

郡市区等医師会 御中

大阪府医師会
(公印省略)

予防接種後副反応疑い報告の提出方法の変更について

平素は、本会活動の推進に対しまして、ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

厚生労働省の標記事務連絡に関し、日本医師会から通知がありましたのでお知らせいたします。

先般、厚生労働省の審議会において、沈降精製5種（百日せき、ジフテリア、破傷風、不活化ポリオ、ヘモフィルスb型）混合ワクチン及び沈降15価肺炎球菌結合型ワクチンの使用、並びに新型コロナウイルス感染症に係る予防接種が予防接種法の定期の予防接種に位置づけることが了承されました。

本事務連絡は、これに併せて、病院若しくは診療所の開設者又は医師が行う定期の予防接種等を受けたことによるものと疑われる症状の報告の基準（副反応疑い報告基準）の変更についても了承されたことを踏まえ、令和6年4月1日以降の同報告に係る留意事項を連絡するのものです。概要は下記のとおりです。

貴会におかれましてはご了知の上、関係医療機関へのご周知をお願い申し上げます。

記

○新型コロナワクチン予防接種に関する副反応疑い報告を受け付ける専用 FAX 番号は廃止されること。

○今後、新型コロナワクチンを含め、予防接種後の副反応疑い報告については、独立行政法人医薬品医療機器総合機構の電子報告システム「報告受付サイト」（下記 URL 参照）にて報告を行うこと。

<https://www.pmda.go.jp/safety/reports/hcp/0002.html>

○電子報告が困難な場合においては、予防接種の種類に関わらず FAX（下記番号参照）でも報告を受け付けること。

0120-176-146



【参考】

日本医師会メンバーズルームから別添文書の閲覧が可能です。

https://www.med.or.jp/japanese/members/bunsyo/data3/kenko2/2023ken2_2253.pdf

※閲覧にはユーザー名とパスワードでのログインが必要です。

ユーザー名：会員 ID（日医刊行物送付番号）の10桁の数字（半角で入力）です。

宛名シール下部に印刷されている10桁の数字です。

パスワード：生年月日の「西暦の下2桁、月2桁、日2桁」を並べた6桁の数字（半角）