

事 務 連 絡
令和 5 年 9 月 27 日

各都道府県衛生主管部（局） 御中

厚生労働省健康・生活衛生局感染症対策部予防接種課

ファイザー社の 12 歳以上用の新型コロナワクチン（オミクロン株
（XBB. 1. 5）の 1 価ワクチン）の配送等について（その 2）

令和 5 年秋開始接種に使用するファイザー社の 12 歳以上用のオミクロン株（XBB. 1. 5）の 1 価ワクチンの配送等については、「ファイザー社の 12 歳以上用の新型コロナワクチン（オミクロン株（XBB. 1. 5）の 1 価ワクチン）の配送等について」（令和 5 年 7 月 31 日付け厚生労働省健康局予防接種担当参事官室事務連絡）、「ファイザー社の 12 歳以上用の新型コロナワクチン（オミクロン株（XBB. 1. 5）の 1 価ワクチン）の配送等について」の一部変更について」（令和 5 年 8 月 21 日付け厚生労働省健康局予防接種担当参事官室事務連絡）及び「ファイザー社の 12 歳以上用の新型コロナワクチン（オミクロン株（XBB. 1. 5）の 1 価ワクチン）の配送等について」の一部変更について（その 2）」（令和 5 年 8 月 22 日付け厚生労働省健康局予防接種担当参事官室事務連絡）により第 6 クールまでお示ししているところです。

今般、新たに第 7 クール以降について、以下のとおりお知らせします（別紙 1 参照）。

- ・ 第 7 クール（ワクチン接種円滑化システム（以下「V-SYS」という。）上の名称は「PFXBB_07」）として、約 400 万回分を 10 月 16 日の週に配送
- ・ 第 8 クール（V-SYS 上の名称は「PFXBB_08」）として、約 400 万回分を 10 月 23 日の週に配送
- ・ 第 9 クール（V-SYS 上の名称は「PFXBB_09」）として、約 200 万回分を 10 月 30 日の週に配送

つきましては、下記の点についてご対応・ご承知おきいただくとともに、管内の市町村（特別区を含む。以下同じ。）及び接種を予定する医療機関並びに関係団体への連絡をお願いします。

記

1. ファイザー社 12 歳以上用 1 価ワクチン（XBB. 1. 5）、注射針及びシリンジについて

(1) ファイザー社 12 歳以上用 1 価ワクチン (XBB. 1. 5) の流通について

ファイザー社 12 歳以上用 1 価ワクチン (XBB. 1. 5) については、ファイザー社及びその委託業者が指定された施設へ配送します。なお、迅速に配送する観点から、第 7 クールから第 9 クールのいずれのクールについても土曜日を含めて配送を行い、できるだけ早期に多くのワクチンを配送することとします。

また、島嶼地域等への配送は、交通状況などの都合により、やむを得ず希望いただいた配送週の翌週以降に配送される可能性があります。

その他、ファイザー社が指定した配送日にワクチンを確実に受け取れる体制の整備をお願いします。

配送に当たっての留意点はこれまでと同様ですが、特に以下の点を確認してください。

- ・ ファイザー社 12 歳以上用 1 価ワクチン (XBB. 1. 5) の配送日や時間は指定できません。配送日はファイザー社が事前に V-SYS へ登録します (具体的な登録日は後述)。
- ・ ファイザー社 12 歳以上用 1 価ワクチン (XBB. 1. 5) の配送当日に、ファイザー社から委託を受けた配送業者は、V-SYS に登録された電話番号に連絡をして、具体的な配送予定時間をお伝えします。
- ・ ファイザー社 12 歳以上用 1 価ワクチン (XBB. 1. 5) の受け取りに当たっては、V-SYS に登録されている管理責任者の方である必要はありませんが、受け取り時に立ち会う方には配送先施設の所属を示す顔写真付き身分証明書の提示をお願いしています。

その他、配送されるファイザー社 12 歳以上用 1 価ワクチン (XBB. 1. 5) については、都道府県が市町村と協力して小分け等の必要な調整を行い、ワクチンの偏在が不必要に生じないようにしてください。

(2) ファイザー社 12 歳以上用 1 価ワクチン (XBB. 1. 5) の割当て

第 7 クールから第 9 クールにおけるファイザー社 12 歳以上用 1 価ワクチン (XBB. 1. 5) の都道府県別割当量は、別紙 2 のとおりです。

なお、具体的な考え方は以下に示すとおりです。

- ① 総務省「令和 5 年住民基本台帳年齢階級別人口 (市区町村別)」の「10 歳～14 歳」区分の人数の 5 分の 3 を乗じて小数点以下を切り上げた人数及び「15 歳～19 歳」から「100 歳以上」までの区分の人数により、市町村別に 12 歳以上の推計人数 (以下「推計人口」という。全国で約 11, 392 万人) を計算します。
- ② 第 7 クールから第 9 クールまで、市町村別に、それぞれ、約 400 万回分、約 400 万回分及び約 200 万回分を①で計算した推計人口の比で按分し、小数点以下を切り上げた箱数を計算 (1 箱 120 バイアル、1 バイアル 6 回接種で換算) します。さらに、各クール全国計でそれぞれ、5, 549 箱、5, 549 箱及び 2, 771

箱となるよう、市町村ごとの推計人口及び2回目接種が完了した人数として令和3年7月30日までにV-SYSに登録された医療従事者等の人数（約576万人）と令和5年9月24日までにワクチン接種記録システム（VRS）に登録された医療従事者等以外の一般接種のうち12歳以上の人数（同日までに登録されたデータでは合わせて約9,324万人）を合計した人数等を勘案して端数を調整し、これを都道府県ごとに合計したものを都道府県別の配分量とします。

（3）ファイザー社12歳以上用1価ワクチン（XBB.1.5）の接種に使用する注射針及びシリンジ

ファイザー社12歳以上用1価ワクチン（XBB.1.5）の接種に使用する注射針及びシリンジ（注射針付きシリンジを含む。以下同じ。）については、これまでワクチンと同程度の数を配送していましたが、既に配送された注射針及びシリンジのうち、各医療機関等において1バイアルから6回採取可能なものが未使用のまま保管されている場合は、まずはそれらを接種に有効活用いただくことをお願いいたします。

これに伴い、今回から、注射針及びシリンジに関するV-SYS上での希望量の登録の受付は行いませんので、都道府県において、必要に応じて都道府県又は管内の市町村での過不足の状況を確認の上、注射針及びシリンジの配送希望に関するご相談がございましたら、個別に厚生労働省健康・生活衛生局感染症対策部予防接種課（以下「当課」という。）までお問合せください。

（4）ファイザー社12歳以上用1価ワクチン（XBB.1.5）の割当てに係る作業

① 配送に関する全般的な留意点について

第7クールから第9クールまでのファイザー社12歳以上用1価ワクチン（XBB.1.5）の割当て作業は、これまでと同様にV-SYSを利用して進めます。1か所でも作業が遅れると全体の配送スケジュールに影響するため、期限内に作業を終えていただきますようご協力をお願いいたします。

ファイザー社12歳以上用1価ワクチン（XBB.1.5）の配送を希望する施設及び接種を行う施設については、V-SYS上の取扱いワクチン欄で「ファイザーXBB」を選択してファイザー社12歳以上用1価ワクチン（XBB.1.5）を取り扱う旨の申請をしてください。その後、当該施設が所在する市町村においては、当該申請の内容を速やかに確認し、承認等の手続きを進めてください。これらの手続きが終わっていない場合、当該施設はV-SYSでファイザー社12歳以上用1価ワクチン（XBB.1.5）の希望する量の登録（後述の②のi）に示した作業）ができません。

なお、配送情報はV-SYSに登録されたものを利用するため、これまでと同様に、V-SYSへ必要な情報を正確に登録し、必要に応じて更新するようにしてください。

② 具体的な作業について

第7クールから第9クールまでのワクチンの割当て作業は、別紙3に示したスケジュールで行います。

i) 希望する量の登録【配送希望施設における作業】

ワクチンの配送を希望する施設は、都道府県・市町村と調整の上、以下の期限までにワクチンの希望する量（都道府県・市町村と調整後のもの）を登録してください。

第7クール：10月2日（月）15時

第8クール：10月6日（金）15時

第9クール：10月16日（月）15時

なお、システムの仕様上、V-SYS上で希望する量の登録がない場合、ワクチン等の分配作業ができないため、納品を受ける施設は必ず入力してください。

ii) 都道府県ごとの配送箱数の割当て【当課における作業】

当課において、以下の期限までに、別紙2で示した配送箱数の割当てを行います。

第7クール：10月3日（火）18時

第8クール：10月10日（火）18時

第9クール：10月17日（火）18時

iii) 市町村ごとの配送箱数の割当て【都道府県における作業】

都道府県において、以下の期限までに、市町村ごとに配送箱数を割り当ててください。

第7クール：10月4日（水）15時

第8クール：10月11日（水）15時

第9クール：10月18日（水）15時

なお、都道府県から市町村への配分を行う際に、分配シミュレーション機能によるシミュレーション結果を参考に割当て作業を行いたい場合は、「接種対象者数比モード」又は「12歳以上人口比モード」（V-SYS操作マニュアルの2.3参照）を実行してください。なお、「接種対象者数比モード」では、初回接種完了者数に応じて、ワクチンを分配します。また、シミュレーション結果から市町村への割当量を変更する際には、手動で修正する必要があります。

iv) 市町村ごとの配送箱数の確定処理【当課における作業】

当課において、以下の期限までに、市町村ごとの配送箱数の割当ての確定処理を行います。

第7クール：10月4日（水）18時

第8クール：10月11日（水）18時

第9クール：10月18日（水）18時

v) 配送施設ごとの配送箱数の割当て【市町村における作業】

市町村において、以下の期限までに、配送施設ごとに配送箱数を割り当ててください。

第 7クール：10月 5日（木）18時

第 8クール：10月 12日（木）18時

第 9クール：10月 19日（木）18時

vi) 配送施設ごとの配送箱数の確定処理【都道府県における作業】

都道府県において、以下の期限までに、配送施設ごとの配送箱数の割当ての確定処理を行ってください。

第 7クール：10月 6日（金）12時

第 8クール：10月 13日（金）12時

第 9クール：10月 20日（金）12時

vii) 配送計画の策定及び納入予定日の入力【ファイザー社における作業】

ファイザー社は、配送施設ごとに割り当てられた配送箱数を踏まえて、配送計画を立てます。その後、以下の期限までに、V-SYSへ配送施設ごとの納入予定日を入力します。

第 7クール：10月 12日（木）

第 8クール：10月 18日（水）

第 9クール：10月 25日（水）

2. ファイザー社 12歳以上用 1価ワクチン（XBB. 1. 5）を保管するための超低温冷凍庫及び保冷バッグについて

ファイザー社の新型コロナワクチンを保管するための超低温冷凍庫（-75℃対応 ディープフリーザー）及び保冷バッグ（以下「超低温冷凍庫等」という。）については、国から都道府県及び市区町村へ無償譲渡しています。

都道府県において、必要に応じて都道府県又は管内の市町村での過不足の状況を確認の上、超低温冷凍庫等の譲渡を希望する場合は、別紙4に必要事項を記入した上で、以下に示す日時までに、当課に登録してください。

・ 第 7クールは、10月 3日（火）18時（10月 13日までに配送予定）

・ 第 8クールは、10月 10日（火）18時（10月 20日までに配送予定）

・ 第 9クールは、10月 17日（火）18時（10月 27日までに配送予定）

なお、本配送以降は超低温冷凍庫等の配送を行いません。10月 18日以降に超低温冷凍庫等の配送希望に関するご相談がございましたら、個別に当課までお問合せください。

3. 以降の配送について

今後の対応が決まった段階で早期にお知らせします。

ファイザー社12歳以上用1価ワクチン (XBB.1.5)の配送スケジュール

別紙1

クール名称	周知時期 (事務連絡発出日)	配送週	累計の ワクチン量	9/27時点
第1クール PFXBB_01 約175万回分	7/31	9/4週	約175万回	配送済
第1-2クール PFXBB_01-02 約87.5万回分	8/21	9/10	約243万回	配送済
第2クール PFXBB_02 約525万回分	7/31	9/11週	約768万回	配送済
第2-2クール PFXBB_02-02 約87.5万回分	8/21	9/17	約822万回	配送済
第3クール PFXBB_03 約350万回分	7/31	9/18週	約1,172万回	配送済
第3-2クール PFXBB_03-02 約262.5万回分	8/21	9/18,23,24	約1,308万回	配送済
第4クール PFXBB_04 約430万回分	7/31	9/25週	約1,738万回	配送中
第5クール PFXBB_05 約22.5万回分+残余	7/31	10/2週	約1,933万回	
第6クール PFXBB_06 残余	7/31	10/9週	約1,940万回	
第7クール PFXBB_07 約400万回分	9/27	10/16週	約2,340万回	
第8クール PFXBB_08 約400万回分	9/27	10/23週	約2,740万回	
第9クール PFXBB_09 約200万回分	9/27	10/30週	約2,940万回	

ファイザー社12歳以上用1価ワクチン(XBB.1.5)の都道府県別配分量について

No	都道府県	ファイザー社12歳以上用1価ワクチン		
		第7クール PFXBB_07 (箱数) 10/16週	第8クール PFXBB_08 (箱数) 10/23週	第9クール PFXBB_09 (箱数) 10/30週
0	全国	5,549	5,549	2,771
1	北海道	229	229	115
2	青森県	55	55	27
3	岩手県	52	52	27
4	宮城県	101	101	51
5	秋田県	43	43	21
6	山形県	47	47	24
7	福島県	80	80	39
8	茨城県	128	128	63
9	栃木県	85	85	43
10	群馬県	86	86	43
11	埼玉県	327	327	164
12	千葉県	278	278	138
13	東京都	614	614	307
14	神奈川県	406	406	201
15	新潟県	97	97	49
16	富山県	46	46	23
17	石川県	49	49	25
18	福井県	33	33	16
19	山梨県	37	37	19
20	長野県	91	91	46
21	岐阜県	87	87	43
22	静岡県	162	162	80
23	愛知県	330	330	164

No	都道府県	ファイザー社12歳以上用1価ワクチン		
		第7クール PFXBB_07 (箱数) 10/16週	第8クール PFXBB_08 (箱数) 10/23週	第9クール PFXBB_09 (箱数) 10/30週
24	三重県	78	78	39
25	滋賀県	61	61	30
26	京都府	111	111	55
27	大阪府	389	389	195
28	兵庫県	241	241	120
29	奈良県	59	59	30
30	和歌山県	42	42	20
31	鳥取県	24	24	13
32	島根県	29	29	15
33	岡山県	83	83	42
34	広島県	122	122	59
35	山口県	58	58	30
36	徳島県	32	32	16
37	香川県	43	43	22
38	愛媛県	59	59	30
39	高知県	31	31	16
40	福岡県	224	224	112
41	佐賀県	35	35	18
42	長崎県	58	58	27
43	熊本県	77	77	38
44	大分県	50	50	25
45	宮崎県	47	47	24
46	鹿児島県	70	70	35
47	沖縄県	63	63	32

※ファイザー社ワクチン1箱は720回分である。

ファイザー社12歳以上用1価ワクチン(XBB.1.5)の配送スケジュール

ファイザー社12歳以上用ワクチン (XBB.1.5)

クール名称	希望量の登録 【医療機関】	割当期限 【国】	割当期限 【都道府県】	確定処理期間 (データロック) 【国】	割当期限 【市町村】	確定処理期間 (データロック) 【都道府県】	納入予定の入力日 【ファイザー社】
第7クール PFXBB_07 5,549箱 約400万回分	9/28 (木)～ 10/2 (月) 15時	10/3 (火) 18時	10/4 (水) 15時	10/4 (水) 18時	10/5 (木) 18時	10/6 (金) 12時	10/12 (木) 配送：10/16 週
第8クール PFXBB_08 5,549箱 約400万回分	10/3 (火)～ 10/6 (金) 15時	10/10 (火) 18時	10/11 (水) 15時	10/11 (水) 18時	10/12 (木) 18時	10/13 (金) 12時	10/18 (水) 配送：10/23 週
第9クール PFXBB_09 2,771箱 約200万回分	10/10 (火)～ 10/16 (月) 15時	10/17 (火) 18時	10/18 (水) 15時	10/18 (水) 18時	10/19 (木) 18時	10/20 (金) 12時	10/25 (水) 配送：10/30 週

PFXBB 冷凍庫・保冷バッグ 希望登録様式

別紙4

No	クール名	都道府県	市区町村	冷凍庫メーカー名	保冷バッグ 必要個数 ※偶数単位	配送先の名称	郵便番号	配置先住所	配置先電話番号	配置先担当者	配送不可日	EV有無
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												

◆冷凍庫1台につき1行で登録してください。(保冷バッグのみの配送を希望する場合、メーカー名を記載する必要はありません。)

記載要領

【メーカー名】
ワクチン数に応じた冷凍庫メーカーを選択してください。
冷凍庫は1台1行で記載してください。
保冷バッグのみの配送を希望する場合、メーカー名を記載す

【配置先の名称】
接種会場名ではなく、**施設名**を記載してください。
実際の接種予定会場ではなく、一時的な冷凍庫保管先でも配送可。

【電話番号、配置先担当者】
配送業者からの連絡と調整が可能な
連絡先と担当者を記載してください。

【配送不可日】
※配送希望日ではありません。
休診日、休館日など冷凍庫を受
領できない日または曜日を記載
してください。

No	クール名	都道府県	市区町村	冷凍庫メーカー名	保冷バッグ 必要個数 ※偶数単位	配置先の名称	郵便番号	配置先住所	配置先電話番号	配置先担当者	配送不可日	EV有無
1	第5クール	東京都	東京都千代田	日本フリーザー<-75℃	2	厚生労働省	100-0001	東京都千代田区霞が関1-	03-5253-1111	厚労 省平	6月6日	無
2	第5クール	東京都	東京都港区	カノウ冷機<-75℃>		〇〇保健セン	100-0002	東京都港区〇〇1-2-3	03-5432-9876	厚労 千太	毎週水曜	無
3	第5クール	東京都	東京都新宿区		2	〇〇倉庫	100-0003	東京都新宿区〇〇1-2-	03-3456-7890	厚労 倉子	土日	有

【保冷バッグ必要個数】
保冷バッグ必要個数の欄は、
保冷バッグが必要な場合は、その必要個数を記載してくださ
い。(不要な場合は空欄のままでも可)
保冷バッグが2個で1梱包となっているため、奇数個の配送は
できません。
※保冷バッグは、冷凍庫配送業者とは別の業者が配送します。

【郵便番号、配置先住所】
配送伝票に記載される情報なので、建物やフロアま
で正確に記載してください。

【エレベータ】
設置場所まで階段しかない場合は
「無」を選択
(配送業者の事前準備のためです)
記入漏れが多いのでご注意ください。