

《V-SYS》
医療従事者等向けの接種券付き予診票の
作成方法について

武雄杵島地区医師会
事務局

①お持ちのIDとPWを用いてV-SYSへ「ログイン」



ユーザ名

パスワード

ログイン

ログイン情報を保存する

[パスワードをお忘れですか?](#)

基本型接種施設のみなさまへ

- **ワクチンの希望量を受付します**：4/26（月）～**5/6（木）** 締切
[対象] ファイザーワクチン第6クール
（配送予定は5/24週&5/31週）
※配送予定は前後する場合があります
※次回(配送予定：6/7週&6/14週)は、5/10(月)～5/19(水)に受付予定
※携帯型接種施設の方は、V-SYSから希望量登録できません
- **基本情報が正確に入力されているか、必ずご確認ください**
**接種医師・ワクチン保管責任者の情報、ディープフリーザーの台数、
ワクチンの配送先等が未入力や誤記入の場合、
ワクチンの割当や配送ができません**

【全ての医療機関のみなさまへのお知らせ】

- 接種医師情報を含む基本情報が正確に入力されているか、必ずご確認ください
- 接種実績を毎日入力いただきますようお願いいたします
- ワクチンを入手するための留意事項をご確認ください



厚生労働省HP
ワクチンを入手するための
方法



厚生労働省HP
V-SYS初期登録
の方法

②ログイン後のトップ画面より「優先接種」をクリック

厚生労働省
Ministry of Health, Labour and Welfare

検索... 検索

ヘルプ & トレーニング ワクチン管理システム

ホーム 医療機関・接種会場 ワクチン分配 **優先接種** ワクチン・針・シリンジマスタ レポート ナレッジ 納入ロット 問い合わせ +

ごみ箱

木曜日 2021年5月6日

Spring '21の詳細はこちら

フィードを非表示

並び替え 最近の活動

更新はありません。

おすすめ 追加

- Salesforce をダウンロード
Salesforce なら、スマートフォンで業務が楽々行えます。
スキップ >
- 03 市町村用マニュアル 第3.2版
人気のあるファイル
+ フォローする
- 02 都道府県用マニュアル 第3.2版
人気のあるファイル
+ フォローする
- 09 優先接種時用手冊 第2.0版
人気のあるファイル
+ フォローする
- 12 委任状の作成FAQ集 第1.0版
人気のあるファイル
+ フォローする

③ 「新規」をクリック

[新規作成...](#)[ショートカット](#)[未解決の項目](#)[最近使ったデータ](#)

-  [PI-20210506-129...](#)
-  [AR-20210430-001...](#)
-  [AR-20210430-001...](#)
-  [AR-20210430-001...](#)
-  [AR-20210430-001...](#)
-  [AR-20210430-001...](#)
-  [AR-20210430-001...](#)
-  [AR-20210430-001...](#)
-  [AR-20210430-001...](#)
-  [AR-20210430-001...](#)

[ごみ箱](#)

優先接種
ホーム

ビュー:

[このページのヘルプ](#)

最近使った優先接種

優先接種番号

[PI-20210506-12918761](#)
[PI-20210506-12906614](#)
[PI-20210430-12516065](#)
[PI-20210428-12331346](#)
[PI-20210428-12298056](#)
[PI-20210428-12275952](#)
[PI-20210427-12155595](#)
[PI-20210427-12155594](#)
[PI-20210427-12139026](#)
[PI-20210427-12138644](#)

25 件表示する

④下記のように必要事項を入力し「保存」をクリック

新規作成...

ショートカット

未解決の項目

最近使ったデータ

PI-20210506-129...

AR-20210430-001...

AR-20210430-001...

AR-20210430-001...

AR-20210430-001...

AR-20210430-001...

AR-20210430-001...

AR-20210430-001...

AR-20210430-001...

AR-20210430-001...

ごみ箱

優先接種の編集
新規優先接種

※3 総務省のHP「全国地方公共団体コード」で確認可能（6桁）

このページのヘルプ

優先接種の編集

保存

保存 & 新規

キャンセル

優先接種の対象者

※1 「医療従事者」・「高齢者施設等従業者」の方以外は空欄でOK

! = 必須情報

医療従事者/高齢者施設等従事者

医療従事者

住民票に記載されている都道府県

佐賀県

接種者氏名(厚労 太郎) ※

武雄 太郎

住民票に記載されている市町村

武雄市

接種者カナ

タケオ タロウ

住民票に記載されている町名・番地

武雄町昭和300番地

接種者電話番号

0954-22-3344

市町村コード

412066

接種者生年月日

1950/06/29 [2021/05/06]

所属機関

性別

男性

接種予定者リストとりまとめ団体等

予診票(PDF)出力情報

※2 「男性」もしくは「女性」で入力
「男」・「女」では反映されない

※4 空欄でOK

PDF出力済み

PDF最終出力ユーザ

PDF最終出力日時

保存

保存 & 新規

キャンセル

⑤入力内容を確認し、問題なければ再度「優先接種」をクリック

ホーム 医療機関・接種会場 ワクチン分配 **優先接種** ワクチン・針・シリンジマスタ レポート ナレッジ 納入ロット 問い合わせ +

新規作成... | 印刷用に表示 | このページのヘルプ ?

優先接種
PI-20210506-12925209

≪ 最後に開いたビュー: 優先接種

優先接種の詳細

編集 削除 コピー 共有

▼ 優先接種の対象者

医療従事者/高齢者施設等従事者	医療従事者	住民票に記載されている都道府県	佐賀県
接種者氏名(厚労 太郎) *	武雄 太郎	住民票に記載されている市町村	武雄市
接種者カナ	タケオ タロウ	住民票に記載されている町名・番地	武雄町昭和300番地
接種者電話番号	0954-22-3344	市町村コード	412066
接種者生年月日	1950/06/29	所属機関	
性別	男性	接種予定者リストとりまとめ団体等	

▼ 予診票(PDF)出力情報

PDF出力済み	<input type="checkbox"/>	PDF最終出力ユーザ	
		PDF最終出力日時	

▼ システム情報

作成者		2021/05/06 14:40	最終更新者		2021/05/06 14:40
優先接種番号	PI-20210506-12925209				

編集 削除 コピー 共有

⑥ 「01.予診票PDF未出力一覧」 を選択し 「Go!」 をクリック

新規作成...

ショートカット

未解決の項目

最近使ったデータ

- PI-20210506-129...
- PI-20210506-129...
- AR-20210430-001...

ごみ箱

優先接種
ホーム

ビュー:

- 01.予診票PDF未出力一覧
- 01.予診票PDF未出力一覧
- 02.予診票PDF出力済一覧

Go!

最近使った優先接種

新規

最近参照したデータ

優先接種番号

PI-20210506-12925209
PI-20210506-12918761
PI-20210506-12906614
PI-20210430-12516065
PI-20210428-12331346
PI-20210428-12298056
PI-20210428-12275952
PI-20210427-12155595
PI-20210427-12155594
PI-20210427-12139026

25 件表示する

⑦チェックボックスに☑を入れ「予診票個別作成」をクリック

新規作成...

01.予診票PDF未出力一覧

ショートカット

未解決の項目

最近使ったデータ

- PI-20210506-129...
- PI-20210506-129...
- AR-20210430-001...

ごみ箱

新規優先接種 予診票一括作成(未出力分) 予診票一括作成(出力済み) 予診票個別作成 予診票ダウンロード

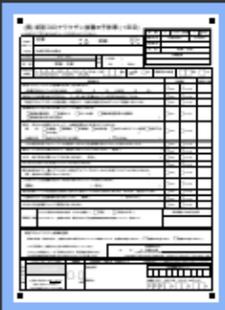
アクション	接種者氏名(厚労...	性別	接種者生年月日	医療従事者...	所属機関	住民票に記載され...	住民票に記載され...	住民票に記載さ
<input checked="" type="checkbox"/> 編集 削除	武雄 太郎	男性	1950/06/29	医療従事者		佐賀県	武雄市	武雄町昭和300番



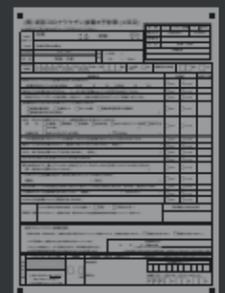
①

②

⑧PDFファイル（2回分の予診票）が出力されるのでプリンターで印刷する



1



2

(医) 新型コロナウイルスワクチン接種の予診票 (1回目)

※太枠内にご記入またはチェック☑を入れてください。

住民票に記載されている住所	佐賀 都 道 武雄 (市) 区 町 村 府 (県)		券 種	2	ワクチン接種	1	回目																	
フリガナ	タケオ タロウ		請求先	佐賀県武雄市		412066																		
氏 名	武雄 太郎		券番号																					
生年月日 (西暦)	1	9	5	0	年	0	6	月	2	9	日	生 (満			歳)	<input checked="" type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	診察前の体温			度			分
電話番号	(0954) 22 - 3344		氏 名	武雄 太郎				所属機関																
質問事項	回答欄		医師記入欄																					
新型コロナワクチンの接種を初めて受けますか。 (接種を受けたことがある場合 1回目: 月 日、 2回目: 月 日)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ																							
現時点で住民票のある市町村と、クーポン券に記載されている市町村は同じですか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ																							
『新型コロナワクチンの説明書』を読んで、効果や副反応などについて理解しましたか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ																							
接種順位の上位となる対象グループに該当しますか。 <input type="checkbox"/> 医療従事者等 <input type="checkbox"/> 65歳以上 <input type="checkbox"/> 60~64歳 <input type="checkbox"/> 高齢者施設等の従事者 <input type="checkbox"/> 基礎疾患を有する(病名:)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ																							
現在、何らかの病気にかかって、治療(投薬など)を受けていますか。 病 名: <input type="checkbox"/> 心臓病 <input type="checkbox"/> 腎臓病 <input type="checkbox"/> 肝臓病 <input type="checkbox"/> 血液疾患 <input type="checkbox"/> 血が止まりにくい病気 <input type="checkbox"/> 免疫不全 <input type="checkbox"/> その他 () 治療内容: <input type="checkbox"/> 血をサラサラにする薬 () <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ																							
その病気を診てもらっている医師に今日の予防接種を受けてよいと言われましたか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ																							
最近1ヶ月以内に熱が出たり、病気にかかったりしましたか。 病名 ()	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ																							
今日、体に具合が悪いところがありますか。 症状 ()	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ																							