

日本医師会  
新型コロナウイルスワクチンの供給体制に  
関するアンケート

<速報>

定例記者会見

2021年3月17日

公益社団法人 日本医師会

## 回答状況（3月17日9時現在）

- 実施年月日：2021年3月12日（金）14時25分～  
メール配信（自動配信、手動配信）およびFAX
- 対象医師会：819郡市区医師会  
(大学医師会、病院医師会は対象外)
- 回答状況
  - 309郡市区医師会
  - 571市区町村（参考：全市区町村1747）  
※複数の郡市区医師会が一つの自治体を所管している例があるため、市区町村数に一部重複がある
- 回答方法（市区町村単位）
  - WEB：221
  - メール（EXCELファイル）：86
  - FAX：264

## 問2 貴会は、ワクチンの供給について、市区町村と直接調整されていますか？

直接調整	都道府県 医師会で取 りまとめ	市区町村 単独で取り まとめ	関与して いないので わからない	その他	合計
304	39	117	73	38	571
53.2%	6.8%	20.5%	12.8%	6.7%	100.0%

※医療従事者接種は都道府県が実施して市区町村が関わらない場合は、高齢者接種について回答  
 ※「その他」には、市町村で調整途中、県や保健所で調整・取りまとめなどが含まれる。

問3 (1) 医療従事者接種に関して、当該市区町村において、ファイザー社製ワクチンの基本型接種施設から連携型・サテライト型への供給体制は決まっていますか？

医薬品卸	運送業者	決まっていない	不明	その他	合計
61	116	165	107	122	571
10.7%	20.3%	28.9%	18.7%	21.4%	100.0%

※「その他」は、医薬品卸で話を進めている、検査会社による配送、行政・連携型施設が基幹型へ取りに行くなど

問3 (2) 高齢者接種に関して、当該市区町村において、ファイザー社製ワクチンの接種方法（集団、個別、もしくはそれらの組み合わせ）・供給体制は決まっていますか？

接種方法	供給体制	市区町村数	
		数	割合
集団接種	医薬品卸	9	1.6%
	運送業者	9	1.6%
	未定	47	8.2%
個別接種	医薬品卸	6	1.1%
	運送業者	10	1.8%
	未定	36	6.3%
集団接種・個別接種の組み合わせ	医薬品卸	35	6.1%
	運送業者	77	13.5%
	未定	231	40.5%
全体的に決まっていない		34	6.00%
不明		42	7.4%
その他		35	6.1%
合計		571	100.00%

※「その他」は、医薬品卸で話を進めている、検査会社による配送、行政・連携型施設が基幹型へ取りに行くなど

問3 (2) 高齢者接種に関して、当該市区町村における供給体制の状況（前ページの再掲）

供給体制	市区町村数	
	医薬品卸	50
運送業者	96	16.8%
未定	314	55.0%
全体的に決まっていない	34	6.0%
不明	42	7.4%
その他	35	6.1%
合計	571	100.0%

※「その他」は、医薬品卸で話を進めている、検査会社による配送、行政・連携型施設が基幹型へ取りに行くなど

## 問5 ご要望、解決すべき課題などご意見をお聞かせください。

### <主なもの>

- 情報が少ない、ほとんど入ってこない、情報の統一性がなくて、対応に苦慮している。報道、ニュースが先行して、住民等から問い合わせがあっても、現場として答えようがない。
- ワクチンの供給日程、供給量などがわからないため、スケジュールが立てられない。ワクチンの安定供給、早期供給。ワクチンが絶対的に不足。
- V-SYSの登録方法・取り扱い方法が不明。入力方法が難しい。ID等が付与されない。サポートデスクに問い合わせてもつながらない。窓口が必要。
- 医療従事者向けの接種の前に高齢者施設への接種が始まることは合理的ではない。現場が混乱する。
- 国が朝令暮改、県と市の縦割りからの弊害

## 新型コロナウイルスワクチンの供給体制に関するアンケート

### 1. 調査目的

これから本格的に国民への接種を進めていくなかで、日本医師会として積極的にこれを支援していくためのデータを集めることを目的とします。

そこで、ファイザー社製ワクチンの接種方法についての現在の協議の進行具合を把握すべく、本アンケートの回答にご協力よろしくお願いいたします。アンケート集計結果は郡市区医師会にご報告します。また、関係の都道府県医師会と日本医師会との間でも回答内容を共有し、課題の解決に対応するための資料にいたします。

### 2. 調査対象

郡市区医師会

### 3. 回答期限

**令和3年3月19日（金）**

### 4. 回答方法

F A X、電子メール（エクセル）、Web

Webアンケートフォーム（スマートフォン対応）

<https://forms.gle/XsFqprX3FV5xK4MR6>



### 5. 回答先

日本医師会 地域医療課

F A X 03 - 3946 - 2140

Email chiiki\_1@po.med.or.jp

### 6. 問い合わせ先

日本医師会 地域医療課、健康医療第2課

T E L 03 - 3942 - 6137

※貴会よりいただきました情報は、本調査の目的以外に使用することはありません。  
また、個別の内容や医師会名・市区町村名・事業者名等は公表いたしません。



# 日本医師会 コロナウイルスワクチンの供給体制に関するアンケート

## 質問票

以下、市区町村ごとに、次のページの表にてご回答をお願いします。

問1 【必須】貴会管下の市区町村名をご記入ください。

問2 【必須】貴会は、ワクチンの供給について、市区町村と直接調整されていますか？  
<一つのみお選びください。>

- |      |                          |                     |                  |       |
|------|--------------------------|---------------------|------------------|-------|
| 1.はい | 2.いいえ 都道府県医師会で取りまとめをしている | 3.いいえ 市区町村単独で実施している | 4.関与していないのでわからない | 5.その他 |
|------|--------------------------|---------------------|------------------|-------|

問3 (1) 【必須】医療従事者接種に関して、当該市区町村において、ファイザー社製ワクチンの基本型接種施設から連携型・サテライト型への供給体制は決まっていますか？  
<一つのみお選びください。>

- |             |           |           |      |       |
|-------------|-----------|-----------|------|-------|
| 1.はい 医薬品卸業者 | 2.はい 運送業者 | 3.決まっていない | 4.不明 | 5.その他 |
|-------------|-----------|-----------|------|-------|

問3 (2) 【必須】高齢者接種に関して、当該市区町村において、ファイザー社製ワクチンの接種方法（集団、個別、もしくはそれらの組み合わせ）・供給体制は決まっていますか？  
<一つのみお選びください。>

- |                  |                |                    |                    |
|------------------|----------------|--------------------|--------------------|
| 1.集団接種：医薬品卸      | 2.集団接種：運送業者    | 3.集団接種：未定          | 4.個別接種：医薬品卸        |
| 5.個別接種：運送業者      | 6.個別接種：未定      | 7.集団・個別の組み合わせ：医薬品卸 | 8.集団・個別の組み合わせ：運送業者 |
| 9.集団・個別の組み合わせ：未定 | 10.全体的に決まっていない | 11.不明              | 12.その他             |

問4 【必須】ファイザー社製ワクチンの供給について、当該市区町村において、配送を行う事業者（医薬品卸、運送業者）が決まっている場合は、医療従事者接種・高齢者接種ごとに事業者の名称をご記入ください。決まっていない場合は「未定」、ご存じない場合は「不明」とご記入ください。

問5 ご要望、解決すべき課題などご意見をお聞かせください。

質問は以上です。ご協力ありがとうございました。

送付先：日本医師会 地域医療課  
FAX 03-3946-2140 Email chiiki\_1@po.med.or.jp

都道府県名： \_\_\_\_\_

医師会名： \_\_\_\_\_

ご担当者のお名前・ご役職： \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_

No.	問1 管下市区町村名	問2	問3 (1)	問3 (2)	問4	
					医療従事者分の配送事業者 (卸、運送業者)	高齢者分の配送事業者 (卸、運送業者)
例	日医市	1	2	4	●●運輸	〇〇薬品
1						
2						
3						
4						
5						

※自治体数が6以上ある場合は、行を追加してください。

問5 ご要望、ご意見

ご回答について電話やメールにてお伺いする場合があります。

公益社団法人 日本医師会