

職域接種会場申請サイト 操作マニュアル

(職域接種会場申請担当者用)

改定履歴

版数	発行日	改定履歴
第1班	2021年6月8日	初版発行

目次

1. はじめに

- 職域接種会場申請サイトについて
- 動作環境

2. 申請手順

- 接種会場における登録申請の流れ
- 各手順の説明

1-1. 職域接種会場申請サイトについて

職域接種会場申請に必要な手続きをWebサイト上で実施頂けます。

電子申請全体の流れ

本マニュアルの対象範囲

接種会場

接種会場の責任者が接種接種の申請を実施する

都道府県

申請内容を確認し、必要に応じて不備の修正を実施する

国

申請内容を確認し、必要に応じて不備の修正を実施する
受理された申請について、ワクチンの手配に着手する

1-2. 動作推奨環境

職域接種会場申請サイトは、Webブラウザからご利用頂けます。
以下Webブラウザの最新バージョンでの使用を推奨いたします。

- Microsoft Edge
- Google Chrome
- Firefox
- Safari

※ Internet Explorerは動作保証をしておりません。

2-1. 接種会場における登録申請の流れ

職域接種会場における申請の流れは以下の通りです。

①事前準備

- 会場責任者を電子申請の登録ユーザとする
- 申請時に求められる入力内容を整理しておく

②申請登録

- メールアドレスの仮登録を実施する
- 登録フォームに必要情報を入力し、本登録を実施する

③不備修正

- 申請内容に不備がある場合、都道府県とやり取りの上、内容修正を依頼する

④確認完了後

- メール通知を受領し、ワクチン供給・接種に向けた準備を進めていく

2-2. 事前準備

電子申請を実施する前に、以下の点について準備をお願いいたします。

- ユーザID
 - 接種会場登録申請は基本的に会場単位での登録になります。
 - 企業等が申請を行う場合でも会場責任者が登録を行って下さい。

- 申請内容の整理
 - 申請に当たっては別添のデータ項目表をフォームで入力いただく必要があります。
 - 予めデータ項目を整理の上、登録作業に進んでください。

2-3. 申請登録

登録申請は「仮登録」「本登録」の2ステップで実施します。

- 仮登録
 - 職域接種会場申請システムのポータルサイトにアクセスし、仮登録を実施します。
 - 仮登録の完了後、通知メールが送信されますので、リンクから本登録画面に遷移してください。
- 本登録
 - 申請フォームへの入力を実施します。
 - 申請後の内容変更ができませんので、十分確認した上での入力作業をお願いいたします。
 - 入力内容の一時保存ができませんのでご了承ください。

システムの操作方法を次頁以降に記載いたします。

※本マニュアルの画面キャプチャは実際の画面と異なる場合があります。

2-3. 申請登録(画面キャプチャ)

1. 職域接種会場申請サイトのポータル画面にアクセスします。
(URL : <https://ova.gbiz.go.jp/>)

職域接種会場申請サイト



職域接種とは

新型コロナワクチンの接種に関して、地域の負担を軽減し、接種の加速化を図っていくため、企業や大学等（以下「企業等」）において、職域単位でワクチンの接種をす。

職域接種の申請手続について

2-3. 申請登録(画面キャプチャ)

2. 画面下部の「申請を開始する」ボタンを押下します。

①事前準備

申請を実施する前に、以下の点について準備をお願いいたします。

担当者登録について

申請は基本的に会場単位での登録になります。

企業等が申請を行う場合でも、会場責任者が登録を行ってください。

・XX

一時保存ができませんので、下記項目を

②申請登録

下記の「申請を開始する」をクリックし、ご担当者、メールアドレスの仮登録に進んでください。

仮登録後、本登録用の登録フォームURLがメールにて送付されますので、登録情報を入力ください。

申請を開始する

2-3. 申請登録(画面キャプチャ)

3. 必要情報を入力し、「送信」ボタンを押下します。

[ホーム](#) > 仮登録を申請する

仮登録を申請する

接種計画申請へのURLが含まれるメールが送られます。

登録担当者のメールアドレスを入力

メールアドレスを入力し送信してください*

test@mhlw.go.jp

~~NXQzYzT~~

[新しいイメージの生成](#)
[オーディオコードの再生](#)

セキュリティ対策のため、キャプチャと同じコードを入力

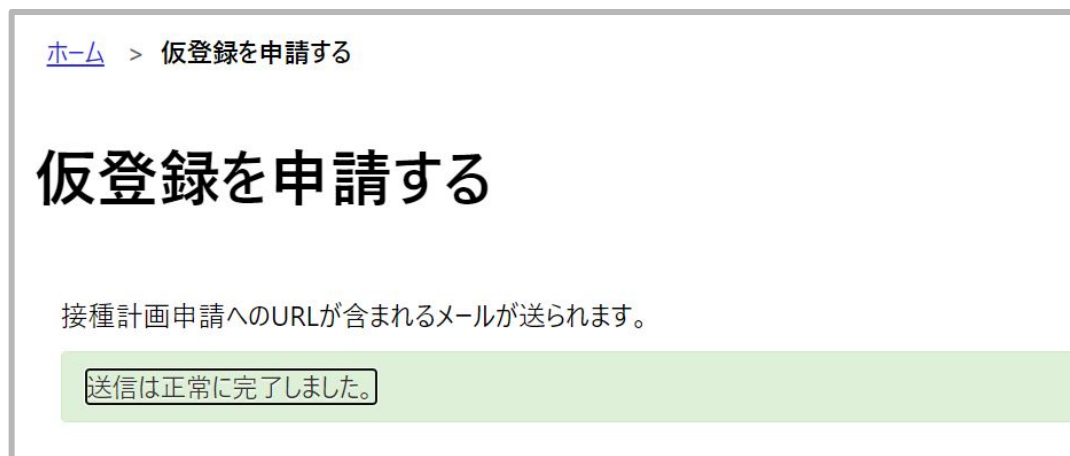
NXQzYzT

イメージのコードを入力します

送信

2-3. 申請登録(画面キャプチャ)

4. 指定したアドレスに仮登録完了メールが送信されます。
メール記載のURLから、本登録画面に遷移します。



2-3. 申請登録(画面キャプチャ)

5. 接種会場情報を入力し、画面下部の「送信」ボタンを押下します。

[ホーム](#) > 本登録を申請する

本登録を申請する

接種会場情報(1/5)

仮登録 メール	動線設備の確保状況 * ほぼ確保済み	消耗品の確保状況 * ほぼ確保済み	その他の備品の確保状況 * ほぼ確保済み
------------	-----------------------	----------------------	-------------------------

訓練

申請先
都道府県
北海道

納品訓練希望週 *
7月5日週
※所要時間3時間程度・必須

接種訓練予定週 *
7月5日週

次へ

2-3. 申請登録(画面キャプチャ)

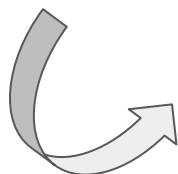
(注1)項目:「都道府県」はリストから選択する必要があります。

申請先 (接種会場がある都道府県を選択)

都道府県 *

北海道

× 🔍



都道府県を選択

レコードの検索

検索 🔍

✓	都道府県名
✓	北海道
	青森県
	岩手県
	宮城県
	秋田県
	山形県
	福島県

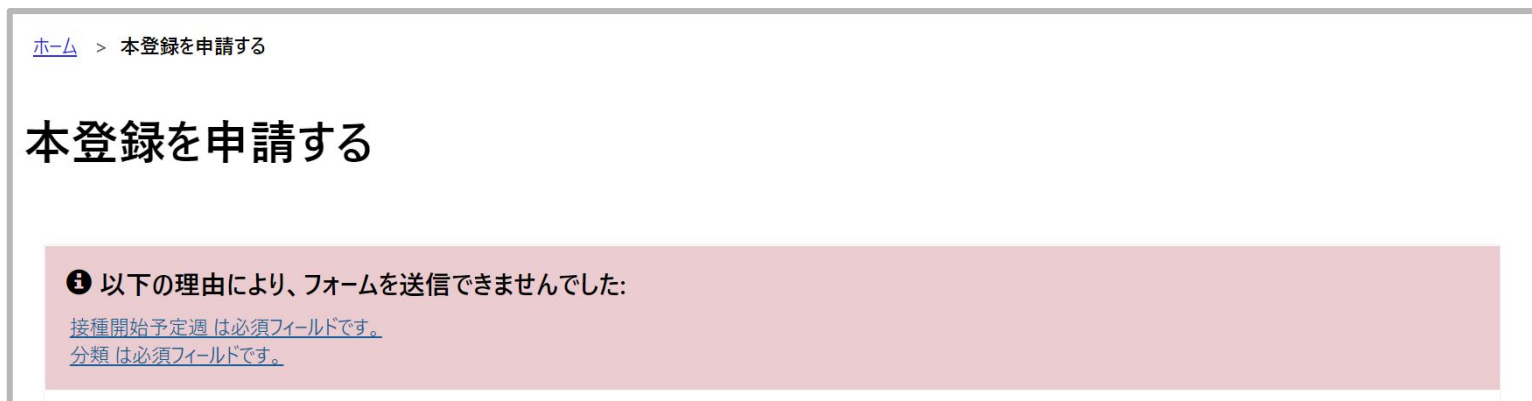
< 1 2 3 4 5 >

選択 キャンセル 値の削除

2-3. 申請登録(画面キャプチャ)

(注2)必須項目(項目名*)が未入力や、入力規則に沿っていない場合、「送信」ボタンを押下した際にエラーが発生します。

「送



ホーム > 本登録を申請する

本登録を申請する

❗ 以下の理由により、フォームを送信できませんでした:

- [接種開始予定週](#) は必須フィールドです。
- [分類](#) は必須フィールドです。

※該当項目を修正の上、再度「送信」ボタンの押下をお願いいたします。

2-3. 申請登録(画面キャプチャ)

6. 納入希望を入力し、画面下部の「送信」ボタンを押下します。

[ホーム](#) > 本登録を申請する

本登録を申請する

納入希望(2/5)

ワクチン納入希望

定期納品希望曜日 *

月曜日

定期納品希望曜日補

希望する

※ 必要な場合、緊急時使用備蓄として20枚を接種会場に直送します。それでも足りない場合は、接種会場が所在する市町村（特別区を含む）に相談してください。

アイソレーションガウン *

希望する

※ 必要な場合、緊急時使用備蓄として20枚を接種会場に直送します。それでも足りない場合は、接種会場が所在する市町村（特別区を含む）に相談してください。

フェイスシールド *

希望する

※ 必要な場合、緊急時使用備蓄として20枚を接種会場に直送します。それでも足りない場合は、接種会場が所在する市町村（特別区を含む）に相談してください。

非滅菌手袋 *

希望する

※ 必要な場合、ワクチン納入数を元に次のとおり算出した双数（ペア数）を接種会場に直送します。それでも足りない場合は、接種会場が所在する市町村に相談してください。
枚数の算出式：接種回数 + 接種回数 ÷ 100

前へ 次へ

2-3. 申請登録(画面キャプチャ)

7. 企業情報を入力し、画面下部の「送信」ボタンを押下します。

[ホーム](#) > [本登録を申請する](#)

本登録を申請する

企業情報

企業の基本

法人番号
60000120

企業名 *
厚生労働省

所属組織
総務課

役割
マネージャー

氏名
職域 担当

電話番号
03-0000-1112
(記入例: 03-0000-1112)

メールアドレス
test@mhlw.go.jp

前へ 次へ

2-3. 申請登録(画面キャプチャ)

8. 外部医療機関情報を入力し、画面下部の「送信」ボタンを押下します。

[ホーム](#) > [本登録を申請する](#)

本登録を申請する

外部医療機関情報(4/5)

医療機関ID <input type="text"/> <small>※IDはこちらを参照してください：https://www.niph.go.jp/h-crisis/archives/167120/</small>	担当者 部署名* <input type="text" value="総務部"/>
医療機関名* <input type="text" value="外部クリニック"/>	担当者 氏名* <input type="text" value="外部 担当"/>
代表者名* <input type="text" value="外部 代表"/>	担当者 電話番号* <input type="text" value="03-1111-1111"/> <small>(記入例：090-1111-2222)</small>
代表電話番号* <input type="text" value="090-1111-2222"/> <small>(記入例：03-1111-1111)</small>	担当者 メールアドレス* <input type="text" value="zzz@aaa"/>

2-3. 申請登録(画面キャプチャ)

9. 同意事項を入力し、画面下部の「送信」ボタンを押下します。
その後の内容確認ができないため、最終確認をお願いいたします。

[ホーム](#) > 本登録を申請する

本登録を申請する

その他(5/5)

同意事項

接種に関わる手続きが必要な場合に厚生労働省などが代行することに同意する *

同意

公表の可否 *

公開

※「可」は入力された全項目情報が対象、「一部の情報のみ可」の対象内容についてはXXX（厚労省）にお問い合わせください。

前へ

MfMMWMMW

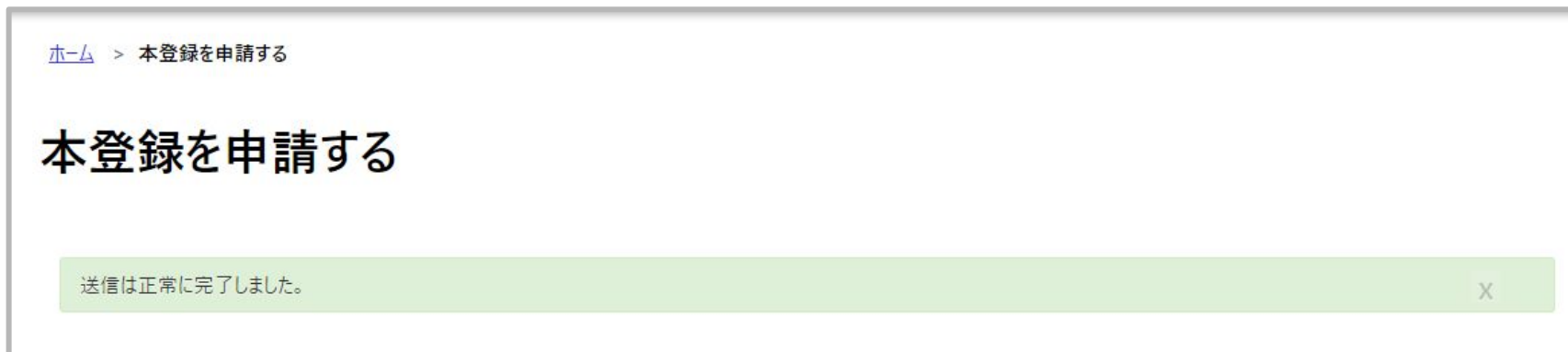
新しいイメージの生成
オーディオ コードの再生

MfMMWMMW イメージのコードを入力します

送信

2-3. 申請登録(画面キャプチャ)

10. 本登録が完了し、メールによる通知が行われます。
申請登録の手順はこれで完了です。



※複数会場の入力が必要な場合、手順5～10を会場数分、実施します。

2-4. 不備訂正

申請内容に不備があった場合、以下の手順で修正を実施します。

- 本登録の内容を申請者ご自身で参照・修正することはできません。
- 申請内容に誤りがある場合、各都道府県・国の担当者から個別に連絡させていただきます。
- 必要情報を確認の上、都道府県・国の担当者にて申請内容を修正いたします。

2-5. 確認完了後

登録申請の確認完了後、以下の手順で作業が進んでいきます。

- 登録されたメールアドレス宛に通知が配信されます。
- ワクチンの供給を管理するVSYS、接種実績を管理するVRSの利用についてご連絡しますので、指示に従い作業をお願いいたします。