19歳]肺炎のため小児病院にて挿管を要し入院加療。「次回接種は難しい」と医師より説明。アド・バンテージ・ア・フロンティア(ACP)挿管・気切希望せず。自宅有取りも視野に入らぬ状態となり、その後、全身状態安定。ACP急変時は救急搬送希望。[20歳]肺炎のため小児病院に入院。呼吸状態の改善なく、家族は緩和ケア病棟着取を希望するが、その後、重篤となり退院。「新型コロナウイルスで病状は悪化し、成人であり、挿管・気切を希望しないならば、次は三次救急病院ではない病院を」と医師より説明。ACP挿管・気切・人口呼吸器希望せず。[21歳]退院後2か月新型コロナウイルスワクチン接種後、発熱、呼吸状態悪化し急変を繰り返す。 (~3/18の情報に基づく)	状態悪化	不明 →血液検査、COVID-19抗原検査、除菌 (~3/18の情報に基づく)	不明 →脳波なし。 (~3/18の情報に基づく)	不明 →着(点)てんかんと重度呼吸不全のため、2020年2月と月に入院。5月に緩和ケアを選択し、在宅医療を希望していた。以後、呼吸状態は安定であり、いつ急変があってもいい状態。接種翌日に発熱するが、5日頃には前の状態まで回復した。 (~3/18の情報に基づく)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
1404	88歳	男	不明	2021年12月20日	不明	2回目	予診票での留意点は不明。2021年12月20日18:30頃より頻呼吸となり救急要請。 (~3/18の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1405	95歳	女	2021年7月2日	不明 →2021年11月7日 (~3/18の情報に基づく)	EW0207	2回目	病歴：日常生活動作障害(要介護度2、ADL自立度1、一館介助[A2])、高血圧症、2型糖尿病、統合失調症、神経因性膀胱、食思不振、便秘症、逆流性食道炎、高脂血症、不眠症、精神疾患。経絡併用薬：アムロジピン、ネシーナ、サインバルタ、バントシン、酸化マグネシウム、ハップフォー、ラベプラゾール、ユベラン、ネオドバストン、トフランール、レントルミン、ロサセネ 2021年6月11日、コロナチ1回目接種(ロット番号：FA2453) 1回目接種5日後、発熱。12日後、下腿浮腫。18日後、心エコー検査、EF(駆出率)67%、心臓のう液なし、心機能問題なし。2回目接種6日後、心不全を発見。心不全は、その後改善していた。心臓液貯留が現れたため、心臓炎と診断された。もともとADLが低かったが、更に低下した。体重増加と浮腫増悪が発見。胸部X線、CTR(心臓影比)75.8%。心臓炎に伴う、心不全として、利尿剤で加療開始した。接種7日後、心エコーEF(駆出率)55%、著明な心臓液貯留。 (~3/18の情報に基づく)	心不全	心不全	心不全	不明 →心エコー(著明な心臓液貯留)、胸部X線、血液検査、心電図、血尿、CRP (~3/18の情報に基づく)	不明 →結核の既往あり、結核性心臓炎は否定できなかった。 明らかな悪性疾患、膠原病はなかった。	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1406	57歳	女	2021年12月16日	不明 →2021年12月19日 (~3/18の情報に基づく)	FJ5929	3回目	予診票での留意点はなし。家族から、亡くなった旨の連絡を聞いたのみであるため、事例の詳細は不明。 2021年3月24日新型コロナウイルス1回目接種(コロナチ1剤注、EP9805)、2回目接種(コロナチ1剤注、ER9480)、2回とも副反応らしい報告書の提出なし。 (~3/18の情報に基づく)	不明 →脳動脈瘤性くも膜下出血 (~3/18の情報に基づく)	不明	不明 →評価不能 (~3/18の情報に基づく)	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾		
																	資料番号	症例No	
1407	59歳	男	2021年8月4日	2021年8月18日	FE8206	2回目	大動脈解離、食道がん、咽頭がんの疾病にて他院治療中。ワーファリン服用中。家族から脳卒中で死亡との連絡あり。当院での治療ではなく、詳細不明。	脳卒中	脳血管発作	不明	評価不能	不明	γ	基礎疾患によるものか。 ※～4/13から変更なし。	γ	基礎疾患によるものか。 ※～5/13から変更なし。	-	-	
1408	72歳	男	2021年7月24日	2021年8月19日	不明	2回目	※コミナティではなく、他剤(イクスタンジ)を被疑薬として報告された事例。 原疾患・合併症:前立腺癌、関節リウマチ、多発性転移性骨腫瘍、糖尿病、心筋梗塞、ラクタ酸症、慢性傷害性疼痛、急性心筋梗塞、既往歴:ヘリコバクターピロリ感染症喫煙歴あり(30年)。飲酒歴、副作用歴、アレルギー歴なし。 併用薬:イクスタンジ(2021/6/8～2021/8/10)、タリヴェ、ファミチン、バイアスピリン、ベザフィブラート、メチコバール、エパチール、イフェンプロジル、セイブル、セレコックス、ムコスタ、フレドニン、ランメルグ酸下注、リウマトレックスカプセル、アリアミン 2回目接種3日後、皮膚が首、背中、四肢に出現、掻痒あり。接種13日後、背中の症状改善、掻痒軽快、四肢の皮疹は継続。接種17日後、イクスタンジ休業。咳症状、呼吸苦あり。接種19日後、吐き気あり。唇が赤く、下唇に以前とは性状が異なる発疹が出現。食事摂取が困難なため、入院開始。全身に紅斑あり。特に背中が酷く、発疹掻痒が増悪。水様液、下痢あり。口腔内全株に発赤、舌苔、唇にびらんあり。疼痛強い。尿が出ていない。 (～5/13の情報に基づく)	他剤(イクスタンジ)を被疑薬とするステイブンス・ジョンソン症候群の発症に伴い、敗血症を生じた。	血液検査	敗血症	※コミナティではなく、他剤(イクスタンジ)を被疑薬として報告された事例。	有(放射線治療)	※コミナティではなく、他剤(イクスタンジ)を被疑薬として報告された事例。	γ	ステイブンス・ジョンソン症候群と診断する根拠に関して情報不足である。6月から使用されていたエンザルタミド、ミロガバリンベンサル酸塩も被疑薬として報告されており、経過からは重篤な皮膚症状がワクチンによるものかどうか評価することはできない。	γ	複数の病態に対して多数の投薬が行われており、評価を難しくしている。コミナティとの因果関係を証明することは困難である。	資料1-2-2-1	17164
1409	78歳	男	不明	不明(接種翌日)	不明	不明	接種後に多量の日本酒を飲酒。接種後翌日に死亡。	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-	
1410	80歳代	男	2021年7月11日	2021年7月13日	不明	2回目	ワクチン接種後、たるさ等程度の副反応を発現。2021年7月13日、死亡。解剖により死因は心筋炎であることが明らかになった。	心筋炎	心筋炎	解剖	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-	
1411	58歳	男	不明	不明(接種翌日)	不明	不明	接種後に多量の日本酒を飲酒。接種後翌日に死亡。	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-	
1412	65歳	男	2021年7月31日	2021年10月1日	FF0843	2回目	ビリンアレルギーあり。当院は2020年2月14日初診。関節リウマチと診断し、薬物療法を開始。2021年6月11日受診時には症状安定。2021年8月6日受診時には7月31日のワクチン接種による発熱の件は訴えられていたが当日の体調には問題なかった。	脳出血疑い	脳出血	検視	関連なし	有(脳出血)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-	
1413	65歳	男	2021年9月28日	2021年12月1日	不明	2回目	多系統筋萎縮症の病歴があったが、服用薬剤はなかった(在宅診療されていた。)。2回目接種翌日～翌々日、摂食38度の発熱を発現し、こげが後へれなくなった。その後、体力低下となった。接種約2か月後、亡くなられた。	不明	不明	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-	

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾		
																	資料番号	症例No	
1414	42歳	男	2021年12月6日	2021年12月9日	不明	2回目	既往歴に高コレステロール血症はあったが、内服している薬はなかった。 2回目接種当日、夜から39度の発熱があり、様子を見ていた。接種2日後、全身倦怠感がある様子であったが、会社には行っていた。接種3日後の午前0時が最終生存確認。同日朝、心臓停止状態で発見され、救急搬送。	不明	不明	不明	評価不能	無	γ	情報不足で判定不可 ※～4/13から変更なし。	γ	情報不足で判定不可 ※～5/13から変更なし。	-	-	
1415	75歳	女	2021年11月22日	2021年11月28日	不明	1回目	筋萎縮性側索硬化症にて在宅療法中。非侵襲的陽圧換気と在宅酸素療法を使用していた。併用薬は、アゾモシド50mg、ヘパリン類似物質、リソドローL3、アトランソクリーム、リルゾール50mg、タケキャブ20mg、マグミット330mg。 1回目接種当時、発熱などの反応はなかった。接種6日後、呼吸停止状態で発見された。	急性呼吸不全	急性呼吸不全	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-	
1416	70歳代	女	不明	不明	不明	不明	製造販売業者のコールセンターに対し、一般の方から、ワクチン接種後の死亡事例として報告されたものの、ワクチン接種から不明日、友人の母が突然死亡した。健康に気をつけてちゃんと運動していた人であった。	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-	
1417	81歳	女	2021年10月16日	2021年10月20日	FF2018	1回目	慢性心不全、心房細動、肺炎腫、慢性腎臓病、脳梗塞後、左被殻出血後、慢性呼吸不全 基礎疾患あり食取減退傾向であったが、全身状態は接種時安定していた。1回目接種当日及び翌日は特異なし。接種2日後頻脈症あり、ベラパミル2回内服(過去ベラパミル使用歴あるが副作用なし)。その後体幹部に地図上の発赤疹出現したが、すぐに消失。同日は食事未摂取。接種3日後、軽度頻脈あったが、体調は前日より改善。ラコール内服、食事摂取もしていた。接種4日後の朝、呼吸が止まっているところを発見された。体幹部に2日前と同様の発赤疹があった。	慢性心不全急性増悪	状態悪化	不明	評価不能	無	γ	患者背景から慢性心不全急性増悪にて死亡したものとされているが、死亡明細検査などは実施されておらず。詳細は不明である。基礎疾患が経過に影響を与えたと考えられるが、情報不足で判断は困難である。 ※～4/13から変更なし。	γ	患者背景から慢性心不全急性増悪にて死亡したものとされているが、死亡明細検査などは実施されておらず。詳細は不明である。基礎疾患が経過に影響を与えたと考えられるが、情報不足で判断は困難である。 ※～5/13から変更なし。	-	-	
1418	91歳	男	2021年6月7日	2021年6月30日	FA4597	2回目	前立腺癌、腰椎圧迫骨折、便秘症、不眠症。1～2年前から呼吸器症状があった。 既往歴:狭心症、逆流性食道炎 併用薬:オメプラゾール、テルネリオン、セザンタ、ソルゼテム、アセトミノフェン、セレコックス 2回目接種を終えた後咳嗽が続く、接種後10日に細菌性肺炎の診断で入院するも、入院時に急激な腎機能増悪が見られ、接種16日後に精産目的で転院。MPO-ANCA陽性であり、ANCA関連血管炎(全身型)の診断となるも、肺・腎の炎症強く、接種23日後に逝去。 (～2/18の情報に基づく(集計・専門家評価期間(～1/23)後に報告された内容))	ANCA関連血管炎(全身型)に伴う急速進行性糸球体腎炎及び肺病変	抗好中球細胞質抗体陽性血管炎	急性進行性糸球体腎炎	不明	評価不能	不明	γ	一連の症状や死亡にいたった原因は、抗好中球細胞質抗体陽性血管炎の可能性が最も高い。本疾患の多くは特異性に発症し、本例において発症時期の特定は困難であり、ワクチンが原因である可能性は高くない。 ※～4/13から変更なし。	γ	一連の症状や死亡にいたった原因は、抗好中球細胞質抗体陽性血管炎の可能性が最も高い。本疾患の多くは特異性に発症し、本例において発症時期の特定は困難であり、ワクチンが原因である可能性は高くない。 ※～5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1419 ³⁸¹⁶	75歳	女	2021年7月4日	2021年10月21日	EY5423	2回目	予診票での留意点はなし 2021年6月13日、新型コロナウイルス 1回目接種(コシナファイ筋注、 EY5423) 2回目接種翌日夜、発熱、皮疹が出現し、その3日後に改善したが、以降倦怠感の持続が見られた。8月から再度皮疹が出現したため、受診。四肢の紫斑と血小板数の著明な低値(2000/ μ l)を認め、血液、骨髄検査などにより自己免疫性血小板減少性紫斑病と診断。ワクチン接種歴から、vaccine-induced immune thrombocytopeniaが疑われた。副腎皮質ステロイド治療を開始し、速やかに血小板数は増加(9月1日 22.9万/ μ l)。その後副腎皮質ステロイド漸減中に病状再燃し、入院。 (~3/18の情報に基づく)	自己免疫性血小板減少性紫斑病(VITT疑い)、血小板減少症を伴う血栓症 (~2/18の情報に基づく)	血液、骨髄検査、胸部X線、CT、SARS-CoV-2抗原定性検査、陰性 (~3/18の情報に基づく)	関連あり(輸送先医療機関①) 評価不能(輸送先医療機関②)	不明(輸送先医療機関②)	γ	ワクチン接種後に新たな血小板減少(2000/ μ l)を認めています。TTSとして報告されていますが、臨床症状及び検査所見から明らかな血栓症は確認できず。ワクチン接種後に発症した免疫性血小板減少症(ITP)であると考えられ、プライン分類を「4」と評価します。患者の血小板数は、副腎皮質ステロイドによる治療により速やかに基準値レベル(22.9万/ μ l)まで改善しており、その後、ステロイド漸減中のITP増悪併発死亡であることが報告されています。詳細な経過に関する情報が不足しているため、死亡との因果関係を判断することは困難です。なお、ITP患者においてワクチン接種後に病状が増悪する症例が報告されており、関連学会からも注意喚起がなされているため、当該事象については注視しておくことが望ましいと考えます。以上より、現時点ではTTSと死亡との因果関係は否定的であると考えます。 ※~4/13から変更なし。	γ	ワクチン接種後に新たな血小板減少(2000/ μ l)を認めています。TTSとして報告されていますが、臨床症状及び検査所見から明らかな血栓症は確認できず。ワクチン接種後に発症した免疫性血小板減少症(ITP)であると考えられ、プライン分類を「4」と評価します。患者の血小板数は、副腎皮質ステロイドによる治療により速やかに基準値レベル(22.9万/ μ l)まで改善しており、その後、ステロイド漸減中のITP増悪併発死亡であることが報告されています。詳細な経過に関する情報が不足しているため、死亡との因果関係を判断することは困難です。なお、ITP患者においてワクチン接種後に病状が増悪する症例が報告されており、関連学会からも注意喚起がなされているため、当該事象については注視しておくことが望ましいと考えます。以上より、現時点ではTTSと死亡との因果関係は否定的であると考えます。 ※~5/13から変更なし。			
1420	91歳	男	2021年11月5日	2021年11月5日	FC3661	2回目	病歴、嚥下障害(ゼリーのみ摂取)、要介護度は5(ADL自立度は、ランクC) 2021年10月5日から、TAURO症候群、2型糖尿病にて当院へ入院。アレルギー無し、肺炎(10/8)、コシナファイ筋注(10/15) ダイフェン配合錠、プレドニ錠、セフェトキシム、スルバクタム、ランソプラゾール、レボフロキサシム、ネオバリン、ポタコール、フェジニ、インスリングルラルギン、チエベネム (~4/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~3/20)後に報告された内容))	TAURO症候群の増悪及び肺炎の併発	血液検査、胸部レントゲン、CT (~4/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~3/20)後に報告された内容))	評価不能	有(肺炎)	γ	原疾患および併発症が原因の可能性を第一に考えるが、当該報告書の情報のみで断言するのは困難と考える。 ※~4/13から変更なし。	γ	原疾患および併発症が原因の可能性を第一に考えるが、当該報告書の情報のみで断言するのは困難と考える。 ※~5/13から変更なし。			
1421	94歳	女	2022年1月13日	2022年1月15日	FK6302	3回目	高血圧、狭心症、認知症、要介護4 併用薬:リバスタチン、ランドル、エネーボ 2022年1月10日より顕性肺炎を繰り返し食事摂取困難となり1回の食事に変更。食事の状況に応じて4割から10割摂取。接種当日は、食事摂取良好で昼食10割摂取。コロナワクチン接種時は問題なく、約2時間後のバイタルチェックの際にSpO ₂ 92%と低下しているのにスタッフに気づかず、SpO ₂ 改善しないため、酸素1L/分開始し、SpO ₂ 97%まで回復。意識レベルや血圧等問題ないため、慢性顕性肺炎による慢性呼吸不全と判断し、経過観察。ワクチン接種後2時間にて呼吸状態悪化があり、一旦状態回復したものの、2日後に死亡。 (~3/18の情報に基づく)	慢性顕性肺炎による慢性呼吸不全と脱水、栄養不良による老衰	不明	評価不能	有(慢性顕性肺炎による呼吸不全の悪化及び経口摂取不良による脱水、栄養不良)	γ	原疾患および併発症等が原因の可能性を第一に考えるが、死亡状況が当該報告書の情報では不明確で、断定は難しい。 ※~4/13から変更なし。	γ	原疾患および併発症等が原因の可能性を第一に考えるが、死亡状況が当該報告書の情報では不明確で、断定は難しい。 ※~5/13から変更なし。			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告書が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】					
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾			
																	資料番号	症例No		
1422	85歳	男	2021年6月7日	2021年12月19日	FA5715	2回目	令和3年5月17日 1回目接種(コナチン-防疫、EX3617) 7月2日吃逆を主訴に受診。7月10日体動困難となり救急搬送。間質性肺炎と診断され、7月19日よりプレドニゾン40mg/日が開始された。7月21日には胸部XP著明改善。11月1日に発熱とともに右上葉に小範囲の浸潤影が出現したが、抗生剤治療にて11月5日には消失治癒。11月15日に39.6度に発熱、胸部XPで両側下葉に浸潤影を認めた。酸素15L/分吸入下でもSpO ₂ が40%となったため、緊急に人工呼吸を開始。胸部XPでは、浸潤影が急速に悪化。喀痰培養では有意菌は検出されなかった。抗生剤とステロイド・ハルス療法を開始したところ、11月18日には著明改善。11月25日には人工呼吸器より離脱。その後症状は安定していたが、12月15日頃より、両側肺炎を発生。12月17日にはCO ₂ ナルコースに陥ったため、再度人工呼吸を開始したが、尿量減少等多臓器不全となり12月19日死亡。喀痰培養では、MRSA3+・緑膿菌3+が検出された。	間質性肺炎 多臓器機能不全症候群 毛細血管漏出症候群 肺塞 急性呼吸不全 急性呼吸窮迫症候群 免疫介在性副作用	肺炎が原因と考えるのが妥当とは思われるが、ワクチンとの因果関係は当報告書の情報では判断できない。 ※～4/13から変更なし。	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	
1423	65歳	男	2021年7月19日	2021年9月29日	FC9909	2回目	基礎疾患:糖尿病、高血圧、肥満、悪性腫瘍 2021年7月19日に新型コロナワクチン2回目の接種を施行。施行後、頭痛症状が出現し、MRIを施行したところ、概、大脳皮質に多発脳梗塞像を認めた。その後視覚障害が出現し、精査をしたところ鼻腔がんの診断に至った。 (～3/18の情報に基づく)	多発脳梗塞、鼻腔癌、呼吸不全、肺腫瘍の全身転移 (～3/18の情報に基づく)	MRI、血液検査、CT、心エコー (～3/18の情報に基づく)	評価不能	有(肺線癌、鼻腔癌)	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明
1424	35歳 ～36歳 (～2/18の情報に基づく)	男	2021年11月4日	2022年1月15日	不明	不明	ワクチン接種後体調不良(感冒症状)、12月は原形で受診。散歩中、突然の心臓停止で救急搬送。	劇症型心筋炎	心筋炎	不明 一解明(詳細は結果が出次第報告予定)、血液検査(トロポニンT上昇あり、クレアチンキナーゼ上昇あり、クレアチンキナーゼMB上昇あり、CRP上昇あり、D-ダイマー上昇あり)、脳・胸腹部CT、冠血管造影、血液ガス検査、脳波、胸腹部X線、心電図 (～4/13の情報に基づく)	評価不能	無	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	
1425	82歳	男	2022年1月8日	2022年1月9日	FJ5929	1回目	糖尿病(メトホルミン3T毎食後、トラゼンタ1T朝食後、インスリン療法)、高血圧症(カルプロック1T朝食後)、高脂血症(プラバスタチン1T朝食後)で治療中。嚥下困難な状態。コロナPCR検査陽性、1か月半入院加療(2021年6月3日)。 1回目接種当日、夕食を元気に食べた。接種当日未明、安眠状態であった。接種翌日朝、呼吸停止状態で発見された。 (～3/18の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～2/20)後に報告された内容))	不明	不明	不明	関連あり	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
1426	88歳	男	2022年1月19日	2022年1月20日	FL1839	1回目	病歴:慢性心不全、陈旧性脳梗塞、 右下肢静脈血栓症、虚脱症候群、 嚥下障害 2021年12月27日より廃用症候群で 入院中。経過良好で1月26日に施設 への退院が決定していた。退院に 当たり施設からワクチン接種の依頼 がありご家族了承のもと、1回目接 種を1月19日に行った。1回目接種 翌朝急変、呼吸微弱状態、心停止。 直後の死因は虚血性心不全であっ た。 ※4月13日No.1444と統合。	虚血性心不全	心不全	不明 一心电图 ※4月13日 No.1444と統合。	評価不能 一関連あり No.1444と統合。	無	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1427	81歳	女	不明	不明	不明	不明	病歴:間質性肺炎 文獻報告に基づき症例、内服治療 にて4年以上病勢は安定していた。 ワクチン接種後1日目より発熱、乾 性咳嗽・呼吸苦が出現し、間質性肺 炎の急性増悪と診断し、ステロイド パルスやIVIGを行うも改善に乏しく、 第9病日に死亡。	間質性肺炎の急性増悪	状態悪化	不明	不明	不明	γ	患者背景や経過の詳細は得られておらず、ワクチン接種 と死亡の因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	患者背景や経過の詳細は得られておらず、ワクチン接種 と死亡の因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
1428	48歳	女	2021年9月5日	2021年10月1日	FF3620	2回目	糖尿病、高脂血症、バニック障害、 慢性甲状腺炎、脂肪肝、胆嚢摘出 併用薬:リスパダール、アルプラゾラ ム、クレストール、チラーヂン、メグ ルコ 2021年8月15日にコロナ陽性1回 目接種(ロット番号:FF4204) 2回目接種26日後、起床時に廊下で 動けなくなっているところを家人に発 見された。その後、意識を消失し た。家人によって心肺蘇生法が開 始され、救急隊によって搬送され、 医療機関へ運搬された。到着時に、 日本式昏睡尺度(JCS)のレベル は、300であった。瞳孔散大し、対光 反射は消失した。自発呼吸がなく心 電図モニター上も心停止であった。	肺塞栓症	肺塞栓症	心電図、血液検 査、死亡時画像 診断(CT)(急性 肺塞栓症で考慮 しないと判断し た。)	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1429	91歳	女	2022年1月20日	2022年1月23日	不明	3回目	食事が摂取できなくなってきた。 ワクチン接種3日後の朝、心臓停止 状態となり救急搬送された。	不明	不明	不明	評価不能	有(老衰)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1430	97歳	男	2022年1月24日	2022年1月25日	FJ5929	3回目	基礎疾患:仙骨骨折、坐骨骨折、心 房細動、慢性心不全、前立腺肥大 既往症:胃癌、多発性骨髄腫 アレルギー:なし 併用薬:キミロム、カルボシステイン デヒドロ、マグミット、ハーブコキ シン、ダイエット、デュスタチド 1回目:2021/5/27 コロナ陽性 FA2453、2回目:2021/6/17 コミナ ティ陽性FA2453 入院患者、接種当日朝採血で貧血 がありタガフェジン点滴投与した。 3 回目接種直後、容体安定していた が、接種約1時間後下痢、約3時間 後から嘔吐あり。39.1度発熱。接種 約4時間後下痢。ワクチン接種後の 副反応の可能性を考え、アゼノハ 産薬投与、ラクトリンゲル点滴追加し た。意識低下なし。夜、嘔吐改善傾 向、36.8度、血圧91/41。翌朝35.9 度、血圧73/46 HR69意識あり。30 分後、意識レベル低下、血圧低下 のち心停止。 (~3/18の情報に基づく)	発熱、下痢、嘔吐で循環動態不良 に陥った可能性	状態悪化	血液検査	評価不能	有(心疾患の既 往あり)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】		評価に用いた報告内容 ²²	
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	資料番号	症例No
1431	54歳	女	2022年1月24日	2022年1月25日	不明	3回目	以前から、るい瘦著明(ここ1年で5kg)、肺MAC症(アルコール性肝機能障害で治療開始できず)、脚気心臓病(検査予定などで受診していた)。3回目接種翌朝、寝返りを打ちながら苦しんでいる様子。同日夜、冷たくなり机に突っ伏している状態で発見。救急要請、心肺停止で搬送された。	致死性不整脈	不整脈	死亡時画像診断(CT)	評価不能	有(CT上頭蓋内出血なし、冠動脈石灰化なし、大動脈解離なし、肺MAC症とこれによる肺水腫があるが致死的な状況ではなく、脚気心臓病による致死的不整脈やワクチンによる血栓症の可能性も否定はできない。)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1432 ²⁴	95歳	女	2022年1月27日	2022年1月28日	FJ5929	3回目	予診票での留意点は無し。 過去(2021/11)、喉炎による気道閉塞で救急搬送された。 3回目接種後特に変化は見られず、夕食食べられ就寝された。午後11時45分には変わりなく眠られていたが、その5分後嘔吐し呼吸が停止していた。心肺蘇生を開始し救急搬送。	急性呼吸不全	急性呼吸不全 窒息 マラスムス	不明	関連あり(接種医療機関) 評価不能(搬送先医療機関)	無(接種医療機関) 有(吐物による気道閉塞、呼吸不全疑い)(搬送先医療機関)	γ	ワクチン接種後約12時間後に嘔吐し、吐物による気道閉塞による呼吸不全により死亡された事例。御高齢であり、合併症についても不明。ワクチン接種が嘔吐の原因となった可能性は一般的には低い。 ※~4/13から変更なし。	γ	ワクチン接種後約12時間後に嘔吐し、吐物による気道閉塞による呼吸不全により死亡された事例。御高齢であり、合併症についても不明。ワクチン接種が嘔吐の原因となった可能性は一般的には低い。 ※~5/13から変更なし。	-	-
1433	86歳	女	2022年1月17日	2022年1月18日	FJ1763	3回目	病歴:甲状腺機能低下症、高コレステロール血症、慢性便秘症、低カリウム血症、透析、不眠症、難治性逆流性食道炎、カルニチン欠損症、腎性貧血、無機能腎・膵臓又は腎不全のための免疫機能低下 併用薬:メトホルマイン、セゾン、シンド、ランソプラゾール、グルコン酸K、チラージンス、カロチナル、エルカルチンDF、ミルセラ、透析のためリンパック、生薬食塩水、ヘパリンNa、キダグラー-AF4号 (~3/18の情報に基づく)	不明 →死時画像診断(死因につながるような所見なし) 急性循環不全 (~3/18の情報に基づく)	循環虚脱	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1434	68歳	女	2021年7月9日	2021年8月7日以降	不明	2回目	病歴:間質性肺炎(発症日:2021年)、喘息(発症日:2021年)、高血圧(発症日:2021年) 併用薬:メチルプレドニゾンコハク酸エステルナトリウム、セフトリアキソンナトリウム、レボフロキサシン、プレドニゾン 2回目接種2日後、持続的な発熱が見られていた。接種15日後受診、間質性肺炎の症状悪化が見られ、抗生物質及びステロイドが処方された。接種22日後頃、再び受診。症状は良くなった。内服薬は中止。接種29日後頃、間質性肺炎の症状が高び悪化、(固有名称のため秘匿)病院へ入院。その後死亡が確認された。	間質性肺炎の症状悪化	状態悪化	不明	不明	不明	γ	患者背景や経過の詳細が得られておらず、評価不能である。 ※~4/13から変更なし。	γ	患者背景や経過の詳細が得られておらず、評価不能である。 ※~5/13から変更なし。	-	-
1435	91歳	女	2022年1月24日	2022年1月25日	FK6302	3回目	病歴:心房細動、小腸穿孔、高血圧、閉鎖孔ヘルニア嵌頓、肺がん 併用薬:バイアスピリン 小腸穿孔外科手術(2021/12/11) 新型コロナウイルスワクチン3回目接種(2021/5/12、コロナイ注法、EX3617)、2回目接種(2021/6/2、コロナイ注法、EY9420)。	虚血性心疾患	心筋虚血	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1436	97歳	女	2022年1月28日	2022年1月30日	FK6302	3回目	予診票での留意点は無し 3回目接種2日後、呼吸停止で発見。救急搬送にて虚血性心疾患が心停止の原因とされた。	虚血性心疾患-血小板減少症を伴う血栓症、心筋梗塞 (~3/18の情報に基づく)	血小板減少症を伴う血栓症 心筋梗塞	不明	関連あり	無	γ	血小板減少を評価するための情報が不足しています。血栓症/血栓症の存在を評価するための情報が不足しています。以上より、現時点ではTTSと死亡との因果関係を判断することは困難です。 ※~4/13から変更なし。	γ	血小板減少を評価するための情報が不足しています。血栓症/血栓症の存在を評価するための情報が不足しています。以上より、現時点ではTTSと死亡との因果関係を判断することは困難です。 ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
1437	78歳	女	2022年1月24日	2022年1月24日	FK8562	3回目	<p>高血圧、高脂血症で通院中 併用薬:アムロジピン、アテノロール、アトルバスタチン 服薬状況は良くなかった(患者は年3-4回しか受診せず、血圧が高い状態で来ることもあった)とのこと。 3回目接種直後、着室なく帰宅。入浴中、心肺停止で発見された(入浴前は何ら変わったことはなかったようである)。</p> <p>(~3/18の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~2/20)後に報告された内容))</p>	不明 →シヨック	シヨック	検視	評価不能	有(高血圧、薬剤の内服コンプライアンス悪し)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1438	75歳	女	2022年1月28日	2022年1月31日	FJ7489	3回目	<p>予診票での留意点は無し 病歴:アルコール性肝障害、糖尿病、尿管結石、J-Jカテーテル、便秘 併用薬:酸化マグネシウム、大建中湯、グラクテフ、スルバシリン、塩化ナトリウム 3回目接種翌日の夜に発熱しアセトアミノフェンで解熱。接種2日目にもアセトアミノフェンを使用。接種日目はアセトアミノフェンを使用しても解熱しないため、肺炎を考えて抗生剤を点滴したが19時半ごろに悪寒、血圧の低下を発見され、モニターでST上昇を確認後に心停止。</p> <p>(~3/18の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~2/20)後に報告された内容))</p>	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	不明 →血液検査(陰性)、心電図(STの上昇、急性心筋梗塞)、喀痰培養(メチシリン感受性黄色ブドウ球菌及びβ内酰胺環球菌)	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1439	70歳代	女	不明	不明	不明	不明	不明(いくつかの基礎疾患があった)	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1440	79歳	不明 一女 (~5/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~4/17)後に報告された内容))	2021年6月23日	2021年12月16日	不明	1回目	<p>不明 →肥大心筋症、発作性心房細動、心不全における体液貯留、慢性うつ血性心不全、甲狀腺機能低下症、心筋代謝障害、ビタミンB1欠乏症、両側胸水、全身の浮腫 併用薬:ハーフゴキシン、イグザレルト、サムスカ、フロセミド、アルゼナタン、チラージェム、アリナミンE 1回目接種翌日から発熱感、低血圧出現。接種5日後受診。心電図上、頻拍型心房細動を認めた。その後、浮腫の増悪が見られ、利尿剤増量で対処し、2021/09/25、入浴。二日ほど状態悪化を来し10月8日に自宅退院。退院後に再び下痢浮腫が増悪。外来通院にて投薬を行ったが、改善見られず10月29日に再入院。治療を行うも、両下肢体幹部の浮腫が増悪。両側胸水も見られ、呼吸状態が悪化した。12月13日より高熱寒血症が進行し、多発が見られた。12月16日夜より急遽に呼吸状態が悪化し、永眠。コシナテフ筋注接種により心不全増悪、低アルブミン血症、低血圧が裏証されたと推測。</p> <p>(~5/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~4/17)後に報告された内容))</p>	毛細血管漏出症候群	浮腫	不明 →血液検査、尿検査、胸部X線、心エコー、心電図	不明 →尿潜血あり	不明 →着(うつ血性心不全)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	この経過叙述からは、ワクチン接種後に、基礎疾患である心房細動やうつ血性心不全の悪化により低血圧、浮腫悪化等を伴い死亡に至ったことは確認できるものの、基礎疾患の悪化の要因についてワクチン接種以外の可能性を鑑別できる情報がなかったため、ワクチン接種によりこの経過が惹起されたかと判断することは困難である。また、毛細血管漏出症候群を積極的に疑わせる臨床経過や検査の記載がないため毛細血管漏出症候群を強く疑うことは困難であり、またワクチン接種による毛細血管漏出症候群と死亡との因果関係を評価することはできない。	資料1-2-2-1	17471

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾		
																	資料番号	症例No	
1441	89歳	男	2021年5月25日	2021年6月6日	EX3617	1回目	糖尿病、高血圧 1回目接種12日後、朝から草刈りに 出かけ、屋に帰宅した。草刈りから 帰宅後、変わった様子はなかった。 午後、意識不明で救急搬送された。 (~3/18の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(~2/20)後に報告 された内容))	不明	不明	不明	評価不能	不明	γ	患者背景や死因の詳細は得られておらず、ワクチン接種 と死亡の因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	患者背景や死因の詳細は得られておらず、ワクチン接種 と死亡の因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-	
1442	88歳	男	2021年7月27日	2021年9月27日	FC9880	2回目	一人暮らしで日常生活動作は自 立。ペースメーカー埋め込み術後、 2021年6月22日に1回目接種(コナ チン筋注、FA5497) 2回目接種約2か月後(9月22日)正 午にソファに座って震えていた。 呼び掛けに応じず救急搬送。	脳炎・脳症	脳炎 脳症	脳胸膈CT、腰椎 穿刺、髄液検査	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
1443	83歳	男	2022年2月2日	2022年2月3日	不明	3回目	もともと心不全末期症状あり、令和4 年1月に入院加療されていた。 3回目接種当日夜、自室で倒れてい るところを発見され救急要請。救急 隊接触時心静止。来院時心静止 状態。	原疾患の関与が疑われるが、ワ クチンの影響も否定できない。	状態悪化	M-F、CT(著明な 心拡大あり。胸水 貯留、下肢浮腫 あり)、血液検査 (NT-proBNP高 値)	評価不能	有(心不全)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
1444 ※No.1426と 同一症例に つき、 No.1426に統 合。	88歳	男	2022年1月19日	2022年1月20日	FL1893	1回目	病歴：慢性心不全、陈旧性脳梗塞、 右下肢静脈血栓症、虚脱症候群、 肺下野萎縮 1回目接種の翌日、患者の病態は 急に悪化し、その後死亡した。直接 の死因は虚血性心不全であった。 (~3/18の情報に基づく)	虚血性心不全	心不全	不明 一心電図 (~3/18の情報に 基づく)	関連あり	不明							
1445	86歳	女	2022年2月1日	2022年2月1日	FL1839	3回目	入浴中に心臓停止になっているとこ ろを家族が発見、心肺蘇生術施行 するも心拍再開せず死亡確認。 (~3/18の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(~2/20)後に報告 された内容))	心疾患疑い、肺水腫疑い	心障害 肺水腫	検視(心疾患疑 い。溢血点は認 めず溺死は否定 的。肺水腫疑 い)、血液検査、C T(死因となりうる 所見は指摘でき なかった) (~3/18の情報に 基づく(集計・専門 家評価対象期間 (~2/20)後に報 告された内容))	関連あり	不明	γ	情報不足のため因果関係の判定は困難である。 ※~4/13から変更なし。	γ	情報不足のため因果関係の判定は困難である。 ※~5/13から変更なし。	-	-	
1446	57歳	男	2021年8月22日	2021年12月16日	不明	2回目	病歴：慢性心不全、高血圧性心筋 症の疑い(生前、確定診断には至ら ず)、拡張型心筋症の疑い(生前、 確定診断には至らず) 2回目接種後、詳細不明なれど体調 不良があったらしい。接種約3ヶ月 後(11/10、29)体調不良にて受診、 心不全の指摘あり。12/1~2と検査 入院(カテーテル検査)。投薬を受け たこと。接種約4か月後(12/16) 自宅で死亡発見。 (~4/13の情報に基づく)	冠状動脈硬化症に基づく虚血性心 不全	冠動脈硬化症 心不全	解剖(冠状動脈硬 化症に基づく虚血 性心不全)	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
1447	92歳	男	2022年2月4日	2022年2月5日	FJ5929	3回目	予診票での留意点:心臓病 慢性心不全、認知症あり、以前より 衰弱傾向顕著。2021年12月にも浴 槽内で意識不明となり救急搬送あ り。2週間ほどで退院後も状態不安 定、慢性心不全の症状が増悪。寛 解を繰り返していた。1月中旬に左 足趾に電気あんかによる低温やけど も重し、水疱形成しており、一旦 破れた水疱から細菌が侵入し左下 肢に蜂窩織炎を呈していた可能性 あり。 併用薬:クラビット、ゲンタシン、ダイ アート、ミカルデイス、グラクティブ アムロジウムOD、ハルナールD、クラリ ファン 3回目接種翌朝、布団の中で反応なく 冷たくなっているのを発見。緊急住 診するも、来訪時心臓停止状態。 (~4/13の情報に基づく)	心不全の疑い、慢性心不全の急性 増悪 (~4/13の情報に基づく)	状態悪化	不明	評価不能	有(2022年1月 中旬から(おそ らく電気あんか による)左足趾 の低温熱傷を呈 しており、左第1 足趾の水疱から 菌が入り込み 「蜂窩織炎」を呈 している疑いあり。 接種日当日 は細菌培養を強く 認めていた。)	γ	死因を判断するための検査結果などは報告されてお らず、情報不足によりワクチン接種と死亡の因果関係は評 価不能である。 ※~4/13から変更なし。	γ	死因を判断するための検査結果などは報告されてお らず、情報不足によりワクチン接種と死亡の因果関係は評 価不能である。 ※~5/13から変更なし。	-	-
1448	89歳	男	2022年2月3日	2022年2月5日	FJ5929	3回目	2型糖尿病(1989年~加療中)、心筋 梗塞(2010年9月PTCA施行)にて加 療中であったが、コントロールは良 好であった。前立腺肥大症(2014年 11月~)、狭心症、高血圧、逆流性 食道炎、胆管胆管炎(PTCA後) 併用薬:アスピリン、ラベプラゾ ール、スイニ、エビプロスタト、ト レジャー、ミグルトール、シロドシン、イ ズマプリル、ナトリウム 3回目接種後、15分間の待機後帰 宅。接種2日後昼間は生存の確認 あり。接種2日後午前自宅に死亡 しているところを発見された。 (~5/13の情報に基づく)	不明 心筋梗塞 (~4/13の情報に基づく)	心筋梗塞	不明 一血液検査 (~5/13の情報に 基づく)	評価不能	有(心筋梗塞あ りPTCA後 2010年9月)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1449	82歳	女	2022年2月7日	2022年2月8日	不明	3回目	予診票での留意点は不明 接種翌日不明、直撃中に胸がぶ つくと重い水分摂取、直後意識なく 倒れている状態であったため、救急 要請。CPA継続のまま搬送、心電図 波形は心静止、救急行ったが自己 心拍再開は得られず、2月8日5:21 に死亡確認。	急性大動脈解離、心室内出血、血 胸、大動脈解離破裂、循環虚脱 (~4/13の情報に基づく)	大動脈解離 心室内出血 血胸 大動脈解離破裂 循環虚脱	心電図、胸部、頭 部、腹部CT (Stanford Aの急性 大動脈解離を 認める。上行から 下行大動脈に解 離が見つかった。 急性心室液貯留 が見つかる。左血 胸が見つかる。) (~4/13の情報に 基づく)	評価不能	有(胃、心臓の ことで通院して いるという情報 のみのため、評 価困難)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1450	72歳	女	2021年7月14日	2021年7月17日	FC5295	2回目	予診票での留意点は不明 2021年6月23日新型コロナウイルス 1回目接種(コロナイ注法、 FA181) 2回目接種の翌日、翌々日はは通 常通りの生活、接種3日後はいつも 通り起床したが、朝食後「足の甲が 痛い」「手と口が震える」等を訴え、ト イレに行く途中、前のめりに転倒。 息づかいが荒くなり救急搬送。搬送 先で一旦心拍再開するも死亡確認 された。 (~3/18の情報に基づく)	肺動脈血栓症 塞栓症 心筋炎 閉塞 細胞診異常	肺動脈血栓症 塞栓症 心筋炎 閉塞 細胞診異常	解剖(肺動脈幹部 に線状血栓を認 めず)、病理組織 検査(ホルマリン 固定肺の矢状断 面で肉眼的に肺 動脈の血栓によ るびまん性閉塞を 認め、光顕観察 でも肺門から末梢 まで血栓症の存 在を確認。心臓 (499g)において も血管内に多数 の炎症細胞の異常 増多を認め、標的 組織(心筋)への 動員中と判断。心 筋炎発症間際と 考える)	不明	有(高度肥満 BMI=37.2)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】		評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	資料番号	症例No
1451	73歳	女	2022年1月21日	2022年1月23日	不明	不明	糖尿病、下痢、脳梗塞、高血圧、便秘、高脂血症 併用薬：アスピリン、ワーファリン、アムロジピン、アトルバスタチン、シムロニジピン、ドンパロロール、ネキシウム、センゾド 接種日に下痢発現、接種2日後脳梗塞がみられ当日死亡に至ったとのこと。 (～5/13の情報に基づく)	脳梗塞	脳梗塞	不明 →血液検査(血糖と同様) (～5/13の情報に基づく)	不明 →評価不能 (～5/13の情報に基づく)	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
1452	71歳	男	2021年7月4日	2021年7月7日	FA7338	2回目	予診票での留意点は不明 糖尿病、手足の痺(手術歴あり)、不整脈、肝臓病、腎臓病、アトピー、高血圧症、脂質異常症、高尿酸血症、甲状腺機能低下症、心拍数異常 併用薬：オルメサルタンOD、ピタバスタチン、エプソリン、チラージーン、クロチアゼパム、フロムフェナク、ヨソフト 2回目接種後、帰宅し、食事して昼寝。15:00頃に起きておやつを食べている途中、意識障害、左片麻痺出現し、搬送。右内頸動脈閉塞による急性期脳梗塞であった。画像上、広範囲な虚血巣が出現しており、急性期の血行再建術の適応とはならなかった。保存的加療を継続したが、脳ヘルニアとなり永眠。 (～4/13の情報に基づく)	血小小板減少症を伴う血栓症 脳ヘルニア 大脳動脈血栓症 塞栓性脳卒中	画像診断、心電図、Covid-19 PCR検査(陰性)、頭部CT、頭部MRI、心エコー、胸部X線 (～4/13の情報に基づく)	評価不能	有(左室肥大)	γ	新たに血小小板減少(15万/μL未満)を認めること、画像診断において血栓症/血栓塞栓症の存在が確認されていることからブライント分類を「1」と評価するもの、以下の点等から接種との因果関係を判定するための情報が不足していると考えます。 ・鑑別診断に必要な情報の不足(心原性脳塞栓症・TTP・ITP・APS等) ・抗体検査に関する情報の不足(抗PF4抗体(ELISA法)) ※～4/13から変更なし。	γ	新たに血小小板減少(15万/μL未満)を認めること、画像診断において血栓症/血栓塞栓症の存在が確認されていることからブライント分類を「1」と評価するもの、以下の点等から接種との因果関係を判定するための情報が不足していると考えます。 ・鑑別診断に必要な情報の不足(心原性脳塞栓症・TTP・ITP・APS等) ・抗体検査に関する情報の不足(抗PF4抗体(ELISA法)) ※～5/13から変更なし。	資料1-2-2-1	17681	
1453	90歳	男	2022年1月27日	2022年2月7日	FJ5929	3回目	高血圧(76歳)、前立腺癌(79歳)、山で転倒し非骨性頸髄損傷(2013/9/11)、左大脳動脈血栓症(2019/3/24)、右後頭葉脳梗塞で左同名半盲(2019/10/10)、慢性腎不全(2019)、慢性毒麻痺で腎性貧血でエリスロポエチン月1で開始(2021/7～) 併用薬：ガバペン(200)1T 1×タ、酸化Mg(330)4T 2×、ワーファリン1.0mg 1×朝、ニフェジピンCR(40)1T 1×朝、バルサルタン(80)1T 1×タ、センゾイド2T 1×タ 2022年1月4日、車いすごと転倒し救急搬送入院。左顔面挫裂創、眼窩底骨折、左手指裂創のため縫合。1月17日PT-INR 2.6。1月24日頭部CTでは新たな合併症はなかった。左上頸動脈内の血栓はまだ残っていた。以前の状態に戻り、2月1日自宅退院予定だった。退院前の1月27日に3回目接種。翌日より微熱、嘔吐認め、1月30日下血、慢性腎不全の急性増悪を認め退院延期、状態的に悪化。ラングソール以外、服薬中止。下血その後なし。JCS:10、会話不明瞭だが可能。2月2日SpO2:80%低下、酸素1L開始、2月6日酸素3L投与状態。2月7日永眠。	慢性腎不全の急性増悪	状態悪化	血液検査	関連あり	有(慢性毒麻痺で腎性貧血でエリスロポエチン月1回施行して、ワーファリン1mg服用中(ガバペン(200)1T 1×タ、酸化Mg(330)4T 2×、ワーファリン1.0mg 1×朝、ニフェジピンCR(40)1T 1×朝、バルサルタン(80)1T 1×タ、センゾイド2T 1×タ))	γ	ワクチン3回目接種後に嘔吐、微熱を察しているが、PT-INRが5.7と異常を認めていたことから、ワルファリンの効果増強による消化管出血が生じたことが根本と考えられる。	γ	ワクチン3回目接種後に嘔吐、微熱を察しているが、PT-INRが5.7と異常を認めていたことから、ワルファリンの効果増強による消化管出血が生じたことが根本と考えられる。	-	-
1454	87歳	男	2021年8月	2022年2月2日	不明	2回目	予診票での留意点は無し 2回目接種約半年後(2月2日)午前中より体調不良、同日20時に意識障害となり救急要請、その後死亡確認。	不明	不明	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】					
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾			
																	資料番号	症例No		
1455	85歳	男	2022年1月25日	2022年1月26日	FJ5929	3回目	脳出血後遺症、認知症、高血圧等、慢性腎臓病、糖尿病、悪心、前立腺肥大、過活動膀胱、胆状腺癌低悪性症、脳血管障害、神経障害性疼痛、筋痙攣、便秘症 併用薬：エナラプリルマレアート、スピロラクトン、タムスロシン、ベシメア、チケリクス、チザニジン、フレガリリン、アムロジピン、奇麗豆草湯、モビコール配合内用剤 3回目接種当日、朝食後悪心あり、昼食摂らず。接種前後は悪心等を含め特に自覚症状なし。同日午後9時頃悪心の訴えがあったが、嘔吐なくそのまま寝た。午後11時50分頃ベッド上臥位で顔面蒼白となり呼びかけに反応しないところを発見。すぐに胸骨圧迫・人工呼吸など心肺蘇生を開始したが蘇生せず、AED装着したが電気ショック作動なし。医師により蘇生不可と判断され、死亡確認とした。 (～4/13の情報に基づく)	急性心不全の疑い	急性心不全	死亡時画像診断	評価不能	有(不明)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-		
1456	75歳	女	2022年2月1日	2022年2月2日	FK8562	3回目	高血圧、高脂血症にて通院、内服加療中 1回目接種(6/4、コミナチ)、2回目接種(6/28コミナチ)時は副反応なし。 3回目接種後体調変化なく帰宅。接種翌日、体調かわらず、自宅で入浴中溺死。	突然死(溺死)	突然死	溺死	不明	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-	
1457	不明	男	不明	不明	不明	不明	ワクチン接種後、親戚の一人である叔父やその他の人々が死亡した。	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-		
1458	78歳	女	不明	不明 (接種後109日目)	不明	2回目	本人や家族に異常出血の病歴なし。 2回目接種の2週間後、大脳に挫傷があるのに気付いた。38日目、左手に新しい皮膚挫傷が出現。50日目、左手の疼痛と腫脹のため、受診。左手のコンパートメント症候群の治療のため、血腫は取り除かれた。55日目、上腕後部と左膝に斑状出血が認められた。CTで左肩関節の出血を示した。また、左後頭頂葉に無症候性の中脳神経系出血が認められた。濃縮F13の投与の投与で著明に改善し、74日目に退院。自己免疫性第XIII/13因子欠乏症と診断。91日目、直ぐにプレドニゾロンが投与されたが、100日目に右手の新しい挫傷に気付いた。103日目に再入院。109日目の早朝、床に倒れている所を発見。約10時間後に脳出血、くも膜下出血にて死亡。	脳出血、くも膜下出血、第XIII因子欠乏症	脳出血	くも膜下出血	第XIII因子欠乏症	CT、血液検査	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
1459	84歳	女	2022年2月3日	2022年2月7日	FK8562	3回目	病歴：高血圧(2010/10/27～)、高脂血症(2007/10/13～)、多発性脳梗塞(2021/6/19～) 併用薬：リドール、アバプロ、バイアスピリン 3回目接種当日は特に何も言っていないが、接種直後の朝、苦しいとことで救急依頼がなされた。到着時、心臓停止状態であった。 (～4/13の情報に基づく)	不明 心臓症 (～4/13の情報に基づく)	心臓症	不明	評価不能	不明	γ	高齢者であり、情報不足のため他心疾患(心筋梗塞等)との鑑別が困難であると判断した。	γ	高齢者であり、情報不足のため他心疾患(心筋梗塞等)との鑑別が困難であると判断した。 ※～5/13から変更なし。	-	-		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】		評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	資料番号	症例No
1460	73歳	男	2021年7月29日 →2021年8月15日 (～3/18の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～2/20)後に報告された内容))	2021年9月12日	EW0201	1回目 →2回目 (～3/18の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～2/20)後に報告された内容))	2019年10月9日、再生不良性貧血の診断。接種時、メチロロン(プロモボロン)15mg/day、フレドニゾロン(プロドニ)10mg/day、アザチン(ジメターザ)皮下注124mg/day、デフェラシロクス(ジヤドニユ)720mg/day、 ダィフォン・アズレン(グルタミシ、ランゾプラゾール) 投与されていた。 疾患:悪性リンパ腫、統合性骨髄腫、急性気管支炎、慢性腎臓病、輸血後鉄過剰症、発熱性好中球減少症、骨髄線維症、慢性咽頭炎、鼻咽癌、骨髄腫、肺がん、糖尿病、肺炎、痔、逆流性食道炎、胃潰瘍、ニューモシスチス肺炎、咽頭炎、じんま疹、うつ病、急性心不全、基状歯髄、複視症、巨細胞性貧血、口唇ヘルペス 2019年10月9日、重症再生不良性貧血を以て緊急入院。以後2021年6月16日まで、骨髄異形成候群として計4回の入院の経緯。7月25日新型コロナウイルスワクチン1回目接種。7月26日、稀状赤血球の急激な上昇を観察。8月11日より、全身倦怠感、発熱。8月15日新型コロナウイルスワクチン2回目接種。8月18日、緊急入院。検査結果から、EBウイルス感染による血球食食症候群と判断。診断は悪性リンパ腫。 (～4/13の情報に基づく)	悪性リンパ腫の急性増悪	状態悪化	検査所見(異常単球、異形白血球、赤血球の形態異常、EBウイルスDNA検出)、CT(肝臓)、MRI(骨髄)検査 有(再生不良性貧血の診断であったが、2021年6月16日まで計4回の入院を経験。主治医は骨髄異形成症候群との鑑別に留意していたが、抗がん剤の投与を行っていた。)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-		
1461	87歳	女	2022年2月10日	2022年2月11日	FJ5929	3回目	基礎疾患:慢性心不全、高血圧症、心房細動、脂質異常症、うつ病、逆流性食道炎、便秘、不眠症、心疾患、心臓血管疾患、アレルギーなし。 既往歴:僧帽弁形成術(平成18年)、両側大腿骨頭部骨折(令和2年手術)、良性発作性頭位めまい症(令和3年3月) 内服薬:メインテート2.5mg 0.5錠、サインバルタカプセル20mg 2cap、アトルバスタチン5mg 1錠、リクシアナOD30mg 1錠、タケキャブ10mg 1錠、マグミット330mg 1錠、デヒゴ5mg 1錠、エンレス1200mg 2錠 接種後、善悪はなく、通常どおり就寝した。接種翌日未明、胸部不快感と倦怠感の訴えがあったが、重篤感はなかったため、ベッド上安静で経過観察とした。朝の巡回時に死亡している状態で確認されたため症状は不明。死亡確認時の状態は、口唇チアノーゼ及び顔面浮腫あり。ワクチン接種前の診察で慢性心不全がやや増悪してきている印象があった。数日前からの呼吸器とめまいの訴えがあった。診察で軽度の湿性ラ音が聴取されたが、24時間以内に急変するほどの重篤な状態ではなかった。 (～5/13の情報に基づく)	心筋炎	状態悪化	不明 →血液検査 (～3/18の情報に基づく)	γ	死亡に至るまでの客観的なデータや所見が不足している ※～4/13から変更なし。	γ	死亡に至るまでの客観的なデータや所見が不足している ※～5/13から変更なし。	-	-		
1462	67歳	女	2022年2月2日	2022年2月9日	不明	1回目	感染性心内膜炎で2021年6月21日Cabrol手術施行 1回目接種5日後、動悸を自覚。その後、徐々に良切れを自覚した。接種7日後、病院を受診。超音波心臓検査法にて心尖動脈壁に血栓形成があった。血液検査にてクレアチニンキナーゼ上昇があった。X線検査中に心停止となり、そのまま死亡した。 (～3/18の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～2/20)後に報告された内容))	不明 →心筋炎	心筋炎	レントゲン検査、血液検査(クレアチニン一上昇)、心エコー(心尖動脈動脈低下) (～3/18の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～2/20)後に報告された内容))	γ	心筋炎と診断するには情報が少なく、困難である。また、心筋炎は市中感染症などを契機として自然発生することが知られている疾患であり、ワクチンによる心筋炎なのか、ワクチンとは関係の無い自然発生した心筋炎なのかを判断することは困難である。以上から、ワクチンとの因果関係を有と判断することはできないと考えた。 ※～4/13から変更なし。	γ	心筋炎と診断するには情報が少なく、困難である。また、心筋炎は市中感染症などを契機として自然発生することが知られている疾患であり、ワクチンによる心筋炎なのか、ワクチンとは関係の無い自然発生した心筋炎なのかを判断することは困難である。以上から、ワクチンとの因果関係を有と判断することはできないと考えた。 ※～5/13から変更なし。	-	-		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】		評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	資料番号	症例No
1463	87歳	男	2022年1月31日	2022年2月15日	FK8562	3回目	バイアスピリン内服中 右総頸骨大動脈瘤、肺気腫、高血圧、認知症、高脂血症、内頸動脈狭窄症、閉塞性動脈硬化症(ASO)、腹動脈瘤 併用薬:アリセプト、クレストール、抑肝薬、ホロケル、グラマリール、ノルバスク、アズルム 3回目接種15日後、意識消失、搬送後死亡。死亡時の状況は不明。 (~4/13の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	有(総頸骨動脈瘤、心血管系リスク高い)	γ	発症形式からは動脈瘤破裂の方が可能性高い。 ※~4/13から変更なし。	γ	発症形式からは動脈瘤破裂の方が可能性高い。 ※~5/13から変更なし。	-	-
1464	62歳	男	2021年8月25日	2021年8月27日	FF2782	2回目	統合失調症で通院中。最近精神状態は落ち着いており、週2~3回のデイケアに定期的に来ていた。統合失調症感精健薬、不安症、高血圧症、膝の痛み、変形性関節症 併用薬:ロドロン、バルプロ酸ナトリウム、クエチアピン、ロラセパム、アムロジン、カンデサルタン、インドメタシン 8月4日新型コロナウイルス1回目接種(コナテック前注、FD1945) 2回目接種当日、デイケアに参加するが異常なし。接種翌日、少し息lessnessなくらいで他の体調不良なし。接種2日後、家で倒れているところを発見。救急車到着するも熱はどんどん上がり、最高42度まで上昇した。約1時間後に病院に搬送され、到着時はまだ心臓が動いていたが、ICUに運ばれる間に心臓停止となり、救命処置がされるが意識は戻らず、死亡確認された。 (~4/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~3/20)後に報告された内容))	熱中症	熱中症	解剖(熱中症の診断)	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1465	83歳	男	2022年2月7日	2022年2月8日	不明	3回目	糖尿病、心筋梗塞(冠動脈バイパス移植(CABG)後)、脳梗塞、糖尿病、肥満 予診票での留意点はなし 3回目接種翌日朝、自宅内を移動中に突然倒れ、心臓停止の状態となって救急搬送。蘇生は困難であった。 (~5/13の情報に基づく)	不明 一急性心臓死 (~5/13の情報に基づく)	心臓死	CT(全身評価では明らかな死因を特定できなかった。血液検査(高度溶血あり)、HB抗原-C型肝炎抗体-HIV-COVID-19検査(陰性) (~5/13の情報に基づく)	評価不能	有(心筋梗塞などの心原性イベント)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1466	84歳	男	2022年2月4日	2022年2月5日	FL7646	3回目	基礎疾患: 踵うつ病 ※「他要因の可能性の有無」の項に、認知症、右頸部腫瘍と記載あり。 糖尿病、踵うつ病、認知症、右頸部腫瘍、閉塞性肺病、肺線症状、糖尿病、自覚生活活動性障害(要介護4、ADL自立度B2、介助による車いす移動) 併用薬: デバケン、オランザピン、ベルソムラ、アトルバスタチン、ドオフェルミン、マダミット、オグメテン配合錠、ビーブリード輸液、バンテロール、フジオ140、ドタメジン錠、注用、ピタコ、ガスターD、ユナシンS 薬剤師: レボプロキサン点滴静注に血漿に溶けた塊が脱落した 以前から細菌性肺炎を繰り返ししており、令和4年1月17日にも臨床所見、血液検査、胸部レントゲンから右肺膿毒性肺炎と診断され、抗菌薬による点滴治療を開始した。経過良好で1月20日に治療を終了し、その後も大きな問題なく経過した。3回目接種翌日夕方ベッドで呼吸停止となっているところを発見され、蘇生処置を行ったが、死亡が確認された。 (~4/13の情報に基づく)	不明	不明	不明 一血液検査、胸部レントゲン(右肺膿毒性肺炎) (~4/13の情報に基づく)	評価不能	有(踵うつ病、認知症、右頸部腫瘍、繰り返し細菌性肺炎)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
1467	87歳	女	2022年2月16日	2022年2月16日	FL7646	3回目	レビー小体型認知症、要介護5、食事の飲み込み悪くゼリー食。 高血圧症 併用薬：アムロジピンOD QOL低下傾向であり、3回目接種当日、朝食はほぼ全量摂取。接種約1時間30分後の昼食は3～5口のみ。接種後約3時間後に死亡。 (～4/13の情報に基づく)	不明 →急性心不全 (～4/13の情報に基づく)	急性心不全	不明	評価不能	不明	γ	患者背景や経過の詳細は得られておらず、死亡時の状況も不明である。ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	患者背景や経過の詳細は得られておらず、死亡時の状況も不明である。ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※～5/13から変更なし。	-	-
1468	73歳	男	2022年2月16日	2022年2月18日	FL7646	3回目	脳梗塞、高血圧治療中、背中の痛みあり、高血圧症 併用薬：シロスタゾール、イコサペンチ酸エチル、アトルバスタチン、テルミサルタン 3回目接種2日後朝、家人が突然死を発見 (～4/13の情報に基づく)	大動脈解離疑い	大動脈解離	不明 →既往症(背髄痛)の既往から死因として大動脈解離の可能性を考えた。 (～4/13の情報に基づく)	評価不能	有(大動脈解離疑い)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
1469	13歳	女	2021年10月24日	2021年12月27日	FJ1763	1回目	生後3ヶ月に川崎病罹患、アークロプリン療法にて冠動脈狭窄することなく5歳で軽診。2021年5月頃より、動悸、気分不良、食欲不振にて体重減少(42kg→36kg)。1回目接種翌日発熱37.8℃、倦怠感あり。翌日まで倦怠感あり。10月29日かかりつけ医療機関から当院紹介受診。適応障害の暫定診断にて精査中。 血液検査として一般血液検査、ホルモン関連に異常なし。心臓に関連する検査として、レントゲン、胸部エコー、ホルター心電図等実施したが、軽度の大動脈弁逆流あるものの、心収縮良好で心室拡大なし。検査中に動悸のエピソードがあったが、洞調律であった。ホルターにて軽度ST低下みられるときあり精査行なわれたが、症状と一致せず。川崎病既往で見られる特徴的なものは認められなかった。上部消化管内視鏡、頭部MRIについてはパニック、気分不良あり中止となっていた。内服加療として胃腸薬、漢方薬、眠剤処方あり。2021年12月以降、発作性の動悸が続いているが器質異常の可能性低く、精神的なサポート必要との判断に至っている。12月27日0.30、2.30、3.55に書けらる発作出現。5.30頃に発作後意識消失。救急室にて搬送。搬送時所見、無脈性電気活動。 動悸発作等の症状はワクチン接種前より出現していたことから、ワクチンと死亡との因果関係の可能性については	不明	不明	不明	無	γ	動悸等の症状は接種前から存在していたとことであるが、コロナ接種後に実施された種検査では器質的異常は特定されていない。詳細な前後結果は記載されておらず死因は不明である。接種と死亡との因果関係は評価不能である。 ※～4/13から変更なし。	γ	動悸等の症状は接種前から存在していたとことであるが、コロナ接種後に実施された種検査では器質的異常は特定されていない。詳細な前後結果は記載されておらず死因は不明である。接種と死亡との因果関係は評価不能である。 ※～5/13から変更なし。	-	-	
1470	70歳代	女	2022年2月5日	2022年2月11日	不明	3回目	病歴：高血圧、糖尿病 降圧剤および糖尿病薬を服用していた。大血管イベントから脳出血、脳梗塞及び心筋梗塞まで、甚しむ。期間がほとんどないような印象で重症性はないと思われた。 (～3/18の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～2/20)後に報告された内容))	不明 →脳卒中	脳血管発作	不明	不明	不明	γ	患者背景や死因の詳細は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	患者背景や死因の詳細は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※～5/13から変更なし。	-	-
1471	82歳	女	2022年2月7日	2022年2月8日	不明	3回目	3回目接種当日夜、胸部不快と嘔吐症状あり。1、2回目ともコロナを接種するも大きな副作用はなかったとのこと。接種翌朝朝食を摂取。約50分後得られる音がして、意識消失状態でかかりつけを発見され、救急要請し搬送し、アドレナリン4A施行し、無脈性電気活動で蘇生中に搬送された。	急性心疾患の可能性	心障害	不明	評価不能	有(急性心臓疾患)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
1472	42歳	女	2021年8月8日	2022年2月12日	FC8736	2回目	統合失調症で通院と内服(エビリファイ)を行っていたが、症状は安定していた。その他は特記事項なし。2回目接種約半年後(2/10)朝、ベッド横の床に倒れているところを発見された。その時はまだかろうじて応答できた。救急車が要請され、一目様子を見るために入院となった。翌日意識障害と左半身マヒが著明となり、CTで左側頭部に脳梗塞あり。2/12夜に呼吸停止、死亡確認となった。	左脳梗塞、左内頸動脈の血栓形成	CT	関連あり	無(不整脈や血栓形成をきたす疾患の既往なし)	γ	因果関係は情報不足により評価できない ※～4/13から変更なし。	γ	因果関係は情報不足により評価できない ※～5/13から変更なし。	-	-	
1473	79歳	男	2021年7月19日	2021年7月26日	FD0889	2回目	2回目接種翌日に自宅で心臓停止状態で発見され、救急搬送されたが、死亡確認となった。	急性心筋炎	心筋炎	解剖(急性心筋炎、組織学的検査では、心筋の広範囲にわたって中球を主とした炎症細胞浸潤が高度に見られ取締帯壊死を呈する心筋が多数散見された。	評価不能	無	γ	心筋炎の所見はあるが、同年代での発生率は100万人接種当たり1.5人と若年期と比べると1/10である。また同例の心機能、心疾患の既往状況などが不明であり情報が少なく判断できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	心筋炎の所見はあるが、同年代での発生率は100万人接種当たり1.5人と若年期と比べると1/10である。また同例の心機能、心疾患の既往状況などが不明であり情報が少なく判断できない。 ※～5/13から変更なし。	-	-
1474	79歳	女	2022年2月15日	2022年2月16日	FL1839	3回目	第1回目接種令和3年6月28日、体温36.6℃(コナチイ、FC5295)。第2回目接種令和3年7月19日、体温36.9℃(コナチイ、FC5295)で各接種にありその後、特に副作用はなかった。3回目接種においても、その前においても接種可能と判断する状態であり、接種後においても発熱等の症状は呈していない。	慢性心不全の病態変化(悪化)	状態悪化	不明	関連なし	有(慢性心不全)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
1475	101歳	女	2022年2月7日	2022年2月8日	FK6302	3回目	予診票での留意点はなし。新型コロナウイルス1回目、2回目接種の前後で全く著変なし。	不明	不明	不明	関連なし	無	γ	患者背景や死因の詳細は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	患者背景や死因の詳細は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※～5/13から変更なし。	-	-
1476	80歳代 ～90歳 (～4/13 の情報に 基づく)	男	2022年2月1日	2022年2月3日	不明 →FM3289 (～4/13の 情報に基 づく)	3回目	3回目接種2日後亡くなっているところを発見された。かかりつけ患者ではないため詳細情報は持ち合わせていない。 痕跡、心筋梗塞、肺気腫、直腸がん、白内障、アレルギー性鼻炎、湿疹、急性肺炎 (～4/13の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
1477	85歳	女	2022年2月9日	2022年2月10日	FK6302	3回目	良性発作性めまい、高血圧、過活動膀胱で内服中。月1～2回受診をしていたが、日常生活は自立していた。令和3年11月の心電図では異常なし。ワクチン接種により倦怠感を訴えていた。夕食は可能であった。3回目接種翌日夜、入浴、約1時間30分後に家族が声をかけたが応答はなかった。さらに約2時間後に不審に思った家族が浴室を覗いたところ、浴槽に浮かんで心臓停止であるところを発見された。	不明	不明	不明	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾		
																	資料番号	症例No	
1478	84歳	女	2022年2月18日	2022年2月19日	FK0595	3回目	心臓病、腎臓病、高血圧、認知症、心不全、高脂血症、うつ状態、要介護度1、最近は脱水傾向にあった併用薬、メマンテン、スピロラクソン、アゾセミド、プラバスタチン、スルピリド、小量中薬 3回目接種当日、夕食はほぼ摂取せず。夜のバイタルサイン測定時は、体温37.6度(発熱)、脈70回/分、体熱感あり。時々「うーうー」とうめき声あり。0時と3時に体位交換を行った際は変わりなく休まれている。3時40分、体温39.5度、酸素化70～80%、血圧測定不可、顔色不良、手指足趾冷感あり。呼名に反応なし、刺激反射なし。死亡確認される。 (～4/13の情報に基づく)	不明 →直接死因は不明だが、持病の心不全の悪化と考えた。 (～4/13の情報に基づく)	状態悪化	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-	
1479	62歳	女	2021年8月20日	2021年9月2日	不明	2回目	病歴、子宮摘出、大腸ポリープ摘除、スギ花粉症(スギ花粉用皮下錠剤使用) 2回目接種13日後、外で倒れていた。 (～4/13の情報に基づく)	急性心筋梗塞による心タンポナーデ (～4/13の情報に基づく)	急性心筋梗塞	心タンポナーデ	不明 →死亡時画像診断(胸部CT(特記すべき所見なし)、腹部CT(腸管内に腸管の痙攣を認めず)、腹部CT(副には特記すべき所見なし)、心臓周囲に血性心臓液あり、大動脈弁に石灰化あり) (～4/13の情報に基づく)	関連あり	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
1480	→他の新型コロナワクチン(スハイクバックス)の事例(資料1-3-2 No.143)であることが判明したため削除。 (～6/10の情報に基づく)	29歳	男	2022年2月6日	2022年2月8日	不明	不明 →2回目 (～5/13の情報に基づく(累計・専門家評価対象期間(～4/17)後に報告された内容))	病歴、脂肪肝 発熱あり。不整脈により死亡。 (～4/13の情報に基づく)	不整脈	不整脈	不明 →死亡時画像診断(胸部CT(脂肪肝あり)、腹部CT(くも膜下出血など器質的脳内病変なし)、腹部CT(冠動脈硬化なし) (～4/13の情報に基づく)	関連あり	不明						
1481	94歳	女	2022年2月7日	2022年2月9日	FK0595	3回目	病歴、高血圧、気管支喘息、老年認知症 併用薬、アムロジピン、チザニジン、シナール、アリナミンD、ムコスタ、ニコバル、アリセプト、バリエット 当初は、喘息により咳を詰まらせた事が原因かと思われたが、自宅での死因は虚血性心疾患との事であった。 (～4/13の情報に基づく)	虚血性心疾患	心筋虚血	虚血性心疾患	不明 →虚血性心疾患 (～4/13の情報に基づく)	評価不能	不明	γ	超高齢であることから原因は推測されない。 ※～4/13から変更なし。	γ	超高齢であることから原因は推測されない。 ※～5/13から変更なし。	-	-
1482	89歳	女	2022年1月18日	2022年1月29日	FK6302	3回目	病歴、高血圧症、糖尿病、脳梗塞 併用薬、エリキユース、ジャスピア、フルシトシン 3回目接種10日後、夕食後に嘔吐があったとのこと。接種11日後朝、呼吸無し。同日午後、死亡確認。	急性呼吸不全	急性呼吸不全	急性呼吸不全	不明	評価不能	有(誤嚥による気道閉塞、脳梗塞など)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
1483	39歳	男	2021年9月25日	2021年9月28日	FJ5790	2回目	予診票での留意点はなし。 検査機関からの情報によると、2回 目接種後、38.1℃までの発熱との本人 記録あり。接種3日後まで生存が 確認され、接種4日後、安否確認に より死亡として発見された。その際、 41.5℃の体温計記録があったこと 。	死因は不詳も、解剖によって確定診 断が得られていない若年急死の原因 として致死性不整脈の可能性 は残る。	不整脈	解剖(致死的外傷 や死亡に関連し 得る疾病の所見 認めず)、血液検 査、髄液検査、病 理組織学的検査 (現在まで副反応 として報告され ている病態(心筋 炎、脳炎、血栓 症)を積極的に疑 う所見を認めず)	評価不能	有(致死性不整 脈の疑い)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
1484	71歳	男	2022年1月31日	2022年2月5日	不明	3回目	病歴:脳性麻痺、頸椎症性筋萎縮 症、不眠症、便秘症、日常生活動作 障害(介護レベル5、ADL自立度評 価5/10)、軽下痢(下痢可能) 併用薬:バンドシン、メコバミン、ロ キソプロフェンNa、カロナール、リボ トリール、アミチアザ、ファミチジ ン、セシト、デゾレックス、プロチ ゾラム、経口加圧薬 3回目接種翌朝、38.6℃の発熱、解 熱剤内服後も完全に解熱しなかつ た。その後、体の痛み、食欲不振を 訴えた。接種4日目後、病院へ搬送 され、その翌日、敗血症にて死亡し た。 (～4/13の情報に基づく)	敗血症	敗血症	不明 →血液培養(β- Streptococcus group G陽性)、血 液検査、尿培養 (基質特異性抗原 型βラクタマーゼ (ESBL)陽性)、直 腸検査(メチリ ン耐性黄色ブドウ 球菌(MRSA)陽 性) (～4/13の情報に 基づく)	不明 →関連あり (～4/13の情報 に基づく)	不明	γ	得られた情報からは、致死的な臓器不全を発生している かどうかは不明であり、敗血症によって死亡した可能性を 検討できない。ワクチン接種が経過に与えた影響も評価 不能である。 ※～4/13から変更なし。	γ	得られた情報からは、致死的な臓器不全を発生している かどうかは不明であり、敗血症によって死亡した可能性を 検討できない。ワクチン接種が経過に与えた影響も評価 不能である。 ※～5/13から変更なし。	-	-
1485	26歳	男	2022年2月14日	2022年2月17日	FK7441	3回目	病歴:重度精神遅滞、自閉スペクト ラム症、てんかんの既往あり、幼少 期、熱性けいれんなど6歳頃までに 数回発作の既往有り。その後、自然 消失していたが、2010年3月に頰を 左に向け右手が進展しその後大発 作に陥る発症部分発作様のエビ ソードがあった。その後1～2回発作 があり、ゾキサミド100mg、ジアゼパ ム6mg/日の投与治療を受け、その 後は今回まで発作はなかった。 併用薬:ゾキサミド100mg、ジアゼパ ム6mg 2022年2月14日ワクチン3回目接 種。特変なかったが、接種3日後の 夜、自宅でてんかん発作を起こし た。その後、心肺停止となり救急搬 送された。蘇生がなわず死亡。	致死性不整脈	不整脈	死亡時画像診断 (CT)画像的に 明らかな所見は なかった)	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
1486	88歳	女	2022年2月17日	2022年2月19日	FL1839	3回目	もともと嚥下障害があり経鼻経管栄 養を行っていた。3回目接種翌日 夜、多量嘔吐。約3時間後、排便後 にSpO ₂ が90%台に低下したため、 O ₂ 1L/分の投与でSpO ₂ 90%台に回復 した。接種2日後朝、血圧低下、 SpO ₂ 70%～80%に低下し、O ₂ 4L/分 の投与でSpO ₂ 90%台に回復したが、 約1時間後呼吸停止。 もともと嚥下障害があり、接種翌日 夜の多量嘔吐時に誤嚥し、呼吸状 態の悪化をきたしたと考えられる。	誤嚥性肺炎	誤嚥性肺炎	不明	関連なし	有(誤嚥性肺 炎)	γ	患者背景や死因の詳細は得られておらず、ワクチン接種 と死亡の因果関係は評価できない。 ※～4/13から変更なし。	γ	患者背景や死因の詳細は得られておらず、ワクチン接種 と死亡の因果関係は評価できない。 ※～5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
1487	78歳	男	不明	2022年2月23日	不明	不明	予診票での留意点は不明 令和4年2月23日午後7時頃より入浴していた。午後8時頃家族が声掛けしたところ返答がみられず。午後8時30分頃家族が顔面が濡らなかつた状態で意識消失しているところを発見。救急隊到着時心臓停止状態でモニター上心静止。心肺蘇生を行いながら搬送。	急性心臓死、溺水、誤嚥、冠動脈疾患	心臓死 溺水 誤嚥 冠動脈疾患	死亡時間推定診断(CT)(頭蓋内出血なし、動脈解離もみられなかった。気管と肺内に溺水の吸引はみられなかった。)	評価不能	有(急性冠動脈疾患等)	γ	心臓停止に伴う症状である。心静止と同じ評価とした。冠動脈疾患との鑑別に必要な情報が無く、現状の情報のみでは評価が困難である。	γ	心臓停止に伴う症状である。心静止と同じ評価とした。冠動脈疾患との鑑別に必要な情報が無く、現状の情報のみでは評価が困難である。 ※～5/13から変更なし。	-	-
1488	67歳	男	2022年2月18日	2022年2月19日	FM3289	3回目	摘除、軽度脳梗塞、高血圧、腎がんと手術、腹部大動脈瘤、人工血管置換術、右心室に軽度～中等度の脂肪浮腫、軽度慢性腎炎、胆石、左肺動脈の陈旧性炎症性変化、慢性腎不全で透析を受けている方。併用薬:アトルバスタチン、ランソゾール、リバクセオン、エクスラニド配合錠、炭酸ランタン、オルネン、フィブラス、バイアスピリン、アムロジピン、ロキソプロフェンNa、テープ 入浴中に心臓停止状態となった。 (～5/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～4/17)後に報告された内容))	致死性不整脈	不整脈	解剖(死因は致死性不整脈と判断された。心肥大、透析腎の所見を認められたが、その他、死因となり得る異常を認めない。)、血液検査 (～5/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～4/17)後に報告された内容))	関連あり	有(死因は致死性不整脈と判断された。心肥大、透析腎の所見を認められたが、その他、死因となり得る異常を認めない。)	γ	心肥大に関しては、接種後早期に肥大するとは考えにくいので因果関係は否定的である。剖検で明らかな死因は不明であり、不整脈による突然死と考えるのは合理的であるが、詳細は不明である。 ※～4/13から変更なし。	γ	慢性腎不全、腹部大動脈瘤や脳梗塞など多数の基礎疾患を有する透析患者の67歳男性。3回目のワクチン接種は透析後に受け、翌日入浴中に浴室での死亡が確認された。文脈因子が除外するのに十分な情報が不足している。	資料1-2-2-1	18023
1489	96歳	女	2021年5月23日	2021年9月21日	不明	1回目	基礎疾患として虚血性心筋症による心不全有り 家族が、1回目接種後に浮腫の出現、増悪に気づき、2回目接種を回避した。検査値・症状が進行して死亡した。	心筋炎、虚血性心筋症による心不全/原疾患による自然経過の可能性もあった (～4/13の情報に基づく)	心筋炎 虚血性心筋症 状態悪化	血液検査(8/17 NT-proBNP>35000、心筋トロポニンT 0.089、CRP 0.359、Cr 1.15)	関連あり	有(原疾患による自然経過の可能性も否定できない)	γ	ワクチン接種から3か月経過しており、因果関係は特定できない ※～5/13から変更なし。	γ	ワクチン接種から3か月経過しており、因果関係は特定できない ※～5/13から変更なし。	-	-
1490	78歳	男	2021年6月20日	2022年1月4日	EY5423	2回目	心不全で在宅酸素治療中 ワクチン接種前のNT-proBNP値は1410pg/mLであった。接種後6月に2610pg/mL、9月には4800pg/mLまで上昇し、CRPも2.63となった。ホルター心電図では心室頻拍を認めた。心エコー図で右心不全の増悪を確認した。	ワクチン接種後心筋炎が亜急性期に増悪して死に至った。	心筋炎	心電図、心エコー、血液検査(NT-ProBNP値は2610 pg/mlから4800 pg/mlまで上昇、CRPも2.63となった) (～4/13の情報に基づく)	関連あり	無	γ	心筋炎と判断する情報が不十分であり、ワクチンとの因果関係は判断できないと考えた。 ※～4/13から変更なし。	γ	心筋炎と判断する情報が不十分であり、ワクチンとの因果関係は判断できないと考えた。 ※～5/13から変更なし。	-	-
1491	82歳	男	2021年6月14日	2022年1月7日	FA2453	2回目	基礎疾患として心房中隔欠損症、肺高血圧症 10月末から自覚症状が出現、増悪。ワクチン接種後亜急性期に心機能が悪化、症状の増悪を認め死亡した。	心筋炎疑い、心機能障害、労作性呼吸困難 (～4/13の情報に基づく)	心筋炎 心機能障害 労作性呼吸困難	血液検査(10/10 NT-proBNP 4590)	関連あり	有(原疾患の自然経過の可能性も否定できない)	γ	心筋炎と判断する情報が不十分であり、ワクチンとの因果関係は判断できないと考えた。 ※～4/13から変更なし。	γ	心筋炎と判断する情報が不十分であり、ワクチンとの因果関係は判断できないと考えた。 ※～5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
1492	88歳	男	2021年5月30日	2021年9月13日	不明	2回目	1回目接種1か月後頃より息切れ出現。SpO ₂ 90%前後に低下。NT-proBNP値が7月26日に接種前の約3倍に増加(4220)した。7月2日の心エコー図では右室負荷が顕著であった。8月後半に酸素飽和度が70%以下となり緊急入院するも死亡した。	心筋炎、労作性呼吸困難 (~4/13の情報に基づく)	心エコー、血液検査	関連あり	不明	γ	病歴や併用薬、さらにワクチン接種後の臨床経過に関する情報等の記載がなく、死因を推定するための情報が著しく乏しい。	γ	病歴や併用薬、さらにワクチン接種後の臨床経過に関する情報等の記載がなく、死因を推定するための情報が著しく乏しい。 ※~5/13から変更なし。	-	-	
1493	89歳	男	2022年2月8日	2022年2月10日	FL1839	3回目	心臓病あり。血液をサラサラにする薬内服中(フラビックス) 疾病症候群、認知症、嚥下障害、顕性肺炎治療後、高血圧、慢性心不全、狭心症、便秘症など 2021/8/6-8/20顕性肺炎のため入院。2021/8/20-9/23転院(包括ケア)しリハビリ施行。食事摂取可能になり2021/9/23退院。退院後より38.3℃の発熱19/24日連続も続く。在宅医療を希望され、2021/9/25初診。湿性咳嗽あり、軽度の肺腫を認め、COVID19抗原検査陰性で顕性肺炎の診断でレボフロキサシンド処方。10/25にも顕性肺炎発症しフロモックス投与し改善。2021/11/25SpO ₂ 低下、呼吸苦で搬送、痰つまりと心不全増悪であったが、吸引でSpO ₂ 改善し帰宅。その後は経口摂取量は低下し全身状態は次第に悪くなった。2022/2/8 3回目接種後、接種翌日に発熱、稀眠、咳嗽のため往診。COVID19抗原検査陰性で顕性肺炎と診断しレボフロキサシンド処方。2/10 朝呼名に反応しないため連絡あり往診。2022/2/10 午前死亡確認。	顕性肺炎、痰による気道閉塞の可能性	COVID-19抗原検査(陰性)	評価不能	有(顕性肺炎、痰による気道閉塞の可能性あり。)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
1494	84歳	男	2021年7月17日	2021年10月7日	FD1945	2回目	糖尿病で外来通院中、心不全のNYHA分類1度 ワクチン接種後肝塞栓症を繰り返して高度の肺高血圧症となり死亡した。	肺塞栓症による肺高血圧症、心筋炎	血液検査、心臓超音波検査(右室、右房拡大、左室の扁平化)、心電図(左軸左室と右房拡大、左心室の扁平化) (~4/13の情報に基づく)	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
1495	89歳	男	2021年7月3日	2021年8月2日	不明	2回目	予診票での留意点：高血圧性心疾患による心不全及び背柱高度変形による呼吸器の障害 脊柱変形による腰痛が悪化して家の中の移動もできなくなり、鎮痛剤多用による胃潰瘍の増悪も合併して経口摂取困難となり死亡した。	腰痛の悪化が進行して栄養不良となり死亡	不明	関連あり	不明	γ	高齢者の経口摂取不良による死亡が死因として最も考えられるが、医薬品との因果関係は情報不足により評価できない。	γ	高齢者の経口摂取不良による死亡が死因として最も考えられるが、医薬品との因果関係は情報不足により評価できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-	
1496	85歳	女	2021年5月14日	2021年6月9日	不明	2回目	基礎疾患として大動脈弁狭窄症による心不全	心筋炎	血液検査(NT-proBNP 12500、CRP 0.165、心筋トロポニン 0.137、Cr 0.89)、心電図	関連あり	有(基礎疾患による自然経過も否定できない)	γ	心筋炎が生じたと判断するには、情報が少なく困難である。また、心筋炎は市中感染症などを契機として自然発生することが知られている疾患であり、ワクチンによる心筋炎なのか、ワクチンとは関係の無い自然発生した心筋炎なのかを判別することは困難である。以上から、ワクチンとの因果関係を有と判断することはできないと考えた。	γ	心筋炎が生じたと判断するには、情報が少なく困難である。また、心筋炎は市中感染症などを契機として自然発生することが知られている疾患であり、ワクチンによる心筋炎なのか、ワクチンとは関係の無い自然発生した心筋炎なのかを判別することは困難である。以上から、ワクチンとの因果関係を有と判断することはできないと考えた。 ※~5/13から変更なし。	-	-	

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
1497	61歳	女	2021年8月17日	2021年11月25日	不明	2回目	関節リウマチ、SLEを基礎疾患として外来治療を継続中。右被殻出血。 ワクチン接種後より、進行する全身関節痛、四肢不全麻痺、意識障害で発症し、経過で汎血球減少、フェリチン高値などから血球貪食症候群と診断。免疫抑制治療や抗がん剤治療を施行するも再燃を繰り返し、全身状態が悪化し、死亡。剖検にて、多臓器に及ぶ悪性リンパ腫浸潤が見つかり精査中。	血球貪食症候群、多臓器に及ぶ悪性リンパ腫浸潤 (~4/13の情報に基づく)	解剖	関連あり	有(SLE)	γ	悪性リンパ腫の病型等や経過等の情報が不足しており、また、ワクチン接種時にはリンパ腫が存在していなかったと判断する根拠も乏しいため、少なくとも現時点で因果関係を判断することは困難である。	γ	ワクチン接種1回目後25日後に血球貪食症候群、右被殻出血を発症し、死亡されたが、因果関係を判断するには情報が不足している。	資料1-2-2-1	18133	
1498	83歳	女	2022年2月18日	2022年2月21日	FL7646	3回目	高血圧、糖尿病、脳出血(35歳)、心筋梗塞(63歳)、 デブサイバー利用時に呼吸不全あり(SpO ₂ 70%)とのことで救急搬送された。胸部CTで心拡大、胸水、両肺の浸潤影あり、急性肺炎、うっ血性心不全と診断した。抗生剤投与、酸素投与で治療したが、呼吸不全悪化し、死亡確認。	急性肺炎、うっ血性心不全、呼吸不全増悪、細菌性肺炎、心筋梗塞 (~4/13の情報に基づく)	胸部CT	評価不能	有(細菌感染による肺炎、心筋梗塞後遺症、うっ血性心不全)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
1499	82歳	男	2022年2月19日	2022年2月23日	FK8562	3回目	基礎疾患あり。高血圧症、肥大型心筋症、高脂血症、心房細動などで服薬中。内服内容は、アミダロン、フルイトラン、テノミン、アダラートOR、リドール、レスタス、アルドメット、タンボコール、リクシアナなど。ピリン系にアレルギー疑い。最近1ヶ月以内のワクチン接種歴はなし。家族によると、1週ほど前に感冒疑い。ほぼ改善していたが、やや元気がない様子。 接種後、特に発熱、咽頭痛、咳嗽など明らかな症状は出現していない様子。やや元気がない程度と、3回目接種4日後、家族が外出から帰って、倒れているところを発見。救急搬送されたが、蘇生に反応せず、死亡確認。	心筋梗塞疑い	心筋梗塞	不明	評価不能	有(解剖もなく、詳細は不明です。)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1500	90歳	女	2021年6月18日	2021年8月6日	FA4597	2回目	基礎疾患に重症心不全 2回目接種後2週間に体動時呼吸困難増悪、全身浮腫出現した。接種後10日目の採血cTNT-ProBNP値が13,000から35,000に増加。14日目の心エコー検査で心拡大の進行と左室収縮悪化を認めた。	心筋炎、基礎心疾患の自然増悪	血液検査、心エコー、心電図	関連あり	有(基礎心疾患の自然増悪)	γ	画像検査や血液検査所見の情報が乏しく、心筋炎と判断できない。重症心不全の自然増悪の可能性を否定できない。 ※~4/13から変更なし。	γ	画像検査や血液検査所見の情報が乏しく、心筋炎と判断できない。重症心不全の自然増悪の可能性を否定できない。 ※~5/13から変更なし。	-	-	

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
1501	88歳	女	2021年6月11日	2021年10月24日	FA4597	2回目	基礎心疾患に重症心不全	心筋炎	心筋炎	血液検査(NT-ProBNP上昇、CRP上昇、トロポニンT上昇)、心エコー(心収縮性の低下、左室駆出率40%未満、心室の拡大、心臓液貯留)、心電図 (~4/13の情報に基づく)	関連あり	無	γ	ワクチン投与前からNT-proBNPが高値であることから、何らかの基礎心疾患をもとと有している症例であると考えられるため、ワクチンと関連なく病状の悪化をきたした可能性も否定できない	γ	ワクチン投与前からNT-proBNPが高値であることから、何らかの基礎心疾患をもとと有している症例であると考えられるため、ワクチンと関連なく病状の悪化をきたした可能性も否定できない ※~5/13から変更なし。	-	-
1502	不明	男	不明	不明	不明	不明	80歳過ぎであった。熱が出て、だんだん体力がなくなっていくって、ワクチン接種の10日後くらいに死亡した。	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1503	81歳	女	2022年2月15日	2022年2月22日	FJ5929	3回目	糖尿病で長期の外産量 3回目接種3日後、悪心、リンパ節の痛み、嘔吐もあった模様。接種7日後、リンパ節の痛みを訴えていた。家族に、トイレで倒れているのを発見され、同日死亡が確認された。 (~4/13の情報に基づく)	不明 一急性心不全 (~4/13の情報に基づく)	急性心不全	不明	不明	不明	γ	年齢的にもAMIリスクが高く、ワクチンとの因果関係を語ることは困難	γ	年齢的にもAMIリスクが高く、ワクチンとの因果関係を語ることは困難 ※~5/13から変更なし。	-	-
1504	85歳	女	2021年6月15日	2021年7月14日	不明	2回目	2回目接種1週間後、両下肢脱力、深部腱反射消失で来院、神経内科診察しGBSの診断となり入院。	ギラン・バレー症候群	ギラン・バレー症候群	電気生理学的検査、髄液検査、脳・脊髄MRI	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1505	89歳	男	2022年2月27日	2022年3月1日	FK0595	3回目	前立腺癌治療中 3回目接種翌日、熱発、倦怠感、息切れ出現。接種2日後朝、呼吸停止、死亡。	不明	不明	不明	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1506	60歳	男	2022年2月18日	2022年2月28日	不明	3回目	糖尿病で維持透析中。 3回目接種当日、いつもどおりdry weightまで血液透析を施行。帰宅後体調不良あり。接種2日後心臓停止で搬送。蘇生されたが、接種10日後死亡確認。	不明	不明	不明	評価不能	有(透析患者)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1507	84歳	女	2022年2月26日	2022年2月27日	FJ5929	3回目	警察から死亡の連絡あり。詳細について不明。	不明	不明	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1508	93歳	女	2022年2月24日	2022年3月1日	FM3289	3回目	心不全、高血圧、アルツハイマー型認知症 テルミサルタン錠40mg、イルソグラジン錠、ルネスタ錠1mg、アスバラカリウム錠300mg3回、レメロン30mg、ピレチア29mg、メマリ10mg、セニア 超高齢者で、本年初頭より食思不振が進行、2月よりうつ血性心不全の増悪。3回目接種時はバイタルサインは安定、意識状態も悪くなく、接種可能と判断。接種翌日、朝食摂取後に無呼吸、意識レベルの低下がみられ救急搬送。この際は救急車の中で回復し、病院でも諸検査の結果、脱水と診断され帰宅。経過観察とされた。その後、食思の急激な低下があった模様。接種5日後、別件で受診。この際既に意識レベル低下(JCS II-20)、多呼吸、努力用呼吸、末梢の冷感チアノーゼがあり、急激な状態悪化があると判断。翌日に他院入院予定として一旦帰宅したが、同日夜呼吸停止、往診で死亡確認。食思不振の悪化が目立つため老衰と診断。	老衰	マラスムス	不明	関連なし	有(老衰、心不全増悪)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1509	70歳	男	不明	不明(接種翌日)	不明	3回目	3回目接種の翌日死亡。	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²	
																	資料番号	症例No
1510	89歳	女	2022年2月24日	2022年2月25日	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
1511	85歳	女	2022年3月1日	2022年3月2日	FK0595	3回目	基礎疾患: 脳出血、1ヶ月以内、肺炎 基礎疾患に脳出血があり、中心静脈 肺炎を繰り返していた。発熱を繰り返して肺炎 を繰り返していた(要介護度5、嚥下不能)。 併用薬: スルベラジン(2022/2/25～ 2/28)。 3回目接種直後は問題が無かった が、約12時間後より痰がふたれ出し、呼吸状態悪化。誤嚥性肺炎で死亡。 (～4/13の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(～3/20)後に報告 された内容))	誤嚥性肺炎、反復性肺炎の再燃 (～4/13の情報に基づく)	不明	不明	有(反復性肺炎)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-	
1512	80歳	男	2022年2月16日	2022年2月24日	FL1839	3回目	脳出血後遺症、気管支喘息、胃炎、 逆流性食道炎、うつ状態、前立腺肥大、 便秘症、膵臓腫瘍、てんかん、 嚥下障害(経口摂取は全介助にて 可能)、要介護度5 併用薬: プラチマロニド、トリアゾラム、 トレドミン、ナフトジル、ファモ テジン、テオフィリン、アロゼン、 リーゼ、カルボシステイン、ソロブテ ロールテープ、テラントール、テプレ ット、亜硝酸アミド、セシジン 3回目接種後7日後の夕方より喘息 発作様の症状出現し、粘痰の多い 喀痰を認め吸入した。接種9日後 夕方、呼吸停止の状態で見舞。血 圧、SpO ₂ 測定不可、AED使用する が反応が、心停止、呼吸停止、瞳孔 散大。家族の希望で養生処置は行 わず、同日夕方死亡確認された。 (～4/13の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(～3/20)後に報告 された内容))	喘息による呼吸不全の可能性あり	呼吸不全	不明	有(脳出血、気 管支喘息)	γ	死因が明確でない以上、ワクチンと死亡の因果関係も 明確と言わざるを得ない ワクチン接種直後の反応だが、典型的副作用と異なるこ と、そもそも死因が不明確であることから因果の評価が困難 ※～5/13から変更なし。	γ	死因が明確でない以上、ワクチンと死亡の因果関係も 明確と言わざるを得ない ワクチン接種直後の反応だが、典型的副作用と異なるこ と、そもそも死因が不明確であることから因果の評価が困難 ※～5/13から変更なし。	-	-	
1513	75歳	女	2022年2月25日	2022年2月27日	不明	3回目	既往歴: 糖尿病、高脂血症 服用中の薬: 不明 3回目接種後、頭の痛みあり、発熱 や倦怠感無し。接種翌日の夜、 風呂で浴槽に顔を付けている状態 で見舞され、救急要請。現場で気管 内挿管、口腔内に食物残渣多量に あり吸引施行。救急搬送された。	腸管内圧上昇に伴う嘔吐からの 誤嚥、窒息	誤嚥	全身CT(頭部CT にて明らかな頭蓋 内出血なし、胸部 CTにて明らかな 肺炎像、大動脈 解離、冠動脈石 灰化等なし、腹部 CTにて腸管内に 多量の便、胃内 食物残渣あり)	評価不能	有(腸管内圧上 昇に伴う嘔吐、 誤嚥)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
1514	83歳	女	2021年7月15日	2021年7月17日	EW0207	2回目	2021年2月27日に右アテローム血栓 性脳梗塞で入院治療あり 併用薬: リマプロスタアルファデク ス、アムロジピン、ケトロロフェ ン 2回目接種2日後の未明自宅内で倒 れている患者を家族が発見し救急 要請し救急搬送。搬送先の病院で 頭部CT検査を施行し、急性硬膜下 血腫の診断で治療適応なしの診 断。接種2日後の朝、呼吸停止し、 心停止となった。 (～4/13の情報に基づく)	急性硬膜下血腫、血栓性硬膜下血腫 (～4/13の情報に基づく)	硬膜下血腫	頭部CT	関連なし	有(2021年2月 に右アテローム 血栓性脳梗塞 既往)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
1515	73歳	男	2022年3月2日	2022年3月5日	不明	3回目	予診票での留意点は不明 病歴:動脈硬化症、C型肝炎、脳梗塞 新型コロナウイルス1回目接種 (2021年7月、コミュニティ筋注)、2回 目接種(2021年8月3日、コミュニティ 筋注)。1回目、2回目は接種部位の 疼痛以外に自覚的副作用はなかつた。 3回目接種当日から気分不快を訴 えており、接種翌々日に急性大動脈 解離を発生して、心肺蘇生に反 応せず死亡となった。 (~4/13の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(~3/20)後に報告 された内容))	大動脈解離 脳梗塞 心タンポナーデ	急性大動脈解離、脳梗塞、心タンポ ナーデ (~4/13の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(~3/20)後に報告 された内容))	不明 →死亡時画像診 断(CT)、血液検 査、心電図、 Covid-19 PCR検 査(陰性) (~4/13の情報に 基づく(集計・専門 家評価対象期間 (~3/20)後に報 告された内容))	関連あり	有(脳梗塞)	γ	報告医も指摘しているように基礎疾患として動脈硬化(脳 梗塞も)があり、急性解離性動脈瘤の発生リスク因子を有 している。このためワクチンとの直接的因果関係を本情報 のみから見出すことは困難	γ	報告医も指摘しているように基礎疾患として動脈硬化(脳 梗塞も)があり、急性解離性動脈瘤の発生リスク因子を有 している。このためワクチンとの直接的因果関係を本情報 のみから見出すことは困難 ※~5/13から変更なし。	-	-
1516	72歳	男	2022年2月26日	2022年3月5日	不明	3回目	新型コロナウイルス1、2回目接種と もコミュニティ筋注 心筋梗塞後(2003年)、高血圧、糖 尿病、慢性閉塞性肺疾患 併用薬:バイアスピリン、カンデサル タン、ヘルベッサ-R、エクメット、ス トバルト 3回目接種後当日、倦怠感あり、接 種翌日朝が最終確認。最終確認の 10分後トイシで倒れているところを 発見、救急要請。接触時心肺停止 状態、心肺再開を得られるも低酸素 脳症あり。接種7日後に死亡確認さ れた。 (~5/13の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(~4/17)後に報告 された内容))	不明	不明	解剖、血液検査、 CT (~5/13の情報に 基づく(集計・専門 家評価対象期間 (~4/17)後に報 告された内容))	関連あり	有(心筋梗塞後 (2003年))	γ	情報不足で特にコメントできるものではないと思います。	γ	ワクチン接種後に発現した心肺停止であり、時差的に因 果関係がある可能性はある。しかし、基礎疾患に糖尿病 や高血圧、心筋梗塞の既往があるため、これらの原因に より心肺停止を発現した可能性も否定できない。突然の 心肺停止発現であり、発現時点のバイスタンダーはなく検 査結果等もないため、因果関係を明らかにすることは困 難である。更なる検討のために剖検結果が待たれる。	資料1-2-2-1	18345
1517	83歳	男	2022年2月25日	2022年2月26日	不明	3回目	予診票での留意点は不明 2/25にワクチン3回目接種(伝聞)、 3回目接種翌日に心肺停止状態で 発見され、病院搬送。蘇生に反応せ ず、死亡確認された。異常死として 警察に届け出し、検視。不整脈(推 定)で意識消失し、溺水し死亡した ものと判断した。	不整脈 溺水	検視	評価不能	有(不整脈(推 定))	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
1518	71歳	男	2022年3月2日	2022年3月3日	FM3289	3回目	慢性心不全、糖尿病、高血圧症、慢 性腎不全、膵臓透析、血液透析、腎 症、逆流性食道炎、虚血性脳血管 障害、不眠症、高リン血症、腎性骨 痛、腰痛症、二次性副甲状腺機能 亢進症、便秘症 併用薬:アジルバ、ニフェジピン、ト ラゼンタ、ラベプラソール、ボグリ ボース、難溶性アセチルサリチル 酸、エネソラム、座酸ランタン、沈降 性硫酸カルシウム、リオナ、エペル ソ、大腸肝薬、ロキソプロフェン、 オルケデニア 平成28年8月より糖尿病腎症による 腎不全のため透析開始。当初は腹 膜透析のみで行っていたが、令和 元年10月16日より血液透析を併用 し、週1回透析を行っていた。 3回目接種翌日の血液透析時は異 常なく、訴えなし。接種2日後に家 族が浴室で倒れているところを発見。 検視にて死亡推定時刻は接種翌日 夜。死因は急性心臓死疑い。 (~4/13の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(~3/20)後に報告 された内容))	心臓死	急性心臓死疑い	検視	評価不能	有(慢性腎不 全、慢性心不 全)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
1519	70歳	女	2021年6月20日	2021年7月1日	FA5765	2回目	真性多血症で通院中。JAK2阻害剤、抗血小板剤(アスピリン)内服中。そのため原疾患は血管イベント(血栓症、出血)の合併症のリスクは想定される。2回目接種5日後、異常あり家人に連絡し、救急搬送された。CTで左視床出血と診断された。緊急手術を施行したが止血困難な状態であった。	左視床出血	視床出血	CT	評価不能	有(元々、真性多血症で血液内科に通院中。JAK2阻害剤、抗血小板剤(アスピリン)の内服中。そのため脳出血のリスクは疾患自体からも可能性は充分であると想定される。)	γ	基礎疾患に対してJAK阻害剤およびアスピリンを内服中であり、手術所見からは止血困難であったことが示唆される。服用中の薬剤が致死的な脳出血の発生に関与した可能性が高い。ワクチン接種が経過に与えた影響は不明である。 ※～4/13から変更なし。	γ	基礎疾患に対してJAK阻害剤およびアスピリンを内服中であり、手術所見からは止血困難であったことが示唆される。服用中の薬剤が致死的な脳出血の発生に関与した可能性が高い。ワクチン接種が経過に与えた影響は不明である。 ※～5/13から変更なし。	-	-
1520	71歳	女	2021年7月30日	2021年8月17日	FC9880	2回目	病歴:高血圧、糖尿病、甲状腺機能低下症、胆管炎 2回目接種2日後夕方、自宅で便秘。ぐったりした状態であったため救急搬送を依頼。低血糖であったため50%ブドウ糖20mlを静注。適量ブドウ糖を投与。炎症反応の上昇があった。胆道感染などの細菌感染が疑われた。急性腎障害、急性肝障害、横紋筋融解症、代謝性アシドーシスの合併を認めた。CT(単純腹部)を実施。検査目的:うつ病15年前被疑出血。本日意識障害。瞳孔右1mm、瞳孔左3mm、頭部疾患の評価。夜間から血圧が低下。翌日には、血小板数の減少も認められた。敗血症性ショック、DICの合併が疑われた。CT(単純腹部)を実施。検査目的:うつ病、糖尿病(DM)薬などの過剰内服。低血糖。アシドーシス肝機能上昇。WBC 80000、CRP 13.5にて入院した。同日、退院。接種18日後、治療を行うも、死亡。	多臓器不全症候群、敗血症性ショック、急性腎障害、横紋筋融解症、播種性血管内凝固、細菌感染、肝障害、代謝性アシドーシス、低血糖	血液検査:胸部X線、CT(頭部、腹部)	評価不能	有(薬剤の過剰内服の可能性、胆管炎による可能性)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-	
1521	43歳	男	2022年1月18日	2022年2月3日	FE8162	3回目	3回目接種2日後に、意識消失し、心肺停止。対外心肺蘇生法(EOCPR)施行後、心臓にカテーテル挿入。心臓カテーテルでは有意な冠動脈狭窄率は認めず。低体温療法施行。接種4日後、循環動態安定したため、ECMO撤去。接種8日後脳脊液射影なしを確認。接種16日後、脳死判定を行い死亡の判断に至る。	不明	血液検査、心臓カテーテル検査、CT	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-	
1522	75歳	男	2022年3月4日	2022年3月5日	不明	3回目	高血圧、糖尿病、心房細動 3回目接種後、下痢症状あり。接種翌日未明、自宅浴室にて死亡しているところを発見された。心筋梗塞(推定)と診断。	心筋梗塞	心筋梗塞	不明	評価不能	有(心房細動)						

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】		評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	資料番号	症例No
1523	84歳	男	2022年2月22日	2022年3月5日	FL1839	3回目	予診票での留意点は不明。肺結核の既往疑い。他要因の可能性の有無の項に、「僧帽弁閉鎖不全症」と記載あり。 3回目接種3日後より全身倦怠、食欲不進でほぼ寝たきり状態。接種10日後に心不全疑いで紹介入院。循環器科の精査で、心疾患の影響は乏しく、肺疾患として内臓紹介となる。気管支肺炎(汎血球減少、DIC、肺腫瘍あり)として、SBI/PiPO、リコジェニン法開始。入院時、発作性心房細動を認めたため、ピソナーブ4mgで対応。午前中は食事摂取可能、余話可能で特に変わりなく過ごしていた。接種11日後、SpO ₂ 86%、努力換呼吸認めため、酸素カマから酸素マスクへ変更。SpO ₂ 100%。夜看護師訪室時に呼吸停止しており、死亡確認。	肺炎 汎血球減少症 播種性血管内凝固 肝脾腫大 僧帽弁閉鎖不全症	不明	関連あり	有(僧帽弁閉鎖不全症)	γ	ワクチン接種後10日目に入院し、入院時の診断で気管支肺炎・汎血球減少・DIC・肝脾腫大とされ抗菌薬治療が開始されていた。入院後3時間後に急激な呼吸状態の悪化後に死亡が確認されている。死因についての報告がなく、ワクチン後の全身倦怠は起こりうると思われるが、その後の肺炎発症が全身倦怠とどのように関連するかや肺炎から種々の病態へと進行したこととの関連性については情報量が不足しており、情報不足と判定した。 ※～5/13から変更なし。	γ	ワクチン接種後10日目に入院し、入院時の診断で気管支肺炎・汎血球減少・DIC・肝脾腫大とされ抗菌薬治療が開始されていた。入院後3時間後に急激な呼吸状態の悪化後に死亡が確認されている。死因についての報告がなく、ワクチン後の全身倦怠は起こりうると思われるが、その後の肺炎発症が全身倦怠とどのように関連するかや肺炎から種々の病態へと進行したこととの関連性については情報量が不足しており、情報不足と判定した。 ※～5/13から変更なし。	-	-	
1524	74歳	男	2022年2月24日	2022年2月26日	FL7646	3回目	予診票での留意点はなし。 高血圧症、心房細動、糖尿病、心不全、アルツハイマー型認知症、フレイル、便秘、食思不振 併用薬：イルアミクス、ハーフジゴキシン、ワーファリン、トリアジンス、メトホルミン、フロセミド、スピロラクトン、メマンチン 3回目接種翌日夜、布団からはい出した形で寝ているところを家族が発見した。救急車で搬送されたが、接種2日後未明死亡。 (～4/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～3/20)後に報告された内容))	不明	不明	評価不能	「評価不能」と記載。	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-	
1525	65歳	男	2022年2月24日	2022年3月7日	FM3289	3回目	予診票での留意点はなし。 3回目接種後、夜間より発熱あり。接種翌日発熱以外に訴えなかったが、夕方41℃、JCS300、ショック状態となり救急搬送。来院時CTで肺野ははっきりしないが右大脳の腫瘍、両側腫瘍前血腫の所見を認め、来院時採血ではWBQ4700、NeuK 53%、プロカルシニン0.28と細菌感染を疑う所見に乏しく、FDP68と異常高値を認めた。その後、血液培養ではP microが検出され、抗生剤の感受性は問題なかったが、DICの進行は止まらず、治療の甲斐なく死亡された。	播種性血管内凝固 敗血症	CT、血液検査、血液培養	関連あり	有(敗血症)	γ	P microによる敗血症と考えられる。口腔内の常在嫌気性菌であるが、口腔内の状況に関する記載はない。あえてワクチンと関連づける根拠に乏しい。 ※～4/13から変更なし。	γ	P microによる敗血症と考えられる。口腔内の常在嫌気性菌であるが、口腔内の状況に関する記載はない。あえてワクチンと関連づける根拠に乏しい。 ※～5/13から変更なし。	-	-	
1526	73歳	男	2022年2月21日	2022年2月28日	FM3289	3回目	房室ブロック、ペースメーカー留置後、慢性心房細動、慢性腎不全(Cr 2.0、eFR26.5)、高血圧、高尿酸血症、陈旧性脳梗塞。 併用薬：ニカルジピン塩酸塩、ミコンDIB配合錠、ババアズピリン、ワーファリン、フェブリク、トキサゾール錠 3回目接種8日後、寝室で倒れていた。 (～4/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～3/20)後に報告された内容))	心疾患の発作による死亡と推定	検視(脳脊髄液に異常なし)、脳型(心疾患の発作(心臓塞)) (～4/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～3/20)後に報告された内容))	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-	
1527	85歳	女	2022年2月17日	2022年2月21日	不明	3回目	病歴、高血圧症、2型糖尿病、認知症、逆流性食道炎、骨粗鬆症、肺結核後再発 併用薬：アルファカルシドール、アムロジピン、ランソプラゾール、ラロキソフェン、メトグルコ 3回目接種3日後、夕方より体調不良が出現。接種4日後、昼頃に死亡しているところを発見された。検案施行され、内因性疾患(詳細不明)による死亡が推定された。	不明	検案	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-	

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】		評価に用いた報告内容 ¹²⁾					
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	資料番号	症例No				
1528	53歳	男	2021年8月20日	2021年8月20日	不明	1回目	病歴:糖尿病 1回目接種約2時間25分後に反応が なくなり、救急要請。蘇生に反応せ ず、接種約4時間後に死亡確認と なった。	糖尿病	糖尿病	不明	評価不能	有(糖尿病)	γ	事象の原因の情報が事象が副作用と判断した根拠等 の情報が不足しており、評価不能と判断した。 事象が副作用と判断した根拠等の情報が不足しており、 評価不能と判断した。	γ	事象の原因の情報が事象が副作用と判断した根拠等 の情報が不足しており、評価不能と判断した。 事象が副作用と判断した根拠等の情報が不足しており、 評価不能と判断した。 ※~5/13から変更なし。	-	-				
1529	83歳	男	2022年2月14日	2022年2月15日	FK8562	3回目	病歴:高血圧、脂質異常症、反復 視、聴覚障害、メルブールによる 薬疹 併用薬:テルミサルタン、プラバスタ チン、メトクロプラミド、酸化マグネシウ ム、ニコチン、ラベプラゾール レボチロキシンナトリウム、アロプリ ノール	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-				
1530	74歳	男	2022年1月7日	2022年1月31日	不明	3回目	病歴:2型糖尿病、慢性心不全、慢 性腎不全、心房細動 併用薬:ピロプロロール、フロセミド、 アミオダロン、エリキュース、エクメ ット、エバデール 3回目接種25日後、死亡していると ころを発見された。検査の結果、接 種24日後の夜、内因性疾患により 死亡したと推定された。所見から、 虚血性心疾患による突然死が疑わ れたが、断定は困難であった。	虚血性心疾患疑い	心筋虚血	検査	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-			
1531	81歳	女	2022年2月12日	2022年2月17日	不明	3回目	病歴:高血圧症、脂質異常症、骨粗 鬆症、不眠症 併用薬:カンデサルタンアムロジピ ン、ビシアント、エルチカルシトル、セ キサステリカルボン、マダミット、ラ フチジン 3回目接種13日後、上半身を浴槽に 沈めた状態で発見された。検査の 結果、接種5日後の夜に、風呂場で 内因性疾患(詳細不明)により意識 消失を発現し、溺水に至ったと推定 した。	溺水	溺水	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-			
1532	82歳	男	2021年7月29日	2021年8月15日	FD1945	2回目	病歴:高血圧症、脂質異常症、慢性 腎臓病、虚血性心疾患、心臓弁膜 症術後、認知症、冠動脈バイパス アレルギ一歴又は副作用履歴はな かった。 高齢者施設に居住し、要介護度1、 ADL自立度A1、2b、経口摂取可能。 併用薬:アスピリン、アトルバスタチ ン、アムロジピン、レキサルティ、オ ランザン、メマンチン 2回目接種直前の異常はなかった。 2回目接種前の7月中旬頃より胸部 症状を自覚、徐々に頻度増加。接種17 日後、再度症状悪化、往診依頼も 診察前に死亡した。 (~6/10の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(~5/15)後に報告 された内容))	心臓死	心臓死、虚血性疾患による急死が 疑われた。	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明
1533	84歳	男	2022年3月3日	2022年3月4日	FL7646	3回目	病歴:COPD、慢性心不全、前立腺 肥大症、逆流性食道炎 併用薬:タケキャブ、フロセミド、アポ ルプ、ウレチド、シロスタゾール、 シロドミン、グーフイス、スピオルト 接種後約15分後に冷汗、呼吸困難 感、倦怠感を訴え、血圧測定困難と なりショック状態と判断。生食による 補液開始、酸素投与、ホスミンの高 注を行い、血圧96/58、SpO ₂ 95%。 呼吸も平穏となり経過観察。3目 接種翌日、午後は状態安定してい たものの、夜に意識消失している状 態で発見され、救急搬送されたが、 心肺停止となり永眠。	慢性心不全の増悪	状態悪化	不明	関連あり	有(慢性心不全 の増悪)	γ	介護施設で過ごされていた高齢男性。ワクチン接種直後 に血圧低下と嘔吐を伴わない呼吸困難感があり、ホスミン 筋注と補液により回復。その翌日は血圧の日内変動が大き く、やや食事量が少ない(普段との比較は不明)が他に 特段の異常なく、夜間に顔面蒼白、意識消失の状態が発 見され死亡が確認されたものである。 既往として慢性心不全、末梢動脈疾患(詳細不明)等に対 し、内服加療されていたこと。 報告医からはワクチン接種当日のショック状態が慢性心 不全の増悪に影響したとの評価であるが、普段の心機能 がどの程度に維持されていたのか不明であり、報告医の 評価の妥当性は評価困難である。 ※~5/13から変更なし。	γ	介護施設で過ごされていた高齢男性。ワクチン接種直後 に血圧低下と嘔吐を伴わない呼吸困難感があり、ホスミン 筋注と補液により回復。その翌日は血圧の日内変動が大き く、やや食事量が少ない(普段との比較は不明)が他に 特段の異常なく、夜間に顔面蒼白、意識消失の状態が発 見され死亡が確認されたものである。 既往として慢性心不全、末梢動脈疾患(詳細不明)等に対 し、内服加療されていたこと。 報告医からはワクチン接種当日のショック状態が慢性心 不全の増悪に影響したとの評価であるが、普段の心機能 がどの程度に維持されていたのか不明であり、報告医の 評価の妥当性は評価困難である。 ※~5/13から変更なし。	-	-				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
1534	80歳	女	2022年2月21日	2022年3月5日	FL7646	3回目	高脂血症、認知機能低下症 アスチル25、IT、メブリー5、IT 3回目接種8日後、39.3℃の発熱、接種 9日後より39℃の発熱と咽頭痛 あり、同日夕方入院。来院時体温 39.4℃で咽頭部に粘液付着と軟口 蓋に出血の所見あり。胸部X線検査 では特に異常なし。新型コロナウイルス感 染も否定できず、唾液でPCR検査、 血液検査を実施し、上気道感染と 診断、補液と抗生剤点滴、内服薬を 処方し、褥毛。翌日PCR検査は陰性 の結果で、血液検査の結果、赤 白血球170,000、血小板数1.1万、 LDH高値。急性骨髄性白血病との 判断で、緩和ケアへの方向となっ た。体温は36℃台となるも接種11日 後午後より傾眠傾向となり、意識障 害が急速に進行、接種12日後午前 より昏睡状態となり同日夜に永眠さ れた。	急性骨髄性白血病	急性骨髄性白血病	胸部X線、血液検査、 新型コロナウイルス感 染PCR検査(陰性)	評価不能	無	γ	接種時にすでにAML発症していたと思います。	γ	接種時にすでにAML発症していたと思います。 ※～5/13から変更なし。	-	-
1535	69歳	男	2021年11月10日	2021年11月13日	FK6302	2回目	糖尿病性腎症 2回目接種3日後～5日後と仕事を 休み。接種8日後に悪寒が自宅へ 行き死んでいるのを発見。解剖の 結果、前下行枝に血栓を認めるも、 確定のための組織学検査を実施。収 縮帯壊死と好中球の出現を認め る。	急性心筋梗塞、血栓	急性心筋梗塞 血栓症	解剖(前下行枝に 血栓を認める。組織 学検査の結果、収縮 帯壊死と好中球の出現を 認める)	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
1536	84歳	男	2022年3月5日	不明	FM3289	3回目	法医解剖のため症状の詳細不明、 精査中。ウイルス抗原キット陽性、 ウイルス性肺炎あり。	ウイルス性肺炎	ウイルス性肺炎	解剖、ウイルス抗 原キット(陽性)、 ウイルス性肺炎 像あり	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
1537	79歳	男	2021年6月30日	2021年9月4日	FC5295	1回目	予診票での留意点はなし 肺炎(ホジキンリンパ腫Stage IVB (2010年に化学療法済あり)、そ の後長期寛解し今回も再発を認め なかった)、腎臓リンパ腫腫瘍、性血 吸虫症(数十年前) 1回目接種翌日より38℃台の発熱。 2週間経過しても改善しないため、 受診。精査の結果、EBウイルスの 再活性化による慢性活動性EBウイル ス感染症の診断となり、各種治療 を行ったが、接種約2か月後、改善 なく死亡された。 (～5/13の情報に基づく)	慢性活動性EBウイルス感染症、急 性呼吸器感染症様、肺炎 (～5/13の情報に基づく)	慢性活動性エプスタイン・バー ウイルス感染 急性呼吸器感染症様 肺炎	不明 一血液検査、量 腫検査、CT、 COVID-19検査 (陰性)皮膚生 検、超音波検査、 肝生検 (～5/13の情報に 基づく)	評価不能	有(接種前に発 症したが無症状 だった可能性あ り)	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	資料1-2-2-1	18407
1538	86歳	男	2022年2月22日	2022年3月8日	FJ5929	3回目	予診票での留意点はなし 3回目接種2日後に39.1℃の発熱。 カロナール錠を投与し、37.3℃まで 解熱したため経過観察としたが、接 種3日後に再度39℃の発熱あり。採 血・画像診断を行い、腎盂腎炎を認 めた(CRP:8.76、WBC:10,200、尿 中白血球多数、細菌2+)。食事は 同量より摂取できなくなったため、 絶食状態。また同日夕方より血圧 低下あり、敗血症を疑った。接種5 日後には血圧が安定化し、ドパミン を徐々に減量して、7日後には一旦 オプにしたが、同日にSpO ₂ の低下 があり酸素投与開始。翌日、胸部X 線撮影と、採血を行い、その結果、 肺炎とDICの発症が見られたため、 ヘパリン点滴開始(抗生物質はゾシ ンを継続で使用)(CRP:6.92、WBC: 10,800)。その後、連日同様の点滴・ 抗生物質による治療を行ったが、接 種10日後午後より血圧が再び低下 し、接種14日未明に死亡確認となっ た。	腎盂腎炎による敗血症	腎盂腎炎 敗血症	血液検査、画像 診断、胸部X線	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※～4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²		
																	資料番号	症例No	
1539	80歳	女	2022年2月18日	2022年2月19日	不明	3回目	<p>病歴：高血圧(近医で経口降圧薬を内服していたとの報告)。 不明(近医で前日3回目接種したと家族が証言)。 自宅風呂内での心臓停止で搬送された。 救急隊到着時、口腔内から吐血し、意識消失。搬送中に機内による心臓マッサージと食道チューブによる換気が行われた。病院到着時、心肺停止しており口腔内から出血があった。治療内容は食道チューブによる気道確保、エドスポンジA、心臓マッサージ継続であった。搬送約15分後死亡した。</p> <p>(~6/10の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~5/15)後に報告された内容))</p>	<p>播種性血管内凝固</p> <p>上部消化管出血</p> <p>血栓症</p> <p>血圧低下</p> <p>口腔内出血</p> <p>凝血異常</p>	<p>死亡時画像診断(CT)：脳出血、くも膜下出血、大動脈解離なし。胸腹水なし。血液検査(トロポニンT24.3、BNP7.5で心疾患でないが、播種性DIC(Dタイムー800以上、PT-INR4.76、Plt5.7万)のみ認められた(採血は心停止後1時間以内))</p>	関連あり	無(AICT施行し他病死なし)	γ	<p>播種性血管内凝固(DIC)を併発し、出血傾向を呈する血小板減少症を伴う血栓症(TTS)をワクチン接種後に発症した可能性について検討する必要があるが、通常TTSはワクチン接種4-28日後に発症するため、本症例で接種1日後に発症している点でTTSらしくない。</p>	γ	<p>経過より、凝固異常が原因の可能性が高いが、凝固異常とワクチン接種との因果関係はこの情報からでは判断できない。</p>	資料1-2-2-1	18380		
1540	89歳	女	2022年3月6日	2022年3月7日	不明	3回目	<p>冠動脈硬化症、発作性心房細動、糖尿病、高血圧症、慢性腎臓病、メインテート錠0.625mg、リクシアナOD錠15mg、ヒューマログミックス50注ミリオペン</p> <p>3回目接種翌日夜に浴槽内にて心臓停止しているところを確認され、救急要請。同日死亡確認された。</p>	<p>いわゆる風呂溺(入浴関連死)： 急性左心不全(ポンプ機能不全)による肺水腫→気道内への滲出物逆流と、 ヒートショック→意識障害から浴槽溺没→気道内への風呂水受動的流入→窒息性肺水腫 と区別を付けにくいのが、肺水腫の出現程度に比して気道内液体貯留量が多い印象で、生前運動脈造影は正常なので、おそらく後者のヒートショック機序が考えやすい。</p>	<p>死亡時画像診断(CT)：外傷性死因や出血性死因なし)</p>	評価不能	無	γ	<p>(コメント無し)</p> <p>※~4/13から変更なし。</p>	γ	<p>これらは心不全から二次的に起こった事象と考えます。</p>	資料1-2-2-1	18472		
1541	60歳	男	2022年3月6日	2022年3月8日	FR4768	3回目	<p>自宅に死亡されていたことを、警察から連絡を受けた。通常かかっている患者ではなく、基礎疾患等は不明。一回目接種(2021/07/11)、二回目接種(2021/08/08)に実施。接種後も15分の経過観察後、一緒に来たお友達ともなく帰宅されていた。</p>	不明	不明	不明	不明	不明	不明	γ	<p>死因が明確でない以上、ワクチンと死亡の因果関係も不明確と言わざるを得ない</p> <p>※~5/13から変更なし。</p>	γ	<p>死因が明確でない以上、ワクチンと死亡の因果関係も不明確と言わざるを得ない</p> <p>※~5/13から変更なし。</p>	-	-
1542	84歳	女	2022年3月9日	2022年3月9日	FK0595	3回目	<p>1回目接種(2021/6/11、コナティ筋注)、2回目接種(2021/7/2、コナティ筋注) 足人工関節置換術、腰椎圧迫骨折(R3.10)の既往あり、R4.3.1より骨粗鬆症にて整形外科通院中(トラマルOD、エルデカルシトール、ボンビバ注) 3回目接種後健康観察時間内、異常なく帰宅。帰宅後も変化なし同日夕方最終生存確認。接種翌日朝、自宅浴室浴槽内に浸水状態で死亡発見された。</p>	不詳の内因死	不明	検査	評価不能	「不詳」と記載。	γ	<p>事象の原因の情報及び事象が副作用と判断した根拠等の情報が不足しており、評価不能と判断した。</p> <p>※~5/13から変更なし。</p>	γ	<p>事象の原因の情報及び事象が副作用と判断した根拠等の情報が不足しており、評価不能と判断した。</p> <p>※~5/13から変更なし。</p>	-	-	
1543	57歳	男	2022年1月22日	2022年2月13日	FJ5929	3回目	<p>病歴：高血圧、高コレステロール血症、肥満、痛風、喫煙者 3回目接種22日後、心筋梗塞で死亡、亡くなる数日前から胸痛を訴えていた。</p>	心筋梗塞	心筋梗塞	不明	不明	不明	不明	γ	<p>(コメント無し)</p> <p>※~4/13から変更なし。</p>	γ	<p>(コメント無し)</p> <p>※~5/13から変更なし。</p>	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1544	71歳	女	2022年2月28日	2022年3月1日	不明	3回目	進行性の肺腫瘍を患い、抗がん剤治療を4年受けていた。本人は治療を受けるも元気に過ごしていた。新型コロナウイルス1回目、2回目接種後ほとんど症状はなかった。3回目接種後、腕が痛かった。当日は腕が痛いただけであった。接種翌日、胸部に嘔吐し体が動かなくなり、しんどい状態になった。また、発熱日時は不明だが38.6度の発熱があった。接種翌日夜、酸素濃度が90台になり、救急車を呼んだ。救急車内では話ができなかったが搬送先が見つからず、やがて心臓が止まり救急車内で亡くなった。	死亡診断は進行性の肺腫瘍と記載された	状態悪化	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1545	79歳	男	2022年2月18日	2022年2月20日	FL1839	3回目	病歴:高血圧症、高尿酸血症 併用薬:カルチオロール、アロプリノール、アムロジピン、テルミサルタン 3回目接種2日後、死亡した。死因は急性心筋梗塞の疑いであった。	急性心筋梗塞の疑い	急性心筋梗塞	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1546	80歳	女	2022年3月8日	2022年3月8日~ 2022年3月13日 の間	FN2723	3回目	1回目接種(7/12 コミナテ)、2回目接種(8/2 コミナテ) 独居。問診票にも当日の体調不良や現在の治療中の疾病や過去のアレルギー歴も記載しなかったことであった。3回目接種後15分間の経過観察中も体調の異常な訴えが自力で消失。その後生存確認はされておらず、連絡が取れないことを契機として、接種5日後の夜に死亡しているところを発見された。	不明	不明	不明	評価不能	有(急死に至る原因として他の疾患も否定できないが、その疾患は現時点で不明)	γ	事象の原因を特定可能な情報に不足しており、評価困難であると判断した。	γ	事象の原因を特定可能な情報に不足しており、評価困難であると判断した。 ※~5/13から変更なし。	-	-
1547	85歳	男	2022年3月8日	2022年3月12日	FL7646	3回目	肝機能障害。慢性心不全、心房細動、慢性腎不全、2型糖尿病にて内服加療中。肝機能は改善傾向で「ALP」にてフォロー中。 併用薬:シロスタゾール、メインテート 3回目接種後、著変なかった。しかし、本人は前回より疲労感があるとの訴えあり。接種3日後の夜明けに自室で意識消失して倒れているところを発見された。その後回復するも約9時間30分後に再度意識消失。無呼吸状態となる。その後意識は戻ったり消失したりで、徐脈(40~50/分)、血圧低下(BP60/40前後)を繰り返し、接種4日後朝、死亡確認された。	肝機能障害	状態悪化	血液検査 (BUN43、UA7.6、GOT112、GPT41.3、GTP91、CPK560と、状態悪化時異常値も認められた)	関連あり	有(不明)	γ	①今回提供された血液データが今回のイベント前の検査結果と同じなのか、変化しているか評価できない。 ②生理学的検査、画像検査はなされておらず、今回のイベントで生じた病名が分からない。 ③ワクチン接種後から今回のイベントまでの期間の情報がない 以上より、本事象の因果関係を評価することができない。	γ	①今回提供された血液データが今回のイベント前の検査結果と同じなのか、変化しているか評価できない。 ②生理学的検査、画像検査はなされておらず、今回のイベントで生じた病名が分からない。 ③ワクチン接種後から今回のイベントまでの期間の情報がない 以上より、本事象の因果関係を評価することができない。 ※~5/13から変更なし。	-	-
1548	88歳	男	2022年3月3日	2022年3月3日	FM3289	3回目	基礎疾患:心不全、脳梗塞、心房細動、気管支喘息、パーキンソン病 服用中薬剤:リクシアナ 喉痰多く吸引頻回で顕性肺炎の治療歴 アレルギー副作用歴なし 1回目接種(6/15 コミナテ)、FA2453)、2回目接種(7/6 コミナテ)、FA2453) ワクチン接種前からナザール酸素1Lを継続的に使用しており、痰からみそ明で吸引を行っていた。ワクチン接種後にも発熱やSpO ₂ の低下は認めず、30分~1時間おきに痰の吸引を実施。接種後約6時間35分後でも発熱なく、痰の吸引を行い、SpO ₂ 低下なく経過。接種後約7時間20分後に呼吸停止の状態が発見された。	顕性による窒息の可能性	窒息	不明	評価不能	有(顕性による窒息)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】					
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²			
															資料番号	症例No				
1549	81歳	男	2022年3月3日	2022年3月12日	FJ7489	3回目	<p>病歴:高血圧、重症筋無力症、腎盂炎、アゼルニジピン、カンデサルタンジレキセチル、ランソプラゾール、フロセミド、トキサソニンメシル酸塩、シロリン、ドリスステグミン薬化物、アラビノシド、アムロジウム、プレドニゾン、チアマゾール</p> <p>急性心筋梗塞破裂(推定)による心臓血腫</p>	<p>心臓内出血</p> <p>急性心筋梗塞</p> <p>頭静脈拡張</p> <p>心臓ドレナージ</p> <p>心臓内血栓</p>	<p>検査(外頸静脈拡張及び心臓穿刺にて血栓多量(凝血を含む)を認む)</p>	<p>評価不能</p>	<p>不明</p>	<p>γ</p>	<p>心臓血腫の原因と考えることから、同じ評価とする。 心臓血腫に起因する事象であることから、同じ評価とする。 心臓血腫については、事象は画像等で診断されており診断自体はある程度妥当であると考え、時系列的にワクチン接種との因果関係は否定できないが、ワクチン接種との因果関係ありと判断する情報は不足しており、ワクチンとの因果関係は肯定も否定もできないと判断した。</p>	<p>γ</p>	<p>心臓血腫の原因と考えることから、同じ評価とする。 心臓血腫に起因する事象であることから、同じ評価とする。 心臓血腫については、事象は画像等で診断されており診断自体はある程度妥当であると考え、時系列的にワクチン接種との因果関係は否定できないが、ワクチン接種との因果関係ありと判断する情報は不足しており、ワクチンとの因果関係は肯定も否定もできないと判断した。 ※~5/13から変更なし。</p>	-	-			
1550	85歳	女	2022年2月26日	2022年2月28日	不明	3回目	<p>不明</p>	<p>不明</p>	<p>不明</p>	<p>不明</p>	<p>不明</p>	<p>不明</p>	<p>γ</p>	<p>(コメント無し) ※~4/13から変更なし。</p>	<p>γ</p>	<p>(コメント無し) ※~5/13から変更なし。</p>	<p>資料1-2-2-1</p>	18342		
1551	80歳代 ~84歳 (~4/13の 情報に 基づく)	男	2022年2月10日 (~4/13の 情報に 基づく)	2022年2月28日 ~2022年2月18日 (~4/13の 情報に 基づく(集計・専 門家評価対象期 間(~3/20)後に 報告された内容))	不明 FM3289 (~4/13の 情報に 基づく)	3回目	<p>病歴:糖尿病 併用薬:クラクティブ</p> <p>3回目接種後1週間ぐらいて嘔吐があった。他病院へ搬送されたが、そこで死亡が確認された。</p> <p>(~4/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~3/20)後に報告された内容))</p>	<p>不明</p>	<p>不明</p>	<p>不明</p>	<p>不明</p>	<p>不明</p>	<p>γ</p>	<p>死因不明であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~4/13から変更なし。</p>	<p>γ</p>	<p>死因不明であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~5/13から変更なし。</p>	-	-		
1552	78歳	女	2022年3月1日	2022年3月2日	FK0595	3回目	<p>基礎疾患:高血圧、閉塞性動脈硬化症 抗血液凝固剤内服中のため、接種後5分間程度穿刺部を圧迫し、血腫形成等異常がないことを確認の上、15分間の観察時間でも異常を認めなかったため独歩で帰宅した。3回目接種翌日、トイレ室内に糞便が散乱して、心臓停止状態であるところを発見された。救急車を要請し、救急館により死亡確認を受けた。同日夜の検視によって事件性を認めないため、病死と診断された。</p>	<p>不明</p>	<p>検視</p>	<p>評価不能</p>	<p>不明</p>	<p>不明</p>	<p>γ</p>	<p>(コメント無し) ※~4/13から変更なし。</p>	<p>γ</p>	<p>(コメント無し) ※~5/13から変更なし。</p>	<p>資料1-2-2-1</p>	18481		
1553	50歳	男	2022年3月9日	2022年3月15日	FN2723	3回目	<p>基礎疾患:2型糖尿病、薬剤アレルギーなし。最近1ヶ月体調変化なし、ワクチン接種なし。糖尿病のコントロールはよくなったが、合併症もなく、すぐに亡くなるような症状ではなかった。 処方内容:メトグルコ2250mg、クレストロール2.5mg、アクトスOD15mg、ゾルトラフイ244mg 過去副作用なし。 3回目接種後、状態変わりなく帰宅。その後嘔吐・発熱したため休むとの連絡あり(いつ連絡したかは不明)。その後連絡がつかないため、3回目接種6日後に警察が立ち会って部屋に入ったところ、死亡しているところを発見された。</p>	<p>不明</p>	<p>不明</p>	<p>不明</p>	<p>不明</p>	<p>不明</p>	<p>γ</p>	<p>有(3回目接種後、状態変わりなく帰宅。その後嘔吐・発熱したため休むとの連絡あり(いつ連絡したかは不明)。その後連絡がつかないため、3回目接種6日後に警察が立ち会って部屋に入ったところ、死亡しているところを発見された。その後連絡がつかないため、3回目接種6日後に警察が立ち会って部屋に入ったところ、死亡しているところを発見された。ワクチン接種後の副作用なのか、発熱による脱水症状によって、何か重大な体調変化が起こったかは不明。)</p>	<p>γ</p>	<p>(コメント無し) ※~4/13から変更なし。</p>	<p>γ</p>	<p>(コメント無し) ※~5/13から変更なし。</p>	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
1554	56歳	男	2022年3月8日	2022年3月10日	FL1839	3回目	2011年 劇症型心筋炎、かかりつけ医にて気管挿管、PCPS,OHDF,IABP 装着しICUで2週間全身管理 2022年3月4日 劇症型心筋炎の10年目フォローで経過良好のためかかりつけ医終診 併用薬:一硝酸イソソルビド錠 20mg2錠分2、ペニシリン塩酸塩錠 4mg2錠分2、フルバスタチン錠 20mg1錠分1 1回目接種(7/13 コミナティ筋注、FC5947)、2回目接種(8/3 コミナティ筋注、EY0583) 3回目接種翌日の午後、銭湯で倒れているところを発見され救急要請。By-stander CPRあり。救急隊到着後VF波形確認。病院到着まで計4回AED施行も除細動できず。気管挿管、アドレナリン、アミオダロン投与も心静止→無脈性電気活動持続。経皮的心肺補助法(PCPS)開始。その後、わずかながら自己心拍再開。接種2日後、無尿持続しており、持続緩徐式血液濾過透析開始。輸血やステロイドパルス、グロブリン療法等集学的治療継続も再び心静止となりPCPS維持も困難となった。死亡確認。	劇症型心筋炎に伴う致死性不整脈	心筋炎	冠動脈造影検査(冠動脈器狭窄等やspasm所見なし)、全身CT(心臓停止となりうる器質的異常所見認めず)、心エコー(EF30~35%、左室全周性14~15mm肥厚(+))	関連あり	無	γ	心筋炎は市中感染症などを契機として自然発生することが知られている疾患であり、ワクチンによる心筋炎なのか、ワクチンとは関係の無い自然発生した心筋炎なのかを判別することは困難である。そのため、ワクチンとの因果関係を有と判断することはできないと考えた。	γ	心筋炎は市中感染症などを契機として自然発生することが知られている疾患であり、ワクチンによる心筋炎なのか、ワクチンとは関係の無い自然発生した心筋炎のかを判別することは困難である。そのため、ワクチンとの因果関係を有と判断することはできないと考えた。 ※~5/13から変更なし。	-	-
1555	76歳	女	2022年3月14日	2022年3月16日	不明	3回目	慢性維持透析をうけていた 3回目接種翌日、維持透析を受けた。同日夜心停止。	不明	不明	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1556	88歳	男	2022年3月8日	2022年3月16日	FM3289	1回目	予診票での留意点はなし 1回目接種後38℃まで上昇するも、翌日には平熱となる。接種4日後午後、浴室で亡くなっているところを発見。	虚血性心疾患による溺死	心筋虚血	検視	評価不能	有(虚血性心疾患、偶然の事故)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1557	79歳	女	2022年2月27日	2022年3月2日	不明	3回目	不明 一病歴:癌がん(抗がん剤(ゲムシタジン)キス-1開始予定だった)、脳動脈硬化等、高血圧 併用薬:ロキソプロフェン、レバミピド (~5/13の情報に基づく)	不明 一右肺動脈梗塞の疑いと肝転移の疑念 (~5/13の情報に基づく)	肺動脈血栓症	不明 一解剖及び死亡時画像像診断(右肺動脈梗塞の疑いと肝転移の増大) (~5/13の情報に基づく)	不明 一評価不能 (~5/13の情報に基づく)	不明 一有(コロナワクチンによる死亡の可能性も否定できないが、腫瘍の肝転移の増大も認められており、どちらかが原因のかは断定できない。血栓症形成については、どちらでも起こりうるため。) (~5/13の情報に基づく)	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1558	26歳	男	2021年9月11日	2021年9月12日	FG0978	1回目	予診票での留意点はなし 1回目接種後、接種部の痛みや発熱の訴えはあったようだが詳細不明。接種翌日朝、隣人がうき声を通き、窓を叩いたところ意識消失状態であることを発見。病院搬送時心臓停止状態。蘇生行為が施されたが、反応せず死亡が確認された。	致死性不整脈の可能性	不整脈	解剖(致死的な病変は認めず)	評価不能	有(解剖においては致死的な病変は認めず、死因は器質的病変を見出だせないう致死性不整脈の可能性が考えられる。)	γ	ワクチンと突然死の因果関係は肯定できないが否定もできない。重篤な合併症を持たない若年者であり、これを有する高齢者と同じ扱いにはできない。若年者の突然死について情報収集が必要と考える。	γ	ワクチンと突然死の因果関係は肯定できないが否定もできない。重篤な合併症を持たない若年者であり、これを有する高齢者と同じ扱いにはできない。若年者の突然死について情報収集が必要と考える。 ※~5/13から変更なし。	-	-
1559	30歳代	男	不明	不明	不明	不明	製造販売業者のコールセンターに対し、一般の方から、ワクチン接種後の死亡事例として報告されたもの。知人が、コロナワクチン接種後に、急性骨髄性白血病の影響もあり亡くなった。	急性骨髄性白血病	状態悪化	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~4/13から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
1560	46歳	男	2022年2月26日	不明 →2022年3月2日 (～5/13の情報に 基づく(集計・専門 家評価対象期間 (～4/17)後に 報告された内容))	FL1839	3回目	病歴:高血圧、気管支喘息、アレルギー性鼻炎、睡眠時無呼吸症候群、動脈硬化、アトピー性皮膚炎、小児喘息 家族歴:祖母が動脈解離だった可能性 併用薬:テラムロAP、シングレア、デザレックス、シムビコート、デュヘイラー、アムロジウム、ミカルディス 3回目接種翌日夜、入浴中に強い胸痛で倒れた。救急搬送。急性大動脈解離と診断され、緊急手術を受けた。接種2日後、無事に手術が終了と連絡があったが、接種4日後急に多臓器不全で永眠した。動脈硬化が強かった。 (～5/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～4/17)後に報告された内容))	大動脈解離、多臓器機能不全症候群、動脈硬化症	不明	評価不能	無	γ	(コメント無し)	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	資料1-2-2-1	18172	
1561	87歳	男	2022年2月7日	2022年2月25日	FK6302	3回目	病歴:認知症、前立腺肥大、高血圧、喘息 併用薬:ドネパジル、メマンチン、抑肝散、綠等湯、ベタネース、タムスロジン、アムロジウム、ベンシル酸塩、イルベサルタン、ツロプテロールテープ 3日目接種18日後に死亡。患者の家族から電話で亡くなったと聞いただけであるため、死因は不明。	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し)	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
1562	82歳	女	2022年3月8日	2022年3月13日	不明	3回目	大脳皮質基底核変性症であり、パーキンソニズムが増悪して誤嚥が増え、胃瘻又は中心静脈栄養も必要と考えられていたが、本人が希望せず、経口摂取を続けたいが、これまで誤嚥性肺炎をきたしたことはなかった。全身状態は低下しており、予後は月単位と推測されていた。アレルギーなし。 服薬中の薬:マドパー配合錠 2T分2回夕食後、エンシュアキッド250ml 1日1本、アズノール軟膏 適宜 3回目接種の翌日、体温37.8℃まで上昇。カロナール内服。発熱強度も一過性に90%まで低下したが、吸引後に97%で上昇した。痰の量も多く吸引の回数が増えていた。接種3日後夕方から37℃前半で経過。接種4日後にはデューピトクに過剰したが、体温37.2℃、痰量も多いため途中で帰宅。昼に訪問し、咽頭ゴロ音みられ黄色粘膜炎多量回収。吸引前後変わらずSpO ₂ は97%。夕方訪問時も黄色粘膜炎多量回収。吸引後もSpO ₂ は94%から上昇せず、体温37.4℃で夜間帯にかけ熱が上昇しそうであったため、カロナールを1錠内服。接種5日後朝に発熱再発のヘルペスが呼吸器に広まりかけているのを発見(呼びかけると反応はあった)。看護師が訪問し、心臓停止を確認した。	誤嚥性肺炎	誤嚥性肺炎	不明	関連あり	有(大脳皮質基底核変性症)	γ	コロナワクチン接種後に誤嚥性肺炎を起こしたとすると、肺炎の診断に関連する経過や所見などが記載されておらずまたその後の経過における肺病変も不足しており、ワクチンとの関連性について情報不足と判定した。	γ	ワクチン接種前から誤嚥の頻度が増え、全身状態が低下して予後数か月と推測されていたことから、ワクチン接種と誤嚥及び死亡との関係は否定的である。尚、症例詳細の情報から誤嚥性肺炎に関しては診断根拠に乏しく、心臓停止の原因は不明である。	資料1-2-2-1	18636
1563	97歳	女	2022年3月4日	2022年3月18日	FK0595	3回目	「他要因の可能性の有無」の項に、糖尿病、高血圧症、不整脈、認知症と記載あり。 心臓大、高脂血症、便秘 併用薬:ハーフジコキシン、ニフェジジン、デナトール、トコフェロールニコチン酸エステル、アマリール、スイニール、カスザール、マダミット、トリズブチンマレイン酸塩 1回目接種(6/20、コミナテイ、FA7338)、2回目接種(7/11、コミナテイ、FA7338) 3回目接種翌日夕方トイレで立ち上がれなくなった。夕食は摂取した。接種2日後の朝、意識障害があり、ウーウーとうなる状態。呼びかけに反応なく救急搬送。入院・病院管理となる。接種14日後未明に死亡された。入院中の状況は不詳である。 (～5/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～4/17)後に報告された内容))	不明	不明	不明	評価不能	有(糖尿病、高血圧症、不整脈、認知症)	γ	死因が明確でない以上、ワクチンと死亡の因果関係も不明確と言わざるを得ない。かつ極めて高齢であることから、死因とワクチンとの因果は証明しづらい	γ	死因が明確でない以上、ワクチンと死亡の因果関係も不明確と言わざるを得ない。かつ極めて高齢であることから、死因とワクチンとの因果は証明しづらい ※～5/13から変更なし。	資料1-2-2-1	18358

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
1571	72歳	女	2022年2月7日	2021年2月21日	FJ5929	3回目	不整脈、心電図(左心室肥大)、高脂血症、高血圧、高コレステロール血症、心不全 内服薬:リスモダンR、メパロチン、プロプレス、メインアート、イグザレルトOD、酸化マグネシウム 新型コロナウイルス1回目接種後副反応なし、2回目接種後不正器出血、3回目接種後副反応なし 3回目接種19日後の夜間に言語障害及び四肢の痺れ出現、意識レベル3桁状態、救急車にて搬送され、脳内出血のため入院となる。意識レベル3桁、呼吸状態悪化。頭部CT上で視床部に約40mlの血腫あり。増大傾向あり。接種14日後朝、死亡。 (~5/13の情報に基づく)	脳内出血(視床出血)による脳ヘルニア、血管炎 (~5/13の情報に基づく)	頭部CT(視床部に約40mlの血腫あり)、経緯学的検査 (~5/13の情報に基づく)	関連あり	有(高血圧、不整脈、抗凝固剤服用中)	γ	心血管系の基礎疾患や抗凝固剤内服等の背景を有しており、脳出血の高リスク患者と考えられるため、ワクチン接種がなければ事象は起こらなかったとまでは言い切れない。ただし、時間的関連性から接種との因果関係を否定することはできないと考える。	γ	心血管系の基礎疾患や抗凝固剤内服等の背景を有しており、脳出血の高リスク患者と考えられるため、ワクチン接種がなければ事象は起こらなかったとまでは言い切れない。ただし、時間的関連性から接種との因果関係を否定することはできないと考える。 ※~5/13から変更なし。	-	-	
1572	74歳	女	2022年2月14日	2022年2月22日	FM3289	3回目	病歴:高血圧、脂質異常症、腰痛 併用薬あり(詳細不明):アムロジピンベシル酸塩、アトルバスタチンカルシウム、アサトアミノフェン、アレギーなし 3回目接種後、大きな問題はなく経過していたが、接種5日後より息切れが出現し、接種6日後に息切れ増悪、接種7日後受診。胸部レントゲンで肺炎を認め、また酸素濃度の低下があり、血液検査で炎症反応を認め原因不明の肺炎で緊急入院。COVID-19PCR陰性、鼻明腿ぬぐい液、抗原定性陰性。接種8日後、肺炎増悪し同日死亡。 (~5/13の情報に基づく)	肺炎/間質性肺炎の急性増悪 (~5/13の情報に基づく)	胸部レントゲン、血液検査、COVID-19PCR、鼻明腿ぬぐい液(陰性)	評価不能	不明	γ	(コメント無し)	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	
1573	20歳	女	2022年3月24日	2022年3月25日	FP8795	2回目	適応障害、パニック障害	不明(心臓停止)	不明	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し)	γ	報告書に記載のある「不適切な投与計画でのワクチン使用」についての詳細が不明です。	資料1-2-2-1	18698
1574	92歳	女	2022年3月24日	2022年3月24日	FN2723	3回目	慢性呼吸器疾患、アレルギーなし、副作用歴なし、内服薬なし。 慢性呼吸不全のため、酸素吸入下でも呼吸状態は不安定も、食事摂取や会話は可能であった。 脳嚢腫性肺炎治療後、接種希望により3回目接種を実施。当日は呼びかけに反応しないものの、バイタルは安定していると判断し接種。接種前、酸素1LでSpO297-99%、挽骨はやや微弱。声掛けに反応乏しい。接種40分後呼吸停止。報告を受け緊急訪問するも呼吸停止確認。死亡確認。	不明	不明	関連あり	有(脳嚢腫性肺炎)	γ	ワクチン接種時に、脳嚢腫性肺炎の治療後で酸素吸入下でも呼吸状態は不安定な状況であったことから、医薬品との因果関係は肯定も否定もできないと考える。	γ	接種30分後の死亡とのことで関連は否定はできないが不明。	資料1-2-2-1	18674	

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】					
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾			
																	資料番号	症例No		
1575	72歳	男	2022年2月8日	2022年3月6日	FL7646	3回目	<p>病歴:大動脈弁置換術後、冠動脈バイパス術後、ジルチアゼム塩酸塩、フェブリク、オシメルタン、ランソプラゾール、ドソロギール、ランソプラゾール、エゼチミブ、バルネチン、レキサド、フルニトラゼラム、ベルソムラ、ソルビデム、スーベラ</p> <p>3回目接種2日後未明、右腰痛出現、外来受診。腰痛を軽減して鎮痛剤を処方され帰宅。その後症状が悪化し、再度受診。CT検査にて右腎被膜直下より後腹膜に血腫を認め、右腎出血の診断。カテーテル塞栓術を実施し、一旦止血するも、再出血を繰り返す。後腹膜腫瘍からDICを併発し、接種26日後、死亡した。</p> <p>(~5/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~4/17)後に報告された内容))</p>	腎出血	右腎出血。後腹膜腫瘍からDICを併発	CT(右腎被膜直下より後腹膜に血腫を認める。右腎出血)	関連あり	不明	γ	腎出血、後腹膜腫瘍、DICとワクチン接種との関連を現時点で直接結びつけて説明することは困難と考えられる。また、接種者の過去の病歴等が不詳であり、ワクチン接種にてこれらの事象が起こり得たかどうかを検討するには情報が不十分である。現時点で、時間的関連性からワクチン接種との因果関係は否定できないと考えたものの、結論付けることは難しい。	γ	画像検査結果や血液検査結果等から、腎出血・後腹膜血腫・DICが起こったことは把握できるが、腎出血の原因(ワクチン接種との因果関係)や後腹膜腫瘍がどのように起こり、DICとして死亡にどのようなつながりがあったかは、剖検も行われておらず、既存資料だけでは判断できない。	資料1-2-2-1	18739		
1576	75歳	女	2022年3月17日	2022年3月18日	FN2723	3回目	<p>病歴:便秘、不眠</p> <p>併用薬:レンドルミン、酸化マグネシウム</p> <p>3回目接種翌日死亡。当院に連絡があったことから、警察より連絡を受け、接種者が死亡したとの説明を受けた。</p> <p>(~5/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~4/17)後に報告された内容))</p>	不明	不明	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し)	γ	(コメント無し)	資料1-2-2-1	18613		
1577	36歳	女	2021年7月23日	2021年12月5日	不明	2回目	<p>予診票確認できず。内服薬(アスバラカリウム錠、クエン酸第一鉄Na錠)</p> <p>2021年7月23日、2回目接種。10月11日に前症より重症・ネフローゼ症候群疑いにて当院腎臓内科紹介され受診。11月3日、成人成長ホルモン分泌不全症等の疑いで当院内分泌内科転科(ソマトメジンC 71ng/mL)。12月5日午前中、検査目的で入院。有痛性の筋痙攣あり。並過ぎ過換気あり。アタラクSP注射と。CT撮影、胸部の動きが弱いことに気付く。JCS-300/ルアドレナリン投与も、心停止。蘇生開始、アドレナリン等投与。自己脈確認。ICUにて処置継続も、同日夜死亡確認。</p> <p>(~5/13の情報に基づく)</p>	循環虚脱	急性循環不全、消化管出血、肝臓のうっ血、肺うっ血、全身の出血傾向、腎臓大	不明 一經前(肉腫所前)で全身の出血傾向(消化管出血、肝臓・肺のうっ血及び腎臓大)を認めたと。12誘導心電図、CT、血液検査、生化学検査	評価不能	無	γ	検査結果を要求されているようなので、その結果次第と思われれます。基礎疾患がありそうです。	γ	検査結果を要求されているようなので、その結果次第と思われれます。基礎疾患がありそうです。	-	-	資料1-2-2-1	-
1578	78歳	男	不明 →2022年2月22日 →2022年2月24日 (~5/13の情報に基づく)	不明(ワクチン接種の2日後) →2022年2月24日 (~5/13の情報に基づく)	不明 →EK0585	不明 →3回目	<p>心不全、高血圧、高脂血症、高尿酸血症、心房細動、喘鳴、陈旧性心筋梗塞</p> <p>併用薬:エンレスト、バイアスピリン、トピロリック、ロスバスタチン、イグザレルト</p> <p>元々重症の心不全を合併しており、外来受診していた。警察から、患者がワクチン接種の2日後に死亡したとの情報が得られたが、死亡の理由の詳細は不明であった。</p> <p>(~5/13の情報に基づく)</p>	不明	不明	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し)	γ	(コメント無し)	資料1-2-2-1	-		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾		
																	資料番号	症例No	
1579	90歳	男	2022年3月18日	2022年3月20日	FL1839	3回目	長期糖尿病、高血圧。以前より肺炎などで入院された既往があり、今回は糖尿病性ケトアシドーシスで2021年3月23日に入院され、療養でそのまま入院されている状態であり、もともと衰弱を認めている状態ではあった。 3回目接種の3日前に発熱あり。その後は発熱なし。 3回目接種後、アナフィラキシー症状なく、当日は著変なく経過。接種翌日は37.1～37.4度の発熱もあるも、他に症状無く呼吸状態、循環状態も変わりなかった。発熱以外のバイタルサインは変わりなし。接種2日後は36.6度で軽くなりなかったが、昼食をこ本人で摂取された後にぐったりしている状態を認め、心配停止状態で発見される。口腔内・気管内に食物なく、窒息は否定。うめき声などもなく、原因は不明。CT等画像診断や解剖は希望されず。	不明	不明	不明	評価不能	不明	有(長期糖尿病、高血圧患者さんであり、動脈硬化性の影響多いと思われる。)	γ	(コメント無し)	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-
1580	46歳	男	2022年3月26日	2022年3月29日	FN2723	3回目	3回目接種3日後の夕方、胸部症状(息苦しさ)を発生し、心臓停止と判断。蘇生を行ったが死亡された。	不明	不明	解剖(くも膜下出血、大動脈解離、心臓停止と判断。肉眼所見では認めていない。)	評価不能	不明	γ	(コメント無し)	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-	
1581	高齢者	女	2022年2月19日	2022年3月23日	不明	3回目	3回目接種1週間後に咳や足のだるさが出るようになった。接種12日後、歩けなくなるほど足が腫れて、紫色に変化した。接種15日後、食べ物が呑み込めなくなった。接種19日後、医療機関で診断を受けたところ、CK上昇(万単位まで)、クレアチンやナトリウムの数値の上昇、赤血球数上昇、肝機能悪化で入院。入院後、ストレスが原因で十二指腸潰瘍を発症した。接種32日後に、最終的に心不全で死亡した。	心不全	心不全	血液検査	不明	不明	γ	(コメント無し)	γ	(コメント無し) ※～5/13から変更なし。	-	-	
1582	79歳	男	2022年3月2日	2022年4月3日	FR4768	3回目	予診票での留意点は無し。 糖尿病、高血圧、糖尿病、膵がん、大腸がん、心不全、脳梗塞、喘息、不眠、ペースメーカー 併用薬:トラテアランス配合錠、カルベジロール、アムロジピン、シロスタゾール、メトグルコ、グリシクロン、ハイアドリル、ランソプラゾール、カナダール、テネリア、ドンペリドン、トラベルミン、チアプリド 3回目接種後から食欲低下が進んだ。接種25日後に脳梗塞を発症し入院。全身状態悪化し、接種32日後死亡。 凝固系検査:PT15.8秒、PT-INR1.2、APTT32.1秒、フィブリノゲン32.1mg/dL、D-ダイマー5.4μg/mL、抗血小板4因子分別は未実施、抗HIT抗体は未実施。 (～5/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～4/17)後に報告された内容))	血小坂減少症を伴う血栓症 →脳梗塞 (～5/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～4/17)後に報告された内容))	不明	不明	不明	不明	不明	γ	血小坂減少が新たに発症していることを評価するための所見が得られていないことから、ブライドン分類を「4」と評価します。	γ	血小坂減少が新たに発症していることを評価するための所見が得られていないことから、ブライドン分類を「4」と評価します。 ※～5/13から変更なし。	資料1-2-2-1	18790

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
1583	72歳	男	不明	2022年3月27日	不明	不明 →3回目	痙攣、硬膜外血腫(左側頭部術後)、心原性脳塞栓症(片麻痺1欠)、構音障害(構音残存)、高血圧、高脂血症 併用薬、プラバスタチン、硝酸イソソルビド、酸化マグネシウム、イミダゾリル塩酸塩、アムロジピン、ワーファリン、ムコソルボン、セゾンD (~5/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~4/17)後に報告された内容)) 2022年3月27日夕方、寝り声を主訴に救急搬送された。採血、心電図に異常を指摘できなかった、血圧低下及び酸素化不良あり。同日経過入院とした。救急搬送約1時間20分後、突然の心前部停止をきたし死亡した。死因は不詳ではあったが、状況から脳出血の可能性を家族へ説明。 (~5/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~4/17)後に報告された内容))	脳出血の可能性	脳出血	不明 →血液ガス検査、血液検査、CT(頭らかな異常なし)、頭部CT(過去の画像と比較し差変化なし)、心電図(完全右脚ブロック) (~5/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~4/17)後に報告された内容))	評価不能	不明	γ	(コメント無し)	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	資料1-2-2-1	18789
1584	81歳	女	2022年2月26日	2022年3月6日	不明	3回目	間質性肺炎、胆管癌、乳癌(手術予定) 3回目接種翌日、間質性肺炎が増悪し入院。徳患者であったため、DNR対応となった。脳梗塞も併発していた。また、血栓症(血栓症)も存在していた。接種8日後に死亡。	間質性肺炎増悪、脳梗塞	状態悪化 脳梗塞	CT(間質性肺炎、脳梗塞(右前頭葉に低密度領域(LDA)があった。)、血液検査)	評価不能	不明	γ	(コメント無し)	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1585	59歳	男	2022年3月26日	2022年3月27日	FR4768	3回目	病歴、高血圧、糖尿病 3回目接種当日、夕方微熱あり市販薬(セブス)を服用。最終無事確認は接種翌日未明。接種翌日朝、上半身痺の状態でトイレ前で息を吹いて倒れているのを発見された。病室時心静止、血ガスではpH6.873、下顎硬直あり。その後、死亡確認。死因として急性心筋梗塞が疑われた。	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞 心内臓下虚血	死亡時画像診断(CT)(死因となり得る所見は認めず)、検視(明らか死因同定されず)、解剖(心内臓に虚血性変化を疑う所見あり)	評価不能	有	γ	(コメント無し)	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1586	84歳	女	2022年2月1日	2022年2月19日	FJ5929	3回目	予診票での留意点はなし 3回目接種当日から39-40度の高熱が続き、4日後に入院。抗生剤投与を開始したが、効果が乏しく、検査データ、経過から血球貪食症候群が考えられたため転院。骨髄検査を施行し、悪性リンパ腫が背景にあると思われる血球貪食症候群と診断された。ステロイドパルス療法などを行うも、効果乏しく病状悪化した。腎不全、心不全等も合併があり、これ以上の治療ができないため、BSCの方針となった。再度転院となり、緩和ケア治療を行った。接種16日後、死亡。	悪性リンパ腫が背景にあると思われる血球貪食症候群	腎不全 心不全	骨髄検査	関連あり (尿路感染症)	γ	血球貪食症候群は、2次性として悪性リンパ腫例に発症するが、ワクチンにより発症したとする客観的データがない。	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-	

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可 能性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
1587 ¹⁴⁾	67歳	男	2022年2月24日	2022年3月9日	FL7646	3回目	基礎疾患:血小板減少症(シロレート常用中)、糖尿病、特発性血小板減少性紫斑症、動脈硬化症、既往歴:高血圧、脳梗塞 併用薬:レボレード、プロチゾラム、ゾルピデム酒石酸塩、ラベプラゾールNa、ハイアスピリン、センソシド、ベルソムラ、クロチアゼム、タイレックス、シヤヌビア、アムロジピンOD、フレドニン、クロビドグレル、イコサベト酸エチル、アトルバスタチン、アレントロン機、シロスタゾールOD、デニド、タムスロシン塩酸塩OD、ベタニス、アスピリン、フレドニゾロン アレルギー歴、副作用歴なし 3回目接種15分後に胸苦、収縮期血圧120mmHgと血圧低下を認めアナフィラキシーショックの診断でアドレナリン投与、ST上昇認め急性冠症候群疑いで搬送、搬送後、リザーブマスク酸素10L投与もみの240 Torrと呼吸感悪く気管挿管となり人工呼吸器管理開始。その後、冠動脈造影検査開始、検査中に心停止となり心肺蘇生、V-A ECGM開始、IABP挿入、二度自己心拍再開したが心室細動、心室頻拍の不整脈発現ありDC施行し、心拍安定し検査再開。冠動脈#6の100%閉塞病変あり、心筋梗塞の診断で経皮的冠動脈形成術施行し、ICU入室。接種3日後、意識障害が持続しており、頭部MRI検査実施、多発性脳梗塞の診断となる。脳梗塞は心臓停止した際に発症したものと判断された。接種12日後の昼寝より腹痛訴え、頻呼吸となり意識レベル悪化。頭部単純CT、胸腹部造影CT施行したところ門脈ガス血症あり、小腸腸管死を疑う所見あり、腸管動脈の閉塞病変はなく非閉塞性腸管虚血の診断となり同日緊急開腹手術施行。腸管浮腫、粘液壊死の所見あり小腸部分切除、AST/ALT基準し、腎臓人工呼吸器管理のままICUに搬送。接種13日後、腹部再手術の予定であったが、朝より血圧低下、循環動態不安定となり中止。	心筋梗塞、アナフィラキシーショック	心筋梗塞 アナフィラキシー反応 ショック 心室細動 心室性頻脈性不整脈 腸管虚血 心血管障害	CT、MRI、心電図、血液検査、冠動脈造影、COVID-19抗原検査 (~6/10情報に基づく)	関連あり(接種医療機関) 不明(搬送先医療機関とも)	無(接種医療機関、搬送先医療機関とも)	γ	67才男性、糖尿病、高血圧、脳梗塞の既往あり、心筋梗塞のリスクを持っていた。他に特発性血小板減少性紫斑病、血小板減少症の既往あり。ワクチン接種後15分頃から胸苦しい、血圧低下によりアナフィラキシーショックの診断でアドレナリン投与して、その後、心筋梗塞の診断。その後、改善せず死亡。基礎疾患もあり、これまでの経過から本剤によって事象が発生したは言い難いと判断する。	γ	因果関係は情報不足。ワクチン投与前より複数の睡眠導入薬、血管系副作用、抗凝固剤などの治療歴があり、接種前より心血管系リスクがある可能性が否定できない。	資料1-2-2-1	18926
1588	74歳	女	2021年5月11日	2021年11月23日	FA4597	2回目	2回目接種の約6か月後に倦怠感を主訴に来院し、緊急入院。頻脈、低アルブミン血症、全身浮腫を認め、点滴、内服加療を開始。来院6日後に死亡された。	敗血症	敗血症	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し)	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	-	-
1589	94歳	女	2022年2月14日	2022年2月17日	不明	不明	接種2日後のデキサメタゾンにて酸欠化不良を認め、酸素投与にても改善せず救急搬送となる。夜間嘔吐後、全身状態悪化し、接種3日後早朝、死亡を認め、死亡診断書の直接死因は肺炎と記載。	肺炎	肺炎	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し)	γ	(コメント無し) ※~5/13から変更なし。	資料1-2-2-1	18860
1590	70歳代 →78歳 (~5/13の 情報に基づ く)	男	不明 →2021年6月7日 (~5/13の 情報に基づ く)	不明(1か月は経 過)	不明 →FA4597 (~5/13の 情報に基づ く)	2回目	糖尿病、2型糖尿病、腎機能障害 2型糖尿病で普段から通院していた。 併用薬:トラスゼンタ、ニフェジピン、モビコール、モオラス。 2回目を接種し、1か月は経過していた。2回目接種の約9日後、異常行動が頻りに発生して病院へ搬送され、脳梗塞と診断された。患者は鼻血や紫斑が見られ、血液検査で血小板が少なかったため、他の病院の血液内科に紹介し、受診予定日前日に発症した。しばらくして、家族から患者が亡くなったと聞いた。 (~5/13の情報に基づく)	脳梗塞	脳梗塞	血液検査	不明	不明	γ	血小板低値とのことTTS調査票でも確認不能	γ	血小板低値とのことTTS調査票でも確認不能 ※~5/13から変更なし。	-	-

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
1591	90歳	女	2022年3月2日	2022年3月10日 →2022年3月8日 (～5/13の情報に 基づく(集計・専 門家評価対象期 間(～4/17)後に 報告された内容))	FR4768	3回目	服薬歴:エフランテル、フラバスタチン、ニトラゼパム、リフレックス、センノシド、バイアスピリン、アムロジピン、アルファカルシドール、ナトリウム、セルコキシブ、ピコスルファート内用液 痙攣、排尿障害、脂質異常症、不眠症、うつ病、便秘症、脳血管障害、高血圧、骨粗鬆症、疼痛 1回目、2回目接種後は有害事象はなく、また接種当日セバイタル等以上はなかった。 3回目接種翌日午前中、発熱と低酸素の報告。バイタルは体温37.4度、SpO ₂ 97%(室内気)、血圧117/86、脈105回/分であった。胸・腹部に異常所見無く、ワクチンによる影響を考へ、解熱剤で対応。同日夜間、低酸素とアンヒバ坐薬使用後も40度の高熱を認めた。バイタルは、体温40.1度、血圧120/61、脈121、SpO ₂ 88%(室内気)であったため、症状は重症、緊急搬送された。尿閉と尿路感染症の診断で尿カテーテル留置され、その後転院。抗菌薬加療を受けた。その後容態が急変し、転院され、その後死亡。死亡に至る詳細は不明。 (～5/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～4/17)後に報告された内容))	尿路感染症 尿閉 呼吸不全 発熱 心房細動 頻脈	不明 ①高熱であること ②ワクチン接種、③尿閉及び尿路感染症、④頻脈、⑤採血異常(CK上昇、LDH上昇)が影響していると考えられる。 (～5/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～4/17)後に報告された内容))	評価不能 有(尿路感染症)	γ (コメント無し)	γ 尿閉、尿路感染症との記載あり。因果関係は不明。	資料1-2-2-1 18994					
1592	37歳	女	2022年3月23日	2022年3月25日	FN2727	3回目	基礎疾患:脳性麻痺、知的障害、てんかん、重聴欠乏症、便秘症、低カルシウム血症、カルニチン欠乏症、脂肪酸、ラクト酸、セリニール、ノベリン、酸化マグネシウム、ミキサム、大建中湯、アルファロー、エルカルチンFF 発育発達の遅れあり、アレルギーなし、最近1ヶ月以内のワクチン接種歴なし、てんかんで抗てんかん薬内服、排便状況はほとんど自然排便あり。3回目接種翌日の昼食時に嘔吐し、食事摂取不良となった。活気はなかったが、意識レベルは清明。夕食も嘔吐したために点滴を開始した。同日夜に腹部膨満を認めた。深夜から四肢冷感あり、心拍上昇していた。接種2日後未明以降、腹部膨満増悪した。心拍、呼吸数の増加、腹部膨満の増悪を認めた。接種2日後早期に顔色不良となり、心拍停止状態で、蘇生を開始したが、改善なく、搬送先で死亡を確認。腹部CTで腸管穿孔を認めた。 (～6/10の情報に基づく)	消化管穿孔 膵炎 膵膵炎 腸管穿孔	イレウス症状からの腸管穿孔、消化管穿孔、両側膵炎、膵膵炎 (～6/10の情報に基づく)	不明 ①評価不能 (～6/10の情報に基づく)	有(ワクチン接種後の体調変化によるイレウス症状)	γ (コメント無し)	γ (コメント無し) ※～5/13から変更なし。	資料1-2-2-1 18999				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
1593	92歳	女	2022年2月22日	2022年4月8日	FK0108	3回目	<p>基礎疾患：慢性心不全、慢性心房細動、II型糖尿病。慢性心不全、慢性心房細動の持病はあるが、コントロールされていた。脳検査後遺症、腹壁痙攣ヘルニア、併用薬：リクシアナ、ドンプロロール、フマル酸塩、ランソプラゾール、トラセントラ、フェブリク、マグミット、リシナプリル</p> <p>3回目接種2日後から両側下腿浮腫を認め、徐々に増悪した。接種9日後に、気分不快、摂食障害あり、緊急入院。入院時心拍数160。胸部レントゲンにて心拡大と両側中等量の胸水を認め、慢性心不全の急性増悪と判断した。入院時、NT-proBNPは23.922と著明高値であった。頭脳に対してペラミド使用して改善。慢性心不全増悪に対して薬物投与にて改善傾向であった。経口摂取不良が継続した。経管栄養も考慮されたが、超高齢であることや、延命治療につながることも含めて家族と相談し選択されなかった。末梢点滴及び可能な範囲での経口摂取で治療継続した。接種45日後、意識レベル低下、死亡。</p> <p>(～5/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～4/17)後に報告された内容あり))</p>	<p>下腿浮腫、食欲不振、慢性心不全の急性増悪</p> <p>状態悪化</p>	<p>胸部レントゲン、血液検査、胸部CT</p> <p>(～5/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～4/17)後に報告された内容あり))</p>	<p>関連あり</p> <p>有(慢性心不全の持病あり、定期通院加療中であった)</p>	<p>γ</p>	<p>報告された客観的検査結果は、入院時BNPと「普段のBNP」であり直近のデータが不明。2月24日に下腿浮腫出現とあるが同日の検査所見などが不明。入院は3月3日であり、それまでの経過が不明</p>	<p>γ</p>	<p>慢性心不全の急性増悪(急性心不全)が死亡に至った直接の原因となった可能性が考えられるが、前後もされておらず、急性心不全等の報告症状がワクチン接種によって引き起こされた可能性については既存情報からは判断できない。</p>	<p>資料1-2-2-1</p>	<p>18763</p>		
1594	81歳	女	2022年3月4日	2022年4月8日	不明	3回目	<p>基礎疾患：高血圧、脂質異常、慢性胃炎、歯周病、不眠症</p> <p>内服薬：ネキシウム10mg、コニール4mg、ワルファリン、マーロックス3.6、デバコ5mg、リドール5mg</p> <p>過去の副作用歴：なし</p> <p>3回目接種1-2週間後、ふらつきや倒れ込むことがあったが、医療機関の受診をせず経過観察していた。接種32日後、ふらつきを主訴に受診。血圧低値、血液検査に炎症所見の上昇、肝酵素上昇、腎機能障害、高CK血症を認めた。単純CTでは明らかに感染巣は認めなかった。同日緊急入院。著明な凝固機能の亢進と血小板の低下があり、細菌感染症を原疾患とする感染症・DICと診断。輸液加療後も血圧低値が持続するため敗血症性ショックとして治療を開始した。単純CTを再検査したが、明らかに熱源は指摘できず、造影CT、腫瘍穿刺等追加検査は全身状態・臓器障害を考慮し施行しなかった。接種34日からはノルアドレナリン0.2γ投与で平均血圧65mmHg以上を確保できており、バイタルサインは安定傾向であったが、GCS E2V4M4程度の意識障害を認め、状態の改善は見られなかった。輸液・抗生剤・薬物加療を継続したが、接種35日後朝より下顎呼吸となり、死亡。</p> <p>(～6/10の情報に基づく)</p>	<p>播種性血管内凝固</p> <p>血小板減少症</p> <p>腎機能障害</p> <p>敗血症性ショック</p>	<p>播種性血管内凝固、血小板減少症、急性腎機能障害、肝機能障害、細菌感染症に伴う敗血症性ショック</p> <p>(～6/10の情報に基づく)</p>	<p>血液検査、単純CT、血液培養等細菌学的検査(陰性)</p> <p>評価不能</p>	<p>有(受診時より血圧低値、血液検査での炎症所見の上昇と凝固機能の亢進を認め、肝酵素上昇、腎機能障害、高CK血症を引き起こしていた。何らかの感染症(細菌感染症)に伴う播種性血管内凝固(感染症型)と診断。感染症に伴う敗血症性ショックに対して全身管理を行った。今回の転機に至った原疾患としては敗血症性ショックの可能性も併存すると考えられる。)</p>	<p>γ</p>	<p>(コメント無し)</p> <p>※～5/13から変更なし。</p>	<p>資料1-2-2-1</p>	<p>19031</p>			
1595	66歳	男	2022年2月19日	2022年2月20日	不明	3回目	<p>3回目接種翌日、左肩の激痛を訴え休んでいたが、気分と悪化していなかった。解剖所見：左肺動脈起始部を新鮮な血栓が充填、閉塞。肉眼では右肺動脈には明らかな血栓認められなかった。解剖前のCT上は肺動脈主幹部全体が拡張しており、もともと主幹部を血栓が充填していたのかもしれない。肺血栓栓を死因と推定。</p>	<p>肺血栓栓症</p> <p>肺血栓栓症</p>	<p>解剖、CT</p> <p>評価不能</p>	<p>有(不明)</p>	<p>γ</p>	<p>(コメント無し)</p> <p>※～5/13から変更なし。</p>	<p>資料1-2-2-1</p>	<p>18993</p>				
1596	57歳	女	2022年3月14日	2022年3月15日	不明	3回目	<p>3回目接種の翌日未明、布団の中で亡くなっていることを発見された。検視の結果、死因は不明であった。</p>	<p>不明</p>	<p>検視</p> <p>関連あり</p>	<p>不明</p>	<p>—</p>	<p>γ</p>	<p>評価中</p> <p>接種内容とその情報が不明。接種から死亡までの経緯も不明。死亡日も不明で評価は困難。</p>	<p>資料1-2-2-1</p>	<p>18956</p>			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
1597	92歳	男	2022年3月月初	2022年3月18日	不明	3回目	令和4年3月15日、倦怠感、両下肢浮腫にて受診。SpO ₂ 99%、レントゲンにて心拡大、右胸水貯留あり。心電図異常を認めず。採血上、貧血、BNPとCRPの上昇あり。利尿剤を処方され、3月18日再診。浮腫はほぼ消失。倦怠感も改善傾向。レントゲン上、胸水も改善傾向であった。血圧145/91mmHg、脈拍92/分、帰宅後同日夜、大動脈解離による心タンポナーデにて死去。	大動脈解離による心タンポナーデ、心膜炎	大動脈解離 心タンポナーデ 心膜炎	解剖(線維系による膜肥厚、マクロファージ、リンパ球主体の炎症細胞浸潤)、血液検査(GRP4.79mg/dL(上昇)、NT-proBNP3706pg/mL)、胸部CT(右胸水あり)、心電図	関連あり	不明	-	評価中	γ	心膜炎は市中感染症などを契機として自然発生することが知られている疾患であり、ワクチンによる心膜炎なのか、ワクチンとは関係の無い自然発生した心膜炎なのかを判別することは困難である。また、大動脈解離による心タンポナーデが死因と診断されているが、高齢であることを考えると、大動脈解離の発生もワクチンが原因であると断定できない。以上から、ワクチンとの因果関係を有と判断することはできないと考えた。	資料1-2-2-1	19091
1598	82歳	男	2022年4月11日	2022年4月17日	FM3289	3回目	併用薬:ネシーナ 薬の副作用に相当する患者であった。 R4/3/1よりリハビリ入院中(頸髄損傷(R3/12/6)四肢不全麻痺、嚥下障害、頭性肺炎からの胃腸造設後、糖尿病)。リハビリは病院で嚥下障害は改善し、自力摂取可能な状態に、四肢麻痺も改善の傾向が見られた。 3回目接種翌日夜に39度の発熱。カロナール(500)11で対応。全身に倦怠感があり、接種2日後より点滴も施行。39度以上の発熱が続き、接種4日後血液検査と胸部Xp施行。胸部Xpは3/1と変化無し。接種14日後夜より、突然ショック状態になり、接種16日後死亡。 (~6/10の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~5/15)後に報告された内容))	原発性ショック	ショック 状態悪化	血液検査、血液培養(MRSA+)、ショックの中、髄液血培養が施行された。死因の証明も否定できない。)、胸部Xp (~6/10の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~5/15)後に報告された内容))	評価不能	有(感染症(原発不明))	-	評価中	γ	(コメント無し)	資料1-2-2-1	19094
1599	79歳	男	2021年7月10日	2021年8月20日	不明	2回目	既往歴:高血圧症、2型糖尿病、腰部脊柱管狭窄症 処方薬:ノボロビッド注、トレスリーバ、アムロジピン、テネリア、ミグリトール 2回目接種41日後朝、自宅で倒れ救急搬送。病院で死亡が確認された。本死には、溢血点発現、心臓内暗赤色流動性血液の貯留、内臓臓器のうっ血性変化といった、いわゆる急性死の所見を認める。左室には破裂前を認め、心臓内に軟血栓塊が貯留する。組織学的に、左室の破裂部に出血及び好中球浸潤を認める。死因に影響を及ぼす諸病を認めず、中毒学的検査で異常を認めない。したがって死因は急性心筋梗塞に起因した左室破裂による心臓内出血と考える。 病歴:左房がん、左肺がん(放射線治療後(2019年3月)、陈旧性心筋梗塞、冠動脈狭窄性心臓病、前立腺がん(経過観察)、高血圧、狭心症、前立腺肥大、肺がん再発、過活動膀胱 併用薬:コニール、ニコランジル、ロサルタン、ロスバスタチン、シルチアゼム、アセチルサリチル酸、タケルダ、ユリフ、ベオーバ、タンダスビロン 症候群:放射線治療後、肺癌再発にて緩和フォロー中であった 3回目接種翌日から、摂氏39度の発熱が発現した。接種2日後、39度の発熱及び咳嗽が発現した。SARS-Cov2-PCR検査(陰性)、接種3日後、CTR X2g(当日のみ)、LVFX 500mg/5日、ロキソプロフェン60mg 3T/日とレバニヒド100mg 3T/日が処方された。解熱傾向があった。接種4日後接種8日後、電話にて増悪ないことを確認した。接種50日後、肺	左室破裂による心臓内出血	心室内出血 急性心筋梗塞 心室破裂 外傷性血腫 心臓液貯留	解剖、CT、画像診断(心臓液貯留、左血胸) (~6/10の情報に基づく)	評価不能	有(左室破裂による心臓内出血と考えられる)	-	評価中	γ	(コメント無し)	資料1-2-2-1	19095
1600	94歳	男	2022年2月5日	2022年3月27日	FK7441	3回目	症候群:放射線治療後、肺癌再発にて緩和フォロー中であった 3回目接種翌日から、摂氏39度の発熱が発現した。接種2日後、39度の発熱及び咳嗽が発現した。SARS-Cov2-PCR検査(陰性)、接種3日後、CTR X2g(当日のみ)、LVFX 500mg/5日、ロキソプロフェン60mg 3T/日とレバニヒド100mg 3T/日が処方された。解熱傾向があった。接種4日後接種8日後、電話にて増悪ないことを確認した。接種50日後、肺	新生物進行	状態悪化	SARS-Cov2-PCR検査(陰性)、血液検査、血液培養、胸部X線	不明	不明	-	評価中	γ	(コメント無し)	資料1-2-2-1	17846

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
1601	74歳	女	2022年3月3日	2022年3月3日		3回目	高血圧、心肥大 母型薬、カンザサルタン アレルギン/アレルギン-胚、副作用 歴なし。 3回目接種直後の異常は特にな かった。3回目接種の午後、急変し、 死亡が確認された。死因は大動脈 解離。 (~6/10の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(~5/15)後に報告 された内容))	大動脈解離	大動脈解離	不明 ※「患者の関係者 からの報告のみ のため死因につ いて確かならな い」と報告。 (~6/10の情報に 基づく)	不明 一評価不能 (~6/10の情報 に基づく)	不明	-	評価中	γ	(コメント無し)	資料1-2-2-1	19017
1602	77歳	男	2022年4月20日	2022年4月21日	FN9605	3回目	糖尿病、血友病 1回目接種(2021年5月9日、コミナ ティ筋注、EY2173)、2回目接種 (2021年5月30日、コミナティ筋注、 EY0779) 3回目接種10時間後、39.4度の発 熱。	発熱	発熱	不明	評価不能	不明	-	評価中	γ	(コメント無し)	資料1-2-2-1	19115
1603	50歳	女	2022年3月19日	2022年3月21日		不明	高脂血症 3回目接種当日夜から、吐き気と胸 痛の訴えがあり、夜間ずっと嘔吐し ていた。翌日受診し、胃腸炎の診断 で胃腸薬が処方された。しかし、そ の後も嘔吐が止まらず、次第に黒い 嘔吐物を吐くようになった。救急車 を呼ぶが、救急車の中で心停止し た。解剖では、消化管出血からの出 血死で、マロリー・ワイス症候群と診 断された。それまでは消化管症状に ついての訴えはなく、ワクチン接種 当日の朝まで元気であった。	マロリー・ワイス症候群、消化管出 血、嘔吐	マロリー・ワイス症候群 胃腸出血 嘔吐	解剖	評価不能	不明	-	評価中	γ	消化管出血の原因疾患との関連は不明だが、時間的経 緯から否定できない。情報がなく評価は困難。	資料1-2-2-1	19068
1604	93歳	女	2022年4月4日	2022年4月5日	FR4768	3回目	甲状腺障害、高血圧 併発薬あり(詳細不明)なし。 3回目接種後15分間の観察後も変 化なく帰宅。夕方以降接種部位の 疼痛があった。他は変わりなく過 した。3回目接種翌日も日中は変わ りなかったが、夜接種からおおよそ29 時間後、嘔吐及び意識消失が発 現し救急車で運ばれたが、死亡。診 断は虚血性心疾患であった。 (~6/10の情報に基づく)	虚血性心疾患	心筋虚血	不明 一解剖(虚血性心 疾患との情報) (~6/10の情報に 基づく)	不明 一関連なし (~6/10の情報 に基づく)	不明	-	評価中	γ	(コメント無し)	資料1-2-2-1	19056
1605	84歳	女	2022年2月	2022年2月		不明	製造販売業者のコールセンターに 対し、一般の方から、ワクチン接種 後の死亡事例として報告されたも の。 3回目接種約1週間後、突然倒れて 亡くなった。 患者は今まで一度も病気をしたこと がなく、風邪も10年以上引いたこと がないようなとても健康的な人だっ た。	不明	不明	不明	不明	不明	-	評価中	γ	(コメント無し)	資料1-2-2-1	19041
1606	66歳	女	2022年3月25日	2022年3月26日		不明	既往歴：脳梗塞 接種翌日夜、入浴中に、なかなか上 がらなかったため家人が確認すると浴 槽内で顔は半分水に浮り、意識と呼 吸がない状態で発見された。救急 要請し、蘇生処置を実施。来院時も 心臓停止状態で蘇生処置継続する も蘇生せず。	血小坂減少症を伴う血栓症	血小坂減少症を伴う血栓症	血液検査(来院時 血小坂値93000/ μ L)、胸部X線(血 塞塞症の所見 なし)	不明	不明	-	評価中	γ	報告された血小坂数は、心臓停止時のものであり、接種 前のデータも報告されていません。血小坂減少が新たに 発症していることを評価するための所見が得られていない ことから、プライトン分類を「1」と評価します。	資料1-2-2-1	19211

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
1607	92歳	女	2022年2月16日	2022年4月10日	不明 →FM3289 (~5/13の 情報に基 づく(集計・ 専門家評 価対象期 間(~ 4/17)後に 報告された 内容))	3回目	病歴:骨粗鬆症、認知症、パーキンソン症候群、逆流性食道炎、亜鉛欠乏 要介護度は2で、ADL自立度はB1だった。膝下凝縮、経口摂取は異常なし。 服用薬:シンドレル、エルデカルシトール、エビスタ、ラベプラゾールエトリン、ノベルジン 3回目接種の約1か月後の2022年4月10日に死亡した。死因は、血小板減少症(血小板数:50,000(2022/01/31):155,000(2022/03/14):2,000(2022/03/28))、出血症状。 3回目接種40日後、家族が下血、口内出血、皮下出血(多数)に気づき、救急が来る発症。血液検査で血小板数0.2万/μlに著減。抗血小板抗体弱陽性、PA-IgG著増。血小板輸血で血小板数回復せず。その他の所見も含めて特発性血小板減少性紫斑病と診断。輸血、大量免疫グロブリン、ステロイドで症状改善せず。脳出血を併発し死亡。主として血小板数が少なく、正常値未満だったことが何らかあったようで、特発性血小板減少性紫斑病はもともと存在していたと思われる。 (~6/10の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~5/15)後に報告された内容))	血小板減少症、出血症状、血小板減少性紫斑病、脳出血、胃腸出血	血小板減少症、出血症状、血小板減少性紫斑病、脳出血、胃腸出血	血液検査、頭部CT (~6/10の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~5/15)後に報告された内容))	不明 →評価不能 (~6/10の情報に基づく)	不明 →査 →詳細の記載なし。 (~6/10の情報に基づく)	-	評価中	γ	(コメント無し)	資料1-1-2-1	28740
1608	42歳	男	不明	不明	不明	2回目	文献報告に基づく症例。 1回目接種後、食欲喪失、全身倦怠あり。発熱、腹痛、胸水、肝腫大、脾腫、骨髄線維症を認めた。後腹膜リンパ節腫大で炎症性変化のみを認め、異型リンパ球はなく、アミロイド沈着は認めなかった。死因:TA AFROの症候群、多発性クレブシエラ肺炎、腹水、胸水、肝腫大、脾腫、骨髄線維症。CTで、胸水、腹水、門脈周囲性、浮腫、軽度肝脾腫大、軽度リンパ節腫大(縦隔、後腹膜、短軸径約6mm)を認めた。	胸腔炎、多発性クレブシエラ肺炎、腹水、胸水、肝腫大、脾腫、骨髄線維症	解剖、血液検査、CT、骨髄検査、皮膚生検、血液尿、培養培養、心エコー、PET検査	不明	不明	-	評価中	γ	詳細な症例報告からも本ワクチンとの関連は不明。評価困難と考える。	資料1-2-2-1	19187	
1609	97歳	女	不明	不明	不明	不明 →2回目 (~6/10の 情報に基 づく(集計・ 専門家評 価対象期 間(~ 5/15)後に 報告された 内容))	集団接種会場でワクチン接種を受け、帰宅後に急性心筋梗塞で死亡した。	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	不明	不明	不明	-	評価中	γ	(コメント無し)	資料1-2-2-1	19222
1610	61歳	女	2022年4月21日	2022年4月22日	FN9605	3回目	セフェム系抗生剤でアレルギー歴あり うつ病で抗不安薬、抗精神病薬の服用あり、慢性肝炎の既往があり内服薬服用中 3回目接種翌朝から38度の発熱あり。しんどそうにしていた。午前10時45分、ストプの前でうつ伏せで倒れていた。呼びかけに反応なく、人工呼吸を行い救急要請した。救急隊接触時、心臓停止状態であった。搬送後、心肺蘇生法を継続し、アドレナリン注射1mg 6本投与するも改善なし。正午過ぎに死亡確認。解剖を進めるも家族としては希望されなかった。	不詳の内因死	不明	不明	評価不能	無	-	-	γ	(コメント無し)	資料1-2-2-1	19302

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
1611	67歳	女	2022年2月	2022年4月26日	不明	3回目		2022年2月6日又は2月7日に、3回目接種。2月9日から、発熱しなかなか解熱せず受診。成人発症ステル病の診断。フレドニゾンやトリスマブを投与するも難治。経過の中で、サイトメガロウイルス感染をきたした。肝不全が疑われ、4月21日、報告医療機関へ転院。転院時、凝固異常があり、頭部CT検査にて脳出血併発が判明。その後他界された。	ステル病 サイトメガロウイルス感染 肝不全 凝固異常 脳出血 発熱	頭部CT	評価不能	不明	-	-	γ	(コメント無し)	資料1-2-2-1	19284
1612	62歳	女	2022年2月11日	2022年4月9日	不明	3回目	薬・食べ物・その他製品にアレルギーなし。その他病歴なし。併用薬なし。 2021年7月と8月にコロナを接種し、大きな副反応なし。 3回目接種後発熱を認めた。接種6日後、手と肘の後に紅腫を認めた。様子から立ち上がるのが困難になり始め、接種13日後、顔の腫れが悪化し、救急外来を受診。CTで間質性肺炎と診断された。接種19日後に、手と肘の脇下にゴットロンと微熱、手のひらにゴットロン微熱、爪周囲紅斑、筋肉痛、抗MDA5抗体陽性を認め、皮膚筋炎と診断された。低酸素血症を呈した。定期的な健康診断で、糖尿病と診断されたことには気づかなかったが、HbA1c抗糖薬(22.8)服用)が慢性で経過進行し、糖尿病と診断された。皮膚筋炎性肺病を併発し、経過中に緩徐進行型肺病も併発した。 皮膚筋炎性肺病に対して、ステロイド、シクロホスファミド静注療法、タクロリムスの治療を受け、血漿交換療法も行った。ワクチン接種前の時点でCOVID-19と診断されず。接種後46日目に脳検査を急症。接種57日後呼吸不全で死亡。死因は間質性肺炎であった。 (~6/10の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~5/15)後に報告された内容))	間質性肺炎 呼吸不全 皮膚筋炎 低酸素症 1型糖尿病	不明 ~CT、血液検査	不明 ~尿遊離アミラーゼ	(~6/10の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~5/15)後に報告された内容))	(~6/10の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~5/15)後に報告された内容))	-	-	γ	(コメント無し)	資料1-2-2-1	19275
1613	81歳	女	2022年2月24日	2022年3月23日	FK0595	3回目	パーキンソン病(2010年~、2019年1月15日から入院、パーキンソン病のために全臥床状態)、肥満、脂質異常症 3回目接種翌日午後、左下肢(足関節~足趾)に疼痛を発現し、暗紫色に色調変化が出現した。左膝窩動脈以遠で触知できなかった。ABI(足関節上脛血圧比)は、測定不能であった(右は1.08で基準値内)。超音波検査では左膝窩動脈内に血栓が認められ、急性下肢動脈閉塞と診断された。接種11日後、皮膚の潰瘍形成、滲出液があった。血液検査で白血球の上昇があり、虚血性の感染が疑われたため、セフトリアキソン点滴を開始した。接種12日後、メロペネムに変更した。下肢虚血の改善が得られなかった。接種14日後、血栓除去を行い、足先までの血行再建に成功した。皮膚の状態が悪く、膝下で切断した。その後(日付記載なし)、膵臓性肺炎を併発した。 (~6/10の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~5/15)後に報告された内容))	膵臓性肺炎	膵臓性肺炎	膵臓性肺炎	評価不能	無	-	-	γ	(コメント無し)	資料1-2-2-1	18395

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
1614	75歳	女	2021年8月(日付 不明)	不明	不明	2回目	遠隔転移を伴う乳がん、乳がん手術(2019年12月)、化学療法歴あり。2回目接種14日後に、紫斑が発症し、IgA血管炎と診断された。	ヘンッホ・シェーンライン紫斑病(IgA血管炎)	ヘンッホ・シェーンライン紫斑病	上部消化管内視鏡検査(十二指腸多発びらん)、病理学的検査(粘膜下層に細血管壁フィブリノイド壊死や好中球浸潤を認めた)、皮膚生検(真皮浅層から中層の血管に好中球浸潤や血管壁フィブリノイド壊死を認めた)、尿蛋白増加(尿中蛋白/クレアチニン比:6.9g/gCr(治療前3.6g/gCr))	不明	不明	-	-	γ	(コメント無し)	資料1-2-2-1	19272
1615	38歳	男	2022年2月27日	2022年3月3日	不明	3回目	3回目接種翌日に38℃の発熱があり、接種2日後には37℃になっていた。夜、仰向けで倒れているところを発見され救急要請。搬送後に死亡が確認された。解剖が実施され、死因は急性心機能不全と推定されたが、ワクチンとの因果関係は不明。	不整脈等を含めた意味の急性心機能不全	急性心不全 不整脈	解剖(解剖所見上明らかに死因となり得る損傷や疾患を認めず、不整脈等を含めた急性心機能不全が生じた可能性が最も高い。心筋炎や血栓形成など、積極的にワクチン関連死を疑う所見は認めない。)	評価不能	無	-	-	γ	(コメント無し)	資料1-1-2-1	28743
1616	43歳	男	2022年5月7日	2022年5月7日 (推定)	FP9647	3回目	糖尿病、脳灌流液中併用薬:カナグル、ジャスピア、メホルミン、ウルソ 3回目接種当日の突然死。	心筋炎、心膜炎の疑い	心筋炎 心膜炎	検索	評価不能	不明	-	-	γ	(コメント無し)	資料1-1-2-1	28736
1617	61歳	女	2022年2月8日	2022年2月19日	FJ5929	3回目	2018年～胸腺腫(ステージ4)、放射線治療(~2021年4月) 2020年1月脳卒中、5月失神 3回目接種後から体調悪化。接種翌日早稲自宅廊下に倒れていた。 解剖の結果、前縦隔を占拠する胸腺腫あり。心臓心外膜へ浸潤あり。心筋炎については、脚などの伝導系を含め障害されており、胸腺腫の浸潤だけで説明できず。	心筋炎、心膜炎、心内膜炎、冠動脈狭窄	心筋炎 心膜炎 心内膜炎 冠動脈狭窄	解剖(中毒性心筋炎、胸腺腫の浸潤と混在。心外膜、心内膜にやや強く、心室中隔心基部、房室結節、冠動脈周囲に斑状にマクロファージ、リンパ球主体の炎症細胞浸潤あり)、CT、血液検査	評価不能	有(胸腺腫、胸腺癌)	-	-	γ	(コメント無し)	資料1-1-2-1	28757
1618	74歳	男	2022年2月12日	2022年2月14日	不明	3回目	詳細不明だが、2020年4月17日~7月17日にCOVID-19肺炎で入院。以降、虚脱発作が出現し、イーケプラ内服中。 3回目接種翌日朝、37.8℃。接種2日後未明嘔吐。虚脱し、心筋停止、病院で死亡確認。 解剖所見、右冠動脈(#2)器質化血栓100%狭窄。左冠動脈主幹部に粥腫内出血95%狭窄。左冠動脈前下行枝(#7)に粥腫破綻75%狭窄。後側壁陳旧性心筋梗塞。前壁中隔に亜急性心筋梗塞あり。	亜急性心筋梗塞	心筋梗塞	解剖	評価不能	有(虚血性心疾患)	-	-	γ	(コメント無し)	資料1-1-2-1	28755

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
1619	19歳	男	2022年5月1日	2022年5月11日	FN9605	3回目	1回目接種(スパイクバックス、3004495)、2回目接種(スパイクバックス、3004733) 3回目接種後、微熱、咳、鼻閉感が出現し、接種翌日かかりつけ医受診。呼吸音問題無く、SpO ₂ 98%(室内)。シムピコート、抗ヒスタミン薬、鎮痛薬を処方され、症状悪化が見られなかったため、帰宅。接種3日後の早朝、突然大声を上げた後、意識消失し救急要請。救急隊接触時初期波形心室細動であり、除細動複数回施行するも停止せず、気管挿管、心肺蘇生継続した状態で搬送。搬送後も心室細動継続。アンカロン、アドレナリン投与下で除細動施行しても止まらず、経皮的心肺補助を導入、ICU入室。その後頭部CTにて低酸素、ヘルニア状態、心機能改善見られず、接種10日後に死亡。	心筋炎 心室細動 脳ヘルニア	血液検査、血管造影検査、心臓超音波検査、心電図	不明	不明	-	-	γ	(コメント無し)	資料1-1-2-1	28754	
1620	80歳代 ~83歳 (~6/10の 情報に 基づく (累計・ 専門家 評価対 象期間 (~5/15)後 に報告さ れた内 容))	男	不明	2021年9月 →2021年7月2日 (~6/10の情報に 基づく(累計・専 門家評価対象期 間(~5/15)後に 報告された内 容))	不明	2回目	2回目接種翌日、下痢、発熱により搬送された。改善して退院(入院日数不明)したが、翌日突然死亡した。原因不明であった。	不明	不明	関連あり	不明	-	-	γ	(コメント無し)	資料1-2-2-1	19391	
1621	80歳代	女	不明	不明	不明	不明	病歴、認知症、糖尿病 ワクチン接種後、発熱、呼吸困難により病院へ搬送された。	敗血症	不明	関連あり	不明	-	-	γ	(コメント無し)	資料1-2-2-1	19381	
1622	35歳	女	2022年2月25日	2022年3月29日	FL7646	3回目	3回目接種2日後、頭痛を発現(夜間救急医療サービス受診)。頭部CTで上頸洞にのう胞(疑い)、(前頭部に始まり、右こめかみに疼痛)、ロキソニンが処方された。接種3日後、受診。医師の診察で、食欲がないことがわかった。リブラス3号500ml、1本、DIV(点滴)、接種の18日後、頭痛が増強し、病院に救急搬送され、くも膜下出血と診断された。病院の救急治療室に搬送された。接種32日後、死亡したと家族より連絡があった。	くも膜下出血	CT	不明	無	-	-	γ	(コメント無し)	資料1-2-2-1	18574	
1623	43歳	女	2022年3月17日	2022年4月4日	FN9605	3回目	甲状腺機能低下症で投薬中。軽いめまいにてメリスロン服用。 3回目接種後、帰宅し夜眠。その後倦怠感の訴えあるものの大きな体調変化(経過(平時通り)ではなかったとのこと)。接種翌日朝、いつも起きてくる時刻に起きてこなかった。30分後、部屋から大きめの物音がしたため見に行くと、腹臥位で倒れていた。反応無いため救急要請。救急隊到着時心臓停止状態であった。	不明	不明	評価不能	有(常用薬の副作用やワクチンとの相互作用等)	-	-	-	評価中	-	-	
1624	77歳	男	2022年5月7日	2022年5月9日	FN2726	3回目	病歴：高血圧、高脂血症、逆流性食道炎 併用薬：ニフェジジン、イルベサルタン、バルモチア、ゼチア、ネキシウム ワクチン接種日とその翌日は、何も問題なかった。3回目接種2日後に、患者の家族が家を訪問したところ、彼が倒れているのを発見した。患者は救急車で病院へ搬送され、急性心不全で死亡。	急性心不全	不明	評価不能	不明	-	-	-	評価中	-	-	

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
1625	69歳	女	2022年3月15日	2022年4月13日	不明	3回目	3回目接種11日後に患切れ、接種13日後に血痰あり、接種14日後に受診。著明な低酸素血症、XP、CTにてスリガラス影を認め間質性肺炎として入院。入院後、抗MDA5抗体陽性が判明し、若干の皮膚所見も見られることより、筋無症候性皮膚筋炎、間質性肺炎合併例として、ステロイドパルス療法、エンドキサンパルス療法、シクロスポリン投与、HFNC(高流量鼻カニューラ酸素療法)、人工呼吸管理を行うも、効果に乏しく、接種29日後に死亡した。	筋無症候性皮膚筋炎、間質性肺炎	X線、CT	評価不能	有(入院後、抗MDA5抗体陽性が判明)	-	-	-	評価中	-	-	
1626	76歳	男	2021年7月6日	2022年4月16日	EY3860	2回目	神経痛性筋萎縮症の診断で、左上肢→左上下肢→四肢麻痺→呼吸筋麻痺、球麻痺と経過をたどり、2回目接種284日後、死亡。 2回目接種約3か月後の2021年10月から約3月の経過で重症性に四肢筋力低下は進行して、後頭部と左上肢帯の激痛が発現。左上肢の運動障害、痛みが出現。左上肢屈伸対称性進行、頸椎損傷は認めず。12月8日左上肢麻痺。 2022年1月の緊急入院時にはむせと構音障害を認めた。筋力低下は左右差が明確で、左上肢>>右上下肢筋力低下。さらには右上肢には感覚過敏、錯知覚を示す痛みが訴えられた。症性は入院時には左側で認められたが、右の腹反射は正常であった。ステロイド治療後は疼痛がとれて、重症が次第に低下して明らかではなくなった。また左上肢の拘縮は改善が得られた。しかし四肢の筋力低下は極めて強く残存して、徒手筋力検査 0、右上下肢は重さに抗してかろうじて動作が可能。2月23日、一定の回復を得ており、病態は進行性ではないので、退院計画に入った。臥床生活ではあったが、在宅ケアへ移行。3月28日筋痛性肺炎で再入院。軽快後、一旦は摂食再開となったが、表層進行のため絶食。1回目入院時よりも筋力低下、筋萎縮は進行して徒手筋力検査 0。感覚の障害はなく、ALSに近似的な全身の臨床像。呼吸は深く浅呼吸で、構音障害の筋萎縮筋力低下を余症。関節リウマチに対してメトキシプレドニド2mg、週1回エタネルセプト50mg投与中。	神経痛性筋萎縮症	MRI	関連あり	不明	-	-	-	評価中	-	-	
1627	69歳	男	2021年7月28日	2021年10月12日	FE8206	2回目	2回目接種13日後に発熱。肝臓痛短いが入院。主として抗菌薬治療を行ったが、膿瘍と思われた腫瘍は増大傾向となっていった。肝生検を施行したものの病理診断はつかなかったが、悪性腫瘍の存在が強く疑われた。肝腫瘍はさらに増大し、肝機能障害の進行から肝不全に移行し、接種76日後に死亡した。元々関節リウマチで免疫抑制剤を使用していたことから免疫低下傾向であった所にワクチン副反応が影響した可能性が考えられた。	肝不全、肝機能障害、悪性腫瘍	肝生検	評価不能	有 ※詳細の記載なし	-	-	-	評価中	-	-	

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年5月13日時点】		専門家による評価【令和4年6月10日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{注2}	
																	資料番号	症例No
1628	65歳	男	2022年2月12日	2022年2月20日	不明	3回目	高血圧、糖尿病、慢性腎不全あり。 近々透析導入が必要と言われていた。 3回目接種同日夜から咳嗽、喀痰や呼吸苦などの症状が出現し、軽時的に増悪。接種2日後、内科受診。クラリスロマイシン、ピーエー錠、アスベリン、カルボシステインを処方された。接種6日後、胸部X線撮像し、肺炎があるかもしれないと説明。SARS-CoV2 PCRは陰性。カルボシステイン、アペログスを処方された。同日夜間さらに症状増悪。接種7日後、中ばやや落ち着いたが、夕にかけて再度増悪し、体動困難となり救急要請された。搬送時、咳嗽増悪、起坐呼吸、意識清明、体温36.6℃、心拍数128/分、血圧127/68mmHg、SpO2(リザーバー10L)。採血ではCRP23mg/dLと著明上昇。Cre9.30mg/dL。胸部CTでは両側肺野にcrazy paving patternのすりガラス影が多発。BNP78ng/ml、心不全が示唆され、トロポニン1.002と上昇も、CK-MBは正常、12誘導でST上昇はなく、心エコーでは、上左室の収縮運動自体はある程度保たれた状態。急性肺炎、高拍出性心不全、慢性腎不全急性増悪としてICU入室されるも、翌接種8日後死亡された。ご家族は解剖精査は希望されなかった。	重度の慢性腎不全を背景に、何らかの高度炎症が加わったことで心臓・肺を含めた多臓器不全に陥り死亡。不明肺炎(急性肺炎疑い、急性心筋炎疑い、血管炎の疑い)	胸部X線、胸部CT、心エコー、心電図、血液検査、血液培養、SARS-CoV2 PCR	関連あり	有(敗血症(細菌・ウイルスによる急性肺炎))	-	-	-	評価中	-	-	
1629	52歳	女	2022年5月17日	2022年5月20日	FN9605	3回目	統合失調症	3回目接種3日後午後、警察署より自宅にて死亡していたとの報告あり。	不明	不明	評価不能	不明	-	-	-	評価中	-	-
1630	87歳	男	2021年5月26日	2021年6月19日	FA5829	1回目		1回目接種翌日の朝食及び夕食、接種2日後の朝食の摂取不良。接種翌日に肺炎を発現。接種24日後死亡。	不明	不明	評価不能	無	-	-	-	評価中	-	-
1631	82歳	女	2022年1月28日	2022年4月8日	FJ5929	3回目		2022年2月中旬より咳。3回目接種34日後、受診し、間質性肺炎として入院。接種41日後に転倒、呼吸状態悪化あり。接種42日後に転倒。ステロイドパルス療法、抗菌薬投与など行うも病状悪化。接種70日後に死亡。	間質性肺炎	不明	評価不能	不明(他要因の関与は否定しきれないが、他に明らかな原因は見つかっていない)	-	-	-	評価中	-	-
1632	70歳	女	2022年3月8日	2022年5月	FL1839	3回目	乳癌の手術歴があり、フォローアップで医療施設を受診しているようであった。	3回目接種約2か月後に死亡。患者が診察券を持っていたため、警察から連絡があった。警察によると、脳梗塞とのこと。	脳梗塞	不明	関連なし	不明	-	-	-	評価中	-	-
1633	61歳	女	不明(接種10日後)	不明	不明	不明	文前報告に基づく症例。接種3日後発熱、6日後ショック、10日後死亡。死因：劇症型心筋炎。剖検(心筋は、不均一な色の変化を示した。両心室の中等度の拡張及び球力低下)、骨髄生検(血球貪食)、組織学的検査(凝固性壊死。心筋炎はTリンパ球と組織球優位の高度な炎症細胞浸潤によって浸潤しており、上記の炎症細胞に加えて、好中球の浸潤と核塵が顕著だった)、リンパ節スキャン(血球貪食)。	劇症型心筋炎	解剖、骨髄検査、組織学的検査、リンパ節スキャン	不明	不明	-	-	-	評価中	-	-	

注1:各症例の記載は、令和3年2月17日～令和4年5月27日までに、医療機関又は本ワクチンの製造販売業者から副反応疑い報告された内容に基づく。専門家による評価は、特記した場合を除き、令和4年5月15日時点の報告内容に基づき実施。
注2:直近の集計対象期間において新規又は追加報告された症例について、対応する症例Noを記入している。同一症例であっても、報告内容の更新等により医療機関又は製造販売業者から複数回報告される場合がある。同一症例について複数回報告された場合は、評価時点で最後に報告された報告内容に基づき評価している。
注3:2021年3月30日に製造販売業者から厚生労働省に一報。詳細調査の後、4月6日に副反応疑い報告がなされた。
注4:接種医療機関及び搬送先医療機関から同一事例について報告あり。本表の記載内容は、両報告内容に基づく。
注5:接種医療機関及び解剖実施医療機関から同一事例について報告あり。本表の記載内容は、両報告内容に基づく。
注6:接種医療機関及び検疫所から同一事例について報告あり。本表の記載内容は、両報告内容に基づく。
注7:接種医療機関及び主治医から同一事例について報告あり。本表の記載内容は、両報告内容に基づく。
注8:搬送先医療機関及び解剖医療機関から同一事例について報告あり。本表の記載内容は、両報告内容に基づく。
注9:主治医及び解剖医療機関から同一事例について報告あり。本表の記載内容は、両報告内容に基づく。

注10:「死因等」の記載は副反応疑い報告書の記載(様種の状況、症状の概要、報告者意見)を総合的に考慮の上、記載。資料1-1-2や資料1-2-2の「症状名(PT)」とは異なることがある。

注11:入院時検査にて、抗CCP抗体高価陽性(142.0U/ml)、RF高価陽性(87IU/ml)、MMP3(111.5ng/ml)であり、関節リウマチに合致する所見を認めた。抗TNF製剤で抗核抗体や抗dsDNA抗体が陽転化する報告があるが、いずれも陰性で、他、抗RNP抗体陰性、抗Sm抗体陰性、抗リン脂質抗体(ループスアンチコアグラント、抗カルジオリピンIgG抗体、抗カルジオリピン β 2GP1抗体)は全て陰性であり、C3 70mg/dl、C4 18mg/dl、CH50 55.0U/mlとほぼ正常範囲でSLE合併などによる血小板減少は考えにくい。IgG 1547mg/dl、IgA 693mg/dl、IgM 70mg/dlであった。ヘパリン使用歴はなく、HIT抗体は陰性であった。PA-IgGが206.0ng/10⁷cells(基準値46ng/10⁷cells以下)で、血小板表面に結合しているIgG(抗血小板抗体)を多数認めた。自己抗体の中で関節リウマチに関連したもの以外で入院以前に異常値を認めたものはないか、測定記録無しであった。本例ではPA-IgGが206.0ng/10⁷cellsで、血小板表面に結合しているIgG(抗血小板抗体)を多数認めた。長期間安定していた関節リウマチ患者に発生した突如の血小板減少の誘因として、以下考察する。抗血小板抗体は時に関節リウマチで陽転化する場合があるが、免疫グロブリンはいずれもポリクローナルな増加は見られず、関節リウマチで活動性も高くないことを踏まえれば、関節リウマチ自体により体内で抗血小板抗体が陽転化する可能性は低かったと考える。次に、本患者に使用されていた注射剤(シンボニー(ゴリムマブ)及びミルセラ(エポエチンベータベゴル))においては、両薬剤ともに、頻度不明ながらも血小板減少が報告されている。両薬剤によって血小板減少を誘発した可能性は否定できないが、それが抗血小板抗体による機序であるかどうか不明であり、長期間安全に使用されてきた経緯を踏まえれば、両薬剤によって血小板減少が引き起こされた可能性は低いものとする。引き続き症例の蓄積が必要であり、早急な判断はできないが、本例はワクチンの2回自投直後のタイミングであり、ワクチンによる因果関係は否定できないものと推察され、発症直前(4日前及び25日前)に投与されたワクチンが、致死的な血小板減少を誘発し、その結果、くも膜下出血をきたした原因薬剤として、現時点で最も可能性が高いと考える。

注12:当院受診歴(合計3回)

注13:報告書における死因等の記載が基礎疾患の増悪等とされているものについては、本資料においては、7/21以降「対応するMedDRA PT」は基礎疾患等の名称ではなく、「状態悪化」として整理している。

注14:「血小板減少症を伴う血栓症」が死因として疑われると報告された事例については、「対応するMedDRA PT」には、令和3年10月22日までは、血小板減少に係る症状と血栓症に係る症状の両方を併記。10月22日以降は「血小板減少症を伴う血栓症」と表記。10月22日までに報告された症例においても、10月22日以降の追加報告の際に、死因を「血小板減少症を伴う血栓症」に更新、又は死因に「血小板減少症を伴う血栓症」を追加している。

注15:1件の副反応疑い報告書において、異なる接種回の副反応疑い事例が同時に報告されている場合は、当該報告書における最大接種回数を、当該報告の「接種回数」として記載・集計している。

注16:2か所の搬送先医療機関から同一症例について報告あり。本表の記載内容は、両報告内容に基づく。

播種性血管内凝固	17	1	1	0	0	2	0	2	0	14	6	8	0	0	0	0	0
汎血球減少症	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	2	0	0	0	0	0
免疫性血小板減少症	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0
溶血性尿毒症症候群	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
溶血性貧血	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
脾梗塞	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
脾梗塞	2	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
血管障害	146	5	4	1	0	22	10	12	0	118	41	7	0	1	1	0	0
ショック	4	0	0	0	0	0	0	0	0	4	3	1	0	0	0	0	0
ショック症状	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
壊死性血管炎	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
血管炎	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
血栓症	15	0	0	0	0	1	0	1	0	13	6	7	0	1	1	0	0
高血圧緊急症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
鎖骨下静脈血栓症	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
塞栓症	5	0	0	0	0	0	0	0	0	5	3	2	0	0	0	0	0
四肢静脈血栓症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
出血	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
出血性ショック	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	2	0	0	0	0	0
循環虚脱	12	2	1	1	0	1	0	1	0	9	3	6	0	0	0	0	0
深部静脈血栓症	5	0	0	0	0	2	1	1	0	3	1	2	0	0	0	0	0
大動脈解離	48	1	1	0	0	8	5	3	0	39	10	29	0	0	0	0	0
大動脈解離破裂	3	0	0	0	0	1	0	1	0	2	0	2	0	0	0	0	0
大動脈狭窄	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
大動脈破裂	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0
大動脈瘤破裂	18	0	0	0	0	0	0	0	0	18	6	12	0	0	0	0	0
低血圧	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
動脈解離	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
動脈硬化症	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
動脈閉塞性疾患	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
動脈瘤破裂	7	0	0	0	0	5	2	3	0	2	0	2	0	0	0	0	0
内臓うっ血	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
肺動脈血栓症	5	1	1	0	0	1	1	0	0	3	1	2	0	0	0	0	0
末梢血管塞栓症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
末梢動脈閉塞	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
毛細血管漏出症候群	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0
腋窩静脈血栓症	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
頸静脈血栓症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
頭静脈拡張	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
呼吸器、胸郭および縦隔障害	220	4	2	2	0	15	3	12	0	201	108	93	0	0	0	0	0
ひまん性肺胞障害	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
過敏性肺炎	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
間質性肺炎	21	0	0	0	0	1	0	1	0	20	13	7	0	0	0	0	0
気胸	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0
気胸	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
気胸	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
急性呼吸窮迫症候群	11	0	0	0	0	0	0	0	0	11	8	3	0	0	0	0	0
急性呼吸不全	12	0	0	0	0	1	0	1	0	11	4	7	0	0	0	0	0
胸水	4	0	0	0	0	1	1	0	0	3	0	3	0	0	0	0	0
胸膜炎	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
血胸	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0
呼吸困難	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0
呼吸不全	16	0	0	0	0	2	0	2	0	14	5	9	0	0	0	0	0
誤嚥	6	0	0	0	0	0	0	0	0	6	4	2	0	0	0	0	0
誤嚥性肺炎	49	0	0	0	0	0	0	0	0	49	25	24	0	0	0	0	0
窒息	27	1	1	0	0	2	0	2	0	24	12	12	0	0	0	0	0
低酸素血症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
低酸素症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
肺うっ血	4	1	0	1	0	1	1	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0
肺気腫	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
肺高血圧症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
肺塞栓症	18	1	0	1	0	4	1	3	0	13	3	10	0	0	0	0	0
肺出血	2	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0
肺障害	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0
肺水腫	13	1	1	0	0	2	0	2	0	10	5	5	0	0	0	0	0
肺膿瘍	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
肺動脈血栓症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
肺胞出血	7	0	0	0	0	0	0	0	0	7	5	2	0	0	0	0	0
閉塞性気道障害	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	0	0	0	0	0	0
慢性閉塞性肺炎	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
無呼吸	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
労作性呼吸困難	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0
喘息	4	0	0	0	0	0	0	0	0	4	2	2	0	0	0	0	0
痰貯留	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
傷害、中毒および処置合併症	22	1	1	0	0	3	3	0	0	18	7	11	0	0	0	0	0
外傷性血胸	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0
各種物質毒性	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
硬膜下血腫	5	0	0	0	0	1	1	0	0	4	1	3	0	0	0	0	0
硬膜下出血	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
溺水	4	0	0	0	0	0	0	0	0	4	2	2	0	0	0	0	0
転倒	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
熱中症	3	0	0	0	0	1	1	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0
客ヘルニア	5	0	0	0	0	1	1	0	0	4	1	3	0	0	0	0	0
心臓障害	532	38	35	3	0	92	65	26	1	401	202	199	0	1	1	0	0
うっ血性心筋症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
うっ血性心不全	9	1	1	0	0	1	0	1	0	7	3	4	0	0	0	0	0
コーニス症候群	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
ストレス心筋症	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
たこぼ型心筋症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
ブルガダ症候群	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
冠動脈狭窄	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
冠動脈硬化症	6	0	0	0	0	3	3	0	0	3	2	0	0	0	0	0	0
冠動脈疾患	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0
急性冠動脈症候群	6	0	0	0	0	1	1	0	0	7	3	4	0	0	0	0	0
急性心筋梗塞	56	0	0	0	0	12	10	2	0	44	24	20	0	0	0	0	0
急性心不全	66	7	6	1	0	6	6	0	0	53	26	27	0	0	0	0	0
虚血性心筋症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
狭心症	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0
高血圧性心疾患	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
左室不全	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
徐脈	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
心タンポナーデ	18	1	1	0	0	5	2	3	0	12	5	7	0	0	0	0	0
心機能障害	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0
心筋炎	38	6	6	0	0	9	6	3	0	23	11	12	0	0	0	0	0
心筋壊死	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
心筋虚血	24	2	1	1	0	5	3	2	0	17	9						

【別紙2】

新型コロナウイルスワクチン(コミナティ筋注、ファイザー株式会社)接種後死亡事例 死因別集計表*
(令和3年2月17日から令和4年5月15日までの報告分)
(1回目接種)

*本頁で列挙している症状名等は、死因として確定されていないものも含め報告書に記載のあった死因と関連する可能性のある全ての症状名を計上しているものであり、当該症状等が原因で死亡したことを示すものではない。

総計	総計																	
	40歳未満 集計				40歳以上65歳未満 集計				65歳以上 集計									
	男	女	性別不明	男	女	性別不明	男	女	性別不明	男	女	性別不明						
総計	978	30	23	7	0	0	91	54	37	0	855	438	417	0	2	2	0	0
胃腸障害	32	1	1	0	0	0	0	0	0	0	31	15	16	0	0	0	0	0
胃腸出血	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	5	3	0	0	0	0	0
胃腸障害	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
壊死性膵炎	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
虚血性大腸炎	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	2	0	0	0	0	0
出血性十二指腸潰瘍	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
小腸出血	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
消化管壊死	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0
膵炎	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
膵管虚血	3	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0
膵膵動脈血栓症	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0
膵膵動脈閉塞	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
膵膵炎	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
膵膵動脈血栓	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
膵膵内出血	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
閉鎖孔ヘルニア	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
麻痺性イレウス	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
嘔吐	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0
嚥下障害	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
一般・全身障害および投与部位の状態	108	4	3	1	0	0	5	4	1	0	99	54	45	0	0	0	0	0
高体温症	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
状態悪化	63	1	1	0	0	0	4	4	0	0	58	31	27	0	0	0	0	0
心臓死	11	0	0	0	0	0	1	0	1	0	10	8	2	0	0	0	0	0
心突然死	7	1	0	1	0	0	0	0	0	0	6	3	3	0	0	0	0	0
多臓器機能不全症候群	12	1	1	0	0	0	0	0	0	0	11	6	5	0	0	0	0	0
溺死	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	5	2	0	0	0	0	0
発熱	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	1	4	0	0	0	0	0
浮腫	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
総死	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
感染症および寄生虫	84	1	1	0	0	0	6	3	3	0	77	47	30	0	0	0	0	0
ウイルス性心筋炎	2	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
エンドキシンショック	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
サルモネラ症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
ブドウ球菌性肺炎	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
ヘルペス性髄膜炎	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
真菌肺炎	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
感染	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
急性B型肝炎	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
急性腎盂腎炎	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0
限局性膵膵炎	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
細菌性肺炎	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	4	0	0	0	0	0	0
心内膜炎	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
腎盂腎炎	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0
脊髄炎	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
尿路感染	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	4	1	0	0	0	0	0
尿路性敗血症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
膿瘍	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
敗血症	11	0	0	0	0	1	1	0	0	0	10	3	7	0	0	0	0	0
敗血症性ショック	10	0	0	0	0	1	0	1	0	0	9	4	5	0	0	0	0	0
肺炎	32	0	0	0	2	1	1	1	0	0	30	21	9	0	0	0	0	0
腹膜炎	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
蜂巣炎	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0
慢性活動性エプスタイン・バーウイルス感染	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
肝胆系障害	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	3	3	0	0	0	0	0
うっ血性肝障害	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
肝不全	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0
胆管炎	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
胆嚢炎	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0
眼障害	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
結膜出血	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
血液およびリンパ系障害	19	1	1	0	0	0	3	1	2	0	15	4	11	0	0	0	0	0
血小板減少症	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0
血小板減少症を伴う血栓症	2	0	0	0	0	0	1	1	0	0	3	0	3	0	0	0	0	0
血小板減少性紫斑病	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
血栓性血小板減少性紫斑病	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0
再生不良性貧血	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
自己免疫性溶血性貧血	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
播種性血管内凝固	5	1	1	0	0	1	0	1	0	0	3	1	2	0	0	0	0	0
汎血球減少症	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0
溶血性尿毒症候群	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
血管障害	65	2	2	0	0	4	2	2	0	0	59	19	40	0	0	0	0	0
壊死性血管炎	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
血管炎	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
血栓症	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	5	0	0	0	0	0
塞栓症	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	3	1	0	0	0	0	0
四肢静脈血栓症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
出血性ショック	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
循環虚脱	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	2	3	0	0	0	0	0
深部静脈血栓症	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0
大動脈解離	24	1	1	0	3	2	1	0	0	0	20	4	16	0	0	0	0	0
大動脈破裂	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0
大動脈瘤破裂	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11	3	8	0	0	0	0	

溺水	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
転倒	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
脳ヘルニア	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
心臓障害	234	7	5	2	0	27	21	6	0	200	96	104	0	0	0	0	0	0
うっ血性心筋症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
うっ血性心不全	2	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
コーニス症候群	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
冠動脈狭窄	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
冠動脈硬化症	3	0	0	0	0	1	1	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0
急性冠動脈症候群	2	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
急性心筋梗塞	27	0	0	0	0	5	4	1	0	22	12	10	0	0	0	0	0	0
急性心不全	32	1	1	0	0	3	3	0	0	28	11	17	0	0	0	0	0	0
虚血性心筋症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
狭心症	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0	0
高血圧性心疾患	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
徐脈	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
心タンポナーデ	9	1	1	0	0	2	1	1	0	6	3	3	0	0	0	0	0	0
心筋炎	11	1	1	0	0	1	0	1	0	9	4	5	0	0	0	0	0	0
心筋虚血	15	1	0	0	0	2	2	0	0	12	7	5	0	0	0	0	0	0
心筋梗塞	26	0	0	0	0	1	1	0	0	25	10	15	0	0	0	0	0	0
心筋症	2	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
心筋断裂	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0	0
心血管障害	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
心原性ショック	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
心室細動	6	0	0	0	0	2	1	1	0	4	4	0	0	0	0	0	0	0
心室性頻脈	2	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
心障害	5	0	0	0	0	0	0	0	0	5	4	1	0	0	0	0	0	0
心停止	6	0	0	0	0	1	1	0	0	5	1	4	0	0	0	0	0	0
心液貯留	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
心筋停止	24	1	1	0	0	1	1	0	0	22	11	11	0	0	0	0	0	0
心不全	35	0	0	0	0	0	0	0	0	35	15	20	0	0	0	0	0	0
大動脈弁狭窄	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
不整脈	10	2	1	1	0	2	1	1	0	6	5	1	0	0	0	0	0	0
慢性心不全	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	2	0	0	0	0	0	0
神経系障害	116	4	2	2	0	25	9	16	0	87	43	44	0	0	0	0	0	0
ギラン・バレー症候群	2	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
くも膜下出血	23	1	0	1	0	13	3	10	0	9	4	5	0	0	0	0	0	0
悪性症候群	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
意識レベルの低下	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
意識変容状態	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
筋萎縮性側索硬化症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
自己免疫性脳炎	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
重症筋無力症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
出血性脳梗塞	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0
小脳梗塞	3	0	0	0	0	2	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
小脳出血	2	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
大脳静脈洞血栓症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
大脳動脈血栓症	4	0	0	0	0	0	0	0	0	4	1	3	0	0	0	0	0	0
低酸素性虚血性脳症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
糖尿病性昏睡	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
頭蓋内出血	2	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
頭蓋内動脈瘤	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
脳幹梗塞	2	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
脳幹出血	7	0	0	0	0	1	0	0	0	6	6	0	0	0	0	0	0	0
脳梗塞	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
脳室穿破	23	0	0	0	0	1	1	0	0	22	10	12	0	0	0	0	0	0
脳室内出血	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
脳出血	29	0	0	0	0	4	2	2	0	25	13	12	0	0	0	0	0	0
脳底動脈血栓症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
脳動脈炎	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
破裂性脳動脈瘤	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
痙攣発作	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
腎および尿路障害	6	0	0	0	0	0	0	0	0	6	2	4	0	0	0	0	0	0
急性腎障害	4	0	0	0	0	0	0	0	0	4	2	2	0	0	0	0	0	0
腎機能障害	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
慢性腎臓病	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
精神障害	7	4	4	0	0	2	2	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0
うつ病	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
自殺既遂	5	3	3	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
精神障害	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
先天性、家族性および遺伝性障害	2	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
第V因子欠乏症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
不整脈原性右室異形成症	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
代謝および栄養障害	27	0	0	0	0	1	1	0	0	26	9	17	0	0	0	0	0	0
アンダーシス	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
マラスムス	21	0	0	0	0	0	0	0	0	21	5	16	0	0	0	0	0	0
高ナトリウム血症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0
脱水	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0
糖尿病	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
乳酸アシドーシス	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
不明	128	4	3	1	0	11	8	3	0	111	72	39	0	2	2	0	0	0
不明	128	4	3	1	0	11	8	3	0	111	72	39	0	2	2	0	0	0
免疫系障害	8	0	0	0	0	0	0	0	0	8	5	3	0	0	0	0	0	0
アナフィラキシーショック	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0	0
アナフィラキシー反応	5	0	0	0	0	0	0	0	0	5	3	2	0	0	0	0	0	0
抗好中球細胞質抗体陽性血管炎	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
良性、悪性および詳細不明の新生物(薬物およびポリマーを)	6	0	0	0	0	1	1	0	0	5	3	2	0	0	0	0	0	0
胃癌	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0	0
急性リンパ性白血病	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
急性骨髄性白血病	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
慢性白血病	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
白血病	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
臨床検査	7	0	0	0	0	0	0	0	0	7	2	5	0	0	0	0	0	0
血圧低下	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0
血小板数減少	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2	1	0	0	0	0	0	0
血小板数増加	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
抗アクアポリン4抗体陽性	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0

注1: 5/15時点の報告内容に基づき集計。集計時点が別紙(5/27)とは異なるため、追加報告の報告時期によっては、各症例の死因や年齢等について、別紙1とは異なることがある。

注2: 同一症例に複数の死因等の記載がある場合はいずれも計上しているため、件数の総数と症例数は一致しない。

注3: 「死因等」の記載は副反応疑い報告書の記載(接種の状況、症状の概要、報告者意見)を総合的に考慮の上、記載。資料1-1-2や資料1-2-2の「症状名(PT)」とは異なることがある。

注4: 報告書における死因等の記載が基礎疾患の増悪等とされているものについては、本資料においては、7/21以降「対応するMedDRA PT」は基礎疾患等の名称ではなく、「状態悪化」として整理している。

注5: 「血小板減少症を伴う血栓症」が死因として疑われると報告された事例については、「

【別紙2】

新型コロナウイルスワクチン(コミナティ筋注、ファイザー株式会社)接種後死亡事例 死因別集計表*
(令和3年2月17日から令和4年5月15日までの報告分)
(2回目接種)

*本頁で列挙している症状名等は、死因として確定されていないものも含め報告書に記載のあった死因と関連する可能性のある全ての症状名を計上しているものであり、当該症状等が原因で死亡したことを示すものではない。

総計	総計															
	40歳未満 集計				40歳以上65歳未満 集計				65歳以上 集計				年齢不明 集計			
	男	女	性別不明	男	女	性別不明	男	女	性別不明	男	女	性別不明	男	女	性別不明	
総計	865	52	41	11	0	169	97	71	1	641	324	316	1	3	1	2
胃腸障害	16	1	0	0	0	2	2	0	0	12	5	7	0	0	0	0
イレウス	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
メレナ	2	0	0	0	0	2	2	0	0	1	1	0	0	0	0	0
胃腸出血	3	1	0	1	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0
下痢	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
血便排泄	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
小腸閉塞	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
消化管壊死	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
上部消化管出血	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
腸の軸捻転	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
腸管虚血	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
吐血	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
嘔水	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
嘔吐	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
一般・全身障害および投与部位の状態	96	4	4	0	0	10	3	7	0	82	44	38	0	0	0	0
壊死	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
高体温症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
状態悪化	55	1	1	0	0	0	0	0	0	54	28	26	0	0	0	0
心臓死	11	2	2	0	0	1	0	1	0	8	5	3	0	0	0	0
心突然死	3	1	1	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0
全身性浮腫	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
多臓器機能不全症候群	12	0	0	0	0	4	1	3	0	8	5	3	0	0	0	0
多臓器障害	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
溺死	8	0	0	0	0	1	1	0	0	7	3	4	0	0	0	0
発熱	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
閉塞	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
総死	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
感染症および寄生虫	51	0	0	0	0	6	2	4	0	45	31	14	0	0	0	0
COVID-19肺炎	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
クレブシエラ感染	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
クレブシエラ菌性肺炎	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ブドウ球菌性菌血症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
細菌感染	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
細菌性敗血症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
細菌性肺炎	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
重症熱性血小板減少症候群	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
心内膜炎	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
腎臓炎	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
脊椎炎	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
尿路感染	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
尿路性敗血症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
脳炎	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
敗血症	10	0	0	0	0	2	0	2	0	8	5	3	0	0	0	0
敗血症性ショック	7	0	0	0	0	0	0	0	0	7	3	4	0	0	0	0
肺炎	20	3	2	1	0	1	0	1	0	19	15	4	0	0	0	0
肝胆道系障害	11	3	2	1	0	2	1	1	0	6	3	3	0	0	0	0
つっ血性肝障害	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
黄疸	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
肝機能異常	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
肝硬変	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
肝腫大	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
肝出血	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
肝障害	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
肝損傷	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
肝不全	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
急性肝炎	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
急性胆管炎	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
筋骨格系および結合組織障害	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0
横紋筋融解症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
抗合成酵素症候群	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
血液およびリンパ系障害	31	3	1	2	0	9	4	2	0	22	7	15	0	0	0	0
リンパ球減少症	2	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
血小板減少症	3	0	0	0	0	1	1	0	0	2	0	2	0	0	0	0
血小板減少症を伴う血栓症	8	1	0	1	0	1	1	0	0	6	2	4	0	0	0	0
血小板減少性紫斑病	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0
血栓性血小板減少性紫斑病	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
血栓性微小血管症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
自己免疫性溶血性貧血	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
出血性素因	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
出血性貧血	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
播種性血管内凝固	6	0	0	0	0	1	0	1	0	5	1	4	0	0	0	0
免疫性血小板減少症	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0
脾腫	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
脾梗塞	2	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0
血管障害	61	3	2	1	0	15	5	10	0	43	16	27	0	0	0	0
ショック	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
血栓症	9	0	0	0	0	1	0	1	0	8	6	2	0	0	0	0
高血圧緊急症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
鎖骨下静脈血栓症	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
塞栓症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
出血性ショック	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0
循環虚脱	5	2	1	1	0	1	0	1	0	2	1	1	0	0	0	0
深部静脈血栓症	3	0	0	0	0	2	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0
大動脈解離	18	0	0	0	0	4	2	2	0	14	3	11	0	0	0	0
大動脈解離破裂	2	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0
大動脈狭窄	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
大動脈瘤破裂	7	0	0	0	0	0	0	0	0	7	3	4	0	0	0	0
動脈解離	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
動脈瘤破裂	3	0	0	0	0	3	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0
内臓つっ血	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
肺動脈血栓症	2	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0</	

たこつぼ型心筋症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
ブルガダ症候群	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
冠動脈硬化症	3	0	0	0	0	2	2	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
冠動脈疾患	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
急性冠動脈症候群	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	3	3	0	0	0	0	0	0
急性心筋梗塞	22	0	0	0	0	6	5	1	0	0	16	9	7	0	0	0	0	0	0
急性心不全	28	5	4	0	0	3	3	0	0	0	20	13	7	0	0	0	0	0	0
心タンポナーデ	7	0	0	0	0	3	1	2	0	0	4	0	4	0	0	0	0	0	0
心機能障害	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0
心筋炎	21	3	3	0	0	5	4	1	0	0	13	7	6	0	0	0	0	0	0
心筋壊死	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
心筋虚血	5	1	1	0	0	3	1	2	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
心筋梗塞	27	2	2	0	0	8	6	2	0	0	17	9	8	0	0	0	0	0	0
心筋線維症	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
心筋断裂	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
心血管障害	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0
心房性ショック	3	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0	0
心室細動	7	2	2	0	0	2	2	0	0	0	3	3	0	0	0	0	0	0	0
心室性頻脈	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
心室性不整脈	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
心室破裂	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
心停止	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
心停止	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	3	4	0	0	0	0	0	0
心臓液貯留	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
心臓内出血	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0	0
心筋停止	18	1	1	0	0	3	0	3	0	0	13	5	8	0	1	1	0	0	0
心筋不全	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
心不全	15	0	0	0	0	5	4	1	0	0	10	2	8	0	0	0	0	0	0
心膜炎	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0	0
線維性心内膜炎	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
増殖性閉鎖不全症	2	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
大動脈弁狭窄	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
第二度房室ブロック	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
不整脈	19	6	6	0	0	5	4	1	0	0	8	4	4	0	0	0	0	0	0
慢性心不全	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0	0
神経系障害	90	1	0	1	0	30	17	13	0	0	58	24	34	0	1	0	1	0	0
ギラン・バレー症候群	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
くも膜下出血	21	1	0	1	0	8	3	5	0	0	11	2	9	0	1	0	1	0	0
急性散在性脳脊髄炎	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
強直性間代性痙攣	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
頸動脈閉塞	2	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
血栓性脳梗塞	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
塞栓性脳梗塞	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
塞栓性脳卒中	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
視床出血	3	0	0	0	0	2	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
自己免疫性脳炎	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
小脳梗塞	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
小脳出血	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
水頭症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
大脳萎縮	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
大脳動脈血栓症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
椎骨動脈解離	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
低酸素性虚血性脳症	4	0	0	0	0	1	1	0	0	0	3	2	1	0	0	0	0	0	0
頭蓋内出血	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
脳圧亢進	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
脳幹出血	3	0	0	0	0	2	2	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
脳虚血	3	0	0	0	0	3	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
脳血管発作	2	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
脳梗塞	16	0	0	0	0	2	1	1	0	0	14	5	9	0	0	0	0	0	0
脳室穿破	3	0	0	0	0	2	2	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
脳出血	15	0	0	0	0	2	2	0	0	0	13	5	8	0	0	0	0	0	0
脳症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
脳浮腫	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
破裂性脳動脈瘤	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
腎および尿路障害	14	1	0	1	0	3	1	2	0	0	10	6	4	0	0	0	0	0	0
急性進行性糸球体腎炎	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
急性腎障害	5	0	0	0	0	1	0	1	0	0	4	2	2	0	0	0	0	0	0
腎機能障害	2	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
腎硬変	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
腎臓大	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
腎不全	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0	0
慢性腎臓病	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0	0
精神障害	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0
自殺既遂	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0
先天性・家族性および遺伝性障害	4	0	0	0	0	3	2	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
筋強直性ジストロフィー	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
第XIII因子欠乏症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
肥大型心筋症	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
副脾	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
代謝および栄養障害	18	0	0	0	0	1	0	1	0	0	17	9	8	0	0	0	0	0	0
アルコール性ケトアシドーシス	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
マラリア	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	5	4	0	0	0	0	0	0
高カリウム血症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
高血糖性高浸透圧性非ケトン性症候群	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
代謝性アシドーシス	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
脱水	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2	1	0	0	0	0	0	0
低血糖	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
低蛋白血症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
内分泌障害	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
下垂体腫瘍	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
皮膚および皮下組織障害	3	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0	0
ライオンズ・ジョンソン症候群	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
ヘンリッ・シェーンライン紫斑病	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
点状出血	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
不明	140	8	6	2	0	20	15	4	1	111	53	57	1	1	0	1	0	1	0
不明	140	8	6	2	0	20	15	4	1	111	53	57	1	1					

【別紙2】

新型コロナウイルスワクチン(コナチン、ファイザー株式会社)接種後死亡事例 死因別集計表*
(令和3年2月17日から令和4年5月15日までの報告分)
(3回目接種)

*本頁で列挙している症状名等は、死因として確定されていないものも含め報告書に記載のあった死因と関連する可能性のある全ての症状名を計上しているものであり、当該症状等が原因で死亡したことを示すものではない。

	総計														
	40歳未満 集計				40歳以上65歳未満 集計				65歳以上 集計				年齢不明 集計		
	男	女	性別不明	男	女	性別不明	男	女	性別不明	男	女	性別不明	男	女	性別不明
総計	225	10	5	0	27	15	12	0	188	79	109	0	0	0	0
胃腸障害	7	2	0	0	3	0	1	0	2	0	1	0	0	0	0
マロリー-ワイス症候群	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
胃腸出血	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
消化管穿孔	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
腸管虚血	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
腸管穿孔	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
吐き戻し	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
嘔吐	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
一般・全身障害および投与部位の状態	25	0	0	0	1	1	0	0	24	11	13	0	0	0	0
状態悪化	15	0	0	0	0	0	0	0	15	8	7	0	0	0	0
心臓死	2	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0
多臓器機能不全症候群	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
溺死	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0
突然死	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
発熱	3	0	0	0	0	0	0	0	3	1	2	0	0	0	0
疼痛	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
外科および内科処置	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
心臓ドレナージ	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
感染症および寄生虫	18	2	0	2	0	0	0	0	16	8	8	0	0	0	0
ウイルス性肺炎	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
サイトメガロウイルス感染	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
後腹膜膿瘍	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
細菌性肺炎	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
腎盂腎炎	2	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0
尿路感染	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
敗血症	3	0	0	0	0	0	0	0	3	3	0	0	0	0	0
敗血症性ショック	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
肺炎	6	1	0	1	0	0	0	0	5	2	3	0	0	0	0
腹膜炎	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
肝胆道系障害	3	0	0	0	0	0	0	0	3	1	2	0	0	0	0
肝障害	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
肝腫大	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
肝不全	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
筋骨格系および結合組織障害	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
スナル病	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
血液およびリンパ系障害	12	0	0	0	0	0	0	0	12	4	8	0	0	0	0
凝血異常	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
血小板減少症	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0
血小板減少症を伴う血栓症	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0
血小板減少性紫斑病	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
播種性血管内凝固	5	0	0	0	0	0	0	0	5	3	2	0	0	0	0
汎血球減少症	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
血管障害	15	0	0	0	2	2	0	0	13	6	7	0	0	0	0
ショック	3	0	0	0	0	0	0	0	3	2	1	0	0	0	0
出血	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
循環虚脱	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0
大動脈解離	6	0	0	0	1	1	0	0	5	3	2	0	0	0	0
大動脈解離破裂	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
動脈硬化症	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
冠特脈拡張	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
呼吸器・胸部および縦隔障害	27	0	0	0	2	0	2	0	25	7	18	0	0	0	0
間質性肺炎	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0
気胸	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
急性呼吸窮迫症候群	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
急性呼吸不全	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0
胸水	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
血胸	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
呼吸不全	4	0	0	0	1	0	1	0	3	1	2	0	0	0	0
誤嚥	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
誤嚥性肺炎	5	0	0	0	0	0	0	0	5	1	4	0	0	0	0
窒息	3	0	0	0	0	0	0	0	3	1	2	0	0	0	0
肺塞栓症	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
肺障害	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
肺水腫	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0
肺動脈血栓症	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
閉塞性気道障害	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
傷害、中毒および処置合併症	3	0	0	0	0	0	0	0	3	1	2	0	0	0	0
溺水	2	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0
脳ヘルニア	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
心臓障害	58	5	5	0	10	7	3	0	43	22	21	0	0	0	0
うっ血性心不全	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
急性心筋梗塞	6	1	1	0	0	1	1	0	5	3	2	0	0	0	0
急性心不全	6	1	1	0	0	0	0	0	5	2	3	0	0	0	0
左室不全	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
心タンポナーデ	2	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0
心筋炎	5	1	1	0	3	2	1	0	1	0	1	0	0	0	0
心筋虚血	4	0	0	0	0	0	0	0	4	1	3	0	0	0	0
心筋梗塞	7	0	0	0	1	1	0	0	6	4	2	0	0	0	0
心筋症	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
心血管障害	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
心室細動	2	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
心室性頻脈性不整脈	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
心障害	3	0	0	0	0	0	0	0	3	1	2	0	0	0	0
心内臓下虚血	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
心臓内血栓	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
心臓内出血	2	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0
心不全	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0
心筋細動	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
心膜炎	3	0	0	0	2	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0
僧帽弁閉鎖不全症	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
頻脈	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
不整脈	6	2	2	0	2	1	1	0	2	2	0	0	0	0	0
神経系障害	12	1	0	1	0	2	0	2	9	3	6	0	0	0	0
くも膜下出血	2	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
意識障害	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
視床出血	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
頭蓋内動脈瘤	1	0	0	0	0										

注5:「血小板減少症を伴う血栓症」が死因として疑われると報告された事例については、「対応するMedDRA PT」には、令和3年10月22日までは、血小板減少に係る症状と血栓症に係る症状の両方を併記。10月22日以降は「血小板減少症を伴う血栓症」と表記。10月22日までに報告された症例においても、10月22日以降の追加報告の際に、死因を「血小板減少症を伴う血栓症」に更新、又は死因に「血小板減少症を伴う血栓症」を追加している。

注6:1件の副反応疑い報告書において、異なる接種回の副反応疑い事例が同時に報告されている場合は、当該報告書における最大接種回数を、当該報告の「接種回数」として記載・集計している。「接種回数総計」は、接種回数が不明なものを含む。