

【重要】

新型コロナワクチンの職域接種について、申請受付が開始されましたので、お知らせします。

事 務 連 絡

令和 3 年 6 月 8 日

各都道府県私立学校主管部課 御中

文部科学省高等教育局私学部私学行政課

都道府県知事所轄学校法人が主体となって実施する新型コロナワクチンの職域接種の申請手順等について（周知）

各都道府県私立学校主管部課におかれては、新型コロナウイルス感染症の拡大防止措置の実施について、多大なる御尽力をいただき誠にありがとうございます。

6月7日に内閣官房長官より、「8日から、企業や大学などからの申請の受け付けを開始する」旨の発表があったところです。

この度、ワクチン接種に関する地域の負担を軽減し、接種の加速化を図っていくため、新型コロナワクチンの職域接種について、下記のとおり、専用 WEB 入力フォームを通じた申請受付が本日から開始されたので、お知らせします。

各都道府県私立学校主管部課におかれては、所轄の学校法人に対して、下記について周知くださいますようお願いいたします。

記

1. 各学校法人において職域接種を行うことを検討している場合、別紙 1－1 の Step 1 のとおり、専用 WEB 入力フォームにおいて職域接種の申請を行う必要があること。別紙 1－1 の Step 2 の受理・確認及び完了連絡は、接種会場が所在する都道府県の担当者又は厚生労働省から行われること。

なお、「新型コロナワクチン職域接種の要望確認について」（令和 3 年 6 月 3 日付け文部科学省高等教育局私学部私学行政課事務連絡）の調査に対する回答の有無や内容にかかわらず、職域接種の実際の実施については、この事務連絡においてお示しする専用 WEB 入力フォームを通じた申請に基づき行われるものであること。

○厚生労働省 職域接種会場申請サイト（専用 WEB 入力フォーム）

<https://ova.gbiz.go.jp/>

○首相官邸 新型コロナワクチンの総合窓口

https://www.kantei.go.jp/jp/headline/kansensho/shokuiki_sesshu.html

専用 WEB 入力フォーム

（QR コード）



新型コロナワクチンの総合窓口

（QR コード）



2. 1. の申請の際に入力が求められる職域接種会場等に関する必要事項は、別紙 1－2 の申請項目テンプレートのとおりであり、事前に確認されたいこと。

3. 職域接種の概要は別紙 1－3 のとおりであり、「新型コロナワクチン職域接種の要望確認について」（令和 3 年 6 月 3 日付け文部科学省高等教育局私学部私学行政課事務連絡）でお示した資料から内容が更新されているため、以下の留意事項と併せて、改めて確認されたいこと。

（1）ワクチン接種の対象者について

- ・モデルナワクチン接種は、18 歳以上の者であれば、職域接種を実施する企業等の判断により、企業等の従業員に限らず、取引先も対象に含めて実施することが可能であること。例えば、学校法人が職域接種を実施する場合においては、設置する学校における 18 歳以上の生徒や、地域住民（当該学校法人の教職員やその設置する学校の児童生徒等の家族を含む。）等についても、学校法人の判断により、接種の対象とすることも可能であると考えられること。

（2）企業等に求められる実施要件について

- ・別紙 1－3 に記載のある企業等に求められる実施要件について、単独の企業等での実施が困難な場合には、複数の企業等での共同実施や、職域団体等を通じての共同実施でも申請は可能であること。
- ・企業等に求められる実施要件のうち「同一の接種会場で 2 回接種を完了すること、最低 2000 回（1000 人×2 回接種）程度の接種を行うことを基本とする。」の取扱いについては、ワクチンの余剰を生まないためにも、同一会場においてまとまった接種回数を確保することが望ましいが、接種対象が 1000 人を下回る場合でも申請は可能であること。

4. 文部科学省としては、各大学・高等専門学校（以下「大学等」という。）における職域接種の実施にあたって、国内におけるワクチン接種の加速化を図る観点から、自大学等の教職員・学生の接種のみならず、その対象を拡大していく必要があると考えており、医療系人材と施設等をセットで確保して職域接種の実施を検討する国公私立の大学等の設置者に対し、近隣の幼稚園、小・中・高等学校、特別支援学校などの教育関係職員等への接種拡大について、関連する自治体と協議の上検討するようお願いしていること（別紙 2 参照）。

<添付資料>

【別紙 1－1】職域接種の申請から接種まで

【別紙 1－2】申請項目テンプレート

【別紙 1－3】職域接種の概要

【別紙 2】教職員や学生等を中心に大学等が主体となって実施する新型コロナワクチンの職域接種の申請手順等について（周知）（令和 3 年 6 月 8 日付け文部科学省高等教育局高等教育企画課事務連絡）（抄）

<本件連絡先> 文部科学省高等教育局私学部私学行政課

電話番号：03－5253－4111

※内線 2527、2533、2534、
2617、3398

メール：sigaku-chousa@mext.go.jp

職域接種の申請から接種まで

6月8日（火）から申請受付を開始します。

申請にあたり行って頂く主な作業は以下のStep 1 です。

申請は、専用WEB入力フォーム (<https://ova.gbiz.go.jp/>) に必要事項を入力していただきます。

申請等に関する相談等は業界・業種毎に所管省庁で受け付けます。

⇒ 【各省庁相談窓口】 <https://www.kantei.go.jp/jp/content/000083483.pdf>

Step1**職域接種会場等の必要事項をWEB入力フォームに入力**

■ 必要事項は、(<https://ova.gbiz.go.jp/>) で御確認できます。

申請

以上で申請は完了です

受理

受理・確認

- 記載不備や確認事項等があれば、登録された代表者へ連絡します
- 申請内容は、国・都道府県で共有します
- 確認が完了した際には、登録された代表者へ連絡します

連絡・代行

Step3**職域接種会場等が行う以下の業務を国が代行・補助します**

- 医療機関コード申請
- 市町村との集合契約への加入
- V-SYS(ワクチン配送システム)IDの取得・入力等手続き

配送

Step4**国から職域接種会場へ物品※を配送します**

※ -20℃冷凍庫、ワクチン、針・シリンジ等

配送

Step5**接種開始**

本登録申請用記入フォーマット

v1.0

接種会場情報 (1/5)						
申請先 (接種会場がある都道府県を選択)						
	項目名	記入例	必須	記入欄	申請時の入力方法	特記事項
(1)	都道府県	東京都	○		選択肢	
接種会場情報 (接種に関わる物品は基本的にこちらの住所に配達します)						
(2)	郵便番号	1008916	○		数値入力	
(3)	市区町村コード	131016	○		数値入力	5又は6桁の数字を入力ください。
(4)	市区町村	千代田区	○		テキスト入力	
(5)	番地等 (建物名・部屋番号含む)	霞が関1-2-3 ○○ビル 4F-401	○		テキスト入力	
(6)	会場名称	(職域) 株式会社○○○職域接種会場	○		テキスト入力	自治体による職域会場名称と区別するため、先頭に「(職域)」を付けてください。
(7)	エレベーターの有無	有	○		選択肢	
(8)	接種会場で現在ファイザーワクチンを使用しているか	いいえ	○		選択肢	
接種体制情報 (2/5)						
接種体制						
(9)	分類	01_企業内診療所で実施	○		選択肢	
(10)	地域の予防接種に影響を与えないか	与えない	○		選択肢	
(11)	主な人員の提供元	外部クリニック			テキスト入力	
(12)	後方支援病院名称	●●病院			テキスト入力	医療機関へ後方支援の依頼があればご入力ください。
(13)	動線・設備の確保状況	ほぼ確保済み	○		選択肢	
(14)	消耗品の確保状況	ほぼ確保済み	○		選択肢	
(15)	その他の備品の確保状況	ほぼ確保済み	○		選択肢	
巡回診療か医療機関の開設か (接種体制 (分類) で03以外を選択した場合、入力)						
(16)	種別	巡回診療			選択肢	既存の企業内診療所で実施する場合も「医療機関を開設」を選択。
(17)	届出の有無	既に届出済み			選択肢	
外部医療機関情報 (接種体制 (分類) で01以外を選択した場合、入力)						
(18)	医療機関名	外部クリニック			テキスト入力	
(19)	代表者名	外部 代表			テキスト入力	
(20)	代表電話番号	03-1111-1111			テキスト入力	
(21)	担当者の部署名	総務部			テキスト入力	
(22)	担当者の氏名	外部 担当			テキスト入力	
(23)	担当者の電話番号	090-1111-2222			テキスト入力	
(24)	担当者のメールアドレス	zzz@aaa			テキスト入力	
接種計画情報 (3/5)						
接種計画						
(25)	総接種予定人数	10000	○		数値入力	2回接種する予定人数をご入力ください
(26)	過当たりの接種予定回数 (開始当初 (1~2週))	2000	○		数値入力	100-99900の回数を「100回分単位」でご入力ください。
(27)	過当たりの接種予定回数 (3週目以降)	1000			数値入力	100-99900の回数を「100回分単位」でご入力ください。
接種開始・終了予定						
(28)	接種開始希望週	7月5日週	○		選択肢	
(29)	接種開始希望日	7月7日			カレンダー	具体的な日にちがわかればご入力ください。
(30)	接種終了予定週	9月27日週	○		選択肢	
(31)	接種終了予定日	9月28日			カレンダー	具体的な日にちがわかればご入力ください。
ワクチン納入希望						
(32)	定期納品希望曜日 (第一希望)	土曜	○		選択肢	
(33)	定期納品希望曜日補足	火曜以外			テキスト入力	補足事項があればご入力ください。
(34)	初回納入希望量 (接種回数)	2000	○		数値入力	100回分単位で納入予定ですが、納入量は別途ご連絡します。 (ワクチン納入をお約束するものではありません)
(35)	二回目以降納入希望量 (接種回数)	1000	○		数値入力	100回分単位で納入予定ですが、納入量は別途ご連絡します。 (ワクチン納入をお約束するものではありません)
(36)	初回納入希望日	7月6日	○		カレンダー	ご希望日にワクチン納入をお約束するものではありません。
接種訓練、納品訓練						
(37)	納品訓練の希望週 (実施必須)	6月14日週	○		選択肢	納品訓練は所要時間3時間程度を見込んでいますが、状況に応じて前後する可能性がある点にご留意ください。
(38)	接種訓練予定週	6月14日週	○		選択肢	
その他の納品希望						
(39)	サージカルマスク	必要	○		選択肢	※ 必要な場合、ワクチン納入数を元に次のとおり算出した枚数を接種会場に直送します。それでも足りない場合は、国又は接種会場が所在する市町村 (特別区を含む) に相談してください。 枚数の算出式: 接種回数 ÷ 100 × 7
(40)	非滅菌手袋	必要	○		選択肢	※ 必要な場合、ワクチン納入数を元に次のとおり算出した双数 (ペア数) を接種会場に直送します。それでも足りない場合は、国又は接種会場が所在する市町村に相談してください。 枚数の算出式: 接種回数 + 接種回数 ÷ 100
(41)	N95等マスク	必要	○		選択肢	※ 必要な場合、緊急時使用備蓄として20枚を接種会場に直送します。それでも足りない場合は、国又は接種会場が所在する市町村 (特別区を含む) に相談してください。

(42)	アイソレーションガウン	必要	○		選択肢	※ 必要な場合、緊急時使用備蓄として20枚を接種会場に直送します。それでも足りない場合は、国又は接種会場が所在する市町村（特別区を含む）に相談してください。
(43)	フェイスシールド	必要	○		選択肢	※ 必要な場合、緊急時使用備蓄として20枚を接種会場に直送します。それでも足りない場合は、国又は接種会場が所在する市町村（特別区を含む）に相談してください。

組織情報 (4/5)

組織の基本情報

(44)	法人番号	1234567890123			テキスト入力	法人番号は国税庁HPよりご確認ください。
(45)	組織名	株式会社〇〇〇〇	○		テキスト入力	
(46)	組織代表者名	〇〇 花子	○		テキスト入力	
(47)	組織代表電話番号	03-0000-0000	○		テキスト入力	
(48)	郵便番号	1008916	○		テキスト入力	
(49)	都道府県	東京都	○		選択肢	
(50)	市区町村	千代田区	○		テキスト入力	
(51)	番地等	霞が関1-2-3	○		テキスト入力	

事務局担当者 (1)

(52)	所属組織	株式会社〇〇〇〇	○		テキスト入力	
(53)	部署名	総務部福利課	○		テキスト入力	
(54)	役職	課長	○		テキスト入力	
(55)	氏名	〇〇 太郎	○		テキスト入力	
(56)	電話番号	03-0000-1111	○		テキスト入力	
(57)	メールアドレス	xxx@yyy	○		テキスト入力	

事務局担当者 (2)

(58)	所属組織	株式会社〇〇〇〇			テキスト入力	
(59)	部署名	総務部福利課			テキスト入力	
(60)	役職	課長補佐			テキスト入力	
(61)	氏名	〇〇 一郎			テキスト入力	
(62)	電話番号	03-0000-1112			テキスト入力	
(63)	メールアドレス	yyy@zzz			テキスト入力	

その他 (5/5)

同意事項

(64)	接種に係る手続きで必要な場合に厚生労働省等が代行・補助することに同意するか	同意する	○		選択肢	
(65)	企業名の公表の可否	可	○		選択肢	

パターン1 企業内診療所で実施

- ・ 企業内の既存の診療所を活用

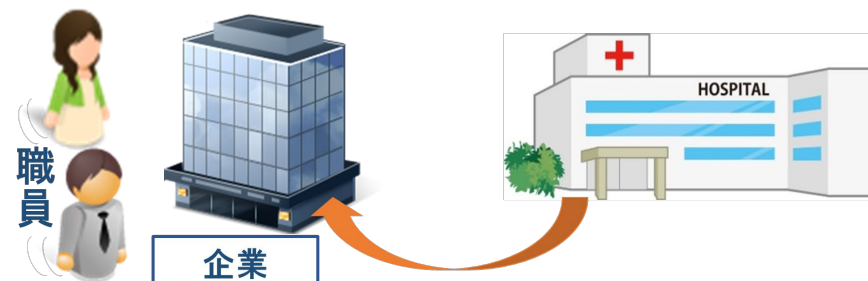
契約者：企業又は企業内診療所



パターン2 外部機関が出張して実施

- ・ 外部の医療機関が企業内の会議室などで実施
- ・ 実施医療機関は複数の企業から委託を受けることも多い

契約者：医療機関（巡回診療所等）
※新規に医療機関を開設するケースも想定される



パターン3 外部機関に出向いて実施

- ・ 企業が指定した医療機関で実施
- ・ 実施医療機関は複数の企業から委託を受けることも多い
- ※地域の予防接種体制に影響を与えないことに留意

契約者：医療機関（地域の医療機関）



職域接種とは

- (1) 地域の負担を軽減し、接種の加速化を図るため、賛同する企業や大学等において職域単位での接種を可能とする。
- (2) 医療従事者や会場などは企業や大学等が自ら確保し、自治体の接種事業に影響を与えないこと。

企業等に求めること（実施要件）

- (1) 医師・看護師等の医療職の他、会場運営のスタッフ等、必要な人員を企業や大学等が自ら確保すること。
また、副反応報告などの必要な対応を行うことができること。
- (2) 接種場所・動線等の確保についても企業や大学等が自ら確保すること。
- (3) 社内連絡体制・対外調整役を確保すること。（事務局を設置すること。）
- (4) 同一の接種会場で2回接種を完了すること、最低2000回（1000人×2回接種）程度の接種を行うことを基本とする。
- (5) ワクチンの納品先の事業所でワクチンを保管の上、接種すること。

企業等が行うこと（準備から接種までの流れ）

＜準備＞ 上記実施要件を確保の上、専用ウェブ入力フォームに必要事項を入力。

国が代行・補助
(NEC(最終調整中))

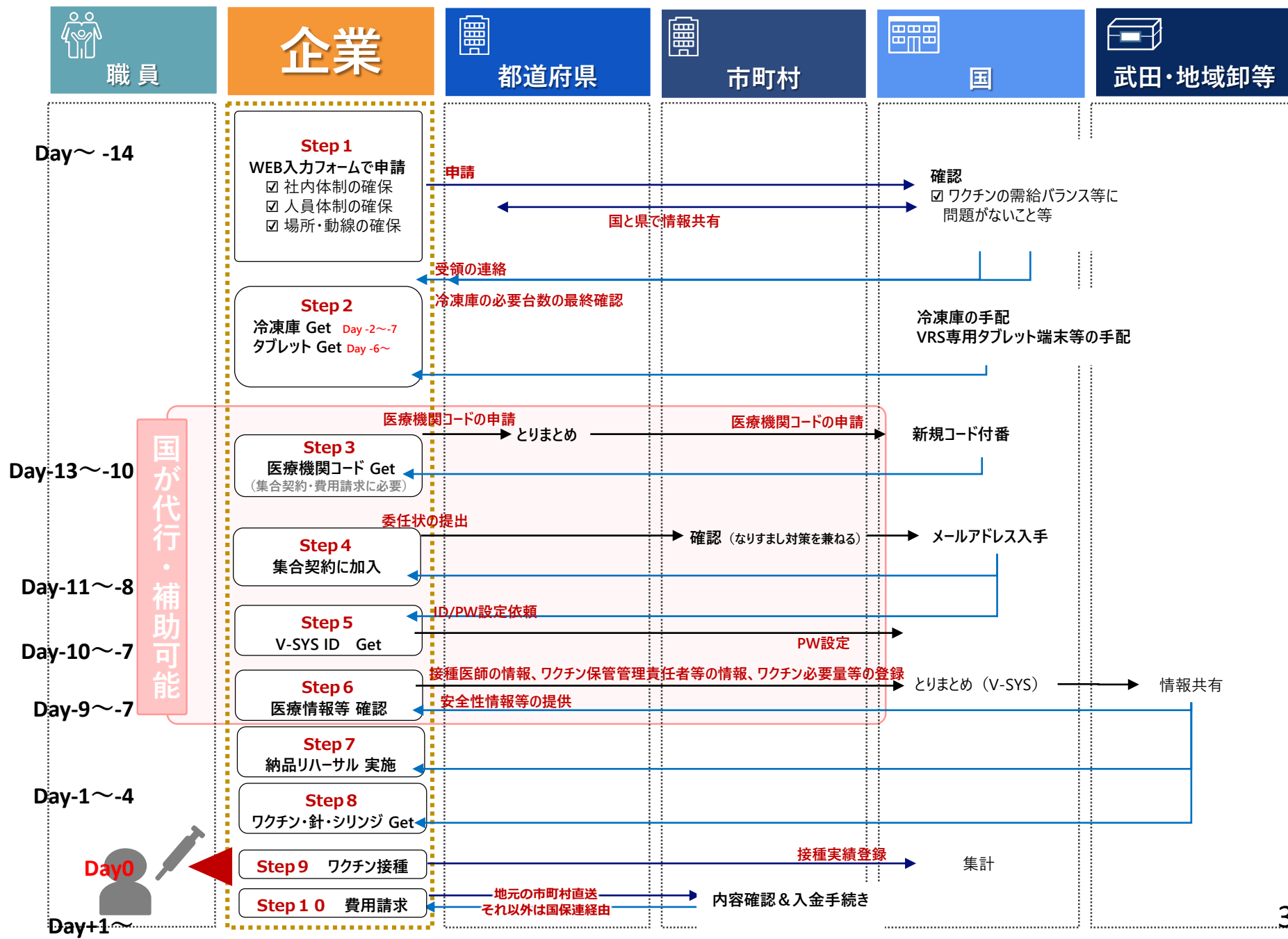
- 市町村との集合契約に必要な会場ごとのコードを付番申請する。
- 集合契約への加入。
- 接種責任医師名、ワクチン保管管理責任者等の必要情報をV-SYS上で登録する。
- -20℃冷凍庫を手配する。
- ワクチンの必要量等をV-SYS上に登録する。

＜最終準備＞ -20℃冷凍庫を設置。ワクチンの納品リハーサルを実施。

＜接種本番＞ ワクチン接種を実施。実績を報告。

＜費用請求＞ 費用請求を行い、後日、入金を確認。

職域接種の準備フロー図（暫定版）



会場における人員確保について

医師・看護師等の医療職の他、会場運営のスタッフ等、必要な人員を企業や大学等が自ら確保する必要があります。

＜具体的に必要な人数について（例）＞

- ・接種人数：400人/日　・接種時間：8時間（9時～18時※1時間休憩）
- ・3レーン設置　15人程度/1レーン/1h
- ・医師2名（問診）、看護師6名（接種3、予診票2、接種補助1）、事務職6名（受付2、誘導2、消毒等の対応2）、会場責任者1名

準備するもの、接種場所等について

会場を設置するに当たっては、接種場所・導線等についても企業や大学等が自ら確保いただくとともに、各種物品を確保いただく必要があります。

＜具体的な準備（例）＞

- （1）（医療機関でない場所で接種を実施する場合）医療法上の開設届け、巡回診療または新規開設の届出
- （2）会場レイアウトの作成、導線確認（6ページ参照）
- （3）卸売販売業者立ち会いのもと、ワクチンの配送リハーサルの実施
- （4）冷蔵庫（2℃～8℃）、消毒用アルコール綿、体温計、救急用品、針捨て容器　など

事務局で実施すること

企業において社内連絡体制・対外調整役を確保し、医療機関や都道府県等との連絡調整等を行っていただく必要があります。実際に接種を担当する医療機関等との役割分担を確認しつつ、円滑に接種会場を運営できるようにお願いします。

＜具体的に対応する必要がある事項（例）＞

- （1）従業員等のうち、接種を希望する者の把握、必要なワクチン量の算定
- （2）スケジュール設定（接種計画の作成）
- （3）会場運営にかかる企画・全体調整（医療機関、都道府県、ワクチンを配送する卸売販売業者等との連絡調整などを含む）
- （4）集合契約への加入等の行政手続き
- （5）医療機関と連携しつつ、予防接種に係る費用の請求

職域接種にあたり国で提供するもの

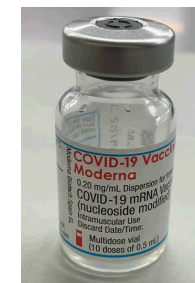
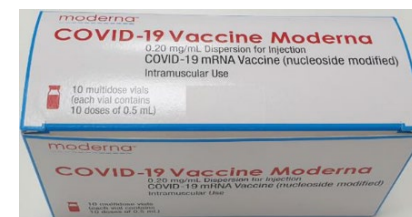
ワクチン保管用の冷凍庫

- (1) -20°C 冷凍庫と保管温度の記録計（データロガー）をご提供します。
- (2) 武田/モデルナ社ワクチンが最大2,400回接種分（バイアル単位で240本分）を保管できます。
- (3) 使用後は返却いただき、他社の接種時に再利用しますので、大切にご使用ください。



武田/モデルナ社ワクチン

- (1) 職域接種で使用するワクチンは武田／モデルナ社ワクチンです。
国から卸売販売業者を通じて、100回分を1単位として配送いたします。
- (2) -20°C で冷凍された状態で配送され、使用前に解凍が必要です。
- (3) 武田／モデルナ社ワクチンの基本情報
効能効果：新型コロナウイルス感染症の予防
接種対象者（年齢）：18歳以上 貯蔵方法： $-20 \pm 5^{\circ}\text{C}$ 、遮光
用法・用量：筋肉内に接種（2回） 接種間隔：4週の間隔
接種不適当者：本剤の成分に対し重度の過敏症の既往歴のある者 等



接種用の針・シリンジ

- (1) ワクチン接種に使用する針・シリンジをご提供します。
- (2) 針は1箱100本（83～118mm×93～113mm×75～93mmのサイズ）、
シリンジは1箱100本（126～380mm×120～378mm×68～150mmのサイズ）
で配送されますので、針・シリンジの在庫を置くスペースも考慮いただくようお願いします。



マスク・手袋等の個人防護具（PPE）

- (1) 各接種会場から配布希望があれば、ワクチン接種に使用するサージカルマスク・非滅菌手袋、緊急時使用備蓄として必要なN95等マスク・アイソレーションガウン・フェイスシールドを国から接種会場に直送いたします。
- (2) 各物資の配布量の目安は次のとおりです。それでも不足する場合は、接種会場所在市町村にご相談ください。
サージカルマスク：ワクチン接種回数×7÷100 （各従事者が毎日交換を想定）
非滅菌手袋 ：ワクチン接種回数+ワクチン接種回数÷100 （接種者は接種ごと、接種補助者は1日1回の交換を想定）
緊急時使用備蓄 ：1会場当たりそれぞれ20枚

(参考) 市町村が特設会場を設けた場合における接種の具体的なイメージ

令和3年1月25日
第2回自治体向け
説明会資料から改変

必要な準備

- 会場の確保 ※医療機関でない場所を接種会場として用いる場合は、診療所開設の届出等が必要
- 運営方法の検討：直営／委託、運営管理責任者の明確化、予約受付方法、応急対応の方法 等
- 従事者の確保
- ワクチン等の配送先の登録：V-SYSに配送場所、担当者名、担当者連絡先等の情報を登録
- 必要物品の確保・保管

当日の流れ

以下のうち、医師が必須なのは③予診のみ

① 受付

検温、身分証明書の確認、予診票記載の案内

② 予診票確認

記載項目の抜け漏れ・不備のチェック、（2回目接種の場合）接種間隔や1回目接種ワクチン種別の確認

③ 予診（医師）

体調や持病を確認する等必要な診察を接種前に行い、予防接種を受けることが適当でない者または予防接種の判断を行うに際して注意を要する者に該当するか否かの確認

④ 接種（看護師等）

薬液を充填する者（薬剤師等）も別に配置が必要

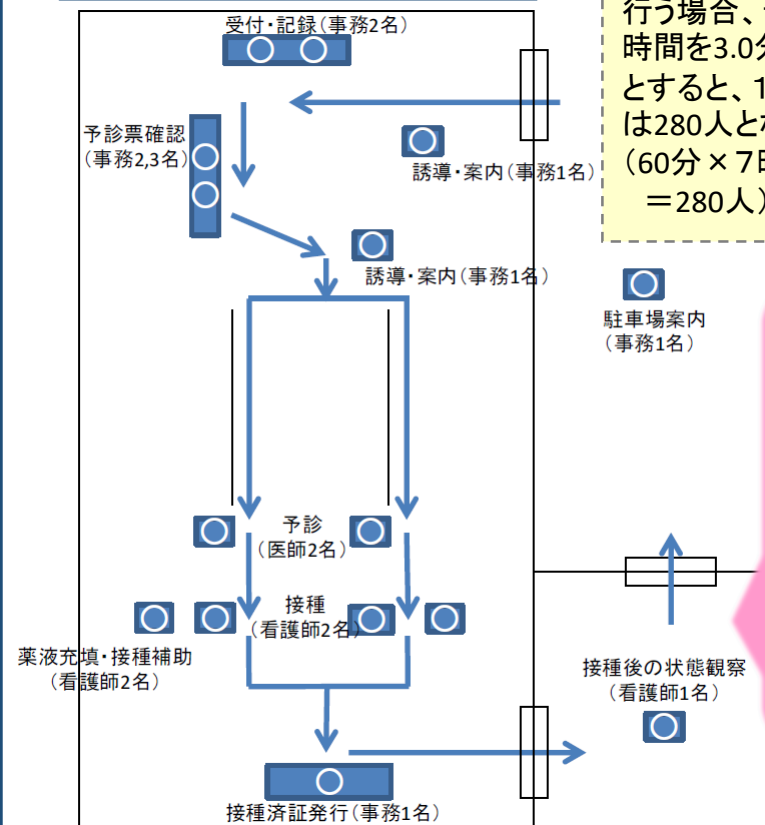
⑤ 接種済証の交付

接種したワクチンのワクチンシールを接種済証に貼用し、接種日・接種場所を記載する

⑥ 接種後の状態観察

アナフィラキシーや血管迷走神経反射等の症状が生じることがあるため、一定期間観察を行う

会場設営のイメージ



1会場あたり2列体制で接種を行う場合、予診から接種までの時間を3.0分、実施時間を7時間とすると、1日あたりの接種人数は280人となる
 $(60分 \times 7時間 \div 3.0分 \times 2列 = 280人)$

・ **少なくとも15分間**は被接種者の状態を観察
・ 重いアレルギー症状を引き起こしたことがある方、過去に採血等で気分が悪くなったり失神等を起こしたことがある方については**30分程度**、状態を観察する必要があるため、状態観察ができるスペースの確保が必要

ツインバード社

- (1) 商品名 (品番)
ディープフリーザー SC-DF25WL
(武田モデルナワクチン輸送標準機器と同じ)
- (2) 温度帯
設定温度 : +10℃ ~ -40℃ (1℃刻みで温度設定可能)
- (3) サイズ・重量
内容量 : 25リットル、重量16.5Kg
外形寸法 : 幅 695 x 奥行 350 x 高さ 460 (mm)
内径寸法 : 幅 335 x 奥行 225 x 高さ 340 (mm)
- (4) ロガー情報
データ読み込みインターフェース : Bluetooth 5.0
スマートフォンで温度データ読み込み (iOS/Android対応)
※電池は約180日を目安に交換
- (5) 電源
壁コンセントから : SC-AD70 ACアダプター
車載時 : シガレットプラグケーブル (3m、DC12V)
※分岐ソケットや二股コンセント、又は延長コードは使用しないこと。
- (6) 設置場所
水平な場所に、蓋を上にして設置すること。
水のかからない場所に設置すること。
風通しがよく湿気の少ない場所に設置すること。
付属のマットを敷いて使用すること。
吸排気口は壁や障害物から20cm以上離して設置すること。
直射日光の当たらない場所や埃の少ない場所に設置すること。
- (7) お問い合わせURL : <https://www.twinbird-ec.jp>
お問い合わせ番号 (フリーダイヤル) : 0120-28-4625
- (8) 停電時
停電時 -20℃から -15℃までの時間 : 約25~30分

ディープフリーザー25L SC-DF25WL

主な特徴

- 軽量・コンパクト・可搬型
- 1℃刻みの温度設定
- ノンフロン・CO2排出ゼロ
- 低消費電力



付属品：ロガー

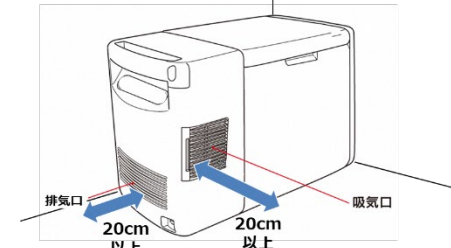


付属品：ACアダプター



設置場所

- 吸気口・排気口は、壁や障害物から20cm以上離して設置してください。



※注)仕様は予告なく変更される場合があります。ご注文前にご確認ください。

教職員や学生等を中心に大学等が主体となって実施する新型コロナワクチンの職域接種の申請手順等について（周知）（令和３年６月８日付け文部科学省高等教育局高等教育企画課事務連絡）（抄）

2. 新型コロナワクチンの職域接種については、自治体における高齢者接種に一定の目途がついた段階で実施されるものであり、自治体からの要請に基づいて既にワクチン接種に協力している大学等においては、引き続き自治体接種に協力をお願いします。

また、各大学等における職域接種の実施にあたっては、国内におけるワクチン接種の加速化を図る観点から、自大学の教職員・学生の接種のみならず、その対象を拡大していく必要があると考えています。つきましては、医療系人材と施設等をセットで確保し、職域接種の実施を検討する大学等においては、以下のいずれかの者への接種拡大に関連する自治体と協議の上、御検討いただき、その予定を併せてお知らせいただくようよろしくお願いいたします。

なお、ワクチン接種は希望する者のみに実施されるものであり、被接種者等の同意が必要となります。

- 自大学以外の大学等・専門学校の教職員・学生（ワクチン接種を義務化している海外の大学に、学位取得を目的とした留学を予定している者で、文部科学省より接種対象者として要請した者を含む）
- 近隣の幼稚園、小・中・高等学校、特別支援学校などの教育関係職員
- 近隣に所在している住民 等

※ ただし、各大学等の所在地によっては、地理的な問題等により、上記の接種拡大を図ることが困難な場合も考えられます。そのような場合には、都道府県や市区町村からの要請内容を踏まえ、柔軟な対応も考えられるため、個別にご相談ください。