

企業・大学等の代表者 様

新潟県医療調整本部長

職域における新型コロナウイルスワクチン接種について

日頃より、本県の新型コロナウイルス感染症対策に御協力いただき、感謝申し上げます。

本県においては、医療従事者、高齢者等の順にワクチン接種を進めているところですが、今般、厚生労働省より、企業や大学等において、職域（学校等を含む）単位でワクチン接種を開始する方針が示されました。

つきましては、下記により検討をお願いします。

記

1 職域における新型コロナウイルスワクチン接種の概要（別添のとおり）

2 意向調査について

あらかじめ、職域接種の実施意向について把握したいため、6月8日（火）まで下記 URL より、実施の意向についてお知らせくださいますようお願いいたします。

なお、回答締め切り後も、実施の意向がある場合は、随時、同回答フォームよりお知らせ願います。

<https://www.task-asp.net/cu/eg/lar150002.task?app=202100890&spm=5253fd58f830598bac9bcb96ccfc23721596909cbf2b8a4fe0654e456338e606>

3 国への申請について（新潟県医療調整本部経由）

- ・ 6月9日（水）頃から、国の申請受付が開始される見込です。
- ・ 申請用の様式（暫定版）を送付しますので、実施を希望される場合は、新潟県医療調整本部へ電子メールで提出願います。

〈提出先〉

honbu10@pref.niigata.lg.jp

※ 申請を提出した旨、電話でお知らせいただければ幸いです、

4 お問い合わせ

- ・ 別添様式によりメール又は fax でお問い合わせください。

（なお、申請用の様式（暫定版）の記入に関することについては、電話でも対応します。）

医療調整本部 ワクチン担当
TEL 025-256-8447
Fax 025-280-5506
Mail honbu10@pref.niigata.lg.jp

職域における新型コロナワクチン接種の概要

現時点で、国から詳細な実施手順が示されていませんが、概ね次のように想定されていますが、今後、変更となる場合もありますので、最新の情報にご留意願います。

職域接種用のワクチンには限りがありますので、実施される場合は早めにエントリーをお願いします。

1 実施条件

- 1会場あたり、合計で1,000人以上（従業員だけでなく家族も可）
中小企業等がまとまって接種会場を設置することも可能
- 企業等が独自に会場や人員を手配
- 市町村が行うワクチン接種に影響を与えないように配慮
接種を行う外部機関が、市町村接種の委託を受けていても、市町村接種に影響がなければ可能
- モデルナ社のワクチンを使用（4週間隔で2回接種）
- ワクチン及び冷凍庫（家庭用電源で可）は、国から供給

2 実施パターン

パターン	実施主体 (申請者)	ワクチンの保管
①企業内診療所等で実施	企業	企業
②外部機関が企業に主張	企業	企業
③外部機関に出向いて実施	企業	外部機関

※ まずは産業医にご相談の上、必要に応じて地域の医師会や医療機関に相談してください。

（別紙の国から自治体向けの説明資料も参考にしてください。）

【スケジュール（見込み）】

6月8日（火）頃 申請フォームや手引きを厚労省ホームページに掲載
9日（水）頃～ 受付開始（都道府県経由）

※ 9日（水）に国が受け付けた場合、ワクチンは最短で 21日の週に配送
（配送日の指定は不可。）

医療調整本部 ワクチン担当行き
(fax 025-280-5506、Mail honbu10@pref.niigata.lg.jp)

職域接種Q&A

2021/6/7

通し 番号	日付	企業・団体名	問合せ概要	回答	回答日	速報Q&A 共有日
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

新潟県 申請・届出システム

お気に入り

[申請・申込トップ](#)[申請・申込の照会](#)[利用者情報](#)[利用の手引き](#)

■ 必要事項を入力して「次へ」を押してください。

次へ

新型コロナウイルスワクチンの職域接種の意向調査

厚生労働省より、企業や大学等において、職域(学校等を含む)単位でワクチン接種を開始する方針が示されました。
新潟県においても、職域での接種を促進するため、職域接種の意向調査を実施します。

以下の項目について、御回答願います。

回答期限:6月8日(火)

※詳細が決まっていなくても、まずはエントリーをお願いします。

(期限後もエントリー随時受け付けます。)

[※迷惑メール対策を設定している方へ](#)

項目名	入力内容
団体名 必須	[全角]
郵便番号 必須	- [半角数字]
住所 必須	[全角]
担当者所属・氏名 必須	[全角]
電話番号 必須	- - [半角数字]
メールアドレス(再入力あり) 必須	[半角英数字] 再入力してください。
職域接種の実施をお考えですか 必須	☐ 実施したい(以降の間へ) ☐ 検討中(以降の間へ) ☐ 実施しない(設問は以上です。御協力ありがとうございました。)
実施のパターンはどれをお考えですか	☐ 企業内診療所で実施 ☐ 外部機関に出張してもらい実施 ☐ 外部機関に出向いて実施 ☐ 検討中
実施の日程	実施の内容について可能な範囲でお教えてください。 例)7月中旬頃～
実施会場	実施の内容について可能な範囲でお教えてください。 例)企業内診療所
接種する医療機関	実施の内容について可能な範囲でお教えてください。 例)産業医による接種
対象人数	

	実施の内容について可能な範囲でお教えてください。 概数で結構です。 例) 1500 [半角数字]
御意見・御質問	御自由にお書き下さい。 ↑ ↓

【迷惑メール対策を設定している方へ】

上記で入力したメールアドレスについて、ドメイン指定受信や、なりすましメール対策などの迷惑メール対策を設定している場合、必要なメールが届かないことがあります。
お手数ですが「@pref.niigata.lg.jp」からのメールが受信できるように設定変更をお願いいたします。

[次へ](#)