

【別表1】ワクチン発注スケジュール

発注締切日 (毎週木曜日)	配送日							
	(毎週火曜日) ※1	モデルナ	(毎週金曜日) ※1	ファイザー	小児用	乳幼児用		
		2価※2		一(12歳以上)	(ファイザー)	(ファイザー)		
		発注 バイアル数		発注 バイアル数	発注 バイアル数	発注 バイアル数		
		2価	従来	2価	従来			
4月27日	5月2日		5月5日※3					
5月4日	5月9日		5月12日					
5月11日	5月16日		5月19日					
5月18日	5月23日		5月26日					
5月25日	5月30日		6月2日					
6月1日	6月6日		6月9日					
6月8日	6月13日		6月16日					
6月15日	6月20日		6月23日					
6月22日	6月27日		6月30日					
6月29日	7月4日		7月7日					
7月6日	7月11日		7月14日					
7月13日	7月18日		7月21日					

7月20日	7月25日		7月28日				
7月27日	8月1日		8月4日				

※1 5月配送分から、火曜日にモデルナ、金曜日にファイザー（12歳以上用、小児用、乳幼児用）を配送します。

※2 モデルナワクチンの1回あたりの配送限度数を原則として48バイアルまでとします。

※3 5月5日は祝日のためワクチン配送がありませんので、前週配送分に含めて発注願います。

<発注方法> 毎週木曜日までに翌週分の発注数をeメールに直接入力してください。

発注先：shinkan-somu@sagawa-logi.co.jp

発注例：件名 「発注【送信日】（保健医療機関コード※）_（医療機関名）」

例：「発注【0504】2010119991_〇〇クリニック」

本文・医療機関名 例：「〇〇クリニック」

・配送日 ワクチン種別 配送バイアル数

例：【火曜】〇月〇日 モデルナ2価（オミクロン）型 〇バイアル ※金曜日にモデルナは発

【金曜】〇月〇日 ファイザー従来型 〇バイアル ※火曜日にファイザー・小児・乳幼児用は発

【金曜】〇月〇日 小児用従来型 〇バイアル

小児用2価（オミクロン）型 〇バイアル

【金曜】〇月〇日 乳幼児用 〇バイアル

やむを得ずメールができない医療機関のみ FAX 0493-22-9981へ

その際のFAX記載方法も上記メール記載例と同様に記載してください。