

## 特定接種登録申請書（公務員）の入力に関する手引き

本手引きは、特定接種（公務員）の報告要領（健発 0328 第 24 号平成 28 年 3 月 31 日付け厚生労働省健康局長通知。以下「報告要領」という。）に基づき、新型インフルエンザ等対策の実施に携わる公務員の所属機関等（公務員の所属機関及び公務員同様事務を行う事業者（行政執行法人及び特定地方独立行政法人以外の独立行政法人及び地方独立行政法人並びに外部事業者の従業者について登録申請を行う国、地方公共団体、行政執行法人及び特定地方独立行政法人をいう。以下同じ。）をいう。以下同じ。）の管理システムによる登録申請書の入力に係る留意事項等について定めるものである。

なお、本手引きで用いる略語（例えば、「公務員」など。）については、報告要領において定義している場合があるので、登録申請書に入力するに当たっては、本手引きと併せて報告要領も参照されたい。裁判所職員、警察職員、消防職員等に該当する公務員の報告主体等については、報告要領別添 1 の表の（注）に定めるところによるので、参照されたい。

また、区分 3 の公務員の報告に係る登録申請書の入力に関しては、特定接種登録申請書（医療分野）の入力に関する手引き及び特定接種登録申請書（国民生活・国民経済安定分野）の入力に関する手引きを参照されたい。

### 1 報告等までの流れ

管理システム上で、下記の方法に従い、報告等を行うこと。

- ① 下記のリンクにアクセスし、ログイン画面を表示する。  
<https://tokutei.mhlw.go.jp/vaccine/logonPage.do>
- ② ログイン画面において、「○特定接種管理システムのアカウントはこちらより作成頂けます」ボタンをクリックする。E-mail アドレス（確認用を含む）、を入力、設立区分（民間または国、都道府県、市区町村のいずれか）を選択し「確認」ボタンをクリックする。
- ③ アカウント申請 登録確認画面に入力した「E-mail アドレス」、「設立区分」が表示されるので、間違いがなければ「登録する」ボタンをクリックする。
- ④ 「アカウント登録受付のお知らせ」のメールが送信される。
- ⑤ ①の作業を行い、④のメールに表示されたログイン ID と仮パスワードを入力し、「ログオン」ボタンをクリックする。
- ⑥ 「パスワード変更」ボタンをクリックし「新しいパスワード」、「新しいパスワード（再入力用）」を入力し、「送信する」ボタンをクリックする。
- ⑦ 画面に「パスワード設定の完了」が表示されるので、「ログオン画面へ戻る」ボタンをクリックし、新しいパスワードでログインする。

報告等の完了後、登録申請書の内容を確認する場合や担当府省庁（報告要領別添 1 の表の「担当府省庁」で記載された府省庁をいう。以下同じ。）又は内閣官房の疑義照会（ただし、内閣官房の疑義照会については、報告等を行う公務員の所属機関等と担当府省庁が同一の場合に限る。以

下同じ。)により登録申請書の内容を修正する場合は、①のリンクからログイン画面を表示し、ログインID及びパスワードを入力しログインすると登録申請画面が表示される。

なお、パスワードは変更及び再発行が可能である。パスワードの変更及び再発行については、ログイン画面の「よくある質問」を参照されたい。

## 2 申請者（公務員の所属機関等）の設立主体

国、地方公共団体、行政執行法人及び特定地方独立行政法人の場合は②国、都道府県、市区町村をリストの中から選択すること。行政執行法人及び特定地方独立行政法人以外の独立行政法人及び地方独立行政法人については①民間を選択すること。

なお、国、地方公共団体、行政執行法人及び特定地方独立行政法人が開設する機関（以下「公設機関」という。）であって、指定管理者制度等を利用して外部事業者が管理又は運営を包括的に代行させている場合は、外部事業者の従業者は公務員の身分を有していないため、②を選択した上で、登録対象業務の従業者数のすべてを外部事業者の従業者として登録申請すること。

## 3 申請者（公務員の所属機関等）情報

### （特定接種制度の趣旨）

特定接種制度のPDFファイルを確認し、趣旨を理解した場合はチェックボックスにチェックすること。

### （虚偽の申請）

登録申請書の入力内容に偽りが無いことについて、チェック項目にチェックすること。

### （設立区分）

公務員の所属機関等の設立主体に応じ①国、②都道府県、③市区町村をリストの中から選択すること。また、行政執行法人については①国、特定地方独立行政法人についてはその設立団体に応じ②都道府県又は③市区町村を選択すること。

### （事業者名）

公務員の所属機関等の名称（府省庁名、衆議院、参議院、最高裁判所、地方公共団体名、独立行政法人名又は地方独立行政法人名）を入力する。略語は用いずに正式名称を入力すること。

全角文字を用いること。振り仮名も、平仮名で全角文字を用いて入力し、途中でスペースは空けないこと。

### （代表者氏名）

公務員の所属機関等の代表者名を入力する（各府省庁の長、衆議院議長、参議院議長、最高裁判所長官、都道府県知事、市区町村長、理事長等）。

全角文字を用いること。振り仮名も、平仮名で全角文字を用いて入力し、氏名の間にスペー

スは不要であること。

(郵便番号及び所在地)

郵便番号欄に7桁の数字を入力し、検索ボタンを押すと、都道府県名及び市区町村名が自動付与されるので、町名以下を全角文字で入力すること。また、建物名がある場合は省略せずに入力すること。

なお、郵便番号を入力しても自動付与されない場合は、都道府県名及び市区町村名をリストから選択して入力する。

(例) 〒470-3231⇒4703231、〇〇県〇〇市〇〇町1丁目2番地3号 〇〇ビル4階

(電話番号及びFAX番号)

半角数字で市外局番から入力すること。ハイフン及び括弧は用いない。なお、FAXがない場合は、空欄で差し支えない。

(例) TEL:03-1111-2222⇒0311112222

(E-mailアドレス)

1②で入力したE-mailアドレスが自動入力されているので、変更が必要な場合は、半角英数字を用いて入力すること。

なお、報告等の完了の連絡や担当府省庁又は内閣官房による疑義照会の連絡、また、新型インフルエンザ等の発生時に、政府対策本部での決定を受け、特定接種の総枠及び当該公務員の所属機関等における特定接種の接種対象者数の連絡などに使用するため、平時から業務に使用しているものを入力すること。

(許認可番号)

本項目については、入力する必要はない。

(事業者備考) (公設機関の開設者のみ必要に応じて入力)

公設機関が、4(3)において、外部事業者の登録対象業務の従業者数を登録申請する場合は、産業医を選任している旨及び業務継続計画を作成している旨を入力すること。

なお、行政執行法人及び特定地方独立行政法人以外の独立行政法人及び地方独立行政法人にあっては、「産業医の選任の有無」欄及び「業務継続計画の有無」欄に入力すること。

#### 4 事業所情報

各事業所について、下記の(1)から(4)までに示す事項を入力する。なお、複数の事業所を有している場合は、最初の事業所登録において「登録する」ボタンをクリックした後、「申請」ボタンを押さずに「登録画面へ」ボタンをクリックし、次の事業所登録を行うこと。また、報告要領別添1の表の「特定接種の対象となり得る職務」に従事し、かつ、同表の「職種」に該当する者が所属するすべての事業所について、同様に(1)から(4)までに示す事項を入力すること。

(リストのアップロード)

複数の事業所を所有する場合、Excel シートに必要な事項を入力してアップロードすることで、一括して全事業所情報を入力することもできる。なお、Excel シートは、ログイン画面上の「事業所と接種実施医療機関一括アップロード用 Excel」をダウンロードして利用のこと。

(1) 事業所情報

(事業所名)

施設名等を入力する。

全角文字を用いて入力すること。

(例) ○○事業所、○○局

(郵便番号及び所在地)

郵便番号欄に7桁の数字を入力し、検索ボタンを押すと、都道府県名及び市区町村名が自動付与されるので、町名以下を全角文字で入力すること。また、建物名がある場合は省略せずに入力すること。事業所を1つしか有しない場合は、申請者情報で入力した所在地を入力すること。

なお、郵便番号を入力しても自動付与されない場合は、都道府県名及び市区町村名をリストから選択して入力する。

(例) 〒470-3231⇒4703231、○○県○○市○○町1丁目2番地3号 ○○ビル4階

(電話番号及びFAX番号)

半角数字で市外局番から入力すること。ハイフン及び括弧は用いない。なお、FAXがない場合は、空欄で差し支えない。

(例) TEL:03-1111-2222⇒0311112222

(E-mailアドレス)

半角英数字を用いて入力すること。E-mailアドレスがない場合は、空欄で差し支えない。

(申請事業者の全従業者数)

本項目については、入力する必要はない。

(2) 事業の種類情報

(事業の種類)

事業の種類について、報告要領別添1の表の「特定接種の対象となり得る職務」の中から該当する職務をリストの中から選択すること。

(事業の種類細目①)

事業の種類細目①について、報告要領別添1の表の「職種」の中から該当する職種をリストの中から選択すること。

(事業の種類細目②)

事業の種類細目②については、「未選択」を選択すること。

(複数の事業の種類入力)

当該事業所で報告要領別添1の表の「特定接種の対象となり得る職務」及び「職種」のうち、上記で入力した職務又は職種以外の者がいる場合は、「事業所新規作成」ボタンをクリックして、該当するすべての職務及び職種について、当該職務名、職種名及び登録対象業務の従業者数を入力すること。なお、登録対象業務の従業者数の入力については、(3)を参照されたい。

(3) 各事業の種類ごとにおける登録対象業務の従業者数

(登録対象業務の従業者数)

登録対象業務の従業者数については、別添1の「登録対象業務の従業者数」の入力の基準及び留意事項に基づき、

- ・「うち申請事業者の登録対象業務の従業者数」欄に、公務員の所属機関等に所属する登録対象業務の従業者数（報告対象者数）
- ・「うち外部事業者の登録対象業務の従業者数」欄に、外部事業者に所属する登録対象業務の従業者数

を半角数字を用いて入力すること。常勤換算は不要である。

なお、「登録対象業務の従業者数」欄については、「うち申請事業者の登録対象業務の従業者数」と「うち外部事業者の登録対象業務の従業者数」を合計した人数が自動挿入されるため、入力不要である。

(入力例)

以下の例にならい、入力すること。

① 外部事業者を活用していない場合

- ・登録対象業務の従業者数：A人
- ・うち申請事業者（公務員の所属機関等）の登録対象業務の従業者数：A人
- ・うち外部事業者の登録対象業務の従業者数：0人

② 外部事業者を活用している場合（外部事業者の従業者が従事している場合）

- ・登録対象業務の従業者数：B+C人
- ・うち申請事業者（公務員の所属機関等）の登録対象業務の従業者数：B人
- ・うち外部事業者の登録対象業務の従業者数：C人

③ 指定管理者制度等を活用している場合（登録対象業務の従業者がすべて外部事業者の従業者である場合）

- ・登録対象業務の従業者数：D人
- ・うち申請事業者（公務員の所属機関等）の登録対象業務の従業者数：0人
- ・うち外部事業者の登録対象業務の従業者数：D人

（事業所備考）

裁判所職員、警察職員並びに消防職員、消防団員、都道府県の航空消防隊及び救急搬送事務に従事する職員（消防本部を置かない市町村において救急搬送事務を担当することとされている職員に限る。）に該当する公務員については、その所属機関名を入力する。

警察職員に該当する公務員については、登録対象業務の従業者数の国家公務員又は地方公務員の内訳を入力する。

その他の場合は、本項目については、入力する必要はない。

（４）接種場所情報

（覚書）

接種場所については、申請時点において必ず決定しておくこと。

なお、自機関内の病院又は診療所を接種実施場所として確保する場合を除き、接種場所とする接種実施医療機関等と特定接種の実施に関して連携体制を構築するとともに当該医療機関と覚書を作成し、取り交わしておくことが必要である。報告要領別添２のとおり覚書の様式を示すので、適宜活用されたい。

（接種場所検索）

接種場所の登録に当たっては、「接種場所検索」ボタンをクリックすると他の事業所の接種場所として登録済の医療機関が表示される。申請者が覚書を交わしている医療機関がすでに登録されていないか検索し確認する。該当がある場合は「コピー登録」ボタンをクリックし、「登録確認」ボタンをクリックし、内容を確認のうえ、間違いがなければ「登録する」ボタンをクリックすること。

※ただし、この場合は登録内容の変更を行わないこと。

該当がない場合は「登録画面」ボタンをクリックすると、接種場所新規登録画面が表示されるので、医療機関情報を入力し「登録確認」ボタンをクリックし、内容を確認のうえ、間違いがなければ「登録する」ボタンをクリックすること。

（接種場所名）

接種実施医療機関名を全角文字を用いて入力すること。開設届、医療機関と取り交わした覚書等と一致させること。

（例）〇〇病院

(郵便番号及び所在地)

郵便番号欄に7桁の数字を入力し、検索ボタンを押すと、都道府県名及び市区町村名が自動付与されるので、町名以下を全角文字で入力すること。開設届、医療機関と取り交わした覚書等と一致させること。また、建物名がある場合は省略せずに入力すること。

なお、郵便番号を入力しても自動付与されない場合は、都道府県名及び市区町村名をリストから選択して入力する。

(例) 〒470-3231⇒4703231、〇〇県〇〇市〇〇町1丁目2番地3号 〇〇ビル4階

(電話番号及びFAX番号)

半角数字で市外局番から入力すること。ハイフン及び括弧は用いない。なお、FAXがない場合は、空欄で差し支えない。

(例) TEL:03-1111-2222⇒0311112222

(E-mailアドレス)

半角英数字を用いて入力すること。E-mailアドレスがない場合は、空欄で差し支えない。