

都道府県医師会  
感染症危機管理担当理事 殿

日本医師会感染症危機管理対策室長  
釜 范 敏

### 新型コロナワクチン保管用の冷凍庫等の配送について

今般、厚生労働省より、各都道府県等衛生主管部（局）宛標記の事務連絡がなされました。

本事務連絡は都道府県における今後の新型コロナワクチン接種（本年 5 月 8 日開始予定の「65 歳以上の高齢者」及び「5 歳以上の者のうち、基礎疾患を有する者その他重症化リスクが高いと医師が認めるもの、医療機関や高齢者施設、障害者施設等の従事者」に対する 1 回接種、本年秋開始予定の 5 歳以上の全員を対象とした追加接種等）の体制整備に向けたものです。

概要は下記のとおりです。

つきましては、貴会におかれましても本件についてご了知のうえ、郡市区医師会および関係医療機関に対する情報提供についてご高配のほどお願い申し上げます。

### 記

#### 1. 配送可能な冷凍庫等について

- ・ ツインバード社製（SC-DF25WL）〈-20℃〉  
※職域接種会場において使用された後に、ツインバード社にて整備されたもの
- ・ E B A C 社製（UD-80W74NF）〈-75℃〉
- ・ 日本フリーザー社製（CVF-78HC）〈-75℃〉
- ・ カノウ冷機社製（LAB8sc）〈-75℃〉
- ・ 保冷バッグ（1 梱包 = 2 個）希望量は偶数単位

#### 2. 都道府県による配送希望の回答方法について

冷凍庫等の配送を希望する都道府県は、別添様式に必要事項を記入した上で、次の期限までに回答を登録すること。

配送第 1 クール	4 月 14 日（金）	（4 月 21 日までに配送予定）
配送第 2 クール	4 月 21 日（金）	（5 月 2 日までに配送予定）
配送第 3 クール	4 月 28 日（金）	（5 月 12 日までに配送予定）
配送第 4 クール	5 月 12 日（金）	（5 月 19 日までに配送予定）
配送第 5 クール	5 月 12 日（金）	（5 月 26 日までに配送予定）
配送第 6 クール	5 月 12 日（金）	（6 月 2 日までに配送予定）
配送第 7 クール	5 月 12 日（金）	（6 月 9 日までに配送予定）
配送第 8 クール	5 月 12 日（金）	（6 月 19 日までに配送予定）
配送第 9 クール	5 月 12 日（金）	（6 月 23 日までに配送予定）

（参考）

- ・ 今後の新型コロナワクチン接種について（その 4）（[令和 5 年 3 月 9 日付日医発第 2287 号（健Ⅱ）](#)）
- ・ モデルナ社のオミクロン株対応ワクチンの配送等について（その 2）（[令和 5 年 3 月 10 日付日医発第 2303 号（健Ⅱ）](#)）

事務連絡  
令和5年4月7日

各都道府県衛生主管部（局）御中

厚生労働省健康局予防接種担当参事官室

### 新型コロナワクチン保管用の冷凍庫等の配送について

令和5年度に行う予防接種において使用する新型コロナワクチンについては、「今後の新型コロナワクチン接種について（その4）」（令和5年3月7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）において、

- ・ 2023年春夏の追加接種には、オミクロン株対応2価ワクチンの使用を基本とすること
- ・ 2023年秋冬の追加接種に使用するワクチンは、2023年の早期に結論を得るよう、今後検討を進めること

をお知らせするとともに、「モデルナ社のオミクロン株対応ワクチンの配送等について」（令和5年3月8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）においてモデルナ社のオリジナル株とオミクロン株（BA.4/5）の2価ワクチンの配送作業スケジュールをお示ししているところです。

今般、今後の接種に係るワクチン保管用の冷凍庫等の配送を下記のとおり行いますので、管内の市町村（特別区を含む。）及び接種を予定する医療機関への連絡をお願いします。

2023年秋冬の追加接種に使用するワクチンは、今後検討を進めることとなっておりますが、本配送以降は $-20^{\circ}\text{C}$ 保管用冷凍庫の配送を行わない可能性があることにご留意ください。

### 記

#### 1. 配送可能な冷凍庫等について

配送可能な冷凍庫等は、次のとおりです。

- ・ ツインバード社製（SC-DF25WL）  $<-20^{\circ}\text{C}>$

※職域接種会場において使用された後に、ツインバード社にて整備されたもの

- ・ E B A C 社製 (UD-80W74NF) <-75°C>
- ・ 日本フリーザー社製 (CVF-78HC) <-75°C>
- ・ カノウ冷機社製 (LAB8sc) <-75°C>
- ・ 保冷バッグ (1 梱包 = 2 個) 希望量は偶数単位

## 2. 回答方法について

冷凍庫等の配送を希望する場合は、別添様式に必要事項を記入した上で、次の期限までに必ず回答を登録してください。

配送第 1 クール	4 月 1 4 日 (金)	(4 月 2 1 日までに配送予定)
配送第 2 クール	4 月 2 1 日 (金)	(5 月 2 日までに配送予定)
配送第 3 クール	4 月 2 8 日 (金)	(5 月 1 2 日までに配送予定)
配送第 4 クール	<u>5 月 1 2 日 (金)</u>	(5 月 1 9 日までに配送予定)
配送第 5 クール	<u>5 月 1 2 日 (金)</u>	(5 月 2 6 日までに配送予定)
配送第 6 クール	<u>5 月 1 2 日 (金)</u>	(6 月 2 日までに配送予定)
配送第 7 クール	<u>5 月 1 2 日 (金)</u>	(6 月 9 日までに配送予定)
配送第 8 クール	<u>5 月 1 2 日 (金)</u>	(6 月 1 9 日までに配送予定)
配送第 9 クール	<u>5 月 1 2 日 (金)</u>	(6 月 2 3 日までに配送予定)

冷凍庫・保冷バッグ 希望登録様式

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4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	ツインバード<-20℃>		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。**