V-SYSへの初期登録

V−SYSのID・パスワードが発行されたら、初期登録として、①V−SYSにログインし、②医療 機関情報の更新、③HP掲載情報の入力、④接種医師情報の登録を行います。

STEP1: V-SYSにログイン ワクチン接種契約受付システム ①集合契約の委任状作成時に受付システムに登録したメールアドレスへ、V-SYSの ID・パスワードが送付されます ②V-SYSにログインします STEP2: 医療機関情報の更新 ①医療機関・接種会場の編集ページを開き、医療機関登録情報を更新・追記します (ディープフリーザー保有台数/医療機関HPのURL/駐車場台数 等) ※受付システムに登録した情報は、V-SYSに引き継がれています。 ②取扱ワクチン、ワクチン接種の責任者(医師)等の情報を入力します STEP3:HP揭載情報入力 ①厚生労働省が開設する新型コロナワクチン接種総合案内サイト「コロナワクチン ナビ|に掲載する情報を追記します (予約受付用電話番号/予約用webページ、予約受付時間 等) (2)可能な場合は、医療機関名の英語表記も入力ください STEP4:接種医師情報の登録 ①医療機関でワクチン接種を行う医師の情報を入力します (医師氏名、メールアドレス、電話番号) ※接種医師情報は、ワクチン製造販売業者からの情報の提供・収集・伝達を実施す るために必要な情報なため、確実に登録してください。

30

V-SYSへの初回ログイン①



V-SYSへの初回ログイン②

⑤ 検証に成功すると、パスワード変更画面が表示されますので、新しいパスワード、 セキュリティの質問と回答を記載し、パスワードを変更ボタンをクリックします。



❻ 個人情報同意画面が表示されますので、「V-SYSにおける個人情報保護方針」 を確認の上、同意するにチェックを入れ「次へ」をクリックします。

▼ 個人情報同意画面
個人情報内容 本個人情報同意書は下記の通りです。ご確認ください。
✓同意する次へ
<u>V-SYSにおける個人情報保護方針</u>

⑦ V-SYSに□グインし、「医療機関・接種会場」の自医療機関の情報が表示されます。

🦉 惧洪力灭病院						
最後に聞いたビュー: ユーザ		+1:15-10 1/77 02				ETT (o)
		按理担当因的	人工准日会 [51] 13(理)	1911日11日11日11日11日11日11日11日11日11日11日11日11	2011 美国采取加入部间	<u>ene (o)</u>
医療機関・接種会場の詳細		編集				
施設分類(
ファクシミリ	999-9999-9999					
ホームページ						
ディープフリーザー(-75℃)(台)	0					
ディープフリーザー(-20℃)(台)	0					
駐車場(例:10台)						
納入先施設名						
納入先住所《						
予約空き状況 ※	〇:予約可能					
予約空き状況更新日時	2021/02/11 15:52	2				
ア医療機関情報(受付システム)						
保険医療継期コード	1410904227					
介護保険事業所番号	1410004227					
医瘘機関・接種会場名 ※	横浜労災病院					
代表者名	代表者」橫浜労災病	制完				
郵便番号(000-0000)	222-0036					
市町村	<u>神奈川県横浜市</u>					
町名・番地	港北区小机町321	1				
代表電話番号	999-9999-9999					
集合契約加入日	2021/02/05					
• 市町村による確認箇所						
代行入力フラグ					集合契約照识日	
					契約状況	契約中
* 取扱ワクチン			 			
ファイザー(基本型接種施設)	1			武田	(モデルナ)(基本型接種施設)	
ファイザー(サテライト型(連携型)接種施設)	n			武田(モデルナ)(サ	テライト型(連携型)接種施設)	
					The second	

V-SYSへのログイン(2回目以降)

※市町村にて予約業務を代行する医療機関の場合は、 検証コードの入力が必要になります。



(参考) V – S Y S への初期登録画面①



※全て現時点の画面イメージであり、今後変更予定です。

(参考) V – S Y S への初期登録画面③

HP揭載情報入力



接種医師情報の登録

医師情報の編集	保存 & 新規 キャンセル			
情報				│ = 必須情報
(医師)氏名 (厚労 太郎)※		医療機関·接種会場	00病院	
(医師)氏名(こうろう たろう)		メールアドレス		
	必ず入力	電話番号		
対応可能ワクチン	・接種医師情報(氏名、メールアドレス、			
ファイザー社 🗌 アストラゼネカ社 📄	電話番号)を入力してください ・各接種医師が対応可能なワクチンを選択 してください	武田(モデルナ)社		
				-

※全て現時点の画面イメージであり、今後変更予定です。