

福企 1563 号
平成21年10月16日

沖縄県医師会長 殿

沖縄県福祉保健部



「新型インフルエンザワクチン接種計画」について

保健衛生行政の推進にあたっては、日頃よりご協力頂き心より感謝申し上げます。

みだしのことにつきましては、別添のとおり策定しましたので送付いたします。

なお、医療機関従事者については10月19日（月）、妊婦基礎疾患を有する者については11月16日を接種開始日として定めております。

事務局：沖縄県インフルエンザ対策チーム

FAX：098-866-2241(中部地区医師会会員用)

FAX：098-866-2289(那覇地区医師会会員用)

FAX：098-866-2714(他の医療機関用)

mail: aa023001@pref.okinawa.lg.jp

TEL: 098-866-2176

沖縄県新型インフルエンザワクチン接種計画

平成21年10月16日
新型インフルエンザ対策本部

1. 目的

この計画は、国の新型インフルエンザ（A/H1N1）ワクチン接種事業（以下「ワクチン接種事業」という。）の本県における実施に際し、厚生労働省の定める当該事業の実施要綱及び実施要領（平成21年10月5日）の規定に基づき、本県における実施スケジュール、ワクチン配分の方法等を定める。

2. 基本的事項

本計画については、①ワクチンの生産・輸入量等が流動的であること②ワクチン接種率及び流行の予測が困難なこと等から、適宜見直しを行うこととする。

3. 接種スケジュール

県のワクチン接種スケジュールの目安を別紙1のとおりとし、優先接種対象者ごとにワクチン接種を開始する時期を定め医療機関・市町村等に通知する。

なお、具体的接種スケジュールについては、各優先接種対象者用ワクチンの納入日が判明次第決定することとする。

4. 接種を受ける医療機関及び接種日

(1) 優先接種対象者のうち、基礎疾患を有する者及び妊婦については、主たるかかりつけの医療機関で定期の検診日に接種を受けることを原則とする。

(2) その他の優先接種対象者については、予防接種の外來を受け付ける受託医療機関に予約し個別に接種を受けることを原則とする。

なお、受託医療機関等が集団接種を行う場合は、これによっても差し支えないこととする。

5. ワクチン配分

各医療機関は、診療業務に支障を来さぬよう接種の予約を受け付け、必要数量について週単位で別紙2にとりまとめ、接種を実施する週の前々週の水曜日までに、県あてFAX又はメールで通知することとする。

新型インフルエンザ対策室は、ワクチン残数、対象者ごとの接種状況等を勘案して配送量を決定し、別紙2-2により各医療機関及びワクチン卸売り業者へ通知するものとする。

6. 広報

ワクチン接種計画については、市町村等関係機関と連携しながらホームページ、パンフレット等の広報媒体を活用して速やかに県民及び関係機関へ周知することとする。

沖縄県における接種スケジュールの目安

		10月		11月		12月		1月		2月		3月		合計
		単位(成人換算)	前半	後半	前半	後半	前半	後半	前半	後半	前半	後半		
計供給	ワクチン数量計	百人分	76	87	230.75	373.75	438.75	546	486.2	345.15	487.5	438.1		3509.2
接種計画	数量(月別)	百人分		76	87	230.75	373.75	438.75	546	486.2	345.15	487.5	438.1	3509.2
	数量(累計)	百人分		76	163	393.75	767.5	1206.25	1752.25	2238.45	2583.6	3071.1	3509.2	3509.2
1	医療従事者	150百人	第1回ワクチン配布(150回分) 10/19(月)～ ワクチン接種開始				第2回ワクチン配布(150回分) 10/30(金)～ ワクチン配布							
2	妊婦	130百人			32.5百名【第1回】 11/16(月)～ 接種開始	52百名分 12/7(月)～ ワクチン配布	84.5百名分 ワクチン配布予定		26～39百名程度/月(接種時期を限定しない)					
3	基礎疾患を有する者 (最優先)	1170百人			780百人【1回目】 11/16(月)～ 接種開始		780百人【2回目】 ワクチン配布予定							
	(その他)					390百人【1回目】 12月7日～ ワクチン配布	390百人【2回目】							
4	乳幼児(1歳～6歳) ※成人の80%の接種量を見込む	780百人					780百人【1回目】	780百人【2回目】						
	小学校低学年 ※成人の2/3の接種量を見込む	455百人					455百人【1回目】	455百人【2回目】						
5	1歳未満の乳児の 保護者等	260百人						260百人【1回目】	260百人【2回目】					
6	小学校高学年 ※成人の2/3の接種量を見込む	455百人							455百人【1回目】	455百人【2回目】				
7	中学生	455百人								455百人【1回目】	455百人【2回目】			
8	高校生	455百人					輸入ワクチン (未定)		455百人【1回目】	455百人【2回目】				
9	健康な高齢者 (65歳以上)	2730百人							輸入ワクチン (未定)		2730百人【1回目】	2730百人【2回目】		

※供給計画については、製造・運搬状況により若干の変動の可能性がある。

※優先的に接種するもの以外については、接種状況等を踏まえ対応することとする。

ワクチン配布数量等決定通知書

医療機関名 ()御中
 担当者氏名 ()
 連絡先(TEL)()

沖縄県福祉保健部
 新型インフルエンザ対策室専任チーム

送付者氏名:

FAX : 098-866-2241(中部地区医師会会員用)

FAX : 098-866-2289(那覇地区医師会会員用)

FAX : 098-866-2714(他の地区医師会会員及び他の医療機関用)

mail: aa023001@pref.okinawa.lg.jp

TEL:098-866-2176

年 月 日付け(番)で貴院(所)から通知のあった下記の週のワクチン接種分としては、
 下記のとおり決定しましたのでお知らせします。

記

1. 貴院(所)予約週

年 月 日(日曜) ~ 月 日(土曜)

2. 配布ワクチンの規格、数量

医薬品卸会社	規格		
	10mLバイアル製剤	1mLバイアル製剤	0.5mLシリンジ製剤
(株)琉薬			
(株)スズケン沖縄薬品			
(株)ダイコー沖縄			
計			

新型インフルエンザワクチン接種予約に関する通知表(翌々週分)

送付年月日 年 月 日

送付番号 番

沖縄県福祉保健部

新型インフルエンザ対策チーム 宛

FAX : 098-866-2241 (中部地区医師会会員用)
 FAX : 098-866-2289 (那覇地区医師会会員用)
 FAX : 098-866-2714 (上記以外の医師会会員及び他の医療機関用)
 mail: aa023001@pref.okinawa.lg.jp
 TEL: 098-866-2176

医療機関名 ()
 記入者氏名 ()
 住所 ()
 連絡先(TEL)()
 FAX ()

1. 予約週

年 月 日(日曜) ~ 月 日(土曜)

2. 予約者内訳

表1 (基礎疾患保有者関係)



優先接種対象者の分類	A 最優先接種対象者	B その他優先接種対象者	
1. 基礎疾患保有者	(1) 慢性呼吸器疾患	人	人
	(2) 慢性心疾患	人	人
	(3) 慢性腎疾患	人	人
	(4) 慢性肝疾患	人	人
	(5) 神経疾患・神経筋疾患	人	人
	(6) 血液疾患	人	人
	(7) 糖尿病	人	人
	(8) 疾患や治療に伴う免疫抑制状態	人	人
	(9) 小児科領域の慢性疾患	人	人
2. 妊婦	シリンジ製剤(無保存剤)指定	ワクチン指定無し	
	人	人	
3. 幼児(1歳~小学校就学前)		人	
4. 小学校低学年		人	
5. 1歳未満乳児等の保護者		人	
6. 小学校高学年		人	
7. 中学生		人	
8. 高校生		人	
9. 65歳以上の高齢者		人	

予約者総計 人

記入要領

- 各医療機関とも(〇〇医院一番号)のように略称を冠した送付番号を記入して下さい。
- 一名の予約希望者に付き、一カ所だけに数字を計上して下さい。
- 希望者が妊婦の場合は、他の該当項目があっても、妊婦の欄に、ワクチン指定の有無別に計上して下さい。
- 妊婦以外の方は、優先順位の高い方の項目に計上して下さい。(注:基礎疾患の()の分類は、基礎疾患中の優先順位を表すものではないので、該当する主な疾患に計上して下さい。)
- エクセルで入力する場合は、予約者総計に入力の必要はありません。(自動的に集計されます。)