

参考資料



感対第66-1号
令和6年5月10日

各市町村保健衛生主管課長 様
(予防接種担当)

埼玉県保健医療部感染症対策課長
(公印省略)

令和5年度の予防接種者数について (照会)

本県の感染症対策の推進につきまして、日頃格別の御協力を賜り、厚くお礼申し上げます。
県では、県内の予防接種の実施状況を集計・解析することにより、各市町村で実践されている予防接種事業の確認やその課題と評価に役立てていただくため、「埼玉県予防接種調査資料集」を作成しています。

このたび、令和6年度の資料集作成のため、各市町村における令和5年度の予防接種者数を把握したいと考えております。

つきましては、貴市町村における令和5年度の予防接種者数を下記のとおり御回答くださるようお願いいたします。

また、令和5年度埼玉県予防接種調査資料集につきましては、埼玉県感染症情報センターホームページ内、埼玉県予防接種調査資料集(https://www.pref.saitama.lg.jp/b0714/surveillancce/yobousessyu_shiryousyuu.html)に掲載したので、活用くださるようお願いいたします。

記

- 1 提出物
調査票 令和5年度生年別予防接種者数 (1) (2)
- 2 提出期限
令和6年5月24日 (金)
- 3 提出方法
調査票の電子データ(エクセルファイル)を、下記3か所へ電子メールにて送付
(1) 所轄保健所長宛て
(2) 埼玉県感染症対策課宛て 〈 a3510-22@pref.saitama.lg.jp 〉
(3) 埼玉県衛生研究所感染症疫学情報担当宛て 〈 p534995b@pref.saitama.lg.jp 〉
- 4 留意事項
(1) 調査票について
本調査では、「生年別」を集計単位としています。

(2) 記入方法について

記入要領及び注意書きに留意し、記載してください。なお、調査票に、記入例を添付していますので参考にしてください。

(3) 調査票のファイル名について

提出いただく電子データ（エクセルファイル）のファイル名の先頭の括弧内に、市町村名を入力の上、送信してください。

※令和6年度の資料集より掲載項目の見直しを行い、下記の項目を削除することとしましたため、調査項目が例年のものから変更されています。

- ・予防接種実施計画
- ・定期外予防接種の実施状況及び実施計画

担 当 感染症担当 福山

TEL 048-830-7330

FAX 048-830-4808



感対第66-2号
令和6年5月10日

さいたま市保健所長
川越市保健所長
越谷市健康づくり推進課長
川口市保健所長

} 様

埼玉県保健医療部感染症対策課長
(公印省略)

令和5年度の予防接種者数について（照会）

本県の感染症対策の推進につきまして、日頃格別の御協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

県では、県内の予防接種の実施状況を集計・解析することにより、各市町村で実践されている予防接種事業の確認やその課題と評価に役立てていただくため、「埼玉県予防接種調査資料集」を作成しています。

このたび、令和6年度の資料集作成のため、各市町村における令和5年度の予防接種者数を把握したいと考えております。

つきましては、貴市における令和5年度の予防接種者数を下記のとおり御回答くださるようお願いいたします。

また、令和5年度埼玉県予防接種調査資料集につきましては、埼玉県感染症情報センターホームページ内、埼玉県予防接種調査資料集(https://www.pref.saitama.lg.jp/b0714/surveillancce/yobousessyu_shiryousyuu.html)に掲載したので、活用くださるようお願いいたします。

記

- 1 提出物
調査票 令和5年度生年別予防接種者数（1）（2）
- 2 提出期限
令和6年5月24日（金）
- 3 提出方法
調査票の電子データ(エクセルファイル)を、下記2か所へ電子メールにて送付
（1）埼玉県感染症対策課宛て 〈 a3510-22@pref.saitama.lg.jp 〉
（2）埼玉県衛生研究所感染症疫学情報担当宛て 〈 p534995b@pref.saitama.lg.jp 〉

4 留意事項

(1) 調査票について

本調査では、「生年別」を集計単位としています。

(2) 記入方法について

記入要領及び注意書きに留意し、記載してください。なお、調査票に、記入例を添付していますので参考にしてください。

(3) 調査票のファイル名について

提出いただく電子データ（エクセルファイル）のファイル名の先頭の括弧内に、市町村名を入力の上、送信してください。

※令和6年度の資料集より掲載項目の見直しを行い、下記の項目を削除することとしましたため、調査項目が例年のものから変更されています。

- ・予防接種実施計画
- ・定期外予防接種の実施状況及び実施計画

担 当 感染症担当 福山

TEL 048-830-7330

FAX 048-830-4808

感対第66-4号
令和6年5月10日

衛生研究所長 様

保健医療部長

令和5年度の予防接種者数について（依頼）

標記について、別添写しのとおり各市町村あて照会しました。

つきましては、各市町村から提出される調査票が集まり次第、集計及び解析の上、資料集を作成くださるようお願いいたします。

担 当 感染症対策課 感染症担当 福山
TEL 048-830-7330
FAX 048-830-4808
E-mail a3510-22@pref.saitama.lg.jp

令和5年度生年別予防接種者数(1)

市町村名: 000市

年 種類・回			出生	2024年 (R6年)生 まれ(人)	2023年 (R5年)生 まれ(人)	2022年 (R4年)生 まれ(人)	2021年 (R3年)生 まれ(人)	2020年 (R2年)生 まれ(人)	2019年 (R1年)生 まれ(人)	2018年 (H30年)生 まれ(人)	2017年 (H29年)生 まれ(人)	2016年 (H28年)生 まれ(人)	2015年 (H27年)生 まれ(人)
四種 混合 (DPT -IPV)	1期 初回	1回目		296	4755	258	7	1	2	3	6	0	0
		2回目		249	4192	760	14	2	4	2	4	1	0
		3回目		201	3616	1253	20	4	3	4	5	1	0
	1期追加			0	44	2985	1473	98	18	18	29	4	0
DT	1期 初回	1回目		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		2回目		0	0	記入例							0
	1期追加			0	0								0
不活化 ポリオ 単独 (IPV)	1期 初回	1回目		0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
		2回目		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		3回目		0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
	1期追加			0	0	1	1	1	0	1	0	0	0
麻しん 風しん 混合	1期				824	4050	195	0	0	0	0	0	0
	2期				0	0	0	0	0	1126	3521	1	1
麻しん 単抗原	1期				0	1	0	0	0	0	0	0	0
	2期				0	0	0	0	0	0	1	0	0
風しん 単抗原	1期				0	1	0	0	0	0	0	0	0
	2期				0	0	0	0	0	0	1	0	0
日本 脳炎	1期 初回	1回目			0	6	522	3294	757	222	224	63	133
		2回目			0	3	272	3067	914	270	263	93	140
	1期追加				0	0	7	107	1918	1330	732	200	258
水痘	1回目				691	3417	1396	125	8	1	0	0	0
	2回目				0	974	1717	305	0	0	0	0	0

記入要領

- 1) 接種者数は、令和5年4月1日から令和6年3月31日までに予防接種を行った者について、ワクチン別かつ生年別(1月1日～12月31日)に接種者数を記入してください。
- 2) 接種者がいない欄(対象として設定していないものも含む)は「0」、生年別の接種者数を算出できなかった場合は「×」を記入してください。接種者全体の数は把握できても生年別に区分できない場合は算出できなかったことになりますので、全て「×」とします。
- 3) 表は全て記入してください。接種者がいない生年では空欄にせず、0を入力して下さい。
- 4) 他市町村から転入してきた者で、すでに他市町村で接種したワクチンについては、計上不要です。
- 5) 特別な事情等により接種対象期間外に接種した例について把握している場合は、接種者数に計上してください。

※ なお、集計処理は埼玉県衛生研究所で行いますので、記載内容に関する問い合わせを埼玉県衛生研究所から行う可能性があります。御承知おき下さい。

令和5年度生年別予防接種者数(1)

市町村名:

年 種類・回			出生	2024年 (R6年)生 まれ(人)	2023年 (R5年)生 まれ(人)	2022年 (R4年)生 まれ(人)	2021年 (R3年)生 まれ(人)	2020年 (R2年)生 まれ(人)	2019年 (R1年)生 まれ(人)	2018年 (H30年)生 まれ(人)	2017年 (H29年)生 まれ(人)	2016年 (H28年)生 まれ(人)	2015年 (H27年)生 まれ(人)
四種 混合 (DPT -IPV)	1期 初回	1回目											
		2回目											
		3回目											
	1期追加												
DT	1期 初回	1回目											
		2回目											
	1期追加												
不活化 ポリオ 単独 (IPV)	1期 初回	1回目											
		2回目											
		3回目											
	1期追加												
麻しん 風しん 混合	1期												
	2期												
麻しん 単抗原	1期												
	2期												
風しん 単抗原	1期												
	2期												
日本 脳炎	1期 初回	1回目											
		2回目											
	1期追加												
水痘	1回目												
	2回目												

四種混合(DPT-IPV)、DT、不活化ポリオ単独については、令和6年1月1日～1月31日に生まれた乳児で接種した者がいた場合、「2024年(R6年)生まれ」の欄に、接種者数を入力

記入要領

- 1) 接種者数は、令和5年4月1日から令和6年3月31日までに予防接種を行った者について、ワクチン別かつ生年別(1月1日～12月31日)に接種者数を記入してください。
 - 2) 接種者がいない欄(対象として設定していないものも含む)は「0」、生年別の接種者数を算出できなかった場合は「×」を記入してください。接種者全体の数は把握できても生年別に区分できない場合は算出できなかったことになりますので、全て「×」とします。
 - 3) 表は全て記入してください。接種者がいない生年では空欄にせず、0を入力して下さい。
 - 4) 他市町村から転入してきた者で、すでに他市町村で接種したワクチンについては、計上不要です。
 - 5) 特別な事情等により接種対象期間外に接種した例について把握している場合は、接種者数に計上してください。
- ※ なお、集計処理は埼玉県衛生研究所で行いますので、記載内容に関する問い合わせを埼玉県衛生研究所から行う可能性があります。御承知おき下さい。

令和5年度生年別予防接種者数(2)

市町村名:

出生 年 種類・回			2024年 (R6年) 生まれ(人)	2023年 (R5年) 生まれ(人)	2022年 (R4年) 生まれ(人)	2021年 (R3年) 生まれ(人)	2020年 (R2年) 生まれ(人)	2019年 (R1年) 生まれ(人)	2018年 (H30年) 生まれ(人)
Hib	初回	1回目							
		2回目							
		3回目							
	追加								
小児用 肺炎 球菌	初回	1回目							
		2回目							
		3回目							
	追加								
BCG									
B型肝炎	初回	1回目							
		2回目							
	追加								
ロタ (1価)	1回目								
	2回目								
ロタ (5価)	1回目								
	2回目								
	3回目								

令和6年1月1日～3月31日に生まれた乳児で接種した者がいた場合、「2024年(R6年)生まれ」の欄に、接種者数を入力してください

記入要領

- 1) 接種者数は、令和5年4月1日から令和6年3月31日までに予防接種を行った者について、ワクチン別かつ生年別(1月1日～12月31日)に接種者数を記入してください。
 - 2) 接種者がいない欄(対象として設定していないものも含む)は「0」、生年別の接種者数を算出できなかった場合は「×」を記入してください。接種者全体の数は把握できても生年別に区分できない場合は算出できなかったこととなりますので、全て「×」とします。
 - 3) 表は全て記入してください。接種者がいない生年では空欄にせず、0を入力して下さい。
 - 4) 他市町村から転入してきた者で、すでに他市町村で接種したワクチンについては、計上不要です。
 - 5) 特別な事情等により接種対象期間外に接種した例について把握している場合は、接種者数に計上してください。
- ※ なお、集計処理は埼玉県衛生研究所で行いますので、記載内容に関する問い合わせを埼玉県衛生研究所から行う可能性があります。御承知おき下さい。