

第89回厚生科学審議会予防接種・ワクチン分科会副反応検討部会、令和4年度第21回薬事・食品衛生審議会薬事分科会医薬品等安全対策部会安全対策調査会（合同開催）	資料 1-3-1
2022（令和4）年12月16日	

新型コロナワクチン接種後の死亡として報告された事例の概要 (コミナティ筋注、ファイザー株式会社)

1. 報告状況

- 12月16日審議会 集計期間：令和3年2月17日～令和4年11月13日

	11月11日審議会時点		12月16日審議会時点 ^{注1}	
	総件数	うち4回目以降	総件数 ^{注2}	うち4回目以降
コミナティ筋注（総数）	1,683	29	1,707	35
コミナティRTU筋注 （2価：起源株/オミクロン株BA.1）	—	—	0	0
コミナティRTU筋注 （2価：起源株/オミクロン株BA.4-5）	—	—	2	2

注1 製造販売業者による調査結果、症例の重複等が判明し報告が取り下げられことがある。取り下げ状況によっては、4回目以降接種後の副反応疑い事例の増加数が1～5回目接種後の報告の増加数を上回ることや、累計報告件数が前回の集計期間時から減少することがある。

注2 コミナティ筋注（総数）について、11月13日までの調査において同一症例であることが明らかとなった25組については報告内容を統合し、各1件として計上。また、31件の取り下げあり。他の新型コロナワクチンの症例であることが明らかとなった4件は除外。別紙1の症例No（No.1～1,765）と報告事例数（1,707件）は一致しない。

※ コミナティ筋注（総数）の副反応疑い報告等の件数については、起源株ワクチン、2価ワクチン及び株不明のワクチンの総数として集計している。

2. 専門家の評価

- 令和4年11月13日までに報告された死亡事例を対象に、専門家の評価を実施（別紙1）。評価結果は、以下のとおり。

因果関係評価結果（公表記号）	コミナティ筋注 （総数）	コミナティRTU筋注 （2価：起源株/オミクロン株BA.1）	コミナティRTU筋注 （2価：起源株/オミクロン株BA.4-5）
α（ワクチンと死亡との因果関係が否定できないもの）	0件	0件	0件
β（ワクチンと死亡との因果関係が認められないもの）	10件	0件	0件
γ（情報不足等によりワクチンと死亡との因果関係が評価できないもの）	1,696件	0件	1件

※ コミナティRTU筋注（2価：起源株/オミクロン株BA.4-5）について、令和4年11月13日までに、2件の死亡事例が報告されているが、うち1件は評価中である。

(参考1) 報告件数 (令和3年2月17日～令和4年11月13日)

○接種回数^{注1}別評価結果

① コミナティ筋注 (総数)

	総数			
	α	β	γ	
1回目	763	0	6	757
2回目	628	0	3	625
3回目	174	0	0	174
4回目	35	0	0	35
5回目	0	0	0	0
接種回数不明	107	0	1	106

② コミナティRTU筋注 (2価: 起源株/オミクロン株BA.1)

	総数			
	α	β	γ	
3回目	0	0	0	0
4回目	0	0	0	0
5回目	0	0	0	0
接種回数不明	0	0	0	0

③ コミナティRTU筋注 (2価: 起源株/オミクロン株BA.4-5)

	総数			
	α	β	γ	
3回目	0	0	0	0
4回目	2	0	0	1
5回目	0	0	0	0
接種回数不明	0	0	0	0

注1 : 1件の副反応疑い報告書において、異なる接種回の副反応疑い事例が同時に報告されている場合は、当該報告書における最大接種回数を、当該報告の「接種回数」として記載・集計している。

※ コミナティRTU筋注 (2価: 起源株/オミクロン株BA.4-5) について、令和4年11月13日までに、2件の死亡事例が報告されているが、うち1件は評価中である。

(参考2) 報告頻度 (令和3年2月17日～令和4年11月13日)

○接種回数別報告頻度

①コミナティ筋注 (総数)

接種回数	報告件数／推定接種回数 ^{注1}	100万回あたりの報告件数
1回目	763件／86,134,445回接種	8.9件
2回目	628件／85,056,104回接種	7.4件
3回目	174件／49,933,259回接種	3.5件
4回目	35件／30,608,994回接種	1.1件
5回目	0件／2,496,960回接種	0件
合計 ^{注2}	1,707件／254,229,762回接種	6.7件

②コミナティRTU筋注 (2価：起源株/オミクロン株BA.1)

接種回数	報告件数／推定接種回数 ^{注1}	100万回あたりの報告件数
3回目	0件／616,484回接種	0件
4回目	0件／5,336,658回接種	0件
5回目	0件／413,412回接種	0件
合計 ^{注2}	0件／6,366,554回接種	0件

③コミナティRTU筋注 (2価：起源株/オミクロン株BA.4-5)

接種回数	報告件数／推定接種回数 ^{注1}	100万回あたりの報告件数
3回目	0件／313,747回接種	0件
4回目	2件／2,852,811回接種	0.7件
5回目	0件／2,083,548回接種	0件
合計 ^{注2}	2件／5,250,106回接種	0.4件

注1：推定接種回数 (首相官邸Webサイト (11月16日時点掲載データ参照))。推定接種回数については、集計期間に計上された推定接種回数の差分により概算しているため、1回目 (又は2～4回目) 推定接種回数より2回目 (又は3～5回目) 推定接種回数が上回ることがある。

注2：「合計」の「報告件数」には、接種回数が不明なものも含む。

【別紙1】

新型コロナワクチン(コナチ筋注、ファイザー株式会社)接種後に死亡として報告された事例の一覧(令和3年2月17日から令和4年11月13日までの報告分)

<p>評価記号 α:「ワクチンと死亡との因果関係が否定できないもの」 原疾患との関係、薬理学的な観点や時間的な経過などの要素を勘案し、医学・薬学的観点から総合的に判断し、ワクチン接種が、事象発現の原因となったことが否定できない症例</p> <p>β:「ワクチンと死亡との因果関係が認められないもの」 原疾患との関係、薬理学的な観点や時間的な経過などの要素を勘案し、医学・薬学的観点から総合的に判断し、ワクチン接種が、事象発現の原因となつたと認められない症例</p> <p>γ:「情報不足等によりワクチンと死亡との因果関係が評価できないもの」 情報が十分でない、使用目的又は方法が適正でない等のためワクチン接種と事象発現との因果関係の評価ができない症例</p>

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可 能性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]		評価に用いた報告内容 ²⁾	
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	資料番号	症例No
1	61歳	女	2021年2月26日	2021年3月1日	EP2163	1回目	無(～3/9の情報に基づく) 頭痛、骨格軽症、衰弱(～3/24の 情報に基づく)	くも膜下出血	くも膜下出血	髄液検査	評価不能	有(くも膜下出 血)		文献報告の内容を記載したものであり、症例の経過の詳細を報告しているものではなく、本症例におけるワクチンと頭蓋内出血による死亡の因果関係を評価することはできない。 ～10/7から変更なし。		文献報告の内容を記載したものであり、症例の経過の詳細を報告しているものではなく、本症例におけるワクチンと頭蓋内出血による死亡の因果関係を評価することはできない。 ～11/11から変更なし。		
2	26歳	女	2021年3月19日	2021年3月23日	EP9605	1回目	無	脳出血(小脳)	小脳出血	死亡時画像診断 (CT)	評価不能	有(脳出血(小 脳)、くも膜下出 血)		剖検などの精査は実施されておらず、出血源の確定には至っていないものの、死亡時画像診断(CT)にて、小脳半球から小脳橋角部にかけて石灰化を伴う血腫を認めており、出血リスクが高い病変が存在していた可能性が示唆される。ワクチン接種が脳出血の発症や死亡にどのような影響を与えたかは不明である。 ～10/7から変更なし。		剖検などの精査は実施されておらず、出血源の確定には至っていないものの、死亡時画像診断(CT)にて、小脳半球から小脳橋角部にかけて石灰化を伴う血腫を認めており、出血リスクが高い病変が存在していた可能性が示唆される。ワクチン接種が脳出血の発症や死亡にどのような影響を与えたかは不明である。 ～11/11から変更なし。		
3	72歳	女	2021年3月24日	2021年3月27日 2021年3月29日 (～8/25の情報に 基づく)	EP9605	1回目	肝臓病(C型肝炎)、脂質異常症、虫 垂炎 併用薬:ウルソデオキシコール酸、 ベザフィブラート (～2/19の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(～1/23)後に報告 された内容))	脳出血	脳出血	CT	関連なし	有(脳出血)		入院時の血液データからは軽度の肝機能異常や心不全が示唆されるが、詳細は不明である。画像所見からは出血性脳梗塞の可能性も考えられる。ワクチン接種が経過に与えた影響は不明である。 ～10/7から変更なし。		入院時の血液データからは軽度の肝機能異常や心不全が示唆されるが、詳細は不明である。画像所見からは出血性脳梗塞の可能性も考えられる。ワクチン接種が経過に与えた影響は不明である。 ～11/11から変更なし。		
4	65歳	男	2021年3月9日	2021年3月28日	EP2163	1回目	不明	急性心不全	急性心不全	心臓死以外の原因 となる所見なし	関連なし	有(急性心不 全)		(コメント無し) ～10/7から変更なし。		(コメント無し) ～11/11から変更なし。		
5	62歳	男	2021年4月1日	2021年4月2日	ER2659	2回目	不明 基礎疾患:糖尿病 (～6/23の情報に基づく)	溺死	溺死	解剖	評価不能	有 「抗血栓薬内 服による治療歴 があり、基礎疾患 による影響も考え られる」と医療機 関から報告		剖検の結果、心筋梗塞や脳卒中の所見はなく、溺死の原因は不明とされている。基礎疾患やワクチン接種と死亡の因果関係も不明である。 ～10/7から変更なし。		剖検の結果、心筋梗塞や脳卒中の所見はなく、溺死の原因は不明とされている。基礎疾患やワクチン接種と死亡の因果関係も不明である。 ～11/11から変更なし。		
6 ³⁾	69歳	女	2021年3月17日	2021年3月26日	EP9605	1回目	無	脳出血	脳出血	解剖	評価不能	不明		文献報告の内容を記載したものであり、症例の経過の詳細を報告しているものではなく、本症例におけるワクチンと頭蓋内出血による死亡の因果関係を評価することはできない。 ～10/7から変更なし。		文献報告の内容を記載したものであり、症例の経過の詳細を報告しているものではなく、本症例におけるワクチンと頭蓋内出血による死亡の因果関係を評価することはできない。 ～11/11から変更なし。		
7	51歳	男	2021年3月25日	2021年4月8日	EP9605	1回目	無	心室細動	心室細動	不明	評価不能	不明		(コメント無し) ～10/7から変更なし。		(コメント無し) ～11/11から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可 能性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
8	73歳	男	2021年4月5日	2021年4月13日	ER2659	2回目	慢性腎不全、血液透析、シャント閉塞、カテーテル留置	敗血症	敗血症	血液検査、MRI	評価不能	有(慢性腎不全で透析中の患者であり、長期留置カテーテル感染による化膿性脊椎炎)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
9	37歳	男	2021年4月5日	2021年4月8日	ER9480	2回目	花粉症 1回目のワクチン接種後、皮膚等のアレルギー症状は無しとのこと。	心臓停止	心臓停止	不明	評価不能	有(不整脈)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
10	102歳	女	2021年4月12日	2021年4月16日	ER9480	1回目	誤嚥性肺炎、慢性心不全(大動脈弁狭窄症兼閉鎖不全症、三尖弁閉鎖不全症)、喘息、胃腸造設術 メインテナンスカテーテル/アムロジピン・テルミサルタン 注:5月26日の合同部会資料では、胃腸造設術を「基礎疾患等」の欄ではなく「死因等」の欄に誤記載。	誤嚥性肺炎 気管支喘息 心不全 嚥下障害	誤嚥性肺炎 喘息 心不全 嚥下障害	CT	評価不能	有(気管支喘息、心不全)	高齢であることに加え、もともと全身状態があまり良くなかった可能性がある。基礎疾患の経過に関する詳細な情報が不足しており、ワクチン接種と死亡との因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし、	高齢であることに加え、もともと全身状態があまり良くなかった可能性がある。基礎疾患の経過に関する詳細な情報が不足しており、ワクチン接種と死亡との因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし、				
11	46歳	男	2021年3月19日	2021年3月20日	EP2163	1回目	無	急性大動脈解離 心タンポナーデ	大動脈解離 心タンポナーデ	死亡時画像診断	評価不能	有(急性大動脈解離)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
12	90歳	女	2021年4月20日	2021年4月22日	ET3674	1回目	心臓病、高血圧、大動脈解離(H24)、心房細動(R3)、脳梗塞、骨粗しょう症、バイアスピリン、リセドロン等内服、予診票からは指摘される事柄なし、アレルギー、最近1か以内のワクチン接種や病気がなし、産歴なし	急性心不全 心筋梗塞等	急性心不全 心筋梗塞	不明	評価不能	有(心筋梗塞等)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
13	77歳	男	2021年4月19日	2021年4月24日	ET9096	1回目	原疾患・合併症:脳出血後遺症、症候性てんかん 既往歴:脳出血、十二指腸潰瘍 過去の医薬品の副作用歴:無 飲酒・喫煙・アレルギー歴:無 併用薬:ソニサミド(100mg) 2錠/分2、酸化マグネシウム 1g 分1、ラキソベロン内用液 頓服、ランソプラゾール(15mg) 1錠/分1、ウルソデオキシコール酸(100mg) 3錠/分3、ハルシオン(0.25mg) 1錠/分1、センソノイド(12mg) 1錠/分1	脳幹出血	脳幹出血	CT	評価不能	不明	高血圧や抗凝固薬内服はなかったが、脳出血の既往があり、何らかのリスク因子が存在していた可能性は考えられる。本ワクチンが脳出血を誘発する可能性があるかどうかは明らかになっておらず、脳幹出血による死亡とワクチン接種との因果関係は不明である。 ~10/7から変更なし、	高血圧や抗凝固薬内服はなかったが、脳出血の既往があり、何らかのリスク因子が存在していた可能性は考えられる。本ワクチンが脳出血を誘発する可能性があるかどうかは明らかになっておらず、脳幹出血による死亡とワクチン接種との因果関係は不明である。 ~11/11から変更なし、				
14	91歳	女	2021年4月21日	2021年4月26日	ER7449	1回目	無	脳出血	脳出血	CT	評価不能	有(真性多血症あり、抗血小板剤(バイアスピリン100mg)内服中)	画像所見からは、内服中の抗血小板薬が脳出血の悪化に影響したと考えられる。脳出血の発症そのものにワクチン接種が与えた影響は不明である。 ~10/7から変更なし、	画像所見からは、内服中の抗血小板薬が脳出血の悪化に影響したと考えられる。脳出血の発症そのものにワクチン接種が与えた影響は不明である。 ~11/11から変更なし、				
15	85歳	男	2021年4月21日	2021年4月24日	不明	1回目	糖尿病、不整脈	急性心臓死 不整脈 (~6/23の情報に基づく)	心臓死 不整脈	採血、CT、モニター心電図	評価不能	有(不整脈)	既往症である糖尿病や不整脈の治療状況などの情報がなく、心臓死リスクがどの程度存在していたのかが不明である。ワクチン接種と死亡との因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし、	既往症である糖尿病や不整脈の治療状況などの情報がなく、心臓死リスクがどの程度存在していたのかが不明である。ワクチン接種と死亡との因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾		
																資料番号	症例No		
16 ¹⁴⁾	90歳	女	2021年4月22日	2021年4月24日	ET9096	1回目	無 認知症、高血圧 バルサルグ、プロプラロール、フロセミド、アトバスタチンを経口投与 (~6/9の情報に基づく)	アナフィラキシー反応 アナフィラキシー反応 肺血栓塞栓症 搬送先医療機関からの報告内容に基づく	胸部CT(両側胸水(右>左)、両側肺動脈に著性を示す)、COVID-19ゾルムアレイン検査陰性、胸部レントゲン左肺透視性低下、血液検査、胸水培養陰性、尿培養、痰培養、血液培養陰性、尿検査 (~11/12の情報に基づく) 搬送先医療機関からの報告内容に基づく	関連あり(接種医療機関)、評価不能(搬送先医療機関)	無(接種医療機関)、不明(搬送先医療機関)		アナフィラキシーとしては呼吸困難以外の症状がなく、またエビネプリルへの反応性が乏しい。臨床経過からみて肺血栓塞栓症ですべての症状が説明可能である。 ~10/7から変更なし、		アナフィラキシーとしては呼吸困難以外の症状がなく、またエビネプリルへの反応性が乏しい。臨床経過からみて肺血栓塞栓症ですべての症状が説明可能である。 ~11/11から変更なし、				
17	93歳	女	2021年4月22日	2021年4月25日	ER9480	1回目	てんかんがあり、ランドセン内服中 (コントロールはよい)	老衰	マラスムス	不明	関連なし	有(老衰)		老衰による死亡でありワクチン接種との関連はないと報告されているが、それ以上の情報はなく、死因やワクチン接種との因果関係を評価することはできない。 ~10/7から変更なし、		老衰による死亡でありワクチン接種との関連はないと報告されているが、それ以上の情報はなく、死因やワクチン接種との因果関係を評価することはできない。 ~11/11から変更なし、			
18	78歳 注:4月30日の合同部会資料では、'78'を'88'と誤記載。	男	2021年4月23日	2021年4月23日	ER9480	1回目	B型肝炎変、肝細胞癌、高血圧症、糖尿病、喘息	嘔吐後の誤飲、窒息	窒息	不明	関連なし	有(がん末期、食事不良)		末期の肝細胞癌で全身状態が悪かったことは想像できるが、嘔吐の原因について検討する情報が不足している。 ~10/7から変更なし、		末期の肝細胞癌で全身状態が悪かったことは想像できるが、嘔吐の原因について検討する情報が不足している。 ~11/11から変更なし、			
19	101歳	女	2021年4月23日	2021年4月26日	ER7449	1回目	高齢、高度アルツハイマー型認知症	心臓停止	心臓停止	不明	評価不能	有(認知症)		高度の認知症を有する高齢者であることと、接種前に微熱があったこと以外に病態を考察する情報は得られておらず、ワクチン接種との因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし、		高度の認知症を有する高齢者であることと、接種前に微熱があったこと以外に病態を考察する情報は得られておらず、ワクチン接種との因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし、			
20	87歳	男	2021年4月16日	2021年4月17日	ER9480 (~5/26の情報に基づく)	1回目	アレルギー歴なし 併用薬:イグザレルト15、ナフトピジル75、ベタニス50、酸化マグネシウム、ルネスタ (~5/26の情報に基づく)	心不全(慢性心不全の増悪) 心臓停止 (~5/26の情報に基づく)	心不全 心臓停止	死亡時画像診断 (~5/26の情報に基づく)	不明	不明		(コメント無し) ~10/7から変更なし、		(コメント無し) ~11/11から変更なし、			
21	55歳	男	2021年4月17日	2021年4月19日	ER7449	2回目	既往歴:高血圧、脳梗塞、ワレンベルグ症候群 過去の医薬品の副作用歴:無 併用薬:バイアスピリン	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	不明 解剖 (~6/23の情報に基づく)	評価不能	不明		(コメント無し) ~10/7から変更なし、		(コメント無し) ~11/11から変更なし、			
22	90歳 (~5/26の情報に基づく)	女	2021年4月19日	2021年4月20日	ER9480 (~5/26の情報に基づく)	1回目	既往歴:大動脈解離(平成31年3月18日) 併用薬:ピソプロロールフルメタドール錠2.5mg(慢性心不全に経口にて5年間使用) (~5/26の情報に基づく)	老衰	マラスムス	不明	関連なし	有(老衰)							
23 ¹⁴⁾	45歳	女	2021年4月21日	2021年4月26日	ET3674	1回目	無 腰痛、高血圧 (~7/21の情報に基づく)	不明	不明	不明 胸部レントゲン (~7/21の情報に基づく)	評価不能(接種医療機関、搬送先医療機関とも)	不明(接種医療機関) 有(虚血性心疾患、心不全)(搬送先医療機関)		(コメント無し) ~10/7から変更なし、		(コメント無し) ~11/11から変更なし、			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
24	44歳	女	2021年4月21日	2021年4月25日	ER7449	1回目	無	くも膜下出血	くも膜下出血	不明	評価不能	有(くも膜下出血)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、			
25	70歳	男	2021年4月22日	2021年4月28日	ET9480	1回目	統合失調症 併用薬:オランザピン/ゾレキサン、ドペリデン塩酸塩/アネクトン、ロラゼパム、ジアゼパム、麻子仁丸、ファモチジン、酸化マグネシウム、カルボシステイン、メチルコバミン/メコバミン(ワクチン接種前2週間以内) (~6/23の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、			
26	92歳	女	2021年4月26日	2021年4月28日	ER9480	1回目	病歴は仙骨部痛(罹患中)、脳出血(2019年9月26日から2019年10月15日まで)、症候性てんかん(2019年11月18日から罹患中)、心房細動(罹患中)、要介護状態、便秘症。 併用薬は、下肢浮腫にフロセミド、スピロラクソン、症候性てんかんにイーケブラ、心房細動にワソラン、便秘症に酸化マグネシウム。 (~6/9の情報に基づく)	老衰-急性腎不全 (~6/9の情報に基づく)	急性腎障害	不明	評価不能	有(老衰)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、			
27	91歳	女	2021年4月27日	2021年4月27日	ET9096	1回目	アルツハイマー型認知症、慢性心不全、陳旧性心筋梗塞(3年以上前)、腰のラドレナーラ術後(2021年1月)の既往歴あるも、接種当日の朝の食事は全量摂取するなど差支なし。	無呼吸 心臓停止	無呼吸 心臓停止	不明	関連あり	有(慢性心不全、陳旧性心筋梗塞の既往あり。ただし、接種当日の朝まで体調は良好であった。)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、			
28	40歳	女	不明	2021年4月26日	不明	不明	不明	心臓停止	心臓停止	不明	不明	不明	接種日の記載なし。 ~10/7から変更なし、	接種日の記載なし。 ~11/11から変更なし、				
29	26歳	男	2021年4月28日	2021年5月3日	不明	1回目	片頭痛 併用薬:ベンゾジアゼピン系睡眠薬	心臓停止	心臓停止	死亡時画像診断(CT)	評価不能	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、			
30	93歳	女	2021年4月22日	2021年4月26日	ET9096	1回目	関節リウマチ、深部静脈血栓症(抗凝固剤服用中)	急性心筋梗塞 急性心不全 呼吸不全 (~5/26の情報に基づく)	急性心筋梗塞 急性心不全 呼吸不全	心電図、血液検査	評価不能	無	基礎疾患の経過やその他のリスク因子に関する情報が不足しており、心筋梗塞の発症や死亡とワクチン接種の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし、	基礎疾患の経過やその他のリスク因子に関する情報が不足しており、心筋梗塞の発症や死亡とワクチン接種の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																資料番号	症例No	
31	51歳	女	2021年4月23日	2021年5月7日	ER2659	2回目	肺動脈低換気症候群、肥大型心筋症、肺高血圧、腎不全(透析中)、頸脈、呼吸困難、膀胱手術、副甲状腺摘出、倒産症 2021/04/13心エコーにて、頸脈と左室下壁非浮腫、胸部X線にて、心拡大であった。 多数の産薬品(レナシエル、メガロシオン、セゾス、ロキソニン、イオハシロ、コナシオン、バンコマイシン、クラリス、バクタ、ベンタジシとボルタレン)に対するアレルギーあり 併用薬:レグバラ錠、ホスレノールOD錠、ピソプロロールフル酸塩錠、タケキャブ錠、サンリズムカプセル (~6/23の情報に基づく)	心不全の増悪 心不全 心筋梗塞 血圧上昇 (~6/23の情報に基づく)	心不全 心筋梗塞 血圧上昇 (~6/23の情報に基づく)	心臓カテーテル検査 評価不能	有(肺動脈低換気症候群、肥大型心筋症、肺高血圧、腎不全(透析中))	初回接種前にも頸脈と呼吸困難が認められており、心不全の増悪には基礎疾患の影響が大きいと考えられるが、ワクチン接種の関与については不明である。死因となった心筋梗塞について、カテーテル検査により冠動脈の機能的狭窄によるものとされており、発症前に生じた心不全の影響については不明である。 ~10/7から変更なし、 ~11/11から変更なし、	初回接種前にも頸脈と呼吸困難が認められており、心不全の増悪には基礎疾患の影響が大きいと考えられるが、ワクチン接種の関与については不明である。死因となった心筋梗塞について、カテーテル検査により冠動脈の機能的狭窄によるものとされており、発症前に生じた心不全の影響については不明である。 ~11/11から変更なし、					
32	82歳	男	2021年4月26日	2021年4月27日	ER7449	1回目	心疾患(心原性動脈うっ血性心不全)、高血圧、脳梗塞(2011年、2016年)、脳梗塞後遺症、アルツハイマー型認知症(2017/06/29から)の既往あり。 併用薬:トラスネドOD4mg、チルミサルタン40mg、アムロジピンOD5mg、バルプロ酸ナトリウム徐放錠、エリキウス2.5mg、ランソプラゾールOD15mg、シロスタゾール100mg、ソラフェニールテープ2mg、サムスルOD7.5mg、フルオロオキサロン点眼0.02% また、過去にインフルエンザワクチン接種後に発熱の副反応があった。 要介護2、ADL自立度はB1 (~7/7の情報に基づく)	虚血性心疾患疑い 心筋虚血	心筋虚血	死亡時画像診断(CT)、血液検査 評価不能	有(虚血性心疾患)	心疾患の既往に関する情報や、死亡時の検査結果の詳細は得られておらず、ワクチン接種と死亡との因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし、 ~11/11から変更なし、	心疾患の既往に関する情報や、死亡時の検査結果の詳細は得られておらず、ワクチン接種と死亡との因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし、					
33	76歳	女	2021年4月28日	2021年5月7日	EW4811	1回目	先天性嚔嚕、アスバラカリウム散剤、ランソプラゾール、モサブドクエン酸、寛解1か月は入院中だったが、リハビリ治療や栄養療法などの療養が主体で、内服薬以外の医学的介入はしていない	脳梗塞(脳底動脈閉塞による脳梗塞) 脳梗塞	脳梗塞	頭部CT、症状経過 評価不能	無	接種後詳細不十分 ~10/7から変更なし、 ~11/11から変更なし、	接種後詳細不十分 ~11/11から変更なし、					
34	97歳	女	2021年4月29日	2021年5月1日	EW4811	1回目	無 要介護度:5、ADL自立度:C-2、嚔下機能/経口摂取の可否:不良 認知症罹患中 アレルギー歴なし。 (~9/10の情報に基づく)	不明 衰弱 (~7/7の情報に基づく)	マラスムス	不明 評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、 ~11/11から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
35	69歳	男	2021年4月29日	2021年5月7日	EP2163	1回目	基礎疾患:大動脈解離、前立腺がん 服用薬:リューベンPRO注射225mg、ピカルミド80mg、オルメサルタンOD 20mg、ピソプロロール2.5mg、アムロジピンOD 5mg	胸部大動脈解離、血小板減少症、胸部大動脈破裂 大動脈解離 血小板減少症 大動脈解離	大動脈解離 血小板減少症 大動脈解離	死亡時画像診断(CT)、血液検査 評価不能	有(胸部大動脈解離)	基礎疾患や内服薬からは、胸部大動脈解離のリスク因子を有していたことが示唆されるが、経過の詳細な情報は得られていない。ワクチン接種が胸部大動脈解離の発症に与えた影響は評価できない。 ~10/7から変更なし、 ~11/11から変更なし、	基礎疾患や内服薬からは、胸部大動脈解離のリスク因子を有していたことが示唆されるが、経過の詳細な情報は得られていない。ワクチン接種が胸部大動脈解離の発症に与えた影響は評価できない。 ~11/11から変更なし、					
36	63歳	女	2021年4月30日	2021年5月3日	EW4811	1回目	無 ふらつき、頭がぼーとする 接種2週間以内に、他の薬剤の使用なし、接種前4週間以内に他のワクチンの接種なし。 (~7/21の情報に基づく)	<も膜下出血を伴う中脳性肺水腫 脳底動脈瘤破裂 <も膜下出血 脳水腫 (6/23報告医の追加報告内容に基づき、脳底動脈瘤破裂を削除(「椎骨動脈底動脈瘤破裂が原因と考えられたが、動脈瘤の場所をみつけられなかった」とコメントあり)) (~7/21の情報に基づく)	<も膜下出血 脳水腫 (~7/21の情報に基づく)	死亡時画像診断(CT) 評価不能	有(脳底動脈瘤破裂、<も膜下出血)	剖検がない。 ~10/7から変更なし、 ~11/11から変更なし、	剖検がない。 ~11/11から変更なし、					

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																資料番号	症例No	
37	70歳	男	2021年4月30日	2021年5月1日	EW4811	1回目	進行性核上性麻痺(2020/6/29から入院、5年以上経過のパーキンソン病疑い/パーキンソン病状により診断)、終身胃管挿入(2020/9/2から)、横着障害、B1床状態、上肢屈曲、下肢伸展、2020/7/22から、嚥下障害/経口摂取困難 併用薬:タムスロシ、サインバルタ、エペリロン、ベルシムラ、マグミッド、セントジダA+B、ヒオスリー (~8/4の情報に基づく)	心筋停止 感振排出困難 (~8/4の情報に基づく)	遺尿量	不明	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
38	95歳	女	2021年4月30日	2021年5月5日	ER7449	1回目	心不全、狭心症、左室肥大、高血圧、便秘、不眠症(2017/12/19から)、アレルギーなし 併用薬:アムロジピン、カルベジロール、酸化マグネシウム、ロゼレム、ゼンアスピリン、ランソプラゾールOD (~9/10の情報に基づく)	狭心症の疑い	狭心症	不明	評価不能	有(心筋梗塞、心不全等)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
39	90歳	男	2021年5月6日	2021年5月6日	不明	1回目	無 既往歴:急性肺炎、嘔吐(発生日不明) (~8/4の情報に基づく)	嘔吐による気道閉塞	閉塞性気道障害	死亡時画像診断 (~6/9の情報に基づく)	評価不能	有(吃逆)	窒息は、誤嚥の結果もたらされた可能性があります。心筋停止は、窒息の結果起きた可能性があります。 ~10/7から変更なし、	窒息は、誤嚥の結果もたらされた可能性があります。心筋停止は、窒息の結果起きた可能性があります。 ~11/11から変更なし、				
40	53歳	女	2021年4月14日	2021年4月16日	ER2659	2回目	上部食道癌既往、詳細不明、定期フォロー中	自殺(縊死)	縊死	-	評価不能	有(上部食道癌既往)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
41	92歳	女	2021年4月16日	2021年5月3日	ET3674	1回目	心不全	心不全の増悪	心不全	不明	関連なし	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
42	75歳	男	2021年4月20日	2021年5月2日	ET9096	1回目	認知症、心室細動、蜂窩織炎(右手背、治癒傾向であった。)	心疾患	心障害	不明	関連なし	無	ワクチン接種と死亡の因果関係を検討するための情報が不足している。 ~10/7から変更なし、	ワクチン接種と死亡の因果関係を検討するための情報が不足している。 ~11/11から変更なし、				
43	41歳	女	2021年4月20日	2021年5月11日	ER7449	1回目	脳血管腫瘍症候群、片頭痛、脂質異常症 (~6/23の情報に基づく)	脳幹梗塞	脳幹梗塞	不明	評価不能	有(脳血管腫瘍症候群)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
44	73歳	男	2021年4月21日	2021年4月27日	ER2659	1回目	既往歴:虚血性心疾患 アレルギー歴(薬物、食物又は他の製品):なし 併用薬:抗凝固薬(詳細は不明だが、ワクチン接種から2週間以内に投与されていた。)	不明 心疾患疑い	不明 心障害	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
45	88歳	男	2021年4月21日	2021年5月1日	ER9480	1回目	脳梗塞(2011/7/から2012/9)の既往、片麻痺、高血圧、抗血小板薬(バサミン服用中) 要介護度Ⅲ、ADL自立度C1、嚥下機能、経口摂取の可否、可 (~6/23の情報に基づく)	誤嚥性肺炎 嗜痰による窒息	誤嚥性肺炎	不明	評価不能	有(誤嚥性肺炎、嗜痰による窒息)	誤嚥性肺炎は、息詰まり、口呼吸、嘔吐は、発熱、末梢性浮腫、腰部膨満、呼吸障害は、今回の報告では乾燥が「軽快」と報告されている。評価は全て前回評価された。心停止、悪心、呼吸異常、過食、不規則呼吸は今回の報告では取り下げられたため、評価なし。 ~10/7から変更なし、	誤嚥性肺炎は、息詰まり、口呼吸、嘔吐は、発熱、末梢性浮腫、腰部膨満、呼吸障害は、今回の報告では乾燥が「軽快」と報告されている。評価は全て前回評価された。心停止、悪心、呼吸異常、過食、不規則呼吸は今回の報告では取り下げられたため、評価なし。 ~11/11から変更なし、				
46	25歳	男	2021年4月23日	2021年4月27日	ER7449	1回目	無 小児期に1回の発熱、急に暴れ 崩壊の1歩手前であった。職場の 人間関係の障害があった様子 (~12/24の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(~12/5)後に報 告された内容))	精神異常 自殺	精神障害	不明	評価不能	有(幼小児時に発熱で異常行動が一回あった。)	精神疾患の既往がなく、通常に勤務していた若年者である。ワクチン接種後に精神障害を突然発症している。因果関係については、否定も肯定もできず、同様の有害事象の収集に努めるべきと考え、 ~10/7から変更なし、	精神疾患の既往がなく、通常に勤務していた若年者である。ワクチン接種後に精神障害を突然発症している。因果関係については、否定も肯定もできず、同様の有害事象の収集に努めるべきと考え、 ~11/11から変更なし、				
47	47歳	女	2021年4月27日	2021年5月2日	ER7449	1回目	子宮頸筋症、令和2年5月28日より 10月30日まで月1回リュープロレ リンを計6回投与されていた。	肺塞栓	肺塞栓症	経過	関連あり	無	子宮頸筋症に対して6ヵ月前までリュープロレリンを内服していた47歳女性。ワクチン接種2日後に子宮出血及び性器出血を来して、ワクチン接種5日後に肺塞栓症で突然死している。時間的な経過から、ワクチンと各事象の因果関係を完全に否定することは難しい。他方、月経に関する情報がなく、子宮出血は出血量不明であり、子宮頸筋症による可能性があること、血栓性疾患はリュープロレリンとの関連や大量出血によるDICの可能性まで考えられる。以上より、因果関係を評価するための情報が不足しており、因果関係について判断できない。 ~10/7から変更なし、	子宮頸筋症に対して6ヵ月前までリュープロレリンを内服していた47歳女性。ワクチン接種2日後に子宮出血及び性器出血を来して、ワクチン接種5日後に肺塞栓症で突然死している。時間的な経過から、ワクチンと各事象の因果関係を完全に否定することは難しい。他方、月経に関する情報がなく、子宮出血は出血量不明であり、子宮頸筋症による可能性があること、血栓性疾患はリュープロレリンとの関連や大量出血によるDICの可能性まで考えられる。以上より、因果関係を評価するための情報が不足しており、因果関係について判断できない。 ~11/11から変更なし、				
48	79歳	男	2021年4月30日	2021年5月5日	EW4811	1回目	基礎疾患：心房細動(2015/7/21か ら)、高血圧症(2008/6/19から)、機 能性心不全(2016/8/24から)、高尿酸 血症(2019/2/21から) 併用薬：ワーファリン、アムロジ ン、フロセミド、ワルファリンK、ア プリニール (~7/21の情報に基づく)	急性心筋梗塞 脳梗塞	急性心筋梗塞 脳梗塞	不明 心臓図心エ コー、血液検査、 頭部MRI、頭部CT (~7/21の情報 に基づく)	評価不能	有(基礎疾患 (心房細動))	心筋梗塞発症のリスクについて情報が不足しており、ワクチン接種と心筋梗塞発症の因果関係は評価不能である。また、直接の死因と考えられる脳梗塞、脳ヘルニアについては、所見から脳塞栓症の可能性も考えられ、基礎疾患である心房細動の関与が疑われるが、ワーファリンによる治療状況の詳細は不明である。ワクチン接種と脳梗塞発症の因果関係も評価不能である。 ~10/7から変更なし、	心筋梗塞発症のリスクについて情報が不足しており、ワクチン接種と心筋梗塞発症の因果関係は評価不能である。また、直接の死因と考えられる脳梗塞、脳ヘルニアについては、所見から脳塞栓症の可能性も考えられ、基礎疾患である心房細動の関与が疑われるが、ワーファリンによる治療状況の詳細は不明である。ワクチン接種と脳梗塞発症の因果関係も評価不能である。 ~11/11から変更なし、				
49	81歳	男	2021年5月8日	2021年5月9日	EW4811	1回目	現在の治療内容として、「血をサラ サラにする薬」へのチェック及び「そ の他」に「血圧薬」と記載あり。また 主治医に「今日の予防接種を受け てよいと言われましたが、に「いい え」と回答があったが、問診及び診 察の結果、今日の接種は可能と判 断され、接種された。 既往歴：上顎癌外科手術(2010 年)、冠動脈バイパス手術(2012 年) (~7/7の情報に基づく)	喘息の増悪	喘息	不明 CT、血液検査 (~7/7の情報に 基づく)	評価不能	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
50	77歳	男	2021年5月9日	2021年5月10日	EX3617	1回目	腎臓病(現在症状は落ち着いてい る)、糖尿病	心疾患疑い	心障害	採血、CT	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
51	88歳	男	2021年5月10日	2021年5月11日	EX3617	1回目	脳梗塞後遺症(2010)、抗凝固剤 に使用せず	嚥下性肺炎 脱水 高ナトリウム血症	誤嚥性肺炎 脱水 高ナトリウム血症	CT、レントゲン	関連なし	有(脳梗塞による左半身マヒ、時に嚥下障害、また、衰弱傾向にあり、食べられなくなり補液したこともあった。)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可 能性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
								資料番号	症例No									
52	83歳	女	2021年5月10日	2021年5月11日	ET3674	1回目	無 認知症、パーキンソン病、糖尿 併用薬、フルニトラゼパム(サイレ ム)、ソクゾロン(アモキシ)、ケミ アピソマルル酸塩(ケネチアピ)、ト コソローニルニコチン酸エステル (~7/7の情報に基づく)	食事の残留物による窒息	窒息	不明	関連なし	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
53	95歳	女	2021年5月10日	2021年5月12日	EW4811	1回目	肝臓疾患	脳出血	脳出血	不明	評価不能	有(高血圧性脳 出血)	既往症に肝疾患があったとの事であるが、詳細な情報は 得られていない。ワクチン接種が脳出血の発症や重篤化 に与えた影響は評価できない。 ~10/7から変更なし、	既往症に肝疾患があったとの事であるが、詳細な情報は 得られていない。ワクチン接種が脳出血の発症や重篤化 に与えた影響は評価できない。 ~11/11から変更なし、				
54 ²⁴	95歳	女	2021年5月11日	2021年5月11日	ER9480	1回目	左大腿部頸部骨折(H29.5)、右大腿 部頸部骨折(H30.3)、僧帽弁閉鎖不 全症、認知症、アレルギー歴なし 要介護度3、ADLの自立度、B1、経 口摂取可能 併用薬:排便コントロールのため酸 化マグネシウム、胃部不快感のため 2020/09/15からアモキシ (~7/7の情報に基づく)	不明 急性冠症候群 (~7/7の情報に基づく)	急性冠動脈症候群	解剖、腹部CT、 血液検査 (~11/12の情報 に基づく)	評価不能(接種 医療機関、搬送 先医療機関とも に)	有(高齢)接種 医療機関 有(他要因の可 能性はあるが因 果関係不明) (搬送先医療機 関)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
55 ²⁵	87歳	女	2021年5月12日	2021年5月12日	EW4811	1回目	脳梗塞(7年前)、右片麻痺、急性腎 症 (~10/1の情報に基づく)	も膜下出血 右脳出血 (~10/1の情報に基づく)	脳出血	解剖	評価不能(接種 医療機関、解剖 実施医療機関と ともに)	無(接種医療機 関、解剖実施医 療機関ともに)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
56	95歳	女	2021年4月20日	2021年4月25日	ER9480	1回目	高血圧(罹患中かは不明)、併用 薬:フロセミド、ソソブテロール	脳梗塞	脳梗塞	不明	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
57	80歳	女	2021年4月20日	2021年5月1日	ER9480	1回目	心疾患、関節リウマチ、気管支拡張 症	脳梗塞	脳梗塞	不明	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
58	94歳	女	2021年4月23日	2021年4月24日	不明 ET3674 (~6/10の 情報に基づ く(集計・ 専門家評 価対象期 間(~7/7 の情報に基 づく))	不明 1回目 (~6/10の 情報に基づ く(集計・ 専門家評 価対象期 間(~7/7 の情報に基 づく))	認知症、尿失禁、睡眠不足、腰痛、 疼痛 子診票での留意点はなし 接種翌日に嘔吐、死亡していること を察知された。 (~6/10の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(~5/15)後に報告 された内容))	肺炎 血管性の肺間質肺炎 麻疹性イレウス 注:6月9日報告者訂正。 不明 注:7月7日報告者訂正(「死後のCT では、麻疹性イレウス陰性だった」と コメントあり)。	不阻	評価不能 関連あり	不明 無	(~6/10の情報 に基づく(集計・ 専門家評価対 象期間(~ 5/15)後に報告 された内容))	(~6/10の情報 に基づく(集計・ 専門家評価対 象期間(~ 5/15)後に報告 された内容))	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、			
59	86歳	男	2021年4月26日	2021年5月16日	ET9096	1回目	心臓病(服用中の薬:血をサラサラ にする薬、その他)	不阻 脳梗塞 (~6/9の情報に基づく)	脳梗塞	不明	評価不能	不明 有(心臓病) (~6/9の情報 に基づく)	死亡に至った経過について情報がなく、ワクチンとの因果 関係評価はできない。 ~10/7から変更なし、	死亡に至った経過について情報がなく、ワクチンとの因果 関係評価はできない。 ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²		
																	資料番号	症例No	
60	84歳	男	2021年4月28日	2021年5月11日	ET3674	1回目	高血圧症、糖尿病、肺がん、閉塞性動脈硬化症 オルメサルタン(40)1錠/日、バイアスピリン(100)1錠/日、ネネリア(20)1錠/日 (~7/7の情報に基づく)	虚血性心疾患	心筋虚血	不明	評価不能 (関係あり)	不明	ワクチンと死亡との因果関係評価(評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との因果関係評価(評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	資料番号	症例No
61	93歳	女	2021年5月2日	2021年5月15日	EX3617	1回目	認知症のお薬を服用中	肺動脈血栓塞栓症 上腸間膜動脈血栓症 敗血症性ショック 消化管出血 注:5月26日の合同部会資料では、「敗血症」を「肺血性」と誤記載。	肺動脈血栓症 腸間膜動脈血栓症 敗血症性ショック 胃腸出血	血液検査、胸腹部単純CT	評価不能	無	接種翌日に肺動脈血栓塞栓症、上腸間膜動脈血栓症、敗血症性ショック、消化管出血を発生したものの、その11日後には摂食可能となり問題なく過ごされている。その後急変し死亡に至っているが、報告内容は死因の診断根拠に乏しく、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。	接種翌日に肺動脈血栓塞栓症、上腸間膜動脈血栓症、敗血症性ショック、消化管出血を発生したものの、その11日後には摂食可能となり問題なく過ごされている。その後急変し死亡に至っているが、報告内容は死因の診断根拠に乏しく、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。					
62	61歳	女	2021年5月2日	2021年5月9日	不明	1回目	不明	くも膜下出血	くも膜下出血	不明	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、				
63	67歳	男	2021年5月9日	2021年5月19日	不明	1回目	大腸ポリープ	心タンポナーデ	心タンポナーデ	心エコー	評価不能	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、				
64	89歳	男	2021年5月10日	2021年5月16日	ER3480	2回目	高血圧症、脳梗塞、急性大動脈解離術後、閉塞性肺疾患、胃腸造設術後、前立腺肥大症、慢性心不全、逆流性食道炎、不眠症、COPD、慢性硬膜下水腫、低ナトリウム血症 要介護、5 ADL 自立度、寝たきりでCT、嚥下不能、酸素飽和度低下、血圧変動、呼吸変動、全身状態もよくな、頭痛があった。 併用薬:メインテート、フロセミド、ユリーフ、セルニルトン、ランソプラゾール、ロゼレム、ベルソムラ、ニセム、カルボシステイン、カロナール、五苓散、イソパイト、インフリン、トリプタール、塩化ナトリウム (これらの薬剤は胃薬を通して投与(接種前2週以内)) (~7/21の情報に基づく)	急性心停止	心停止	不明	関連なし	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、				
65	69歳	男	2021年5月10日	2021/5/17 (~7/7の情報に基づく)	不明	1回目	小細胞肺がん(2018/8から)、糖尿病、イリリナカンでの化学療法(4月12日から) 小細胞肺癌のために、以前2020/12から2021/3までカルボシステイン、エトキシド、アゼソリタマギ(オセネトリカ)、全3種を使用し、リンパ節腫大を発現。 (~7/21の情報に基づく)	脳幹部出血	脳幹部出血	不明 頭部CT (~7/21の情報に基づく)	不明	不明	既往症の治療状況や治療による影響を検討するための情報が不足している。ワクチン接種が致死的な脳幹部出血の発症に与えた影響は評価できない。 ~10/7から変更なし、	既往症の治療状況や治療による影響を検討するための情報が不足している。ワクチン接種が致死的な脳幹部出血の発症に与えた影響は評価できない。 ~11/11から変更なし、					

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
66	92歳	女	2021年5月11日	2021年5月15日	EX3617	1回目	筋がん(術後、2013年播)、パーキンソン病、慢性膵炎(2014年播)、高血圧、不安症、便秘症 併用薬: パーキンソン病に対しドパコール、100mg/day、高血圧に対しカンデサルタン、不安症に対し抑肝散、不安症に対しトラゾドン、オチゾラム、便秘症に対し酸化マグネシウム、センジナール アレルギー: 歴はなく、毎年インフル、エンザワクチンの予防接種は行ってあり、副反応を起こしたこともなかった。 要介護度: 要介護5 ADL自立度: B2 嚥下機能: 経口摂取の可否: 可 (~7/7の情報に基づく)	内因性急性疾患、中でも心臓突然死	心突然死	CT	評価不能	有(高齢でもあり急性疾患の発症は十分に考えられる状態であった。)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
67 ²⁴	63歳	男	2021年5月11日	2021年5月15日	ER7449	2回目	既往歴: 糖尿病(インシュリン自己注射中)、高血圧症、急性膵炎 接種医療機関、搬送先医療機関の記載に基づく、	視床出血	視床出血	CT	評価不能(接種医療機関、搬送先医療機関ともに)	不明(接種医療機関) 有(既往歴: 糖尿病、高血圧症、急性膵炎)	罹患中の糖尿病や高血圧症の経過に関する詳細は得られていない。ワクチン接種が致死性の脳出血の発症に与えた影響は評価できない。 ~10/7から変更なし、	罹患中の糖尿病や高血圧症の経過に関する詳細は得られていない。ワクチン接種が致死性の脳出血の発症に与えた影響は評価できない。 ~11/11から変更なし、				
68	73歳	男	2021年5月11日	2021年5月15日	不明	1回目	基礎疾患: 急性冠症候群(ACS)、糖尿病、高血圧 アレルギー: 無	難治性心室細動 急性前中隔心筋梗塞	心室細動 急性心筋梗塞	不明	評価不能	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
69	92歳	男	2021年5月11日	2021年5月15日	不明	不明	不明	誤嚥性肺炎	誤嚥性肺炎	不明	関連なし	有(嚥下障害)	死亡に至った経過について情報がなく、ワクチンとの因果関係評価はできない。 ~10/7から変更なし、	死亡に至った経過について情報がなく、ワクチンとの因果関係評価はできない。 ~11/11から変更なし、				
70	66歳	男	2021年5月12日	2021年5月15日	EX3617	1回目	基礎疾患: 高血圧、高尿酸血症 併用薬: アロプリノール、スピロノラクトン、アムロジピンベシル酸塩(チルスサルタン/チラムロBP)、エベリゾン塩酸塩(エベリゾン)、ドキサゾンメシル酸塩(ドキサゾン)(ワクチン接種2週間以内) (~7/7の情報に基づく)	心臓突然死の疑い	心突然死	死亡時画像診断(CT)、血液検査 (~7/7の情報に基づく)	評価不能	有(冠動脈石灰化高度、心筋梗塞)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
71	71歳	男	2021年5月13日	2021年5月19日	EY2173	1回目	頸椎損傷で寝たきり(H2~)、人工肛門造設術(H14~)、糖尿病(H14~)あり、慢性尿路感染症(H10~)、繰り返す誤嚥性肺炎の既往有り、アダナで薬疹、PLと抗コリン剤で尿閉あり、ADL自立度は全介助、嚥下機能、経口摂取の可否は可。 併用薬: オメプラゾール、アンプロキシソール、エクメット、サインバルタ (~7/7の情報に基づく)	尿路感染症	尿路感染	血液検査	関連なし	有(尿路感染症、敗血症)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
72	87歳	女	2021年5月13日	2021年5月21日	EX3617	1回目	予診票の基礎疾患の項に、「病名：心臓病。治療内容：血液をサラサラにする薬(エリキウス)。その他(服薬)」と記載あり。また、最近1か月以内の既往歴の項に、「大腿骨骨折、膝下障害」と記載あり。 平成29年1月に脳梗塞を発症し、軽度注意障害が後遺症として残っていた。 平成29年8月から高血圧症とうっ血性心不全を伴う慢性心不全で服薬加療を受けていた。 低カリウム血症及び便秘あり 併用薬：エリキウス(2.5mg、2017/8/31から、2X/日)、カンデサルタン・アムロジピン(配合錠25mg、2017/8/31から、1X/日)、ピソプロロロールマル緩坦(0.625mg錠、2021/04/23から、3T、1X/日)、イミダプリル塩酸塩(5mg錠、2017/8/31から、1X/日)、フロセミド(20mg錠、2018/6/14から、1X/日)、セソ/シトA・Bカルシウム塩(12mg錠、2019/7/25から、2T、1X/日)、アセトアミノフェン(200mg錠、2021/4/23から、2T、3X/日、 (～7/7の情報に基づく)	心不全の加療に伴う低カリウム血症又は脳梗塞の再発による意識障害の進展	意識変容状態	血液検査	評価不能	有(心不全の加療に伴う、利尿剤等によるカリウム排出であった意識障害)	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、				
73	89歳	女	2021年5月13日	2021年5月14日	ER7449	2回目	高血圧、慢性腎不全、低蛋白血症、アレルギー(-) マグミット(500)2T、シクロフェナクNaCR 2C、ランソプラゾールOD(15)1T、ロゼレム(8)1T	慢性腎不全 低蛋白	慢性腎臓病 低蛋白血症	不明	関連なし	有(体力低下、腎機能悪化)	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、				
74	75歳	男	2021年5月13日	2021年5月14日	ET9096	2回目	既往歴：陳旧性脳梗塞(2005年から)、胸膜炎(2012/12から)、高血圧、高脂血症、不整脈、腎臓病による左水腎症(2005/7に腎摘出施行) 併用薬：高血圧治療薬及び高脂血症用治療薬(ルバスク、ベザトール、デバス、レンドルミン、セルソムラ、ヌマリニ(ワクチン接種2週間以内) (～7/21の情報に基づく)	心臓停止 急性循環不全 (～6/9の情報に基づく)	心臓停止 循環虚脱	不明 死亡時画像診断(CT) (～7/21の情報に基づく)	評価不能	無	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、				
75	73歳	男	2021/5/14 注：6月23日の合同部会資料では、「14日」を「16日」と誤記載。	2021年5月17日	不明 EX3617	不明 2回目	腹部大動脈瘤、陳旧性心筋梗塞、直腸がん術後 (～7/7の情報に基づく)	心臓停止	心臓停止	不明 CT、検理 (～7/7の情報に基づく)	評価不能	不明	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、				
76	92歳	女	2021年5月14日	2021年5月15日	EX3617	2回目	胸部大動脈瘤	胸部大動脈瘤破裂	大動脈瘤破裂	死亡時画像診断	関連なし	不明	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、				
77	92歳	男	2021年5月15日	2021年5月16日	EX3617	1回目	循環器内科通院中、訪問介護利用中(脱水傾向あり、食欲落ちてきている。)	急性心不全	急性心不全	CT	関連なし	有(陳旧性心筋梗塞、僧帽弁閉鎖不全、慢性腎不全)	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
78	94歳	女	2021年5月15日	2021年5月16日	EY2173	1回目	既往歴:糖尿病、抗利尿ホルモン不適切分泌症候群(SIADH) J2018/8/1感染症、たこつば型心筋症(J2018/8/22感染症)、慢性心不全(J2018/9/1感染症)、脳梗塞後遺症(J2018/8/1感染症)、症候性てんかんの疑い(J2019/10/28感染症)、閉鎖性胸膜炎 併用薬:バラクコピル(J2021/4/27から2021/5/4まで)、アセトミノフェン、ランソプラゾール、サラソシル、ファブリジン、セチリジン塩酸塩、葉酸、酢酸リンゲル液(J2021/5/11から2021/5/17まで) 要介護4、終動や日常生活動作ほぼ全介助、嚥下機能低下があり、経口摂取可能なが、「ムセ」に注意を要した。 (~7/7の情報に基づく)	老衰	マラスムス	不明	不明 評価不能 (~6/9の情報に基づく)	不明 有(老衰又は基礎疾患) (~6/9の情報に基づく)	ワクチンと死亡との因果関係評価(評価記号)	コメント 高齢で基礎疾患を多く有しており、ワクチン接種前から摂食不良で輸液が実施されている状況だったことから、全身状態はととも悪かったことがうかがわれるものの、急変時に詳細な検査は実施されておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし、	ワクチンと死亡との因果関係評価(評価記号)	コメント 高齢で基礎疾患を多く有しており、ワクチン接種前から摂食不良で輸液が実施されている状況だったことから、全身状態はととも悪かったことがうかがわれるものの、急変時に詳細な検査は実施されておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし、	資料番号	症例No
79	89歳	女	2021年5月15日	2021年5月15日	不明	1回目	不明 高血圧症、認知症、貧血 (~6/23の情報に基づく)	心臓停止	心臓停止	不明	評価不能	有	(コメント無し)	~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、		
80	89歳	女	2021年5月16日	2021年5月18日	EX3617	1回目	服用中の薬:血をサラサラにする薬(シロスタゾールOD錠)	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	CT	評価不能	有(高血圧症)	死因を確定するための情報や既往に関する詳細な情報が不足しており、ワクチン接種と死亡との因果関係を評価できない。 ~10/7から変更なし、	死因を確定するための情報や既往に関する詳細な情報が不足しており、ワクチン接種と死亡との因果関係を評価できない。 ~11/11から変更なし、				
81	81歳	女	2021年5月17日	2021年5月17日	不明 EY4811 (~7/7の情報に基づく)	1回目	脳梗塞(右放線冠ラクナ梗塞、令和3年1月24日から2月2日まで、当院入院)、アルツハイマー型認知症(2017/6/6から)、不眠症、便秘症、痛み 併用薬:ガランタミンOD錠 8mg 1日2回、ルネスタ1mg錠 1日1回、センソシド12mg錠 1日1回(2021/1/21から)、ランソプラゾールOD 15mg錠 1日1回、シロスタゾール OD50mg錠 1日2回、セレコキシブ100mg錠 1日2回(2021/4/22から) 要介護度:5、ADL自立度:A2、嚥下障害なし。 (~8/25の情報に基づく)	急性大動脈解離	心タンポナーデ 大動脈解離	不明 死亡画像診断(CT)、血液検査、凝固検査 (~7/7の情報に基づく)	評価不能	有(急性大動脈解離)	(コメント無し)	~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、		
82	98歳	女	2021年5月17日	2021年5月20日	EX3617	1回目	無	肺炎 心不全	肺炎 心不全	不明	関連なし	不明	(コメント無し)	~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、		
83	96歳	女	2021年5月19日	2021年5月20日	EY0779	1回目	慢性心不全、不眠症、心房細動 併用薬(すべて2021/2/26から開始):メインタート0.625mg 2錠、コンスタン0.4mg 1錠、ピオフェルミン 3錠、ロキソニンテープ50mg (~7/7の情報に基づく)	発熱(40度)	発熱	不明 胸部CT (~7/7の情報に基づく)	関連あり	無	接種1日目の死亡例、WBC増加を伴う肺炎であり誤嚥が疑われる。ワクチン接種からの時間からみてワクチン接種が肺炎を誘発した可能性は低いと考える。発熱はワクチンの可能性があるが、誤嚥性肺炎もあるため判別は困難。発熱・頻脈・心不全・呼吸不全により心停止に至ったと考えられる。 ~10/7から変更なし、	接種1日目の死亡例、WBC増加を伴う肺炎であり誤嚥が疑われる。ワクチン接種からの時間からみてワクチン接種が肺炎を誘発した可能性は低いと考える。発熱はワクチンの可能性があるが、誤嚥性肺炎もあるため判別は困難。発熱・頻脈・心不全・呼吸不全により心停止に至ったと考えられる。 ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]					
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²			
																	資料番号	症例No		
84 ²⁵	89歳	女	2021年5月19日	2021年5月19日	不明 EW4811 (~7/7の 情報に基づ く)	1回目	慢性心不全で令和3年4月まで入院。4月13日自宅退院し、在宅療養開始。絲口摂取困難なため中心静脈栄養を継続。フランデルテープ、ピソ/テープを使用中。 クラビット錠に対するアレルギーあり。 (~7/7の情報に基づく)	心臓停止 心臓停止(接種医療機関) アナフィラキシーショックの疑い(解剖医療機関) アナフィラキシーショック	不明(接種医療機関) 解剖(喉頭周囲の粘膜を中心とした部位に高度浮腫あり。)、血液検査(トリアプターゼ、ヒスタミン、IgE(RIST)、特異IgE検査では36品目において基準値以下。)(解剖医療機関) (~10/22の情報に基づく)	評価不能(接種医療機関) 関係あり(解剖医療機関)	有(ワクチン接種後、45分間観察したがバイタルサインに著変なし。接種から1時間経過後に呼吸状態が急変した。)(接種医療機関) 有(慢性心不全及び糖尿病関連の病態も、本件の病態の変化に關与している。)(解剖医療機関)			(コメント無し)	~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、			
85	69歳 61歳 (~6/23の 情報に基づ き訂正)	女	不明 2021年4月20 日 (~7/7の 情報に基づ く)	2021年5月12日	不明 ER7449 (~7/7の 情報に基づ く)	1回目	不明	<も膜下出血	<も膜下出血	不明	不明	不明			(コメント無し)	~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、		
86	86歳	男	2021年5月17日	2021年5月18日	ER7449	1回目	家族記載の予診票では「なし」であるが、シャルコー-マリー-トウース病、誤嚥性肺炎後の廃用症候群あり	上腭間膜動脈閉塞による小腸壊死 消化管壊死	腸間膜動脈閉塞	CT、血液検査	評価不能	有(小腸壊死)			(コメント無し)	~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、		
87	80歳	男	2021年5月20日	2021年5月21日	EX3617	1回目	脳梗塞、高血圧、脂質異常症 併用薬：脳梗塞でクロビドグレル、高血圧でサルニソピン、高血圧でロサルタンを内服(ワクチン接種前の2週間以内)。 (~7/7の情報に基づく)	脳出血	脳出血	不明	関連なし	有(脳出血)			抗血小板薬を内服中だったことが経過に影響している可能性はあるが、高血圧のコントロール状況など、脳出血発症に影響する因子については情報が得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係を評価することはできない。 ~10/7から変更なし、	抗血小板薬を内服中だったことが経過に影響している可能性はあるが、高血圧のコントロール状況など、脳出血発症に影響する因子については情報が得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係を評価することはできない。 ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]		評価に用いた報告内容 ²²	
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	資料番号	症例No
88	91歳	女	2021年5月19日	2021年5月21日	不明	1回目	冠状動脈硬化症、左冠状動脈前下行枝および右冠状動脈ステント拡張術後、致心性、糖尿病 (~7/21の情報に基づく)	下痢による脱水 急性虚血性心疾患による不整脈 (~7/21の情報に基づく)	心筋虚血 不整脈	不明 鑑別 (~7/21の情報に基づく)	関連あり	有(冠状動脈硬化症、ステント拡張術後、糖尿病)	評価するための十分な情報がなく(判定は困難です。 ~10/7から変更なし、	評価するための十分な情報がなく(判定は困難です。 ~11/11から変更なし、				
89	94歳	女	2021年5月12日	2021年5月14日	EW4811	1回目	無	肺炎性 心筋梗塞	肺炎性症 心筋梗塞	血液検査	評価不能	不明	経過・詳細不足 ~10/7から変更なし、	経過・詳細不足 ~11/11から変更なし、				
90	84歳	女	2021年5月11日	2021年5月16日	ET9096	2回目	既往歴として脳出血のため開頭血腫除去術(平成15年)、小脳出血、脳梗塞(平成30年)、高血圧、頻尿あり。常用内服薬はレザルタスLD(降圧剤)とベンケア(頻尿)の2剤。過去の副作用歴なし。	致死性不整脈	不整脈	心電図	評価不能	無	剖検は実施されておらず、死因は特定されていない。急変時の検査や死亡時画像診断が実施されたかどうかは不明である。脳血管イベントの既往が複数あり、新たなイベントが発生した可能性もあるが、推測の域を出ない。ワクチンと死亡の因果関係は情報不足で評価できない。 ~10/7から変更なし、	剖検は実施されておらず、死因は特定されていない。急変時の検査や死亡時画像診断が実施されたかどうかは不明である。脳血管イベントの既往が複数あり、新たなイベントが発生した可能性もあるが、推測の域を出ない。ワクチンと死亡の因果関係は情報不足で評価できない。 ~11/11から変更なし、				
91	85歳	女	2021年5月21日	2021年5月23日	EW4811	1回目	心房細動、腹部大動脈瘤(数年前から)、腎臓病 併用薬:リクシアナ(0.5錠)、テルミサルタン(1錠)、フロセミド(1錠)、ソプロロール2.5mg錠(0.5錠)、ランソプラゾール(1錠)、シロスタゾール(2錠) 要介護度:3、日常生活動作(ADL)自立度:B2 副作用歴、アレルギー歴はなし。 (~7/21の情報に基づく)	急性心停止	心停止	不明	評価不能	有(心房細動)	経過・詳細不足 ~10/7から変更なし、	経過・詳細不足 ~11/11から変更なし、				
92	77歳	男	2021年5月21日	2021年5月22日	不明	不明	不明	熱発後のゼリー誤嚥による窒息	窒息	不明	不明	不明 無 (~7/7の情報に基づく)	窒息、誤嚥は、発熱、心筋停止は、 ~10/7から変更なし、	窒息、誤嚥は、発熱、心筋停止は、 ~11/11から変更なし、				
93	93歳	男	2021年5月21日	2021年5月24日	EY2173	1回目	前立腺、高血圧、大脳障害 併用薬:前立腺、高血圧と大脳障害に対する経口薬(詳細不明)、抗凝固薬の使用なし (~6/23の情報に基づく)	肺炎	肺炎	CT	評価不能	有(肺炎)	病状経過不十分 ~10/7から変更なし、	病状経過不十分 ~11/11から変更なし、				
94	70歳	男	2021年5月20日	2021年5月21日	EX3617	1回目	既往歴:2003年頃から高血圧、2019年頃から慢性腎臓病、2020年頃からMGUS(良性単クローン性高ガンマグロブリン血症) (~7/7の情報に基づく)	心筋停止	心筋停止	解剖	評価不能	無	情報不足で医薬品との関係は全く否定も肯定もできません。 ~10/7から変更なし、	情報不足で医薬品との関係は全く否定も肯定もできません。 ~11/11から変更なし、				
95	84歳	女	2021年5月23日	2021年5月24日	不明	1回目	未破裂脳動脈瘤	くも膜下出血	くも膜下出血	頭部CT	評価不能	不明	くも膜下出血はそれだけでも重篤な病態であるが、もともと未破裂脳動脈瘤が指摘されていたという情報以外に、血圧コントロール状況やその他の患者背景は明らかになっておらず、ワクチン接種とくも膜下出血による死亡の因果関係を評価することはできない。 ~10/7から変更なし、	くも膜下出血はそれだけでも重篤な病態であるが、もともと未破裂脳動脈瘤が指摘されていたという情報以外に、血圧コントロール状況やその他の患者背景は明らかになっておらず、ワクチン接種とくも膜下出血による死亡の因果関係を評価することはできない。 ~11/11から変更なし、				
96	85歳	男	2021年5月24日	2021年5月25日	EY2173	1回目	慢性腎不全のため、週3回の外来血液透析施行中	急性心不全	急性心不全	不明	関連なし	有(慢性腎不全)	原疾患の悪化による可能性がありますが、情報不足で評価できません。 ~10/7から変更なし、	原疾患の悪化による可能性がありますが、情報不足で評価できません。 ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
97	78歳	女	2021年5月14日	2021年5月23日	EY2173	1回目	無 病歴:高血圧、子宮頸部癌のため、30年前に開腹子宮全摘を要し、急性腎盂腎炎、併用薬:アムロピジン、カンデサルタン(ワクチン接種の2週以内)、1回目接種3日後、腰痛、血便を発症した。接種5日後、入院。接種6日後、倒れているところを発見された。心肺停止後、蘇生に成功したが、接種9日後に死亡。 (~5/13の情報に基づく)	小腸出血 腹腔内出血 急性硬膜下血腫 くも膜下出血 眼球結膜出血 脳出血 頭蓋内出血 解離性脳底動脈炎 第V因子欠乏症 空腸壊死性血管炎 (~5/13の情報に基づく)	小腸出血 腹腔内出血 硬膜下血腫 くも膜下出血 結膜出血 脳出血 頭蓋内出血 脳動脈炎 第V因子欠乏症 壊死性血管炎	血液検査(活性化部分トロンボプラスチン時間:250.0以上、プロトロンビン量:5.0未満)、画像診断(腹部CT:小腸拡大であり、腸壁腫、腹腔内出血、小腸炎:出血が疑われた。頭部CT:急性硬膜下血腫、くも膜下出血)、病理解剖(肺出血、脳出血、解離性脳底動脈炎、空腸壊死性血管炎、急性硬膜下血腫、くも膜下出血、小腸出血、腹腔内出血)。 (~5/13の情報に基づく)	関連あり又は評価不能	有(何らかの後天的な血液凝固異常疾患)		コメント ワクチン接種後に出血性イベントを認め、死亡に至っている。出血傾向、凝固活性の結果からは、凝固因子の欠乏症の可能性はあるが第五因子欠乏症と判断する根拠はない。また、そのほかの病態(DICや肝不全など)による凝固異常も考慮される。時間経過からはワクチン接種との関連も推測されるが詳細不明で判断は困難である。 ~10/7から変更なし、	コメント ワクチン接種後に出血性イベントを認め、死亡に至っている。出血傾向、凝固活性の結果からは、凝固因子の欠乏症の可能性はあるが第五因子欠乏症と判断する根拠はない。また、そのほかの病態(DICや肝不全など)による凝固異常も考慮される。時間経過からはワクチン接種との関連も推測されるが詳細不明で判断は困難である。 ~11/11から変更なし、			
98	69歳	女	2021年5月17日	2021年5月22日	EY2173	1回目	体重減少、逆流性食道炎、骨粗鬆症、セフェム系アレルギー	多臓器不全	多臓器機能不全症候群	試験開腹	評価不能	有(肺炎)		有害事象の原因が生じた時期はワクチン接種より前と考えられます。 ~10/7から変更なし、	有害事象の原因が生じた時期はワクチン接種より前と考えられます。 ~11/11から変更なし、			
99	94歳	男	2021年5月23日	2021年5月24日	EX3617	2回目	基礎疾患に心臓病、脳梗塞、高血圧症、直立性低血圧、内服薬にバイアスピリンの記載あり、既往にアレルギー歴、予防接種での体調不良歴等、過去の副作用は記載無し	急性心筋梗塞の疑い	急性心筋梗塞	不明	評価不能	有(急性心筋梗塞の疑い)		検査の詳細が不明 ~10/7から変更なし、	検査の詳細が不明 ~11/11から変更なし、			
100	71歳	男	2021年5月21日	2021年5月24日	EX3617	1回目	糖尿病性腎症(2016年~継続中)、慢性腎不全(2016/11/30~血液透析中)、虚血性心疾患、心筋梗塞(2014年~継続中既往)、2型糖尿病、糖尿病性足壊疽(2014年既往)、糖尿病性網膜症 併用薬:エボエチンアルファ注50、レザルタス配合錠、カルベジローレル錠10mg、エナブリルマレイン酸塩錠5mg、アムロピジン錠2.5mg、コンブラピン配合錠、トラゼンタ錠5mg、ラベプラソールナトリウム錠10mg、ロスバスタチン錠2.5mg、ボラブレジンクOD錠75mg、沈降炭酸カルシウム錠500mg、メジコン錠15mg、カルボシステインDS 50%、リズミック錠10mg、エチゾラム錠0.5mg、エンシュアリキッド250mL (~7/7の情報に基づく)	虚血性心疾患	心筋虚血	不明	評価不能	有(虚血性心疾患、心筋梗塞による心不全)		原疾患の悪化による可能性があります。情報不足で評価できません。 ~10/7から変更なし、	原疾患の悪化による可能性があります。情報不足で評価できません。 ~11/11から変更なし、			
101	97歳	女	2021年5月23日	2021年5月25日	EX3617	1回目	高血圧症、糖尿病、便秘症(1998年から)、認知症(2014年から) 併用薬:グリメピリド、アムロピジン、酸化マグネシウム(メーカー不明)、アログリブチン安息香酸塩(ネーミング) (いづれもワクチン接種の2週間以内) 予診票(基礎疾患、アレルギー、最近1ヵ月以内の予防接種や病状、服用薬、過去の副作用歴、発育状況)に関して考慮する点なし (~7/21の情報に基づく)	心筋停止 心不全 (~6月23日の情報に基づく)	心不全	不明	関連あり	無		急変時の検査や治療、剖検や死亡原因診断は実施されておらず、死因を検討するための情報が不足しており、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし、	急変時の検査や治療、剖検や死亡原因診断は実施されておらず、死因を検討するための情報が不足しており、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし、			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可 能性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
102	86歳	女	2021年5月15日	2021年5月17日	EW4811	2回目	認知症、糖尿病、肺炎、脳血管障害、心疾患 併用薬：ブドウ糖10mg/日、レバミピド100mg/日、セキシド77日、アムロジピン660mg/日 6月9日合同部会資料では、下線部を記載漏れ。	誤嚥性肺炎	誤嚥性肺炎	不明	関連あり	有(脳血管障害、心疾患など、検査未施行)	ワクチンと死亡との因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
103	92歳	女	2021年5月21日	2021年5月22日	EW4811	1回目	無	誤嚥による窒息	窒息	不明	評価不能	無	ワクチンと死亡との因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
104	85歳	男	2021年5月11日	2021年5月22日	EY2173	2回目	心房細動(2011/11/10から)、慢性心不全(2009/1/13から)、小脳梗塞(2014/11/6から)、慢性腎臓病(2013/11/5から)、高血圧(2018/7/6から)、肺炎腫(2019/5/5から) 内服薬：チルセミドフロセミド、アムロジピン、ランソプラゾール、エリキユース、アイトロール、テオドール アレルギーなし (~7/7の情報に基づく)	脳出血	脳出血	CT	評価不能	有(高血圧、心房細動あり、抗凝固療法施行中であった。)	ワクチンと死亡との因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
105 ²⁴	91歳	女	2021年5月25日	2021年5月26日	EX3617	2回目	心臓病、アルツハイマー型認知症、高血圧、肺炎腫、要介護度5(居宅ケア) (~7/7の情報に基づく)	心臓停止	心臓停止	不明 死亡時画像診断(CT) (~7/7の情報に基づく)	評価不能(接種医療機関、搬送先医療機関ともに)	不明(接種医療機関、搬送先医療機関ともに)	ワクチンと死亡との因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
106 ²⁵	75歳	女	2021年5月24日	2021年5月25日	FA2453	1回目	喘息あり(処方：プロチソラム、カルボシチン、モンテルカスト、アムロジピン、麦門冬湯)、主治医確認済み。	左大脳出血	脳出血	解剖、死亡時画像診断(CT) (~7/21の情報に基づく)	評価不能(接種医療機関、解剖医療機関ともに)	不明(接種医療機関、解剖医療機関)	ワクチンと死亡との因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
107	90歳	男	2021年5月22日	2021年5月25日	EY4834	1回目	無 脊髄損傷後遺症(1992/6/28)、先天性胆管拡張症、前立腺癌(検出後)、神経根性痛症、尿閉(2019/6/21)のため膀胱カテーテルの設置、高齢でフレイル状態、要介護2、ADL自立度はB2。 アレルギー病歴、副反応歴はなし。 (~7/21の情報に基づく)	無痛性心筋梗塞による心タンポナーデ	心タンポナーデ	CT	評価不能	無	ワクチンと死亡との因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
108	85歳	男	2021年5月25日	2021年5月26日	EX3617	1回目	予診表の、現在の病気にかかって投薬を受けているかの欄にチェックあり、具体的な病名は不明、医師の許可有、接種医の聞き取りで糖尿病、高血圧と回答。	急性心不全	急性心不全	死亡時画像診断(CT)、血液検査	評価不能	有(リトサルパールの限局絞縮や心破裂、冠動脈の絞縮等)	ワクチンと死亡との因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
109	54歳	女	2021年4月24日	2021年5月10日	ER7449	1回目	不明	くも膜下出血	くも膜下出血	不明	不明	不明	ワクチンと死亡との因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
110	34歳	男	2021年4月21日	2021年5月5日	ER9480	1回目	無	下肢深部静脈血栓症による肺動脈血栓症	肺動脈血栓症	解剖	不明	不明	ワクチンと死亡との因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
111	91歳	女	2021年4月28日	2021年5月21日	ET9096	1回目	高血圧、貧血 アセトアミノフェン、クエン酸第一鉄ナトリウム、アムロジピン	脳梗塞 脳塞栓症	脳梗塞 大脳動脈血栓症	不明	不明	不明	ワクチンと死亡との因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年11月11日時点】		専門家による評価【令和4年12月16日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²⁾	
																	資料番号	症例No
112	85歳	女	2021年5月13日	2021年5月17日	不明	1回目	認知症(2019/4月から)、脂質異常症、虚血性心疾患(2009/9頃から)、胃炎、てんかん、過活動膀胱、疫後アレルギー、有害事象病歴、他のワクチンによる副反応歴はなし。 併用薬・クロピドグレル、ランソプラゾール、カルバマゼピン、メマンチン塩酸塩、ロスバスタチン、プロネソラム、ミラベグロン、センナ、酸化マグネシウム (~9/10の情報に基づき)	心筋梗塞	心筋梗塞	不明 血液検査 (~9/10の情報に基づき)	不明	不明	基礎疾患からは、急性心筋梗塞のリスクは高かった可能性が考えられるが、治療状況や経過の詳細は不明であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし、	基礎疾患からは、急性心筋梗塞のリスクは高かった可能性が考えられるが、治療状況や経過の詳細は不明であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし、				
113	80歳	女	2021年4月23日	2021年4月28日	不明 ER9480 (~6/23の情報に基づき)	1回目	血管性認知症(2019/8/1から)、骨粗鬆症(2019/6/26から)、変形性膝関節症(2019/11/5から)、非弁膜症性心房細動(2019/6/26から)、不眠症(2019/8/1から)、逆流性食道炎(2019/6/26から)にて定期フォロー、その他、高コレステロール血症、慢性腎臓病、便秘あり、ほぼ全介助状態。 エリキユース、ロスバスタチン、エディロール、ソルビデム、ピラリア、アミチーザ、アレンドロン酸ナトリウム、ランソプラゾール 気管支炎として抗菌剤を投与(ラスビク錠 75mg分1) アレルギー病歴、副作用歴はなし。 (~7/21の情報に基づき)	急性心不全	急性心不全	不明	不明 関連あり	不明 無	死因について検討するための検査などは実施されておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし、	死因について検討するための検査などは実施されておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし、				
114	86歳	男	2021/5/20 (~8/25の情報に基づき)	2021年5月22日	EY2173	1回目	大腸がん(2018/2/26から)、心不全、非弁膜症性心房細動(リクシアナ投与)、足のむくみ(利尿剤投与)、誤嚥性肺炎 (~8/25の情報に基づき)	不明	不明	不明	評価不能	不明	死因を検討するための情報が得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし、	死因を検討するための情報が得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし、				
115	84歳	男	2021年5月21日	2021年5月23日	EY4834	1回目	腎疾患(血透透析患者)	<も膜下出血 急性硬膜下血腫 肺炎	<も膜下出血 硬膜下血腫 肺炎	不明	評価不能	有(2021/5/12、2021/5/23転倒あり、ワクチン前の透析中の血圧200/推移していた)	転倒はワクチン接種前にもあったが、接種後の転倒との関係は不明である。接種後の転倒時には救急搬送され頭部の検査を実施されている(頭蓋内出血なし)ことから、ある程度の強度以上の頭部打撲があったと思われる。<も膜下出血と急性硬膜下血腫は外傷性であったことが推測される。状態は急速に悪化して死亡に至っており、頭蓋内出血が死亡の原因となった可能性が高い。ワクチンと死亡の因果関係は否定的である。 ~10/7から変更なし、	転倒はワクチン接種前にもあったが、接種後の転倒との関係は不明である。接種後の転倒時には救急搬送され頭部の検査を実施されている(頭蓋内出血なし)ことから、ある程度の強度以上の頭部打撲があったと思われる。<も膜下出血と急性硬膜下血腫は外傷性であったことが推測される。状態は急速に悪化して死亡に至っており、頭蓋内出血が死亡の原因となった可能性が高い。ワクチンと死亡の因果関係は否定的である。 ~11/11から変更なし、				
116	89歳	男	2021年5月24日	2021年5月25日	EY4834	1回目	高血圧、前立腺がん、心房細動、心不全、左肺結核(30歳代)	心筋停止	心筋停止	不明	評価不能	有(前立腺がん)	前立腺癌は、その他のPT(心停止、意識消失、疾患振興、死亡)は、 ~10/7から変更なし、	前立腺癌は、その他のPT(心停止、意識消失、疾患振興、死亡)は、 ~11/11から変更なし、				
117	89歳	女	2021年5月21日	2021年5月21日	EX3617	1回目	介護老人保健施設に住んでおり、意識消失の主訴のために近くの病院に入院	心筋停止	心筋停止	不明	評価不能	有(老衰)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
118	87歳	女	2021年4月27日	2021年4月30日	ET3674	1回目	高血圧(アタラットCR錠20mg1錠)	心タンポナーデ	心タンポナーデ	死亡時画像診断(CT)	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
119	85歳	男	2021年5月11日	2021年5月24日	EX3617	1回目	高血圧(少なくとも2010年以前)、腎臓病、糖尿病性腎症に伴う慢性腎不全(2010年頃、透析中)、浸潤性胸腺腫(2010/4)、肺がん、膀胱がん(経尿道的膀胱腫瘍切除術を2016/11/17、2017/1/4に施行)、狭心症、慢性心不全、不整脈 コロナ接種の4週間以内に他のワクチン(製品名不明)接種を受けた。 併用薬:アトルバスタチン、テネリア、アテロロール、アルファカルシドール、ネキシウム、アンプロキソール酸塩、沈降炭酸カルシウム、フォスブロック、エビナスタチン、フロセミド、リンゼス、レンドルミン、アルセニド、ベサバスタ、インターロギン点鼻液、テラチン、猪苓湯合四物湯 (~7/7の情報に基づく)	不明	不明	頭部CT、体幹造影CT、冠動脈造影	評価不能	有(浸潤性胸腺腫、慢性腎不全、狭心症、不整脈)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
120	100歳	女	2021年5月21日	2021年5月26日	EX3617	1回目	慢性腎不全、慢性呼吸不全、慢性心不全、在宅酸素療法中 アレルギー歴はなし。 (~8/25の情報に基づく)	低酸素血症 呼吸困難 血圧低下 徐脈	低酸素症 呼吸困難 血圧低下 徐脈	不明	評価不能	有(基礎疾患の悪化)	基礎疾患の治療経過に関する情報は得られておらず、状態が悪化した際の病態を把握するための情報も不足している。ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし、	基礎疾患の治療経過に関する情報は得られておらず、状態が悪化した際の病態を把握するための情報も不足している。ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし、				
121	89歳	女	2021年5月24日	2021年5月26日	FA2453	1回目	下腿浮腫(5月上旬から)、呼吸器小発作(5月18日頃)、心不全、高血圧、高コレステロール血症、急性心不全、急性心筋梗塞、急性心筋梗塞、急性心筋梗塞、急性心筋梗塞 併用薬:メロキサム、バロリン、カンデサルタン、モナラス (~7/21の情報に基づく)	心不全 急性心筋梗塞 (~7/21の情報に基づく)	急性心筋梗塞	腹部エコー、心エコー、心電図、CT、血液検査 (~7/21の情報に基づく)	評価不能	有(心筋梗塞)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
122	48歳	女	2021年5月19日	2021年5月27日	EY2173	2回目	高血圧	くも膜下出血	くも膜下出血	頭部CT、MRI	評価不能	有(解離性椎骨動脈瘤)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
123	87歳	男	2021年5月14日	2021年5月18日	ER7449	1回目	慢性腎不全(血液透析中)	脱水 アシドーシス	脱水 アシドーシス	不明	評価不能	有(下痢がきっかけで脱水、アシドーシスが進行し、呼吸停止)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
124	90歳	女	2021年5月23日	2021年5月27日	EX3617	1回目	無	くも膜下出血	くも膜下出血	頭部CT	評価不能	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
125	89歳	男	2021年5月18日	2021年5月21日	EX3617	1回目	不明	小脳出血	小脳出血	CT	評価不能	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
126	84歳	男	2021年5月19日	2021年5月22日	EW4811	1回目	進行性核上性麻痺、脳梗塞後遺症、ランソプラゾールOD15mg、ジベンゾリンコハク酸塩200mg、デジレリル25mg、ガスコン80mg、バイアスピリン100mg、リスベドリンOD1mg、ウルシドオキチンコハク酸200mg、アスパラカリウム600mg、詳細不明の不整脈歴をカルテで確認。 現病による死亡(心筋停止)	心筋停止	心筋停止	心電図(検査はなし)	関連なし	有(既に寝たきり・経管栄養状態に加え、褥瘡による消耗も並存していた。呼吸機能の減弱、嚥下排出力の退化が見られていた。)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
127	88歳	男	2021年5月16日	2021年5月16日	EX3617	1回目	糖尿病、高血圧症、脂質異常症、閉塞性動脈硬化症(全て2010/1から) アクトス、リビトール、リバロ、ネシアの内服で揮舞症あり 併用薬:ヒューマログミリオベン300単位、インスリンナールギンBS注ミリオベンリリー、エゼチミブOD錠10mg、イルアマキス配合錠HD (~8/4の情報に基づく)	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	胸部CT	評価不能	有(心筋梗塞)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可 能性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
128	92歳	女	2021年5月15日	2021年5月25日	EY0779	1回目	レビ-小体型認知症のため全身状態の悪化、衰弱 誤嚥性肺炎既往あり	尿路感染症 誤嚥性肺炎	尿路感染 誤嚥性肺炎	胸部CT	関連なし	有(誤嚥性肺炎)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
129	95歳	女	2021年5月14日	2021年5月27日	EY0779	1回目	アルツハイマー認知症(寝たきり、ほぼ全介助) 誤嚥性肺炎や胆嚢炎を繰り返していた	急性肺炎 心不全	肺炎 心不全	胸部レントゲン	関連なし	有(原疾患に起因する誤嚥性肺炎)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
130	77歳	女	2021年5月9日	2021年5月22日	EW4811	1回目	高コレステロール(2016/4/30から)、うつ病、高血圧症などで近医通院中 併用薬: ロトリガ(2016/4から)、ウルソデオキシコール、レバミピド、シタバスチンカルシウム、パロキサチン、ベタヒスチンメシル、アデホスユーロ (~8/4の情報に基づく)	脳出血	脳出血	CT	評価不能	不明	脳梗塞の治療中に脳出血を発生して死亡に至っており、治療内容が経過に影響している可能性が考えられるが、詳細な情報は得られていない。既往症としては高コレステロール血症のみが報告されており、脳梗塞の発症に影響した可能性はある。ワクチン接種と、脳梗塞発症および脳出血による死亡との因果関係は不明である。 ~10/7から変更なし、	脳梗塞の治療中に脳出血を発生して死亡に至っており、治療内容が経過に影響している可能性が考えられるが、詳細な情報は得られていない。既往症としては高コレステロール血症のみが報告されており、脳梗塞の発症に影響した可能性はある。ワクチン接種と、脳梗塞発症および脳出血による死亡との因果関係は不明である。 ~11/11から変更なし、				
131	72歳	男	2021年5月26日	2021年5月27日 2021年5月28日 (~7/21の情報に基づき訂正)	FA4597	1回目	基礎疾患: 統合失調症、高血圧症、脂質異常症、陈旧性心筋梗塞(2010年から) 併用薬: アセチルサルチル酸(バイアスピリン100mg、1日1回朝食後、1回1錠、経口投与)、ランソプラゾール(ランソプラゾールOD錠15mg「トロー」、1日1回朝食後、1回1錠、経口投与)、スボリンサント(バルソムラ錠15mg、1日1回寝前、1回1錠、経口投与)、ラメルテオン(ロゼレム8mg、1日1回夕食後、1回1錠、経口投与)、酸化マグネシウム(酸化マグネシウム錠330mg「ケンエー」、1日6錠、1日3回朝、昼、夕食後、経口投与)、投与目的及び開始日は不明 アレルギー歴はなし。 (~7/21の情報に基づく)	肺炎 敗血症性ショック 多臓器不全	肺炎 敗血症性ショック 多臓器機能不全症候群	造影	評価不能	無	肺炎に関連する精査内容が報告されておらず、病態を検討することができない。ワクチン接種と死亡との因果関係も評価できない。 ~10/7から変更なし、	肺炎に関連する精査内容が報告されておらず、病態を検討することができない。ワクチン接種と死亡との因果関係も評価できない。 ~11/11から変更なし、				
132	100歳	女	2021年5月10日	2021年5月16日	ER9480	2回目	リウマチ性多発筋痛症でプレドニゾン3mg内服中	誤嚥性肺炎	誤嚥性肺炎	CT	評価不能	有(発熱による誤嚥)	ワクチン接種翌日に発熱しているが、ワクチン接種によるものか、肺炎によるものか(またはその両方か)は不明である。肺炎の原因は誤嚥が疑われているが、接種前の嚥下機能やプレドニゾン内服による易感染性については情報が得られていない。呼吸状態は一旦改善したものの、その後急変して死亡に至っており、直接の死因は不明である。ワクチン接種と死亡との因果関係は評価不能である。 ~10/7から変更なし、	ワクチン接種翌日に発熱しているが、ワクチン接種によるものか、肺炎によるものか(またはその両方か)は不明である。肺炎の原因は誤嚥が疑われているが、接種前の嚥下機能やプレドニゾン内服による易感染性については情報が得られていない。呼吸状態は一旦改善したものの、その後急変して死亡に至っており、直接の死因は不明である。ワクチン接種と死亡との因果関係は評価不能である。 ~11/11から変更なし、				
133	85歳	男	2021年5月27日	2021年5月28日	EY4834	1回目	心臓病(バイアスピリン錠、エフィエント錠、ニューロタン錠、アムロジピン錠 服用中)	不明	不明	死亡時画像診断	評価不能	有(心不全、心筋梗塞既往、足動脈閉塞)	死亡時画像診断では死因となる所見は認められず、剖検の結果を待つ必要がある。現時点では、情報不足により評価不能である。 ~10/7から変更なし、	死亡時画像診断では死因となる所見は認められず、剖検の結果を待つ必要がある。現時点では、情報不足により評価不能である。 ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]		評価に用いた報告内容 ²²	
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	資料番号	症例No
134	76歳	男	2021年5月17日	2021年5月22日	EX3617	1回目	糖尿病、安定剤	心肺停止	心肺停止	不明	評価不能	不明	死因に関する情報は得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし、	死因に関する情報は得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし、				
135	85歳	女	2021年5月21日	2021年5月23日	EX3617	2回目	脳梗塞後遺症(右片麻痺、失語)、高度認知症、高血圧 併用薬:ニフェジピン(ヘルラート) 20、プロピプラシドシラックス140(共に高血圧のため、2011年開始) (~7/21の情報に基づく)	心不全の疑い	心不全	不明	評価不能	不明	死因に関する情報は得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし、	死因に関する情報は得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし、				
136	73歳	男	2021年5月25日	2021年5月27日	不明	不明	透析中	心肺停止	心肺停止	不明	評価不能	不明	死因に関する情報は得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし、	死因に関する情報は得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし、				
137	91歳	男	2021年5月23日	2021年5月25日	EY5420	1回目	洞機能不全、腎不全、慢性心不全 (~6/23の情報に基づく)	急性心筋梗塞の疑い (~6/23の情報に基づく)	急性心筋梗塞	不明	不明	不明	心筋梗塞による死亡が疑われているが、確定診断には至っていない。病態を検討するための情報が不足しており、ワクチン接種と死亡との因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし、	心筋梗塞による死亡が疑われているが、確定診断には至っていない。病態を検討するための情報が不足しており、ワクチン接種と死亡との因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし、				
138	87歳	男	2021年4月28日	2021年5月24日	EW4811	1回目	無	脳出血	脳出血	不明	評価不能	有(不明)	患者背景、画像所見を含む脳出血の詳細、死亡に至るまでの経過が不明であり、ワクチンと死亡の因果関係を評価することはできない。 ~10/7から変更なし、	患者背景、画像所見を含む脳出血の詳細、死亡に至るまでの経過が不明であり、ワクチンと死亡の因果関係を評価することはできない。 ~11/11から変更なし、				
139	94歳	女	2021年5月22日	2021年5月28日	EY2173	1回目	慢性心不全、高血圧症、過活動膀胱、脳梗塞後遺症、骨粗鬆症で内服加療中、副作用なし。 タケル配合錠、ミカルディス錠(40)、ベタニス錠(50)、サアミオン錠(5)錠、ロリガ粒状カプセル、エデロール錠(0.75)、ツムラ人参養栄湯エキス顆粒3g、ツムラ麻子仁丸エキス顆粒5g 服薬中	不明	不明	不明	評価不能	有(心不全死、心臓突然死)	死因に関する情報は得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし、	死因に関する情報は得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし、				
140	89歳	女	2021年5月23日	2021年5月24日	EY2173	1回目	心臓病、認知症	不明	不明	不明	評価不能	有(心臓病、超高齢、認知症、独居)	死因に関する情報は得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし、	死因に関する情報は得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし、				
141	80歳	女	2021年5月20日	2021年5月27日	EY2173	2回目	基礎疾患:関節リウマチ(シンボニー=100mg)、慢性腎臓病(ミルセラ100μg)、糖尿病(チラジン75μg/日)、便秘症(酸化マグネシウム990mg/日)、間質性肺炎、気管支拡張症 既往歴:左卵巣がん、高血圧	血小板減少症	血小板減少症	頭部CT、血液検査	関連あり	有(基礎疾患(関節リウマチ)、併用薬(シンボニー、ミルセラ)) 詳細は注11	時間的な経過からワクチンが血小板減少を引き起こした可能性が高いと考える。ただ、血小板減少のみでクモ膜下出血を引き起こすことはまれと考える。クモ膜下出血の原因として他の要因があり、血小板減少が致死的にした可能性を考える。 ~10/7から変更なし、	時間的な経過からワクチンが血小板減少を引き起こした可能性が高いと考える。ただ、血小板減少のみでクモ膜下出血を引き起こすことはまれと考える。クモ膜下出血の原因として他の要因があり、血小板減少が致死的にした可能性を考える。 ~11/11から変更なし、				
142	92歳	女	2021年5月28日	2021年5月28日	EY2173	1回目	認知症、嚥下障害、胃瘻造設状態 併用薬:ガサモチン、酸化マグネシウム、ベルサンチン及びバンピタン(ワクチン接種の2週間以内) (~6/23の情報に基づく)	不明 急性心不全 (~6/23の情報に基づく)	急性心不全	不明	評価不能	有(高齢、環たきりであり、脳血管障害や痰による気道閉塞などの可能性も考えられる)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可 能性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
143	102歳	女	2021年5月20日	2021年5月24日	不明	1回目	無 2019/2から2020/11/20まで大腸がん、2019/2に胆膵嚢下切除し、高血圧、虚血性心疾患疑い。要介護度4。ADL自立度:ベッド上生活。移動は車椅子。 併用薬:カンデサルタン(使用理由:高血圧)、一剤酸(ワルビド(使用理由:虚血性心疾患疑い))、アレキギー。併用薬:有薬事象歴及び副作用歴はなし。 (~7/21の情報に基づく)	心不全の疑い	心不全	不明	評価不能	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
144	91歳	女	2021年5月28日	2021年5月28日	FA7338	1回目	抗血小板剤の内服あり	急性大動脈解離 心臓液貯留	大動脈解離 心臓液貯留	CT	評価不能	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
145	89歳	女	2021年5月13日	2021年5月17日	EY2173	1回目	パーキンソン病、レビー小体認知症(共に1995年頃から約25年間罹患中。2017年頃から幻視・混乱あり)、高口失音・精神運動性抑制(2021.1.30)、発折をしてから、意識レベルが悪化。意識の変動が大きくなり、口からの接種が難しくなった。尿路感染症を繰り返し、尿検査で悪化を繰り返して、要介護度5。ADL自立度:リクライニング椅子が使用可能。経口摂取の可否:管腔状態により、経口摂取あり。 併用薬:スタレボL50(2019/4/11から2021/05/16まで)、塩酸ロニニドール(2013/4/18から2021/5/16まで) (~7/21の情報に基づく)	慢性腎不全の急性増悪	慢性腎臓病	血液検査	評価不能	有 詳細の記載なし	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
146	73歳	男	2021年5月25日	2021年5月29日	FA2453	1回目	平成25年 腎移植(生体)、令和3年2月~肺深在性真菌症、令和3年5月2日~5月15日 急性腎盂腎炎	不明	不明	不明	関連なし	有 詳細の記載なし	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
147	86歳	女	2021年5月28日	2021年5月29日	FA4597	1回目	高血圧、糖尿病、脳梗塞の既往、左急性硬膜下血腫、腰椎(L2)圧迫骨折	心臓停止	心臓停止	不明	評価不能	有(糖尿病があり、急性心筋梗塞まで発症した場合、症状がでにくい)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
148	98歳	女	2021年5月24日	2021年5月27日	EX3617	1回目	無	不明	不明	不明 解剖 (~6/23の情報に基づく)	評価不能	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
149	90歳	女	2021年5月10日	2021年5月12日	EX3617	1回目	基礎疾患:高血圧症、糖尿病、脳梗塞(2013/10/20から)、認知症(2015年頃から)、骨粗鬆症、関節リウマチ 服薬:クロビドグレル(75)、テルミサルタン(20)、アルファカルシトール(0.5)、アスバラCa、プレドニゾン(5)、シンボトレル(50)、トラディアンASP 副作用なし か二に対するアレルギーあり 要介護度:4 ADL自立度:B1 (~8/25の情報に基づく)	糖尿病や高血圧による循環不全	循環虚脱	CT、心電図	関連なし	有(糖尿病や高血圧による循環不全)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²		
																	資料番号	症例No	
150	80歳	男	2021年5月20日	2021年5月27日	不明	1回目	じん肺症(2012/2/10から、在宅酸素療法中)、心房細動、糖尿病、腫瘍症、胃食道逆流性疾患(GERD)併用薬、エリキユース(2015/1/6から)、シクロスポリン様成分アゼル(2020/6/16から)、ケケキアブ(2018/12/27から)、ボグリホース(2013/4/30から)、クリアナル、レスプレン、ムコソルバン、ウルチエブ口吸入用(接種前2週間以内) (～8/4の情報に基づく)	肺炎 心不全に伴う敗血症 多臓器不全 心不全	肺炎 敗血症 多臓器機能不全症候群 心不全	胸部CT、心・肝・胆嚢エコー、血液検査	関連あり	有(じん肺症)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]	コメント	専門家による評価[令和4年12月16日時点]	コメント	評価に用いた報告内容 ²²		
														専門家による評価[令和4年11月11日時点]	コメント	専門家による評価[令和4年12月16日時点]	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
151	87歳	男	2021年5月28日	2021年5月28日	不明	1回目	基礎疾患：高血圧、高脂血症、高尿酸血症、狭心症	急性心機能不全の疑い	急性心不全	解剖	評価不能	有(心肥大による急性心機能不全が推定される)	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し)	～11/11から変更なし、				
152	88歳	男	2021年5月26日	2021年5月27日	EY2173	1回目	肝がん、間質性肺炎、顕微鏡的多発血管炎、心不全	不明	不明	不明	評価不能	有(間質性肺炎、心不全)	背景予後不良疾患症例の情報集積継続要す ～10/7から変更なし、	背景予後不良疾患症例の情報集積継続要す ～11/11から変更なし、					
153	91歳	女	2021年5月22日	2021年5月24日	EY2173	1回目	無	心肺停止	心肺停止	不明 検視 (～6/23の情報に基づく)	評価不能	不明	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し)	～11/11から変更なし、				
154	82歳	男	2021年5月18日	2021年5月21日	ET3674	1回目	既往歴：認知症、心停止からの回復併用薬：マンチン増酸塩、アレキシー歴なし、要介護度：A2(寝たきり) 7月21日No.394と統合、	不整脈発作	不整脈	不明	評価不能	有(4年前に原因不明の心筋停止からの発作あり) 7月21日No.394と統合、	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し)	～11/11から変更なし、				
155	88歳	女	2021年5月19日	2021年5月24日	不明	不明	無	血栓性血小板減少性紫斑病の急性化疑い 意識消失 重症溶血性貧血	血栓性血小板減少性紫斑病 意識消失 溶血性貧血	血液検査	不明	不明	TTPを確定診断できる情報なし、溶血性貧血を確定診断できる情報なし、 ～10/7から変更なし、	TTPを確定診断できる情報なし、溶血性貧血を確定診断できる情報なし、 ～11/11から変更なし、					
156	88歳	男	2021年5月27日	2021年5月30日	FA4597	1回目	動脈硬化症 併用薬：バイアスピリン 6月9日合同部会資料では、下線部を記載漏れ、	脳出血	脳出血	頭部CT	評価不能	有(高齢、動脈硬化あり、バイアスピリン内服)	接種後3日目 ～10/7から変更なし、	接種後3日目 ～11/11から変更なし、					
157	76歳	男	2021年5月29日	2021年5月29日	FA5829	1回目	心筋梗塞(2016/6/25から)、前立腺がん、高血圧 接種2～3日前から左肩痛、アレキシー歴なし、 (～8/25の情報に基づく)	心筋梗塞	心筋梗塞	不明 死亡時画像診断(CT)、血液検査 (～8/25の情報に基づく)	関連なし	有(心筋梗塞の既往)	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し)	～11/11から変更なし、				
158	56歳	男	2021年5月12日	2021年5月31日	EY2173	2回目	高血圧 ニューロタン錠50mg、コレステロール錠2.5mg、ラベプラソールNa錠10mg 服薬中 1回目コミナティ筋注ロット番号EP9605(令和3年4月21日) 7月7日No.215と統合、	急性心筋梗塞 不整脈	急性心筋梗塞 不整脈	不明	評価不能	有(高血圧、心筋梗塞)	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し)	～11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
								資料番号	症例No									
159	88歳	男	2021年5月17日	2021年5月24日	EX3617	1回目	ヘルペス脳炎後遺症、器質性精神障害、症候性てんかん(2001/3/4から)、高血圧症(2017/6/6から)、認知症(2014/4/9から)、前立腺肥大症、不眠症、面変形性膝関節症 要介護度4 デバケンR400mg/日、ユリーフ0.08mg/日(2017/5/29から)、ベルソムラ15mg/日(2014/4/9から)、アムロジピン0.5mg/日、モービック10mg/日(2019/8/22から) (~7/21の情報に基づく)	心臓突然死	心突然死	検視	評価不能	有(検死の結果は心臓突然死(推定))	死因に関する情報は得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし、	死因に関する情報は得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし、				
160	88歳	男	2021年5月18日	2021年5月25日	EY2173	1回目	心不全(2011年から)、陈旧性心筋梗塞、糖尿病、認知症(2011年から)、前立腺肥大(2017年から)、低心機能、要介護度は4。 併用薬:クロピドグレル(75mg、2018年から)、カルベジロール(5mg、2018年から)、フロセミド(40mg、2018年から)、リスビロラクトン(25mg、2018年から)、スマリー(10mg、2020/1から)、アボルブカプセル(0.5mg、2017年から)、ラベプラソール(10mg、2018年から)、ガスモチン(2018年から) (~8/25の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	有(心不全)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
161	87歳	女	2021年5月27日	2021年5月28日	FA5715	1回目	無	消化器疾患の疑い	胃腸障害	不明	関連なし	有(消化器疾患の疑い)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
162	86歳	男	2021年5月17日	2021年5月19日	EW4811	1回目	慢性心不全、心房細動、冠動脈ステント留置後、大動脈弁置換術後、上行大動脈置換術後、2型糖尿病、アルコール依存症	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	検視	関連なし	有(急性心筋梗塞)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
163	83歳	男	2021年5月25日	2021年5月28日	不明	不明	不明	心臓停止	心臓停止	不明	評価不能	有(肺炎、心不全)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
164	94歳	女	2021年5月27日	2021年5月30日	不明	不明	腹部大動脈瘤 併用薬:アミチーザ、ベザフィブ、プラド、モサプリド、ピオスリム、アロチノール、アルプラゾラム、アモキサシ、バルシオン、アモバン (~8/4の情報に基づく)	動脈瘤の破裂のショック状態	動脈瘤破裂 ショック症状	不明 腹部CT、血液検査 (~8/4の情報に基づく)	評価不能	有(もとより腹部大動脈瘤あり)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
165	74歳 72歳 (~6/23 の情報 に基づき 訂正)	男	2021年5月31日	2021年6月2日	EY0779	1回目	基礎疾患:認知症(2019年頃に発症)、統合失調症(1980年頃に発症)、慢性呼吸不全(2021/5/1に発症)、アレルギー歴、他のワクチンなし 要介護度:要たきり (~7/21の情報に基づく)	消化管出血	胃腸出血	不明	評価不能	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
166	87歳	男	2021年5月28日	2021年5月28日	EY5420	1回目	骨粗鬆症、高血圧症 ボナロン、センソノド、マグミット内服中	急性心不全	急性心不全	死亡時画像診断	評価不能	有(急性心不全)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
167	79歳	男	2021年5月18日	2021年5月22日	不明	不明	既往歴:心不全 併用薬:利尿薬 慢性心不全(2018/8から)、脳梗塞(2017/02から)、高血圧 併用薬:シロスタロール0D錠100mg。(脳梗塞のため、2017/12/20から)、フロゼミド錠(心不全のため、2018/8/10から) (~7/7の情報に基づく)	心不全の疑い	心不全	不明	関係なし 評価不能 (~7/7の情報に基づく)	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
168	91歳	女	2021年5月21日	2021年5月21日	ET3674	不明 1回目 (~7/7の情報に基づく)	不明 認知症(2017/3から)、両側変形性膝関節症、悪介腫度4、ADL自立度C1、経口摂取は可能 併用薬:認知症のため2017/10から、ルネパル骨髄質10mg、スマリール10mg、2020/11からクエチアピン25mg、下腿浮腫のため2017/10からフロゼミド20mg、胃炎のため2017/10からレバミピド (~7/7の情報に基づく)	急性心不全の疑い	急性心不全	不明	不明	有(高齢)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
169	94歳	女	2021年5月27日	2021年6月2日	EY0779	1回目	もともと、服用がすすんでおり、上下肢の痙攣があり、嚥下障害もあった。	嘔吐 窒息	嘔吐 窒息	不明	評価不能	有(もともと嚥下障害があり、誤嚥リスクが高いため、ワクチンとは関連しない偶発的な事象の可能性はある)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
170	73歳	女	2021年5月28日	2021年5月28日	EY4834	1回目	糖尿病、高血圧 接種2週間以内に他剤の投与あり、アレルギー歴はなし (~7/21の情報に基づく)	アナフィラキシーの可能性 急性虚血性心不全	急性心不全	CT、血液検査、 脳波 (~7/21の情報に基づく)	評価不能	不明	剖検の結果、死因は急性虚血性心不全とされている。これまでに全く健康であったと記載されているものの、糖尿病や高血圧症の既往や内服薬の存在を示唆する記載もあり、患者背景は不詳である。ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし、	剖検の結果、死因は急性虚血性心不全とされている。これまでに全く健康であったと記載されているものの、糖尿病や高血圧症の既往や内服薬の存在を示唆する記載もあり、患者背景は不詳である。ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし、				
171	99歳	女	2021年5月12日	2021年5月24日	EX3617	1回目	逆流性食道炎、ハイアスピリンの内服	肺胞出血	肺胞出血	CT、血液検査	関連あり	有(肺非定型、 抗酸菌症)	ワクチン接種の前の月に肺非定型抗酸菌症で入院治療。酸化不良あり、またバイアスドリン継続していることから易出血性ありと考える。ワクチン後Ddimer上昇あるが血栓症は生じていない。また、非定型抗酸菌症で入院中など高値となる以前のDdimerの推移が不明。以上のことから非定型抗酸菌症による肺炎による肺組織ダメージをベースに易出血性(バイアスドリン)による肺胞出血が原因とも考えられる。どちらにしても経過の情報が不足しておりワクチンが原因か否かの判定はできない。 ~10/7から変更なし、	ワクチン接種の前の月に肺非定型抗酸菌症で入院治療。酸化不良あり、またバイアスドリン継続していることから易出血性ありと考える。ワクチン後Ddimer上昇あるが血栓症は生じていない。また、非定型抗酸菌症で入院中など高値となる以前のDdimerの推移が不明。以上のことから非定型抗酸菌症による肺炎による肺組織ダメージをベースに易出血性(バイアスドリン)による肺胞出血が原因とも考えられる。どちらにしても経過の情報が不足しておりワクチンが原因か否かの判定はできない。 ~11/11から変更なし、				
172	68歳	女	2021年5月25日	2021年6月2日	EX3617	1回目	糖尿病、高血圧	心不全	心不全	不明 胸部レントゲン、心カテーテル検査、心エコー、心電図、血液検査 (~7/21の情報に基づく)	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
173	72歳	男	2021年5月30日	2021年6月1日	EX3617	1回目	肺がん、アレルギー歴・1カ月以内のワクチン接種なし	低酸素性虚血性脳症	低酸素性虚血性脳症	CT	評価不能	有(不詳)	溺水するに至った原因については明らかになっていない。直前に何らかの異常があった様子ではあるが、病態を検討するための情報が不足している。ワクチンと死亡の因果関係は評価不能である。 ~10/7から変更なし、	溺水するに至った原因については明らかになっていない。直前に何らかの異常があった様子ではあるが、病態を検討するための情報が不足している。ワクチンと死亡の因果関係は評価不能である。 ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]					
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾			
																	資料番号	症例No		
174	93歳	男	2021年5月27日	2021年6月2日	EY2173	1回目	高血圧症、腹部大動脈瘤 (2017/12/18から) 併用薬: 2017/12より高血圧のため、ベニジピン塩酸塩(コニール錠)2mg、2018/4より流注性食道炎のため、エソメプラゾール錠30mg、ムネキシウムカプセル10mg、2020/11より便秘のため、酸化マグネシウム(マグミット錠)330mg、1660mg (~7/21の情報に基づく)	腹部大動脈瘤破裂	大動脈瘤破裂	不明	評価不能	不明			93歳 H29年12月(4年前): 腹部大動脈瘤の診断 48mm、経過観察 H30年6月、11月、令1年6月、令2年7月に経過観察 令和2年7月(10ヶ月前): H29年48mmであったものが、11cmの拡大確認されたが経過観察となった。 令和3年5月27日: ワクチン接種 令和3年5月31日: 破裂 H29年、急性期として発症、破裂は免れた。しかし、急性期を内科的治療で免れた症例の20~30%は「遠隔期」に瘤拡大をきたし破裂の危険性が増加するため外科的治療を必要とする、のが一般的(今日の診療より引用) また、発症時に40mm以上の場合、遠隔期に瘤拡大のリスクとそれに伴う破裂のリスクがあるため外科的治療適応とされる。この観点から、当該患者さんは、H29年の時点から破裂のリスクを充分看していた。さらに、令和2年7月の健診で、瘤が11cm拡大、したとの記載あり、予後判定の基準として、5mm以上/6ヶ月の急速な瘤径拡大は切迫破裂と考えられ、本来外科的治療の適応であった。すなわち、ワクチン接種以前から瘤破裂の切迫状態であり、いつ破裂してもおかしくない状況であった。こうした状況からワクチン接種が原因であるとは考えることは困難である。 ~10/7から変更なし、		93歳 H29年12月(4年前): 腹部大動脈瘤の診断 48mm、経過観察 H30年6月、11月、令1年6月、令2年7月に経過観察 令和2年7月(10ヶ月前): H29年48mmであったものが、11cmの拡大確認されたが経過観察となった。 令和3年5月27日: ワクチン接種 令和3年5月31日: 破裂 H29年、急性期として発症、破裂は免れた。しかし、急性期を内科的治療で免れた症例の20~30%は「遠隔期」に瘤拡大をきたし破裂の危険性が増加するため外科的治療を必要とする、のが一般的(今日の診療より引用) また、発症時に40mm以上の場合、遠隔期に瘤拡大のリスクとそれに伴う破裂のリスクがあるため外科的治療適応とされる。この観点から、当該患者さんは、H29年の時点から破裂のリスクを充分看していた。さらに、令和2年7月の健診で、瘤が11cm拡大、したとの記載あり、予後判定の基準として、5mm以上/6ヶ月の急速な瘤径拡大は切迫破裂と考えられ、本来外科的治療の適応であった。すなわち、ワクチン接種以前から瘤破裂の切迫状態であり、いつ破裂してもおかしくない状況であった。こうした状況からワクチン接種が原因であるとは考えることは困難である。 ~11/11から変更なし、			
175	91歳	女	2021年6月2日	2021年6月3日	FA4597	1回目	無 脳梗塞(2021/2/20から)、肺炎(2021/2から2021/3まで)、気管炎、寝たきり状態 併用薬: 気管炎に対するソロブテロールテープ (~8/4の情報に基づく)	老衰	マラスムス	不明	評価不能	有(老衰)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、						
176	82歳	男	2021年6月2日	2021年6月2日	EY0779	1回目	不明 血圧関連の症状及び前立腺肥大があった。ワクチン接種の数日前、尿検査を依頼したが、食品、薬剤に対するアレルギーなし。 併用薬: イフェンプロジル酒石酸塩(イフェンプロジル)、ウルソデオキシコール酸(ウルソ)、ベタドステチンシル酸塩(ベタドステチン)、アジルサルタン/アムロジピンベシル酸塩(リザクタス)、アムロジピンベシル酸塩(アムロジピン)、ミラベグロ(バスタニス)、レボセチリン塩酸塩(レボセチリン)、シロドシン、ファモキシジン(ファモキシジン)、シロスタゾールおよびエベソリン (~6/23の情報に基づく)	不明 不整脈による心停止	心停止	死亡時画像診断	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、						
177	67歳	男	2021年5月28日	2021年6月1日	EY5420	1回目	糖尿病、高血圧、喘息 アムロジピン(5)、イニシンク、グリセピド、メトホルミン投薬にてコントロールされていた。 アレルギー歴なし、	不明 急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	不明	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、						
178	79歳	女	2021年4月26日	2021年5月8日	ET9096	1回目	総胆管がん、心、腎不全にて2月17日入院(MRSA・緑膿菌+)	総胆管がんの末期 心、腎不全の合併	状態悪化	不明	関連なし	有(総胆管がんの末期であり、心、腎不全を合併していた。ワクチン接種以前よりがん末期症状、感染症状を示しており、ワクチンと死亡との関連性はないと考える)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、						

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
179	90歳	女	2021年5月25日	2021年5月29日	EW4811	1回目	心臓病(心筋梗塞)、脳梗塞 J2013/12/7からの既往歴あり、バ イアスピリン服用中。 (~8/25の情報に基づく)	不明 急性心不全 (~8/25の情報に基づく)	急性心不全	不明 血液検査 (~8/25の情報に 基づく)	評価不能	有(詳細は不 明)	死亡に至るまでの症状の有無につき観察できておらず、 また、剖検データ等なく直接の死因及び予防接種との因 果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし。	死亡に至るまでの症状の有無につき観察できておらず、 また、剖検データ等なく直接の死因及び予防接種との因 果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし。				
180	86歳	女	2021年5月25日	2021年5月31日	EY2173	1回目	心房細動、狭心症、閉塞性動脈硬 化症、肺気腫、慢性腎不全stage4あ り、心血管疾患、骨粗鬆症、直近 PT21(4/16) 併用薬:ワーファリン、ピリノア、ベン ザリン、レンドルミン、ニコランジル アダラートCR、アトルバスタチン、ガ スコン、ミヤB.M. 強力ネオミノフア ンジン (~7/21の情報に基づく)	脳出血	脳出血	解剖又は画像診 断、血液検査 (~7/21の情報に 基づく)	評価不能	有(抗凝固剤服 薬中、心血管疾 患既往と腎不全 あり。動脈硬化 の変化は強いと 考える。独居 年齢相応の理 解が不足。医薬 コンプライアンス の問題疑われ る。)	情報不足 ~10/7から変更なし。	情報不足 ~11/11から変更なし。				
181	88歳	男	2021年6月1日	2021年6月2日	FA5829	2回目	症候性てんかん、脳梗塞、アルツハ イマー認知症 1回目接種 5月10日 ロットET3674	心筋梗塞の疑い	心筋梗塞	CT	評価不能	有(心筋梗塞の 可能性)	(コメント無し) ~10/7から変更なし。	(コメント無し) ~11/11から変更なし。				
182	95歳	男	2021年5月28日	2021年6月3日	不明	不明	不明	心肺停止	心肺停止	不明	評価不能	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし。	(コメント無し) ~11/11から変更なし。				
183	93歳	男	2021年5月20日	2021年5月24日	EW4811	1回目	心臓病、ペースメーカー植込み術 後、リクシアナ、利尿剤内服中	心筋障害	心筋症	不明	関連あり	無	基礎に心疾患を有する超高齢者であるため、ワクチンと の因果関係を評価するためには情報が不足している。 ~10/7から変更なし。	基礎に心疾患を有する超高齢者であるため、ワクチンと の因果関係を評価するためには情報が不足している。 ~11/11から変更なし。				
184	78歳	男	2021年5月15日	2021年5月29日	EY2173	1回目	高血圧、脂質異常症、陈旧性脳梗 塞、パーキンソン病、喉頭がん術後 で、複数回の脳梗塞既往があり、脳 血管性パーキンソンニズムによる歩 行障害があった。放射線治療に関 連したSMART症候群があった。 かかりつけの当医院で常時処方し ていた薬剤は、クレステール、タケブ ロ、チラーヂン、バイアスピリン、ネ シーナ、コードリル、マグミット、ミヤ BM、ベンカアであった。特に薬剤の 副作用はわかっている範囲では認め なかった。 (~6/23の情報に基づく)	脳梗塞	脳梗塞	不明	評価不能	有(通常経過と して脳梗塞が再 発した可能性が ある。)	(コメント無し) ~10/7から変更なし。	(コメント無し) ~11/11から変更なし。				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
185	80歳	女	2021年6月1日	2021年6月3日	FA4597	1回目	基礎疾患に高血圧(2018/7/10から)、高脂血症(2019/2/8から)、胃潰瘍(2019/5/13から)、陳旧性肺結核(1979年頃から)などあり、特にこれまで薬剤、食物アレルギーなし。直近1か月以内のワクチン接種なし。令和元年、7年に季節性インフルエンザを接種しているが、特に体調不良なし。直近5か月以内に薬剤変更なく、アムロジピン10mg、1錠1日1回朝食後、プラバスタチン5mg、1錠1日1回夕食後、アルメサルタン20mg、1錠1日2回朝食後、夕食後ニガチジン150mg、1錠1日2回朝食後、夕食後服用、特に体調不良なし。 (~7/21の情報に基づく)	不組 鑑別 (~6/23の情報に基づく)	心筋梗塞	関連あり	無	高血圧症と高脂血症をもつ80歳女性が、コナチイ接種2日後に急性心筋梗塞(剖検所見)を起こし死亡した。ワクチン接種との因果関係は否定できないが不明である。いくつかのMIIのリスク因子をもっていたことに留意する必要がある。 ~10/7から変更なし、	高血圧症と高脂血症をもつ80歳女性が、コナチイ接種2日後に急性心筋梗塞(剖検所見)を起こし死亡した。ワクチン接種との因果関係は否定できないが不明である。いくつかのMIIのリスク因子をもっていたことに留意する必要がある。 ~11/11から変更なし、					
186	88歳	女	2021年6月2日	2021年6月3日	EW4811	2回目	高血圧治療中、認知症、不眠症(2020/10から)、総胆管結石(2020/12から、2021/1/6に内視鏡的乳頭筋造影)、要介護3 併用薬:高血圧のためにアムロジピン、総胆管結石性胆管炎のためにウルソデオキシコール酸、認知症のためにリソチアキシル、肝臓、クエチアピンスマンチン、便秘のためにテレミゾプロド(2021/3から継続中) (~8/4の情報に基づく)	不明 CT、血液検査 (~6/23の情報に基づく)	心臓停止	評価不能	不明	経過や死因に関する情報が得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし、	経過や死因に関する情報が得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし、					
187	81歳	女	2021年5月31日	2021年6月3日	EX3617	1回目	糖尿病、右乳がん術後、乳がん(2014/12/8から)、高血圧症、骨転移 併用薬:テネリア錠20mg、1x/日、朝食後、プロプレス錠8mg、1x/日、朝食後、リルバスクOD5mg、1x/日、朝食後、フェブリン錠20mg、10mg、1x/日、朝食後、ネキナムカプセル20mg、1x/日、朝食後、ルプラカ28mg錠(4mg、1x/日、朝食後)、リリカOD錠75mg(2x/日、朝夕食後)、スロバラン500ug、3x/日、毎食後、ロキソプロフェンNaテープ100mg、エバシール錠1mg、1x/日、寝る前。 (~7/21の情報に基づく)	急性心臓死	心臓死	評価不能	有(2型糖尿病、高血圧)	心臓液貯留とトロポニンTの上昇から心筋梗塞が疑われており、リスク因子である糖尿病や高血圧の影響が考えられる。ワクチン接種の経過への影響は不明である。 ~10/7から変更なし、	心臓液貯留とトロポニンTの上昇から心筋梗塞が疑われており、リスク因子である糖尿病や高血圧の影響が考えられる。ワクチン接種の経過への影響は不明である。 ~11/11から変更なし、					
188	72歳	女	2021年5月31日	2021年6月2日	EY4834	1回目	基礎疾患:心不全、糖尿病、消化不良 既往歴:新型コロナウイルス感染症(令和3年1月) 併用薬(2020/9/8から):スピロノクトン、エタア、ミセBM、サナクターゼ (~8/4の情報に基づく)	心筋炎の疑い	心筋炎	評価不能	有(心不全、糖尿病で加齢中であり、基礎疾患が関連している可能性もある)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
189	100歳	男	2021年5月22日	2021年6月2日	EW4811	1回目	気管支喘息、1981年から脳梗塞、1991年から胆石症(外科手術あり)、肺炎(2001年、2017年、2019年)、2011年から両前白内障(外科手術あり)、2017年から心不全、脱水、腎不全 併用薬:心臓細動、狭心症、前立腺肥大、認知症 併用薬:イグザレルト、カルベジローレル、フロセミド、サムスカOD、スピロノクトン、リバスタチン、シロドシン、タケルガ (~8/25の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	有(不明)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]		評価に用いた報告内容 ²²	
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	資料番号	症例No
190	86歳	男	2021年5月24日	2021年5月28日	EY2173	1回目	認知症、2型糖尿病、低アルブミン血症、貧血、2021年1月より誤嚥強く、低栄養状態、貧血あり 併用薬: ジャヌビア、テルミサルタン、アムロジピン 透析回数: 4、ADL自立度: ほぼ全介助。 アレルギー: 歴なし。 (~10/1の情報に基づく)	不明 誤嚥性肺炎 (~10/1の情報に基づく)	誤嚥性肺炎	不明	評価不能	有(誤嚥性肺炎)		誤嚥性肺炎、呼吸停止は、血中ブドウ糖減少は、 ~10/7から変更なし、		誤嚥性肺炎、呼吸停止は、血中ブドウ糖減少は、 ~11/11から変更なし、		
191	64歳	女	2021年5月21日	2021年5月28日	EX3617	1回目	2型糖尿病、高血圧症、脂質異常症、アレルギー性鼻炎 併用薬: アイミクス配合錠HD1錠、トラディアン配合錠BP1錠、クレストールOD(2.5)1錠、メトグルコ(500)4錠、デイレクタ配合錠4錠、インスリングルキノンBS注射器ペンリリー、300単位(18単位/日) (~6/23の情報に基づく)	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	不明	不明	不明		(コメント無し) ~10/7から変更なし、		(コメント無し) ~11/11から変更なし、		
192	90歳	男	2021年5月10日	2021年5月26日	ET3674	2回目	仙骨部(も腿のう胞、高血圧症、過活動膀胱、腰痛症、便秘、元喫煙者(85歳まで60本/日)、肺炎腫合併の疑い) 併用薬: マグネシウム錠300mg、アセトアミノフェン錠200mg NP、ベタニジン錠25mg、ソムラ芍薬甘草湯(発症後アセトアミノフェン錠以外は中止) (~8/25の情報に基づく)	肺炎	肺炎	不明 胸部レントゲン、血液検査 (~8/25の情報に基づく)	評価不能	有(肺炎)		超高齢者の報告事例集積継続を要す。 ~10/7から変更なし、		超高齢者の報告事例集積継続を要す。 ~11/11から変更なし、		
193	88歳	女	2021年5月12日	2021年5月15日	EX3617	1回目	胃薬を内服し、主治医に予防接種を受けて良いと言われた。の項目には、いいの記載あり	心筋梗塞	心筋梗塞	検視	評価不能	不明		(コメント無し) ~10/7から変更なし、		(コメント無し) ~11/11から変更なし、		
194	87歳	女	2021年5月12日	2021年5月17日	EX3617	1回目	無 認知症、てんかん(2020/12/16から)、心房細動 併用薬(2021/5/16まで): トラゾドン25mg、アムロジピン、ジソピラミド50mg、トローワ (~10/22の情報に基づく)	肺炎	肺炎	不明 CT (~10/22の情報に基づく)	関連なし	有(肺炎)		(コメント無し) ~10/7から変更なし、		(コメント無し) ~11/11から変更なし、		
195	94歳	男	2021年5月11日	2021年5月16日	EW4811	1回目	脳幹梗塞、誤嚥性肺炎、嚥下障害(胃瘻造設後)、糖尿病(インスリン療法中)、慢性心不全、両側胸水にて令和2年12月11日より療養病棟長期入院中	誤嚥性肺炎	誤嚥性肺炎	不明	評価不能	有(脳幹梗塞、誤嚥性肺炎)		(コメント無し) ~10/7から変更なし、		(コメント無し) ~11/11から変更なし、		
196	91歳	男	2021年4月30日	2021年5月25日	ER2659	不明	不明	肺炎	肺炎	不明	関連なし	不明		(コメント無し) ~10/7から変更なし、		(コメント無し) ~11/11から変更なし、		
197	87歳	女	2021年5月28日	2021年5月30日	EY0779	1回目	高血圧症、甲状腺がん術後(甲状腺全摘術)、骨粗しょう症、変形性膝関節症術後、右足関節外果骨折術後	脳梗塞	脳梗塞	頭部CT	関連あり	無		心房細動がみられ、頭部CTでは左中大脳動脈領域の広範な梗塞が認められており、心原性脳塞栓症と考えられる。ワクチン接種後の事象とはいえず、ワクチンにより不整脈(心房細動)が起こったかどうかは不明である。 ~10/7から変更なし、		心房細動がみられ、頭部CTでは左中大脳動脈領域の広範な梗塞が認められており、心原性脳塞栓症と考えられる。ワクチン接種後の事象とはいえず、ワクチンにより不整脈(心房細動)が起こったかどうかは不明である。 ~11/11から変更なし、		
198	61歳	女	2021年5月21日	2021年6月4日	EY4834	1回目	大動脈弁逆流症、下垂体成長ホルモン分泌亢進症	不明	不明	不明	関連あり	無		ワクチン接種7日後の全身倦怠感が出現し、14日後に死亡。詳細な経緯が不明。 ~10/7から変更なし、		ワクチン接種7日後の全身倦怠感が出現し、14日後に死亡。詳細な経緯が不明。 ~11/11から変更なし、		
199	90歳	女	2021年6月4日	2021年6月5日	FA5715	1回目	胃潰瘍の既往症あり、ロキソニン酔酸エステル塩酸塩徐放カプセル(75)1T/1X服用中	心筋停止	心筋停止	不明	評価不能	無		(コメント無し) ~10/7から変更なし、		(コメント無し) ~11/11から変更なし、		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
200	88歳	女	2021年5月20日	2021年6月4日	EY0779	1回目	成人ステル病、慢性心不全の既往があり2018年よりブレドニン内服、2019年よりアケテムラ皮下注(2週に1回) 2021年4月には肺炎のため入院加療、5月6日の退院時は、全身状態良好、全身の浮腫はなく呼吸状態良好だった。5月20日ワクチン接種時も退院時の状態を維持していた。	状態悪化 急性呼吸不全	胸部CT、血液検査	評価不能	有(偶発的に成人ステル病が再燃した結果、急性呼吸窮迫症候群(ARDS)を発症した。もしくは、慢性心不全が急性増悪した可能性もあろう)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
201	92歳	女	2021年6月4日	2021年6月5日	FA5765	1回目	アルツハイマー病で退院中	不明 大動脈解離 (~7/7の情報に基づく)	大動脈解離	死亡時画像診断(全身CT)解剖 (~7/7の情報に基づく)	評価不能 関連なし (~7/7の情報に基づく)	無 (~7/7の情報に基づく)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
202	73歳	女	2021年6月1日	2021年6月4日	不明	不明	不明	心臓停止(窒息の可能性あり) 窒息	不明	不明	評価不能	有(窒息の可能性があるが、炎症反応高値(CRP22))	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
203	85歳	男	2021年5月25日	2021年6月4日	EY2173	1回目	無	急性間質性肺炎	間質性肺炎	胸部CT	関連あり	無	ワクチン接種4日で両肺にすりガラス影を認め、死亡している。KL-6、SP-Dの上昇を認めている点からは心不全で説明は困難であり、何らかの間質性肺障害を起こしているものと思われる。ワクチン接種との因果関係は不明で、その他の原因による急性間質性肺炎も否定できない。 ~10/7から変更なし、	ワクチン接種4日で両肺にすりガラス影を認め、死亡している。KL-6、SP-Dの上昇を認めている点からは心不全で説明は困難であり、何らかの間質性肺障害を起こしているものと思われる。ワクチン接種との因果関係は不明で、その他の原因による急性間質性肺炎も否定できない。 ~11/11から変更なし、				
204	72歳	男	2021年5月23日	2021年6月3日	EY0779	1回目	透析患者、非結核性抗酸菌症(2019/9から)、感染性肝臓病(2019/12/24-2019/10/1)、アルコール依存症 Wernicke脳症、逆流性食道炎 併用薬:ニカルジピン40mg、ランソプラゾール15mg、アゾセמיד、プロトンポンプ阻害薬、ロサルタンカリウム50mg、 オキサリニール250mg、トランサミン、アドソナ30mg、モエラス20mg、ヒルドイドソフト軟膏0.3% アレルギーなし、1か月以内のワクチン接種なし。 (~8/25の情報に基づく)	脳静脈洞血栓 血小板減少(4万)	大脳静脈洞血栓 血小板数減少	CT	関連あり	無	Dダイマーが正常であるのでTTSは否定的と考える。5月28日に脳静脈洞血栓症との記載があるが、この時点では未診断と思われる。血小板減少はワクチンの可能性はあると考える。その他の事象は、透析などの影響もあり判定できない。 ~10/7から変更なし、	Dダイマーが正常であるのでTTSは否定的と考える。5月28日に脳静脈洞血栓症との記載があるが、この時点では未診断と思われる。血小板減少はワクチンの可能性はあると考える。その他の事象は、透析などの影響もあり判定できない。 ~11/11から変更なし、				
205	79歳	女	2021年5月28日	2021年5月30日	EY5420	1回目	乳癌、肺転移、骨転移、後腹膜播種、腎機能障害、両側水腎症に対し尿管ステント留置後	現病の悪化	状態悪化	不明	評価不能	有(乳癌、多発転移、腎機能障害)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
206	87歳	男	2021年6月6日	2021年6月6日	EY5422	1回目	基礎疾患:心臓病(3か月に1回受診)、陈旧性心筋梗塞(運動脈バイパス術を1999/7/28施行)、高血圧、糖尿病(2002/7/16から)など併用薬:血液をサラサラにする薬服用 (~8/4の情報に基づく)	不明	不明	不明 死亡時画像診断(CT) (~8/4の情報に基づく)	評価不能	有(心血管イベント)	死因に関する情報は得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし、	死因に関する情報は得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし、				
207	74歳	男	2021年5月19日	2021年5月29日	不明	不明	不明 高血圧、心臓病、皮膚疾患 併用薬:テリミサルタン錠40mg、イグザレルト錠15mg、ドソプロローグアマル錠増量25mg、ベラミジル増量錠40mg、ベゴスチンベシメト錠10mg、マイザー軟膏とプロベト(白色ワセリン)の混合、リドメックスコーワ軟膏0.3%とプロベト(白色ワセリン)の混合 (~10/1の情報に基づく)	右視床出血 脳室内穿破 脳梗塞	脳梗塞	MRI	評価不能	有 詳細の記載なし	脳出血発症のために抗凝固薬を休薬する必要があり、脳梗塞の発症につながった可能性が考えられる。ワクチン接種が経過に与えた影響は不明である。 ~10/7から変更なし、	脳出血発症のために抗凝固薬を休薬する必要があり、脳梗塞の発症につながった可能性が考えられる。ワクチン接種が経過に与えた影響は不明である。 ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
208	89歳	女	2021年5月27日	2021年5月28日	EY0779	1回目	無 食思不振(嚥下機能の低下、 2021年5月)、認知症、心不全、嚥下 肢の腫脹(2021年1月)、心性浮腫 要介護度5、介助を伴う車椅子使用 者。 併用薬:トリコロールメチアジドフルイ ドラン、心性浮腫のため、利尿剤と して (~8/4の情報に基づく)	急性心不全	急性心不全	不明	評価不能	有(急性心不全 (致死的不整脈 を含む)、脳血 管障害)	既往歴とその最近の経過、内服薬、剖検結果等の情報が なく、因果関係の評価は困難である。 ~10/7から変更なし、	既往歴とその最近の経過、内服薬、剖検結果等の情報が なく、因果関係の評価は困難である。 ~11/11から変更なし、				
209	72歳	男	2021年6月5日	2021年6月6日	不明	不明 1回目 (~8/25の 情報に基づ く)	不明	急性心筋梗塞の疑い	急性心筋梗塞	不明 CT (~8/25の情報に 基づく)	評価不能	有(急性心筋梗 塞疑い)	既往歴とその最近の経過、内服薬、剖検結果等の情報が なく、因果関係の評価は困難である。 ~10/7から変更なし、	既往歴とその最近の経過、内服薬、剖検結果等の情報が なく、因果関係の評価は困難である。 ~11/11から変更なし、				
210	86歳	男	2021年6月4日	2021年6月7日	EW4811	1回目	パーキンソン病、糖尿病 併用薬:高カリウムTPN製剤(エルネ オ/2等、1000ml/日)、インスリン ドヒューマリンR、14単位/日) (2021/2/4から) (~9/10の情報に基づく)	嘔吐による誤嚥	誤嚥	不明	関連あり 評価不能 (~9/10の情報 に基づく)	無	ワクチン接種後2日で嘔吐し、その後意識状態・呼吸状態 が悪化し死亡されている。嘔吐後の誤嚥や脳血管障害の 可能性があるが、詳細不明で判断できない。 ~10/7から変更なし、	ワクチン接種後2日で嘔吐し、その後意識状態・呼吸状態 が悪化し死亡されている。嘔吐後の誤嚥や脳血管障害の 可能性があるが、詳細不明で判断できない。 ~11/11から変更なし、				
211	90歳	女	2021年5月12日	2021年5月18日	不明	2回目	喘息、アルツハイマー型認知症、高 血圧症、腰部脊柱管狭窄症、腰部 圧迫骨折 併用薬:アムロジピン、セレコキシ ブ、スチロキサン増酸塩、アルファカル シドール、センナシド、マグミット (~7/7の情報に基づく)	肺炎	肺炎	血液検査	評価不能	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
212	80歳	女	2021年5月17日	2021年5月21日	EW4811	1回目	不明 脳強型相対大型心筋症、アルツ ハイマー型認知症、うつ病等 (~7/21の情報に基づく)	敗血症	敗血症	血液検査、腰部 CT (~7/21の情報に 基づく)	不明 評価不能 (~7/21の情報 に基づく)	不明 有(壊死性髄 炎) (~7/21の情報 に基づく)	患者背景や、入院時の精査内容、死亡に至る経過の詳細 は得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価でき ない。 ~10/7から変更なし、	患者背景や、入院時の精査内容、死亡に至る経過の詳細 は得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価でき ない。 ~11/11から変更なし、				
213	101歳	女	2021年5月18日	2021年5月22日	EW4811	2回目	2型糖尿病、高血圧、狭心症、不整 脈、大血管骨折、胸椎圧迫骨折、変 形性膝関節症、腰部脊柱管狭窄 症、便秘、逆流性食道炎、肺動脈出 血、白内障手術、神経因性膀胱、動 脈閉塞、肢切断、うつ病、疼痛 要介護度:4、ADL自立度:B2 接種2週間以内併用した薬:ラシク ス20mg(1錠)1回/日(朝)、オンゾ リザ25mg(1錠)1回/日(朝)、ジェイ ゾロト25mg(1錠)1回/日(朝)、ガス ターD20mg(1錠)1回/日(朝)、カ ロチール200mg(1錠)1回/日(夜)、 アイトロール20mg(1カプセル)2回/日 (朝と夜)、メキシチール80mg(1カ プセル)3回/日 (~7/7の情報に基づく)	心筋梗塞	心筋梗塞	心電図	評価不能	有(高齢、免疫 低下)	検査結果が不判断困難 ~10/7から変更なし、	検査結果が不判断困難 ~11/11から変更なし、				
214	85歳	女	2021年5月26日	2021年5月27日	不明 EY5420 (~10/1の 情報に基づ く)	1回目	認知症(アルツハイマー型)、老衰 状態、パーキンソン病、てんかん 接種2週間以内の併用薬:アリセ プト50mg、ネネット配合錠100(胃薬 より注入) アレキニニニニニニニニニニニニ 併用薬:副作用、副作用 なし、 要介護度:5、ADL自立度:C2 (~10/1の情報に基づく)	心筋梗塞	心筋梗塞	不明	不明 評価不能 (~10/1の情報 に基づく)	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]					
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²			
																	資料番号	症例No		
215	No.158と 同一症例に つき、No.158 に統合。	56歳	男	2021年5月12日	2021年5月31日	EY2173	2回目	高血圧 併用薬:ニューロタン50mg、クレス トール錠25mg、ラベプラゾールNa 錠10mg(いずれも接種2週間以内)	急性心筋梗塞 不整脈	急性心筋梗塞 不整脈	不明	不明	不明							
216		84歳	女	2021年5月26日	2021年5月30日	EY4834	1回目	腎臓病(透析)	不明	不明	不明	評価不能	有(高血圧症な ど)		死因に関する情報は得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし。		死因に関する情報は得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし。			
217		92歳	男	2021年6月4日	2021年6月5日	EX3617	1回目	認知症、持続性心房細動、脳室出血後(R3.5.28)、寝たきり、深部静脈血栓症、便秘 併用薬:エリキウス(1日2回2.5mg)、アムロジピン錠2.5mg(1日1回2.5mg)、インテラル錠10mg(1日2回20mg)、テリミソゾール錠10mg(1日2回20mg) 副作用歴、アレルギー歴はなし。 (~8/25の情報に基づく)	上腸間膜動脈血栓症	腸間膜動脈血栓症	不明 CT (~8/25の情報に基づく)	評価不能	有(心房細動)		塞栓症のリスクが高い状態だったことが示唆されており、上腸間膜動脈血栓症の発症に影響した可能性が考えられる。ワクチンと上腸間膜動脈血栓症による死亡の因果関係は不明である。 ~10/7から変更なし。		塞栓症のリスクが高い状態だったことが示唆されており、上腸間膜動脈血栓症の発症に影響した可能性が考えられる。ワクチンと上腸間膜動脈血栓症による死亡の因果関係は不明である。 ~11/11から変更なし。			
218		79歳	女	2021年6月5日	2021年6月6日	FA5829	1回目	慢性誤嚥性肺炎、うっ血性心不全、上部消化管出血の入院治療中、てんかんの内服治療中、脳梗塞後遺症と頭部外傷後で症状性てんかんがあり、遠征性意識障害の状態であった状態。 併用薬:プロセミド、イセキサミン塩酸塩、フルスチアミン塩酸塩、パゾソロン 以前、セフトリアキソン、ナリウム静注剤で腸痙攣を発生したことあり、要介護度5、ADI自立度、C2 (~10/1の情報に基づく)	心停止	心停止	不明	評価不能	有(基礎疾患の悪化)		死因に関する情報は得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし。		死因に関する情報は得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし。			
219 ³⁴		77歳	男	2021年5月13日	2021年6月6日	EW4811	1回目	アレルギーの既往なし、糖尿病、パーキンソン病で通院中、問診時も特に異常なし。 併用薬:アマロール、メイテート、アムロジピンベシル酸塩、セロコックス、オバルキオン、メチコパール、ストグルネ、グアテア、パーキスト、ドネペシル塩酸塩、エクセگران、クロピドグレル塩酸塩、ニュープロ、バッチ 1回目接種の30分経過観察後、嘔吐、顔に発疹なし。接種後2時間40分後、呼吸困難と意識が出現。患者はワクチン接種をした医師を訪ねた。その後報告医療機関が紹介され、救急要請。 (~11/12の情報に基づく)	心不全	心不全	不明 血液検査 (~11/12の情報に基づく)	評価不能(接種医療機関、主治医ともに) 評価不能(接種医療機関、関連あり(主治医)) (~11/12の情報に基づく)	不明(接種医療機関) 有(心不全(脳梗塞の原因)) (主治医)		患者背景や経過の詳細などが得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし。		患者背景や経過の詳細などが得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし。			
220		93歳	女	2021年6月7日	2021年6月7日	EY5423	1回目	不整脈、高血圧、血液をサラサラにする薬 (~6/23の情報に基づく)	血圧低下	血圧低下	不明	評価不能	有(心肥大)		死因に関する情報は得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし。		死因に関する情報は得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし。			
221		83歳	女	2021年6月1日	2021年6月2日	EY2173	1回目	5/18~24 気管炎にてABPC/SBT 6g/日、ALS、アレルギーなし 併用薬、酸化マグネシウムとクロストリジウム(フチリカム(ミヤ8M細粒))を服用(ワクチン接種2週間以内)、寝たきり、経管栄養開始(2021/5/31)となっていた。 (~9/10の情報に基づく)	ALS	筋萎縮性側索硬化症	不明	評価不能	有(ALS)		もともと全身状態が不良であったことが示唆されるものの、急変から死亡に至った原因については明らかになっておらず、ワクチン接種の関与について評価できない。 ~10/7から変更なし。		もともと全身状態が不良であったことが示唆されるものの、急変から死亡に至った原因については明らかになっておらず、ワクチン接種の関与について評価できない。 ~11/11から変更なし。			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年11月11日時点】		専門家による評価【令和4年12月16日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
222	89歳	女	2021年6月1日	2021年6月8日	FA2453	1回目	脳梗塞の診断で通院中(2016/5/2から)、慢性心不全(2017/12から)、脂質異常症、逆流性食道炎、高カモシステイン血症、慢性腎炎 ロトリガ、ネキシウム、フォリアミン、イロピタン、ガモチン、人工涙液マイテア (~8/4の情報に基づく)	胸部大動脈瘤破裂	大動脈瘤破裂	胸部CT	評価不能	有(解離性大動脈瘤の破裂)		既往などから、胸部大動脈瘤(解離性大動脈瘤を含む)のリスク因子を有していたことが示唆され、経過に影響を与えた可能性がある。ワクチン接種が胸部大動脈破裂による死亡に与えた影響は不明である。 ~10/7から変更なし、	既往などから、胸部大動脈瘤(解離性大動脈瘤を含む)のリスク因子を有していたことが示唆され、経過に影響を与えた可能性がある。ワクチン接種が胸部大動脈破裂による死亡に与えた影響は不明である。 ~11/11から変更なし、			
223	79歳	男	2021年6月7日	2021年6月8日	EY5420	2回目	既往歴に胃ガン、膵臓癌後ヘルニア、2型糖尿病、膵臓ガン術後、椎骨動脈狭窄症 併用薬:ネキシウム、シルネジジン、ナトリウム、シュアボスト、フェブリカ、ステグルコ、シロスタゾール、アトルバスタチン、イロピタン、ファモチジン、バラセタモール、トラムセツト、クマックE、セレコキシブ (~8/4の情報に基づく)	心停止	心停止	不明 死亡時画像診断、血液検査 (~8/4の情報に基づく)	評価不能	不明		死因に関する情報が得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし、	死因に関する情報が得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし、			
224	88歳	男	2021年5月18日	2021年5月20日	EY0779	1回目	睡眠時無呼吸症候群	肺出血	肺出血	CT	評価不能	不明		(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、			
225	97歳	女	2021年5月12日	2021年5月18日	EW4811	1回目	既往歴:左大腿骨頸部骨折、糖尿病、糖尿病性腎症、高血圧、アムロジピン、不安定狭心症、高脂血症、心拡大(CTR68% H30.12.20)、便秘、センジスト、うつ病の疑い、リロキサゼチン、夜間せん妄の疑い、リスベリドン、頸椎全周軽度浮腫あり ワクチン接種後の血栓形成による冠動脈の一過性閉塞 アナフィラキシーで冠動脈閉塞又は冠動脈プラークの破綻が起る 急性心筋梗塞(Kounis症候群)を呈 (~12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~12/5)後に報告された内容))	アナフィラキシー反応	不明 血液検査、心エコー、心電図 (~12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~12/5)後に報告された内容))	不明 血液検査、心エコー、心電図 (~12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~12/5)後に報告された内容))	関連あり	不明		ワクチン接種後に生じた症状は一旦改善に向かい、退院した直後に死亡確認となっている。死亡時画像診断や剖検は実施されておらず、死因は不明である。病態について様々な考察がなされているものの、根拠に乏しく、高齡であることや、多くの疾患を有していたことを考慮すると、原因を特定することは極めて困難であると考えられる。 ~10/7から変更なし、	ワクチン接種後に生じた症状は一旦改善に向かい、退院した直後に死亡確認となっている。死亡時画像診断や剖検は実施されておらず、死因は不明である。病態について様々な考察がなされているものの、根拠に乏しく、高齡であることや、多くの疾患を有していたことを考慮すると、原因を特定することは極めて困難であると考えられる。 ~11/11から変更なし、			
226	94歳	女	2021年6月3日	2021年6月6日	不明	2回目	無	不明	不明	解剖	評価不能	有(1ヶ月前から38台の発熱を繰り返していたとのことであるが詳細不明)		剖検は実施されているが死因は明確にされていない。接種前から体調不良であったことが示唆されているが、詳細は不明である。ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし、	剖検は実施されているが死因は明確にされていない。接種前から体調不良であったことが示唆されているが、詳細は不明である。ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし、			
227	76歳	男	2021年5月12日	2021年5月16日	不明	1回目	無 心房細動、C型肝炎変 併用薬:リロキサゼチン(イグザレルト10) (~8/4の情報に基づく)	右小脳梗塞	小脳梗塞	不明 頭部、体幹部CT、頭部MRI、血液検査 (~8/4の情報に基づく)	評価不能	不明		経過の詳細は得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし、	経過の詳細は得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし、			
228	90歳	女	2021年6月2日	2021年6月7日	FA2453	1回目	無	不明	不明	不明	評価不能	不明		死因に関する情報は得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし、	死因に関する情報は得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし、			
229	85歳	男	2021年5月21日	2021年5月25日	EY2173	1回目	無 胃がん術後 (~8/4の情報に基づく)	呼吸器不全	呼吸不全	不明	評価不能	不明		経過の詳細は得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし、	経過の詳細は得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし、			
230	90歳	男	2021年5月24日	2021年6月6日	EX3617	1回目	脳梗塞、左大腿骨頸部骨折術後、右内臓動脈狭窄、脂質異常症、急性胆嚢炎の既往(2020年から)、皮膚掻痒症 バイアスピリン錠、アスピリン腸溶錠100mg、エトナセチン20mg、センナ1錠、内服中 (~8/4の情報に基づく)	自己免疫性溶血性貧血	自己免疫性溶血性貧血	血液検査、胸腹部臓器CT (~8/4の情報に基づく)	関連あり	無		AiHAとITPが複合的に生じた可能性は否定できない。直接間接クームス試験陽性、LDH上昇、ハプトグロビン低下はAiHA、血小板数3.3万(6/6)はITPに合致するが、MCV上昇はmacrocytic anemiaとAiHAによる顕著な血球増加の相乗効果と思われる。またLDH上昇は軽度、ビタミンB12上昇はメチコバール投与によるもの、sIL-2Rが4806と著増していることはリンパ球の活性化を示している。CTの細かい読影があれば、有り難い。 ~10/7から変更なし、	AiHAとITPが複合的に生じた可能性は否定できない。直接間接クームス試験陽性、LDH上昇、ハプトグロビン低下はAiHA、血小板数3.3万(6/6)はITPに合致するが、MCV上昇はmacrocytic anemiaとAiHAによる顕著な血球増加の相乗効果と思われる。またLDH上昇は軽度、ビタミンB12上昇はメチコバール投与によるもの、sIL-2Rが4806と著増していることはリンパ球の活性化を示している。CTの細かい読影があれば、有り難い。 ~11/11から変更なし、			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																資料番号	症例No	
231	96歳	女	2021年6月2日	2021年6月3日	EY4834	1回目	C型肝炎:ウルソ100mg 4T、認知症:ドネペジル5mg 1T、高血圧:イルベサルタン100mg 1T、カリジナ/グナーゼ 50mg 2T、一過性脳虚血発作:アスピリン100mg 1T	急性心不全 血栓塞栓症	急性心不全 血栓塞栓症	CT、血液検査、心電図	評価不能 関連あり (~10/1の情報に基づく)	有(急性虚血性心疾患)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
232	87歳	女	2021年5月24日	2021年6月8日	FA2453	1回目	高血圧症、胸部大動脈瘤術後、両側下肢閉塞性動脈硬化症、陳旧性心筋梗塞	胸部大動脈解離	大動脈解離	CT	評価不能	有(胸部大動脈解離)	大動脈解離は、意識レベルの低下は、 ~10/7から変更なし、	大動脈解離は、意識レベルの低下は、 ~11/11から変更なし、				
233	90歳	男	2021年6月7日	2021年6月8日	EX3617	1回目	進行胃癌の診断(2020.11)、超高齢でもあり、化学療法にて加療をしていた経緯あり、アレルギー歴はなし、S-1内服、窒息で心肺停止した経緯あり(2020.10)	急性心不全	急性心不全	死亡時画像診断	評価不能	無	併用薬による影響も否定できず、予防接種との因果関係は評価困難である。 ~10/7から変更なし、	併用薬による影響も否定できず、予防接種との因果関係は評価困難である。 ~11/11から変更なし、				
234	79歳	女	2021年5月31日	2021年6月6日	FA2453	2回目	高血圧、脂質異常症、十二指腸潰瘍、アルコール禁に対するアレルギーあり (~7/7の情報に基づく)	心筋梗塞	心筋梗塞	頭部~胸部部CT	評価不能	有(喫煙者、高血圧、脂質異常症あり喘息発作、COPD急性増悪、心筋梗塞発症リスクあり)	基礎疾患、高血圧、たばこ、COPDなどの情報不足	基礎疾患、高血圧、たばこ、COPDなどの情報不足 ~11/11から変更なし、				
235	83歳	男	2021年5月27日	2021年6月5日	EY0779	1回目	左脳梗塞(2018/8/7から)、入院中の患者で緑膿菌肺炎と尿路感染症、菌血症を繰り返していた。 (~8/4の情報に基づく)	不明 発熱 (~8/4の情報に基づく)	発熱	不明	評価不能	有(緑膿菌肺炎、尿路感染症)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
236	90歳	女	2021年6月7日	2021年6月8日	EY4834	2回目	不明 動脈硬化症、高血圧症 (~7/7の情報に基づく)	急性大動脈解離による心タンポナーデ	大動脈解離 心タンポナーデ	胸部CT	評価不能	有(動脈硬化症、高血圧症)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
237	74歳	男	2021年6月1日	2021年6月5日	EY4834	1回目	心臓病、高血圧症、糖尿病、脂質異常症、陳旧性心筋梗塞、3枝病変にステント留置していたが、再狭窄を繰り返していた。 併用薬:バイアスピリン、ニコロドゾリル、イグザレルト、アセアゴロン、アムロジピン、カルメサルタン、フロセミド、カルベジローレル、エウア、アトルバスタチン、エゼチニブ、ランソゾール 副作用歴、アレルギー歴はなし。 (~8/25の情報に基づく)	心疾患	心障害	CT	評価不能	不明	個々の症例において予防接種との因果関係を完全に否定することは困難であるものの、既往と最近の経過から、冠動脈狭窄の影響がまず考えられる。 ~10/7から変更なし、	個々の症例において予防接種との因果関係を完全に否定することは困難であるものの、既往と最近の経過から、冠動脈狭窄の影響がまず考えられる。 ~11/11から変更なし、				
238	77歳	男	2021年6月5日	2021年6月8日	FA5765	1回目	リウマチ、高血圧、脂質異常症	急性心不全	急性心不全	血液検査	評価不能	不明	既往歴とその最近の経過、併用薬、死亡前の症状・経過等の情報がなく、因果関係の評価は困難である。 ~10/7から変更なし、	既往歴とその最近の経過、併用薬、死亡前の症状・経過等の情報がなく、因果関係の評価は困難である。 ~11/11から変更なし、				
239 ²⁴	88歳	女	2021年6月1日	2021年6月8日	FA5715	1回目	脳血管障害、慢性腎不全、うつ病、認知症 薬の適度4、ADL自立度、全介助 併用薬:アゼリサルチル酸、アルミニウムグリナート、尿酸マグネシウム(バクワリン配合錠A81) (~8/4の情報に基づく)	尿路感染症による敗血症	尿路性敗血症	CT、尿検査、血液培養	評価不能(接種医療機関、搬送先医療機関ともに)	有(脳血管障害にて嘔たきり、胃腸造設・発熱なし、後の検査にて便秘があり便秘による嘔吐、緑膿菌肺炎の恐れ、点滴加療していたが排泄量少なめ、脱水、尿路感染による発熱ではないか?とも考えられた。)(接種医療機関)	有(老衰(ねたきり、胃ろう)、尿路感染症)(搬送先医療機関)	個々の症例において予防接種との因果関係を完全に否定することは困難であるものの、既往、並存疾患に伴う状態悪化である蓋然性が高いと考える。 ~10/7から変更なし、	個々の症例において予防接種との因果関係を完全に否定することは困難であるものの、既往、並存疾患に伴う状態悪化である蓋然性が高いと考える。 ~11/11から変更なし、			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²		
																	資料番号	症例No	
240	73歳	男	2021年5月17日	2021年6月8日	不明	1回目	不明 接種2週以内に薬(詳細不明)の 服用あり。アレルギー歴はなし。 (~7/21の情報に基づく)	不明	不明	不明 血液検査 (~7/7の情報に 基づく)	不明	不明 有(頭痛、発 熱、肺炎) (~7/7の情報 に基づく)		既往歴とその最近の経過、併用薬、死亡前の症状・経過 (特に他覚的検査所見)等の情報がなく、因果関係の評価 は困難である。 ~10/7から変更なし。		既往歴とその最近の経過、併用薬、死亡前の症状・経過 (特に他覚的検査所見)等の情報がなく、因果関係の評価 は困難である。 ~11/11から変更なし。			
241	91歳	男	2021年6月8日	2021年6月8日	EY0779	2回目	背部軟部肉腫で放射線治療後	不明	不明	不明	評価不能	不明		既往歴とその最近の経過、併用薬、死亡前の症状・経過 等の情報がなく、因果関係の評価は困難である。 ~10/7から変更なし。		既往歴とその最近の経過、併用薬、死亡前の症状・経過 等の情報がなく、因果関係の評価は困難である。 ~11/11から変更なし。			
242	70歳	女	2021年5月31日	2021年6月6日	FA2453	1回目	基礎疾患：PTSD、運動性失調症、 四肢運動障害 病名：精神遅滞、心因性失声、四肢 体幹失調(CO中毒後遺症?)、便秘、 胸椎圧迫骨折(2021年2月)、ア レルギー性結膜炎 内服薬：エルチカルシトールカプセ ル 0.75 1カプセル 1日一回 朝食 後、酸化マグネシウム錠 330mg 2 錠 分2 朝夕食後、屯用 痛み時 セレコキシブ錠 100mg、レバミド 錠 100mg 肺炎球菌ワクチン(初回) 4月8日 施行	不明	不明	死亡時画像診断 (CT) (~8/25の情報 に基づく)	評価不能 関連なし (有(詳細は不明 ですが、ワクチ ン接種後に異常 なく1週間後の 死亡のため、ワ クチン以外の何 らかの理由と考 えるのが妥当と 思います。)		(コメント無し) ~10/7から変更なし。		(コメント無し) ~11/11から変更なし。				
243	66歳	男	2021年6月9日	2021年6月9日	FA4597	2回目	脳動脈瘤手術時低酸素性脳症 (2012.11)、蘇生後脳症、意識障 害、気管切開、胃瘻 ハルトマン手 術(2021.4)	アナフィラキシー	アナフィラキシー反応	不明	評価不能	有(肺炎、膀胱 炎を繰り返して いた)		死因に関する情報は得られておらず、ワクチンと死亡の因 果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし。		死因に関する情報は得られておらず、ワクチンと死亡の因 果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし。			
244	88歳	男	2021年6月3日	2021年6月10日	FA7338	1回目	アルコール性肝硬変、慢性心不全	不明	不明	不明	評価不能	有(アルコール 性肝硬変)		肝硬変に伴う門脈圧亢進症 ~10/7から変更なし。		肝硬変に伴う門脈圧亢進症 ~11/11から変更なし。			
245	92歳	男	2021年6月3日	2021年6月4日	EY5420	1回目	認知症、陈旧性心筋梗塞、慢性心 不全、褥瘡 低栄養状態 併用薬：フロセミド、ハファリン81、エ ナラプリルマレイン酸塩、クエン酸第 一鉄Na、アムロジピン、ドパコール、 バントニン	不明	不明	血液検査	評価不能	無		呼吸器症状と血液検査結果から呼吸器感染症が疑われ る状況であるが画像検査結果や、最近の嚥下機能評価 結果などの情報が乏し(評価は困難。 ~10/7から変更なし。		呼吸器症状と血液検査結果から呼吸器感染症が疑われ る状況であるが画像検査結果や、最近の嚥下機能評価 結果などの情報が乏し(評価は困難。 ~11/11から変更なし。			
246	90歳	女	2021年6月1日	2021年6月4日	EY5420	2回目	心臓病(慢性心不全、慢性心房細 動) 併用薬：ワーファリン (~8/25の情報に基づく)	嘔吐・窒息による低酸素脳症の疑 い	嘔吐 窒息	頭部・胸部CT	評価不能	不明		嘔吐物誤嚥による窒息 ~10/7から変更なし。		嘔吐物誤嚥による窒息 ~11/11から変更なし。			
247	77歳	男	2021年6月8日	2021年6月10日	EY3860	2回目	不明 脳梗塞、右大腿部骨折(2013/12 に右人工骨頭置換術)、急性虫垂 炎/腸膜炎(2014/8/21に虫垂切除 術)、帯状疱疹(2017/10)、腸閉塞 (2018/8/21に腸閉塞切除術)、肛 門狭窄、便秘、痔核性てんかん 併用薬：ガスマチン、大建中湯、マ グネシウム、ガスコン、レオフェルミン、 アルゼニド、フェノバル、バイアス ドリン、パリエット (~8/4の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	不明		(コメント無し) ~10/7から変更なし。		(コメント無し) ~11/11から変更なし。			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																資料番号	症例No	
248	88歳	男	2021年5月28日	2021年6月4日	EY4834	1回目	大腸がん(2010/2)、心不全、心原性動脈硬化、肺閉塞で入院中、副作用歴、アレルギー歴はなし、要介護度4、ADL自立度IIIa (~8/25の情報に基づく)	右脳梗塞(急性期)	脳梗塞	頭部MRI	評価不能	有(心房細動)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
249	78歳	女	2021年5月28日	2021年6月3日	EY5420	1回目	高血圧、花粉症、婦人科疾患、咳嗽	肺炎	肺炎	レントゲン、血液検査	評価不能 関連あり (~8/4の情報に基づく)	有(細菌感染症)	患者背景の詳細や、肺炎の原因微生物特定のための検査結果などの情報は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし、	患者背景の詳細や、肺炎の原因微生物特定のための検査結果などの情報は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし、				
250	75歳	女	2021年5月22日	2021年6月3日	EX3617	2回目	高血圧などで通院中、降圧薬など服用中	虚血性心不全	心不全	検視	評価不能	無	最近の血液検査データ、画像検査データなどが得られておらず、検査結果の解釈が困難である。 ~10/7から変更なし、	最近の血液検査データ、画像検査データなどが得られておらず、検査結果の解釈が困難である。 ~11/11から変更なし、				
251	65歳	男	2021年5月30日	2021年5月31日	FA4597	2回目	1回目接種:令和3年5月9日(コミナティ筋注、EX3617) 既往歴:3年前に肺癌のため手術、経過は良好 内服薬:リバクレオン、ロベミン、ウルソデオキシコール	急性心不全	急性心不全	頭部~骨盤CT	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
252	86歳	男	2021年5月21日	2021年6月8日	EY2173	1回目	レビー-小体型認知症、統合失調症、脳血栓症、メネット、アテネジン、抑肝散、ハイアスピリン、エビリファイなど	不明	不明	不明	関連なし	不明 報告者意見に「基礎疾患の悪化によるものと思われる」との記載あり、	認知機能の低下と誤謬が疑われている状況であるが、これを裏付ける経過、検査結果の情報が乏しく評価困難である。 ~10/7から変更なし、	認知機能の低下と誤謬が疑われている状況であるが、これを裏付ける経過、検査結果の情報が乏しく評価困難である。 ~11/11から変更なし、				
253	64歳	男	2021年5月13日	2021年5月15日	EX3617	1回目	糖尿病、前立腺肥大、膵がん、併用薬:グリメピリド5mg、オングリザ5mg、メトグルコ250mg、アルブミン、シロドソン (~8/25の情報に基づく)	不明 膵がん	状態悪化	不明	関連なし	有(膵臓癌)	膵臓癌が急激に進行している状態で、治療を予定していたものの、化学療法をコース実施した時点で急速な悪化が示唆されることが記載されていること、化学療法は治療効果なしとして治療が終了される予定であったと記載されていること、報告医、報告している他の医療専門家もワクチンとの因果関係はない、と判断していること、などから、膵臓癌の悪化による死亡と考えました。 ~10/7から変更なし、	膵臓癌が急激に進行している状態で、治療を予定していたものの、化学療法をコース実施した時点で急速な悪化が示唆されることが記載されていること、化学療法は治療効果なしとして治療が終了される予定であったと記載されていること、報告医、報告している他の医療専門家もワクチンとの因果関係はない、と判断していること、などから、膵臓癌の悪化による死亡と考えました。 ~11/11から変更なし、				
254 ³⁵	28歳	男	2021年6月4日	2021年6月8日	EX3617	2回目	2021年5月14日新型コロナウイルス 1回目接種(コミナティ、ファイザー、EX3617)	急性心機能不全	急性心不全	解剖	評価不能	有(不明)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
255	80歳	女	2021年6月8日	2021年6月9日	不明	不明 1回目 (~9/10の情報に基づく)	不明 胸部大動脈瘤 (~7/7の情報に基づく)	急性心臓死 急性胸部大動脈破裂	心臓死 大動脈破裂	全身CT、血液検査	評価不能	有(胸部大動脈瘤)	もともと胸部大動脈瘤を有していたことが、その治療経過や破裂リスクのコントロール状況に関する情報は得られていない、情報不足のため、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし、	もともと胸部大動脈瘤を有していたことが、その治療経過や破裂リスクのコントロール状況に関する情報は得られていない、情報不足のため、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし、				
256	79歳	男	2021年6月7日	2021年6月7日	EX3617	1回目	慢性特発性偽性膜閉塞、低蛋白血症、腹水胸水貯留、血小板の減少、認知症、心房細動 接種2週間以内の併用薬:イグザレルト、エルネオ(NF14錠、イントラリ) 6x20%、ラザール 要介護度は4~5 (~8/25の情報に基づく)	心筋停止 汎発性血管内凝固異常症候群 (~7/7の情報に基づく)	播種性血管内凝固	不明	不明 関連なし (~8/25の情報に基づく)	有(汎発性血管内凝固症候群)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
257	87歳	男	2021年6月8日	2021年6月10日	FA4597	1回目	基礎疾患:前立腺がん、高血圧、便秘 併用薬:レボフロキサシン500mg(2021年6月10日) 併用薬:ミヤBM錠、リルバスク2.5mg錠、大真甘露 (~8/4の情報に基づく)	心筋停止	心筋停止	不明	評価不能	有(高齢であり前立腺がん通院中)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
258	96歳	男	2021年6月9日	2021年6月11日	FA7338	2回目	既往歴として慢性心不全、慢性腎臓病あり、入院中、内服はアリピプラゾール、マドパー、ミトロテープ、ゾルピデム、アレルギー歴はなし、 (~7/7の情報に基づく)	慢性心不全急性増悪 6月23日合同部会資料では、下線部を記載漏れ、	慢性心不全	不明	評価不能	有(慢性心不全、慢性腎臓病)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
259	82歳	男	2021年4月25日	2021年5月12日	ER7449	1回目	既往歴: 胃がん(平成27年手術)	深部静脈血栓症 急性腎不全	深部静脈血栓症 急性腎障害	不明	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
260	81歳	女	2021年5月26日	2021年6月2日	EY4834	1回目	認知症、不眠加療のため入院中、 尿毒性期放尿角縁内痔 接種2週間以内の併用薬: ベロスピ ロン、デヒゴ、クエチアピン、ドネ ペジル、ミルタザピン 副作用歴、アレルギー歴はなし。 (~8/25の情報に基づく)	心筋停止 急性心不全の疑い (~8/25の情報に基づく)	急性心不全	不明	評価不能	有(不明)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
261	93歳	男	2021年4月28日	2021年6月2日	ET3674	1回目	基礎疾患: 慢性気管支炎、前立腺 肥大症、下肢静脈瘤、陈旧性脳梗 塞、高尿酸血症、逆流性食道炎 服用中の薬: レバミピド、パリエット、 パナルジン、サイザル、アボルブ、 ザクラス、芍薬甘草湯、センシッド、 フェキソフェナジン、セレコックス、ハ ルナール、カロナール	肺炎 脳梗塞	肺炎 脳梗塞	頭部、体幹部CT	評価不能	有(通常の菌治 性細菌性肺炎の 可能性を否定 できない)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
262	76歳	男	2021年6月9日	2021年6月10日	不明	不明	不明 2009年、心筋梗塞にてステント留 置、その後も狭心症にてフォロー アップされている状況。 (~7/7の情報に基づく)	急性心臓死	心臓死	死亡時画像診断	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
263 ³⁴	78歳	男	2021年6月9日	2021年6月9日	FA2453	1回目	間質性肺炎、肺炎腫、高血圧症、心 筋梗塞(約2年前入院加療歴有り) 1回目接種後15分が経過し、アナ フィラキシー等の症状も認められ ず、接種約30分後にタクシード屋手 なれた。自宅近所でタクシーを降り 炎天下の中、ゆっ(り)歩行中に意識 消失し、心筋停止の状態になった。 (~12/3の情報に基づく)	不明 アナフィラキシー (~12/3の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(~11/14)後に報 告された内容))	アナフィラキシー反応	本研 高度肺水腫、肺動脈圧、肺 動脈圧、CRP、 0.254mg/dL、ヒス タミン: 79.4ng/mL、IL-6: 243pg/mL、エリス ロシトチン: 96.1mU/mL(トリ) プラーゼ: 5.2u g/L、IgE: 75.8IU/mL、BNE (心臓液中): 12200pg/mL (~12/3の情報に 基づく(集計・専門 家評価対象期間 (~11/14)後に報 告された内容))	評価不能(接種 医療機関、搬送 先医療機関とも に)	有(熱中症)	陈旧性心筋梗塞、間質性肺炎、肺炎腫にて在宅酸素投与 中の78歳男性、ワクチン1回目接種後1時間以内で、炎天 下を歩行中に突然意識消失、救急隊到着時にはすでに 心停止の状態であった。経過より、致死的不整脈の出現 等の可能性が強く考えられる。アナフィラキシーを疑わせ る症状はなく、むしろ熱中症の影響を疑う。 ~10/7から変更なし、	陈旧性心筋梗塞、間質性肺炎、肺炎腫にて在宅酸素投与 中の78歳男性、ワクチン1回目接種後1時間以内で、炎天 下を歩行中に突然意識消失、救急隊到着時にはすでに 心停止の状態であった。経過より、致死的不整脈の出現 等の可能性が強く考えられる。アナフィラキシーを疑わせ る症状はなく、むしろ熱中症の影響を疑う。 ~11/11から変更なし、				
264	87歳	男	2021年5月27日	2021年5月29日	EY5420	1回目	無	不明	不明	死亡時画像診断 (頭部CT)	評価不能 関連あり	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
265	87歳	女	2021年6月9日	2021年6月9日	EY5420	1回目	平成21年4月より、高血圧症、心不 全、慢性腎臓病、貧血、認知症、変 形性脊椎症、大腿骨頸部骨折後と して加療している。アナフィラキシー などのアレルギー歴はないが、令和 2年7月、在心不全による呼吸困難 で緊急入院歴がある。また、この時 に閉塞性動脈硬化症を指摘されて いる。週1回隔接のダイサービス を利用しながら1回は通院してい た。 併用薬: エナラプリル2.5mg、ラシッ クス20mg、スピロラクトン25mg、シル ニジピン5mg、アロプリノール 100mg、サルボグレート300mg、ラ ンソプラゾール15mg	不明	不明	不明	評価不能	有(令和2年に左 心不全による呼 吸困難で緊急 入院歴があり、 心不全による心 筋停止の可能 性はある)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²		
																	資料番号	症例No	
266	77歳	女	2021年6月4日	2021年6月10日	EX3617	1回目	慢性心不全、間接リウマチ 併用薬：エリキユース等の処方あり (ワクチン接種前の2週間以内)。 (～7/7の情報に基づく)	急性肺炎 肺炎 敗血症 敗血症	不明	不明	評価不能	有(心不全、急性肺炎、脱水、急性腎不全)	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/7から変更なし、					
267	78歳	女	2021年6月9日	2021年6月11日	EY4834	1回目	大腿骨骨折、認知症、嚥下障害、誤嚥性肺炎、新型コロナウイルス感染症(令和3年4月15日)、細菌性肺炎、カテーテル感染症 内服薬：メマンチン、バルプロ酸、グルココンク、ランソプラゾール、アムロジピン、ドキサソニン、大建中湯 抗生剤注射：5月2日～21日タゾピベ、5月5日～21日アルベカシン、6月はなし。 (～7/7の情報に基づく)	急性呼吸不全 急性呼吸不全	不明	不明	評価不能	有(肺塞栓や心筋梗塞)	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、					
268	89歳	男	2021年6月10日	2021年6月11日	EY5422	2回目	心臓病、糖尿病、脳出血、脳梗塞、慢性腎不全、人工透析、胸部大動脈瘤術後 5月20日新型コロナウイルス1回目接種(ロミチイ ロットNo.EY2173) 併用薬：フロセミド錠40mg、テルミサルタン錠80mg、アムロジピン錠10mg、フェロミア錠50mg、タケルダ配合錠、フェモソフェナジン錠60mg、サルフラフィン錠2.5錠、麻子仁丸5g、エキア錠50mg、セレスタミン配合錠、グリチロン配合錠、アタラククスP25mg	不明 不明	不明	不明	関連なし	有(末期腎不全)	死因の詳細は得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ～10/7から変更なし、	死因の詳細は得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ～11/11から変更なし、					
269	81歳	男	2021年6月4日	2021年6月11日	EY5420	1回目	気管支喘息、前立腺炎、副鼻腔炎、アスピリンアレルギー	心筋梗塞 心筋梗塞	アポルプ、アトエア	心電図、心エコー	評価不能	無	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、					
270	92歳	女	2021年6月8日	2021年6月10日	FA2453	1回目	慢性心不全、慢性腎不全、心房細動、高血圧、甲状腺機能低下症、狭心症 併用薬：クロビドグレル75mg、チラージン12.5錠、アムロジピン0.05mg、ベオールB、牛車腎気丸、カルベジロール、トラムセツト、ナウゼリン、ヨーデル、レボセチリジン塩酸塩、酸化マグネシウム、ラシックス (～7/7の情報に基づく)	不明 心不全 心不全	不明 心不全	不明 心不全	不明 心不全	不明 心不全	有(心不全)	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、				
271	96歳	女	2021年6月1日	2021年6月5日	FC3661	2回目	無 高血圧、認知症 現介護度4、日常生活動作(ADL)自立度は基本的にはベッド上、介助で車椅子であった。 アレルギー歴はなし。 (～8/25の情報に基づく)	呼吸不全 呼吸不全 腎不全 腎不全	不明 胸部CT、心電図、血液検査 (～8/25の情報に基づく)	不明 胸部CT、心電図、血液検査 (～8/25の情報に基づく)	不明	不明	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、					
272	65歳	女	2021年5月18日	2021年6月5日	EY2173	2回目	基礎疾患には不整脈との記載(当院に以前受診されていた際のカルテには心房細動と記載あり)、脳卒中 アレルギーとしては生卵でじんましん、パフアンで何かららの症状発症との記載はある。 (～8/25の情報に基づく)	不明 不明	不明	不明	不明	不明	有(心房細動による脳卒中など)	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、				
273	88歳	女	2021年6月6日	2021年6月7日	EX3617	2回目	糖尿病、脂質異常症、脳梗塞後遺症 (～7/7の情報に基づく)	入浴中の溺死 溺死	検視	検視	不明	有(複数の基礎疾患があった)	偶発的なものと考える ～10/7から変更なし、	偶発的なものと考える ～11/11から変更なし、					

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
274	93歳	女	2021年6月11日	2021年6月12日	FA4597	1回目	糖尿病、左天髄脊髄子部骨折術後感染(令和2年12月17日)、慢性胸膜炎 併用薬:ハイアスピリン、ツロブテロールテープ、オランザピン、ベルソムラ	不明	不明	不明 解剖 (~8/25の情報に基づく)	評価不能	有(高齢、慢性胸膜炎)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
275	86歳	女	2021年6月10日	2021年6月11日	FC3661	2回目	脳梗塞後遺症、その他留意点なし	熱中症	熱中症	診察(本人の状況、水分摂取の不十分さ、部屋の環境(エアコンや空調設備なし))	評価不能	有(環境による熱中症の可能性が高い。)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
276	93歳	女	2021年6月4日	2021年6月9日	EY2173	1回目	脳梗塞後遺症、くも膜下出血後、心房細動、陈旧性脳梗塞、脳動脈瘤、遅延性意識障害 (~7/7の情報に基づく)	心停止	心停止	不明	評価不能	有(高齢、基礎疾患に心房細動があるが、頻脈ではなかった。発症の可能性、新規の脳幹部脳梗塞、心筋梗塞は否定できない。)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
277	74歳	男	2021年6月7日	2021年6月10日	EY0779	1回目	2週間に1回食道がんにて抗がん剤投与、胃カメラ時の投薬にてアレルギーあり (~7/7の情報に基づく)	食道がん	状態悪化	不明	評価不能	有(患者の家族によると、5年前に食道がん手術あり、その後肝臓、リンパ節などに転移を認め、3年前前から抗がん剤治療を受けていたが、5月から画像上転移増大を認めていたとのこと。)	食道がん治療経過中の吐血による死亡であるが、吐血時の内視鏡所見など出血状況を確認するべく、予防接種との因果関係は評価困難である。	食道がん治療経過中の吐血による死亡であるが、吐血時の内視鏡所見など出血状況を確認するべく、予防接種との因果関係は評価困難である。				
278	99歳	女	2021年6月8日	2021年6月10日	EW4811	1回目	高血圧症 併用薬:ニカルジピン塩酸塩錠20mg 1T 1×M、カプトリル錠12.5mg 1T 1×M、フロセミド錠20mg 1T 1×M	急性心不全	急性心不全	不明	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
279	86歳	男	2021年6月7日	2021年6月9日	EY5420	1回目	無	脳幹出血	脳幹出血	頭部CT	不明	不明	患者背景や死亡に至った経過の詳細は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係を評価することは出来ない。 ~10/7から変更なし、	患者背景や死亡に至った経過の詳細は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係を評価することは出来ない。 ~11/11から変更なし、				
280	85歳	男	2021年5月26日	2021年6月8日	EY2173	1回目	前立腺癌(定期注射:リュープロレリン、ホルモン療法:ザイティガ錠+プレドニゾン10mg、右尿管ステント留置)、慢性腎臓病、高血圧、高脂血症、高尿酸血症、認知症、慢性疼痛、喫煙 既往歴:水腎症、胸部CTで両側肺底部にごく軽度の間質陰影で緩徐な線維化進行を伴い、突発性肺線維症をうかがわせる間質性肺炎が基礎にあり(2011年及び2018年)アレルギー歴なし 併用薬:リュープロレリン酢酸塩、アムロジピン、プレドニゾン、フェブリク、ロスバスタチン、ドネペジル、カロナール、ザイティガ、麻子仁丸(接種2週間以内) (~7/21の情報に基づく)	急性呼吸不全	急性呼吸不全	解剖、CT (~7/7の情報に基づく)	評価不能	有(前立腺がんに対するホルモン療法の併用でプレドニゾン10mgを2020年9月30日より内服しており、感染症状態に伴うニューモシスチス肺炎発症の可能性あり。ただし、新型コロナウイルスワクチン接種による同肺炎の重症化の可能性もあり。)	同一有害事象名報告の症例集積要す ~10/7から変更なし、	同一有害事象名報告の症例集積要す ~11/11から変更なし、				
281	71歳	女	2021年6月1日	2021年6月13日	FA4597	1回目	無 神経因性膀胱(処置)リルンカテール留置)、慢性腎不全 併用薬:ランソプラゾール、エチゾラム、トアラセット、ロゼレム、ベルソムラ、ドンペリドン、ロキソニン、マグミット 併用薬:アルルギー歴はなし アルコールアレルギーあり、 要介護度:5 ADL自立度:一部介助 (~12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~12/5)後に報告された内容))	腎盂腎炎	腎盂腎炎	不明 解剖 (~8/25の情報に基づく)	評価不能	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
282	83歳	女	2021年6月7日	2021年6月12日	EY4834	1回目	無	急性心不全	急性心不全	不明	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし。	(コメント無し) ~11/11から変更なし。				
283	80歳代 83歳 (~10/22の 情報に 基づく)	女	2021年5月1日 2021年5月20日	不明 2021年6月1日 (~10/22の 情報に 基づく)	不明 EX3617 (~10/22 の情報に 基づく)	1回目	不明 アルツハイマー型認知症(2013年 より)、要介護度4で介護施設で生活 (ADL自立度2)、ワクチン接種後 11日で精神異常状態、血圧166/ 110に上昇、急性心不全、接種12日 目呼吸停止、死亡 (~10/22の情報に基づく)	心不全	心不全	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし。	(コメント無し) ~11/11から変更なし。				
284	91歳	男	2021年5月28日	2021年6月1日	EY0779	1回目	糖尿病(2016/4/1から)、高血圧 (2016/4/1から) 転倒(ワクチン接種数日前)により 左胸を打撲してから痛みのため、日 常動作が少なくなり、下肢と上肢に 浮腫があった。	急性腎不全	急性腎障害	不明	不明 関連なし (~7/7の情報 に基づく)	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし。	(コメント無し) ~11/11から変更なし。				
285	90歳	女	不明	不明	不明	不明	不明	劇症型溶連菌感染症	劇症型溶血性レンサ球菌感染症	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし。	(コメント無し) ~11/11から変更なし。				
286	84歳	女	2021年5月28日	2021年5月30日	不明	不明	慢性腎不全、透析中	不明	不明	不明	不明	関連あり	因果関係は、情報不足により評価できません。 ~10/7から変更なし。	因果関係は、情報不足により評価できません。 ~11/11から変更なし。				
287	不明	女	不明	不明	不明	2回目	不明	不明	不明	不明	不明	関連なし	(コメント無し) ~10/7から変更なし。	(コメント無し) ~11/11から変更なし。				
288	報告者により 取り下げ	61歳	女	2021年5月26日	2021年6月2日	EY2173	1回目	基礎疾患:慢性心不全、慢性心房 細動(慢性心房細動の内服治療中)。	慢性心不全増悪疑い	慢性心不全	不明	不明	不明					
289	80歳	女	2021年5月28日	2021年6月3日	FA2453	不明 1回目 (~7/21の 情報に 基づく)	糖尿病(コントロール不良HbA1c 9.1)、高脂血症、脂質異常症、認知 症、高血圧、かなりの衰弱、頭部に 古い出血部位あり、肥満(135cm、 68.8kg)。	転倒による脳内出血 心筋梗塞 (~7/7の情報に基づく)	心筋梗塞	不明 全身CT、検視 (~7/7の情報に 基づく)	不明	不明 有(基礎疾患 からの心筋梗 塞、脳梗塞など により転倒・死 亡に至った可能 性が高い。) (~7/7の情報 に基づく)	情報不足 ~10/7から変更なし。	情報不足 ~11/11から変更なし。				
290	89歳	女	2021年5月20日	2021年5月28日	EY2173	1回目	糖尿病、陈旧性心筋梗塞 バイアスピリン(ワクチン接種の2週 間以内)	急性心停止	心停止	不明	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし。	(コメント無し) ~11/11から変更なし。				
291	85歳	男	2021年6月9日	2021年6月10日	EY5420	1回目	慢性心不全、慢性腎不全、高血圧、 糖尿病、高尿酸血症、喘息、鉄欠 乏、脳梗塞(2016/3から)	不明	不明	不明	不明	有(慢性心不 全、慢性腎不 全)	(コメント無し) ~10/7から変更なし。	(コメント無し) ~11/11から変更なし。				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
292	84歳	男	2021年6月4日	2021年6月13日	EY4834	1回目	基礎疾患:アルツハイマー型認知症 (2018/5/12から)、高血圧、慢性心不全、糖尿病、骨粗鬆症(2020/8から) 併用薬:メインテート2.5mg、レニベース5mg、アルダグトンA25mg、イグザレルト15mg、ジャスピオ750mg、ネキシウム10mg、ランタス注射剤300単位(1日1回2400単位(8U)) (~8/25の情報に基づく)	不明 慢性心不全の急性増悪 (~8/25の情報に基づく)	状態悪化	不明 胸部レントゲン (~8/25の情報に基づく)	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
293	74歳	男	2021年6月7日	2021年6月11日	EY3860	2回目	ALS(2014/4から他院受診) 併用薬:ラジカット注、ヘパリン、アムロジピン、マイスリー、リルテック、ムコダイン、パントシオン、ガスコン、マグミット (~8/25の情報に基づく)	アナフィラキシー(接種医療機関の判断) 誤嚥性肺炎 感染症による敗血症、ショック(搬送先医療機関の判断) (~7/7の情報に基づく)	アナフィラキシー反応 誤嚥性肺炎 敗血症性ショック	不明 血液検査 (~7/21の情報に基づく)	関連あり	有(ラジカットの点滴(ただし月に1回、数年行っている))	基礎疾患としてALSがあり、呼吸をも含む全身の運動障害が基本的にあることから、新たに発症した事象の診断に困難が生じる症例である。発熱の原因としては、ワクチンによる副作用と敗血症によるものとの鑑別が必要だが、入院時のプロカルシトニン高値とその後白血球、CRP、D-dimerの上昇は敗血症で合理的に説明可能で、ワクチンの副作用としては矛盾がある。アナフィラキシーの場合、適切な処置が行われれば数時間で改善し、何日も持続することはない。発疹もないことから診断基準は満たさない。翌日以降の経過から、一連の病態は敗血症によるものと考えて矛盾はない。ただし、敗血症の原因としての、何の感染があったのかについては、十分な検査が行われておらず、不明である。死亡については発症後の誤嚥があり急速に悪化したことなので、ワクチンと直接的な関係はないものと思われる。	基礎疾患としてALSがあり、呼吸をも含む全身の運動障害が基本的にあることから、新たに発症した事象の診断に困難が生じる症例である。発熱の原因としては、ワクチンによる副作用と敗血症によるものとの鑑別が必要だが、入院時のプロカルシトニン高値とその後白血球、CRP、D-dimerの上昇は敗血症で合理的に説明可能で、ワクチンの副作用としては矛盾がある。アナフィラキシーの場合、適切な処置が行われれば数時間で改善し、何日も持続することはない。発疹もないことから診断基準は満たさない。翌日以降の経過から、一連の病態は敗血症によるものと考えて矛盾はない。ただし、敗血症の原因としての、何の感染があったのかについては、十分な検査が行われておらず、不明である。死亡については発症後の誤嚥があり急速に悪化したことなので、ワクチンと直接的な関係はないものと思われる。				
294	78歳	女	2021年6月12日	2021年6月14日	FA5715	2回目	無	不明	不明	不明	評価不能	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
295	92歳	女	2021年5月28日	2021年6月1日	EX3617	1回目	糖尿病 他要因の可能性の有無の欄に、糖尿病と記載あり	糖尿病性昏睡 多臓器不全	糖尿病性昏睡 多臓器機能不全症候群	不明	評価不能	有(糖尿病(悪化していた))	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
296	47歳	男	2021年5月14日	2021年6月11日	ER7449	2回目	高血圧、高脂血症 他要因の可能性の有無の欄に、高血圧、高脂血症でアムロジピン2.5mgとプロレス2mgを内服していたと記載あり	不明 死因:虚血性心疾患(原因:陳旧性心筋梗塞、冠動脈硬化症) (~10/22の情報に基づく)	心筋虚血 心筋梗塞 冠動脈硬化症	不明 鑑別 (~10/22の情報に基づく)	評価不能	有(家族に確認し、高血圧、高脂血症でアムロジピン2.5mgとプロレス2mgを内服していた。それ以外はなかったこと。)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
297	93歳	女	2021年6月14日	2021年6月15日	FA5765	2回目	無	急性心臓死	心臓死	死亡時画像診断	評価不能	有(急性心臓死)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
298	87歳	女	2021年6月12日	2021年6月14日	EY5422	1回目	慢性心不全、狭心症、重症筋無力症 アレルギー歴はなし、 (~8/25の情報に基づく)	誤嚥性肺炎	誤嚥性肺炎	不明 CT、血液検査 (~8/25の情報に基づく)	評価不能	有(誤嚥性肺炎)	元々の患者の状態や、誤嚥性肺炎の診断根拠となる検査所見、カロナール投与以外の治療内容など、死亡に至った経過に関する情報が不足しており、ワクチンとの因果関係は評価不能である。 ~10/7から変更なし、	元々の患者の状態や、誤嚥性肺炎の診断根拠となる検査所見、カロナール投与以外の治療内容など、死亡に至った経過に関する情報が不足しており、ワクチンとの因果関係は評価不能である。 ~11/11から変更なし、				
299	87歳	男	2021年6月3日	2021年6月7日	EY0779	1回目	無 肺炎(2021/4/28から5/10) 接種の2週間以内にフルカリック1号(右大腿静脈からCVカテーテルで投与、2021/5/17から)を使用、アレルギー歴はなし、 (~8/25の情報に基づく)	急性呼吸不全	急性呼吸不全	不明	評価不能	有(老衰)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
300	93歳	女	2021年6月10日	2021年6月11日	EX3617	2回目	既往歴:高血圧、心不全	大動脈解離	大動脈解離	死亡時画像診断	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
301	83歳	女	2021年4月26日	2021年6月5日	ER9480	1回目	無 深部静脈血栓症 (~8/4の情報に基づく)	脳梗塞	脳梗塞	頭部CT	評価不能	有(深部静脈血栓症)	深部静脈血栓症の既往が報告されているが、その他の患者背景も含めて詳細は不明である。また、脳梗塞発症後、一旦状態が安定してから死亡に至るまでの経緯も不明であり、全体的に情報不足である。 ~10/7から変更なし、	深部静脈血栓症の既往が報告されているが、その他の患者背景も含めて詳細は不明である。また、脳梗塞発症後、一旦状態が安定してから死亡に至るまでの経緯も不明であり、全体的に情報不足である。 ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
302	84歳	男	2021年6月7日	2021年6月10日	FA5829	1回目	2015年8月に肝細胞がんの診断を受ける。2015年1月に肝切除術施行した。2018年12月術後再発のため積極的な治療はせずに緩和医療で経過を見てゆく方針となった。2020年1月当院訪問診療導入となった。2021年2月下旬癌性疼痛増悪し寝たきりの状態となり、徐々に衰弱進行していた。 副作用歴、アレルギー歴はなし。 (～8/25の情報に基づく)	不明 原疾患(がん)歴 (～8/25の情報に基づく)	状態悪化	不明	評価不能	有(肝細胞がん末期)	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、				
303	86歳	男	2021年6月10日	2021年6月11日	EY4834	2回目	基礎疾患：心房細動、アルツハイマー認知症、パーキンソン病、2型糖尿病、静脈血栓症、慢性気管支炎、前立腺肥大症、併用薬：ベサコリン散5% 0.9g、イーシー・ドパール配合錠 6錠、カルシウムステイプシン錠250mg 4錠、プロスタール錠25mg 2錠、オメチーザ、モサプリド、クエン酸塩、酸化マグネシウム、ピシプロロール、グラクティブ、メトグルコ、リスベリドン、リクシアナ、ロゼレム (～8/25の情報に基づく)	消化管出血	胃腸出血	不明	評価不能	有(不明)	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、				
304	80歳	男	2021年6月10日	2021年6月12日	EY5420	1回目	肺がん、虚脱、慢性呼吸不全、うつ病、血性心不全、肺炎、虚血性心疾患、高血圧、高コレステロール血症、併用薬：サムスガOD、プラビックス、オルメサルタンOD、リパロ、カルベジローレル、スロラクトン、パントキニン (～9/10の情報に基づく)	不明 肺炎の増悪 (～9/10の情報に基づく)	状態悪化	不明	不明 関連なし (～9/10の情報に基づく)	有(ワクチン接種前から呼吸増加あり、慢性呼吸不全、心不全のため労作時低酸素血症があった。)	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、				
305	81歳	男	2021年5月25日	2021年5月31日	FA2453	1回目	てんかん発作、脳血管障害の疑い(未確定)、パーキンソン症候群、高血圧で加療中、左側の視野異常、左空間無視様症状(2021/5/16から)、 6月23日合同部会資料では、下線部を記載漏れ。	不明	不明	不明	評価不能	有(てんかん、脳血管障害の疑い)	死因不明のため ～10/7から変更なし、	死因不明のため ～11/11から変更なし、				
306	79歳	男	2021年6月1日	2021年6月10日	EY5420	1回目	左肺がん、左前縦隔腫瘍疑い、左胸水貯留、狭心症、脳梗塞、高度認知症の既往あり、誤嚥性肺炎、尿路感染、尿道バレルン自己抜去などを繰り返し入院何度も経験していた。意思疎通が難しく、生活のほぼ全てで介助が必要(要介護度：5、ADL自立度：B1)、接種2週間以内の併用薬なし。 (～8/25の情報に基づく)	不明 老衰 (～8/25の情報に基づく)	マラスムス	不明	評価不能	不明	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、				
307	86歳	男	2021年6月10日	2021年6月12日	FA4597	1回目	無 不眠症(1990年から)、逆流性食道炎(2000年から)、骨粗鬆症(2013年から) 副作用歴、アレルギー歴はなし。 (～8/25の情報に基づく)	不明	マラスムス	不明	関連なし	有(高齢)	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可 能性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
308	80歳	女	2021年6月8日	2021年6月14日 2021年6月15日 (~7/7の情報に基づく)	EY0779	1回目	無 1994年よりくも膜下出血(高次脳機能障害/右片麻痺)、2017/8/1より脳血栓性脳幹梗塞、2017/11/20より脳血栓性左脳梗塞、2019/11/16より脳血栓性左脳梗塞、2型糖尿病、高血圧、アルツハイマー型認知症、脳動脈クリッピング手術(20年前) 接種後2週間以内の併用薬: ワロビドレル75mg 1錠 1x朝、アマロジジン塩酸塩10% 1g 2x朝経、エリキウス2.5mg 2錠 2x朝夕、レスリン25mg 2錠 2x朝夕、酸化マグネシウム1g 2x朝夕、メチコバル500mg 3包 3x毎食後、レボドミン5mg 1錠 1x就寝前、プロチゾラム0.25mg 1錠 不眠時(頓服) (~7/7の情報に基づく)	脳出血	不明	不明	評価不能	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
309	89歳	女	2021年6月10日	2021年6月12日	FA7338	2回目	特発性器質性肺炎、慢性胃炎、便秘、脱水 併用薬:レバミピド、カロナール、ブレドニゾン5mg、酸化マグネシウム、フジオソール(ワクチン接種2週以内) 要介護度5、寝たきり、経口摂取困難 アレルギー歴はなし、 (~8/25の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	有(老衰)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
310	88歳	女	2021年6月8日	2021年6月9日	FA2453	2回目	新型コロナウイルス1回目接種(5/18 コミナティ筋注、ファイザー、EW4811)	不明	不明	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
311	84歳	男	2021年6月10日	2021年6月13日	FA4597	1回目	心房細動(2019/2/22から)、大動脈解離(2017/12/30から2018/2/24、保存的に治療)、狭心症(2017/12/30から、経皮的冠インターベンション(PCI)施行後)、COPD(2019/2/22から)、基礎疾患 エリキウス(2.5)2T×2 朝夕食後、ロスバスタチン、アミオダロン、オムレス吸入用カプセルの投与あり (~8/25の情報に基づく)	脳出血	不明	頭部画像検査	評価不能	不明	診断確定しているため ~10/7から変更なし、	診断確定しているため ~11/11から変更なし、				
312	90歳	男	2021年6月2日	2021年6月13日	EX3617	1回目	無	肺炎	肺炎	不明	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
313	79歳	男	2021年6月9日	不明 2021年6月14日 (~12/24の情報に基づく)	FA5765	1回目	注:6月23日の合同部会資料では「FA5765」と誤記載。 不明 急性アナフィラキシーショック約4日後、 (~12/3の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~11/14)後に報告された内容))	不明	アナフィラキシーショック	解剖:「肺うっ血、水腫状、投与部位皮下炎症細胞浸潤、CRP:1.45mg/dL、ネオプテリン:1505pmol/mL、ヒスタミン:4750ng/mL、IL-6:2160pg/mL、トリプターゼ:4.2ug/mL、IgE:29IU/mL、BNP(心臓薬):906pg/mL) (~12/3の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~11/14)後に報告された内容))	評価不能 関連あり	不明	情報不足でコメントできない、 ~10/7から変更なし、	情報不足でコメントできない、 ~11/11から変更なし、				
314	75歳	男	2021年6月2日	2021年6月7日	EX3617	1回目	胃痛、胸やけ	不明 患者家族からの情報では、消化管穿孔の緊急手術を実施した模様	不明	不明	不明	評価不能	有(一昨年の健康診断にて胃潰瘍の指摘あり)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、			
315	96歳	女	2021年5月15日	2021年5月17日	EW4811	2回目	認知症	誤嚥性肺炎	誤嚥性肺炎	不明	評価不能	有(認知症と加齢で徐々に衰弱が進んでいた。1ヶ月前より経口摂取が減少し、衰弱が進行していた。)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
316	102歳	男	2021年5月15日	2021年5月23日	EW4811	2回目	老衰・前立腺癌の経過中	現病	状態悪化	不明	評価不能	有(前立腺がん、加齢による衰弱の経過中であった。)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
317	84歳	女	2021年6月14日	2021年6月15日	EY3860	2回目	不明 狭心症、冠動脈ステント留置 (~7/7の情報に基づく)	心破裂による心タンポナーデ	心タンポナーデ	不明	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
318	89歳	女	2021年5月13日	2021年6月3日	EW4811	1回目	間質性肺炎、肺炎腫、高血圧症、両側慢性硬膜下血腫(2021/2/1から)、不眠 併用薬:アムロジピンOD(2.5)IT、ソルビタム(5)IT vs 副作用歴、アレルギー歴はなし。 (~9/10の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	無	基礎疾患や経過に関する情報が不足している。 ~10/7から変更なし、	基礎疾患や経過に関する情報が不足している。 ~11/11から変更なし、				
319	75歳	女	2021年6月10日	2021年6月12日	EY0779	1回目	高血圧症、カンデサルタン錠8mg内服 ADLは自立し、家事等を行っていた。持病に高血圧症があるが、投薬にて安定している」と診断されていたとのこと。 1回目接種当日の夕方頃には「胸が上がりにくい」といった訴えあり、接種翌日全身倦怠感訴えあるが、発熱はなし。接種2日後全身倦怠感訴えあるが、食事や外出は行っていた。午後5時に家事を一口摂取したが倦怠感と胸痛を訴え臥床。午後5時30分頃に嘔吐出現(嘔気と胸痛の訴えあり)。午後6時55分頃は電話通話可能。午後9時50分頃に心停止状態で発見され、救急搬送されたが蘇生せず。死亡確認。	不明 心筋炎 (~1/21の情報に基づく)	心筋炎	不明	評価不能	無	心筋炎の所見はある為、プラチン分類1と思いますが心停止に至るほどの炎症はないように見受けられますので、因果関係は肯定も否定もできないとさせていただきます	心筋炎の所見はある為、プラチン分類1と思いますが心停止に至るほどの炎症はないように見受けられますので、因果関係は肯定も否定もできないとさせていただきます				
320	91歳	女	2021年4月23日	2021年4月29日	ET9096	1回目	誤嚥性肺炎、認知症、服用症候群、全介助、寝たきり状態 併用薬:セフトゾール、ソル・コーアプ250mg アレルギー歴、有害事象歴、副反応歴なし。 (~10/1の情報に基づく)	老衰	マラスムス	不明	関連なし	有(不明)	死因に関する情報が不足しており、ワクチン接種と死亡との因果関係は評価不能である。 ~10/7から変更なし、	死因に関する情報が不足しており、ワクチン接種と死亡との因果関係は評価不能である。 ~11/11から変更なし、				
321	89歳	男	2021年4月26日	2021年5月11日	ET9096	1回目	閉塞性動脈硬化症、脳梗塞、心不全、心房細動にて入院歴あり(H30.12.10)	誤嚥性肺炎の疑い 気道閉塞の疑い	誤嚥性肺炎 閉塞性気道障害	不明	関連なし	不明	死因が特定されておらず、ワクチン接種と死亡との因果関係は不明である。 ~10/7から変更なし、	死因が特定されておらず、ワクチン接種と死亡との因果関係は不明である。 ~11/11から変更なし、				
322	80歳	男	2021年6月10日	2021年6月16日	FA5829	1回目	糖尿病、高血圧症、脂質代謝異常症、無症候性陈旧性脳梗塞、虚脱、腎不全 イルベサルタン、アムロジピン、クロピドグレル、グラクティブ、ロスバスタテン (~7/7の情報に基づく)	心不全	心不全	不明	関連あり	有(虚脱、高血圧、糖尿病、脂質代謝異常症、無症候性脳梗塞)	何らかの理由により心不全を発症したと考えますが、ワクチン接種との因果関係は評価できません。 ~10/7から変更なし、	何らかの理由により心不全を発症したと考えますが、ワクチン接種との因果関係は評価できません。 ~11/11から変更なし、				
323 ³⁴	78歳	女	2021年6月13日	2021年6月15日	EY5420	1回目	うつ病、アルツハイマー型認知症、胃腸による経管栄養中、脳梗塞後遺症、四肢の麻痺・拘縮、寝たきり状態、ADL全介助、アレルギー反応はなく、過去の副作用もなし、	誤嚥性肺炎	誤嚥性肺炎	胸部CT	評価不能(接種医療機関とものに)	有(急性肺炎)(接種医療機関)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
324	78歳	女	2021年6月1日	2021年6月15日	EY2173	1回目	子宮頸がん放射線治療後の両側水腎症のため腎臓造設あり、慢性腎不全、両下肢リンパ管浮腫、難治性褥瘡	蜂巣炎	蜂巣炎	不明	評価不能	有(難治性褥瘡の感染、リンパ管浮腫の感染)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																資料番号	症例No	
325	92歳	女	2021年6月15日	2021年6月16日	FA5765	1回目	小脳梗塞後遺症による嚥下障害、 高血圧、脳質異常、関節リウマチ、 膵臓炎 不明薬の服用あり(ワクチン接種の 2週間以内)併用薬:2021/6/8～ 2021/6/14まで膵臓炎に対するセフ ロキシム、プロキセチル/パナド ライシロップ5%) (～10/22の情報に基づく)	誤嚥性肺炎	誤嚥性肺炎	不明	関連あり	有(誤嚥性肺炎)		死亡に至るまでの臨床情報は十分でないが、ワクチンが 原因で死亡したと考えられる事項は指摘しがたい、 ～10/7から変更なし、	死亡に至るまでの臨床情報は十分でないが、ワクチンが 原因で死亡したと考えられる事項は指摘しがたい、 ～11/11から変更なし、			
326	84歳	女	2021年6月7日	2021年6月15日	FA4597	1回目	パーキンソン病、嚥下機能低下 副作用歴、副反応歴、アレルギー歴 はなし、 要介護度5、寝たきり状態。 (～9/10の情報に基づく)	基礎疾患に加え誤嚥性肺炎を合併	誤嚥性肺炎	不明	評価不能	有(誤嚥性肺炎)		(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、			
327	95歳	女	2021年6月8日	2021年6月17日	不明	2回目	不明	心筋梗塞	心筋梗塞	不明	不明	不明		(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、			
328	87歳	男	2021年6月11日	2021年6月13日	EY3860	1回目	基礎疾患:肺がん(令和元年の時点 で予後1年と言われていた)、手指 のチアノーゼ(2021/4頃から)、慢性 閉塞性肺疾患、認知症、心房細動、 前立腺肥大、不眠症、高血圧、慢性 心不全、低カリウム血症 接種2週間以内の併用薬:クエチア ピン、塩酸プロピペリン、スボレキサ ント(ベルソムラ)、アムロジピン、フ ロセミド、酸化マグネシウム、ツムラ 抑肝散、アスピリン酸カリウム(ア スバラカリウム) アレルギー歴はなし、 (～10/1の情報に基づく)	嘔吐 誤嚥性肺炎 急性呼吸不全	不明	不明	評価不能	有(肺癌)		(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、			
329	82歳	男	不明	2021年6月13日	不明	不明	既往高血圧、ADL自立	不明	不明	不明	評価不能	不明		(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、			
330	87歳	女	2021年6月15日	2021年6月16日	EY0779	2回目	脳梗塞、不整脈、肺に水が溜まった 状態 クロビドグレル錠75mg、ロスバスタ チン錠2.5mg (～7/21の情報に基づく)	溺死 不整脈	不明	不明	評価不能	有(既往歴に、 脳梗塞、不整脈 あり。直接の死 因は溺死ではあ るが原因として 不整脈が疑われ る)		(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、			
331	96歳	女	2021年5月19日	2021年5月30日	EY2173	1回目	アレルギー無し、最近の体調変化な し、 急性心不全(H29.9)、高血圧症、高 脂血症、骨粗鬆症等 併用薬:ロサルビド、ロスバスタチ ン、エディロール、ベタネクス (～8/25の情報に基づく)	急性心不全	急性心不全	検視	評価不能	有(急性心不 全)		剖検は実施されておらず、死亡時画像診断が実施された かどうかは不明であり、死因に関する情報は不足してい る、ワクチンと死亡の因果関係は評価不能である。 ～10/7から変更なし、	剖検は実施されておらず、死亡時画像診断が実施された かどうかは不明であり、死因に関する情報は不足してい る、ワクチンと死亡の因果関係は評価不能である。 ～11/11から変更なし、			
332	87歳	男	2021年5月23日	2021年6月11日	不明	1回目	不明	肺炎 心不全	肺炎 心不全	不明	評価不能	不明		経過の詳細は得られておらず、ワクチンと死亡の因果関 係は評価できない。 ～10/7から変更なし、	経過の詳細は得られておらず、ワクチンと死亡の因果関 係は評価できない。 ～11/11から変更なし、			
333	87歳	女	2021年6月6日	2021年6月8日	FA4597	1回目	基礎疾患:うつ病、急性心不全、気管支 喘息、変形性腰椎症 肺炎で入院(R3.5.26～29) アレルギー-食類 服用中の薬:イグザレルト等	肺炎の増悪	肺炎	胸部XP	関連なし	有(誤嚥性肺 炎)		(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、			
334	82歳	女	2021年6月10日	2021年6月16日	EY4834	2回目	新型コロナウイルスワクチン(1回目接種:5 月20日、ミナチア(筋注)(EW4811) ファイザー) 既往歴:脳梗塞、糖尿病 (～8/25の情報に基づく)	脳梗塞	脳梗塞	不明	評価不能	有(既往に脳梗 塞あり)		偶発的なものとする ～10/7から変更なし、	偶発的なものとする ～11/11から変更なし、			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾		
																	資料番号	症例No	
335	65歳	男	2021年5月26日	不明	EX3617	1回目	人工透析中	多臓器不全 細菌性肺炎による敗血症	多臓器機能不全症候群 敗血症	不明	評価不能	無		経過の詳細は得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ～10/7から変更なし。		経過の詳細は得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ～11/11から変更なし。			
336	31歳	男	2021年5月19日	2021年5月29日	不明 EY2173 (～8/4の 情報に基づ く)	2回目	3月頃より、動悸等、不整脈の疑い があった。	心室細動	心室細動	不明	不明	不明		(コメント無し) ～10/7から変更なし。		(コメント無し) ～11/11から変更なし。			
337	87歳	女	2021年5月18日	2021年5月28日	不明	1回目	不明	排泄性ショックによる急性循環不全	循環虚脱	不明	不明	不明		(コメント無し) ～10/7から変更なし。		(コメント無し) ～11/11から変更なし。			
338	93歳	女	2021年5月31日	2021年6月1日	EY2173	1回目	高血圧、帯状疱疹後神経痛で治療中 アミトリプチリン塩酸塩(トリプター ール、2020/6/1から)と酸化マグネシ ウム(マグミット、2019/5/7から)を 服用(ワクチン接種の2週間以内) (～7/21の情報に基づく)	不明 急性循環不全疑い 循環虚脱 (～7/21の情報に基づく)	不明	不明	不明	不明		(コメント無し) ～10/7から変更なし。		(コメント無し) ～11/11から変更なし。			
339	79歳	女	2021年5月20日	2021年5月24日	不明	1回目	不明	急性大動脈解離	大動脈解離	不明	不明	不明		(コメント無し) ～10/7から変更なし。		(コメント無し) ～11/11から変更なし。			
340	100歳	男	2021年5月下旬 2021年5月20 日	不明 2021年5月23 日	不明 EX3617 (～10/22 の情報に基づ く)	1回目	特別養護老人ホームの入居者(要 介護度4、ALD自立度B2)、脳梗塞 後遺症あり、加齢による栄養障害 (低蛋白血症、貧血、浮腫)、摂食3 日目に嘔吐、チアノーゼ、挿管4日目 呼吸停止、死亡確認。 (～10/22の情報に基づく)	老衰 老衰に伴う誤嚥 (～10/22の情報に基づく)	マラスムス 誤嚥	不明	不明	不明		(コメント無し) ～10/7から変更なし。		(コメント無し) ～11/11から変更なし。			
341	98歳	女	2021年5月27日	2021年6月3日	EY5420	1回目	アルツハイマー型認知症、心不全、 コミュニケーション障害(老衰)	老衰	マラスムス	不明	不明	不明		(コメント無し) ～10/7から変更なし。		(コメント無し) ～11/11から変更なし。			
342	70歳代 74歳 (～8/25 の情報に基づ く)	男	不明 2021年6月3日 (～8/25の情報 に基づく)	不明 2021年6月3日 (～8/25の情報 に基づく)	不明	2回目	4日前から排便なし	イレウス発症による吐瀉物で窒息	窒息	不明	評価不能	無		(コメント無し) ～10/7から変更なし。		(コメント無し) ～11/11から変更なし。			
343	83歳	女	2021年5月31日	2021年6月7日	EX3617	1回目	肺がん、子宮筋腫、高血圧、うつ 病、逆流性食道炎、心機能の低下 ワクチン接種の2週間以内にその 他の薬剤(製剤不明)を服用 (～8/4の情報に基づく)	うっ血性心不全 現病悪化の疑い (～7/21の情報に基づく)	状態悪化	不明	不明	不明 一過性 (～7/21の情報 に基づく)	不明 (以前より 心機能の低下 が指摘されてお り、時々労作時 の呼吸苦などが あった。ワクチ ン接種が原因と なった可能性は あるものの現病 が偶然悪化した と考えられるが 合理的と思われ る。 (～7/21の情報 に基づく)		(コメント無し) ～10/7から変更なし。		(コメント無し) ～11/11から変更なし。		
344	82歳	男	不明 2021年5月21 日	不明(接種後約 10日) 2021年6月1日 (～7/21の情報 に基づく)	不明 EY5420 (～7/21の 情報に基づ く)	1回目	不明 (も腿下出血(60歳前に発症し、 現在は治療を受けておらず状態は 良かった)、脳動脈瘤 (～7/21の情報に基づく)	不明 (も腿下出血、破裂性脳動脈瘤 (～7/21の情報に基づく)	(も腿下出血 破裂性脳動脈瘤	不明	不明	不明 (～7/21の情報 に基づく)	不明	(コメント無し) ～10/7から変更なし。		(コメント無し) ～11/11から変更なし。			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
345	86歳	女	2021年5月24日	2021年5月30日 注:6月23日の合同部会資料では、「30日」を「28日」と誤記載。	FA5829	1回目	不明	血小板減少(3.2万(5/27))	血小板数減少	骨髓検査	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし。	(コメント無し) ~11/11から変更なし。				
346	79歳	男	2021年6月9日	2021年6月10日	FA5715	1回目	てんかん、脳出血後遺症	心臓停止	心臓停止	不明	評価不能	有(脳卒中)	情報不足 ~10/7から変更なし。	情報不足 ~11/11から変更なし。				
347	88歳	女	2021年5月12日	2021年6月17日	EW4811	2回目	心原性脳梗塞後遺症、右片麻痺、高血圧症、便秘症 アジルバ(20) 1T/1xM(2019/8より)、アムロジピン(5) 1T/1xM(2020/9より)、マグミット(330) 2T/2xMA(2019/3より)内服中 (~8/25の情報に基づく)	脳梗塞	脳梗塞	不明	評価不能	有(心原性脳梗塞の再発)	経過情報の記載なく明らかに情報不足。 ~10/7から変更なし。	経過情報の記載なく明らかに情報不足。 ~11/11から変更なし。				
348	82歳	女	2021年6月10日	2021年6月15日	EY0779	1回目	既往歴:サイコロドーンS(皮膚科、呼吸器内科、眼科で定期的診察、検査施行。ステロイド使用は現在なし)、高血圧症、高脂血症、糖尿病(投薬加療中)、他のワクチン接種はなし、内服:クレストール錠2.5mg、オングリザ錠5mg、タケキャブ錠10mg、テルネリン錠1mg、マグミット錠330mg、エチゾラム錠0.5mg、プロプレス錠2mg、奇薬甘味液(ツムラ)顆粒2.5mg、ヒオスリー配合錠、メジコン錠(咳嗽時)、リリカパセル100mg、ロキソニン錠60mg、レバミピド錠100mg、モラステープL40mg 過去の副作用歴:約30年前ころペニシリンで蕁麻疹出現したという。注射時のバイタル、健康状態は通常と変化なかった。	不明 急性心不全 (~7/7の情報に基づく)	急性心不全	不明	評価不能	有(既往歴にサイコロドーンS、高血圧症、糖尿病、高脂血症などあり、定期診察、検査を行われていた。現在のところ、安定しており経過観察であった。他に要因は思い当たらない。)	既往歴、年齢、およびワクチン接種後の時間が経過してからの死亡であり情報が不足で判定が困難 ~10/7から変更なし。	既往歴、年齢、およびワクチン接種後の時間が経過してからの死亡であり情報が不足で判定が困難 ~11/11から変更なし。				
349	91歳	女	2021年5月31日	2021年6月11日	EY4834	1回目	高血圧症(普段の収縮期血圧は120~140mmHgで推移)、母体臓が約30年前から、多発転移性II)術後甲状腺機能低下症、認知症、腫瘍異常症、便秘、骨粗鬆症、不能症 併用薬:アジルバ、チラーヂンS、酸欠ググスウム、ヒカバスタチンカシシウム、ロカルトロール、センジDA+B、ベルソムラ、新レシカルボソ (~9/10の情報に基づく)	右前頭葉皮質下出血	脳出血	不明	評価不能	有(R3年4月の頭部MRIで両側大脳半球、小脳半球に微小出血斑を認めていた。)	情報不足 ~10/7から変更なし。	情報不足 ~11/11から変更なし。				
350	80歳	男	2021年6月4日	2021年6月17日	EY0779	1回目	高血圧症、肺気腫 併用薬:アムロジピンOD錠2.5mg、イルベサルタン錠100mg(2010年から) (~8/25の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	有(肺気腫)	併存疾患情報、接種日から死亡までの情報がほぼなく、因果関係の評価は難しい。 ~10/7から変更なし。	併存疾患情報、接種日から死亡までの情報がほぼなく、因果関係の評価は難しい。 ~11/11から変更なし。				
351	80歳	女	2021年6月12日	2021年6月14日	FA2453	2回目	約10年前に胃がん、肺がんの手術歴あり	心臓停止	心臓停止	不明	評価不能	不明	6月8日の入院の理由に関する詳しい情報がありませんが、報告されている事象は2回目のワクチン接種後数時間から数日で発現しており、ワクチンとの因果関係は否定できないと判断します。 ~10/7から変更なし。	6月8日の入院の理由に関する詳しい情報がありませんが、報告されている事象は2回目のワクチン接種後数時間から数日で発現しており、ワクチンとの因果関係は否定できないと判断します。 ~11/11から変更なし。				
352	83歳	男	2021年6月16日	2021年6月17日	EY4834	1回目	誤嚥性肺炎加療後、気管支肺炎、アスペルギルス症合併、胃腸造設、注入食であった。全介助の状態。 併用薬:クロビドレル錠、カルベジロール、クラリスロマイシン、ロスバスタチン、ランソプラゾール、カルボシステイン、ラックビー、ロゼレム、ボグリボース、フェルパール アレルギー歴はなし。 (~9/10の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	有(逆流、嘔吐、誤嚥(注入食))	(コメント無し) ~10/7から変更なし。	(コメント無し) ~11/11から変更なし。				
353	85歳	女	2021年6月15日	2021年6月16日	EY3860	1回目	慢性気管支炎、巨大結腸症、再生不良性貧血、パーキンソン病、肛門周囲膿瘍	誤嚥性肺炎	誤嚥性肺炎	不明	関連なし	有(慢性気管支炎、パーキンソン病)	(コメント無し) ~10/7から変更なし。	(コメント無し) ~11/11から変更なし。				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可 能性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
354	91歳	男	2021年6月7日	2021年6月17日	EX3617	1回目	ジフェニドール塩酸塩錠	心不全 下肢静脈血栓疑い 肺炎	心不全 四肢静脈血栓症 肺炎	血液検査	評価不能	有(心不全)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
355	94歳	女	2021年6月14日	2021年6月15日	EY5420	1回目	基礎疾患は高血圧、糖尿病、ア ルゼーザなし、1か月以内の発熱や体 調不良なし、ジャヌビア、アミデー ザカプセル、ランソプラゾール、メチ コバル、トフラニール内服。	急性硬膜下出血	硬膜下出血	不明	評価不能	有(精査中)	情報不足 ~10/7から変更なし、	情報不足 ~11/11から変更なし、				
356	81歳	男	2021年6月18日	2021年6月18日	FA4597	1回目	脳腫瘍(神経膠芽腫の疑い、2020 年10月)、遅延性意識障害、パーキ ンソン病(2010年から)、誤嚥性肺 炎、閉塞性肺炎(2021年5月から) 併用薬:ランソプラゾール、ネオト ラニール、カルボシステイン、マグニ ット アレルギー歴はなし、 (~9/10の情報に基づく)	アナフィラキシーの疑い	アナフィラキシー反応	不明	評価不能	有(悪性脳腫瘍 の終末期にあ り、原疾患に伴 う可能性)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
357	91歳	男	2021年6月1日	2021年6月14日	EY4834	1回目	認知症で入院中、摂食障害が悪化 し、終口接種を全くしなかった (R3.5月中旬)、心臓細動の為、イグ ザレルト内服中。 痲痺は肺炎、不眠、不穏行動、心不 全、便秘症、高尿酸血症、慢性気管 炎、慢性腎不全、寝たきりで専 介護生活。 併用薬:イグザレルト、スピロノラクト ン、ピルジカインド、スラバ(ミル、マ グニット、フロセド、ロソプロロー ール、マール酸エステル、フェリク、ア ズプロキソール、ランソプラゾール (~11/12の情報に基づく)	急性腎盂腎炎 急性腎盂腎炎、尿路感染症による 敗血症性ショック (~11/12の情報に基づく)	急性腎盂腎炎 敗血症性ショック 尿路感染	不明 血液検査(好中 球数の白血球 増多、白血球 [肺野に異常陰 影を示さなかった。] (~11/12の情報 に基づく)	関連なし	有 詳細の記載 なし	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
358	93歳	女	2021年5月29日	2021年5月29日	EY2173	1回目	胃腸障害、高血圧、大動脈分枝窄 症、高脂血症、胃炎、不眠、不安 併用薬:アムロジピン0.25mg、オルメ サルタン20mg、プラバスタチン 10mg、タフマック、ハルシオン 0.125mg、リーゼ6mg (~9/10の情報に基づく)	老衰	マラスムス	不明 死亡時画像診 断 (~9/10の情報に 基づく)	関連なし	無	突然死であり老衰には違和感あり、死体検案書記載医師 のワクチンと関係ないとのコメントはあるが、その根拠に 関しては情報が不足している ~10/7から変更なし、	突然死であり老衰には違和感あり、死体検案書記載医師 のワクチンと関係ないとのコメントはあるが、その根拠に 関しては情報が不足している ~11/11から変更なし、				
359	88歳	男	2021年6月11日	2021年6月14日	FA7338	1回目	うっ血性心不全、心房細動、脳梗 塞、認知症、慢性腎臓病、高コレス テロール血症、前立腺肥大症、糖尿病 性心房細動、5状結腸ポリープ切 除、腰部脊柱管狭窄症、脳梗塞後 遺症、両側白内障手術 併用薬:リニモール、ユリーフ、 イーケプラ、リビール、テグレート ール、マグニット、ワーファリン アレルギー歴、副作用歴、副反応歴 はなし、 (~10/1の情報に基づく)	急性心不全	急性心不全	不明	評価不能	有(心不全)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
360	65歳	男	2021年6月11日	2021年6月16日	EY3860	1回目	慢性腎不全にて3/wの維持血液透 析通院中、高血圧症	不明	不明	不明	評価不能	有(慢性腎不全 にて3/wの維持 血液透析中、高 血圧症)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
361	85歳	女	2021年6月5日	2021年6月7日	FA4597	1回目	逆流性食道炎、骨粗鬆症他治療 中、服用症候群が進んだ方であ った。	心臓停止	心臓停止	不明	評価不能	有(寝たきり状 態であり服用症 候群も進んだ状 態の方のため、 老衰などの可能 性は否定できな い。)	高齢要高介護度例の報告事例集積要す。 ~10/7から変更なし、	高齢要高介護度例の報告事例集積要す。 ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
362	92歳	男	2021年6月18日	2021年6月19日	FA2453	2回目	高血圧症、虚血性心疾患あり、5月28日に新型コロナウイルスワクチン1回目接種(コナチイ筋注、ファイザー、EY2173)。	老衰	マラスムス	不明	関連なし	有(老衰)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
363	86歳	女	2021年6月10日	2021年6月11日	FA4597	2回目	貧血(鉄欠乏性)、逆流性食道炎、胃底腺ポリープ・大腸ポリープ(多発)、脳梗塞、倦怠感 アレルギー歴、副作用歴、副反応歴なし 新型コロナウイルスワクチン1回接種 2021.5.19(コナチイ筋注、ファイザー、FA4597) (~9/10の情報に基づく)	入浴中の溺死	溺死	不明 血液検査 (~9/10の情報に基づく)	評価不能	有(貧血)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
364 ³⁵	83歳	男	2021年6月18日	2021年6月20日	FA5765	1回目	無	不明 サルモネラ感染症によるエンドトキシンショック (~10/22の情報に基づく)	サルモネラ症 エンドトキシンショック	解剖(腸管を始め主要臓器に炎症細胞を認めず)、 便培養 (Salmonella O4群検出)、血液検査 (血清CRP、プロカルシトニン著明高値) (~10/22の情報に基づく)	有(別に罹患していた感染症の存在の可能性は0ではない) (接種医療機関) 有(検査中) 有(サルモネラ感染症)(解剖医療機関) (~10/22の情報に基づく)	ワクチン接種がサルモネラ感染症の原因になったとは考えにくい(が、死亡に至る経過に何らかの影響を与えた可能性を完全に否定することはできない、	~10/7から変更なし、	ワクチン接種がサルモネラ感染症の原因になったとは考えにくい(が、死亡に至る経過に何らかの影響を与えた可能性を完全に否定することはできない、	~11/11から変更なし、			
365	65歳	男	2021年6月11日	2021年6月19日	FA7338	1回目	基礎疾患: 拡張型心筋症、心房細動 ワーファリン服用中 予診表では、主治医からは接種を受けて良いと言われた。にチェックあり	不明 拡張型心筋症 (~9/10の情報に基づく)	拡張型心筋症	胸部レントゲン	不明	有(拡張型心筋症、心房細動)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
366	86歳	女	2021年6月16日	2021年6月17日	EY5420	1回目	アルツハイマー型認知症、左大脳動脈狭窄、大脳萎縮、高血圧、便秘 内服: クラス、テオドール、オルメサルタン、レズニオンS、酸化マグネシウム、セノシド	老衰	マラスムス	不明	関連なし	有(アルツハイマー型認知症)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
367	79歳	女	2021年6月5日	不明 不明(2021年6月) (~7/7の情報に基づく)	EY0779	1回目	高血圧の治療中、アレルギーなし、体調不良もなし、肥満、 併用薬: ロサルタンカリウム50mg/ヒドロクロロチアジド配合剤、アムロジピン 5mg 副作用歴、アレルギー歴はなし、 (~9/10の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	不明	評価不能 ~10/7から変更なし、	評価不能 ~11/11から変更なし、				
368	92歳	女	2021年6月15日	2021年6月17日	EY5420	2回目	慢性心不全、胸水貯留(約8か月前から)	慢性心不全	慢性心不全	不明	評価不能	有(慢性心不全、胸水貯留)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
369	94歳	男	2021年6月8日	2021年6月20日	不明	2回目	神経内科、循環器内科の服薬あり、5月18日新型コロナウイルスワクチン1回目接種後心疾患で入院(明らかな副作用はなし) (~7/7の情報に基づく)	不明 急性肝炎 (~7/7の情報に基づく)	急性肝炎	不明	評価不能	不明	患者背景や経過の詳細は不明であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない、 ~10/7から変更なし、	患者背景や経過の詳細は不明であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない、 ~11/11から変更なし、				
370	95歳	男	2021年6月9日	2021年6月15日	不明	1回目	無 全身動脈硬化、アルツハイマー型認知症、高血圧症 (~9/10の情報に基づく)	多発血栓塞栓症	塞栓症	頭部CT、下肢動脈エコー、腹部CT、血液検査 (~9/10の情報に基づく)	評価不能 関連あり (~9/10の情報に基づく)	有(超高齢者、全身動脈硬化あり)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
371	72歳	男	2021年5月27日	2021年6月16日	不明	1回目	無 糖尿病、心房細動、胆嚢摘出後 併用薬: ネキシウム10mg、リクシアド060mg、ヒソプロロール・マル酸エステル5mg、コンスタン0.4mg、トレスーバ、ヒューマログリオリペン、レボフロキサシン点眼 (~8/25の情報に基づく)	血小板減少性紫斑病(6/7) 脳出血(6/16)	血栓性血小板減少性紫斑病 脳出血	不明	評価不能	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
372	95歳	女	2021年6月16日	2021年6月20日	EY3860	2回目	右肺野は陳旧性結核による陰影あり アレルギー歴、副反応歴なし。 (~10/1の情報に基づく)	ワクチン接種後より熱(発熱に始 まってそのまま改善することなく死 亡)	状態悪化	不明 血液検査、 CT、心電図 (~10/1の情報に 基づく)	関連あり	有(肺炎、敗血 症の可能性あり)	接種日から発熱・食欲不振・倦怠困難が生じ、その後死亡に 至っている。肺炎・敗血症が発症した可能性も考えら れるが、得られているデータからワクチン接種との因果関 係は判断できない。 ~10/7から変更なし、	接種日から発熱・食欲不振・倦怠困難が生じ、その後死亡に 至っている。肺炎・敗血症が発症した可能性も考えら れるが、得られているデータからワクチン接種との因果関 係は判断できない。 ~11/11から変更なし、				
373	87歳	男	2021年6月11日	2021年6月12日	不明	1回目	2020.12右血性胸水を精査し、悪性 疾患の可能性が示唆されていた。 併用薬: テラジックS20mg、40mg、サム スカOD15mg、ハルゾール0.2m、ネ キシウム10mg。 (~1/21の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(~1/2)後に報告 された内容))	心臓停止 けいれん発作	痙攣発作	不明 血液検査、 胸部CT、腹部CT (~1/21の情報に 基づく(集計・専門 家評価対象期間(~1/2)後に報告 された内容))	評価不能	有(右胸水)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
374	80歳	女	2021年6月16日	2021年6月19日	EY4834	2回目	多発性骨髄腫で治療中、主治医の 許可あり。R3/S/26新型コロナウイルス ワクチン1回目接種(コナシイ、ファイ ザー、FA2453) 併用薬: ルネスタ、ベルソムラ、ラン ソプラゾール、ダイフェン、アシクロ ビル、酸化マグネシウム、レナテック ス、カイプロリス (~10/1の情報に基づく)	不明	不明	死後CT	評価不能	有(急性の心疾 患)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
375 ³⁸	71歳	男	2021年6月18日	2021年6月19日(推 定) 検視医からの 報告に基づく。	EY3860	1回目	糖尿病、慢性甲状腺炎、糖尿病性 腎症 ジネズピア50、メトグルコ250、チラ ジンS25(半錠)	虚血性心不全	心不全	検視、死後CT	評価不能(接種 医療機関) 関係なし(検視 医)	不明(接種医療 機関) 有(糖尿病)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
376	91歳	男	2021年6月20日	2021年6月20日	FC3661	1回目	高血圧(接種前2週間以内に降圧剤 を使用)、胃がん術後 5月27日から6月2日まで胸水・腹水 貯留で入院。 (~7/7の情報に基づく)	入浴中の溺死	溺死	死後CT	評価不能	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
377	86歳	男	2021年6月14日	2021年6月20日	FA2453	1回目	既往歴: 肺炎、尿路感染症、けいれ ん(脳卒中後遺症、けいれん剤 (テアラール)内服していた) 従来よりほほ種たきりの状態、介護 度4 (~10/22の情報に基づく)	不明 尿路感染症 (~10/22の情報に基づく)	尿路感染	不明	関連なし	有(脳卒中後遺 症による神経因 性膀胱)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
378	84歳	男	2021年6月6日	2021年6月21日	不明	1回目	不明 狭心症、一過性脳虚血発作、不 規則性 併用薬: アセチルサルチル酸(バク アスピリン)、クロピドグレル、ランソ プラゾール、クエチアピン 副作用歴: アレルギー歴はなし、 要介護4、車椅子介助を必要とし た。 (~8/25の情報に基づく)	肺炎	肺炎	不明 死亡時画像診 断(CT、胸部レン トゲン) (~8/25の情報に 基づく)	評価不能 関連なし (~8/25の情報 に基づく)	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
379	70歳	男	2021年6月16日	2021年6月21日	FA5765	2回目	慢性腎不全(週3回の血液透析 中)、慢性関節リウマチ、ステロイ ド内服中	不明	不明	不明	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
380	77歳	男	2021年6月8日	2021年6月21日	FA4597	1回目	高血圧症、痛風[2018/7から]で治 療中。 オルメテックOD(20)1T×朝、フェブリ ク(10)1T×朝 アレルギー歴、有害事象歴、副反応 歴なし。 (~9/10の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能 関連なし (~9/10の情報 に基づく)	有(現時点では 判断できない)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
381	93歳	男	2021年6月9日	2021年6月20日	FA5765	2回目	骨髄の造血不全、高血圧症、前立腺がん(88歳から) (~9/10の情報に基づく)	肺出血 肺出血 (~9/10の情報に基づく)	肺出血	血液検査	評価不能、 関連あり (~9/10の情報 に基づく)	有(骨髄の造血 不全)		潜在的な凝固異常を持っていた可能性は否定できないが、時系列的にはワクチンの関与は否定できない。ただしワクチンの直接の関与を示す強い証拠もない。 ~10/7から変更なし、		潜在的な凝固異常を持っていた可能性は否定できないが、時系列的にはワクチンの関与は否定できない。ただしワクチンの直接の関与を示す強い証拠もない。 ~11/11から変更なし、		
382	73歳	男	2021年6月19日	2021年6月20日	FA7812	2回目	2021年2月16日右浅大腿動脈ステント留置	不明	不明	不明	不明 評価不能 (~7/7の情報 に基づく)	有 詳細の記載 なし		(コメント無し) ~10/7から変更なし、		(コメント無し) ~11/11から変更なし、		
383	81歳	男	2021年6月20日	2021年6月21日	EY5423	2回目	基礎疾患:心疾患、高血圧	大動脈瘤破裂	大動脈瘤破裂	不明 死亡時画像診 断 (~10/1の情報 に基づく)	評価不能	有(心疾患、高 血圧)		(コメント無し) ~10/7から変更なし、		(コメント無し) ~11/11から変更なし、		
384	96歳	女	2021年6月16日	2021年6月21日	EX3617	1回目	認知症、慢性心不全、洞不全症候群、DM、慢性便秘、令和2年1月に肺炎 カルベジロール(25)2T 1x1、フラシドリンテープ(20)1日1枚、モビコーン2包 1x1 (~10/1の情報に基づく)	不明	不明	不明	関連なし	有(認知症、老 衰、慢性心不 全)		(コメント無し) ~10/7から変更なし、		(コメント無し) ~11/11から変更なし、		
385	88歳	女	2021年5月26日	2021年6月2日	EY2173	1回目	慢性心不全、慢性心房細動、脳梗塞後遺症、エリキユース、フロセミド、ビソプロロール、ランソプラゾールを内服中、慢性心不全、脳梗塞後遺症などでほぼ寝たがりの状態 (~7/21の情報に基づく)	慢性心不全増悪の疑い 注:7月7日の合同部会資料では、「慢性心不全」を「慢性腎不全」と誤記載。 (~7/21の情報に基づく)	慢性心不全	不明	関連なし	有(慢性心不全 増悪での入院 歴あり、慢性心 不全増悪による 死亡の可能性 が高いと考えて います。)		(コメント無し) ~10/7から変更なし、		(コメント無し) ~11/11から変更なし、		
386 ³⁷	93歳	男	2021年6月16日	2021年6月17日	FA7338	2回目	慢性腎不全、前立腺肥大、尿管、腫瘍、肺がん、前立腺癌、胃炎、便秘、高尿酸血症、不眠症 併用薬:ファモチジン、センノシド、フェブリン、ムコソルバール、ソルビタム、レンドルミンD (~10/1の情報に基づく)	肺梗塞	肺塞栓症	レントゲン、血液 検査	不明(接種医療 機関) 関連あり(主治 医)	不明(接種医療 機関) 有(肺梗塞、前 立腺癌)(主治 医)		93歳男性、ワクチン2回目接種翌日に死亡。死因は肺血栓塞栓症と考えられ、例示された全ての有害事象はこれと関連付けて説明可能である。この肺血栓塞栓症とワクチンとの因果関係については否定できない(関連性があるかもしれない)。 ~10/7から変更なし、		93歳男性、ワクチン2回目接種翌日に死亡。死因は肺血栓塞栓症と考えられ、例示された全ての有害事象はこれと関連付けて説明可能である。この肺血栓塞栓症とワクチンとの因果関係については否定できない(関連性があるかもしれない)。 ~11/11から変更なし、		
387	86歳	男	2021年6月13日	2021年6月22日	不明	1回目	基礎疾患:肺炎腫、胸部大動脈瘤、高血圧、高尿酸血症、脂質異常症、腰痛 慢性閉塞性肺疾患	緊張性気胸	気胸	CT	評価不能	有(肺炎腫、胸 部大動脈瘤、高 血圧、高尿酸血 症、脂質異常 症、腰痛)		(コメント無し) ~10/7から変更なし、		(コメント無し) ~11/11から変更なし、		
388	96歳	女	2021年6月9日	2021年6月19日	FC3661	2回目	基礎疾患:慢性心不全、冠動脈PCI後	急性冠症候群の疑い	急性冠動脈症候群	不明	評価不能	有(慢性心不 全、冠動脈PCI 後)		(コメント無し) ~10/7から変更なし、		(コメント無し) ~11/11から変更なし、		
389	90歳	女	2021年6月10日	2021年6月19日	EY0779	1回目	基礎疾患:心臓病(慢性心不全、発作性心房細動)、認知症、ADL全介助、尿酸欠乏性貧血、骨粗鬆症、便秘 併用薬:フォリアミン、アルファカルシドール、マグミット アレルギー-歴はなし (~10/1の情報に基づく)	慢性心不全の増悪	慢性心不全	死亡時画像診断 (頭部-骨髄 部)、血液検査	評価不能	有(尿路感染症 および肺炎)		(コメント無し) ~10/7から変更なし、		(コメント無し) ~11/11から変更なし、		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
390	84歳	女	2021年6月8日	2021年6月12日	FA7338	1回目	高血圧、骨粗鬆症、多発性脳梗塞、脳血管性認知症、高脂血症、逆流性食道炎、脳血管性パーキンソン病、慢性便秘、慢性性機能障害、要介護度3(R22)、しかし四肢拘縮進展み環たきり状態になり、食事も含め全介助で要介護5の状態と推定される。 併用薬：リルバスクOD錠、プレタールOD錠、リバロOD錠、ランソプラゾールOD錠、ネオドバストン配合剤、モピコール配合内容剤LD、ピムバト錠、リバスタッチパッチ (～12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～12/5)後に報告された内容))	消化管出血	胃腸出血	不明	評価不能	有(上部消化管出血)	多発性脳梗塞の既往があるが、抗血栓薬の内服があったかどうかは不明である。吐血の原因となる疾患の有無についても情報は得られておらず、ワクチンと消化管出血による死亡の因果関係は評価できない。 ～10/7から変更なし、	多発性脳梗塞の既往があるが、抗血栓薬の内服があったかどうかは不明である。吐血の原因となる疾患の有無についても情報は得られておらず、ワクチンと消化管出血による死亡の因果関係は評価できない。 ～11/11から変更なし、				
391	74歳	女	2021年6月18日	2021年6月21日	FC3661	2回目	不明	不明	不明	不明	不明	不明	患者背景も死亡に至った経緯も不明であり、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ～10/7から変更なし、	患者背景も死亡に至った経緯も不明であり、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ～11/11から変更なし、				
392	81歳	男	2021年5月29日	2021年5月29日	EY0779	1回目	インフルエンザワクチンの接種(詳細は不明)	入浴中の溺死	溺死	採血・CT	評価不能	無	意識消失発作があったとあるが、詳細情報は得られておらず、溺死に至った経緯は不明である。ワクチンと死亡の因果関係は評価不能である。 ～10/7から変更なし、	意識消失発作があったとあるが、詳細情報は得られておらず、溺死に至った経緯は不明である。ワクチンと死亡の因果関係は評価不能である。 ～11/11から変更なし、				
393	92歳	男	2021年6月18日	2021年6月20日	EY0779	2回目	無	老衰	マラスムス	不明	不明	発熱については関連性あり、その他の症状については関連性は不明。 不明	患者背景も死亡に至った経緯も不明であり、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ～10/7から変更なし、	患者背景も死亡に至った経緯も不明であり、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ～11/11から変更なし、				
394 No.154と 同一症例に つき、No.154 に統合。	81歳 82歳	男	2021年5月18日	2021年5月21日	ET3674	1回目	無 認知症 併用薬：ママンチン塩酸塩 アレルギー歴はなし。 (～7/21の情報に基づく)	不整脈発作	不整脈	不明	評価不能	有(4年前に原因不明の心臓停止からの蘇生歴あり)						
395	87歳	男	2021年6月19日	2021年6月22日	FA2453	1回目	基礎疾患：脳梗塞、パーキンソン症候群、糖尿病、顔面神経麻痺 内服：バイアスピリン、ジャスピア、メコバラミン	嘔吐物による窒息	窒息	頭部、胸腹部CT、血液検査	評価不能	有(嘔吐物による窒息した可能性が高いと思われる)	救急搬送時の検査では異常を認めなかったと報告されており、死因は不明である。ワクチンと死亡の因果関係は評価不能である。 ～10/7から変更なし、	救急搬送時の検査では異常を認めなかったと報告されており、死因は不明である。ワクチンと死亡の因果関係は評価不能である。 ～11/11から変更なし、				
396	91歳	女	2021年6月19日	2021年6月19日	不明 FA2453	1回目	既往歴：高血圧、狭心症など 併用薬：クロビドグレル、エディロニルトアラセクト、クエン酸第一鉄、Na-ニコランジル、アレギニ歴なし。 (～10/1の情報に基づく)	胸部大動脈解離	大動脈解離	CT	評価不能 関連なし (～10/1の情報に基づく)	不明	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、				
397	83歳	男	2021年5月15日	2021年6月13日	EX3617	1回目	基礎疾患：慢性心不全、維持透析(週3回)、糖尿病(40歳頃から)、胆管性動脈硬化症、変形性膝関節症(2012年頃から)、低血圧、脳梗塞、脳質異常症、逆流性食道炎、めまい、骨痛、高リン血症、不眠、便秘、腰痛、副甲状腺機能亢進症、カルシウム不足、貧血症、慢性腎臓病 併用薬(定期処方2021/5/31)：ベンレステープ18mg、ドブソOD錠200mg、リズミック錠10mg、エクスア錠50mg、クロビドグレル錠75mg、SANIK、ロニバスチン錠5mg、DSEP、ランソプラゾールOD錠15mg、サワイ、セロコール錠20mg、プロマックD錠75、アーチスト錠125mg、アルファロールカプセル0.25mg、ホスレノールOD錠280mg、ハルシオン錠25mg、アロニゼン0.5g、苧葉甘藷湯25g、ロキソニン錠60mg、ロカルトロール、エルカルチン、フェジン、ダルベゲエチン (～10/1の情報に基づく)	不明	不明	不明	不明	有(慢性心不全)	経過からは慢性心不全の増悪と推察される。慢性心不全の増悪とワクチン接種との関連は肯定も否定もできない。 ～10/7から変更なし、	経過からは慢性心不全の増悪と推察される。慢性心不全の増悪とワクチン接種との関連は肯定も否定もできない。 ～11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
398	85歳	男	2021年6月8日	2021年6月19日	EY5423	1回目	心臓疾患、バイアスピリン服用中	心筋梗塞又は心筋炎	心筋梗塞 心筋炎	検死、血液検査	評価不能	有(心筋梗塞)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
399	84歳	女	2021年6月14日	2021年6月21日	FA2453	1回目 「症状の 概要」には 2回目接種 と記載あり、	慢性肺血栓性肺高血圧症で在宅酸素療法中、抗凝固薬(エリクウス)内服中、2020年7月に施設入所後は病状安定	不明	不明	不明	評価不能	有(基礎疾患、突然発症のエピソードから、肺塞栓の可能性有り、その他転倒による脳出血や心臓疾患など可能性があると考えます)	転倒時の状況や死亡に至った経緯の情報がなく、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない、検査所見などの情報もなく、報告者が推測する外傷性脳出血や心疾患が生じた可能性を裏付ける情報は得られていない、 ~10/7から変更なし、	転倒時の状況や死亡に至った経緯の情報がなく、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない、検査所見などの情報もなく、報告者が推測する外傷性脳出血や心疾患が生じた可能性を裏付ける情報は得られていない、 ~11/11から変更なし、				
400	68歳	女	2021年6月10日	2021年6月13日	不明	2回目	陈旧性心筋梗塞	基礎疾患の急性増悪	状態悪化	解剖、血液検査	評価不能	有(陈旧性心筋梗塞に伴う急性心不全)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
401	84歳	男	2021年6月20日	2021年6月21日	FA7812	1回目	予診表では、腎臓病、血が止まりにくい病気、その他(認知症)にチェック有り、透析中。	不明	不明	血液検査、CT	評価不能	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
402	91歳	女	2021年6月22日	2021年6月22日	EY5423	2回目	糖尿病、糖尿病、高血圧症、認知症、最近座位姿勢困難、経口接種困難、低栄養状態、接種の2週間以内に、インスリン療法を行っており他薬剤も内服中であつた。 (~7/21の情報に基づく)	不明	不明	不明	関連なし	有(糖尿病)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
403	85歳	女	2021年6月17日	2021年6月24日	FA4597	2回目	気管支喘息	血栓症(上腸間膜動脈閉鎖症、肺塞栓)	血栓症	不明	関連あり	無	ワクチン接種後に腹痛、血便、呼吸苦等の症状を認め、血栓症(上腸間膜動脈閉塞症、肺塞栓など)が疑われた症例である。しかしながら、診断に関する十分な情報は得られておらず、因果関係を評価することは困難である。 ~10/7から変更なし、	ワクチン接種後に腹痛、血便、呼吸苦等の症状を認め、血栓症(上腸間膜動脈閉塞症、肺塞栓など)が疑われた症例である。しかしながら、診断に関する十分な情報は得られておらず、因果関係を評価することは困難である。 ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
404	71歳	男	2021年6月16日	2021年6月21日	FA7338	1回目	無 心臓弁膜症、うっ血性心不全 [2018/6/6 入院治療]、右大腿骨 頸部骨折(2018/7/13 人工骨挿入 手術施行)、前立腺癌 (~10/1の情報に基づく)	心臓弁膜症	心臓弁膜症	不明	評価不能	有(心臓弁膜 症、前立腺がん)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
405	88歳	女	2021年5月27日	2021年6月2日	FA5829	1回目	無 アレルギー性鼻炎による咳のため にアスベリンを投与、以前、セル ソックとセルソック2へのアレルギー テストがあった(両方ともめまいと眩 暈が見られた。) (~11/12の情報に基づく)	肺血栓塞栓症疑い、大動脈解離疑 い、大動脈瘤破裂疑い	肺血栓塞栓症 大動脈解離 大動脈瘤破裂	不明	関連あり	無	アレルギー性鼻炎で内服中であった88歳女性。ワクチン の初回接種翌日、3日後及び4日後に嘔血があり、診察予 約予定であった5日後の早朝に大量嘔血で心臓停止状態 で発見された症例。大量嘔血の原因として大動脈瘤破裂 など潜在的に基礎疾患にあった可能性が交絡する因子と して存在し得るが、評価するに十分な情報があるとは言 えないと考える。 ~10/7から変更なし、	アレルギー性鼻炎で内服中であった88歳女性。ワクチン の初回接種翌日、3日後及び4日後に嘔血があり、診察予 約予定であった5日後の早朝に大量嘔血で心臓停止状態 で発見された症例。大量嘔血の原因として大動脈瘤破裂 など潜在的に基礎疾患にあった可能性が交絡する因子と して存在し得るが、評価するに十分な情報があるとは言 えないと考える。 ~11/11から変更なし、				
406	89歳	男	2021年6月17日	2021年6月18日	不明	2回目	不明	老衰	マラスムス	不明	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
407	93歳	女	2021年6月3日	2021年6月5日	不明	2回目	基礎疾患:高血圧、肺結核 生活の場、持病施設、要介護度、4 ADL自立度、カンガム、嚥下機能、経 口摂取の可否、可 2回目接種2回後の朝、朝食は通常 通り摂取、その1時間後、呼吸不全 の状態であることを、持病施設職 員が発見し、救急要請。 (~11/12の情報に基づく)	心不全	心不全	不明 結核菌PCR、陰 性、血液検査、尿 検査 (~11/12の情 報に基づく)	不明	不明	超高齢者の報告事例集積継続を要す ~10/7から変更なし、	超高齢者の報告事例集積継続を要す ~11/11から変更なし、				
408	88歳	男	2021年6月8日	2021年6月8日	不明	1回目	陈旧性心筋梗塞、慢性心不全	不明	不明	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
409 報告者により 取り下げ	98歳	女	2021年6月1日	2021年6月3日	EX3617	1回目	高血圧、便秘(2016/11から) 併用薬:ニフェジジン、スピロラクト ン、セソゾドナブの投与(ワクチン 接種の2週間以内) (~8/4の情報に基づく)	誤嚥性肺炎	誤嚥性肺炎	不明	不明	不明						
410 報告者により 取り下げ	100歳	女	2021年5月10日	2021年5月19日	不明	2回目	不明	不明	不明	不明	不明	不明						
411	80歳	女	2021年5月27日	2021年5月29日	不明	1回目	既往歴:統合失調症、鏡体外路症 状(抗精神病薬による、2020/12から 中止) 以前にモビコールで下痢あり	老衰	マラスムス	不明	関連あり	不明	ワクチン接種前後の臨床情報がほとんどなく、ワクチンと 心臓停止との因果関係は情報不足のため評価不能 ~10/7から変更なし、	ワクチン接種前後の臨床情報がほとんどなく、ワクチンと 心臓停止との因果関係は情報不足のため評価不能 ~11/11から変更なし、				
412	84歳	女	2021年5月24日	2021年6月4日	不明	不明	脳梗塞、統合失調症、脳梗塞 併用薬:酸化マグネシウム(細粒83% ケンエー)2包 1日2回朝夕食後 (2.4g)、シグマー1錠5mg 1錠 1日3 回毎食後(1.5錠)、セディール錠 10mg 1錠 1日2回朝食食後、リスパーゲルOD 錠0.5mg 1錠 1日2回朝食食後、ラン ソプラゾール(OD錠15mg DK)1錠 1 日1回夕食食後、デパケン錠40%1 包 1日1回夕食食後(0.4g)、ロドピン 細粒10% 1包 1日1回夕食食後(0.3g)、 サイレース錠1mg 1錠 1日1回夕食 食後、ユーロジン2mg錠 1錠 1日1回夕 食後、アルグトロンA細粒10% 1包 1日1回朝食食後(0.25g)、ワーファリン 錠1mg 1錠 1日1回朝食食後、ツムラ 抑肝散エキス顆粒 医療用 1包 1日 2回朝夕食後(5g) (~12/3の情報に基づく)	心不全	心不全	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
413	高齢者	男	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
414	60歳代 64歳 9月10 日No.887 と統合	女	不明 2021年6月6日 9月10日No.887 と統合	不明(接種翌日) 2021年6月7日 9月10日No.887 と統合	不明 EY3860 9月10日 No.887と統 合	2回目 1回目 9月10日 No.887と統 合	精神疾患、治療等を数種類服用 、精神疾患にて、ピペリジン、オラ ンザピリン、バロバドリン、ロラゼパ ム、スチレキサント服用 9月10日No.887と統合	急性循環不全 急性心臓性心不全 9月10日No.887と統合	脳解	不明 評価不能 9月10日 No.887と統 合	不明 有(精神疾患 で多剤服用) 9月10日 No.887と統 合	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
415	77歳	男	2021年6月7日	2021年6月9日	FA5715	1回目	脳梗塞、高血圧、脂質異常症 併用薬:クロビドグレル、カンデサル タン、アムロピジン、ロスバスタチン (ワクチン接種前2週間以内)	急性心筋梗塞の疑い	急性心筋梗塞	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
416	78歳	男	2021年5月27日	2021年6月13日	不明	1回目	高血圧、高脂血症、陳旧性脳梗塞 併用薬:クロビドグレル、ファチモジ ン、フェキソスタッド(フェブリク)、 オメガ3脂肪酸エチルエステル(ロト リカ)、ホマフィラート(ビルモデ ズ)(接種2週間以内) (~7/21の情報に基づき)	心筋梗塞の疑い 虚血性心疾患の疑い (~10/1の情報に基づき)	心筋虚血	解剖、血液検査 (~7/21の情報に 基づき)	不明 評価不能 (~10/1の情報 に基づき)	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
417	74歳	男	2021年5月17日	不明(2021年5月 29日又は30日)	不明	1回目	不明	不明	不明	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
418	81歳	男	2021年6月3日	2021年6月4日	EY2173	不明	既往歴:関節リウマチ、高血圧、脂 質異常症、狭心症、胃十二指腸潰 瘍、胃が痛いこと	心筋梗塞の疑い	心筋梗塞	死亡後画像診断 (CT)	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
419	90歳	男	2021年6月8日	2021年6月11日	FA5829	1回目	S状結腸がん(1999年)、腰椎圧迫 骨折(2021年1月)	虚血性心臓死	心臓死 心筋虚血	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
420	87歳	男	不明	不明(接種8日 後)	不明	1回目	筋萎縮性側索硬化症	不明	不明	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
421	81歳	男	2021年5月20日	2021年5月26日	EX3617	不明	尿路感染症、高次脳機能障害、認 知症、脳梗塞	脳幹梗塞	脳幹梗塞	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
422	86歳 87歳 (~7/7 の情報 に基づ き)	男	2021年5月21日	2021年5月21日	EY0779	1回目	不明	虚血性心疾患	心筋虚血	不明	不明 評価不能 (~9/10の情報 に基づき)	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
423	86歳	男	2021年5月24日	2021年5月26日	EX3617	不明	変形性腰椎症、前立腺肥大、横紋 筋融解症	不明	不明	不明	関連あり	不明	病歴の詳細、併用薬、接種前の全身状態に関する情報や 死亡に至るまでの経過が記載されておらず、剖検が行わ れたかも不明である。死亡とワクチン接種との因果関係は 評価不能である。 ~10/7から変更なし、	病歴の詳細、併用薬、接種前の全身状態に関する情報や 死亡に至るまでの経過が記載されておらず、剖検が行わ れたかも不明である。死亡とワクチン接種との因果関係は 評価不能である。 ~11/11から変更なし、				
424	93歳	男	2021年6月6日	2021年6月7日	EY5420	1回目	基礎疾患:認知症、慢性腎臓病 併用薬:ガラントミン、クエチアピン、 葉酸、フロセミド(接種2週間以内)、 アレルギー歴なし、	不明	不明	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
425	86歳	男	2021年6月11日	不明(2021年6月22日以前)	不明	1回目	高血圧、腎機能障害 併用薬: アルファカルシドールカプセル(0.5mg/日)、アンプロキソール塩酸塩徐放OD錠(45mg/日)、デュクステリドカプセル(0.5mg/日)、シロドシン錠4mg(8mg/日)、エリキウス錠(5mg/日)、酸化マグネシウム330mg/660mg(日)、アムロジピン錠(5mg/日)、カンザサルタン4mg(8mg/日)、ポリスチレンスルホン酸カルシウム顆粒89.29%(5.6g/日)、ツムラ柴朴湯エキス顆粒(5g/日)、D-ソルビトール経口液75%(60ml/日)、イフェクサーSカプセル(75mg/日)、ロゼレム錠(8mg/日)、トラゾドン塩酸塩25mg錠(12.5mg/日)、クエチアピン錠12.5mg(6.25mg/日)	不明	不明	不明	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
426	94歳	女	2021年5月20日	2021年6月5日	EX3617	1回目	慢性心不全、糖尿病、未破裂脳動脈瘤、脂質異常症、慢性胃炎、不眠症、変形性膝関節症、下肢浮腫 併用薬: テネリア20mg、ジゴシン0.25mg、ラシックス40mg、グリクラジド40mg、ラベキサソール10mg、アムバロ、カルベジロール2.5mg、アテレック10mg、アトルバスタチン10mg、異速解毒湯、モーラステープ、ヒアレン点眼0.1%、レスタミンコーワクリーム、リンデロン-VG軟膏	心不全	心不全	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
427	84歳	女	2021年6月4日	2021年6月13日	EX3617	2回目	高血圧(2009/1/15から、C型慢性肝炎(治療後、2009/5/7から) 併用薬: 降圧剤、PPI(プロトンポンプ阻害剤)、VitD製剤、冠動脈拡張薬 (~9/10の情報に基づく)	敗血症 DIC(播種性血管内凝固)	敗血症 播種性血管内凝固	血液培養	不明 関連なし (~9/10の情報に基づく)	不明 者(ダニ咬傷による重症熱性血小板減少症発症(SFTS)) (~9/10の情報に基づく)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
428	70歳代 74歳 (~8/4の情報に基づく)	男	不明(接種後2週間後、2021年6月) 2021年5月26日 (~8/4の情報に基づく)	不明(接種後2週間後、2021年6月11日) (~8/4の情報に基づく)	不明 FA5715	1回目	慢性腎不全、狭心症(バイパス手術歴あり)、透析、頻繁に胸痛発作が出現していた。 接種2週間以内に処方薬(詳細不明)の服用あり。 アレルギー歴なし。 (~8/4の情報に基づく)	狭心症	狭心症	不明	不明	不明	死因に関する情報がなく、ワクチン接種と死亡の因果関係を評価することはできない。 ~10/7から変更なし、	死因に関する情報がなく、ワクチン接種と死亡の因果関係を評価することはできない。 ~11/11から変更なし、				
429	84歳	女	2021年6月14日	2021年6月15日	EY4834	2回目	脳梗塞、高血圧、逆流性食道炎、脳梗塞、発熱、腰痛、腰痛、アテローム血栓性脳梗塞 新型コロナワクチンの初回接種は5月24日(コロナイ注、EY4834)。 接種後2週間以内にアスピリン腸溶性コーティング剤、アムロジピン、ラシックス、アムロジピン、クロビドグレル等の投与あり。 アレルギー歴なし。 (~10/22の情報に基づく)	心不全	心不全	不明 心エコー、頭部CT、解剖 (~9/10の情報に基づく)	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
430	76歳	男	2021年5月18日	2021年5月29日	EW4811	1回目	2002/12、慢性腎不全のため血液透析を開始、2006/2、虚血性心疾患のためカテーテル治療を開始。 2011/8、心室細動を発症し、植込み型心臓除細動器(ICD)を埋め込み、2018/2、心臓バイパス術を施行。以降、血液透析と慢性心不全の治療を継続してきた。 併用薬: 狭心症に対してバイアスピリン100mg/日、慢性心不全に対してヒソプロロールアフル錠塩0.625mg/日、不整脈に対してアミオダロン錠塩100mg/日	急性心筋梗塞 心不全	急性心筋梗塞 心不全	血液検査、ICDデータ解析	関連なし	有(虚血性心疾患、慢性心不全の経緯から、患者は急性の心血管イベントの発症のリスクは高い方であった)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
431	91歳	女	2021年6月22日	2021年6月22日	不明	1回目	不明	入浴中の急死 急性心筋梗塞 (~7/21の情報に基づく)	急性心筋梗塞	不明	評価不能	有(急性心筋梗塞)	患者背景や死亡に至った経緯に関する情報が得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし、	患者背景や死亡に至った経緯に関する情報が得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
432	87歳	男	2021年5月11日	2021年5月30日	EW4811	1回目	脳梗塞後遺症 内服：バイアスピリン 高血圧薬(5/26-5/30、生食TN 100ml+メロベム0.5g×2回/日) 要介護度-5、ADL自立度-C-2 経鼻経管栄養を受けていた。 アレルギー歴、副作用歴、副反応歴 なし。 (~10/1の情報に基づく)	細菌性肺炎	細菌性肺炎	胸部レントゲン、 CT、血液検査	評価不能 関連なし (~10/1の情報 に基づく)	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
433	73歳	男	2021年5月11日	2021年6月1日	EW4811	1回目	小脳梗塞、冠動脈ステント留置後 内服：バイアスピリン、クロピドグレ ル 4/16-4/20、両側肺炎、尿路感染症 (生食TN 100ml + パクフォーゼ1g × 2回/日) 要介護度-5、ADL自立度-C-2 鼻腔栄養を摂取していた。 アレルギー歴、副作用歴、副反応歴 なし。 (~10/1の情報に基づく)	細菌性肺炎	細菌性肺炎	胸部レントゲン、 血液検査	評価不能 関連なし (~10/1の情報 に基づく)	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
434	68歳	女	2021年6月20日	2021年6月24日	EY5423	2回目	糖尿病(内服薬については不明)	上部消化管出血 上部消化管出血・出血性貧血から、 循環虚脱し心停止に至ったと、報告 者は推察 出血性貧血	不明 血液検査、心エ コー、超音波検査 (~9/10の情報に 基づく)	評価不能	不明	所見からは消化管出血による死亡と考えられるが、患者 背景に関する情報が不十分であり、ワクチン接種が経過 に与えた影響を評価することができない。 ~10/7から変更なし、	所見からは消化管出血による死亡と考えられるが、患者 背景に関する情報が不十分であり、ワクチン接種が経過 に与えた影響を評価することができない。 ~11/11から変更なし、					
435	83歳	男	2021年6月20日	2021年6月24日	FC3661	1回目	不明 「予診票での留意点、や「症状の 概要」の欄に記載はないが、「他要 因の可能性の有無」の欄に、心房 細動、慢性心不全と記載あり、	心臓停止	心臓停止	不明	評価不能	有(心房細動 慢性心不全)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
436	69歳	男	2021年6月12日	2021年6月15日	EY4834	1回目	既往歴：高血圧、糖尿病、脳梗塞	上行胸部大動脈解離 心タンポナーデ	大動脈解離 心タンポナーデ	死亡時画像診断	評価不能	有(不明)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
437	83歳	女	2021年6月15日	2021年6月19日	EY5420	2回目	高血圧、慢性腎臓病、陣发性心筋 梗塞	右皮質下出血 右硬膜下血腫	脳出血 硬膜下血腫	不明 脳神経CT (~10/1の情報に 基づく)	評価不能	不明	患者背景の詳細が不明であり、ワクチン接種と死亡の因 果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし、	患者背景の詳細が不明であり、ワクチン接種と死亡の因 果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし、				
438	71歳	男	2021年6月23日	2021年6月24日	EY5423	1回目	2009年より特発性拡張型心筋症の ため、EF20%台と低心機能であった が、安定。 他要因の可能性の有無の項に は、脳出血後遺症と記載あり。 注：7月7日の合同部会資料では、 「特発性」を「突発性」と誤記載。	心不全	心不全	不明	評価不能	有(特発性拡張 型心筋症、慢性 心不全、脳出血 後遺症) 注：7月7日の合 同部会資料で は、「特発性」を 「突発性」と誤記 載。	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
439	91歳	女	2021年6月10日	2021年6月12日	FA5765	1回目	大腿骨転子部骨折術後にて入院中	肺塞栓	肺塞栓症	死亡時画像診断 (CT)	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
440	89歳	男	2021年6月18日	2021年6月25日	FA2453	1回目	基礎疾患：睡眠時無呼吸症候群 既往歴：化膿性脊椎炎、感染性心 外膜炎、尿路感染症 併用薬：エリキユース内服中	不明	不明	不明	評価不能	有 詳細の記載 なし	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
441	83歳	男	2021年6月22日	2021年6月23日	EY3860	1回目	基礎疾患: 高血圧、脂質異常、前立腺肥大、腰痛、不安神経症、脳体と四肢の皮膚病、心室性不整脈、慢性気管支炎、筋肉痛、不眠症、便秘、胃炎(その他、異なる病院で「パーキンソン病の治療を受けていた可能性があり、アレルギー性鼻炎と過活動膀胱も疑われた。)、併投薬: アナフィラキシー薬(ロシニドロン、モザプリド、モンテルカスト、ラマトロバン) 副作用歴なし。 (~10/1の情報に基づく)	不明 冠動脈硬化症 (~10/1の情報に基づく)	不明 解剖 (~10/1の情報に基づく)	不明	評価不能	不明	情報不足しており判定困難 ~10/7から変更なし、	情報不足しており判定困難 ~11/11から変更なし、				
442	81歳	男	2021年6月11日	2021年6月21日	FC3661	1回目	無	不明	不明	不明	評価不能	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
443	87歳	女	2021年6月15日	2021年6月18日	EY3860	2回目	基礎疾患: 高血圧症、動脈硬化症、慢性心不全、陳旧性脳梗塞、併投薬: バイアスピリン(経口、強度:100単位、朝1錠服用)、ランソゾール(錠剤、強度:15単位、朝1錠服用)、ピソプロロール、フマル酸(錠剤、強度:2.5単位、朝1錠服用)、ラシックス(錠剤、強度:20単位、朝1錠服用) (~8/25の情報に基づく)	大動脈解離(Stanford A)	大動脈解離	CT	評価不能	有(高血圧症、動脈硬化症)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
444	94歳	男	2021年6月24日	2021年6月25日	FA5765	1回目	慢性気管支炎、胃潰瘍、前立腺肥大、併投薬: ネキシウム20mg、ホクナリ220mg、アレルギー、有薬象限、副反応歴はなし。 (~10/1の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能 関連あり (~10/1の情報に基づく)	有(吐物の誤嚥による窒息)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
445	79歳	男	2021年5月18日	2021年6月5日	不明	1回目	高血圧、心不全、心房細動、非持続性心室頻拍(NSVT)、緊急重症下室性心不全(HFrEF)による心拡大 (~7/21の情報に基づく)	不明	不明	頭部及び胸腹部CT	評価不能	有(もともとNSVTの既往もあり、HFrEFで心拡大もあり拡張型心筋症などの心筋症が背景にあった可能性もある。)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
446	75歳	男	2021年6月7日	2021年6月25日	FA7338	1回目	無	不明	不明	不明	評価不能	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
447	79歳	男	2021年6月8日	2021年6月15日	FA7338	1回目	高血圧症、心不全、心房細動があり、過院中、高血圧で投薬を受けている。血をサラサラにする薬を飲んでいる。(詳細不明)	血栓塞栓症の疑い	血栓塞栓症	不明	評価不能	有(既往に高血圧、心不全心房細動があり、過院中であった)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
448	95歳	女	2021年4月22日	2021年6月20日	EX3617	2回目	アルツハイマー型認知症、高血圧症	脳梗塞	脳梗塞	頭部CT	関連なし	有(心房細動)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
449	84歳	女	2021年6月24日	2021年6月24日	FC3661	1回目	病歴(治療中): 腹部大動脈瘤解離、骨髄異形成症候群	虚血性心疾患の疑い	心筋虚血	CT	評価不能	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
450	84歳	男	2021年6月23日	2021年6月23日	FC3661	2回目	基礎疾患: 陳旧性心筋梗塞及び肺気腫合併 新型コロナウイルス1回目接種(コミナチ(筋注、ファイザー製薬、EW4811))	アナフィラキシー疑い	アナフィラキシー反応	不明	関連あり	有(肺気腫)	血液検査や画像検査等の情報がなく、剖検も実施されていないため、死因を推定するための情報が著しく乏しい、 ~10/7から変更なし、	血液検査や画像検査等の情報がなく、剖検も実施されていないため、死因を推定するための情報が著しく乏しい、 ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
451	90歳	女	2021年6月7日	2021年6月13日	EY0779	1回目	アルツハイマー型認知症、心房細動、陳旧性脳梗塞にて入院中だった。 併用薬：リクシアナ30mg、ママンチン20mg、ランソプラゾール15mg、デバカン200mg、ケトアミン250mg、ソムナ相肝動機を主薬とする。チアグリド10% 0.15g、レクサプロ20mg(接種2週間以内) アレルギー歴なし。 (~7/21の情報に基づく)	発熱、呼吸不全、肺炎、誤嚥性肺炎 (~10/22の情報に基づく)	不明	評価不能	有(誤嚥)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
452 ³⁵⁾	75歳	男	2021年6月22日	2021年6月25日	FA7338	1回目	既往歴：重症僧帽弁逆流症、肺高血圧症、慢性心房細動、間質性肺炎あり、呼吸器内科、循環器内科受診。 併用薬：ダイアート60mg 1T/日、コバ(ソル)4mg 1T/日、エリキユース2.5mg 2T/日、フェブリク40mg、20mg各1T/日、プレドニ錠5mg 3T/日、タケプロンOD15mg 1T/日、ボナロン錠35mg 1T週1回、バクタ配合錠0.5錠 週3回	致死性不整脈 間質性肺炎 死因の記載は、解剖医療機関の記載に基づく。	解剖、死亡時画像診断	評価不能(接種医療機関、解剖医療機関ともに)	不明(接種医療機関ともに)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
453	76歳	女	2021年6月18日	2021年6月24日	FC3661	1回目	既往歴：一過性脳虚血発作(平成24年1月19日)、高血圧、高脂血症、アムロジピン、オルメテック、パファリン、プラバスタチン等 アレルギー歴、副反応歴、副反応歴なし。 (~10/1の情報に基づく)	急性心不全	検視	評価不能	不明	患者背景や経過の詳細は不明であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし、	患者背景や経過の詳細は不明であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし、					
454	79歳	女	2021年6月23日	2021年6月25日	FA5765	2回目	既往歴：狭心症、骨粗しょう症 平成28年10月より、高コレステロール血症、高血圧症、慢性甲状腺炎、不眠症にて外来加療中、変形性股関節症、膝関節症の手術を受け、通所リハビリなど受けている。軽度な認知症があるが、MRI検査のフォローのみで投薬は受けていない。アレルギー歴なし。 併用薬：トリコロールメチアジド1mg、エトキシミブ10mg、スホルキサント(セルソラム)15mg、セザリジン4mg、エチゾラム(デパス)0.5mg(接種2週間以内) (~7/21の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	有(過去に狭心症と思わせる発作歴があり、急性心不全による急死の可能性も否定できない)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
455	89歳	男	2021年5月31日	2021年6月28日	EY4834	1回目	不明	不明	不明	関連あり	無	ワクチン接種との関連はわかりませんが、悪心と嘔吐を亡くなるまで繰り返した。という経過からは、頭蓋内圧亢進とか、消化管閉塞といった病態を考えますが、老衰であったのではないかと推察します。接種不適当者(24)に該当するよう方だったのかもかもしれません。 ~10/7から変更なし、	ワクチン接種との関連はわかりませんが、悪心と嘔吐を亡くなるまで繰り返した。という経過からは、頭蓋内圧亢進とか、消化管閉塞といった病態を考えますが、老衰であったのではないかと推察します。接種不適当者(24)に該当するよう方だったのかもかもしれません。 ~11/11から変更なし、					
456	84歳	男	2021年6月22日	2021年6月23日	FA5765	1回目	糖尿病あり、かかりつけ医の許可あり 咳、痰症状あり、以前から同様症状	不明	不明	死亡時画像診断(CT)	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
457	94歳	女	2021年6月1日	2021年6月11日	FA4597	1回目	糖尿病あり(インスリン治療中) (~7/21の情報に基づく)	敗血症 結石性胆管炎	敗血症 胆管炎	不明	評価不能	不明 無 (~7/21の情報に基づく)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
458	79歳	女	2021年6月27日	2021年6月28日	不明	1回目	無	腹部大動脈瘤破裂	大動脈瘤破裂	CT	関連なし	有(腹部大動脈瘤破裂による出血性ショック)	画像検査にて80mmの腹部大動脈瘤まで確認されている。瘤破裂に予防接種がどのように影響したかは不明であるが、腹部大動脈瘤の経過と考えるのが通常であろう。 ~10/7から変更なし、	画像検査にて80mmの腹部大動脈瘤まで確認されている。瘤破裂に予防接種がどのように影響したかは不明であるが、腹部大動脈瘤の経過と考えるのが通常であろう。 ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可 能性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
459	94歳	女	2021年6月12日	2021年6月13日	EY5422	2回目	狭心症	不明	不明	不明	評価不能	有(元々LAD#7 CTOでsmall LCA, RCA to LADへの側副血行路がある方。以前から、本人、家族へは突然死の可能性をインフォームド・コンセントしていた。)	ワクチンによる影響を完全に否定できるものではないが、基礎疾患による死亡の可能性があると考える。 ~10/7から変更なし、	ワクチンによる影響を完全に否定できるものではないが、基礎疾患による死亡の可能性があると考える。 ~11/11から変更なし、				
460	85歳	女	2021年6月8日	2021年6月10日	EY4834	1回目	心臓病	急性閉鎖孔ヘルニアによるショック死 7/21報告内容を精査の上修正	閉鎖孔ヘルニア	検視	関連なし	無	それまで何の症状もなく、トイレで急変。急性閉鎖孔ヘルニアによるショック死であり、予防接種との因果関係は否定的である。 ~10/7から変更なし、	それまで何の症状もなく、トイレで急変。急性閉鎖孔ヘルニアによるショック死であり、予防接種との因果関係は否定的である。 ~11/11から変更なし、				
461	89歳	女	2021年6月24日	2021年6月25日	EY5422	1回目	基礎疾患として高度腎不全、高度の腎性貧血、狭心症(冠動脈ステント留置後)、高血圧、高尿酸血症がある。内服薬は以下の通り。炭酸水素ナトリウム(NaHCO ₃)2g1日2回(朝)食後、眼前、ハイアスピリン錠100mg0.5錠1日1回(朝)食後、フェブリク錠20mg1錠1日1回(朝)食後、アムロジピンOD錠5mg1明治、1錠1日1回(朝)食後、ランソプラゾールOD錠15mg1日1回(朝)食後、タイアード錠30mg1錠1日1回(朝)食後、アグラール錠20mg1錠1日1回(朝)食後、レンドルミンD錠0.25mg0.5錠1日1回(朝)食前、セロクエル25mg錠5錠1日5回(起床時・毎食後・就寝前)、ソムナリオン散エキス顆粒(医療用)7.5g1日3回(朝・昼・夕)食後、フルゼニド錠12mg2錠1日1回(朝)食前、リスバダール内服液1mg/mL0.1%0.5mL不穏時、クレメジン速崩錠500mg8錠1日2回食前。	重症腎不全の増悪 7/21報告内容を精査の上修正	状態悪化	不明	関連なし	有(重症腎不全、重症の腎性貧血があり、DNARがすでになされていた患者で、これまで治療していた白石中央病院から当院に紹介。6月24日に初回の訪問診療とともに、コロナワクチン接種となった。貧血は紹介前からHb5.7であり、認知症による自己抜去もあり、輸血は厳しく、急変の可能性を以前から複数回説明されていた。今回の急変、死亡の転機も予想されていたものであった。	報告内容からは元々の全身状態が悪かったことが推察され、原疾患による転機である可能性が高いと考えられるが、蓄積的データの提供なく予防接種との因果関係を否定するには至らない。 ~10/7から変更なし、	報告内容からは元々の全身状態が悪かったことが推察され、原疾患による転機である可能性が高いと考えられるが、蓄積的データの提供なく予防接種との因果関係を否定するには至らない。 ~11/11から変更なし、				
462	78歳	男	2021年5月26日 (~7/21の情報に基づく)	2021年6月10日	EY0779	1回目	脾臓部癌pT3N1bM0 pStageIIb 2020.3肝転移(+ StageIV、心房粗動、高血圧、高尿酸血症 併用薬 ティオパル(40)1T・1M、ガスター-D(20)1T・1M、アミティーザ(24)2Cp・2MA、ガスモチン(5)3T・3N、マイスリー(5)1T・1Vds、マグミット(330)3T・3N、アローゼン顆粒0.5g・1Vds 過去の副作用歴・特記すべきことなし	不明 膵頭部癌の増悪 7/21報告内容を精査の上修正	状態悪化	不明	評価不能	有(基礎疾患である膵頭部癌(肝転移を伴う)の悪化)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
463	71歳	男	2021年6月13日	2021年6月13日	不明	2回目	心肥大 拡張型心筋症(抗凝薬を服用中) (~7/21の情報に基づく)	不明 拡張型心筋症の増悪 (~7/21の情報に基づく)	状態悪化	死亡時画像診断 解剖 (~7/21の情報に基づく)	関連あり 関連なし (~7/21の情報に基づく)	有(心肥大) 有(拡張型心筋症で他疾患増悪へ目まで発症し、抗凝薬を服用中) (~7/21の情報に基づく)	時間的経過からワクチンとの因果関係を完全に否定することは難しいが、基礎疾患として拡張型心筋症があり、偶発的に致死性不整脈等を発症した可能性は充分に考えられ、ワクチンとの因果関係は肯定も否定もできないと考えられる。 ~10/7から変更なし、	時間的経過からワクチンとの因果関係を完全に否定することは難しいが、基礎疾患として拡張型心筋症があり、偶発的に致死性不整脈等を発症した可能性は充分に考えられ、ワクチンとの因果関係は肯定も否定もできないと考えられる。 ~11/11から変更なし、				
464	91歳	男	2021年5月31日	2021年6月16日	不明	1回目	心筋梗塞、認知症	心筋梗塞	心筋梗塞	不明	評価不能	有(心筋梗塞)	患者背景や経過の詳細などが得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし、	患者背景や経過の詳細などが得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし、				
465	86歳	女	2021年6月24日	2021年6月25日	EY5423	1回目	末期腎不全、慢性心不全	不明 末期腎不全・慢性心不全の増悪 7/21報告内容を精査の上修正	状態悪化	不明	評価不能	有(末期腎不全・慢性心不全)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
466	83歳	男	2021年5月31日	2021年6月28日	EW4811	1回目	器質性精神障害で入院中、リクシアナ内服中。他にテグレトール(200)2T 2x、ベルナムラ(15)1T、アローゼン1g、セロケル 50%細粒 0.05g内服中。	誤嚥性肺炎	誤嚥性肺炎	不明	関連あり	不明	嚥下性肺炎によるものと考え、貧血や血小板数の減少など全身状態の減弱と考える。 ~10/7から変更なし。	嚥下性肺炎によるものと考え、貧血や血小板数の減少など全身状態の減弱と考える。 ~11/11から変更なし。				
467	90歳	男	2021年6月22日	2021年6月24日	FA7338	2回目	アスピリン腸溶錠内服、高血圧	急性心不全	急性心不全	全身単純CT検査、検視	評価不能	有(急性心不全の突然死)	ワクチンによる影響を完全に否定できるものではないが、基礎疾患による死亡の可能性があると考える。 ~10/7から変更なし。	ワクチンによる影響を完全に否定できるものではないが、基礎疾患による死亡の可能性があると考える。 ~11/11から変更なし。				
468	81歳 82歳 (~7/21の 情報に 基づく)	男	2021年6月16日	2021年6月19日	FA4597	1回目	COPD、前立腺がん、左肺がん、上肢節不投動、逆流性食道炎 アレルギー薬 副反応はなし。 併用薬:ランソプラゾール0.0D(15) (2021/6/11から6/19まで) (~10/1の情報に基づく)	慢性閉塞性肺疾患の急性増悪による呼吸不全	状態悪化	レントゲン、血液検査	関連あり	有(COPD)	82歳、男性。初回ワクチン接種翌日に、原病であるCOPDの急性増悪を来し、3日後に死亡した。ワクチン接種が契機になった可能性はある。 ~10/7から変更なし。	82歳、男性。初回ワクチン接種翌日に、原病であるCOPDの急性増悪を来し、3日後に死亡した。ワクチン接種が契機になった可能性はある。 ~11/11から変更なし。				
469	79歳	女	2021年6月23日	2021年6月24日	FA7812	2回目	無	不明	不明	不明	評価不能	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし。	(コメント無し) ~11/11から変更なし。				
470	79歳	男	2021年5月26日	2021年6月10日	不明 EAZ338 (~8/25の 情報に 基づく)	不明 1回目 (~8/25の 情報に 基づく)	透析中。2012/4から慢性腎不全。2005年から糖尿病。2014年から発作性心房細動。2016/4/22から発作性心房細動。2011年から左網膜静脈(失明)、M-蛋白血症(IgA型)。2012/4から貧血	不明 脳幹出血	不明 脳幹出血	不明	評価不能	不明	予防接種から2週間後の死亡であり、死亡に至るまでの症状が無や客観的データなく(因果関係の評価は困難である。 ~10/7から変更なし。	予防接種から2週間後の死亡であり、死亡に至るまでの症状が無や客観的データなく(因果関係の評価は困難である。 ~11/11から変更なし。				
471	報告者により取り下げ	69歳	男	2021年6月13日	2021年6月16日 2021年6月15日 (~8/25の情報に基づく)	不明 1回目 (~8/25の情報に基づく)	胃がん、胃腸、高血圧、貧血、デブスベシア、便秘、肝機能障害、がん性疼痛 併用薬:ランソプラゾール0.0D、フロセミド、クエン酸第一鉄ナトリウム、アコフアピド、酸化マグネシウム、ウツリデキキシコール酸、フオントステープ1mg 乳製品に対してアレルギーあり。 副作用はなし。 (~8/25の情報に基づく)	不明 胃体部がん	状態悪化	不明	不明 関連なし (~8/25の情報に基づく)	不明 有(原病死によるものと考察) (~8/25の情報に基づく)						
472	87歳	男	2021年5月28日	2021年6月3日	FA5715	1回目	肝機能障害、認知症、骨粗鬆症、逆流性食道炎、高カリウム血症 併用薬:ウルソデオキコール酸、ジオフェルミン、ミヤBM、ガランタミン、エルデカルストール、ランソプラゾール、センシジド、アルビジー坐剤、アスバラカリウム アレルギー歴はなし。 (~8/25の情報に基づく)	不明	不明	不明 胸部レントゲン、コロナ検査、インフルエンザ検査、血液検査 (~8/25の情報に基づく)	不明 評価不能 (~8/25の情報に基づく)	不明 有(老衰) (~8/25の情報に基づく)	おそろ(他の原因(原疾患・合併症))と考えます。 ~10/7から変更なし。	おそろ(他の原因(原疾患・合併症))と考えます。 ~11/11から変更なし。				
473	86歳	女	2021年6月3日	2021年6月4日	不明	1回目	閉塞性動脈硬化症	腸管虚血	腸管虚血	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし。	(コメント無し) ~11/11から変更なし。				
474	60歳	男	2021年6月8日	2021年6月15日	FA2453	1回目	降圧薬(接種2週間以内)	くも膜下出血	くも膜下出血	不明	不明 評価不能 (~10/1の情報に基づく)	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし。	(コメント無し) ~11/11から変更なし。				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																資料番号	症例No	
475	不明 92歳 (～8/25 の情報に 基づく)	男	2021年6月8日	2021年6月10日	FA5715	2回目	慢性腎臓病、透析 ワクチン接種2週間以内に他の薬剤 (不特定)を服用。 アレルギー歴はなし。 (～8/25の情報に基づく)	心肺停止	心肺停止	不明 CT (～8/25の情報に 基づく)	不明 評価不能 に基づく)	不明		おそらく他の原因(原疾患)と考えます。 ～10/7から変更なし、		おそらく他の原因(原疾患)と考えます。 ～11/11から変更なし、		
476	76歳	男	2021年6月2日	2021年6月4日	EY5420	1回目	高血圧症、認知症、脳出血後 併用薬:アムロジピン、アプロピキ ゾール、ラソップラゾール、ウエチア ピン、エナラプリル、カルボシステイ ン、クロストリジウムブチリカム(ミヤ BM) (接種2週間以内)。	急性肺炎	肺炎	CT	不明	不明		(コメント無し) ～10/7から変更なし、		(コメント無し) ～11/11から変更なし、		
477	75歳	男	2021年6月14日	2021年6月16日	EY0779	2回目	高血圧、脳梗塞、統合失調症、被 出血(発現日2020/2/18)、前立腺 肥大 併用薬:アムロジピンOD、エナラプリ ル、シロニド、カンデサルタンOD、 トリカロルメチアミド、タカキヤ、コ ロネル、シドロンOD、ミヤ8M、ス コバラミン、カロナル、リスベリド OD、ルネスタ、トリアゾラム、センノ シド (～9/10の情報に基づく)	不明	不明	不明	関連なし 評価不能 (～7/21の情報 に基づく)	無		(コメント無し) ～10/7から変更なし、		(コメント無し) ～11/11から変更なし、		
478	95歳	女	2021年5月22日	2021年5月30日	EW4811	1回目	脂質異常症、胃炎、脊柱管狭窄症 (10年以上前より)、下肢のしびれ アレルギー歴はなし、	不明	不明	不明	不明	不明		(コメント無し) ～10/7から変更なし、		(コメント無し) ～11/11から変更なし、		
479	98歳	女	2021年6月9日	2021年6月10日	EY4834	不明	認知症、高血圧、全身衰弱状態 副用薬:アレルギー歴はなし、 要介護度:5、ADL自立度:C-2 (～9/10の情報に基づく)	不明 超高齢、先進衰弱状態における 発熱(38.2度)	状態悪化	不明	不明 評価不能 (～9/10の情報 に基づく)	不明		(コメント無し) ～10/7から変更なし、		(コメント無し) ～11/11から変更なし、		
480	85歳	男	2021年6月10日	2021年6月14日	FA2453	1回目	心疾患によるバイパス術後、糖尿 病、脂質異常症、高血圧症、アレル ギー歴、副作用歴はなし、 併用薬:バイアスピリン、ラベプラ ゾールナトリウム、カンデサルタン グリメドリド、クレステールOD、メイ テート、エチゾラム、センノシドAB、 フランドルテブ (～9/10の情報に基づく)	心臓死	心臓死	検視	不明 評価不能 (～7/21の情報 に基づく)	不明 有(多くの基 礎疾患を有して おり、病死の可 能性も考えられ るが評価不能) (～7/21の情報 に基づく)		(コメント無し) ～10/7から変更なし、		(コメント無し) ～11/11から変更なし、		
481	66歳	男	2021年6月9日	2021年6月16 日 (～9/10の情報に 基づく)	EY0779	1回目	慢性腎不全、結核(既往)、慢性B型 肝炎 併用薬:パフナリン (～9/10の情報に基づく)	全身状態悪化	状態悪化	不明	不明 評価不能 (～9/10の情報 に基づく)	不明		(コメント無し) ～10/7から変更なし、		(コメント無し) ～11/11から変更なし、		
482	43歳	女	2021年6月8日	2021年6月19日	不明	1回目	不明	心臓死	心臓死	検視	不明	不明		(コメント無し) ～10/7から変更なし、		(コメント無し) ～11/11から変更なし、		
483	92歳	男	2021年5月31日	2021年6月12日	不明	1回目	腰椎脊柱管狭窄症	脳幹出血	脳幹出血	不明	不明	不明		腰椎脊柱管狭窄症以外の患者背景や、脳幹出血から死 亡に至った経緯は得られておらず、ワクチン接種と死亡の 因果関係を評価することはできない。 ～10/7から変更なし、		腰椎脊柱管狭窄症以外の患者背景や、脳幹出血から死 亡に至った経緯は得られておらず、ワクチン接種と死亡の 因果関係を評価することはできない。 ～11/11から変更なし、		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²		
																	資料番号	症例No	
484	71歳	男	2021年5月19日	2021年6月8日	不明 EW4811 (~8/4の 情報に基づ く)	2回目	高血圧にてアムロジピン錠2.5mg服 用中、2021/01にコロナウイルス検 査陽性(その後、問題無(回復)、 その他の併用薬:メコナムシドチ コバル錠500ug、レバミピド 100mg (~8/25の情報に基づ く)	心停止 特異性心室細動 (~8/4の情報に基づ く)	心室細動	死亡時画像診断 (CT)	不明 評価不能 (~8/4の情報 に基づ く)	不明 有(1月に COVID-19に罹 患) (~8/4の情報 に基づ く)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
485	85歳	女	2021年6月15日	2021年6月16日	EY2173	不明	基礎疾患:胃腸、胃手術後、発作性 心臓発動、高血圧症、高血糖症 併用薬:ベラパミル塩酸塩(ソラ ラン)、ジコキシ(ハーフジコキ シ)、酸化マグネシウム(マグミッ ト)、アムロジピン、アレンドロン酸ナ トリウム(ボナロン)	不明 嘔吐を伴った脱水症、意識に 乏し呼吸不全、眼底に胃腸の腫脹 再発があった。 (~10/1の情報に基づ く)	嘔吐 呼吸不全 状態悪化	不明	不明 (~10/1の情報 に基づ く)	不明 (~10/1の情報 に基づ く)	画像検査の結果から、上部小腸の狭窄や胃がんの腫脹 再発が指摘されており、これらに続発した事象により死亡 に至った可能性が高い。 ~10/7から変更なし、	画像検査の結果から、上部小腸の狭窄や胃がんの腫脹 再発が指摘されており、これらに続発した事象により死亡 に至った可能性が高い。 ~11/11から変更なし、					
486	71歳	女	2021年6月15日	2021年6月16日	FA7338	1回目	基礎疾患:統合失調症 既往歴:A型インフルエンザ、横紋筋 融解症、急性腎不全 接種の2週間以内に抗精神病薬の 投与あり(オランザピン、ロピペソ ル、バルプロ酸ナトリウム、フル ネオキサゾール、ランソプラゾール、 アルファカルドール)、アレルギー歴 はなし。 (~8/25の情報に基づ く)	不明 食物による窒息 (~8/25の情報に基づ く)	窒息	解剖	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
487	83歳	女	2021年6月4日	2021年6月12日	FA4597	1回目	高血圧、2型糖尿病、狭心症、高コ レステロール、完全房室ブロック、 ペースメーカー埋め込み	不明 自然死 7/21報告内容を精査の上修正	マラスムス	不明	不明 評価不能 (~8/25の情報 に基づ く)	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明
488	81歳	男	2021年6月10日	2021年6月24日	EX3617	1回目	慢性心不全、不整脈、COPD等の既 往あり 在宅酸素療法を受けていた。 併用薬:ネキソウム、リランア ン、バルサルタン、カロキサド、ソル ビタム、ドキサソリン、エフェジ ン、フェリク、カロナール、セゾン D (~12/3の情報に基づ く)	不明 致死性不整脈 (~12/3の情報に基づ く)	不整脈	不明	不明	不明	有(心疾患の既 往あり、ワ クチン接種との 因果関係は不明)	死因は致死性不整脈と報告されているもの、心臓停止 状態で発見されたとのことで、正確な死因は不明と考 える、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし、	死因は致死性不整脈と報告されているもの、心臓停止 状態で発見されたとのことで、正確な死因は不明と考 える、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし、				
489	94歳	女	2021年6月16日	2021年6月18日	FA2453	2回目	寝たきり状態	不明	不明	不明	関連あり	有(老衰)	死亡の原因となったと推測される呼吸障害はワクチン接 種後24時間以上経過してから生じており、呼吸障害がワ クチン接種による可能性は否定できないものの、呼吸障 害以外に発熱等の明らかな症状がなかったことや、高齢 であることを考慮するとワクチンが直接の死亡の原因と なった可能性は高くないと判断します。 ~10/7から変更なし、	死亡の原因となったと推測される呼吸障害はワクチン接 種後24時間以上経過してから生じており、呼吸障害がワ クチン接種による可能性は否定できないものの、呼吸障 害以外に発熱等の明らかな症状がなかったことや、高齢 であることを考慮するとワクチンが直接の死亡の原因と なった可能性は高くないと判断します。 ~11/11から変更なし、					
490 ³⁸	66歳	女	2021年6月26日	2021年6月27日	不明	1回目	不明 糖尿病の内服治療中 (~7/21の情報に基づ く)	不明 心筋梗塞 解剖実施医療機関からの報告に 基づく	心筋梗塞	不明 解剖 (~7/21の情報 に基づ く)	不明	有(急性大動脈 解離) 搬送先 医療機関 不明(解剖実施 医療機関)	接種:5時間後の発作である。冠動脈の硬化度とブ ラークの状態が明示されると因果関係はさらに明確となるが、 ~10/7から変更なし、	接種:5時間後の発作である。冠動脈の硬化度とブ ラークの状態が明示されると因果関係はさらに明確となるが、 ~11/11から変更なし、					
491	34歳	男	2021年5月21日	2021年5月29日	EY2173	2回目	新型コロナウイルスワクチン1回目接種(令 和3年4月30日、コミナティ筋注、フ ィザー、EW4811)	急性心機能不全	急性心不全	解剖(洞房結節枝 近傍の心筋間質 一部にリンパ球浸 潤を認めたが、出 産時胎児の経緯は 不明) (~11/12の情報 に基づ く)	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
492	62歳	女	2021年6月26日	2021年6月26日 2021年6月27日 (~8/25の情報に基づく)	不明 FAZ338 (~8/25の情報に基づく)	1回目	不明 関節リウマチ、シェーグレン症候群、心臓弁膜症、間質性肺炎、併用薬：セファレキシム、プレドニゾン、ケラム、ミヤBM、カルボステイン、ワンアルファ、ラベプラゾールナトリウム(接種2週間以内)、チルルギー(服用中止)、フェロミア、アムロジピン、ケリロロマシ、ベンゾグット(薬物アレルギーがあった) (~12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~12/5)後に報告された内容))	心不全	心不全	不明 血液検査、SARS-COV-PCR検査、陰性 (~12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~12/5)後に報告された内容))	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
493	90歳	女	2021年6月9日	2021年6月25日	不明	1回目	胃薬より注入、ハーフジギンKY錠0.125mg0.5錠 朝食後、ウルソデオキシコール酸錠100mg3錠 毎食後、トラゾドン塩酸塩錠25mg1錠 夕食後、マドパー配合錠 朝食後1錠 夕食後1.5錠、フロセミド錠10mg1錠 朝食後、エリキエース錠2.6mg2錠 朝、夕食後、塩化ナトリウム3g 毎食後、酸化マグネシウム錠330mg3錠 毎食後、ピコスルファートNa内用液0.75%10mL 頓服・便秘時	慢性心不全の急性増悪	状態悪化	不明	評価不能	無	基礎疾患のコントロール状況に関する情報は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし、	基礎疾患のコントロール状況に関する情報は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし、				
494	78歳	女	2021年6月24日	2021年6月26日	EY2173	2回目	不明	不明 アナフィラキシー (~12/24の情報に基づく)	アナフィラキシー反応	解剖(肺高虚うっ血、水腫状、肺臓、側胸膜面出血点、出血、胃粘膜高度びらん状、肺動脈管、肺血管内出血) (~12/24の情報に基づく)	評価不能(検査中のため現時点では不詳)	不明	情報不足で評価できません。 ~10/7から変更なし、	情報不足で評価できません。 ~11/11から変更なし、				
495	62歳	男	2021年6月15日	2021年6月18日	不明	2回目	新型コロナウイルスワクチン第1回接種は2021年5月25日(自治体の高齢者向け集団接種)、ファイザー社製、ロット番号不明。 腎臓化症に伴う慢性腎不全(過去に脱水症に伴う急性増悪あり、透析準備のため内シント造設済、定期的な透析実施はなかった)、高血圧(2020/1時点ではバルサルタン、アムロジピンの処方あり、回薬剤について茶室頭道の継続状況は情報なし(不詳)) 基礎疾患について、予診票にどのように記載されていたかは不明 (~10/22の情報に基づく)	入浴中の溺死	溺死	CT	関連なし	有(入浴中の一過性脳虚血発作(一過性低血圧など、虚血性心疾患や致死性不整脈などの重篤な疾患が発症した可能性は低い))	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
496	81歳	男	2021年6月15日	2021年6月19日	FA2453	1回目	脳梗塞、糖尿病、経鼻経管栄養、糖尿病療入院中、増悪(経管)パフォリン(脳梗塞のため)、アムロジピン(血圧のため)、ミヤBM (~10/22の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	有(脳梗塞)	死因に関する情報が不足しており、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし、	死因に関する情報が不足しており、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
497	87歳	男	2021年6月28日	2021年6月29日	EW0207	1回目	COPDにて在宅酸素導入 併用薬:アムロジピンベシル酸塩(アムロジピンOD錠2.5mg「明治」)、アセチルサルチル酸/バイアスピリン錠100mg、バルサルタン/バルサルタン錠40mg「住友」、クレシチフェール塩酸塩(トニール錠100μ)、ペラバミル塩酸塩(錠40mg「タイヨー」)、クロフェグノール塩酸塩(コルドリン錠12.5mg)、テオフィリン(徐放錠100mg「サワイ」)、フアモチジン(フアモチジンD錠10mg「EMEC」)、ワルファリンカリウム(ワールファリン錠1mg)、アスバラギン酸カルシウム(アスバラギン酸錠200)、プロチゾラム(レンドルミン錠0.25mg)、セソニジ(448)、ベンゾジアゼピン錠(2mg)、ロキソプロフェナドリウム(ロキソニンテープ100mg、10cm×14cm)、ツロブテロール塩酸(ホクナリンテープ2mg) 要介護度:2、ADL:歩行一部介助 (～10/22の情報に基づく)	不明 慢性閉塞性肺疾患の増悪の疑い 7/21報告内容を精査の上修正	状態悪化	不明	評価不能	有(COPD急性増悪)	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、				
498	87歳	男	2021年6月19日	2021年6月22日	FC3661	2回目	無 他要因の可能性の有無の欄に「高血圧と記載あり」 高血圧 併用薬:カルベジローラ(経口、高血圧)、シタグリブチン酸塩(ジェヌビア)(経口、糖尿病)、ワーファリン(経口、心房細動)、アルファカルシドール、アレンドロン酸ナトリウム(ボナロン)(どちらも経口、骨粗鬆症) 要介護度:3 ADL自立度:B2 (～10/22の情報に基づく)	小脳出血	小脳出血	死亡時画像診断	評価不能	有(高血圧)	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、				
499	65歳	女	2021年5月25日	2021年6月22日	EX3617	1回目	高血圧、高尿酸血症、高脂血症、高コレステロール血症(服薬ではなく食事療法を実施) バルサルタン(80)、ザイロリック(100)、カンデサルタン(1)、各1錠、朝 (～10/1の情報に基づく)	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	不明 冠動脈造影 (～8/4の情報に基づく)	評価不能	有(高血圧、高脂血症、アルコール、タバコ)	急性心筋梗塞の症状と考えられる ～10/7から変更なし、	急性心筋梗塞の症状と考えられる ～11/11から変更なし、				
500	78歳	男	2021年6月23日	2021年6月28日	FC3661	2回目	不安定狭心症、うつ病 併用薬:バイアスピリン、三環系抗うつ剤、ベンゾジアゼピン	自殺	自殺既遂	不明	関連なし	有(うつ病)	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、				
501	93歳	女	2021年6月5日	2021年6月11日	EY5420	1回目	抗血栓薬内服	心筋梗塞	心筋梗塞	不明	評価不能	有(動脈硬化)	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、				
502	83歳	女	2021年6月27日	2021年6月29日	EW0201	2回目	クロビドグレル服用中	脳出血	脳出血	CT	評価不能	有(クロビドグレル服用中)	接種後2日目発症 ～10/7から変更なし、	接種後2日目発症 ～11/11から変更なし、				
503	85歳	女	2021年6月23日	2021年6月23日	EY5420	2回目	狭心症の既往歴あり、通院中	上行大動脈解離	大動脈解離	死亡時画像診断(CT)	評価不能	不明	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
504	66歳	女	2021年6月17日	2021年6月20日	FC3661	1回目	心臓弁膜症、慢性心不全 併用薬: テルミサルタン、アンプロロキ ソール、ロルスタゼム(エバミール)、 硝酸イソソルビド アレルギー歴はなし。	不明 心不全急性増悪の可能性は否定 できない (~11/12の情報に基づく)	状態悪化	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし。	(コメント無し) ~11/11から変更なし。				
505	85歳	男	2021年5月25日	2021年6月14日	不明	1回目	不明	不明	不明	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし。	(コメント無し) ~11/11から変更なし。				
506	78歳	男	2021年6月11日	2021年6月12日	FA5765	2回目	高血圧、糖尿病、慢性心不全 接種2週以内の併用薬: アソセミド (ダイアード)、スピロラクトン(アル ダクトンA) アレルギー歴はなし。	急性心不全 慢性心不全の急性増悪 7/21報告内容を精査の上修正	状態悪化	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし。	(コメント無し) ~11/11から変更なし。				
507	89歳	女	2021年5月20日	2021年6月2日	EX3617	不明 1回目 (~8/25の 情報に基づ く)	認知症、心筋梗塞、肺閉塞 併用薬: エリキユース錠 2錠、アムロ ジピン(2.5)4錠、スピロラクトン (25)1錠、アミティーザ(24)1カプセル 酸化マグネシウム(330)6錠 アレルギー歴、副作用歴はなし。 (~8/25の情報に基づく)	心筋梗塞	心筋梗塞	不明 心電図、胸部 CT、血液検査 (~8/25の情報 に基づく)	不明 評価不能 (~8/25の情報 に基づく)	有(心筋梗塞)	(コメント無し) ~10/7から変更なし。	(コメント無し) ~11/11から変更なし。				
508	80歳	不明	2021年5月29日	2021年6月12日	不明	不明	糖尿病、高コレステロール血症、気 分障害	不明	不明	不明	不明	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし。	(コメント無し) ~11/11から変更なし。				
509	60歳代 65歳 (~9/10 の情報に基 づく)	男	2021年6月7日	2021年6月11日	不明 FA5715 (~9/10の 情報に基づ く)	1回目	高血圧、高脂血症、糖尿病 併用薬: ミカルデイス40mg、エバ テールS 600 アレルギー歴、有害事象歴、副反応 歴なし。 (~9/10の情報に基づく)	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	不明 CT等 (~9/10の情報に 基づく)	不明 評価不能 (~9/10の情報 に基づく)	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし。	(コメント無し) ~11/11から変更なし。				
510	64歳	女	2021年5月25日	2021年6月9日	EY4834	1回目	脳脊髄液 接種2週以内に処方薬の投与あり、 エチゾラム(2002年から継続中)、フ ロゾプラム(2002年から継続中)、フ ルニドラゼパム(2002年から継続 中)、ハロペリドール(2002年から継 続中)、クロロプロマジン塩酸塩 (2002年から継続中)、塩酸ミアンゼ リン(2016年から継続中)、プロメタ ジンメチレンジサリチル酸塩(2002 年から継続中)、アトルバスタチン (2002年から継続中) アレルギー歴はなし。 (11/12の情報に基づく)	食物誤嚥による窒息	窒息	検視	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし。	(コメント無し) ~11/11から変更なし。				
511 No.468と 同一症例に つき、No.468 に統合。	82歳	男	2021年6月16日	2021年6月18日	FA4597	1回目	慢性閉塞性肺疾患(COPD)、前立 腺がん、右肺がん 接種2週以内に処方薬の投与あり、 アレルギー歴はなし。	COPD(慢性閉塞性肺疾患)の急性 増悪による呼吸不全	状態悪化	胸部レントゲン、 血液検査	不明	不明						
512	81歳	男	2021年6月27日	2021年6月29日	FC3661	2回目	無	不明	不明	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし。	(コメント無し) ~11/11から変更なし。				
513	70歳	男	2021年6月22日	2021年6月26日	FC3661	1回目	糖尿病 併用薬: プレドニゾン5mg、ベネット 175mg、ダイフェン、オフェブ150mg カプセル (~9/10の情報に基づく)	不明	不明	頭部、胸部、腰骨 盤CT、心臓カ テー検査	不明 評価不能	不明	精査はされているものの、基礎疾患の影響情報が不十分 であり評価困難である。 ~10/7から変更なし。	精査はされているものの、基礎疾患の影響情報が不十分 であり評価困難である。 ~11/11から変更なし。				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
514	74歳	男	2021年6月28日	2021年6月29日	EY2173	1回目	糖尿病、心房細動、高血圧 薬物および食物アレルギーなし	不明	不明	不明	評価不能	有(心房細動、 糖尿病、高血 圧)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
515	66歳	男	2021年6月21日	2021年6月24日	EY5423	1回目	寝たきりで時々誤嚥症状あり	潜在的な誤嚥性肺炎の疑い	誤嚥性肺炎	不明	関連なし	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
516	85歳	男	2021年6月26日	2021年6月29日	FC3661	2回目	心房細動、慢性腎不全、高尿酸血症、 狭心症、慢性心不全で内服治療中 喘息、アレルギーなし 併用薬: エリキウス、ウリアデック、 コララン、アゾセミド、メインテート錠 (~8/25の情報に基づく)	心臓停止	心臓停止	死亡時画像診断 (全身CT)	評価不能	無	死亡時画像診断にて冠動脈の石灰化が認められており、 心筋梗塞による死亡が疑われているが、確定診断につな がる所見はなく、詳細は不明である。ワクチンと死亡の因 果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし、	死亡時画像診断にて冠動脈の石灰化が認められており、 心筋梗塞による死亡が疑われているが、確定診断につな がる所見はなく、詳細は不明である。ワクチンと死亡の因 果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし、				
517 ²⁴	85歳	男	2021年6月28日	2021年6月29日	不明 FA6765 (~7/21の 情報に基づ く)	2回目	アルツハイマー型認知症、心房細動、 重度大動脈弁狭窄症、慢性腎不全、 高尿酸血症、心臓病。 併用薬: ワーファリン錠10mg(1錠/日)、 ピソプロロロール塩酸塩錠0.625mg(1錠/日)、 ランソプラゾール錠15mg(1錠/日)、 アセトアミノ酸錠20mg(1錠/日)、 スピロロラクトン錠25mg(1錠/日)、 ベルリウムラジウム錠15mg(1錠/日)、 クエチアピン錠25mg(2錠/日)。 えび・かにアレルギーあり。 (~10/1の情報に基づく)	心臓停止 重症大動脈弁狭窄症の増悪	状態悪化	不明	不明(接種医療機関、 搬送先医療機関とも)	有(重症大動脈 弁狭窄症による 急性心不全) (搬送先医療機関)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
518	91歳	男	2021年6月10日	2021年6月29日	不明	1回目	陳旧性心筋梗塞、心不全、糖尿病、 高血圧症、大腸がん術後、肝臓がん 術後、選択的動脈化学療法術後、膀胱 がん術後、頸動脈狭窄術後、慢性 腎臓病等で通院していた。 併用薬: アムロジピンOD錠5mg、 バイアスピリン錠100mg、 テルミサルタン錠40mg、 カルベジロール錠2.5mg、 1.25mg、 コナールテープ60mg、 イコサセント製エチル酢酸カ プセル900mg、 アダラート20mg、 ソルビデム酒石酸塩OD錠5mg、 フロセミド錠10mg、 バンクレアチン3g、 ピオフェルミン錠、 酸化マグネシウム錠、 アトリンバ錠50mg、 マクミット錠250mg、 ケトプロフェンテープ40mg(必要時)、 ファミチンD錠10mg、 瀉腸清エキス顆粒、 プロマック顆粒15%、 カロナール錠500mg、 ノラピッド注射プレグナスペン 100mg 1回目接種3日後、 患者は発熱と歩行困難を 発症し、 患者はその日に入院、 入院後、 患者の体力が低下し、 接種10日後、 誤嚥性肺炎と心不全を 発症し、 監護も悪化、 抗生薬が投与されたが、 症状はよくなり なかった。 (~11/12の情報に基づく)	誤嚥性肺炎	誤嚥性肺炎	不明 血液検査、 頭部CT(新病変なし)、 COVID抗原 定性検査(陰性)、 X線 (~11/12の情報に基づく)	有(誤嚥性肺炎・ 心不全)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
519	68歳	女	2021年6月24日	2021年6月26日	FA5829	2回目	基礎疾患: パーキンソン症、 単純甲状腺腫、 甲状腺機能亢進症、 高血圧 服薬状況: メシネット配合錠300mg/日、 ユベラカプセル300mg/日、 チックビー微粒N3g/日、 エトピー-OD錠2.5mg/日、 (動作悪いとき補服)メシネット配合錠100mg/回(1日1回)	不明	不明	不明	評価不能	有(評価不能)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
520	91歳	女	2021年6月25日	2021年6月27日	EY5420	2回目	2019年5月20日から誤嚥性肺炎加 療後療養目的で入院、 胸部大動脈瘤を2020年に認め、 家族には急変のリスクは理解されていた。 狭心症、 ADL自立度は全介助、 認知機能は不可 併用薬: ホスミン(尿路感染のため)、 2021/5/19から5/23まで、 5/29から5/31まで、 6/12から6/20まで。 (~9/10の情報に基づく)	胸部大動脈瘤破裂の疑い	大動脈瘤破裂	不明	評価不能	有(既知の胸部 大動脈瘤の破 裂の可能性)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																資料番号	症例No	
521	90歳	女	2021年6月23日	2021年6月23日	FA7338	1回目	5月14日腎臓造設、5月17日義歯調整、小腸穿孔腫瘍炎の手術、脳梗塞、高コレステロール血症、母指しよろ症、アルツハイマー病認知症、便秘、逆腸 要介護度5、ADL自立度、全介助 併用薬:アスピリン、アトルバスタチン、アルファカルシドール、イフェンブロゾル、ドネペジル、パンテチン、プロセド、マミット 副作用歴、アレルギー歴はなし。 (~9/10の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし。	(コメント無し) ~11/11から変更なし。				
522	75歳	男	2021年6月16日	2021年6月19日	FA7338	2回目	心臓病(心不全/うっ血性心不全)、慢性呼吸不全、うっ血性心不全と慢性呼吸不全のため存在酸素 名使用中、脳動脈硬化、食道がん、及び慢性動脈硬化(ASO)治療後、腎動脈造影(造影剤投与後90%、2020/12/08)、自力歩行は困難な状態、レントゲンにて肺うっ血(初回ワクチン接種8日後)、 併用薬、バイアスピリン、ラシックス、 チナロジン 2回目接種2日後深夜、患者は自室で冷や汗、呼吸苦が発現し、救急車を呼んだ。救急室内で心肺停止。 (~11/12の情報に基づく)	心不全	心不全	不明	評価不能	有(元々心臓病あり、在宅酸素使用中の方)	もともと心臓病を有していたとことが、詳細は不明である。ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし。	もともと心臓病を有していたとことが、詳細は不明である。ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし。				
523	86歳	女	2021年6月29日	2021年6月30日	FA5765	2回目	予診表における、最近1ヶ月以内に熱が出たり病気がかかったりしました。(病名記載なし)が116歳以上、慢性腎不全、2型糖尿病で基礎疾患を有する。 慢性腎不全の増悪 誤嚥性肺炎	7/21報告内容を精査の上修正	状態悪化	誤嚥性肺炎	CT	評価不能	有(透析患者で慢性腎不全誤嚥性肺炎)	(コメント無し) ~10/7から変更なし。	(コメント無し) ~11/11から変更なし。			
524	71歳	男	2021年6月29日	2021年7月1日	FC3661	1回目	無	内因性心臓死	心臓死	全身CT、心電図、血液検査、生化学検査等 (~11/12の情報に基づく)	評価不能	不明	死亡時画像診断では明らかな異常は認められておらず、死因は不明である。ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし。	死亡時画像診断では明らかな異常は認められておらず、死因は不明である。ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし。				
525	78歳	女	2021年6月26日	2021年6月28日	不明	不明 2回目 (~11/12の情報に基づく)	不明 2回目接種前から発作時呼吸困難を訴える事が頻発にあった。 2回目接種2日後、呼吸困難があった。喘息発作が疑われ、自宅で吸入処置を受けたが改善なく、救急要請、搬送時、昏睡状態あり。20分後、心停止となった。緊急法で一次的に自己心拍再開するも、すぐに心停止。 (~11/12の情報に基づく)	気管支喘息発作	喘息	不明 胸部レントゲン(心拡大、肺野所見)、血液検査 (~11/12の情報に基づく)	評価不能	有(何かしらの感染)	(コメント無し) ~10/7から変更なし。	(コメント無し) ~11/11から変更なし。				
526	89歳	女	2021年6月9日	2021年6月18日	FA4597	1回目	基礎疾患として高血圧症(1996/8/9-)、狭心症(2021/3/2-)、慢性腎不全(1996/8/9-)。 (~11/12の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	有(狭心症、高血圧による心筋梗塞や脳出血の可能性も考えられる)	(コメント無し) ~10/7から変更なし。	(コメント無し) ~11/11から変更なし。				
527	93歳	男	2021年6月15日	2021年6月29日	EY5420	2回目	高血圧、脳梗塞既往	不明	不明	不明	評価不能	有(脳梗塞後遺症にてクロビドグレル内服中、他に高血圧にて降圧剤内服)	(コメント無し) ~10/7から変更なし。	(コメント無し) ~11/11から変更なし。				
528	85歳	女	2021年6月5日	2021年6月29日	不明	1回目	不明 病歴は、高血圧、脂質異常症、大動脈弁狭窄症、過活動膀胱 事象発現前2週間以内に投与された併用薬は、ロスバスタチン、アムロジピン、清心蓮子飲、芍薬甘草湯、チルネリン、ベタニス (~10/22の情報に基づく)	血小板減少性紫斑病	血小板減少性紫斑病	頭部CT、胸部CT、血液検査	評価不能	無	ワクチン接種後に急速に進行した自己免疫性血小板減少症であり、時間的關係からは因果関係を完全に否定することはできず、今後更なる情報の集積・解析が必要である。 ~10/7から変更なし。	ワクチン接種後に急速に進行した自己免疫性血小板減少症であり、時間的關係からは因果関係を完全に否定することはできず、今後更なる情報の集積・解析が必要である。 ~11/11から変更なし。				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
529	79歳	女	2021年6月25日	2021年6月26日	EY5422	2回目	高血圧(詳細は不明)	急性循環不全	循環虚脱	死亡時画像診断 (CT)、検視	評価不能	無(受診歴なく 詳細は不明)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
530	72歳	男	2021年6月22日	2021年6月30日	EY0779	1回目	COPDにて在宅酸素療法していた。 間質性肺炎も治療中。 プレドニゾン20gの投与を5月25日 に中止してから調子悪く、SpO2の 低下等あり、	不明 肺気腫の増悪	状態悪化	不明	関連なし	不明	ワクチンではなく基礎疾患が原因の可能性が高い。 ~10/7から変更なし、	ワクチンではなく基礎疾患が原因の可能性が高い。 ~11/11から変更なし、				
531	84歳	女	2021年6月5日	2021年6月19日	EY5422	2回目	高血圧症、心臓病(エリキエース服 用中)、狭心症でかかりつけ	大動脈解離(Stanford A)	大動脈解離	CT	評価不能	有(詳細不明)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
532	73歳	男	2021年6月20日	2021年6月25日	EY0779	1回目	肺がん	不明	不明	不明	評価不能	不明	死因に関する情報が不足しており、ワクチン接種と死亡の 因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし、	死因に関する情報が不足しており、ワクチン接種と死亡の 因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし、				
533	78歳	男	2021年6月23日	2021年6月24日	FA7338	2回目	パーキンソン病にて通院加療中	心臓停止	心臓停止	不明	評価不能	有(パーキンソ ン病)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
534	75歳	男	2021年6月29日	2021年6月30日	EW0201	1回目	間質性肺炎(2008/8/21-)、自立 歩行不能、高血圧症 過去の脳出血、カリウム・クラブロン 酸、アミキシシリン水和物、1-カル ボシステイン ワクチン接種4時間後に自宅で倒 れ、心臓停止となった。 (~11/12の情報に基づく)	不明 間質性肺炎が関与した突然死	状態悪化	不明 死亡時画像診 断(CT)「高血圧 でうろたえ陰影 (GGO)悪化」 (~11/12の情報 に基づく)	評価不能	有(間質性肺炎)	死因に関する情報が不足しており、ワクチン接種と死亡の 因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし、	死因に関する情報が不足しており、ワクチン接種と死亡の 因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし、				
535 報告者により 取り下げ	66歳	不明	2021年6月9日	2021年6月16日	不明	1回目	併用薬:アセチルサルチル酸、アル ミニウム・グリシン酸塩炭酸マグネ シウム(ハファリン合剤)	不明	不明	不明	関連なし	不明						
536 報告者により 取り下げ	91歳	女	2021年6月12日	2021年6月20日	EY5422	1回目	アルツハイマー型認知症、老衰状 態、腫瘍切除後、CA19-9高値 接種2週間以内の併用薬:エナラプ ル・マレイン酸塩、酸化マグネシウ ム、リンゼス、ソルデム 接種前4週以内に他のワクチンの接 種なし、アレルギー歴はなし、 要介護度:5、ADL自立度:壊たまり (~10/10の情報に基づく)	老衰又はがん	マラスムス	不明	不明 関連なし (~10/10の情報 に基づく)	不明						
537	98歳	女	2021年6月30日	2021年7月1日	FC3661	2回目	陳旧性脳出血、高血圧症、低アル ブミン血症	状態悪化	状態悪化	不明	関連あり	有(腎盂腎炎の 合併の可能性も 否定できず)	呼吸停止及び心拍出量低下については情報不足のた め、因果関係の考察は困難である。 ~10/7から変更なし、	呼吸停止及び心拍出量低下については情報不足のた め、因果関係の考察は困難である。 ~11/11から変更なし、				
538	97歳	女	2021年6月17日	2021年6月26日	EY3860	2回目	心臓病、糖尿病、高血圧症、アルツ ハイマー型認知症 バイアスピリン100mg内服	脳炎・脳症 敗血症	敗血症	不明	評価不能	有(敗血症に伴 う変化であった 可能性あり)	ワクチンが原因ではない可能性が高い。 ~10/7から変更なし、	ワクチンが原因ではない可能性が高い。 ~11/11から変更なし、				
539	95歳 96歳 12月3 日No.753 と統合。	男	2021年6月25日	不明 2021年6月30 日 12月3日No.753 と統合。	EY0573	2回目	本態性振戦、便秘症、不眠など 服用中の薬あり 12月3日No.753と統合。	不明	不明	不明	評価不能	不明	ワクチンが原因ではない可能性が高い。 ~10/7から変更なし、	ワクチンが原因ではない可能性が高い。 ~11/11から変更なし、				
540	77歳	男	2021年6月8日	2021年6月8日	EY5420	1回目	脳出血後遺症、認知症、パーキンソ ン病、誤嚥性肺炎の治療歴あり、ユ ニークケースは取れず、嚥下困 難(経管栄養による食物摂取)、経 膈による経管栄養、ADLレベルは全 介助要、約2か月前から入院中、入 院時に、うっ血性心不全の検査結 果。 (~12/24の情報に基づく)	心臓停止 心不全	心不全	不明 胸部X線(うっ 血性心不全) (~12月24日の情 報に基づく)	評価不能	不明	死因に関する情報がなく、ワクチン接種と死亡の因果関 係を評価することはできない。 ~10/7から変更なし、	死因に関する情報がなく、ワクチン接種と死亡の因果関 係を評価することはできない。 ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
541	83歳	男	2021年6月10日	2021年6月22日	FA4597	1回目	慢性腎臓病GSDI(慢性糸球体腎炎)、GSDI(糖尿病)、病後性心筋動脈硬化、長期留置のペースメーカー、長期留置のペースメーカー、慢性腎臓病の透析、バクアゼリン、ハーゾグキシン、ランソプラゾール服用 (~10/22の情報に基づく)	敗血症ショック 右中大脳動脈の梗塞	敗血症性ショック 脳梗塞	血液培養、CT	評価不能	有(カテーテル関連血流感染、慢性腎臓病、Af)	ワクチンと死亡との因果関係評価(評価記号)	コメント 感染リスクを多数保有しておりワクチン接種によって、表皮ブドウ球菌による敗血症は時系列でも肯定も否定もできない。動脈硬化リスクを多数保有しておりワクチン接種によるものとは肯定も否定もできない ~10/7から変更なし、	ワクチンと死亡との因果関係評価(評価記号)	コメント 感染リスクを多数保有しておりワクチン接種によって、表皮ブドウ球菌による敗血症は時系列でも肯定も否定もできない。動脈硬化リスクを多数保有しておりワクチン接種によるものとは肯定も否定もできない ~11/11から変更なし、		
542	70歳	男	2021年6月17日	2021年6月26日	FA2453	1回目	閉鎖性肺炎 接種10日後救急要請された。ベッド上で心筋停止状態であり、搬送はされなかった。 (~11/12の情報に基づく)	不明 急性心筋梗塞 (~11/12の情報に基づく)	急性心筋梗塞	不明 血液検査(トロポニンT陽性) (~11/12の情報に基づく)	評価不能	有(急性心筋梗塞)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
543	81歳	女	2021年6月21日	2021年7月1日	EY5420	2回目	悪性リンパ腫(2020年9月から化学療法施行) 7/21報告内容を精査の上修正	状態悪化	不明	関連あり	有(悪性リンパ腫にて抗がん剤使用中)	悪性リンパ腫の増悪により死亡したと考えられる。悪性リンパ腫の増悪にコナナティが関係したことを示す情報は報告されていない。 ~10/7から変更なし、	悪性リンパ腫の増悪により死亡したと考えられる。悪性リンパ腫の増悪にコナナティが関係したことを示す情報は報告されていない。 ~11/11から変更なし、					
544	86歳	男	2021年6月30日	2021年7月1日	EY3860	1回目	重症の認知症、2型糖尿病、重症虚血趾による左下肢切断術後 7/21報告内容を精査の上修正	心筋梗塞	不明 心電図 (~8/4の情報に基づく)	評価不能	有(2型糖尿病の既往、および重症虚血趾による左下肢切断術を行っており、血管の状態が悪化していたと考えられる。)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
545	77歳	男	2021年6月25日	2021年6月28日	EY3860	1回目 2回目 (~8/4の情報に基づく)	慢性腎不全(維持透析中)、右大腿骨転子部骨折(令和3年)により6月14日骨接着術施行。術後経過良好。でんかん、2型糖尿病、アレルギー歴はなし。 併用薬:イーケブラ(2021/6/15から) (~9/10の情報に基づく)	脳出血	脳出血	頭部MRI	評価不能	不明	画像所見の詳細や、発症から死亡に至るまでの経過は不明であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし、	画像所見の詳細や、発症から死亡に至るまでの経過は不明であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし、				
546	89歳	男	2021年6月13日	2021年6月16日	EY5420	2回目	腎臓病	慢性腎不全	慢性腎臓病	不明	不明	不明	死因に関する情報がなく、ワクチン接種と死亡の因果関係を評価することはできない。 ~10/7から変更なし、	死因に関する情報がなく、ワクチン接種と死亡の因果関係を評価することはできない。 ~11/11から変更なし、				
547	93歳	男	2021年5月10日	2021年5月26日	EW4811	1回目	前立腺肥大症(2012年から)、白内障、膀胱結石、角膜炎、動脈硬化性眼底、慢性閉塞性肺疾患(COPD、2015年から、在宅酸素治療(HOT)を2017年7月から開始)、洞不全症候群(心臓ペースメーカー挿入)、完全房室ブロック(2008年から)、腎臓(2011/3/1から)、入浴後の疲労感、冷汗、下肢周辺のしびれ、便秘、良性前立腺肥大症 併用薬:テオフィリン(100mg口内崩壊錠)、カルボシステイン(250mg錠)、エリスロシン(200mg錠)、酸化マグネシウム(330mg錠)、アンプロキソール塩酸塩(15mg錠)、ベシケア(5mg錠)。 接種前4週以内に他のワクチンの接種なし。アレルギー歴はなし。 (~11/12の情報に基づく)	不明 細菌性肺炎、慢性呼吸不全の急性増悪 (~11/12の情報に基づく)	細菌性肺炎 状態悪化	不明	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、			
548 報告者により取り下げ	91歳	女	2021年5月24日	2021年6月14日	FA5715	1回目	大動脈瘤、心不全、腎不全、高度房室ブロック(心臓ペースメーカー挿入)。 併用薬:フェブリカ、クレメジン、サムスナD、チカゴロン、ニューエル、デビルボキエチアルファ、要介護度4、ADL自立度:B1、ミマイシンへのアレルギー歴あり。 (~10/1の情報に基づく)	大動脈破裂	大動脈破裂	不明 心エコー (~10/1の情報に基づく)	不明	不明						

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
549	73歳	女	2021年6月9日	2021年6月17日	EW4811	1回目	高血圧性心不全	心不全の進展 7/21報告内容を精査の上修正	状態悪化	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
550	92歳	女	2021年5月25日	2021年6月8日	EW4811	1回目	アルツハイマー型認知症、慢性心不全、高血圧症、慢性腎臓病、心房細動 2021年2月頃から認知機能低下に伴う食欲不振あり、内服調整を行っていた。5月頃から経口摂取量は増加していた。 併用薬：リカシアナ、ランソプラゾール、抑肝散、スマンチン、オランザン、ベタニス(接種2週間以内) アレルギー歴はなし。 (~8/4の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	無	全身状態が一旦改善した後の突然死しているが、死因に関する情報は得られていないため、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし、	全身状態が一旦改善した後の突然死しているが、死因に関する情報は得られていないため、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし、				
551	95歳	女	2021年5月12日	2021年5月19日	ER9480	1回目	レビー小体型認知症、パーキンソン症候群、ラクナ梗塞 2021年4月下旬、誤嚥性肺炎のため発熱、経口摂取量低下あり、5月改善した。 併用薬：塩酸アマタジンシムズトリン、アセチルサリチル酸(バイアスピリン)、ゾーサミド(エケセラゾン)、酸化マグネシウム(接種2週間以内) (~8/4の情報に基づく)	呼吸不全 老衰の疑い 7/21報告内容を精査の上修正	呼吸不全 マラスムス	不明	評価不能	有(誤嚥性肺炎を繰り返しており、老衰、肺炎による呼吸不全の可能性がある。)	既往の誤嚥性肺炎が継続していた。ワクチンによる影響と判断するに十分な情報がない。 ~10/7から変更なし、	既往の誤嚥性肺炎が継続していた。ワクチンによる影響と判断するに十分な情報がない。 ~11/11から変更なし、				
552	98歳	女	2021年6月2日	2021年6月7日	EX3617	1回目	心不全、高血圧 2021年2月下旬潰瘍。2021年4月帯状疱疹を生じ皮膚科的処置を行っていた。5月頃より傾眠傾向であった。その他内服は便秘薬のみ。 (~8/4の情報に基づく)	呼吸不全	呼吸不全	不明	評価不能	無	嘔吐や呼吸不全の原因はないとされているが、判断根拠は不明である。ワクチン接種と死亡の因果関係を評価することはできない。 ~10/7から変更なし、	嘔吐や呼吸不全の原因はないとされているが、判断根拠は不明である。ワクチン接種と死亡の因果関係を評価することはできない。 ~11/11から変更なし、				
553	71歳	男	2021年6月28日	2021年6月29日	FA7812	1回目	不明 予診票での留意点は不明。 接種後、自宅前でうずくまっていた。病理組織学的検査にて、心筋線維びまん性断裂像、筋断内出血、肺動脈肥厚(顕微鏡的)、脳神経細胞体周囲水腫状、接種部位凝固(パテラ出血状)、CRP 0.855、Neopterin 3.72pmol/mL、IPSTAMIN 23.2ng/mL、IL-6 3.53pg/mL、IL-8 2240pg/mLであった。 (~2/18の情報に基づく)	不明 アナフィラキシー (~2/18の情報に基づく)	アナフィラキシー反応	不明 解剖、病理組織学的検査 (~2/18までの情報に基づく)	評価不能 関連あり (~2/18までの情報に基づく)	不明	基礎疾患等の背景情報や死亡時の臨床情報が不足しており、病態を検討することができない。ワクチン接種との因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし、	基礎疾患等の背景情報や死亡時の臨床情報が不足しており、病態を検討することができない。ワクチン接種との因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし、				
554	87歳	女	2021年6月4日	2021年6月21日	FA4597	2回目	陈旧性下壁梗塞(いつ発症かは不明)	下壁心筋梗塞の再梗塞	心筋梗塞	CT、血液検査、心電図、心エコー	関連あり	無	血圧等の身体所見や画像所見の情報がなく、剖検も実施されていないため、死因を推定するための情報が乏しい。 ~10/7から変更なし、	血圧等の身体所見や画像所見の情報がなく、剖検も実施されていないため、死因を推定するための情報が乏しい。 ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²		
																	資料番号	症例No	
555	73歳	女	2021年6月18日	2021年6月19日	EY5420	1回目	予診表において、 治療中の病状:心臓病。治療内容: 血液をサラサラにする薬(バイアス ピリン100mg)。その病状を診ても らっている医師に今日の予防接種 を受けて良いと言われたか。はい、 アレルギー:キウイフルーツ、蜂の 蟻粉 とされた。 1回目接種翌日の早朝、患者は寝 室で朝食を食べたが、その約2時間 後、家族が患者の部屋に行くと、患 者が意識なく倒れているのを発見し た。救急隊の到着時、患者は心臓 停止状態であった。 (~11/12の情報に基づく)	心筋梗塞	心筋梗塞	血液検査(上ロポ ニン値)、レント ゲン・CT(冠動脈 石灰化陽性、脳 腫瘍)、心電 図、感染症関連 検査 (~11/12の情報 に基づく)	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
556	99歳	女	2021年5月21日	2021年5月28日	EY2173	1回目	高血圧症 アレルギー歴はなし、	急性心不全疑い	急性心不全	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
557	85歳	女	2021年6月15日	2021年6月16日	FC5295	2回目	脳梗塞 併用薬:リパーロキサパン(イグザレ ルト)	不明	不明	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
558	66歳	男	2021年5月18日	2021年6月5日	ET3674	1回目	急性心筋梗塞、心房細動 (2016/6/16から)	脳梗塞、大脳動脈血栓症	脳梗塞 大脳動脈血栓症	脳CT	関連なし	有(心房細動)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
559	報告者により取り下げ	79歳	女	2021年6月13日	2021年6月16日	FC3661	1回目	神経腫瘍(2020/9から)、めまい症 (2019/11から)、高脂血症、高血圧 (2017年から)、脳腫瘍手術、脳腫 瘍 手術後抗癌剤治療を受けていた。 アレルギー歴はなし、 併用薬:ロフラゼブ酸エチル、ニトラ ゼ/バム、セン/サイドA+B、ロスバ スタチン、テルミサルタン、ジフェニ ドール、メキシロン (~8/25の情報に基づく)	急性心不全	急性心不全	検視	不明 関連なし (~8/25の情報 に基づく)	不明						
560	88歳	男	2021年5月29日	2021年5月31日	FA7338	1回目	腎不全	腎不全の増悪	状態悪化	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
561	79歳	女	2021年6月4日	2021年6月10日	FA5829	1回目	糖尿病、高脂血症 併用薬:リナグリプチン(トラゼンタ、 2021/4/27開始)、メトホルミン塩酸 塩(ストグリコ)、アトルバスタチン (2018/8/31開始)、 アレルギー歴はなし、 (~9/10の情報に基づく)	急性大動脈解離からの心タンポ ナーデ (~9/10の情報に基づく)	大動脈解離 心タンポナーデ	不明 頭部、胸部CT (~9/10の情報 に基づく)	不明 評価不能 (~9/10の情報 に基づく)	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
562	81歳	女	2021年6月2日	2021年6月3日	FA7338	1回目	浮腫、神経痛、甲状腺機能低下、高尿酸血症、不眠症 併用薬：チラーゼンス(50)1錠、アロプリロール(100)1錠、シンドルミン1錠 アレルギー歴、副作用歴、副反応歴はなし。 (～10/1の情報に基づき)	不明	不明	不明	不明	不明	(コメント無し) ～10/7から変更なし。	(コメント無し) ～11/11から変更なし。				
563 No.475と 同一症例に つき、No.475 に統合。	92歳	男	2021年6月8日	2021年6月10日	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明						
564 No.367と 同一症例に つき、No.367 に統合。	79歳	不明	不明	不明(接種9日後)	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明						
565	85歳	女	2021年6月16日	2021年6月19日	FA4597	2回目	高血圧症、脂質異常症、逆流性食道炎 接種2週以内に薬(詳細不明)の服用あり、アレルギー歴はなし。	くも膜下出血	くも膜下出血	MRI	不明	不明	情報不足 ～10/7から変更なし。	情報不足 ～11/11から変更なし。				
566	68歳	男	不明	不明(接種4日後)	不明	不明	ステージ4肺がん、肺炎腫、がん転移	不明	不明	不明	不明	有(原疾患の症状重く、事象とコミナティワクチン接種との因果関係は低い)	(コメント無し) ～10/7から変更なし。	(コメント無し) ～11/11から変更なし。				
567	97歳	女	2021年5月20日	2021年6月17日	不明	1回目	腰痛症	脳梗塞	脳梗塞	不明	不明	不明	(コメント無し) ～10/7から変更なし。	(コメント無し) ～11/11から変更なし。				
568	84歳	男	2021年5月24日	2021年6月16日	EY2173	1回目	不明 高血圧症、狭心症、腰椎椎管狭窄症、心不全 併用薬：ニフェジジン20(2錠1日2回)、シグマート(2錠1日2回)、アテロロール(2錠1日2回)、トラマドール0.025(1錠1日1回)、ハイベン200(2錠1日2回)、ナウゼク(3錠1日2回)、フロセミド40(1錠1日1回) (～10/1の情報に基づき)	腸管出血	胃腸出血	不明	不明	不明	(コメント無し) ～10/7から変更なし。	(コメント無し) ～11/11から変更なし。				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]		評価に用いた報告内容 ²²		
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	資料番号	症例No	
569	73歳	女	2021年6月17日	2021年6月22日	不明 FA459Z 12月3日 No.726と統 合。	2回目	気管支喘息、不眠症、非結核性抗 酸菌症、リウマチ、胃がん術後 (1990年に手術) 併用薬：酸化マグネシウム錠 1000mg/日、ナトリウム・クエン酸第 一鉄(フェロミア)錠50mg/日、エソ ピクロン(ルネスタ)錠1mg/日、クラ リスロマイシン錠200mg/日、L-カル ボキシチン(カルボキシチン)錠500mg/日、エ ソメプラゾールマグネシウム(ネキシ ウム)錠20mg/日、アセチルサルチ ル酸(バイアスピリン)錠100mg/日 12月3日No.726と統合。	心臓停止 急性心不全 12月3日No.726と統合。	急性心不全	不明 検視 12月3日No.726 と統合。	不明 評価不能 12月3日 No.726と統合。	不明 有(検死医か ら急性心不全の 指摘あり) 12月3日 No.726と統合。		(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
570	82歳	男	2021年6月12日	2021年6月19日	FA5765	1回目	肺炎患、心疾患(詳細不明) 併用薬：エリキユース(接種2週間以 内) アレルギー歴はなし、	肺炎	肺炎	CT	不明	不明		(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
571	報告者 により取り下げ	70歳代	男	不明	不明 (接種2週間 後)	1回目	末期癌(おそらく腎がん)のために、 抗がん剤によるがん治療を受けて いた。	心不全	心不全	不明解剖 (~7/21の情報に 基づく)	不明 関連なし (~7/21の情報 に基づく)	不明							
572	96歳	女	2021年7月1日	2021年7月2日	EW0207	2回目	下腿浮腫(胸水は不明) 新型コロナウイルス1回目接種 (R3.6.10、ファイザー、コミナティ筋 注、FA4597) 他要因の可能性の有無の項に は、「糖尿病、胸水」と記載あり。	不明	不明	不明	評価不能	有(胸水、糖尿 病)		ワクチン2回目接種後1日目に呼吸不全と発熱をきたして 死亡したということ以外には情報が乏しい。 ~10/7から変更なし、	ワクチン2回目接種後1日目に呼吸不全と発熱をきたして 死亡したということ以外には情報が乏しい。 ~11/11から変更なし、				
573	22歳	男	2021年6月16日	2021年6月19日	EY5422	2回目	不明 病歴、アレルギー歴はなし。 (~8/25の情報に基づく)	不明 致死性不整脈 (~8/4の情報に基づく)	不整脈	不明 解剖 (~8/4の情報に 基づく)	評価不能	不明		剖検により致死性不整脈と判断された根拠となる所見が 記載されておらず、死因自体の評価が困難である。 ~10/7から変更なし、	剖検により致死性不整脈と判断された根拠となる所見が 記載されておらず、死因自体の評価が困難である。 ~11/11から変更なし、				
574	65歳	男	2021年6月19日	2021年6月27日	FA5765	1回目	肥満、糖尿病、高血圧	脳出血 脳室穿破	脳出血 脳室穿破	不明	評価不能	有(肥満、糖尿 病、高血圧の持 病あり)		ワクチンが原因ではない可能性が高い。 ~10/7から変更なし、	ワクチンが原因ではない可能性が高い。 ~11/11から変更なし、				
575	78歳	女	2021年7月1日	2021年7月2日	FC3661	2回目	心不全(末期状態)、心室中隔欠損 症(H19)、アイゼンメンジャー症候 群(H19)、2021年4月肺炎で入院 入院中にVSDによる脳梗塞発症で 没(あり)、心不全末期(紹介診療4 自立度C2)、2021年6月10日ワクチ ン1回目接種(EX3617)、7月1日ワ クチン2回目接種(FC3661)、7月2日 経呼吸停止、急性心不全、死亡。 (~10/22の情報に基づく)	慢性心不全の急性増悪	状態悪化	不明	評価不能	有(急性心不 全、脳梗塞)		ワクチン接種以前から痰のからみなどがあり呼吸停止と 因果関係を判定する情報が不足 ~10/7から変更なし、	ワクチン接種以前から痰のからみなどがあり呼吸停止と 因果関係を判定する情報が不足 ~11/11から変更なし、				
576	83歳	女	2021年6月23日	2021年6月27日	FA2453	1回目	胃腸造設患者 併用薬：リクシアナ、ブレドニン、ピ ゾプロロール fumarate、エナラプリ ルマレイン酸	不明	不明	不明	関連あり	無		予防接種4日目からの発熱後に不穏、過呼吸、酸素飽和 度低下が認められており、mRNAワクチン接種後の発熱と しては典型的である。また、死亡時/死亡前の臨床データ が乏しく死因事象が明らかではない。 ~10/7から変更なし、	予防接種4日目からの発熱後に不穏、過呼吸、酸素飽和 度低下が認められており、mRNAワクチン接種後の発熱と しては典型的である。また、死亡時/死亡前の臨床データ が乏しく死因事象が明らかではない。 ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
577	87歳	女	2021年7月4日	2021年7月4日	FC8736	2回目	既往歴: 誤嚥、原因不明の呼吸停止歴 併用薬: プラザキサ、ピルシカイニ エリスイニ、酸化マグネシウム、ア ドニルバスタチン、塩酸メマンチン、ホ グリボース、クエン酸モササプリド、ア ルファカルシドール、アムロジピン、 塩酸イミダプリル、ランソプラゾー ル、アゾセミド、グリメピリド、ヒ ボキシル塩酸塩水和物、プロチソラ ム、ベルソラム、ガンタマイシン硫酸 塩、ベサコリン、ミニプレス 他要因の可能性の有無の項に は、「慢性心不全、アルツハイマー 認知症」と記載あり。 (～12/3の情報に基づき(集計・専門 家評価対象期間(～11/14)後に報 告された内容))	アナフィラキシー(接種後発症4時間 以内の発症であるため) アナフィラキシー反応 致死性不整脈(検査書上の死因)	不明 整脈(致死性不 整脈) (～12/3の情報に 基づき(集計・専門 家評価対象期間 (～11/14)後に報 告された内容))	評価不能	有(慢性心不 全、アルツハイ マー認知症(誤 嚥による窒息 死))	得られた臨床情報からはアナフィラキシーの可能性は高く ないと考え ～10/7から変更なし、	得られた臨床情報からはアナフィラキシーの可能性は高く ないと考え ～11/11から変更なし、					
578	72歳	女	2021年6月27日	2021年6月28日	EY5420	1回目	予診票上では、現在何らかの病氣 にかかって治療を受けていますか の回答欄に「はい」、その病氣を見 てもらっている医師に今日の予防接 種をうけていいと言われたかに「は い」にチェック	急性大動脈解離	大動脈解離	不明	関連なし	有(急性大動脈 解離)	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、				
579	105歳	女	2021年5月22日	2021年5月25日	EX3617	2回目	うっ血性心不全(1年前から)	うっ血性心不全の増悪	うっ血性心不全	不明	関連なし	無	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、				
580	92歳	女	2021年5月30日	2021年7月5日 2021年7月3日 (～9/10の情報に 基づく)	EX3617	1回目	脳梗塞後遺症、廃用症候群、甲状 腺機能低下症、便秘症、慢性心不 全で内服治療あり、レボチロキソン (50)、タイアート(50)、クビドグレル (75)、マグニット(330)、ツムラ25番、	脳梗塞	脳梗塞	不明	評価不能	有(脳梗塞再 発)	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可 能性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
581	100歳	女	2021年6月30日	2021年7月4日	FA5765	1回目	無 老年認知症、肩関節腱板損傷、特別看護老人ホームで生活、介護士ADL B1、b、ワクチン接種後1日目で発熱、その後経口摂取不可、4日目に呼吸停止し死亡 (~11/12の情報に基づく)	不明 ワクチン接種直後からの発熱により体調を崩した。 (~11/12の情報に基づく)	不明	関連あり	無	ワクチン接種4日後に急変した際の検査所見や治療内容、直接の死因などに関する情報が得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。	ワクチン接種4日後に急変した際の検査所見や治療内容、直接の死因などに関する情報が得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。					
582	65歳	男	2021年6月30日	2021年7月2日	不明	2回目	不明	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	心電図、エコー	評価不能	不明	基礎疾患の情報がなく、急性心筋梗塞を起こすリスクは不明、ワクチンとの因果関係も不明である。	基礎疾患の情報がなく、急性心筋梗塞を起こすリスクは不明、ワクチンとの因果関係も不明である。				
583	87歳	女	2021年6月24日	2021年6月26日	EY5423	2回目	糖尿病、右側慢性硬膜下血腫術後併用薬：シロスタゾール、アマタジン、リナグリプチン、メトホルミン、ピゾプロロール	不明	不明	不明	評価不能	有(不明)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
584	85歳	男	2021年5月31日	2021年6月2日	EY5420	2回目	混合型閉塞性肺疾患、心房細動、高血圧、糖尿病、下肢静脈瘤、膀胱癌、薬物アレルギーなし 併用薬：レルベア吸入剤、マグミット (接種2週間以内) 2021年5月10日、コミナチン注射1回 目接種(ロット番号：EW4811) (~2/18の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~1/23)後に報告された内容))	心臓停止	心臓停止	死亡時画像診断(CT)、心電図、 <u>胸腹部CT、心エコー等</u> 上記検査にて原因特定できず。 (~2/18の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~1/23)後に報告された内容))	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
585	92歳	男	2021年6月23日	2021年7月5日	不明	2回目	不明	急性心臓死の疑い	心臓死	検案	評価不能	不明	情報不足 ~10/7から変更なし、	情報不足 ~11/11から変更なし、				
586	89歳	男	2021年6月30日	2021年7月1日	FA5765	1回目	心疾患治療中 他要因の可能性の有無の項には、「甲状腺癌、多発肺転移、陳旧性心筋梗塞」と記載あり。	原疾患(甲状腺癌多発肺転移)による呼吸不全(増悪)	状態悪化	解剖	関連なし	有(甲状腺癌、多発肺転移、陳旧性心筋梗塞)	情報不十分 ~10/7から変更なし、	情報不十分 ~11/11から変更なし、				
587	91歳	女	2021年6月30日	2021年7月1日	FC5295	2回目	高血圧にて降圧薬内服中、慢性腎機能低下	慢性腎機能不全の増悪	状態悪化	不明	評価不能	有(腎機能不全)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
588	81歳	女	2021年6月27日	2021年7月5日	不明	2回目	基礎疾患：高血圧、動脈硬化症、心不全、左人工膝関節(手術は約1年前に施行)の所見あり 内服薬 アムロジピン2.5mg、芍薬甘草湯、カロナール200mg、ロキソニン 2回目接種当日、副反応や体調不良の訴えはなかった(ワクチン接種予診票がなかったため、ワクチン接種時の状況などの詳細は不明)、2回目接種5日後、家族が面会、接種7日後の重い物のレシートがあり、最終生存確認の日時とされた。同日、(も膜下出血を發現、翌日家族が訪問すると、寝室で伏臥位で倒れており、死にしていた。 (~11/12の情報に基づく)	(も膜下出血	(も膜下出血	解剖(右シルビウス裂像位のも膜下出血) (~11/12の情報に基づく)	評価不能	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
589	90歳	男	2021年7月3日	2021年7月4日	FA2453	1回目	心房性脳室性症、心房細動、認知症、ケエチアピン25mg、デヒコ2.5mg内服中	心臓死の可能性	心臓死	不明	評価不能	有(心臓死の可能性)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
590	94歳	女	2021年6月22日	2021年6月22日	FA7812	1回目	基礎疾患：胸部大動脈解離(2020/6/16、CTで最大径64mm、サイズが若干拡大傾向(上行大動脈7大動脈)) 接種2週間以内に処方薬の服用あり、アレルギー歴はなし。 (~9/10の情報に基づく)	胸部大動脈解離の増悪	状態悪化	死亡時画像診断(CT)	評価不能	有(胸部大動脈解離)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
591	90歳	男	2021年6月22日	2021年6月26日	FA2453	1回目	無	自殺	自殺既遂	1回目	不明	関連なし	有(夫婦2名暮らしです。妻が歩行困難で訪問診療管理で、妻がワクチン接種会場まで来れないため自宅接種となり、夫(患者本人)も自宅で行うこととしました。実施直後は問題なし。6月26日に自殺したと家族から連絡がありました。妻の介護に意欲的で、自宅接種についても繰り返し申し入れするなど積極的でした。一方インターネット上のトラブルがあったがアーマーシューと相談していたとのことでした。)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、			
592 ²⁵	83歳	女	2021年7月2日	2021年7月2日	EY5423	2回目	レヴィ小体型認知症(2016/3/24から)、骨粗鬆症(2015/2/3から)、腰痛、圧迫骨折 併用薬:オランザピン(ジプレキサ)、エトドラク、シマンチン塩酸塩(スマリー)、酸化マグネシウム(マグミット)、抑肝散(接種2週間以内) (~8/4の情報に基づく)	急性大動脈解離	大動脈解離	解剖、レントゲン血液検査	評価不能(接種医療機関、解剖実施医療機関ともに)	有(不明、高血圧や大動脈解離の指摘は生前なかった旨)(解剖実施医療機関)	不明(接種医療機関)	大動脈解離のリスク因子の有無については検討されておらず、ワクチン接種が経過に与えた影響について評価できない。 ~10/7から変更なし、	大動脈解離のリスク因子の有無については検討されておらず、ワクチン接種が経過に与えた影響について評価できない。 ~11/11から変更なし、			
593	86歳	女	2021年6月13日	2021年6月28日	不明	不明	不明	細菌性肺炎あるいは急性間質性肺炎 多発脳梗塞	間質性肺炎疾患 脳梗塞	不明	不明	有(細菌性肺炎、急性間質性肺炎など)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
594	74歳	男	2021年7月4日	2021年7月8日	FC5947	1回目	無	<も膜下出血	<も膜下出血	頭部CT	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
595	81歳	男	2021年7月4日	2021年7月5日	EW0201	1回目	大腸がん	間質性肺炎の増悪疑い	状態悪化	死亡時画像診断	評価不能	有(間質性肺炎)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
596	96歳	男	2021年7月2日	2021年7月3日	FC8736	2回目	大動脈弁狭窄症、狭心症、糖尿病、発作性心房細動、慢性腎臓病、高血圧症	大動脈弁狭窄症の増悪あるいは急性冠症候群	状態悪化 急性冠症候群候群	不明	評価不能	有(大動脈弁狭窄症、狭心症)	情報不十分 ~10/7から変更なし、	情報不十分 ~11/11から変更なし、				
597	94歳	男	2021年6月14日	2021年6月16日	FA2453	2回目	基礎疾患:混合型認知症(アルツハイマー+脳血管性)と軽度脳障害、高血圧症、粗悪行為、易怒性、前立腺肥大、完全右脚ブロック、PRとQTの延長傾向、心室性期外収縮 併用薬:シマンチン塩酸塩、ガラントシン、酸化水素、テルミサルタン、トピロシド、カルチアジド、ツルミ抑肝散、チアプリド、タムスロシド、ニフェジジン徐放錠 アレルギー:歴なし、 要介護度:4、ADL自立度:B1 (~10/1の情報に基づく)	急性冠症候群又は致死性不整脈の疑い	不整脈	不明	評価不能	不明	情報不十分 ~10/7から変更なし、	情報不十分 ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
598	72歳	男	2021年6月14日	2021年6月16日	FA2458 FA2453 ～7/21 合同部会 資料では、 2453を、 2458と誤 記載	2回目	多系統萎縮症(経過9年)	多系統萎縮症の増悪	状態悪化	不明 死亡時画像診断 (全身CT)	評価不能	有(原疾患である 多系統萎縮症 による突然死の 可能性が高い)	情報不足 ～10/7から変更なし、		情報不足 ～11/11から変更なし、			
599	91歳	男	2021年5月24日	2021年6月4日 2021年6月9日 (～10/22の情報 に基づく)	EY4834	1回目	前立腺癌治療後、陳旧性脳梗塞、 大動脈弁狭窄症、慢性心不全、 高度の嚥下機能障害 併用薬:ドネペジル塩酸塩5mg、 ゾレドロン酸5mgとも、 2021/5/20～2021/6/8 要介護度1、ADL自立度B2、 a (～10/22の情報に基づく)	慢性心不全増悪	状態悪化	死亡時画像診断 (頭部胸部腹部CT)	評価不能	有(慢性心不 全)	情報不足 ～10/7から変更なし、		情報不足 ～11/11から変更なし、			
600	85歳	男	2021年7月4日	2021年7月5日	FA5765	2回目	既往歴:糖尿病、脳梗塞(2021/1か ら)、高血圧(2017/6から) 併用薬:ランソプラゾール、テラム ロ、タムロシン、クロビドグレル、エ クメット、ミチグリニド、モサプリド (～9/10の情報に基づく)	小脳梗塞	小脳梗塞	採血、MRI、CT (～9/10の情報に 基づく)	評価不能	不明	情報不十分 ～10/7から変更なし、		情報不十分 ～11/11から変更なし、			
601	76歳	男	2021年6月30日	2021年7月4日 (～8/4の情報に 基づく)	EY5423	2回目	無	不明	不明	不明	評価不能	無	情報不十分 ～10/7から変更なし、		情報不十分 ～11/11から変更なし、			
602	89歳	女	2021年6月29日	2021年6月30日	EY5420	2回目	右大腿骨骨折治療中、高血圧、白 内障、節マスク(在宅酸素療法導 入)、皮膚がみ(顔面)、せん妄あり	慢性呼吸不全・慢性心不全の増悪	状態悪化	不明	評価不能	有(慢性呼吸不 全、慢性心不 全)	情報不足 ～10/7から変更なし、		情報不足 ～11/11から変更なし、			
603	85歳	男	2021年6月25日	2021年6月28日	FA5765	1回目	陳旧性心筋梗塞、糖尿病、慢性腎 臓病	心筋梗塞	心筋梗塞	不明 死亡時画像診断 (～8/4の情報に 基づく)	評価不能	有(心筋梗塞)	情報不足 ～10/7から変更なし、		情報不足 ～11/11から変更なし、			
604	88歳	女	2021年6月1日	2021年6月15日	EY2173	1回目	基礎疾患:大脳皮質基底核変性症 (2016年発症)、誤嚥性肺炎の反復 (2020年12月23日脱水、慢性誤嚥性 肺炎で入院)、胃潰瘍(2021年2月 17日)	誤嚥性肺炎 敗血症	誤嚥性肺炎 敗血症	血液培養	関連なし	有(誤嚥性肺 炎、嚥下障害)	(コメント無し) ～10/7から変更なし、		(コメント無し) ～11/11から変更なし、			
605	91歳	男	2021年6月4日	2021年7月6日	不明	2回目	無	胃・十二指腸悪性リンパ腫(びまん 性大細胞型B細胞リンパ腫)の増悪	状態悪化	胸部CT、生検	関連あり	無	91歳男性。2回目のワクチン接種翌日に医療機関を受診 した際、進行した悪性リンパ腫であると診断された。臨床 経過から見て、悪性リンパ腫は相当以前からあったと想 定され、ワクチンとは関係ないと考える。 ～10/7から変更なし、		91歳男性。2回目のワクチン接種翌日に医療機関を受診 した際、進行した悪性リンパ腫であると診断された。臨床 経過から見て、悪性リンパ腫は相当以前からあったと想 定され、ワクチンとは関係ないと考える。 ～11/11から変更なし、			
606	93歳	女	2021年7月2日	2021年7月3日	FA5765	2回目	1回目の接種(令和3年6月11日、コ ミナチキ筋注、EY5420、ファイザー (株))、4回目接種後発熱なし、その 他の症状なし 症状の概要等の項では、急性冠 症候群の「再発」と記載あり。	急性冠症候群	急性冠動脈症候群	不明	評価不能	有(狭心症で冠 動脈形成術の 既往があるため)	(コメント無し) ～10/7から変更なし、		(コメント無し) ～11/11から変更なし、			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可 能性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
607	94歳	男	2021年7月5日	2021年7月6日	EY0573 EY0572 (～8/4の 情報に基づ ^ク)	1回目	前立腺がん	不明	不明	不明	評価不能	不明		(コメント無し) ～10/7から変更なし、		(コメント無し) ～11/11から変更なし、		
608	77歳	男	2021年6月22日	2021年6月23日	FA5765	1回目	基礎疾患:うっ血性心不全、2型糖尿病、認知症などで11月15日から入院中、寝たきり、	心不全急性増悪の疑い	状態悪化	不明	評価不能	不明		接種不適当者に該当するのではないかと考えました、 ～10/7から変更なし、		接種不適当者に該当するのではないかと考えました、 ～11/11から変更なし、		
609	76歳	女	2021年6月7日	2021年6月27日	FA5765	1回目	認知症 併用薬:ドネペジル	不明	不明	不明	評価不能	不明		死亡の原因がワクチンである可能性は高いと考え ～10/7から変更なし、		死亡の原因がワクチンである可能性は高いと考え ～11/11から変更なし、		
610	98歳	男	2021年7月5日	2021年7月6日	EY5423	2回目	小脳梗塞、心房細動(2021.3)、全身の衰弱があり、老衰、廃用症候群の予、 経窩栄養、寝たきり(2021年から)、 クロストリジウム・ディフィシレ(CD)、 大腸炎 併用薬:バンコマイシン (～9/10の情報に基づ ^ク)	小脳梗塞の増悪	状態悪化	不明	関連なし	有(小脳梗塞)		(コメント無し) ～10/7から変更なし、		(コメント無し) ～11/11から変更なし、		
611	77歳	女	2021年6月10日	2021年7月4日	FA2453	1回目	胃癌(2021年7月1日判明)	出血性静脈性脳梗塞 脳塞栓症 心筋梗塞 血小板減少症を伴う血栓症 進行胃がん 脳ヘルニア	出血性脳梗塞 大脳動脈塞栓症 心筋梗塞 血小板減少症を伴う血栓症 胃癌 脳ヘルニア	CT(全身、頭部、 冠動脈)、脳MRI、 血液検査、心臓エ コー、下肢静脈エ コー、上部消化器 内視鏡検査	関連あり	有(胃癌も関与)		経過からはワクチン副反応による血小板減少を伴う血栓症による諸塞栓症等の可能性は考えられる。ただ、他検査にて、進行胃癌、多発肝転移、乳癌疑い等がある高齢者であるため、癌性DICによる諸症状の可能性も否定できない。これ以上は血液検査所見や剖検所見等の情報が不足しており、因果関係の判断は困難である。 ～10/7から変更なし、		経過からはワクチン副反応による血小板減少を伴う血栓症による諸塞栓症等の可能性は考えられる。ただ、他検査にて、進行胃癌、多発肝転移、乳癌疑い等がある高齢者であるため、癌性DICによる諸症状の可能性も否定できない。これ以上は血液検査所見や剖検所見等の情報が不足しており、因果関係の判断は困難である。 ～11/11から変更なし、		
612	61歳	男	2021年7月1日	2021年7月5日	FC5947	1回目	無	不明	不明	不明	評価不能	無		(コメント無し) ～10/7から変更なし、		(コメント無し) ～11/11から変更なし、		
613	72歳	女	2021年6月7日	2021年6月18日	FC3661	1回目	高血圧、リュウマチ	心筋梗塞	心筋梗塞	不明	関連なし	不明		(コメント無し) ～10/7から変更なし、		(コメント無し) ～11/11から変更なし、		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可 能性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
614	74歳	女	2021年6月24日	2021年6月27日	FA5765	1回目	関節リウマチ(2000/08から継続中)、高血圧(2019/10/10から継続中)、高コレステロール血症(2019/10/10から継続中)、糖尿病(2019/07/06から継続中)、痛風(継続中)、逆流性食道炎(継続中)、不眠症(継続中)、併用薬:メトトレキサート(2008/08/11から2021/06/24まで)、フオリアミン(2008/08/11から2021/06/24まで)、アムロジピン(5)、ゼンア(2019/10/10から2021/06/24まで)、ワントラム(2019/08/05から2021/06/24まで)、ランソプラゾール(2019/01/17から2021/06/24まで)、ソルビデム(2019/08/05から2021/06/24まで)、シクロフェナク(2019/10/19から2021/06/24まで)、ステロイド:ワクチン接種前は休薬)	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	不明	評価不能	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
615	72歳	女	2021年5月29日	2021年6月7日	EW4811	1回目	血がままりに(い)病氣(血小板減少性紫斑病)、統合失調症、また気分安定、便秘、不眠、関節痛を含んだ。発症発現前の2週間以内の併用薬は、気分安定に対してレースム、便秘に対して酸化マグネシウム、不眠に対してニトラゼパム、また、6ヶ月前から開始したステックゼノール、ケトプロフェンテープを報告された。1回目接種後7日後、発熱57.5度の発熱と胸の痛みが発現し、(レゾル)ンを内服、接種7日後、医師から、基礎疾患があるため、内科を受診するよう勧められた。接種9日後朝食欲がなく、午後倒れているところを発見された。	虚血性心疾患	心筋虚血	不明	関連あり	有(基礎疾患の影響)	胸背部痛の訴えがあったことから虚血性心疾患が疑われているが、胸痛発現時の検査所見は得られておらず、副検の有無も確認出来ない、診断根拠に乏しく、ワクチン接種と死亡の因果関係も評価不能である。	胸背部痛の訴えがあったことから虚血性心疾患が疑われているが、胸痛発現時の検査所見は得られておらず、副検の有無も確認出来ない、診断根拠に乏しく、ワクチン接種と死亡の因果関係も評価不能である。				
616	85歳	男	2021年6月7日	2021年6月29日	FA4597	1回目	冠動脈ステント8ヶ所、糖尿病、糖尿病性腎症、肺炎腫、肝臓病(肝機能障害、肝臓がん)、慢性腎臓病、虚血性心疾患	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	心電図	評価不能	有(虚血性心疾患)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
617	80歳	男	2021年6月16日	2021年6月30日	FA5765	2回目	大動脈弁置換術(平成28年4月4日)、2型糖尿病、新型コロナウイルス1回目接種(5月26日10時30分、コミナチ筋注、EY5420、ファイザー)併用薬:サムスカOD、アネチスト、ワーファリンK、セララ、(リ)エクト、ダイアート、オンブリザ、シメアボスト、(イ)アズピリン、アレルギー歴はなし、	急性心筋梗塞 黄色ブドウ球菌菌血症として加療、 脳出血を併発し死亡。	ブドウ球菌性菌血症	不明	評価不能	無	基礎疾患あり、情報不足 ~10/7から変更なし、	基礎疾患あり、情報不足 ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²		
																	資料番号	症例No	
618	68歳	女	2021年7月3日	2021年7月6日	FC3661	1回目	不明 基礎疾患:パーキンソン病、高血 圧 腰痛圧迫骨折(2016年)、介護生活 を送っていた。 母形薬:ケラリアスト、メネシット、 ニュープロパッチ、オルメサルタン 1回目接種2日後、発熱。接種3日 後、家族が意識障害と41度の発熱 に気づいて救急要請した。救急隊 到着時は心肺停止状態。 (~11/12の情報に基づく)	不明 悪性症候群の疑い (~11/12の情報に基づく)	悪性症候群	解剖(左視床、右 被殻微小出血、 両肺、肝、脾、両 腎のうっ血、近位 尿管の細管状化、 内へのミオグロ リン沈着、遠位尿管 管のミオグロビン 円柱、高血圧性 心虚血、軽度)、 大動脈粥状硬化 (軽度)、右副腎 皮質腫瘍<病理 診断>所見はいず れも死因に直接 関与しなかつた。 死亡時画像 像診断(CT):脳 浮腫、肺野にびま ん性すりガラス陰 影、肝腫大、小腸 液貯留、血液検査 (~11/12の情報 に基づく)	評価不能	判断不能			経過からワクチン接種の副反応による心肺停止の可能性 は否定できない。報告にある検査書検討は蘇生による影 響もあるものと考えが、病理解剖を行っているようであ るため、その結果で新たな情報が得られる可能性がある。 ~10/7から変更なし、		経過からワクチン接種の副反応による心肺停止の可能性 は否定できない。報告にある検査書検討は蘇生による影 響もあるものと考えが、病理解剖を行っているようであ るため、その結果で新たな情報が得られる可能性がある。 ~11/11から変更なし、		
619	70歳	男	2021年6月8日	2021年6月11日	FA5765	1回目	基礎疾患:血液透析導入中、糖尿 病、糖尿病性網膜症、心不全、右足 切断。 服用薬:アトラスチン10mg、プラ ビックス75mg、ジャスピア25mg、オ バルモン10ug、ボグリボス0.3mg、 ニトログラムTTS、ドブス20mg、リズ ミック10mg、イリボ-25ug、アレグラ 60mg、メトリン2mg	胆嚢炎	胆嚢炎	腹部CT、造影CT	不明	不明			(コメント無し) ~10/7から変更なし、		(コメント無し) ~11/11から変更なし、		
620	92歳	男	2021年6月28日	2021年6月28日	FC5295	1回目	誤嚥性肺炎治療後の服用に対す る、リハビリテーション目的で入院 中	誤嚥による低酸素血症	誤嚥		不明	関連なし	無		(コメント無し) ~10/7から変更なし、		(コメント無し) ~11/11から変更なし、		
621	91歳	男	2021年5月16日	2021年6月27日	EW4811	2回目	気腫合併肺線維症	間質性肺炎(肺線維症)の増悪	状態悪化		不明	評価不能	有(2014/2/17 ~2019/9/26大 学病院にて気腫 合併肺線維症を フォロー。救院 困難との理由に て前医に紹介)		(コメント無し) ~10/7から変更なし、		(コメント無し) ~11/11から変更なし、		
622	83歳	男	2021年6月18日	2021年7月5日	FC3661	2回目	無 混合性結合組織病(ブドネン 5mg)、潰瘍併閉不全症、潰瘍併 発症後、心房細動、心臓カテー テラブレーション後、洞不全症候 群、ベースメ-カ挿入、ワクチン接 種13日自注ナトリウム血症、ワクチ ン接種14日自尿閉(コリーフOD)、ア ホルブ内服16日自誤嚥性肺炎、17 日自心筋停止、死亡。 (~10/22の情報に基づく)	肺炎	肺炎		不明	評価不能	無		(コメント無し) ~10/7から変更なし、		(コメント無し) ~11/11から変更なし、		
623	83歳	男	2021年6月30日	2021年7月5日	FC5295	2回目	基礎疾患:陳旧性脳梗塞、COPD、 悪介護度、ADL自立、ワクチン接 種5日目転倒後、心筋停止、死亡。 (~10/22の情報に基づく)	慢性閉塞性肺疾患の増悪の疑い	状態悪化		不明 血液検査(抗- トリリノ化ベプテ ド抗体(ACPA)、 乳酸脱水素酵素 (LDH)、尿性ナ トリウム利尿ベプ テド(BNP)、不飽 和脂肪酸濃度 (UIBC)、プロ BNP、全て基準値 より上昇) (~10/22の情報 に基づく)	評価不能	有(COPD)		(コメント無し) ~10/7から変更なし、		(コメント無し) ~11/11から変更なし、		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
624	73歳	男	2021年5月16日	2021年6月2日	EX3617	1回目	不明	間質性肺炎の疑い	間質性肺炎患	CT	評価不能	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
625	90歳	女	2021年6月22日	2021年7月6日	EY5422	2回目	肺癌、糖尿病、高血圧、抗生物質 (セフェム系、クラビット)・オード剤の アレルギー	肺癌の増悪	状態悪化	不明 死亡時画像診 断(胸部レントゲ ン) (~10/1の情報に 基づく)	関連なし	有(肺癌)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
626	85歳	女	2021年7月2日	2021年7月5日	FA5765	2回目	慢性閉塞性肺疾患にて、吸入薬等 の治療を行っていた。高血圧症、痔 瘻軽症にて投薬治療を行っていた	不明	不明	不明	評価不能	有(若いころに 結核を患い、近 年は慢性閉塞 性肺疾患にて、 吸入薬等の治 療を行ってい た。高血圧症、 痔瘻軽症にて投 薬治療を行っ ていた)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
627	77歳	男	2021年6月30日	2021年7月2日	不明	2回目	糖尿病で近医で加療中(ジャスピア 50mg)；5年前に胃がんの手術 (2/3切除)を受けたが本年5月時点 の再発なし、	入浴中の死亡(熱中症死の疑い)	熱中症	不明	評価不能	有(不詳)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
628	87歳	女	2021年7月3日	2021年7月5日	EW0201	1回目	基礎疾患：高血圧、狭心症、2型糖 尿病、脂質代謝異常症、過活動膀 胱、アレルギー性鼻炎、内耳性眩 暈、最近1か月以内のワクチン接種 なし、虚弱(フレイル)が進行し、食 事摂取不良に陥り経腸栄養剤処 方。 併用薬：イミダプリル塩酸塩錠5mg 1T 1 x、ジピリダモール錠25mg 1T 1 x、シタグリプチリン酸塩水和物 錠50mg 1T 1 x、イミダフェナシン口 腔内崩壊錠0.1mg 2T 2 x、フェキソ フェナジン塩酸塩錠60mg 2T 2 x、 ロスバスタチンカルシウム口腔内崩 壊錠2.5mg 1T 1 x タ、ベタヒステジ ンル酸塩錠6mg 3T 3 x、経腸成 分栄養剤内服液400ml 2 x 過去の副作用歴なし	衰弱	マラスムス	不明	評価不能	有(1-2週間前 から虚弱(フレイ ル)が進行して いて、食事摂 取・飲みとち かなり減ってい た)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
629	72歳	女	2021年6月26日	2021年7月2日	EY3860	1回目	無	解離性大動脈瘤	大動脈解離	不明	関連なし	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
630	73歳	男	2021年6月1日	2021年6月16日	FA5715	2回目	基礎疾患：糖尿病性腎症による慢 性腎不全にて2008.3.20から維持透 析導入、2010年尿路上皮癌にて全 尿路摘出手術(無腎)、2014年10月 脳出血既往あり(後遺症なし) 併用薬：バイアスピリン、アスピリ ン、プロバスタチンナトリウム、ランソ プラゾール、エフェジピン、アルファ カルシドール、プロチゾラム、ソルビ テム酒石酸、トリアゾラム、メコバラ ミン、炭酸ランタンOD、チルミサルタ ン、カルベジロール、セソノシド、補 中温系薬 (~10/1の情報に基づく)	脳幹出血	脳幹出血	不明	評価不能	不明	基礎疾患あり、情報不足 ~10/7から変更なし、	基礎疾患あり、情報不足 ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²		
																	資料番号	症例No	
631	89歳	女	2021年6月30日	2021年7月5日	FC5295	2回目	心原性脳梗塞後の患者。 病歴は、心原性脳梗塞 (2020/06/11より継続中、中大脳 動脈領域梗塞。患者は保存的加療 を受けた。これは高血圧、左心房の 拡大に起因する心房細動によるも のと診断された。2020/12/21胃瘻 造設術が行われた。)と、2型糖尿病 (入院中、継続中、処置としてインス リンデルタ(レタール)16単位 使用、2021/03/18ヘモグロビンA 1C 6.4)があった。要介護度、長期の 介護レベル5、ADL自立度は、C2で あった。 患者の嚥下機能は低下しており、経 口摂取は不可能だった。ワクチン接 種4日自覚気管支喘息発作、5日目心 肺停止、死亡。多臓器不全はなし。 (～10/22の情報に基づく)	誤嚥性肺炎の疑い	誤嚥性肺炎	不明	評価不能	有(気管支喘息 発作)	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、					
632	55歳	女	2021年6月29日	2021年7月6日	EY3860	1回目	既往:レックリングハウゼン病、精神 遅滞、脳性麻痺、変形性股関節症 併用薬:テルネリン、ガストロン、バ ントシン、ガスコン、ガスターD、マゾ ニット (～12/3の情報に基づく)	両側小脳梗塞	小脳梗塞	頭部CT	評価不能	有(アテローム 血栓症)	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、					
633	81歳	男	2021年6月25日	2021年7月2日	EY4834	2回目	心臓病、脳梗塞、肺炎腫、肺がん けいれん起こしたことあり 併用薬:ワファリン、カルバマゼピ ン錠、フェリバル錠、シアゼミド 錠、ランソプラゾールOD錠、カルス ジロール錠、トラジドド増設錠、リ ボトリール錠、酸化マグネシウム錠 アレルギー歴なし (～12/24の情報に基づく(集計・専 門家評価対象期間(～12/5)後に報 告された内容))	肺炎	肺炎	不明 胸部X線、CT、 血液検査 (～12/24の情報 に基づく(集計・専 門家評価対象期 間(～12/5)後に 報告された内 容))	評価不能	有(肺炎腫、肺 がん)	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、					
634	75歳	女	2021年6月24日	2021年7月2日	不明	1回目	不明 アレルギー歴はなし。 喫煙者 (～8/4の情報に基づく)	大動脈解離疑い	大動脈解離	不明 死亡時画像診 断(CT) (～8/4の情報に 基づく)	評価不能	不明	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、					
635	83歳	男	2021年6月1日	2021年6月29日	EY5420	1回目	脳出血後遺症、水頭症、肝転移を 伴う膵臓がん(2020/6から、人工肛 門を造設) 併用薬:プラバスタチン5mg、セララ 25mg、炭多選6g、リンゼス0.25g (～10/1の情報に基づく)	誤嚥性肺炎	誤嚥性肺炎	不明	評価不能	有(脳出血後遺 症)	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、					
636	80歳	男	2021年7月3日	2021年7月8日	EY5422	2回目	有 詳細の記載なし	不明	不明	不明	評価不能	不明	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、					
637	74歳	男	2021年5月25日	2021年7月5日	FA5715	1回目	慢性腎不全(透析)、間質性肺炎(ア レルギー性肺炎) 併用薬:ネキソウム、エックスフォ ン、プロマック、フレドニン、トプス (～10/1の情報に基づく)	肺炎	肺炎	CT	評価不能 関連なし	不明	(～10/1の情報 に基づく)	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、				
638	93歳	男	2021年5月21日	2021年6月6日	EY2173	1回目	経口摂取不良に対する加療目的の 入院、横本病、便秘、抑うつ 併用薬:ビーマリド500ml、チラー ジンS2mg、マグネット370mg、リンゼ ス、ミルタザピン	誤嚥性肺炎	誤嚥性肺炎	不明	不明	不明	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、					
639	90歳	女	2021年6月12日	2021年6月23日	EY2173	2回目	高血圧、胃がん、子宮筋腫、胆石、 痔瘻、胃腸運動減速、アルツハイ マー病、てんかん 併用薬:アムロジピン、ランソプラ ゾール、ヌマンチン増設錠、バルビ ト酸ナトリウム アレルギー歴はなし。 (～8/25の情報に基づく)	急性心不全疑い	急性心不全	不明	評価不能	不明	おそろく関連なし。 ～10/7から変更なし、	おそろく関連なし。 ～11/11から変更なし、					

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)			報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]		
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)				コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
640	77歳	男	2021年5月29日	2021年6月16日	不明	1回目	高血圧、糖尿病 併用薬：レザルタスHD、フェブリク フォナーガ、エックツHD、マグミット (接種2週間以内)	不明	不明	不明 血液検査 (~11/12の情報 に基づく)	不明 評価不能 (~10/1の情報 に基づく)	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
641	70歳代 78歳 (~8/4 の情報に 基づく)	男	2021年6月18日	不明(接種数日 後) 2021年6月25 日 (~8/4の 情報に 基づく)	不明 EY386Q (~8/4の 情報に 基づく)	2回目	アルツハイマー型認知症、高血圧、 糖尿病、高コレステロール血症、ア ルコール性肝炎、脳梗塞発症 接種2週間以内に、要(詳細不明) の投与あり アレルギー歴はなし、 (~8/4の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
642	93歳	男	不明	不明	不明	不明	不明	肺炎	肺炎	不明	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
643	97歳	女	2021年6月23日	2021年6月25日	FA5765	1回目	不明	心不全	心不全	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
644	83歳	女	2021年6月21日	2021年6月23日	FA2453	1回目	心筋梗塞、高血圧症、心不全、高コ レステロール血症、逆流性食道炎、 不眠症、便秘症、慢性胃炎、経皮的 運動療法、ICD、ステント挿入 接種2週間以内の併用薬：ナラプラ リルマイン酸塩、カルベジロール クロロビドグレル、ロスバスタチン、ラ ンソプラゾール、ベルソラム、酸化マ グネシウム、チアプレフカプセル アレルギー歴、副作用歴、副反応歴 はなし、 (~10/1の情報に基づく)	急性心筋梗塞が原因となる溺死	急性心筋梗塞 溺死	検視	不明	有(事象がワク チン接種の副反 応で起きたとは 考えにくかった。)	基礎疾患からは、急性心筋梗塞のリスクは高かった可能性が考えられる。ワクチン接種が経過に与えた影響は不明である。 ~10/7から変更なし、	基礎疾患からは、急性心筋梗塞のリスクは高かった可能性が考えられる。ワクチン接種が経過に与えた影響は不明である。 ~11/11から変更なし、				
645	高齢者 79歳 (~12/24の 情報に 基づく (集計・専 門家評 価対象 期間 (~12/5)後 に報告さ れた内容))	男	2021年6月14日	2021年6月16日	EY5420	1回目	心不全、心筋梗塞、糖尿病、脳梗塞 心不全と心筋梗塞に対する運動療法 実施を受けたあと、誤嚥性肺炎を 発症してから、嚥下困難で経管栄養 となっていた。 アレルギー歴なし、副作用歴なし 併用薬：アンプロキシソール塩酸塩 錠、バイアスピリン錠、フェモチジン ロ錠、フロセミド、スピロラクトン、ク ロロビドグレル、グラクティブ、フランド ルテープ (~12/24の情報に基づく(集計・専 門家評価対象期間(~12/5)後に報 告された内容))	肺炎	肺炎	レントゲン、血液 検査(白血球数 15600、C-反応性 蛋白(CRP) 20.78)、 (~12/24の情報 に基づく(集計・専 門家評価対象期 間(~12/5)後に 報告された内 容))	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
646	81歳	女	2021年6月18日	2021年6月21日 又は22日 2021年6月21 日 (~10/1の情報に 基づく)	EY5420	1回目	高血圧、脂質異常症(1年以上前に 発症)、 併用薬：オルメテック20、メインテ ー12.5、リパロ1、アムロジピン5(接種2 週間以内) アレルギー歴、副作用歴、副反応歴 はなし、 (~10/1の情報に基づく)	脳梗塞	脳梗塞	不明 MRI、CT (~10/1の情報に 基づく)	不明 評価不能 (~10/1の情報 に基づく)	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
647	79歳	男	2021年6月14日	2021年7月7日	FA7812	1回目	脳梗塞、狭心症(バイパス術)、慢性 腎臓病、高血圧症、認知症、心筋梗 塞、不安障害 併用薬：エチゾラム、アムロジピン、 スピロラクトン、カルベジロール (~11/12の情報に基づく)	心不全 心筋梗塞	心不全 心筋梗塞	不明	評価不能	有(狭心症、心 筋梗塞)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
648	87歳	女	2021年7月6日	2021年7月7日	不明	2回目	不明	不明	不明	CT	評価不能	有(溺水)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
649	94歳	女	2021年7月6日	2021年7月6日	FC3661	1回目	脳梗塞後遺症、廃用症候群、老衰、 内服薬：ランソプラゾールOD(15)1T 1×朝のみ	誤嚥	誤嚥	不明	評価不能	有(脳梗塞後遺 症、吐物誤嚥の 疑い)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
650 ²⁴	51歳	男	2021年7月6日	2021年7月7日	不明 EA5765 (~8/25の 情報に基づ ^ク)	1回目	不明 腫脹 併用薬:エリキムス(接種2週間以 内) (~8/25の情報に基づ ^ク)	不明 頭蓋内出血 (~8/25の情報に基づ ^ク)	頭蓋内出血	検視 8/25 No.781と 統合。	評価不能(接種 医療機関、搬送 先医療機関とも に)	不明(接種医療 機関、搬送先医 療機関ともに)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
651	86歳	女	2021年7月4日	2021年7月5日	EW0201	2回目	不明	何らかの内因性の影響による溺死	溺死	死亡時画像診断 (CT)	評価不能	有(急性冠症候 群)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
652	81歳	女	2021年7月5日	2021年7月6日	EW0207	2回目	高血圧、脳血管障害	不明	不明	検死	評価不能	有(脳血管障 害、心血管障 害)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
653	81歳	男	2021年7月6日	2021年7月7日	FC9880	2回目	慢性腎不全で血液透析施行中	菌血症(による敗血症)の疑い	敗血症	不明	評価不能	有(感染症(菌 血症)の可能性)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
654	88歳	男	2021年7月8日	2021年7月9日	FC5947	2回目	新型コロナウイルス1回目接種(ファイ ザー、コミナティ筋注、FC5947、 36.3) 基礎疾患:認知症、脳梗塞、心筋障 害、大腸がん、肝がん術後、糖尿 病、等 併用薬:フェロ、グラデュメット、バ ファリン、ファモチジン、ジスチグ ミン、ベサコリン 要介護度:5 (~10/11の情報に基づ ^ク)	急性心不全	急性心不全	不明	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
655	70歳	女	2021年6月20日	2021年6月20日	EW0203	1回目	癌歴に腫瘍圧迫骨折、骨粗鬆症、 整形外科に通院し、投薬を受けてい たが処方の詳細は不明 (~1/21の情報に基づ ^ク (集計、専門 家評価対象期間(~1/2)後に報告 された内容))	不明	不明	死亡時画像診断	評価不能	有(不明)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
656	94歳	女	2021年7月1日	2021年7月4日	EY3860	2回目	無 心筋梗塞、胃癌術後、環状性肺 炎、脳出血、尿路感染、認知症、高 血圧、薬剤、食品、他の製品に対す るアレルギーなし。 併用薬:アムロジピン、トシベリドン、 アルコン、カルシウム、ファモチジン (接種2週間以内) (~8/4の情報に基づ ^ク)	心筋停止	心筋停止	不明	評価不能	不明	剖検や死亡時画像診断は実施されておらず、死因に関する 情報は得られていない、ワクチン接種と死亡の因果関 係は評価できない。 ~10/7から変更なし、	剖検や死亡時画像診断は実施されておらず、死因に関する 情報は得られていない、ワクチン接種と死亡の因果関 係は評価できない。 ~11/11から変更なし、				
657	93歳	女	2021年6月23日	2021年6月30日	FA7338	2回目	無	くも膜下出血	くも膜下出血	CT	評価不能	有 詳細の記載 なし	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
658	76歳	男	2021年7月3日	2021年7月8日	EY5423	2回目	糖尿病、新型コロナウイルス1回目 接種(R3.6.12)	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	検視、血液検査	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
659	74歳	女	2021年6月18日	2021年6月21日	不明	不明	脳出血既往、血小板増多症 併用薬:クロビドグレル、アムロジ ピン、ミカルヂス、ベンズプロマロン、 クエン酸カリウム、クエン酸ナトリウ ム水和物 (~9/10の情報に基づ ^ク)	脳卒中	脳血管発作	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
660	80歳	女	2021年7月6日	2021年7月9日	EY3860	1回目	糖尿病、リウマチ、高血圧症 併用薬:ステロイド、免疫抑制剤	急性心不全 胆石・胆嚢炎	急性心不全 胆嚢炎	CT、血液検査	評価不能	有(糖尿病、高 血圧症、慢性関 節リウマチに対 してステロイド、 免疫抑制剤内 服あり、CTにて 冠動脈石灰化 あり)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
661	73歳	男	2021年7月5日	2021年7月8日	FA7338	2回目	間質性肺炎、心筋梗塞、糖尿病。 2021年6月14日新型コロナウイルス 1回目接種(コナチイ、ファイザー、 FA7338)	原病の悪化による死亡(間質性肺炎の増悪)	状態悪化	不明	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
662	90歳	女	2021年7月5日	2021年7月10日	EY5420	1回目	心臓病(2021/6/26から)、糖尿病、 心房細動、脳梗塞(2015年頃、 2021/8/1)、認知症(2020/4/18、右 大腿骨骨折後に進行)、尿路感染、 右偏視(2021/06/01)、大網紅斑 (2021/06/12)、蕁麻疹 (2021/06/12)、2021/07/02から心 不全及び緑内障(急性)の疑い があり、それらの病気のための療養費 床入院中であった。右下肢動脈閉 塞と右足の痛み(2021/07/02、右足 は冷たく痛みあり、D-dimer 9.1ug/ml、ヘパリン用量)、 併用薬:ヘパリン、ワソラン、フロセミ ド、スルベキサラン、グラルギン(4単 位)、グリセオール 要介護度:全介助 (~11/12の情報に基づく)	心不全又は血栓症	心不全 血栓症	血液検査、心電 図、尿検査 (~11/12の情報 に基づく)	関連なし	有(心不全、脳 梗塞)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
663	73歳	男	2021年7月5日	2021年7月7日	EW0207	2回目	多発脳梗塞、くり返す失神の既往が あり自力では起床、歩行に困難が ある。 睡眠時無呼吸症候群(ただしCPAP 装置困難のため、CPAP治療してい なかった)、小脳性運動失調、小脳 萎縮。2020/1に意識障害、時々失 神(不整脈無し)、傾眠傾向 2週間の併投薬:アムロジピン、 トラセミドOD、ランドセン、バイアス ピリン 6月14日に1回目のコロナワクチン の接種(コナチイ、ファイザー、 EY0779)	不明	不明	死亡時画像診断 (CT)	評価不能	有(多発脳梗 塞、くり返す失 神の既往)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
664	70歳	男	2021年7月2日	2021年7月9日	EY5423	2回目	特発性肺繊維症で在宅療養中であ り、消耗性の状態である。 療養中の薬:ソラナック20.4mg錠 1 錠(不眠時 1回1錠)、ヒレスパ錠 200mg 9錠 1日3回(朝・昼・夕)、カ ルボシステイン錠500mg JG、3錠 1 日3回(朝・昼・夕) 基礎疾患:特発性間質性肺炎(IPF) アレルギー-陽、有害薬歴無し。 (~10/1の情報に基づく)	間質性肺炎急性増悪	間質性肺疾患	胸部レントゲン	評価不能	有(特発性肺 繊維症の急性増 悪)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
665	77歳	男	2021年7月6日	2021年7月7日	FC3661	2回目	慢性腎不全(透析中)	溺死	溺死	死亡時画像診断 (CT)	評価不能	有(重症不整 脈、心筋梗塞の 疑い)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
666	66歳	女	2021年6月18日	2021年6月30日	FC3661	1回目	腎臓病のため内服中 バゼドキシフェン錠20mg、エルデカ ルソール錠0.75、他、特に基礎疾 患無し アレルギー-歴無し。 (~10/1の情報に基づく)	悪性性大動脈瘤破裂	大動脈瘤破裂	検査 結果 (~10/1の情報に 基づく)	評価不能	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
667	77歳	女	2021年7月2日	2021年7月3日	FA7338	2回目	うつ血性心不全(2015年から)、 併用薬:バイアスピリン、ラシックス、 バリエット、オルメサルタン、メイ ンテート、アイトロール、カロナール (~10/1の情報に基づく)	心不全増悪	状態悪化	不明 死亡時画像診 断 (~10/1の情報に 基づく)	評価不能	有(うつ血性心 不全)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
668	88歳	女	2021年7月5日	2021年7月6日	FA5765	2回目	基礎疾患:高血圧(アムロジピン (5)、ビゾプロロール(25))、腎臓病 (エビスタ)	心臓停止	心臓停止	検視	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
669	87歳	男	2021年7月8日	2021年7月10日	EY4834	1回目	進行性核上麻痺	進行性核上性麻痺の増悪	状態悪化	不明	評価不能	有(進行性核上 麻痺)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
670	91歳	女	2021年7月1日	2021年7月8日	不明	1回目	高血圧、脂質異常血症、骨粗鬆症	心臓停止	心臓停止	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
671	84歳	女	2021年6月28日	2021年6月29日	EY3860	2回目	既往歴：パーキンソン症候群(2015.10.6)/HCV抗体陽性血症(2015.10.6)/骨粗鬆症(2016.6.23)/喫煙性肺炎球菌感染症(2018.10.10)治療/痙攣発作(2020.11.9) 定期通院が必要なものはない	不明	不明	死亡画像像診断(CT)	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
672	86歳	男	2021年7月7日	2021年7月8日	FC5947	2回目	無 認知症 (~8/4の情報に基づく)	急性心臓死の疑い	心臓死	検案	評価不能	有(基礎疾患はないが高齢である為、急死する疾患の可能性あり)	mRNAワクチン2回目接種後2日以内の死亡であり、稀な頻度で心筋炎は起こり得る時期であるが、臨床情報に乏しく(剖検も行われておらず)評価が困難である ~10/7から変更なし、	mRNAワクチン2回目接種後2日以内の死亡であり、稀な頻度で心筋炎は起こり得る時期であるが、臨床情報に乏しく(剖検も行われておらず)評価が困難である ~11/11から変更なし、				
673	82歳	女	2021年6月25日	2021年6月27日	不明	2回目	不明 ワクチン接種を他病院で行っているため、基礎疾患及びアレルギーの詳細は不明 1回目接種(2021年6月8日、コミナテイ、ロット番号不明) 2回目接種の2日後、家族が生産性、夕方、ベッド横の手すりに腹股が生ずりに支えられている状態で発見、意識はなかった。救急到着時には心臓停止状態であった。 (~11/12の情報に基づく)	不明	不明	死亡画像像診断(経管内に出血を認められなかった。皮膚検査は不明瞭であった。両側肺に萎縮像にすりガラス影があった(左>右)。下葉では周囲にすりガラス影があった(右>左)。胸水はなかったが、心嚢少量貯留があった。冠動脈の石灰化は認められなかった。左房の拡大があった。単純CTと腹部に死因に関連するような異常は指摘できなかった。)、検案 (~11/12の情報に基づく)	評価不能	有(他院でのワクチン接種なので基礎疾患、アレルギー等の詳細不明)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
674	23歳	女	2021年6月30日	2021年7月7日	FD0889	1回目	心室中隔欠損根治術後、僧帽弁閉鎖不全、肝臓に軽度病変、心臓手術のために抗凝固薬(薬剤不詳)の内服を受けた。 (~12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~12/5)後に報告された内容))	不整脈疑い、心筋虚血 (~12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~12/5)後に報告された内容))	不整脈	不明 解剖(肺うっ血を伴わない急死で、直接死因は不整脈と考えられた。病理組織学的には、心筋に小線維化症を伴っており、心筋虚血は疑われた。心筋炎の所見を認めなかった。肝臓に軽度の病変があった。) (~12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~12/5)後に報告された内容))	評価不能	有(心室中隔欠損根治術後、僧帽弁閉鎖不全)	心室中隔欠損根治術後であり、僧帽弁閉鎖不全も有していたとことが、治療経過や心機能に関する情報はなく、若年で突然死するリスクが高かったのかどうか検討できない、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし、	心室中隔欠損根治術後であり、僧帽弁閉鎖不全も有していたとことが、治療経過や心機能に関する情報はなく、若年で突然死するリスクが高かったのかどうか検討できない、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし、				
675	91歳	男	2021年7月8日	2021年7月9日	FA5765	2回目	重度の大動脈弁狭窄症にて外来フォロー中、糖尿病、心不全、高血圧、前立腺肥大、便秘、貧血、不眠症 1回目接種(2021年6月17日コミナテイ、FA2453) 併用薬：タケルタ配合錠(1錠/日朝)、フョラールが10mg(1錠/日朝)、リルバスク5mg(1錠/日朝)、コリーフ4mg(1錠2回/日)、マグネシウム330mg(1錠3回/日)、ベイスン0.3mg(3錠/日食前)、フェロミア50mg(1錠2回/日)、レンドルミン0.25mg(1錠/日就寝前) (~3/18の情報に基づく)	不明 大動脈弁狭窄 (~3/18の情報に基づく)	大動脈弁狭窄	不明 血液検査(INT、proBNP:2533)、心電図 (~3/18の情報に基づく)	評価不能	有(大動脈弁狭窄)	高齢で、重度の大動脈弁狭窄症があり、基礎疾患での死亡も考慮されるが、情報不足により評価できない。 ~10/7から変更なし、	高齢で、重度の大動脈弁狭窄症があり、基礎疾患での死亡も考慮されるが、情報不足により評価できない。 ~11/11から変更なし、				
676	88歳	男	2021年6月17日	2021年6月23日	EY5422	2回目	右脳梗塞後遺症のため寝たきりで矢張りのため意思疎通が困難	発熱、肺炎の併発、急性心不全を合併、多臓器不全に至った	肺炎 急性心不全 多臓器機能不全症候群	不明	関連あり	無	ワクチン2回目接種の翌日に急性心不全を起こしたと推測されるが、元々の心機能の状況、急性心不全の有無を推定させる兆候やデータの記載もなく、死因やワクチン接種との関連性は不明と言わざるを得ない。 ~10/7から変更なし、	ワクチン2回目接種の翌日に急性心不全を起こしたと推測されるが、元々の心機能の状況、急性心不全の有無を推定させる兆候やデータの記載もなく、死因やワクチン接種との関連性は不明と言わざるを得ない。 ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²		
																	資料番号	症例No	
677	96歳	女	2021年7月8日	2021年7月11日	FC9909	1回目	当日の体調で肺が少し重いと記載あり、心不全の既病あり(予診票には記載なし)	不明	不明	不明	評価不能	有(高齢、心不全あり)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
678	76歳	女	2021年7月7日	2021年7月11日	FC9947	2回目	統合失調症で長期入院中、神経因性膀胱、不眠症、うつ状態 新型コロナウイルス1回目接種(6月16日、コナドール筋注、ファイザー、FC9947、361) 接種2週間以内の併用薬: シュレスト10、レキサルティ2、ベサコリン0.6、トリアゾラム0.25、エスタゾラム2、ドプレソ50 (~10/1の情報に基づく)	急性心不全	急性心不全	不明	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
679	82歳	男	2021年6月24日	2021年7月6日	FC3661	2回目	心臓病、腎臓病、てんかん、甲状腺機能低下症、肺炎腫、心不全、抑うつ状態、鼻敏感症 併用薬: ドソプロロール、シベニール、チラニジン、イーケブラ、エリキヌース、オランザピン (~12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~12/5)後に報告された内容))	発熱による、心気増大、心不全増悪	発熱	採血	関連あり	有(元々消耗は目立っていた)	接種後1日目に発熱、と同日に胸水も貯留、報告医からは発熱による心気増大と記載があるが、発熱から胸水、心不全のラグがないことから主たる要因とは判断できない。21年1月から著しい高CRPであり2-3で遅延している。記載には「感染の増悪」との記載があるが、ベースに感染があったのであれば、それによる発熱や胸水なども考慮にいれる必要がある。 ~10/7から変更なし、	接種後1日目に発熱、と同日に胸水も貯留、報告医からは発熱による心気増大と記載があるが、発熱から胸水、心不全のラグがないことから主たる要因とは判断できない。21年1月から著しい高CRPであり2-3で遅延している。記載には「感染の増悪」との記載があるが、ベースに感染があったのであれば、それによる発熱や胸水なども考慮にいれる必要がある。 ~11/11から変更なし、					
680	81歳	男	2021年6月9日	2021年6月24日	EY0779	1回目	腎不全(2016/3/29から)、維持透析、糖尿病、高血圧、脳大動脈瘤(2016/3から)、肺炎 (~8/4の情報に基づく)	脳出血	脳出血	頭部CT	評価不能	有(末期腎不全(血液透析))	基礎疾患多く、情報不足 ~10/7から変更なし、	基礎疾患多く、情報不足 ~11/11から変更なし、					
681	90歳	女	2021年6月(日付不明)	2021年6月17日	不明	不明	アルツハイマー型認知症	肺塞栓症の疑い	肺塞栓症	胸部CT、血液検査	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
682	81歳	女	2021年6月15日	2021年6月17日	不明 EY6420	1回目	不明 (~1/21の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~1/2)後に報告された内容))	脚が、脚転移、脛頭十二指腫切除術後、以前より両下肢浮腫あり、1回目接種翌日から発熱と両下肢の熱感、発赤、疼痛が出現、症状は急速に増悪し、徐々に下肢末梢の急速な浮腫、水疱破裂が出現、抗感染薬投与されるも、血圧低下、呼吸減弱し、6/17死去、再下腿の水疱破裂 接種2週間以内に詳細不明の薬用薬-併用薬は、リパソレオン、カロナール、ペルソラム、ロゼリム、ラダスNE、デカドロン、アミテニザ、タケキャブ、フロセミド、オキシシドン徐放剤、ツムラ五苓散、アレルギー歴はなし、 (~1/21の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~1/2)後に報告された内容))	不明 血栓症、両下肢腫脹炎	不明 血栓症	不明	不明 評価不能 (~1/21の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~1/2)後に報告された内容))	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
683	66歳	男	2021年6月24日	2021年6月25日	FC3661	1回目	痲痺、統合失調症、高血圧症、認知症、脳梗塞、顔面神経麻痺、血圧低下、糖尿病、皮膚感染症 併用薬: リスベドリン(リスバダール)、エチゾラム(デパス)、プロチゾラム(レントルミン)、アムロジピン、シロプロロール、フロセミド、ヒサザン、抑肝散(接種2週間以内) (~1/21の情報に基づく)	急性循環不全 虚血性腸炎疑い 消化管出血 (~1/21の情報に基づく)	循環虚脱 虚血性大腸炎 胃腸出血	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]		評価に用いた報告内容 ²²			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	資料番号	症例No		
684	75歳	男	2021年6月15日	2021年6月19日	FA5765	2回目	既往歴:SAH(クッシング後)脳梗塞	致死性不整脈	不整脈	死亡画像診断	関連なし	有(致死性不整脈)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、						
685	83歳	男	2021年6月14日	2021年6月16日	FA5765	2回目	反復性誤嚥性肺炎(2020/11/27誤嚥性肺炎と尿路感染症で他院入院)、糖尿病、左大腿骨頸部骨折術後、2021/1/14両胸あり、栄養不良によるものと診断、2/12入院併用薬:インシュリン、バイアスピリン、クロビドグレル、デビコ、抑肝散、タケキャブ、アゾセミド、パンテチン散、スドノラタクトン、アレルギー歴なし、 (~10/1の情報に基づく)	誤嚥性肺炎	誤嚥性肺炎	不明 胸部XP (~9/10の情報に基づく)	不明 評価不能 (~9/10の情報に基づく)	不明 有(誤嚥性肺炎) (~9/10の情報に基づく)	副反応が肺炎に伴う発熱が不明 ~10/7から変更なし、	副反応が肺炎に伴う発熱が不明 ~11/11から変更なし、						
686	81歳	男	不明 2021年6月14日 (~8/25の情報に基づく)	2021年6月(日付不明) 2021年6月23日 (~8/25の情報に基づく)	EY4834	1回目	肺がん、心房細動、慢性呼吸不全(HOT導入)、慢性閉塞性肺疾患(COPD)、重症睡眠時無呼吸症候群(SAS)、高血圧症、糖尿病、前立腺肥大症、うつ病、心不全、再発、再燃を繰り返す逆流性食道炎、白内障、緑内障手術、痔手術、肺がん放射線治療 併用薬:フロセミド錠、ランソプラゾールOD錠、タムスロシン塩酸塩OD錠、リクシアナOD錠、ウルチエイロ吸入用カプセル (~8/25の情報に基づく)	慢性閉塞性肺疾患(COPD)等 併用薬:クロビドグレル等	不明 慢性気管支炎増悪 (~8/25の情報に基づく)	状態悪化	不明 評価不能 (~8/25の情報に基づく)	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、						
687	報告者により取り下げ	94歳	男	2021年6月28日	2021年6月29日	不明 EY0729	2回目	慢性閉塞性肺疾患(COPD)等 併用薬:クロビドグレル等	不明	不明	不明	不明	不明							
688	No.614と同一症例につき、No.614に統合。	60歳代後半 74歳	女	2021年6月24日	2021年6月27日	不明 FA5765	不明 1回目	間節リウマチ(2009/08から継続中)、高血圧(2019/10/10から継続中)、高コレステロール血症(2019/10/10から継続中)、副腎機能不全(2019/07/06から継続中)、喘息(継続中)、逆流性食道炎(継続中)、不眠症(継続中) 併用薬:メトトレキサート(2009/08/11から2021/06/24まで)、薬酸(フロリアミン)(2008/08/11から2021/06/24まで)、アムロジピン、エゼチミブ/シタチーア(2019/10/10から2021/06/24まで)、トラステール塩酸塩(ワントラム)(2019/08/05から2021/06/24まで)、ランソプラゾール(2019/01/17から2021/06/24まで)、酒石酸ソルビタム(2019/08/05から2021/06/24まで)、シロニダチン、ナリウム(2019/10/19から2021/06/24まで)、ステロイド(ワクチン接種前は休薬) (~11/12の情報に基づく)	急性心筋梗塞 (~11/12の情報に基づく)	急性心筋梗塞	不明	不明	不明							
689		79歳	男	2021年6月20日	2021年6月21日	EW0201	2回目	アレルギー歴、病歴なし	心筋梗塞	心筋梗塞	解剖	不明 評価不能 (~10/1の情報に基づく)	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
690	69歳	男	2021年5月(日付不明) 2021年5月31日 (~8/25の情報に基づく)	2021年6月(日付不明) 2021年6月14日 (~8/25の情報に基づく)	EY4834	1回目	パーキンソン病、慢性2型呼吸不全、左大腿骨頭部骨折、骨粗鬆症、右上肢麻痺、横隔神経麻痺、前立腺肥大、過活動膀胱、便秘、不眠症、神経障害性疼痛、逆流性食道炎 併用薬:ベタニス、アボルプ、レキップOR、センシッド、イーワードパール配合錠、マグネット、アローゼン、リリカ、ランソプラゾール、アルファカルシドール、ゾルピデム 23価肺炎球菌荚膜ポリサッカライドワクチン(ニューモバックス)の接種あり(接種前4週間以内) 副作用歴:アレルギー歴はなし。 (~9/10の情報に基づく)	メチシリン耐性黄色ブドウ球菌性肺炎(MRSA肺炎)	ブドウ球菌性肺炎	不明 痘疹培養 (~8/25の情報に基づく)	不明 評価不能 (~8/25の情報に基づく)	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
691	80歳代 91歳 (~11/21の情報に基づく)	男	不明 2021年6月10日 (~11/21の情報に基づく)	不明(接種2週間後) 2021年6月28日 (~11/21の情報に基づく)	不明 EX3617	不明 1回目	不明 高血圧、前立腺肥大(全て他医療機関にて治療中)、高尿酸血症、様々な食事のむせみがあった。 併用薬:カンデサルタン4mg錠、デュタステリド(アボルプ)カプセル0.5mg)、タムソロン0.2mg錠、フェブキソスタット(フェブリク(10)錠)、デノタス、プロナック、ラノプロスト 接種時に微熱があり、接種前から肺炎を発症していた可能性あり、1回目接種の翌日、発熱で来院。肺炎と診断し、入院。抗生剤の点滴で経過し、退院となるも、退院の6日後、自宅で突然死しているのが発見される。 (~4/13の情報に基づく) 12月3日No.1320と統合、	心突然死(心疾患イベントによる突然死)	心突然死	不明 COVID-19PCR検査(陰性)、血液検査、レジオネラ菌中抗原陽性、腹部超音波検査、胸部CT及びX線(右下部野肺炎、右上葉S9、10に一部atelectasisを伴う淡い浸潤影)、血液培養(陰性)、痰培養(Streptococcus 21, candida spp 11) (~4/13の情報に基づく) 12月3日No.1320と統合、	不明 無 12月3日No.1320と統合、	不明 無	死亡の原因がワクチンである可能性は高いと考え ~10/7から変更なし、	死亡の原因がワクチンである可能性は高いと考え ~11/11から変更なし、				
692	83歳	男	2021年7月9日	2021年7月10日	EW0201	2回目	腎不全、ペースメーカー、透析(週3回)など	不明	不明	不明	関連あり	有(心筋梗塞)	心筋梗塞、維持透析中の既往のある患者の突然死であり、心血管系のイベントが起きた可能性がある、ワクチンとの因果関係も不明である。 ~10/7から変更なし、	心筋梗塞、維持透析中の既往のある患者の突然死であり、心血管系のイベントが起きた可能性がある、ワクチンとの因果関係も不明である。 ~11/11から変更なし、				
693	99歳	女	2021年6月28日	2021年7月2日	FC3661	1回目	ラクナ梗塞及び右中大脳動脈の動脈瘤疑いの所見(3月5日頭部MRI施行)、めまい(R3.31-、メリスロン内服で改善) 併用薬:タクルダ アレルギー歴、有薬事後歴、副反応歴なし。 (~9/10の情報に基づく)	不明	不明	不明 心電図、胸部レントゲン、血液検査 (~9/10の情報に基づく)	関連あり	無	ワクチン接種3日目からの嘔気、4日目からの発熱が出現し、その後代謝性アシトシス、呼吸不全、血圧低下にて死亡された。脳動脈瘤や高血圧などの持病をお持ちであった。臨床経過の詳細が不明であり、情報不足と判断する。 ~10/7から変更なし、	ワクチン接種3日目からの嘔気、4日目からの発熱が出現し、その後代謝性アシトシス、呼吸不全、血圧低下にて死亡された。脳動脈瘤や高血圧などの持病をお持ちであった。臨床経過の詳細が不明であり、情報不足と判断する。 ~11/11から変更なし、				
694	73歳	男	2021年7月9日	2021年7月10日	EY0572	2回目	基礎疾患:高血圧、脳梗塞後遺症 併用薬:リイアスピリン、アトラートCR服用	急性心不全	急性心不全	検視	評価不能	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
695	87歳	男	2021年7月2日	2021年7月3日	FA5829	2回目	基礎疾患:パーキンソン症候群、多系統萎縮症、誤嚥性肺炎(1ヶ月以内)、ADL全介助	窒息の疑い	窒息	不明	評価不能	有(唾液、喀痰による窒息の可能性)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
696	85歳	女	2021年7月3日	2021年7月12日	EY0572	2回目	糖尿病性腎不全で血液透析(週3回)、糖尿病、十二指腸潰瘍、高脂血症、一次性閉塞性腎臓機能不全症、高リン血症、高カリウム血症、腎性貧血、透析低血圧 併用薬:ファモチジンOD10mg、オングリザ2.5mg、ロスバスタチン、オルタネア、リオナ、カニート液、入バリン、タルス高工チン、ネトジジカ アレルギー歴、副作用歴、副反応歴はなし。 (~10/1の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	有 詳細の記載なし	死因に関する情報は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし、	死因に関する情報は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²		
																	資料番号	症例No	
697	85歳	男	2021年5月10日	2021年7月7日	ET3674	2回目	糖尿病、高血圧、間質性肺炎、逆流性食道炎で通院中 併用薬：トラスゼンタ5mg錠、フルイトミン1mg錠、アムロジウム5mg錠、アムロジウム5mg錠、ネキシウム10mgカプセル (～12/3の情報に基づく)	急性脊髄炎	脊髄炎	脊髄MRI、脳脊髄液検査	関連あり	無	ワクチンと死亡との因果関係評価(評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との因果関係評価(評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²		
698	98歳	女	2021年7月12日	2021年7月12日	FD0889	2回目	基礎疾患：脳梗塞後遺症等 他要因の可能性の有無の項には、認知症と記載あり	誤嚥による窒息の疑い	窒息	死亡時画像診断(CT)	関連なし	有(脳梗塞後遺症、認知症)	(コメント無し)	～10/7から変更なし、	(コメント無し)	～11/11から変更なし、			
699	72歳	女	2021年7月8日	2021年7月13日	EY0573	2回目	高血圧、糖尿病、脳梗塞 アレルギー：麻薬中毒の副作用 併用薬：リクシアナOD錠80mg、ランソプラゾールOD錠15mg、カンデサルタンOD錠8mg、トラスゼンタ錠5mg、アトリバスタテン錠10mg、アムロジウムOD錠5mg、トラスゾドニド錠50mg、ピオフェルミン配合錠3g、ストホルミン錠250mg、コロネル錠500mg (～10/22の情報に基づく)	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	不明	評価不能	不明	(コメント無し)	～10/7から変更なし、	(コメント無し)	～11/11から変更なし、			
700	66歳	男	2021年7月2日	2021年7月11日	EY5420	1回目	ペニシリン系薬剤アレルギー 進行性核上性麻痺のためしばしば誤嚥性肺炎を発生 MRI自立度は全介助。経口摂取は不可。 (～10/1の情報に基づく)	誤嚥性肺炎	誤嚥性肺炎	不明 胸部レントゲン (～10/1の情報に基づく)	評価不能	有(もともと進行性核上性麻痺のためしばしば誤嚥性肺炎を発生していた。)	(コメント無し)	～10/7から変更なし、	(コメント無し)	～11/11から変更なし、			
701	83歳	男	2021年6月6日	2021年6月13日	FA5765	1回目	基礎疾患：慢性腎臓病(G3aA1、腎硬化症)、高尿酸血症、高血圧症 既往歴：胆石手術、腰椎圧迫骨折、慢性ヘルニア術後あり、2018年10月に感染性肺炎の診断で入院、2020年7月に熱中症 併用薬(ワクチン接種2週間以内)：フリリアデック、オルメテック、リルバスク、バルネール、ベシクア、補中益気湯、タミルチェック (～8/4の情報に基づく)	右中大脳動脈瘤破裂によるくも膜下出血、脳出血	大動脈瘤破裂 くも膜下出血 脳出血	頭部CT、血液検査	評価不能	無	高血圧は比較的良好にコントロールされていたが、腎硬化症の存在より、既に動脈硬化が進んでいた可能性はある。脳動脈瘤の発生や破裂および死亡に至った経過に、ワクチン接種が与えた影響は不明である。脳出血に関する情報は不足しており、破裂部位の血管を指しているのかが別の部位に併発したのかが不明である。	高血圧は比較的良好にコントロールされていたが、腎硬化症の存在より、既に動脈硬化が進んでいた可能性はある。脳動脈瘤の発生や破裂および死亡に至った経過に、ワクチン接種が与えた影響は不明である。脳出血に関する情報は不足しており、破裂部位の血管を指しているのかが別の部位に併発したのかが不明である。	～10/7から変更なし、	～11/11から変更なし、			
702	64歳	女	2021年7月1日	2021年7月3日	FC3661	2回目	基礎疾患：糖尿病(未治療)	急性心臓死	心臓死	不明	評価不能	有(数年前に糖尿病の治療を受けていたが、現在は通院しておらず糖尿病の病状については不明である。急性胃腸炎の原因は糖尿病によるケトアシドーシス症などの代謝障害の可能性もあり、ワクチンの影響があるかどうかは評価不能である)	(コメント無し)	～10/7から変更なし、	(コメント無し)	～11/11から変更なし、			
703	76歳	男	2021年7月1日	2021年7月1日	FA5765	2回目	基礎疾患：糖尿病、高コレステロール血症で通院・内服中(2007/11から) 副作用歴、アレルギー歴はなし。 (～8/25の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	有(糖尿病、高コレステロール血症で通院・内服中であり、急性心筋梗塞や脳梗塞を発生した可能性がある)	死因に関する情報がなく、ワクチン接種と死亡の因果関係を評価することはできない。	～10/7から変更なし、	死因に関する情報がなく、ワクチン接種と死亡の因果関係を評価することはできない。	～11/11から変更なし、			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
704	95歳	女	2021年5月24日	2021年5月31日	不明	不明	不明	脳出血	脳出血	頭部CT	評価不能	有(脳出血)	CT所見からは、側脳室に比較的多量の血腫を伴う小脳出血だったと考えられるが、既往歴などの患者背景が不明であり、脳出血のリスクを検討するための情報が不足している。ワクチン接種と致死性の脳出血の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし。	CT所見からは、側脳室に比較的多量の血腫を伴う小脳出血だったと考えられるが、既往歴などの患者背景が不明であり、脳出血のリスクを検討するための情報が不足している。ワクチン接種と致死性の脳出血の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし。				
705	78歳	男	2021年6月29日	2021年7月2日	FA7338	1回目	肺炎、COPD、右肺がん術後(平成19年右肺全摘出術後)、慢性呼吸不全にて在宅酸素使用中で労作時呼吸困難 血液をサラサラにする薬(エリキムラス)服用(下肢静脈血栓症の改善)	不明	不明	不明	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし。	(コメント無し) ~11/11から変更なし。				
706	93歳	女	2021年7月11日	2021年7月12日	FC5947	1回目	心臓病、脳血管障害、便秘症 併用薬:ロズバスタチン、アムロジピン、フラクドール、微細N、アロゼミド、パシテ チン (~10/22の情報に基づく)	も膜下出血	も膜下出血	CT	評価不能 関連なし (~10/22の情報に基づく)	不明	脳血管障害が元からあった可能性もあり。 ~10/7から変更なし。	脳血管障害が元からあった可能性もあり。 ~11/11から変更なし。				
707	81歳	女	2021年7月8日	2021年7月13日	EW0201	2回目	高血圧、不眠症、高尿酸血症、骨粗鬆症、アレルギー歴なし。 ザララ2HD、フェブリク、マイスリー(10)1T、レンドルミン(0.25)1T、アムロジピンOD(2.5)1T、ダクチル (~10/22の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし。	(コメント無し) ~11/11から変更なし。				
708	64歳	男	2021年6月21日	2021年7月10日	FC3661	1回目	既往歴:高血圧、認知症、脳動脈瘤(右MCA) アレルギー:花粉症、その他薬:食物アレルギーはない。 内服薬:アムロジピンOD2.5mg 1T、プロムヘキシン塩酸塩4mg 3T分3 要介護度3	も膜下出血	も膜下出血	死亡時画像診断(全身CT)、脳MR	評価不能	有(元々右MCA領域に動脈瘤があり、入院中偶発的に破裂した可能性もある)	ワクチン接種が脳梗塞発症に与えた影響は不明であり、因果関係を完全に否定することはできないが、死因はもとも認められていた脳動脈瘤の破裂によるも膜下出血であり、高血圧や脳梗塞の治療の影響が考えられる。 ~10/7から変更なし。	ワクチン接種が脳梗塞発症に与えた影響は不明であり、因果関係を完全に否定することはできないが、死因はもとも認められていた脳動脈瘤の破裂によるも膜下出血であり、高血圧や脳梗塞の治療の影響が考えられる。 ~11/11から変更なし。				
709	101歳	女	2021年7月8日	2021年7月9日	FA5829	1回目	左肺がん(2018年診断)、高血圧症 内服:アムロジピン アレルギー:有害重畳歴、副反応歴 はなし。 (~10/1の情報に基づく)	心停止 左肺癌の悪化	状態悪化	不明	評価不能 関連あり (~10/1の情報に基づく)	有(肺がん、可能性はゼロではないが低いと思われる)	(コメント無し) ~10/7から変更なし。	(コメント無し) ~11/11から変更なし。				
710	88歳	男	2021年6月29日	2021年7月12日	FA7338	2回目	高血圧、糖尿病、慢性腎臓病、高尿酸血症、狭心症、S状結腸がん(腸癌切除術)、膀胱がん(TTUR-B) クエン酸第一鉄、エゼミブ、アムロジピン、トリクオルメチアジド、フェブリク、トラゼンタ、クロピドグレル、ボグリボース、ネキシウム、タムシロシン、ベタネス	心筋障害 低酸素血症 (~8/4の情報に基づく)	低酸素性虚血性脳症	心電図、心エコー	評価不能	有(接種前日から心高部痛があった発言あり、心筋梗塞の可能性あり、排尿時に転倒している様子で意識がなくなっている様子から失神が考えられる。併、脳血管障害、などがあり得る。)	(コメント無し) ~10/7から変更なし。	(コメント無し) ~11/11から変更なし。				
711	69歳	男	2021年7月12日	2021年7月13日	EY0572	1回目	糖尿病、高脂血症、高血圧症、高尿酸血症、腎機能低下	急性心不全の疑い	急性心不全	検死	評価不能	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし。	(コメント無し) ~11/11から変更なし。				
712	76歳 (~12/3の情報に基づく)	男	2021年6月13日	2021年6月27日	FA2453	2回目	糖尿病性腎症による慢性腎不全 維持透析中、狭心症、高血圧、PAD(末梢動脈疾患)(2020/5/11から2021/4/22まで、血管内処置(EVT)が実施された)、中等度の大動脈弁狭窄症、一過性脳虚血発作(2017/1/27) シグマート、ニューロタン、フラビックス、アーチストなど、コレステロール (~12/3の情報に基づく)	不明 脳梗塞の疑い 8/4報告内容を精査の上修正	脳梗塞 急性心不全	頭部部CT、血液検査、生化学検査、心エコー、心電図(経、脳波、喉頭検査)	評価不能 (~12/3の情報に基づく)	有(慢性腎不全、糖尿病、下肢動脈閉塞症、心房細動)	基礎疾患から脳梗塞のリスクは高い、ワクチンが経過に与えた影響は不明 ~10/7から変更なし。	基礎疾患から脳梗塞のリスクは高い、ワクチンが経過に与えた影響は不明 ~11/11から変更なし。				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²		
																	資料番号	症例No	
713	70歳	男	2021年7月3日	2021年7月12日	不明	2回目	不明 重症熱性血小板減少症候群 (~8/4の情報に基づく)	不明 重症熱性血小板減少症候群 重症熱性血小板減少症候群 (~10/1の情報に基づく)	血液検査	評価不能 関連なし (~10/1の情報 に基づく)	有(重症熱性血 小板減少症候 群)	多因子あり ~10/7から変更なし、		多因子あり ~11/11から変更なし、					
714	59歳	男	2021年7月9日	2021年7月12日	FC3661	1回目	基礎疾患:糖尿病、高血圧、狭心 症、陈旧性脳梗塞、便秘、不眠症、 接触性皮炎(テープかぶれ)、腎 臓病等。 既往歴あり。 糖尿病性腎症のため腎不全、 2014/12/12血液透析開始	併用薬:ランソプラゾールOD15mg、 バイアスピリン100mg、カルシウム 0.25mg、沈降沈殿カルシウム 1000mg、セナシタ330mg、プロチノ ラムOD0.25mg、アルメタ軟膏、エム ラクリーム、アパロ200mg、アーチ スト20mg、アガラートCR80mg、リオ ナ1000mg、エボエチナルフェ、ダ ルベボエチナルフェ (~10/1の情報に基づく)	不明	不明	不明	有(脳血管障害 発症のリスクが 高いと考える)	脳心血管障害のリスク因子を有してはいるが、死因に関 する情報は得られていない、ワクチン接種と死亡の因果 関係は評価できない、 ~10/7から変更なし、		脳心血管障害のリスク因子を有してはいるが、死因に関 する情報は得られていない、ワクチン接種と死亡の因果 関係は評価できない、 ~11/11から変更なし、				
715	89歳	女	2021年5月23日	2021年5月31日	EY2173	1回目	既往歴:憩室出血	不明	不明	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、		(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
716	85歳	男	2021年6月19日	2021年6月28日	FA5765	2回目	無	不明 間質性肺炎及び特異性血小板 減少性紫斑病 (~8/4の情報に基づく)	間質性肺炎患 免疫性血小板減少症	不明	関連あり	不明	IPDの診断は2回目接種後2日後であるが、症状は1回目 接種後12日目に発現している。時間経過からワクチン接 種との因果関係は否定できず、引き続き類似症例の蓄積 を慎重に監視する必要がある。情報として抗血小板抗体 の存在等欲しいところ。 ~10/7から変更なし、		IPDの診断は2回目接種後2日後であるが、症状は1回目 接種後12日目に発現している。時間経過からワクチン接 種との因果関係は否定できず、引き続き類似症例の蓄積 を慎重に監視する必要がある。情報として抗血小板抗体 の存在等欲しいところ。 ~11/11から変更なし、				
717	84歳	男	不明 2021年6月18 日 (~11/12の情報 に基づく)	不明(接種8日 後) 2021年6月26 日 (~11/12の情報 に基づく)	不明 EY5420 (~11/12の 情報に基づく)	不明 1回目 (~11/12の 情報に基づく)	基礎疾患:パーキンソン様症状、下 腿浮腫、心肥大 併用薬:スピリロクトン(心不全)、 塩化カルシウム 1回目接種9日後、意識がなく呼吸を していないところを家族が發 見、救急要請、顔で前頭部を打った 形跡があった。救急到着時の状態 は、右前頭部と顔汁の所見。 (~11/12の情報に基づく)	不明	不明	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、		(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
718	83歳	女	2021年6月4日	2021年6月23日	不明	1回目	認知症、高血圧 時々失神を起こし、老衰も進み看取 り中	大動脈解離	大動脈解離	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、		(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
719	95歳	女	2021年6月22日	2021年6月24日	不明	1回目	心不全、慢性腎不全、高血圧、狭心 症、認知症 アレルギー歴はなし	誤嚥性肺炎 多臓器不全	誤嚥性肺炎 多臓器機能不全症候群	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、		(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
720	95歳	男	2021年5月31日	2021年6月11日	EY5420	1回目	上咽頭がんのために声帯摘出、汎 血球減少、慢性心不全、前立腺腺 炎 併用薬:フロセミド、タダラフィル、 デュクステリド(接種2週間以内) アレルギー歴、副作用歴はなし (~10/1の情報に基づく)	肺炎(両側性肺炎)	肺炎	胸部レントゲン	不明	不明	情報不足しており判定困難 ~10/7から変更なし、		情報不足しており判定困難 ~11/11から変更なし、				
721	72歳	男	2021年6月16日	2021年6月19日	EW0201	1回目	慢性呼吸不全にて、在宅酸素投与 を受けていた。 アレルギー歴はなし	肺炎	肺炎	CT	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、		(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
722 報告者により取り下げ	80歳	男	2021年6月6日	2021年6月17日	不明 EA5715 (~8/25の 情報に基づく)	不明	心不全、肺炎腫 併用薬:オロダテロール塩酸塩/チ オロピドウム臭化水和物(スピオ ルトレスピマット吸入)1日20吸入を 2020/8/7から使用 副作用歴、アレルギー歴はなし。 (~8/25の情報に基づく)	不明 急性心不全 (~8/25の情報に基づく)	急性心不全	不明	不明 関連なし (~8/25の情報 に基づく)	不明							

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
723	85歳	女	2021年7月10日	2021年7月12日	EY0572	2回目	基礎疾患: 慢性心不全、うっ血性心不全、心房細動 イグザレルト内服中	不明	不明	不明	評価不能	有 詳細の記載なし		死因に関する情報が得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係を評価することはできない。 ~10/7から変更なし、		死因に関する情報が得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係を評価することはできない。 ~11/11から変更なし、		
724	87歳	男	2021年6月20日	2021年7月7日	FA5765	1回目	不明 高血圧、高脂血症、微小脳梗塞、高尿酸血症、便秘、胃炎、逆流性食道炎 アレルギー歴なし 併用薬: エイコサペンタエン酸エチルエステル(エバデールS、900mg)、アムロジピン、ボラプラザン ワルファリン(タケキャブ)、アセチンアミン、オキササリタンジド、オキサメジン、ルシガルトスH2O、 16mg/20mg)、ベリトプリルエルブミン、センシドFab(センシジド)、クロピドグレル、アトルバスタチン、セクソシドFab(アローゼン)、フェブキソスタットフェブリアク、オタネンジン、 魚、サンショウ果皮、加工生薬(ツムラ大建申湯)、レバミピド、イトプリド、ゾピクロン、エスタゾラム (~8/25の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	有(腎不全、心不全)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、		(コメント無し) ~11/11から変更なし、			
725	83歳	男	2021年7月11日	2021年7月13日	不明	2回目	糖尿病(経口剤)、心筋梗塞(20年前バイパス手術後)、甲状腺機能低下症、前立腺がん	肺水腫	肺水腫	解剖	評価不能	有(心疾患、糖尿病、甲状腺疾患、前立腺がん)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、		(コメント無し) ~11/11から変更なし、			
726	No.569と同症例につき、No.569に統合。	73歳	女	2021年6月17日	2021年6月22日	FA4597	2回目	気管支喘息、不眠症、非結核性抗酸菌症、リウマチ、胃がん術後(1990年に手術) 併用薬: 酸化マグネシウム錠1000mg/日、フェロミア錠50mg/日、 ルネスタ錠1mg/日、クラリスロマイシン錠200mg/日、カルボシステイン錠500mg/日、ネモシウム錠20mg/日、バイアスピリン錠100mg/日があった。 (~8/25の情報に基づく)	急性心不全	急性心不全	検視	評価不能	有(検死医から急性心不全の指摘あり)					
727	69歳	男	2021年7月10日	2021年7月12日	EY0573	2回目	高血圧症、アテローム血栓性脳梗塞、前立腺肥大、過活動膀胱、慢性気管支炎、便秘症 イルトラ配合錠LD、アダラートCR(20)、ミネプロ(125)、アラピックス(75)、ベオーバ(50)、アリバス(50)、マグラックス(330)、ムコダインドライシロップ、ムコサールドライシロップ、モーラステープル、マイザー軟膏、プロベト (~8/4の情報に基づく)	急性心不全	急性心不全	死亡時画像診断(CT)	評価不能	有(虚血性心疾患、致死性不整脈)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、		(コメント無し) ~11/11から変更なし、			
728	85歳	女	2021年7月9日	2021年7月10日	不明	2回目	アルツハイマー型認知症、大腸がんの既往あり	不明	不明	血液ガス検査	不明	有 詳細の記載なし	(コメント無し) ~10/7から変更なし、		(コメント無し) ~11/11から変更なし、			
729	69歳	男	2021年7月4日	2021年7月4日	FA2453	1回目	狭心症、高血圧の既往あり、レボフロキサシン(500)で発疹あり、冠動脈ステント挿入(死後、家族より聞き取る)	致死性不整脈	不整脈	不明	評価不能	有(致死性不整脈)	詳細が不明で評価困難ですが、経過からは、ワクチン接種が何らかの影響を与えた可能性に留意する必要があります。 ~10/7から変更なし、		詳細が不明で評価困難ですが、経過からは、ワクチン接種が何らかの影響を与えた可能性に留意する必要があります。 ~11/11から変更なし、			
730	53歳	男	2021年7月9日	2021年7月13日	FC8736	1回目	慢性腎不全(血液透析中)、労作性狭心症(ステント留置後)、大動脈弁逆流症、糖尿病(インスリン治療中)、足壊疽 併用薬: ボラプラザン、ランタス、バイアスピリン、プラビックス、フランドル、アダラートCR (~12/3の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	有(基礎疾患)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、		(コメント無し) ~11/11から変更なし、			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
731	73歳	男	2021年7月5日	2021年7月9日	EY5423	1回目	慢性閉塞性肺疾患、肺腫瘍疑にて 通院中、喘息既往。ワクチン接種7 日目風呂場で溺死。その他留意点 なし。 ┃～10/22の情報に基づく┃	溺死	溺死	全身CT、検視	評価不能	無(不明)	全身CTでは、溺死の原因となる所見はなく、基礎疾患の 影響も不明である。ワクチン接種と死亡の因果関係は評 価できない。 ～10/7から変更なし、	全身CTでは、溺死の原因となる所見はなく、基礎疾患の 影響も不明である。ワクチン接種と死亡の因果関係は評 価できない。 ～11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
732	92歳	男	2021年5月16日	2021年6月9日	不明	1回目	高血圧に対する降圧薬や、不眠に対する眠剤など、もともと内服している薬は複数あった。	虚喘 誤嚥性肺炎	誤嚥性肺炎	不明	評価不能	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
733 報告者により取り下げ	81歳	男	2021年6月1日	2021年6月21日	EY0779	1回目	不明	自動車事故で壁に衝突	交通事故 頭部損傷	検視	不明	不明						
734	96歳	女	2021年6月14日	2021年6月24日	EY3860	1回目	高血圧、腎不全、鉄欠乏性貧血、高尿酸血症、逆流性食道炎、下腿浮腫 接種2週間以内に、下腿浮腫に対してランソプラゾール、鉄欠乏性貧血に対してフェニトイン、高血圧に対してアズラートORオザルタン、高尿酸血症に対してフェブリアク、逆流性食道炎に対してランソプラゾール薬(詳細不明)の投与あり (~11/12の情報に基づく)	敗血症性ショック	敗血症性ショック	不明	不明 関連なし (~11/12の情報に基づく)	不明	検査結果や治療、経過などの詳細情報は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし、	検査結果や治療、経過などの詳細情報は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし、				
735	95歳	女	2021年6月15日	2021年6月18日	EY5420	1回目	アルツハイマー型認知症、2型糖尿病、高血圧症、脳梗塞後遺症 併用薬:レザルタス、ピソノテープ、パ(ファリシ)、トラゼンタ、アムロジピン、リスベドール、酸化マグネシウム、イソソルビドテープ、ラシックス、スピロラクソン、ベルソムラ(接種2週間以内) アレルギー歴はなし、	虚血性肺炎	虚血性大腸炎	腹部CT	不明	不明	詳細は不明であるが、虚血性肺炎のリスク因子を複数有していたと考えられる、ワクチン接種が経過に与えた影響は不明である。 ~10/7から変更なし、	詳細は不明であるが、虚血性肺炎のリスク因子を複数有していたと考えられる、ワクチン接種が経過に与えた影響は不明である。 ~11/11から変更なし、				
736	78歳	男	2021年6月7日	2021年6月17日	不明	1回目	糖尿病、脂質異常症、高尿酸血症、慢性腎臓病、高血圧、大動脈瘤人工血管置換後、 併用薬:クレステール、オメプラール、バイアスピリン、フェブリク、ピソノテープ、太建中湯、マグミット アレルギー歴はなし、 (~1/21の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~1/2)後に報告された内容))	白血病	白血病	不明 死亡時画像診断(CT)	不明 関連なし (~1/21の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~1/2)後に報告された内容))	不明 音(肺胞出血による呼吸不全) (~1/21の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~1/2)後に報告された内容))	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
737	96歳	女	2021年6月23日	2021年6月30日	EW0203	2回目	高血圧症、てんかん、不眠症、慢性心不全 併用薬:エチゾラム0.5mg、クロナゼパム(リボトリール)0.5mg、センシド12mg、アムロジピン2.5mg、フロセミド40mg、酸化マグネシウム(マグミット)330mg 2錠(接種前2週間以内) アレルギー歴はなし、	心停止	心停止	不明	不明	不明	おそらく関連なし、と考えます。 ~10/7から変更なし、	おそらく関連なし、と考えます。 ~11/11から変更なし、				
738	86歳	女	2021年6月25日	2021年6月26日	FA7338	不明	不明	自殺既達	自殺既達	不明	不明	不明	詳細情報は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし、	詳細情報は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし、				
739	81歳	女	2021年6月10日	2021年6月19日	不明	1回目	原因不明のふらつき(脳造影異常なし)、不安神経症、神経因性膀胱 併用薬: ブロッカー、ミルタザピン(リフレックス)、ラフチジン(プロテカジン)	溺死	溺死	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]		評価に用いた報告内容 ²²	
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチン と死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチン と死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	資料番号	症例No
740	85歳	女	2021年6月23日	2021年6月25日	不明	2回目	既往歴:突発性血小板減少性紫斑病(ロミプレート皮下注250ug/週投与)、骨髄異形成症候群、心不全、心房細動、大動脈弁狭窄症、肺がん放射線治療後、大腸腺腫(ボリベク後)、胃がん術後、横行結腸がん術後、結核、頸椎性脊椎症、ESBL産生大腸菌保菌	敗血症性ショック	敗血症性ショック死(原因:骨髄異形成症候群)	不明	関連なし	有(骨髄異形成症候群)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
741	74歳	女	2021年6月24日	2021年6月27日	EY0779	1回目	くも膜下出血の既往、高血圧治療中 内服:アテレルク、フロセミド、マバロチン、他	窒息	窒息	検視	評価不能	有(嘔吐を来し得る疾患、既往症にくも膜下出血あり)	報告内容からは、窒息に至った状況が不明であり、食事を喉に詰らせたのか、吐物による窒息であるのかも判断できない、嘔吐だったとしても、その原因に関する検討はされていない、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価不能である。 ~10/7から変更なし、	報告内容からは、窒息に至った状況が不明であり、食事を喉に詰らせたのか、吐物による窒息であるのかも判断できない、嘔吐だったとしても、その原因に関する検討はされていない、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価不能である。 ~11/11から変更なし、				
742	66歳	男	2021年7月2日	2021年7月11日	EW0203	2回目	慢性腎不全(透析中)、COPD(在宅酸素中)、肺がん放射線治療後、高血圧、骨髄腫 2021年6月11日 コミナティ1回目接種 副反応なし 内服:カラムロピP 1T、プロチカジン(10)0.5T、重曹(500)2T分2、ダイアート(60)2T 非透析期、アダラートCR(20)1T (~12/3の情報に基づく)	肺炎	嘔吐を繰り返すようになり、吐物凝固による肺炎と窒息 (~12/3の情報に基づく)	血液検査、CT(右肺下葉の浸潤影) (~12/3の情報に基づく)	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
743	92歳 91歳 (~8/25の情報に基づく)	女	2021年7月10日	2021年7月10日	FC5947	1回目	無 アレルギー歴はなし。 (~8/25の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
744	72歳	男	2021年6月22日	2021年6月30日	EX3617	2回目	無 心臓弁膜症 併用薬:ジルチアゼム(接種2週間以内) アレルギー歴なし。 (~10/22の情報に基づく)	不明 急性心臓死	心臓死	検視	評価不能	不明	死因に関する情報が不足しており、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし、	死因に関する情報が不足しており、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし、				
745	82歳	男	2021年7月7日	2021年7月15日	FC5947	1回目	慢性腎臓病、2型糖尿病等(腎不全、心不全で血液透析直前) ワーファリン、バイアスピリン内服中	不明 急性心臓死	心臓死	不明	関連なし	有(急性心臓死)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
746	91歳	男	2021年5月31日	2021年6月4日	EY0779	1回目	予診票での留意点は無し ワクチン接種後、腰痛、下痢があった。症状は軽微傾向であった。(1回目接種後、軽微傾向再発)、腹痛感を感じた。改善なく、翌日受診。CTにて腸閉塞の診断となり入院。 (~12/3の情報に基づく)	腸閉塞	腸閉塞、膵炎、消化管壊死 (~12/24の情報に基づく)	CT	評価不能	有(特異性)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
747	76歳	男	2021年6月22日	2021年6月26日	FA7338	1回目	2010年6月に3枝病変にて冠動脈バイパス術施行、うつ血性心不全(2018年6月)、糖尿病(インスリン治療)、高血圧、高脂血症、頸椎症 併用薬:キップリン配合錠、エナラプリルマレイン酸塩25、フロセミド錠20、ボラビッドフレックスベン300 副作用歴、アレルギー歴はなし。 (~9/10の情報に基づく)	不明 急性心臓死の疑い	心臓死	不明	評価不能	有(病歴より心臓突然死の可能性が高いと思われる)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²		
																	資料番号	症例No	
748	93歳	女	2021年7月8日	2021年7月13日	不明	2回目	心不全の既往あり	心臓急死	心臓死	CT	評価不能	不明		死因に関する情報が不足しており、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし。		死因に関する情報が不足しており、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし。			
749	82歳	女	2021年7月14日	2021年7月15日	FC5295	2回目	エリキユースを心房細動のため脳梗塞予防に内服中。要介護度4。2月22日COVID-19で入院。肺炎、糖尿病、高血圧で6月28日から入院。	無呼吸	不明	不明	不明	不明	有(CO2ナルコース)	(コメント無し) ~10/7から変更なし。		(コメント無し) ~11/11から変更なし。			
750	94歳	女	2021年7月13日	2021年7月16日	FA2453	2回目	アルツハイマー型認知症による廃用症候群で2019年2月2日から入院中。日常生活自立度ランクIV。	不明	不明	不明	不明	不明	有(アルツハイマー型認知症)	ワクチン接種翌日の発熱で、それを契機に経口摂取減少。無呼吸、呼吸停止をきたしています。発熱はワクチンによって起こったと考えますが、発熱後の経過や死亡に至ったことについては患者の年齢的な要因も排除できず、ワクチンと死亡との直接的な関連は判断できないと考えます。 ~10/7から変更なし。		ワクチン接種翌日の発熱で、それを契機に経口摂取減少。無呼吸、呼吸停止をきたしています。発熱はワクチンによって起こったと考えますが、発熱後の経過や死亡に至ったことについては患者の年齢的な要因も排除できず、ワクチンと死亡との直接的な関連は判断できないと考えます。 ~11/11から変更なし。			
751	93歳	女	2021年6月28日	2021年6月30日	EW0201	2回目	1回目接種は令和3年6月5日午前9時30分。狭心症のため、平成30年7月と平成31年9月にPCIを受けている。平成27年11月最終CAGでは、冠動脈に再狭窄なし。その他中程度の動脈硬化症、糖尿病、アルツハイマー型認知症にて治療中。	心筋梗塞	心筋梗塞	CT、血液検査	評価不能	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし。		(コメント無し) ~11/11から変更なし。			
752	89歳	女	2021年6月15日	2021年6月24日	EY5420	1回目	大動脈弁狭窄(2020/1/17、TAVI治療後)、心房細動、慢性心不全、認知症、高尿酸血症、逆流性食道炎、不眠	虚血性腸炎	虚血性大腸炎	胸部部CT、血液検査	評価不能	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし。		(コメント無し) ~11/11から変更なし。			
753 No.539と 同一症例に つき、No.538 に統合。	96歳	男	2021年6月25日	2021年6月30日	EY0573	2回目	本態性振戦、便秘症、不眠など 接種2週間以内に複数の薬剤(詳細不明)の投与あり。	不明	不明	不明	不明	不明	不明						
754	88歳	男	2021年6月15日	2021年6月18日 2021年6月19日 (~8/25の情報に基づく)	EY5420	1回目	心不全、心房細動、消化管出血、高血圧症、認知症 併用薬:硫酸鉄(フェログラデュメット)(接種2週間以内) アレルギー歴はなし、副作用歴はなし。 (~8/25の情報に基づく)	心臓停止	心臓停止	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明
755	80歳	男	2021年6月3日	不明	不明	1回目	不明	異型肺炎	異型肺炎	血液検査	関連あり	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし。		(コメント無し) ~11/11から変更なし。			
756	89歳	女	2021年6月14日	2021年7月1日	FA4597	1回目	不明	不明	不明	不明	関連なし	不明	不明	患者背景や死因に関する情報は皆無であり、ワクチンと死亡の因果関係を評価することはできない。 ~10/7から変更なし。		患者背景や死因に関する情報は皆無であり、ワクチンと死亡の因果関係を評価することはできない。 ~11/11から変更なし。			
757	84歳	女	2021年6月21日	不明	EY3860	2回目	低栄養状態、心不全、廃用症候群、認知症 併用薬:シロスタゾール50(1錠、1日2回、朝食後及び夕食後服用)(接種2週間以内)	呼吸不全	呼吸不全	不明	不明	不明	不明	呼吸不全の原因精査の結果など、死因を検討するための情報が不足しており、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし。		呼吸不全の原因精査の結果など、死因を検討するための情報が不足しており、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし。			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²		
																	資料番号	症例No	
758	85歳	女	2021年6月23日	2021年6月29日	不明 EY5422 (~11/12の 情報に 基づく)	2回目	高血圧、脳梗塞、脂質異常症、気管 支喘息 2回目接種6日後、自宅死亡して いるのを発見され、報告医療機関に 連絡があった。 併用薬：痛み止め、リマプロスタアル ファデクス、ディオパン、ジルバスタ ド (~12/3の情報に基づく)	不明	不明	不明	不明	不明	不明	(コメント無し)	~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、		
759	90歳	女	2021年6月4日	2021年6月25日	EY5420	1回目	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	(コメント無し)	~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、		
760	84歳	男	2021年6月18日	2021年6月27日	不明	2回目	2回目接種は、初回接種の2週後に 受けた。	心筋梗塞/心臓発作	心筋梗塞	不明	不明	不明	不明	(コメント無し)	~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、		
761	77歳	女	2021年7月1日	2021年7月2日	FA7338	1回目	廃用症候群(2021/3から)、脳梗塞 (2021/26から)、狭心症、てんか ん、逆流性食道炎、認知症の状 態、反復性の提感性的肺炎 併用薬(経管)：バイアスピリン、プラ ビックス、イーケプラ、ネキシウム [接種の2週間以内] アレルギー歴はなし (~9/10の情報に基づく)	誤嚥性肺炎	誤嚥性肺炎	不明	不明	不明	不明	(コメント無し)	~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、		
762 報告者により 取り下げ	79歳	男	2021年6月5日	不明 2021年6月15 日 (~10/22の情報 に基づく)	不明 FA4597 (~10/22の 情報に 基づく)	1回目	食道がん末期、糖尿病、高血圧、高 尿酸血症、腎臓がん、前立腺がん、 右腎摘出術。 抗がん剤治療として、アロクリプテ ン投与治療を内服	不明 食道がん末期と前立腺がん末期 (~10/22の情報に基づく)	状態悪化	不明	関連なし	不明	不明						
763	72歳	女	2021年6月25日	2021年6月27日	FA5765	1回目	左下葉肺がん(N1M1、2020/9)、肝 転移 併用薬：肝転移に対する2021/6/8 からのドセキセル アレルギー歴はなし、	肺がんの増悪による胸水増大によ る原発死	状態悪化	頭部～骨盤部CT	不明	不明	不明	(コメント無し)	~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、		
764 報告者により 取り下げ	76歳	男	2021年6月11日	2021年7月1日	EY5420	1回目	高血圧 アレルギー歴はなし、	出血	出血	全身CT	不明 関連なし、 (10/22の情報 に基づく)	不明 有(患者は、 基礎疾患があり 高齢者) (10/22の情報 に基づく)	不明						
765	84歳	男	不明(接種数日 後) 2021年6月25 日 (~9/10の情報に 基づく)	不明	不明	不明	透析患者、人工血管(腹部大動脈 瘤)、高血圧 併用薬：クロビドグレル、フロゼミド、 アロプリノーレ、アムロジピン、オルメ サルタン、トキサソジン、ケイキサ レノール (~9/10の情報に基づく)	脳出血	脳出血	不明 頭部CT、死亡 時画像診断(胸部 CT) (~9/10の情報に 基づく)	不明	不明	不明	脳出血の原因や死亡に至った経緯を検討するための情 報が不足しており、ワクチンと死亡の因果関係は評価でき ない、	~10/7から変更なし、	脳出血の原因や死亡に至った経緯を検討するための情 報が不足しており、ワクチンと死亡の因果関係は評価でき ない、	~11/11から変更なし、		
766	75歳	男	2021年6月29日	2021年7月3日	不明	2回目	統合失調症、認知症	不明(呼吸停止)	不明	不明	不明	不明	不明	情報不足により、評価困難 ~10/7から変更なし、	情報不足により、評価困難 ~11/11から変更なし、				
767	92歳	女	2021年5月12日	2021年6月25日	ET3674	1回目	意欲低下、高血圧症(1978/1か ら)、多発性脳梗塞(2003/4)、狭心 症、アルツハイマー病認知症、誤嚥 性肺炎(2018/9から、誤嚥性肺炎は 2020/6に再発)、便秘症 併用薬(2014/11/1から)：ロサルタ ンK50mg、アムロジピン5mg、センノ サイド12mg、クエチアピン25mg、ミニ トロ27mg	老衰	マラスムス	不明	不明	不明	不明	(コメント無し)	~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]					
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²			
																	資料番号	症例No		
768	報告者により取り下げ	82歳	男	2021年6月28日	2021年6月30日	EY5423	2回目	基礎疾患: 陈旧性心筋梗塞、糖尿病、高尿酸血症、良性前立腺肥大症 併用薬: トラセタンク、フェブリク、ハルゲール0、ベイスン、アレキシー歴はなし。 2021年6月7日に新型コロナウイルス1回目接種(コシナティ、EY5423) (~1/21の情報に基づく)	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	
769		93歳	女	2021年6月25日	2021年7月10日	EW0201	2回目	基礎疾患: 胸腹部大動脈瘤、大動脈弁閉鎖不全症、高血圧、接種前2週間以内の併用薬なし。 アレキシー歴はなし。 (~10/1の情報に基づく)	不明	不明	不明	有(心不全)		(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
770		76歳	男	不明 2021年6月22日 12月3日No.868と統合。	不明(接種後1週間以内) 12月3日 No.868と統合。	不明 FC3661	不明 1回目 12月3日 No.868と統合。	不明 基礎疾患: 高血圧 アレキシー歴はなし。 12月3日No.868と統合。	不明	不明	不明	不明 無	不明 12月3日 No.868と統合。	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
771		86歳	女	2021年7月3日	2021年7月4日	FA4597	1回目	脳梗塞、慢性心不全、高血圧、大動脈弁狭窄閉鎖不全 併用薬: ランソプラゾール、ピロピロール、ロゼレム、スピロラクトン、アスピリン緩カリウム、セファメゾン、アルファ、エルネオ11号、ボタコールR、エルネオ112号(接種2週間以内) アレキシー歴はなし	大動脈弁狭窄症の悪化	状態悪化	不明	不明	不明 関連なし (~10/1の情報に基づく)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
772		92歳	女	2021年6月17日	2021年7月8日	EY5423	2回目	無 アルツハイマー型認知症(2020/1/7-)、高血圧(1988年-)、高脂血症 アレキシー歴、副作用歴、副反応歴はなし。 (~10/22の情報に基づく)	肺炎	肺炎	CT	評価不能	有(細菌性肺炎の合併)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
773		86歳	女	2021年7月10日	2021年7月12日	FC3661	2回目	心臓病で通院中、エフィエント錠5mgを服用中 心臓弁膜症にて手術歴3回あり	急性心不全	急性心不全	不明	評価不能	有(評価不能)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
774		74歳	女	2021年7月8日	2021年7月8日	EW0201	2回目	他の医療機関で接種しているため詳細は不明 産歴によれば、毎年人間ドックを受診しているが、明らかな指摘を受けた疾患等は無かった。 1回目接種の約2週間後、商店施設にて倒れ救急要請された。救急隊到着時、心肺停止を確認。心肺蘇生法が開始され、報告医療機関に搬送された。 (~11/12の情報に基づく)	大動脈解離、解離性大動脈瘤の破裂 大動脈解離破裂型		CT	評価不能	有(CPAにて搬送されており、基礎疾患等は不明)	毎年受けている人間ドックでは特に指摘事項はなく、明らかなリスク因子は有していなかったと考えられる。ワクチン接種が経過に与えた影響を完全に否定することは出来ず、更なる情報収集・解析が望まれる。 ~10/7から変更なし、	毎年受けている人間ドックでは特に指摘事項はなく、明らかなリスク因子は有していなかったと考えられる。ワクチン接種が経過に与えた影響を完全に否定することは出来ず、更なる情報収集・解析が望まれる。 ~11/11から変更なし、					
775		70歳	女	2021年7月9日	2021年7月12日	FC3661	2回目	慢性糸球体腎炎、高血圧症、花粉症、高コレステロール血症、肺結核(2021/7/6から2021/7/9) 併用薬: セレクトール、ランゾール、リドトール、ザイザル、アーガメイト薬 別、クワジット 新型コロナウイルス1回目接種(コシナティ)筋注 FA2453、ファイザー(株)令和3年6月18日午前10時5分頃 (~10/1の情報に基づく)	急性大動脈解離	大動脈解離	不明	不明	不明	不明 関連あり (~10/1の情報に基づく)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
776	74歳	男	2021年6月25日	2021年7月6日	EY3860	1回目	房室ブロック、狭心症、バイパス術後、高血圧症、脂質異常症、前立腺肥大症 併用薬：ジレチルダモール錠25mg、バ イアスピリン錠100mg、プロピフェ 4mg、アトバスタチン5mg、フコキチ ジン錠20mg、テブレノン錠10% 0.5g、タムスロシン塩酸塩0.2mg、ア ボルブカセル0.5mg (～10/1の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	不明	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、				
777	65歳	男	2021年7月4日	2021年7月5日	EY5422	1回目	基礎疾患：脳梗塞後遺症、糖尿病 高脂血症、閉塞性動脈硬化他で投 薬中	心筋停止 原因は急性心筋梗塞、冠動脈硬化、 急性循環不全 (～10/1の情報に基づく)	解剖	評価不能	無	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、					
778	89歳	男	2021年6月13日	2021年6月27日	EY5422	1回目	無 高血圧、喫煙歴有、薬剤アレルギー なし 併用薬：オムスサルタンメドキシミル オムスサルタン20mg、経口）、フ モチジン(20mg、経口)、セノシドA +Bカルシウム(セノシド12mg、経 口) (～10/22の情報に基づく)	急性間質性肺炎による急性呼吸器 症候群 (～10/22の情報に基づく)	間質性肺炎患 急性呼吸器症候群	血液検査	評価不能	無	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、				
779	81歳	男	2021年5月18日	2021年7月6日	不明	1回目	不明(他院で接種) 認知症(2016年(昔)から)、頭痛、 発熱、呼吸器腫、緑内障 併用薬：アルビニー坐薬、プロマゼ ラム坐薬、セフトリアキソン点滴 (～10/22の情報に基づく)	ADL低下	不明	評価不能	有(尿路感染症 など)	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、					
780	56歳	女	2021年7月6日	2021年7月7日	EW0207	1回目	基礎疾患(自閉症スペクトラム障害 [1968]～)、AD/HD[2002/6～)、 てんかん[2003/12～)を有する、 自閉症スペクトラム障害及び AD/HDによる行動および情緒の差 しい障害とてんかんに対する薬物 調整のため2020/05/21～入院加療 中 併用薬：テグレトール、アレリアチ ン、ルボックス、ニューレプチル、ト グマチール、アキネトン、酸化マグ ネシウム、ラックビー、アローゼン 錠 (～12/3の情報に基づく)	心タンポナーデ 急性大動脈解離	心タンポナーデ 大動脈解離	不明	評価不能	無	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、				
781 No.650と 同一症例に つき、No.650 に統合。	51歳	男	2021年7月6日	2021年7月7日	FA5765	1回目	糖尿病、エリキユース(抗凝固薬)内 服	頭蓋内出血	頭蓋内出血	検視	評価不能	不明						

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
782	86歳	女	2021年7月2日	2021年7月4日	EW0207	2回目	心臓病(慢性心不全、2003年に大動脈弁置換、腎不全透析中で加療中、血液をサラサラにする薬、ほとんど人工弁不全であった。心不全増悪を(1)返し、透析困難となっていた。来院時、血腫尺厚「JCS」は血-500であった。検査値(分投与である。検査値初期値(SpO2)は98%であった。心エコーでは肺動脈圧52-57 mmHgと上昇していた。CTで右下肺炎像及び胸水があった。肺炎(心不全と関連、BIPAP療法開始した。しばらく(検査は受けていたが、徐脈傾向となり心臓停止した。)	肺炎 肺炎 心不全増悪 (~5/13の情報に基づく)	肺炎 状態悪化 心不全増悪 (~5/13の情報に基づく)	CT(頭部、出血なし、体幹部、右下肺炎像があり)、血液検査、心エコー、COVID-19PCR検査(陰性) (~5/13の情報に基づく)	評価不能	有(慢性心不全、腎不全、足趾骨髄炎、肺炎)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
783	76歳	女	2021年6月24日	2021年7月14日	FC3661	1回目	不明	大動脈瘤破裂による胸腔内出血に基づく(出血性ショック)	大動脈瘤破裂 血胸 出血性ショック	検案	関連なし	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
784	85歳	男	2021年7月8日	2021年7月18日	FA7338	2回目	肺がん既往(右:手術、左:放射線治療)、高血圧、不眠 併用薬:2010年から「ルビナス錠 2.5mg、2010年からアモロニ錠 7.5mg、2021年7月15日からの肺炎にに対しロゼラシ静注1g	肺炎後突然死 肺炎に伴う急性心不全(血栓塞栓性疾患の存在) (~10/22の情報に基づく)	肺炎 急性心不全	CT COVID-19抗原検査(陰性)、血液検査(軽度好中球増多、COVID-19 PCR検査(陰性)、胸部X線(肺炎)、胸部CTスキャン、右肺炎 (~10/22の情報に基づく)	評価不能	有(急性肺炎)	肺炎にて入院加療中、症状は改善傾向だった中で心臓停止状態にて発見されており、剖検や死亡時画像診断は実施されておらず、死因に関する情報は得られていない、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし、	肺炎にて入院加療中、症状は改善傾向だった中で心臓停止状態にて発見されており、剖検や死亡時画像診断は実施されておらず、死因に関する情報は得られていない、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし、				
785	94歳	女	2021年7月5日	2021年7月10日	FA5765	2回目	パーキンソン症候群、不整脈、深部静脈血栓症、胸部大動脈瘤術後、慢性心屋細動(PaF)、上室性頻脈、不眠、高血圧、骨粗鬆症、上気道感染症候群(後鼻漏)、胃酸低下、便秘、関節痛、肩痛、鼻炎、高血圧症、痔瘻、皮膚奇形、胆汁性胆管炎、尿毒症、糖尿病、関節炎、在宅療養(訪問診療)、認知症(まだら認知)、幻覚 併用薬:アジキサパン、ラメルテオン、ラベグラソール、カルシウム、アムロジピン、アトルvastatin、カルシウム三水和物、レボドパ(ベンゼラジド塩酸塩)、酪氨酸、エルデカルシトール、カルボシステイン、キサプリドケエン酸塩、酸マグネシウム、酸マグネシウム、バシテチン、ロキソプロフェンナリウム、モスタノンメスタゾンフランカルボン酸エステル水和物 2回目接種当日、体調は通常通り、接種翌日、訪問看護士が訪問、接種3日後、訪問看護士が訪問、接種部位に発赤があった。体調は良好であった。接種5日後、前方に腫瘍があったが、改善したとのことであった。同日夜、倒れているのを発見された。	致死的不整脈の疑い	不整脈	不明	評価不能 関連なし (~1/21の情報に基づく)	有(胸部大動脈瘤ステットクラフト挿入後5年後経過、PaFの既往あり、致死性不整脈の可能性あり)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
786	70歳	男	2021年7月17日	2021年7月17日	不明	2回目	無	不明 ショック (~8/25の情報に基づく)	ショック	解剖	評価不能	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
787	90歳	女	2021年7月16日	2021年7月18日	不明	2回目	不明	不明	不明	死亡時画像診断(CT)	評価不能	有(当院の到着時、心臓停止の状態、検案の結果、死因は不詳の内因死)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可 能性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
788	69歳	男	2021年6月16日	2021年7月10日	EY0779	1回目	気管支喘息、高血圧症、甲状腺乳 頭がん アルコール禁、ヨード禁 併用薬：チラージンス、カルブロック、 タムロシン、ベンズプロマロン、カ ンデサルタン、ウラリット、フルタイド 100	大動脈破裂の疑い	大動脈破裂	死亡時画像診断 (CT)	評価不能	無	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、				
789	75歳	男	2021年6月9日	2021年6月14日	EY5422	2回目	高血圧症(降圧剤服用中)、15年前 胃がん手術	急性大動脈解離	大動脈解離	CT、心電図、胸 写	評価不能	有 詳細の記載 なし	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、				
790	65歳	男	2021年7月10日	2021年7月12日	FD0889	1回目	高血圧症、アレルギーなし、2週間 以内の予防接種歴なし	心臓死	心臓死	死亡時画像診断 (CT)、血液検査	評価不能	不明	患者背景や剖検結果の詳細が得られておらず、情報不足 である。 ～10/7から変更なし、	患者背景や剖検結果の詳細が得られておらず、情報不足 である。 ～11/11から変更なし、				
791	71歳	男	2021年6月16日	2021年7月3日	EY0779	1回目	基礎疾患：慢性好中球性白血病に 対する化学療法中(ビダージェ、直近 の投与は2021年5月25日～6月2日 の第6コース目)、曹藤(2018/08/29 ～)、曹全摘(2018/10/25)、腰部大 動脈瘤(2018/08/30～)、経過観 望、前頭側頭型認知症 (2018/11/05～)、慢性好中球性白 血病は寛解に近い状況とされていた。 (～12/3の情報に基づく)	急性心筋炎	心筋炎	死亡時画像診 断、解剖心電図 が250mm以上増 加し、心臓重量は 580gと増加してい た。組織学的に心 臓の同心室に著 明な好中球主体 の炎症細胞浸潤 像を認めた。急性 心筋炎と剖検診 断した。炎症は心 外膜、心内膜に 及んだ。血液検 査、Covid-19 PCR検査(陰性) (～12/3の情報に 基づく)	評価不能	有(直近にビ ダージェ投与され ている。ただし6 コース目、5コー ス目までは特段 の異常を認めな かった。ほか高 圧薬などの内服 薬には変更なし、)	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、				
792	83歳	女	2021年7月6日	2021年7月9日	不明	1回目	パーキンソン症候群、下肢閉塞性 動脈硬化症、高血圧 併用薬：プラビックス内服中	心筋梗塞等の心原性疑い	心障害	死亡時画像診断 (全身CT)	評価不能	無	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、				
793	87歳	男	2021年7月8日	2021年7月18日	EY0572	1回目	基礎疾患：高血圧症、糖尿病、脂質 異常症	構出血	脳幹出血	頭部CT、血液検 査	評価不能	有(高血圧症、 糖尿病、脂質異 常症)	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、				
794	102歳	女	2021年6月24日	2021年7月9日	FA5765	1回目	慢性心不全で治療中、左大腿骨頸 部骨折(2021年3月28日施設内転倒 で転倒)、アルツハイマー型認知症 併用薬：アルタクトンA、アセトアミ ノフェン、トズベシ アルギナーゼなし、副作用歴なし。 (～12/24の情報に基づく(集計・専 門家評価対象期間(～12/5)後に報 告された内容))	慢性心不全の急性増悪の疑い	状態悪化	血液検査	関連あり	無	高齢であることに加え、基礎疾患の経過に関する詳細な 情報が不足しており、ワクチン接種と死亡との因果関係は 評価できない。 ～10/7から変更なし、	高齢であることに加え、基礎疾患の経過に関する詳細な 情報が不足しており、ワクチン接種と死亡との因果関係は 評価できない。 ～11/11から変更なし、				
795	79歳	男	2021年7月13日	2021年7月19日	EW0201	2回目	無	不明	不明	血液検査	評価不能	無	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、				
796	71歳	男	2021年6月15日	2021年7月18日	FA2453	1回目	高血圧症、脂質異常症(2017/9か ら) 併用薬：アムロジピンベシル酸塩/ア ジサルタン(ザクラス配合錠)、ア ルバスタチンカルシウム(リヒト ルオリアーム錠)5mg(接種2週間 前以内) アレルギー歴はなし、	ギラン・バレー症候群疑い	ギラン・バレー症候群	不明	評価不能	不明	因果関係は、情報不足により評価できません。 ～10/7から変更なし、	因果関係は、情報不足により評価できません。 ～11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可 能性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]		評価に用いた報告内容 ²²	
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	資料番号	症例No
797	74歳	男	2021年6月24日	2021年6月29日	不明	1回目	生体腎移植術後で免疫抑制療法を 施行している。	急性腎盂腎炎による敗血症性ショック	急性腎盂腎炎 敗血症性ショック	解剖・移植前に出 血及び白色影が あり、感染が疑わ れ、手術後と考 えられた。その他、 肝臓に地図状病 があり壊死が疑 われ、腸管虚血も 認められた。その他 は感染性、心筋 虚血性、奇も認め た。CT、血液検査、 血液培養、尿培 養 (~11/12の情報 に基づく)	評価不能	有(急性腎盂腎 炎)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
798	83歳	女	2021年6月2日	2021年7月2日	FA2453	1回目	肺非結核性拮抗菌症(2006年よ り)、気管支拡張症、慢性緑膿菌感 染症(2014年より)	機能状態低下の悪化	状態悪化	不明	評価不能	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
799	72歳	男	2021年6月20日	2021年7月11日	FC3661	1回目	2008年 脳梗塞、2016年 左頸動脈 内臓剝離術、慢性腎臓病、糖尿病、 狭心症 併用薬：ワーファリン	脳出血	脳出血	CT、MRI、心エ コー	関連なし	有(脳梗塞、慢 性腎臓病、糖尿 病、狭心症、高 血圧症、ワー ファリン服用)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
800	95歳	男	2021年7月13日	2021年7月14日	EW0207	2回目	高血圧、認知症、高尿酸血症、精 髄液検出、腰痛症、慢性気管支炎、 急性気管支炎、神経免疫性疼痛、 慢性腎臓病、認知症 6月28日 CRP17.05、6月29日 他医 で肺炎と診断、外来でオメゾンチ ン治療、7月1日 CRP9.63、7月5日 CRP1.51、呼吸改善、発熱なし、 併用薬:テラムロロ配合剤AP、アロブ リノール、チザニジン1mg、カルボシ ステイン錠500mg、セレコキシブ、オ キシシウム、タリージ アレキサー錠、副作用歴、副反応歴 はなし、 (~11/12の情報に基づく)	不明 急性心不全 急性心不全 (~8/25の情報に基づく)	急性心不全	不明	関連あり又は評 価不能	無	ワクチン2回目接種翌日の死亡例。6月8日、ワクチン1 回目接種、6月28日には、CRP17.05の肺炎、7月5日にCRP 1.5 へ低下、7月13日、2回目接種翌日、朝は問題無く、補液 後急変した。情報として死因が心不全とあるが、心不全の 具体的な他覚的所見、データ情報がなく判断できない、養 老の吐き出しなどもあり口腔内異物の誤嚥が無い事など 窒息を否定する情報は不明。 ~10/7から変更なし、	ワクチン2回目接種翌日の死亡例。6月8日、ワクチン1 回目接種、6月28日には、CRP17.05の肺炎、7月5日にCRP 1.5 へ低下、7月13日、2回目接種翌日、朝は問題無く、補液 後急変した。情報として死因が心不全とあるが、心不全の 具体的な他覚的所見、データ情報がなく判断できない、養 老の吐き出しなどもあり口腔内異物の誤嚥が無い事など 窒息を否定する情報は不明。 ~11/11から変更なし、				
801	92歳	男	2021年6月24日	2021年6月26日	FA5829	2回目	無	血栓症による多臓器不全	血栓症 多臓器機能不全症候群	死亡時画像診断 (CT)	関連あり	無	情報不足、もともとの健康状態、服薬の有無、基礎疾患な しとはまったく何もしないのか、血栓症を疑う所見とは何 か、など不明な点が多い、 ~10/7から変更なし、	情報不足、もともとの健康状態、服薬の有無、基礎疾患な しとはまったく何もしないのか、血栓症を疑う所見とは何 か、など不明な点が多い、 ~11/11から変更なし、				
802	84歳	男	2021年6月25日	2021年7月17日	FC5295	1回目	食道がん(オプジーボにて治療 中)、脳梗塞後遺症(2019/3/20か ら)、心不全、尿検査異常 バイアスピリン、タケキャブ(接種2 週間以内)、オプジーボ アレキサー錠はなし、 (~8/25の情報に基づく)	急性心筋炎	心筋炎	心電図、経胸壁 心エコー、血液検 査	関連あり	有(6/1、15 オ プジーボ投与)	心筋逸脱酵素の増加と左室壁運動異常を認めているが、 心筋病理所見や冠動脈検査などの所見の記載がなく、急性 冠症候群など他の疾患も否定できない。また、心筋炎と 診断された場合でも、ウイルス性心筋炎の可能性やオプ ジーボの副作用による心筋炎の可能性があり、ワクチンと 関連ありとは断定できないと考えた。 ~10/7から変更なし、	心筋逸脱酵素の増加と左室壁運動異常を認めているが、 心筋病理所見や冠動脈検査などの所見の記載がなく、急性 冠症候群など他の疾患も否定できない。また、心筋炎と 診断された場合でも、ウイルス性心筋炎の可能性やオプ ジーボの副作用による心筋炎の可能性があり、ワクチンと 関連ありとは断定できないと考えた。 ~11/11から変更なし、				
803	77歳	女	2021年7月10日	2021年7月11日	不明	2回目	不明 高血圧、高脂血症 (~10/1の情報に基づく)	肺水腫 心不全 心不全 (~10/1の情報に基づく)	心不全	胸部レントゲン	関連あり	不明	心不全と診断するための情報が不足している。 ~10/7から変更なし、	心不全と診断するための情報が不足している。 ~11/11から変更なし、				
804	50歳	女	2021年7月4日	2021年7月13日	EW0203	2回目	近医にて高血圧症治療中 新型コロナウイルスワクチン1回目接種(令 和3年6月13日、コミナティ筋注、ロッ ト番号:FA2453) 予診票:治療中の疾患(高血圧)、 かかりつけ医より接種の承諾あり、	急性呼吸不全	急性呼吸不全	不明	評価不能	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²		
																	資料番号	症例No	
805	77歳	男	2021年7月14日	2021年7月18日	EY0583	2回目	不明	不明	不明	不明	不明	不明	(コメント無し)	~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、			
806	90歳	女	2021年7月12日	2021年7月19日	FA2453	1回目	基礎疾患:関節リウマチ、慢性間質性肺炎、気管支拡張症 併用薬:オレンシア、プレドニゾン、バクダ、エデイロール、タケキエブ、アレルギー歴なし。 (~10/1の情報に基づく)	間質性肺炎の急性増悪	状態悪化	CT	関連あり	有(関節リウマチに伴う間質性肺炎急性増悪)	ワクチン投与前より間質性肺炎あり、増悪には原病の間与が大きいと考えられる。 ~10/7から変更なし、	ワクチン投与前より間質性肺炎あり、増悪には原病の間与が大きいと考えられる。 ~11/11から変更なし、					
807	68歳	女	2021年6月8日	2021年6月10日	FA4597	1回目	脊椎小脳変性症、甲状腺機能低下症	気腫性腎盂腎炎による敗血症	腎盂腎炎 敗血症	不明	評価不能	有(腎盂腎炎)	(コメント無し)	~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、			
808	63歳	女	2021年6月30日	2021年7月8日	FA5765	2回目	無	上行大動脈解離	大動脈解離	胸部レントゲン、心電図、血液検査 死亡時画像診断(胸部CT) (~10/1の情報に基づく)	評価不能	不明	(コメント無し)	~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、			
809	72歳	男	2021年6月20日	2021年6月22日	EY5423	2回目	2回目6月20日接種時、症状「だるい」。前回接種後ずっと体調不良、高血圧、アムロジピン、糖尿病薬(イニシク、オルメサルタンOD)、5月30日(1回目接種より全身倦怠感、6月22日(2回目接種2日目)転倒。評定書のため救急要請。救急隊員後心筋停止、死亡。 (~10/22の情報に基づく)	不明	不明	不明	死亡時画像診断(CT) (~10/22の情報に基づく)	評価不能	不明	(コメント無し)	~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、		
810	79歳	女	2021年7月4日	2021年7月10日	EW0207	1回目	無 他要因の可能性の有無の項には、「骨折後、認知症、嚥下障害」と記載あり 病歴:継続中の認知症、2014/02/17右大腿骨骨折、2014/02/18人工大腸造瘻置換、継続中の嚥下障害、高血圧、骨粗鬆症、2019年右大腿骨頭周囲骨折(保存的治療実施)、2020年左大腿骨頭骨折(手術施行)、継続中でない糖尿病、継続中でない高血圧、継続中でない逆流性食道炎、継続中でない子宮脱、胃炎、パーキンソン症候群および不眠症 併用薬:ワルファリン0.5mg、ファモチジン20mg、抑肝散、シタメプリル、バルサルタン口腔内崩壊錠20mg(2021/6/11~2021/7/3)、マイスリー (~10/22の情報に基づく)	不明	不明	不明 血液検査 (~10/22の情報に基づく)	関連あり	有(骨折後、認知症、嚥下障害)	ワクチンによる副反応の可能性は高くないと考える。 ~10/7から変更なし、	ワクチンによる副反応の可能性は高くないと考える。 ~11/11から変更なし、					
811	65歳	男	2021年7月15日	2021年7月21日	EW0201	1回目	肺炎腫、肺がんがあり、H28年3月に手術を行った。その後呼吸不全が悪化、心房細動も発症。R3年3月より在宅酸素も行っていった。 併用薬:リタゾラム60mg、リルバスク5mg、メイソチー15mg、ネキシウム20mg、ムコソルバン アレルギー歴、副反応歴なし。 (~10/22の情報に基づく)	発熱による心機能、呼吸状態の悪化	状態悪化	不明	関連あり	有(発熱による基礎疾患の悪化)	接種翌日の発熱にワクチンが関与した可能性はあるが、死亡にいたる転帰となった基礎疾患や病状の増悪にワクチンがどの程度関与したかは不明である。 ~10/7から変更なし、	接種翌日の発熱にワクチンが関与した可能性はあるが、死亡にいたる転帰となった基礎疾患や病状の増悪にワクチンがどの程度関与したかは不明である。 ~11/11から変更なし、					

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
812	95歳	男	2021年7月6日	2021年7月9日	FC5295	1回目	転倒による外傷性気胸、ショック、敗血症(全て2019/12/23-)、肺炎発症となり、外傷後発症併発群、誤嚥性肺炎を(り)返す状態で入院。療養中、要介護度5、寝たきり R3.6.20~7.3肺炎のため内服治療。痰は多い状態であったが、解熱しており7.6ワクチン接種。 アレルギー歴、副反応歴なし。 (~10/22の情報に基づく)	心臓停止	心臓停止	不明	評価不能	有(肺炎)	(コメント無し) ~10/7から変更なし。	(コメント無し) ~11/11から変更なし。				
813	92歳	女	2021年5月26日	2021年7月3日	EY2173	1回目	基礎疾患に高血圧症、陳旧性脳梗塞、てんかん、鉄欠乏性貧血、内服薬にクロビドグレル、エプラソチル、フェノバル、クエン酸第一鉄ナトリウム、ベカゾリン ワクチン接種1日後に、発熱(体温37.2度)、汎血球減少が発現し、同日、意識障害、食欲不遜が発現した。ワクチン接種7日後に救急要請があり、病院に入院した。 (~12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~12/5)後に報告された内容))	汎血球減少による心筋虚血の可能性	汎血球減少症 心筋虚血	血液検査、皮膚生検、CT、尿培養、脳MRI、脳核磁気共鳴血管造影 (~12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~12/5)後に報告された内容))	評価不能	有(脾臓原発悪性リンパ腫、血管内リンパ腫などのリンパ増殖性疾患の可能性あり)	(コメント無し) ~10/7から変更なし。	(コメント無し) ~11/11から変更なし。				
814	61歳	女	2021年6月19日	2021年6月30日	不明	1回目	不明 既往:高血圧、2021/6/14から6/21までの一過性の難聴、耳鳴り 処方薬:アムロジウム、ロカルタン、プロドール(10mg)(2021/6/14から6/21) アレルギー歴、有害事象歴、副反応歴なし。 (~9/10の情報に基づく)	ウイルス性心筋炎	ウイルス性心筋炎	血液検査、心エコー、心筋生検、経腭 (~9/10の情報に基づく)	評価不能	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし。	(コメント無し) ~11/11から変更なし。				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
815	80歳	男	2021年6月25日	2021年7月19日	EW0201	2回目	無 喉頭がん(2015/2/28)に手術。 2019/6/4に喉頭全摘。肺転移に対 し外科的切除(2019/11/8)。高血 圧、高尿酸血症 併用薬:チラージンS、アルファカル シドール、乳酸カルシウム、アムロ ジピンOD、シンバスタチン、アロプリ ノール (~11/12の情報に基づく)	血小小板減少性紫斑病及び肺胞出血 (~12/3の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(~11/14)後に報 告された内容))	血小小板減少性紫斑病 肺胞出血	血液検査、骨髄 検査	評価不能 関連あり (~11/12の情 報に基づく)	評価不能	検査結果や経過から、特発性血小小板減少性紫斑病による 肺胞出血から死亡に至ったと判断できる。継続中の併用 薬が複数あるが、原因薬剤としてワクチン製剤を除外する ことはできない。同様の症例の集積に注視すべきである。 ~10/7から変更なし、 ~11/11から変更なし、	検査結果や経過から、特発性血小小板減少性紫斑病による 肺胞出血から死亡に至ったと判断できる。継続中の併用 薬が複数あるが、原因薬剤としてワクチン製剤を除外する ことはできない。同様の症例の集積に注視すべきである。 ~11/11から変更なし、				
816	76歳	男	2021年7月17日	2021年7月20日	FC3661	2回目	基礎疾患:糖尿病、高血圧、発作性 心房細動 (~10/22の情報に基づく)	不明 致死性不整脈(心室細動) (~10/22の情報に基づく)	不整脈 心室細動	解剖	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
817	89歳	女	2021年7月16日	2021年7月16日	EY0573	2回目	左放射線の新規脳梗塞(2020/8/6 から)、便秘 以前、バイアスピリンで、大腸潰瘍 を発現 併用薬:シロスタゾール、プレタール OD(100mg)、酸化マグネシウム 新薬:コウワチン1回目接種(令 和3年6月25日、コミナティ EY0573) (~10/1の情報に基づく)	心筋梗塞	心筋梗塞	不明	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
818	71歳	男	2021年7月19日	2021年7月21日	不明	不明	無 病歴:動脈瘤、気管支炎、白内 障、糖尿病、アレルギー歴なし。 (~10/22の情報に基づく)	右中大脳動脈血栓化動脈瘤の破裂 による重症くも膜下出血	破裂性脳動脈瘤 くも膜下出血	頭部CT	評価不能	無	脳動脈瘤破裂により生じた事象と判断。 ~10/7から変更なし、	脳動脈瘤破裂により生じた事象と判断。 ~11/11から変更なし、				
819	77歳	男	2021年7月15日	2021年7月16日	EY0573	1回目	間質性肺炎、呼吸不全で加療中。 間質性肺炎、呼吸不全は末期と告 知されていた。 アレルギー・アナフィラキシー歴な し。	原疾患死亡	状態悪化	不明	評価不能	有(間質性肺 炎、呼吸不全)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
820	92歳	女	2021年7月9日	2021年7月10日	FC3736	2回目	肝細胞がんにて緩和ケア中。胸水、 高血圧、心臓病、うつ病性心不 全、認知症 併用薬:スピロラクトン、ピソプロ ロール、カンデサルタン、ウルソデ オキシコール酸 (~10/22の情報に基づく)	緩徐進行性の肝細胞癌	状態悪化	不明	関連あり	有(肝細胞が ん、うつ病性心 不全)	ワクチン接種が関与する呼吸不全の発現機序としてアナ フィラキシーがあるが、症状詳細からアナフィラキシーによ る呼吸不全と診断するには情報が不足している。本症例 は両側胸水を有するうつ病性心不全を合併する高齢者で あり、自然経過として呼吸不全が発現した可能性も否定 できない。 ~10/7から変更なし、	ワクチン接種が関与する呼吸不全の発現機序としてアナ フィラキシーがあるが、症状詳細からアナフィラキシーによ る呼吸不全と診断するには情報が不足している。本症例 は両側胸水を有するうつ病性心不全を合併する高齢者で あり、自然経過として呼吸不全が発現した可能性も否定 できない。 ~11/11から変更なし、				
821	96歳	男	2021年7月17日	2021年7月24日	EW0207	2回目	高血圧症、高脂血症、認知症にて 通院中、ワクチン接種を回避すべき その他の疾患はなし、1回目接種は 6月26日、副反応出現はなし、	不明	不明	不明	評価不能	有(高齢のため 評価不能)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
822	88歳	男	2021年6月21日	2021年6月22日	FC3661	1回目	基礎疾患:パーキンソン病(Yahr5)、 胃腸道状態。 内服薬:タケブロンOD錠15、ピ・シフ ロール錠0.5mg、メシネット配合錠 100、ムコダインDS50%、ルーラン 錠8mg、ケラピット錠500mg、カド ナール錠50錠 最近1か月以内の病歴:6/4~6/11 誤嚥性肺炎でSBT/ABPC点滴投 与、6/18 38.1 熱発、LVFX500mg 経管投与開始、6/19 微熱、6/20 解 熱。 アレルギー歴はなし。 (~8/25の情報に基づく)	嚔痰による上気道閉塞の疑い	窒息	不明	評価不能	有(嚔痰による 上気道閉塞の 可能性)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
823	82歳	男	2021年5月22日	2021年6月1日	EY4834	1回目	高血圧、脳出血、COPD(慢性閉塞性肺疾患)、脂質異常症、高尿酸血症、右上腕麻痺、頸椎オペ歴あり 併用薬:クロザepam(リボトール)、アムロジピンベシル酸塩(アムロジピン)、アロピリール(バイロリック)、フェノチアゼン(ヒビテル)、フロセミド(ラシックス)、グリチルリジン酸、アンモニウム塩(グリチロン)	誤嚥性肺炎及び発熱(39.1度)	誤嚥性肺炎	不明	関連あり	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
824	93歳	女	2021年6月19日	2021年7月2日	不明	2回目	不明(入院したこともなく)	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
825	56歳	男	2021年6月30日	2021年7月5日	FC3661	1回目	糖尿病、心筋梗塞 併用薬:フェロミア、タリオンOD、マイスリー、モンテルカストOD、ミカドロ、バイアスピリン、バリエット、カルベジロール、リボトール (~9/10の情報に基づく)	脳出血	脳出血	不明	評価不能	不明	患者背景や経過の詳細が不明であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし、	患者背景や経過の詳細が不明であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし、				
826	90歳	男	2021年7月3日	2021年7月6日	不明 FC8736 (~8/25の情報に基づく)	不明 1回目 (~8/25の情報に基づく)	肺高血圧症、PTCA(経皮的冠動脈形成)、頸部大動脈瘤、腹部大動脈瘤手術 他要因の可能性の有無の欄に、 <u>発熱と記載あり</u> (~8/25の情報に基づく)	不明 入浴中の溺死 (~8/25の情報に基づく)	溺死	CT	不明 評価不能 (~8/25の情報に基づく)	不明 者(肺高血圧症、経皮的冠動脈形成術、腹部大動脈瘤手術) (~8/25の情報に基づく)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
827	89歳	男	2021年7月7日	2021年7月9日	FC3661	2回目	慢性心不全、高血圧症、肺炎 寝たきりで胃薬も出来ない状態であった。高血圧症の治療も行っていない。直近の血圧値は160/80-90mmHg程度 併用薬:メロペン点滴用バイアル0.5g(2021/6/23から6/27)、ミノサイクリン塩酸塩輸液100mg(2021/6/24から6/27) (~10/22の情報に基づく)	慢性心不全の急性増悪	状態悪化	不明	評価不能	有(寿命)	接種不適当者に該当するのではないか、と考えました。 ~10/7から変更なし、	接種不適当者に該当するのではないか、と考えました。 ~11/11から変更なし、				
828	76歳	男	2021年7月3日	2021年7月5日	不明	2回目	糖尿病、高血圧症 併用薬:グリベクアラミド(オイグルロン)、錠剤、1.25mg/日)、シタグリプチン酸塩水和物(グラクティブ、錠剤、50mg/日)、アムロジピンベシル酸塩(アムロジピン、錠剤、5mg/日)	自殺	自殺既遂	不明	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
829	成人	男	2021年7月1日	2021年7月(日付不明、ワクチン接種5日目)	FC5947	1回目	不明	不明	不明	不明	不明	不明	死因を検討するための情報は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし、	死因を検討するための情報は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし、				
830	68歳	男	2021年7月4日	2021年7月5日	不明	不明	高血圧、2型糖尿病	不明(心臓死と判定)	心臓死	画像診断	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
831	81歳	女	2021年6月8日 2021年6月9日 12月3日 No.1099と統合、	2021年6月28日 2021年7月4日 12月3日 No.1099と統合、	不明 FA5765 (12月3日 No.1099と統合、	1回目	基礎疾患:糖尿病、高血圧、上肢動脈硬化後遺症(加齢性)、急性性食道炎(2017/3/16から)、 併用薬:アムロジピン(高血圧用、2016/9/23から)、アジリル(高血圧用)、アスピリン(上肢動脈硬化用)、ラベタゾール(高血圧)、 流注性食道炎用、2017/3/16から)、ロイニス(ラクタイス(LAC-B)) (2018/1/9から) 12月3日No.1099と統合、	心臓停止	心臓停止	不明 動脈造影(慢性完全閉塞病変あり)、頭部CT 12月3日 No.1099と統合、	不明 評価不能 12月3日 No.1099と統合、	不明 有(心不全) 12月3日 No.1099と統合、	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
832	90歳	男	2021年6月6日	2021年6月9日	不明	不明	症候性てんかん、左MCA領域脳梗塞、肥大型心筋症、大腿転子部骨折(2021/3)、心房細動 併用薬:リクシアナ、イーケブラ、ピソプロロール、フマル酸エステル、アムロジピン、フロセミド、スピロラクト、アンゼミド、オキサリプラチン、ランソプラゾール、エディロール、チアアプリド、リカルボン、酸化マグネシウム	脳梗塞 梗塞内出血 播種性血管内凝固(DIC)	脳梗塞 脳出血 播種性血管内凝固	頭部CT、MRI、血液検査	評価不能	有(感染症、腫瘍)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
833	96歳	女	不明	不明(接種12時間後)	不明	1回目	不明	不明	不明	不明	不明	不明	死因に関する情報がなく、ワクチン接種と死亡の因果化関係を評価することはできない。 ~10/7から変更なし、	死因に関する情報がなく、ワクチン接種と死亡の因果化関係を評価することはできない。 ~11/11から変更なし、				
834	96歳	女	2021年7月21日	2021年7月21日	FD0889	1回目	ANCA関連血管炎、プレドニン6mg/日服用中	嘔吐による窒息が原因の多臓器不全 多臓器機能不全症候群	窒息	不明	不明	有(嘔吐による窒息)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
835	93歳	男	2021年6月22日	2021年7月5日	不明	2回目	心房細動、前立腺肥大、慢性気道感染(入院時喀痰PCRでアビウム検出) 併用薬:エリキウス、ロスバスタチンカルシウム、セントラルA8カルシウム、プロプラノロール塩酸塩、タムスロニン塩酸塩、アムロジピンベンシル酸塩、ムコスタ(2週間以内) アレルギー歴はなし (~9/10の情報に基づく)	肺炎	肺炎	不明 CT、血液検査 (~9/10の情報に基づく)	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
836	84歳	男	2021年6月29日	2021年7月3日	EW0201	2回目	基礎疾患:陳旧性心筋梗塞、心房細動、高血圧、糖尿病、腎機能低下 基礎疾患はあるが症状安定。ワクチン接種6日目に急変し死亡。 (~10/22の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能 関係あり (~10/22の情報に基づく)	有 詳細の記載なし	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
837	93歳	女	2021年6月15日	2021年6月16日	不明	2回目	頸髄損傷、糖尿病、高血圧、多発性脳梗塞、高脂血症、認知機能低下 接種2週以内に他の薬物投与は多数あり。 (~9/10の情報に基づく)	急性心不全	急性心不全	不明 CT (~9/10の情報に基づく)	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
838	93歳	女	2021年7月20日	2021年7月21日	EY0523 EY0573 (~8/25の情報に基づく)	2回目	発作性心房細動、胸部大動脈瘤、大動脈弁閉鎖不全、腎機能障害	大動脈解離の疑い	大動脈解離	画像診断	評価不能	有(大動脈弁閉鎖不全、大動脈解離)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
839	79歳	男	2021年7月19日	2021年7月20日	FD0889	2回目	不明	間質性肺炎又は肺水腫の疑い	間質性肺炎 肺水腫	死亡時画像診断	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
840	75歳	男	2021年5月30日	2021年6月3日	FA2453	1回目	無	不明	不明	髄液検査	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
841	92歳	女	2021年6月18日	2021年7月2日	EX3617	2回目	無 一過性脳虚血発作で入院していた。 (～8/25の情報に基づく)	心臓突然死	心臓突然死	不明	評価不能	不明	(コメント無し) ～10/7から変更なし。	(コメント無し) ～11/11から変更なし。				
842	83歳	女	2021年7月1日	2021年7月2日 2021年7月17日	EW0201	2回目	中部胆管癌で胆管金属ステントが留置されており、認知症のため終口接種も不十分なため右鼠径部よりTPNカテーテルを挿入して水分栄養管理を行っていた。接種の2日前より全身状態は安定していた。	脳梗塞(発熱が誘因)	脳梗塞	頭部CT、心電 図、血液検査、胸 写	関連あり	有(中部胆管癌、カテーテル関連血流感染症)	ワクチン接種により発熱したと考えられるが、発熱により脳梗塞を発生したとは考えにくい。 ～10/7から変更なし。	ワクチン接種により発熱したと考えられるが、発熱により脳梗塞を発生したとは考えにくい。 ～11/11から変更なし。				
843	88歳	女	2021年5月20日	2021年5月23日	不明 EX3617 (～8/25の情報に基づく)	不明 1回目 (～8/25の情報に基づく)	膀胱癌(2019/1/24 経尿道膀胱切除術(TUR-BI)、2020/10/7 TUR-BI、bTa G2、定期的に膀胱鏡をしていた)、狭心症、閉塞性動脈硬化症、過活動膀胱、高血圧症、逆流性食道炎、上室性頻脈、高コレステロール血症、不眠症、 既知のアレルギ―はなし、併用薬：ベクネスミラベグロン、チクロピジン100mg(1998/8/11から)、バリスザルタン80mg(2008/4/18から)、ランソプラゾールOD15mg(2014/4/2から)、カルベジローレル2.5mg(1999/6/13から)、アトルジスタチン5mg(2005/7/12から)、ソラナックス0.4mg(1999/9/4から)接種の2週間以内) (～8/25の情報に基づく)	出血性脳梗塞	出血性脳梗塞	不明 CT (～8/25の情報に基づく)	不明	不明	(コメント無し) ～10/7から変更なし。	(コメント無し) ～11/11から変更なし。				
844	65歳	男	不明	2021年7月24日	不明	2回目	不明	大動脈解離	大動脈解離	不明	評価不能	無	患者背景や経過などの詳細が得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ～10/7から変更なし。	患者背景や経過などの詳細が得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ～11/11から変更なし。				
845	52歳	女	2021年7月14日	2021年7月15日	FC5947	2回目	新型コロナウイルスワクチン1回目接種(令和3年6月23日、コミナティ筋注、EY3860、ファイザー) 基礎疾患：脳性麻痺、心因反応	発熱緊張症候群を伴ったまま心肺停止	強直性間代性痙攣 心肺停止	不明	評価不能	無	(コメント無し) ～10/7から変更なし。	(コメント無し) ～11/11から変更なし。				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
846	87歳	女	2021年7月16日	2021年7月21日	FD0889	1回目	無	心不全発症、階段から落下	心不全 転倒	不明	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
847	73歳	女	2021年7月8日	2021年7月12日	EW0201	1回目	高血圧症、プロプレス4mg1錠(夕)、 プロプレス8mg1錠(朝)、デノミン 25mg1錠(朝)、ルルバスク5mg1錠 (朝)、タケプロンOD15mg1錠(夕)、 脳卒中、以前から右内頸動脈狭窄 があることは判明。 (~8/25の情報に基づく)	右内頸動脈狭窄による右脳梗塞	脳梗塞	不明	評価不能	有(脳卒中)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
848	不明	女	不明	不明	不明	不明	不明	血小板減少性紫斑病	血小板減少性紫斑病	不明	不明	不明	詳細不明で評価不能 ~10/7から変更なし、	詳細不明で評価不能 ~11/11から変更なし、				
849	57歳	不明	不明	不明(接種日)	不明	不明	不明	心筋梗塞	心筋梗塞	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
850	高齢者 91歳	男	2021年7月5日	2021年7月8日	FA5765	1回目	心筋梗塞、大動脈瘤、結腸がん、虚 血性肺炎 誤嚥性肺炎を繰り返し、胃ろうから の経管栄養で入院中であった。 アレルギー歴、副作用歴はなし。 併用薬: バッザミン配合錠A81、メイ ズテート0.625mg、ランソプラゾール OD錠15mg (~10/1の情報に基づく)	肺炎	肺炎	レントゲン、血液 検査 (~10/1の情報に 基づく)	不明 関連なし (~10/1の情報 に基づく)	不明						
851	80歳代	女	2021年7月3日	2021年7月6日	不明	2回目	不安、神経症、不眠、胃炎、高血圧	不明	不明	不明	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
852	92歳	男	2021年6月2日	2021年6月(接種 約13日後)	不明	1回目	肥大型心筋症、高血圧、糖尿病、腎 不全	心室細動	心室細動	不明	評価不能	有(肥大型心筋 症等、もともと心 臓に重篤な心疾 患があった)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
853	95歳	女	不明	不明(接種5日 後)	不明	2回目	認知症、悪性リンパ腫、寝たきり	不明	不明	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
854	88歳	女	2021年7月1日	2021年7月3日	FA7338	2回目	胸部中部食道がん(ステージ 2020/11から)で着取りの方針、肺 炎(2021/5/7から)、終末期状態 衰弱、2021/5/7食思不眠、嘔吐あ り、5/8入院、入院後の検査にて食 道の全周性狭窄を認め、中心静脈 ポートと食道ステントを留置。 併用薬: アムロジピンOD アレルギー歴はなし、	胸部中部食道がん(状態悪化)	状態悪化	不明	不明 評価不能 (~9/10の情報 に基づく)	不明 有(胸部中部 食道癌の末期) (~9/10の情報 に基づく)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
855	71歳	男	2021年7月5日	2021年7月6日	不明 EW0201	不明 2回目	基礎疾患、アレルギー歴はなし、	不明	不明	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
856	84歳	女	2021年6月30日	2021年7月2日	FA7338	2回目	糖尿病、膝手術 アレルギー歴はなし。	不明	不明	不明	不明	不明	(コメント無し) ～10/7から変更なし。	(コメント無し) ～11/11から変更なし。				
857	60歳代	男	2021年6月末 2021年6月25 日 (～10/1の情報に 基づく)	不明(接種3日 後) 2021年6月26 日 (～10/1の情報に 基づく)	不明 EY5423	1回目	不明	不明	不明	検死	評価不能	不明	(コメント無し) ～10/7から変更なし。	(コメント無し) ～11/11から変更なし。				
858 報告者により 下り下げ	82歳	男	2021年6月16日	2021年6月25日	不明	2回目	慢性心不全、心房細動、間質性肺炎、緑内障 併用薬:カルボシステイン、八味地黄丸、タフルプロスト点眼薬0.0015% (点耳剤)	間質性肺炎の急性増悪	状態悪化	不明	関連なし	不明						
859	101歳	女	2021年5月26日	2021年6月1日	不明	1回目	高血圧、虚血性心疾患 併用薬:アスピリン、ランソプラゾール、マーズレン、ロサルメド(報告通り)	意識消失を伴う疾患	不明	不明	不明	不明	(コメント無し) ～10/7から変更なし。	(コメント無し) ～11/11から変更なし。				
860 ³⁹⁾	76歳	男	2021年6月23日	2021年6月24日	FA5765	2回目	胸部大動脈瘤(48mm)、小細胞肺癌(完全寛解)、高尿酸血症、高血圧症、前立腺肥大症、糖尿病、動脈硬化症、アレルギーなし 併用薬:フェブリク、ザファテック、アレック (～12/3の情報に基づく)	不明 溺水吸引 (～10/1の情報に基づく) 解剖医機関からの報告内容に基づく	溺死	解剖、血液検査、 トリプターゼ及び トスタミン高値(死 体血) (～12/3の情報に 基づく)	評価不能(主治 医とも) 有(動脈硬化等 を背景とした入 浴中の血圧変動 (会部医療機 関)	無(主治医)	(コメント無し) ～10/7から変更なし。	(コメント無し) ～11/11から変更なし。				
861	84歳	女	2021年7月26日	2021年7月27日	FF0843	1回目	痕歴は、心房細動、うっ血性心不全、高血圧(血圧は120-130/70-80mmHg程度にコントロール)、認知症 心房細動にてワーファリン(PT-INR1.7)、うっ血性心不全にてアゾシミド(ダイアート)、高血圧にてカンチサルタン、心房細動にてインクスリン(高血圧(ワザラン)を含む)、胸部レントゲンにてCTR 58.2%。 (～10/22の情報に基づく)	心不全の急性増悪	状態悪化	不明	評価不能	有(心不全の急性増悪)	(コメント無し) ～10/7から変更なし。	(コメント無し) ～11/11から変更なし。				
862	80歳	男	2021年7月9日	2021年7月23日	FC5947	1回目	高血圧	薬剤性肺障害の可能性	間質性肺炎	胸部CT、病理解剖	関連あり	無	ワクチン接種後にCTで間質影が確認されており、何らかの間質性肺炎が生じていた可能性は十分あるが、その詳細やワクチンとの因果関係は不明である。剖検所見も合わせて検討する必要がある。 ～10/7から変更なし。	ワクチン接種後にCTで間質影が確認されており、何らかの間質性肺炎が生じていた可能性は十分あるが、その詳細やワクチンとの因果関係は不明である。剖検所見も合わせて検討する必要がある。 ～11/11から変更なし。				
863	102歳	女	2021年7月25日	2021年7月27日	EW0572	2回目	虚血性心疾患、慢性心房細動、慢性心不全、気管支喘息、重度認知症、寝たきり状態	発熱等をきっかけにした慢性心不全増悪	慢性心不全	不明	評価不能	有(発熱を契機にした慢性心不全増悪が直接死因と思われるが、発熱の原因がワクチン接種によるものか誤嚥等によるものかは判断困難)	(コメント無し) ～10/7から変更なし。	(コメント無し) ～11/11から変更なし。				
864	66歳	男	2021年7月8日	2021年7月26日	不明	1回目	S状結腸癌術後、膵臓播種再発でS-FU/LV+Pmabによる化学療法中(最終2021/6/23)、2型糖尿病、高尿酸血症、便秘、不眠、HBV感染既往なし、 併用薬:アミティーザ、プロチゾラム、マイザー軟膏、クリーム (～9/10の情報に基づく)	急性B型肝炎	急性B型肝炎	血液検査	評価不能	有(急性B型肝炎、薬剤性肝障害)	(コメント無し) ～10/7から変更なし。	(コメント無し) ～11/11から変更なし。				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
865	86歳	女	2021年7月16日	2021年7月24日	FD0889	1回目	肺線維症、心不全にて入院中、呼吸・循環状態は不安定、酸素投与中、寝たきり、からうじて終口接種可能。	心不全の急性増悪、肺線維症の悪化等の疑い	状態悪化	不明	不明	有(肺線維症、心不全)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
866	59歳	女	2021年7月12日	2021年7月13日	EY0573	2回目	高血圧、高脂血症、肥満 遺体発見時既に腐敗した状態 併用薬:エパデール(600)3C分3、マ グミット(250)3錠分3、アムロジピン OD(5)1錠分1、ロキソニン(パップ 100mg、アザルバ(40)2錠分2	不明	不明	検視	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
867	80歳	男	2021年6月18日	不明(発症は6月23日)	EY5420	不明 1回目 (~8/25の 情報に基づ く)	原疾患・合併症:脳出血 既往歴:間質性肺炎、心房細動 併用薬:アルロイD、ネキシウム、 プレドニゾン、リクシアナ	脳出血	脳出血	CT、血液検査	不明 評価不能 (~8/25の情報 に基づく)	有(コロナイ 接種5日後に発症 した脳出血である が、リクシアナ を服用していた ことを考慮する とリクシアナによる 脳出血と考え られる。)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
868 No.770と 同一症例に つき、No.770 に統合。	76歳	男	2021年6月22日	不明	FC3661	1回目	基礎疾患:高血圧 アレルギー歴なし (~10/1の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	無						
869	71歳	男	2021年6月13日	2021年6月16日	不明	不明	肺癌末期	風呂場での溺死 致死性不整脈の関与の疑い	溺死 不整脈	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
870	52歳	女	2021年7月21日	2021年7月27日	FC5295	1回目	筋強直性ジストロフィーで入院中、 呼吸器障害あり夜間NIPPV人工呼吸 器装着、心房細動に対しリクシアナ 内服中。	不明	不明	不明	評価不能	有(筋強直性ジ ストロフィー、不 整脈の既往)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
871	76歳	男	2021年7月24日	2021年7月28日	EW0201	2回目	無 虫垂炎、胆石症、白内障術後 (~12/24の情報に基づく(集計・専 門家評価対象期間(~12/5)後に報 告された内容))	くも膜下出血	くも膜下出血	不明 頭部CT (~12/24の情報 に基づく(集計・専 門家評価対象期 間(~12/5)後に 報告された内 容))	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
872	73歳	男	2021年7月16日	2021年7月27日	FC5947	2回目	肺癌(stage A、2019年に切除、再 発なく経過)、腎不全(軽度)	不明 血栓症疑い、血小板減少性紫斑 病 (~10/22の情報に基づく)	血栓症 血小板減少性紫斑病	血液検査	評価不能	有(肺癌発症な どの血栓症、ワ クチン誘発性免 疫性血栓性血 小板減少症も鑑 別)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
873	69歳	女	2021年7月13日	2021年7月19日	不明	1回目	不明	不明 頭部~縦隔までの著明肺気腫及 び腫瘍による敗血症性ショック (~11/12の情報に基づく)	敗血症性ショック 腫瘍 気腫	CT、血液検査	評価不能	有(歯牙からの 感染も考えられ る。)	患者背景や経過の詳細は不明であり、ワクチン接種と死 亡の因果関係は評価できない、 ~10/7から変更なし、	患者背景や経過の詳細は不明であり、ワクチン接種と死 亡の因果関係は評価できない、 ~11/11から変更なし、				
874	94歳	男	2021年7月2日	2021年7月(日付 不明)	不明 FA5765 (~10/1の 情報に基づ く)	1回目	高血圧、認知症、前立腺がん(82歳 時)、右肺野に結節陰影、低アルブ ミン血症(3.0g、2019年頃から)、胸 椎/腰椎圧迫骨折(2019/10/26)、 左大腿骨骨折(2020/4/14、その後 手術の術後) 令和3年6月22日食欲なく緊急搬 送、その際には補眼傾向、排便もな い状態であったが、入院することなく 帰宅。 併用薬:アムロジピン2.5、メマンチ ン、リスベリドン、抑肝散 アレルギー歴、副作用歴、副反応歴 なし。 (~10/1の情報に基づく)	不明	不明	不明	不明 関連なし (~10/1の情報 に基づく)	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
875	87歳	女	2021年6月15日	2021年6月25日	FA5295 FC5295 (~8/25の 情報に基づ く)	1回目	予後1年程度と考えられていた。大動脈弁狭窄症(重症)、心不全、心窩部動脈硬化 併用薬:心不全に対してアゾセミド、スピロラクソン、心房細動に対してエリキュース、リーバクト、便秘に対してアムティーザ アレルギー歴はなし。 (~10/1の情報に基づく)	循環器疾患(不詳)	心血管障害	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
876	85歳	女	2021年7月13日	2021年7月13日	FC5947 (~10/10の 情報に基づ く)	1回目 2回目	進行性核上性麻痺(15年間加療中)、症状は末期の状態。2011年には重い日常生活。2017年から床上生活。2019年には四肢麻痺拘縮(体位変換は全介助が必要)、発語できず、嚥下困難(経口摂取は介助が必要)、低アルブミン、浮腫、皮下出血斑、アレルギー疾患、副作用の既往なし。 併用薬:抗パーキンソン薬、下剤、降血圧薬 併用薬:ドバコル配合錠100/1.5錠、ピコスルファートナトリウム3錠、アロチノール5mg/0.5錠 要介護度:5、ADL自立度:C-2 (~10/1の情報に基づく) 10/22 No.907と統合、	不明	状態悪化	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
877	80歳	女	2021年6月14日	2021年7月2日	EY5422	2回目	脳梗塞(2016年から)、高脂血症、高血圧 バファリンでショックを起こしたことあり 併用薬:アスピリン、ランソプラゾール(タケルダ)、オルメサルタン、メドキシミル(オルメテック)、ロスバスタチンカルシウム(フレステール)、アセトアミノフェン(カロナール)	心筋炎	心筋炎	不明 心電図、心エコー、冠動脈造影 (~10/1の情報に基づく)	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
878	80歳	男	2021年7月1日	2021年7月7日	EW0203	2回目	高血圧症、高脂血症、血小板減少症(血小板は10,000くらい)、貧血	不明	不明	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
879	86歳	男	2021年6月18日	2021年7月6日	不明	不明	高血圧症、脂質異常症、高尿酸血症 併用薬:アムロジピン、プラバスタチン、アルプリール、プロチソラム (接種後の2週間以内) (~10/1の情報に基づく)	不明	不明	血液検査、尿検査	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
880	90歳	女	2021年6月29日	2021年7月12日	EY3860	2回目	薬疹の既往(2014/3から、原因は不明)、高血圧症(2008/2/2から)、併用薬:レザルタス配合錠(高血圧症のため、2021/6/8から7/8まで) (~10/1の情報に基づく)	不明	不明	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
881	79歳	男	2021年7月8日	2021年7月9日	FA5765	1回目	統合失調症、高血圧、糖尿病 併用薬(接種2週間以内):ミルタザピン、フルニトラゼパム、レボメプロマジン(ヒルナミン)、ソルビチウム硫酸塩(マイスリー)、アリピプラゾール、アムロジピン、テルミサルタン、ルビプロスタイン(アムティーザ) アレルギー歴はなし、	不明	不明	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
882	84歳	男	2021年7月4日	2021年7月7日	EY3860	1回目	進行した肺がん アレルギー歴はなし、	誤嚥性肺炎	誤嚥性肺炎	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
883	87歳	女	2021年6月29日	2021年7月3日	不明	2回目	動脈血栓症、巨大腎臓胞、高血圧 併用薬:シロスタゾール	不明	不明	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
884	87歳	男	2021年6月16日 2021年6月10日 (~10/1の情報に基づく)	2021年6月17日	不明 FA458Z	不明 2回目	心不全、3枝病変、高血圧、糖尿 病、脂質異常症(13年12月罹患中) 併用薬:ドネペジル、メマンチン、ラ ソプラゾール、クレストール、アム ロジウム、シロドスタ、ソルビタム、エ タンラム、メトホルミン、シヤスピア (~10/1の情報に基づく)	心室細動を伴う心筋梗塞	心筋梗塞	不明 冠動脈造影、 血液検査	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、 (~10/1の情報に基づく)	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
885	81歳	男	2021年6月19日	2021年6月25日	FC5295	不明	認知症、拡張型心筋症、慢性心不 全、心機能重度低下、心房細動、過 活動膀胱 併用薬:アソセミド60mg、フロセミド 20mg、エンレスト200mg、イグザレ ル10mg、トネペジル片5mg、 ベタネズ25mg アレルギー歴はなし、 (~10/1の情報に基づく)	心不全増悪	状態悪化	血液検査	不明 評価不能 (~10/1の情報 に基づく)	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
886	76歳	女	2021年7月19日	2021年7月22日	FC9909	2回目	慢性閉鎖性肺病(30歳から)、糖尿 病(68歳から)、原発性球状性胆管 炎(2020年1月)、その他高血圧症、 甲状腺機能低下症、頸動脈狭窄 症、閉塞性動脈硬化症、腰椎椎間 板ヘルニア、右股関節術後、認知 症に対し入院加療中。 併用薬:ジスロキサール、ボクセス、トラ マドール、ワルファリン、アセトアミ ノール、コルチコステロイド、アザ ルチン、マグミト、トラマールOD、アザ ルチン、プレドニゾン、ラン ソプラゾールOD、チラーヂンS、アル ファカルシドール、クロピドグレル錠 錠、本錠中薬、モリブドクエン 酸、ベタネズ (~8/25の情報に基づく)	脳梗塞	脳梗塞	頭部CT	関連あり	有(基礎疾患に 頸動脈狭窄症・ 閉塞性動脈硬 化症が有り、ワ クチンにより直 接脳梗塞が発 症したかは不明 です。)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
887 No.414と 同一症例に つき、No.414 に統合。	64歳	女	2021年6月6日	2021年6月7日	EY3860	1回目	精神疾患にてピペリジン、オラン ザピン、バリペリドン、ロラゼパム、 スボレキサント服用	急性うっ血性心不全	うっ血性心不全	解剖	評価不能	有(精神疾患で 多剤服用)						
888	92歳	女	2021年7月20日	2021年7月23日	EY5423	1回目	心臓病(ペースメーカー)、肺炎 球菌性肺炎後の廃用症候群で入院 中、経口摂取ほとんどできず、未梢 点滴輸液中、 不明熱	急性呼吸不全	急性呼吸不全	不明	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
889	55歳	男	2021年7月26日	2021年7月26日	FD1945	1回目 2回目 (~8/25の 情報に基づ く)	基礎疾患:筋緊張性ジストロフィー、 糖尿病	不明	不明	解剖	評価不能	評価不能	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
890	85歳	男	2021年7月27日	2021年7月28日	EY0583	2回目	肺がん、肺がん術治療中、在宅酸素 療法(HOT)中	不明	不明	不明	評価不能	有(肺がん、 HOT中、化学療 法中)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
891	82歳	女	2021年6月16日	2021年7月24日	FA2453	2回目	間質性肺炎、高血圧、気管支喘息、 レルベア200エリプタ	間質性肺炎の増悪	状態悪化	不明	評価不能	有(間質性肺炎 の増悪の可能 性)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
892	95歳	女	2021年5月24日	2021年6月21日	不明	2回目	不明	播種性血管内凝固症候群 深部静脈血栓症 右下肢動脈閉塞	播種性血管内凝固 深部静脈血栓症 未梢動脈閉塞	血液検査、血管エ コー	評価不能	有(他の感染症 による可能性を 否定することは 出来ない)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
893	93歳	女	2021年7月24日	2021/7/28 2021/7/28	FC3661	2回目	基礎疾患:心不全、高血圧等 併用薬:ニフェジジン、デオバルン、 ランタス、ネキソウム、ムコソルバ ン、プロプラロール、カルナクリン アローゼン、マグミット、ミートロ、ピ レキシン (~12/3の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(~11/14)後に報 告された内容))	不明 心不全悪化(推定) (~12/3の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(~11/14)後に報 告された内容))	状態悪化	不明	評価不能	有(心不全)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
894	95歳	男	2021年6月1日	2021年7月26日	不明 EW4811	2回目	不明 基礎疾患:脳梗塞(30年前から)、 骨粗鬆症、パーキンソン病 糖尿病治療中 併用薬:ミドロキサム酸、ボリプラザンフ ワリ、野野、チミタマシタン、クロピド グレル、亜硫酸塩、プロピベリン塩酸 塩、セナソルA+R、タムスロシン塩 酸塩、レベチラセタム、リマプロスト アルファデクス、アマンタジン塩酸塩 (~12/3の情報に基づく)	老衰	マラスムス	不明 血液検査、血 液細菌培養、陰 性、CT(放射線科 読影:肺炎なし、 脳出血、慢性胆 胆管炎、陈旧性 脳梗塞状態が認 められた。) (~12/3の情報に 基づく)	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
895	86歳	女	2021年6月30日	2021年7月19日	FC5947	2回目	慢性閉塞性肺病(50歳)、左中 大脳動脈硬化、バイアスピリン内服 (~12/3の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(~11/14)後に報 告された内容))	<も膜下出血 急性水頭症	<も膜下出血 水頭症	頭部CT	評価不能	不明	接種後29日目発症 ~10/7から変更なし、	接種後29日目発症 ~11/11から変更なし、				
896	93歳	男	2021年6月1日	2021年6月4日	不明 EY5420	不明 1回目	冠動脈疾患、慢性腎不全、慢性心 不全、心房細動(2020/6/23から)、 痛風、慢性気管炎 併用薬:フロキサミド、フェブリク、ムコ ダイン (~9/10の情報に基づく)	うっ血性心不全	うっ血性心不全	不明	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
897	70歳 71歳 (~9/10 の情報に 基づく)	女	2021年6月24日	2021年7月2日	不明 EY5422	1回目	狭心症、心房細動、慢性腎不全(診 断中) 2021年4月、心臓カテーテル検査施 行、2021年5月20日のOMRIで冠動脈 の狭窄あり、再び心臓カテー テル検査及び治療の予定であった。 併用薬:エボジン3000、ロスバ スチンOD錠2.5mg、サワイ、セン シド錠12mg、サワイ、プリトキサ ール錠30mg、フロキサミド錠40mg、武田 ワタ、ドール、痛風薬250mg、フ ロキサミド錠20mg、武田テバ、アル ファカルシドニールカプセル0.25g 「日医工」、エンレス錠100mg、カル ベゾール錠10mg、サワイ、エチゾ ラム錠0.5mg、SV、アムロジピンOD 錠5mg、ワイザー、 アレルギー歴、副作用歴、副反応歴 はなし、 (~11/12の情報に基づく)	心筋梗塞疑い(ワクチンによる血栓 形成が関連している可能性あり) 「血栓症(血栓塞栓症を含む。) (血小板減少症を伴うものに限 る。);疑いとして報告 (~9/10の情報に基づく)	心筋梗塞 血小板減少症を伴う血栓症	不明 関連あり (~9/10の情報 に基づく)	不明 有(心筋梗 塞) (~9/10の情報 に基づく)	ワクチン接種後の血液検査に関する情報がなく、血栓症 及び血小板減少症については評価できません。また、突 然死された原因として、既往歴及び原疾患から心筋梗塞 の可能性は否定できませんが、それを示唆する情報がなく 、やはり評価できません、 ~10/7から変更なし、	ワクチン接種後の血液検査に関する情報がなく、血栓症 及び血小板減少症については評価できません。また、突 然死された原因として、既往歴及び原疾患から心筋梗塞 の可能性は否定できませんが、それを示唆する情報がなく 、やはり評価できません、 ~11/11から変更なし、					
898	86歳	女	2021年4月27日	2021年5月17日	EP2163	1回目	大動脈弁狭窄症、糖尿病、心身症、 不眠症、脳梗塞、狭心症、高血圧 心不全、便秘、神経痛、筋緊張、ア ルツハイマー型認知症 併用薬:エチゾラム、クロビドグ レル、アムロジピン、トラスentan、ア ナミド、酸化マグネシウム、スロバ ミン、エベリゾン、ガランタミン、レバ ミピド、ランタスXR アレルギー歴、副作用歴はなし、 (~10/1の情報に基づく)	心不全	心不全 大動脈弁狭窄	不明	不明 関連なし (~10/1の情報 に基づく)	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
899	80歳	男	2021年5月17日	2021年6月22日	ER9480	2回目	頻回の嚥下性肺炎、PEG(経皮内視鏡的胃瘻造設術)の造設中、嚥下性肺炎を繰り返していた。 併用薬:臭化スチグミン(ウブレチド)、ケロストリジウム、ブチリカム(ミヤBM)、シロドシン(シロドシン)アレルギー歴、副作用歴はなし。 (~10/22の情報に基づく)	誤嚥性肺炎	誤嚥性肺炎	不明 胸部レントゲン、血液検査 (~10/1の情報に基づく)	不明 関連なし (~10/1の情報に基づく)	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
900	67歳	男	2021年7月10日	2021年7月11日	不明	2回目	心臓疾患 併用薬:バイアスピリン、ワルファリン	心筋炎疑い 心臓炎疑い	心筋炎 心臓炎	不明 血液検査 (~10/1の情報に基づく)	関連あり	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
901	86歳	男	2021年7月8日	2021年7月26日	FA5829	1回目	下咽頭がん、脳梗塞(内服:バイアスピリン)、再誤嚥性肺炎(7/3~7/6) アレルギー歴、副作用歴、副反応歴はなし。 (~10/22の情報に基づく)	細菌性肺炎	細菌性肺炎	胸部レントゲン、血液検査 (~10/22の情報に基づく)	評価不能 関連なし (~10/22の情報に基づく)	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
902	86歳	男	2021年6月25日	2021年6月26日	FA5765	2回目	新型コロナウイルスワクチン1回目 接種日:令和3年5月26日 ワクチン:コナチイ筋注(ファイザー) ロット番号:EX3617 受診中の疾患:大動脈弁狭窄症、慢性心不全、狭心症、発作性心房細動、大動脈弁外科手術、大動脈弁狭窄のための経カテーテル大動脈弁植込み術、狭心症のための経皮的冠動脈インターベンション、経線中の股蓋の疾患 併用薬:クロビドグレル錠75mg1錠、フロセミド錠40mg1錠、リクシアナOD錠30mg1錠、ビソプロロール fumarate 錠2.5mg1錠、シゴラン0.125mg錠0.5錠 2021/06/25ワクチン2回目接種、帰宅後より体調不良であり、夜~胸膈であった。ワクチン接種後翌日早朝、反応がなく、救急要請 (~10/22の情報に基づく)	急性心不全(もともと大動脈弁手術、狭心症があり、これが悪化したと思われる)	急性心不全	不明 血液検査、死亡時画像診断(CT)(異常なし) (~10/22の情報に基づく)	関連なし	有(弁膜症、狭心症)	ワクチン接種前より重篤な基礎疾患をお持ちの方で、ワクチンと関係なく(心血管系の事象が発症した)のか、ワクチンにより誘発されたのかの鑑別が困難です。	ワクチン接種前より重篤な基礎疾患をお持ちの方で、ワクチンと関係なく(心血管系の事象が発症した)のか、ワクチンにより誘発されたのかの鑑別が困難です。				
903	88歳	男	2021年7月24日	2021年7月25日	EY0583	1回目	無 他要因の可能性の有無の項には、有(基礎疾患)と記載あり、	不明	不明	不明	評価不能	有(基礎疾患及び年齢による)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
904	77歳	女	2021年5月31日	2021年6月18日	不明	1回目	不明	間質性肺炎の増悪	状態悪化	CT、血液検査	評価不能	有(細菌性肺炎)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
905	74歳	男	2021年7月18日	2021年7月21日	EW0207	2回目	無	不明	不明	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
906	84歳	女	2021年7月27日	2021年7月28日	FC5947	2回目	腎不全、パーキンソン病 令和3年7月6日ファイザー株式会社 コナチイ筋注(製造番号:EW0201) 1回目接種、接種後の副反応なし (~8/25の情報に基づく)	腎不全の悪化又は吐物による窒息	窒息 小腸閉塞	死亡時画像診断、血液検査	評価不能	有(小腸閉塞)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
907 No.876と 同一症例に つき、No.876 に統合。	84歳	女	2021年7月13日	2021年7月13日	FC5947	2回目	2007年7月に進行性核上麻痺発症。症状は末期の状態。2011年には重いす生活。2017年から床上生活。2019年以降は四肢屈曲拘縮、発話不能、意思疎通困難、閉経、経口摂取は可能も、末期の状態であった。アレルギー疾患、副作用の既往なし。 併用薬：ドバコール配合錠100 1.5錠、ピコシルファートナトリウム3錠、アロチノロール5mg 0.5錠	末期の状態であった進行性核上麻痺を伴う心筋停止	状態悪化	不明	評価不能	無						
908	73歳	女	2021年7月28日	2021年7月29日	EY0573	2回目	基礎疾患：高血圧症、てんかん、くも膜下出血 アレルギー：最近1か月以内のワクチン接種や病歴なし 内服薬：デパケンR、イミダグリル塩酸塩、リパミド、マーズレンS、セレコックス 過去の副作用歴：なし	脳動脈瘤破裂によるくも膜下出血	破裂性脳動脈瘤	死亡時画像診断(CT)、解剖	評価不能	有(病的な脳動脈瘤破裂による(ワクチン接種と関係のない)くも膜下出血の可能性)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
909	78歳	男	2021年6月26日	2021年6月27日	EY5422	2回目	ペースメーカー挿入 イグザレルト10mg服用中	不明	不明	不明	評価不能	有(不明)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
910	83歳	男	2021年6月29日	2021年6月30日	不明	1回目	1年前から心不全の症状が出現しており、体動も減少傾向。慢性心不全状態。早期胃がん。内視鏡的粘膜下層剥離術後状態。中心性骨髄腫病。気管支喘息。出血性胃潰瘍 接種2週間以内の併用薬：アムロジピン、チソプラズオール、プロゼキド、ニトログラム アレルギー歴はなし。 (~8/25の情報に基づく)	心筋梗塞疑い	心筋梗塞	血液検査、解剖 (~8/25の情報に基づく)	評価不能	有(心不全加重中)	剖検が実施されているものの、「急性心筋梗塞疑い」が認められた」という情報以外は得られていない。アナフィラキシーショックのような状態が関与している可能性も含めて検討すべきと思うが、情報不足のため評価できない。 ~10/7から変更なし、	剖検が実施されているものの、「急性心筋梗塞疑い」が認められた」という情報以外は得られていない。アナフィラキシーショックのような状態が関与している可能性も含めて検討すべきと思うが、情報不足のため評価できない。 ~11/11から変更なし、				
911	93歳	女	2021年7月24日	2021年7月29日	不明	2回目	無 マンゴーのアレルギー、虚血性心疾患、重イース使用 2回目接種約36時間後、発熱、血圧低下、呼吸不全を発症し、緊急搬送。 (~12/3の情報に基づく)	差別的な低左心機能による急性心不全	急性心不全	CT、エコー (~12/3の情報に基づく)	評価不能	有(CTにて高度の冠動脈石灰化あり、慢性冠動脈疾患による低左心機能の可能性あり)	虚血性心疾患の既往があり、ワクチンよりも現病と死亡の因果関係を強く疑うが、否定することもできない。 ~10/7から変更なし、	虚血性心疾患の既往があり、ワクチンよりも現病と死亡の因果関係を強く疑うが、否定することもできない。 ~11/11から変更なし、				
912	28歳	女	2021年6月11日	2021年7月3日	EY4834	2回目	軽度の肝機能障害(R3.2)、アレルギー性肝障害 発現時に吐血あり (~8/25の情報に基づく)	不明	不明	不明 解剖 (~8/25の情報に基づく)	評価不能	有(アルコール性肝障害)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
913	89歳	女	2021年7月8日	2021年7月11日	FC5947	1回目	認知症、大腿骨骨折、敗血症 (2021/7/5から) アレルギー歴はなし。 (~10/1の情報に基づく)	敗血症	敗血症	不明	不明 関連なし (~10/1の情報に基づく)	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
914	68歳	女	2021年6月23日	2021年7月5日	EW0207	1回目	口腔がん 7月4日に胸の締め付け感あり アレルギー歴、有害薬歴、副反応歴はなし。 (~10/22の情報に基づく)	心臓性突然死	心臓突然死	不明 胸部CT (~10/22の情報に基づく)	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
915	73歳	男	2021年7月12日	2021年7月14日	不明	不明 2回目 (~10/1の情報に基づく)	肺がん(ステージIIa、2020/7/31から) 7月13日に発熱あり 併用薬：プレドニゾン、ネキシウム、キイトルダ(2021/6/23から) アレルギー歴はなし。 (~10/1の情報に基づく)	不明 敗血症性ショックの疑い (~10/1の情報に基づく)	敗血症性ショック	不明 CT、血液検査 (~10/1の情報に基づく)	不明 評価不能 (~10/1の情報に基づく)	不明	敗血症性ショックが疑われているが、確定には至っていない。基礎疾患の治療による感染状態であった可能性も考えられるが、情報不足により、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価不能である。 ~10/7から変更なし、	敗血症性ショックが疑われているが、確定には至っていない。基礎疾患の治療による感染状態であった可能性も考えられるが、情報不足により、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価不能である。 ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]		評価に用いた報告内容 ²²	
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	資料番号	症例No
916	84歳	女	2021年6月26日	2021年6月28日	不明	1回目	好酸球性多発血管炎性肉芽腫症、喘息、乳房バジネット病 6月28日に胸部高熱が悪化して意識低下あり 併用薬：ピソプロロールフェマル酸、アスピリン錠、ランソプラゾール、エチゾラム、モンテルカスト、プレドニゾン (~10/1の情報に基づく)	不明 血栓性疾患(肺塞栓や心筋梗塞)の疑い (~10/1の情報に基づく)	血栓症	不明 死亡時画像検査 断(CT)、血液検査 (~10/1の情報に基づく)	不明 評価不能 (~10/1の情報に基づく)	不明	(コメント無し)	~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、		
917	90歳	男	2021年4月26日	2021年5月5日	EP2163	1回目	慢性呼吸不全(2021/3/3より在宅酸素療法(HOT)導入)、陳旧性肺病変 併用薬：大建中湯、酸化マグネシウム アレルギー歴なし。 (~10/1の情報に基づく)	慢性呼吸不全	状態悪化	不明	不明 関連なし (~10/1の情報に基づく)	不明	(コメント無し)	~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、		
918	74歳	男	2021年6月18日	2021年7月12日	不明	1回目	慢性腎不全、胸椎・腰椎圧迫骨折、白内障、やせ、身長1級 6月25日から左手しびれと疼痛が出現して30日より医療機関を受診。多発性微小嚢状あり、7月7日、左上肢、右下肢の急性動脈閉塞の診断で手術が行われた。術後左下肢腹股動脈の塞栓が発症し多臓器不全となった。7月12日に死亡。 併用薬：アルファカルシドール、セレコキシブ(セレコックス)、テルミサルタン、レバピド、アスバラギン酸カリウム (~4/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~3/20)後に報告された内容))	脳梗塞、動脈閉塞性疾患、腹股動脈の塞栓、左下肢/両下肢の塞栓、多臓器不全	脳梗塞 動脈閉塞性疾患 腹股動脈血栓 末梢血管塞栓症 多臓器機能不全症候群	不明 血液検査、超音波スキャン (~4/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~3/20)後に報告された内容))	不明	不明	(コメント無し)	~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、		
919	75歳	女	2021年7月12日	2021年7月13日	FC5295	2回目	慢性心不全、肝臓がん、心筋梗塞、脳腫瘍 併用薬：カルベジローレル錠2.5mg、タケキャブ錠10mg、スーグラ錠50mg、スピロ/ラクトン錠25mg、リクシアナ錠30mg、ウルソデオキシコール酸錠 アレルギー歴なし。 (~11/12の情報に基づく)	慢性心不全急性増悪 冠動脈硬化症	状態悪化 冠動脈硬化症	不明 胸部CT (~10/1の情報に基づく)	不明 関連なし (~10/1の情報に基づく)	不明	(コメント無し)	~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、		
920	65歳	女	2021年7月29日	2021年7月30日	FD0348	2回目	無 高血圧 併用薬：オルメサルタンO.D、アムロジピン (~8/25の情報に基づく)	くも膜下出血	くも膜下出血	不明 胸部CT、血液/生化学的検査、感染症関連検査 (~11/12の情報に基づく)	評価不能 関連なし (~11/12の情報に基づく)	不明	患者背景の詳細や、動脈瘤の存在は確認されていない、情報不足のため、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない、	~10/7から変更なし、	患者背景の詳細や、動脈瘤の存在は確認されていない、情報不足のため、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない、	~11/11から変更なし、		
921	72歳	男	2021年7月3日	2021年7月7日	FC3661	2回目	無 慢性閉塞性肺疾患 (~8/25の情報に基づく)	重症肺炎 敗血症 DIC	肺炎 細菌性敗血症 播種性血管内凝固	不明	評価不能	無	(コメント無し)	~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、		
922	86歳	女	2021年6月28日	2021年7月30日	不明	2回目	不明	急性大動脈解離	大動脈解離	不明	評価不能	有(大動脈弁狭窄症)	(コメント無し)	~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、		
923	75歳	女	2021年6月12日	2021年7月28日	不明	2回目	無	心停止	心停止	不明	評価不能	無	(コメント無し)	~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、		
924	87歳	女	2021年6月22日	2021年7月15日	不明	2回目	胆石性胆のう炎、パーキンソン病、認知症	状態悪化	状態悪化	不明	関連あり	有(老衰)	6/22の2回目接種後に発熱や倦怠感などの副反応があったかどうかの情報が不足していると考え、	~10/7から変更なし、	6/22の2回目接種後に発熱や倦怠感などの副反応があったかどうかの情報が不足していると考え、	~11/11から変更なし、		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可 能性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
925	54歳	男	2021年7月7日	2021年7月28日	FC3661	1回目	腎臓病、肝臓病、精神科通院中	急性心不全疑い	急性心不全	死亡時画像診断	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
926	76歳	女	2021年6月21日	2021年7月27日	不明	2回目	不明	多臓器不全 血球貪食症候群	多臓器機能不全症候群 血球貪食性リンパ組織球症	血液検査	評価不能	不明	予診票の留意点は無かったとされているが、血球貪食症候群を発生後、原因となり得る疾患に関して、どのような検討がなされたか不明であり、情報不足であると判断する。 ~10/7から変更なし、	予診票の留意点は無かったとされているが、血球貪食症候群を発生後、原因となり得る疾患に関して、どのような検討がなされたか不明であり、情報不足であると判断する。 ~11/11から変更なし、				
927	77歳	男	2021年7月29日	2021年8月2日	FC5947	1回目	糖尿病、糖尿病性腎症4期、高血圧、僧帽弁狭窄症、閉塞性動脈硬化症、下肢潰瘍、慢性心不全	慢性心不全の急性増悪	状態悪化	不明	評価不能	有(慢性心不全の急性増悪)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
928	79歳	男	2021年7月30日	2021年7月31日	FD1945	2回目	心不全、在宅酸素あり 他要因の可能性の有無の項に、「慢性心不全、(慢性閉塞性肺疾患)」、「糖尿病」と記載あり、	不明	不明	不明	評価不能	有(慢性心不全、慢性閉塞性肺疾患、糖尿病)	慢性心不全やCOPD、糖尿病の基礎疾患がある患者でワクチン接種翌日に体調不良をきたし死亡しています。体調不良に関する情報が不足していますので死亡との因果関係を判断することは困難ですが、ワクチン接種が体調不良をきたした可能性は否定できないと考えます。 ~10/7から変更なし、	慢性心不全やCOPD、糖尿病の基礎疾患がある患者でワクチン接種翌日に体調不良をきたし死亡しています。体調不良に関する情報が不足していますので死亡との因果関係を判断することは困難ですが、ワクチン接種が体調不良をきたした可能性は否定できないと考えます。 ~11/11から変更なし、				
929	89歳	男	2021年7月28日	2021年7月29日	FC9909	1回目	基礎疾患:心不全(重篤) 併用薬:カロナール200mg、フェブリク10mg、ガスモチン5mg、ネキシウム10mg 介護度:5 (~10/22の情報に基づく)	発熱を系基礎とした重症心不全増悪の可能性	状態悪化	不明 胸部CT(胸水あり)、胸部レントゲン(胸水あり)、採血、COVID19抗原検査陰性 (~11/12の情報に基づく)	評価不能	有(心不全)	評価不能 ~10/7から変更なし、	評価不能 ~11/11から変更なし、				
930	85歳	女	2021年7月14日	2021年7月27日	FC8736	1回目	陈旧性脳梗塞後遺症(歩行障害、左片側アテトーゼ)、認知症、高血圧症、高コレステロール血症、骨粗鬆症 併用薬:ルネスタ、ドネペジル塩酸塩、グラマリール、シロスタゾール、エゼチミブ、バセドキシフェン、アジルバ、ランドセン、ナイキサン、レバミピド	肺水腫	肺水腫	不明	評価不能	有(不明)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
931	85歳	男	2021年7月8日	2021年8月1日	FD0889	2回目	高血圧症、認知症、心房細動 併用薬:ワーファリン、アムロジピン、カンデサルタン 既往歴:くも膜下出血(59歳)	不明	不明	血液検査、胸部レントゲン	評価不能	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
932	80歳	男	2021年7月6日	2021年7月14日	FC3661	1回目	無	消化管出血(胃十二指腸潰瘍からの出血)	出血性十二指腸潰瘍	胃カメラ	評価不能	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
933	71歳	女	2021年6月8日	不明 2021年6月25日 不明 (~10/1の情報に基づく)	不明	1回目	不明 2021年6月17日 不明 (~10/1の情報に基づく)	不明 急性腎障害 (~10/1の情報に基づく)	急性腎障害	血液検査、CT	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
934	79歳	男	不明	不明(接種18日後)	不明	2回目	糖尿病、軽いCOPD(喫煙者) 糖尿病の薬を服用	細菌性肺炎	細菌性肺炎	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
935	59歳	男	不明	不明(接種2日後)	不明	1回目	高血圧	心筋白色変化	心筋虚血	解剖	不明	不明	患者背景や経過の詳細などが得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし、	患者背景や経過の詳細などが得られておらず、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし、				
936	60歳代	女	不明 2021年6月11日 不明 (~10/1の情報に基づく)	不明 2021年6月17日 不明 (~10/1の情報に基づく)	不明 FA5765 不明 (~10/1の情報に基づく)	不明 2回目	高血圧、C型肝炎	くも膜下出血	くも膜下出血	不明 CT (~10/1の情報に基づく)	不明 評価不能 (~10/1の情報に基づく)	不明	患者背景や経過に関する情報がなく、ワクチン接種と死亡の因果関係を評価することはできない。 ~10/7から変更なし、	患者背景や経過に関する情報がなく、ワクチン接種と死亡の因果関係を評価することはできない。 ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
937	84歳	女	2021年7月13日	2021年7月16日	FA5765	2回目	変形性関節症、高血圧症、高脂血症 併用薬：エガートLD、カデュエット3 (接種2週間以内) アレルギー歴はなし。 (～10/22の情報に基づく)	不明 下痢と気温上昇による脱水症状 による心不全 (～10/22の情報に基づく)	不明 検疫 (～10/22の情報に基づく)	不明	不明	(コメント無し) ～10/7から変更なし。	(コメント無し) ～11/11から変更なし。					
938	84歳	女	2021年7月7日	2021年7月15日	FD0889	2回目	肺がん、甲状腺機能低下症、糖尿 病、脂質異常症 併用薬：プレドニン、ダイフェン、バイ アスピリン、タケキャブ、チラーヂン、 ディオパン、ダイアート、アルダクト ン、ラクスゼリー、リフレックス、コ ントミン、ジャファ、アンス アレルギー歴はなし。	肺塞栓症	肺塞栓症	不明	不明	不明	(コメント無し) ～10/7から変更なし。	(コメント無し) ～11/11から変更なし。				
939	84歳	女	2021年7月14日	2021年7月16日	EY0583	2回目	不明	老衰の疑い	マラスムス	不明	評価不能	不明	(コメント無し) ～10/7から変更なし。	(コメント無し) ～11/11から変更なし。				
940	87歳	男	2021年7月13日	2021年7月17日	EW0201	2回目	脳梗塞、脳出血、高血圧、血管性認 知症、アルツハイマー型認知症 アレルギー歴はなし。 併用薬：カンデサルタン、シレキセチ ル、プロブレス、8mg、イファンプロ ピル、漢石炭酸、セロクオール、20g、 シネンシール、痛風薬(アリセプトD、 5mg)、 要介護度1、ADL自立度A2 (～10/22の情報に基づく)	不明	不明	不明	不明	不明	死因に関する情報が得られておらず、ワクチン接種と死亡 の因果関係を評価することはできない。 ～10/7から変更なし。	死因に関する情報が得られておらず、ワクチン接種と死亡 の因果関係を評価することはできない。 ～11/11から変更なし。				
941	83歳	女	2021年6月29日	2021年7月14日	FC5947	1回目	脳梗塞、高血圧、糖尿病 アレルギー歴はなし。	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	不明	不明	不明	(コメント無し) ～10/7から変更なし。	(コメント無し) ～11/11から変更なし。				
942	57歳	女	不明 2021年6月29 日 (～2/18の情報に 基づく(集計・専 門家評価対象期 間(～1/23)後に 報告された内容))	不明(接種9日 後) 2021年7月9日 (～2/18の情報に 基づく(集計・専 門家評価期間(～ 1/23)後に報 告された内容))	不明 FAZ338 (～2/18の 情報に基づ く(集計・専 門家評価期 間(～1/23)後に 報告された 内容))	不明	体重30kg以下、胃瘻造設、2013年 より急性散在性脳脊髄炎、深部静 脈血栓症、深部動脈血栓症と急性 散在性脳脊髄炎の後遺症(四肢麻 痺、視覚異常)があった。 (～2/18の情報に基づく(集計・専門 家評価期間(～1/23)後に報告され た内容))	発熱	発熱	不明	不明	不明	(コメント無し) ～10/7から変更なし。	(コメント無し) ～11/11から変更なし。				
943	95歳	女	2021年6月22日	2021年7月7日	不明	1回目	認知症、糖尿病(DM)、C型肝炎、骨 粗鬆症、寝たきりの状態 併用薬：アムロジピン、ランソプラ ゾール、ウラビジル(エブランチル)、 ジスチグミン臭素(エフレチド)、ウル ソドネオキニール酸(ウルリ)、スギ レキサント(ベルソラム)、ラメルテオ ン(ロゼレム)	心不全疑い	心不全	不明 血液検査 SARS-CoV-2抗 体検査(陰性) (～11/12の情報 に基づく)	関連なし	不明	(コメント無し) ～10/7から変更なし。	(コメント無し) ～11/11から変更なし。				
944	71歳	男	2021年6月15日	2021年6月28日	不明	2回目	肺腫、脳転移(寝たきり)	状態悪化	状態悪化	不明	不明	有(肺腫・脳転 移) 「報告者意 見」の項に、「ワ クチン接種によ り死亡に至った とは考えにく い」と記載あ り。	(コメント無し) ～10/7から変更なし。	(コメント無し) ～11/11から変更なし。				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
945	87歳	女	2021年7月16日	2021年7月31日	EY0572	2回目	顕微鏡的多発血管炎、間質性肺炎 (在宅酸素療法)、認知症、葉酸欠 乏症、ビタミンB1欠乏症 併用薬:タケブロンOD(15mg)1錠、 プレニゾン散(1%)0.3g、アルファ ロール散(1p 9/g)1g、フォリアミン (5mg)1錠、リドール(5mg)1錠、ア スバラCA(200)2錠、アリナミン糖衣 錠(25mg)2錠、ダイフェン配合顆粒 1g、イムラン50mg1錠、センノシド 0.3g、要介護度5ALD自立度C2で高 齢施設で生活、ワクチン接種15 日後施設職員が4時に自回リ差込 なしが3時間後の7時に心肺停止、 死亡が確認された。 (~11/12の情報に基づく)	間質性肺炎による呼吸不全の疑い	状態悪化	不明	評価不能	有(間質性肺炎 による呼吸不全 など)	間質性肺炎を有するものの全身状態は安定していたとの ことであるが、死因を検討するための情報は乏しく、ワク チン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし、	間質性肺炎を有するものの全身状態は安定していたとの ことであるが、死因を検討するための情報は乏しく、ワク チン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし、				
946	85歳	男	2021年7月26日	2021年8月2日	EY0573	2回目	糖尿病、認知症(アルツハイマー 型)、脂質異常症、高尿酸血症、過 活動膀胱、骨髄低下、要介護度、要 介護、レベル2、ADL自立度、自立二 部介助が必要 併用薬:グルベス、ゼチーア、アロプ リノール、ベタニス、レミニール、ニ タルゴリン。 (~12/3の情報に基づく)	高血糖高浸透圧性非ケトン性症 候群	高血糖性高浸透圧性非ケトン性症 候群	血液検査、X線、 CTスキャン、心電 図、尿検査 (~12/3の情報に 基づく)	評価不能	有(糖尿病)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
947	92歳	男	2021年7月4日	2021年7月5日	EY0573	1回目	脳梗塞後遺症	嘔吐による誤嚥性肺炎	誤嚥性肺炎	死亡時画像診断 (CT)	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
948	87歳	男	2021年6月29日	2021年7月16日 頃	不明	2回目	腰痛症	不明	不明	不明 死亡時画像診 断(CT)遺体が腐 敗したため、脳が 腫瘍内にわずかに 残ったことと示 した。明らかな血 腫は示されなかつ た。胸腹腔内には、 右肺および肝臓 がわずかに残っ ていたが、心臓は 不明であった。腰 部大動脈から総 腸骨動脈まで石 灰化が示された。 骨折は示されな かった。 (~10/22の情報 に基づく)	評価不能	有(脳中症や急 病発生の可能 性が考えられる が、発見時には ほぼ白骨化して おり、骨折を伴 う重篤な外傷の 問とは否定され るものの、死 因特定には至ら なかった)	ワクチン接種26日後に白骨化した遺体が発見されており、 死因は不明となっている。ワクチン接種と死亡の因果関係 は評価できない。 ~10/7から変更なし、	ワクチン接種26日後に白骨化した遺体が発見されており、 死因は不明となっている。ワクチン接種と死亡の因果関係 は評価できない。 ~11/11から変更なし、				
949	39歳	男	2021年7月21日	2021年7月28日	不明 FAZ812 (~10/22 の情報に 基づく)	1回目	統合失調症症状 併用薬:ジアレキサ、リスバダール、 ルーラン、デパス、アレジオン、ビベ リデン。 (~10/22の情報に基づく)	自殺	自殺既遂	不明	関連なし	有(統合失調症 症状の増悪)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
950	89歳	男	2021年6月21日	2021年8月2日	不明	2回目	既往歴:胸部大動脈瘤	胸部大動脈瘤破裂	大動脈瘤破裂	不明	評価不能	有(胸部大動脈 瘤の既往あり)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
951	59歳	男	2021年7月9日	2021年7月29日	FA5715	1回目	高血圧症、高度肥満症(BMI 38) 併用薬:コニール(4)2錠	不明	不明	不明	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
952	69歳	男	2021年6月27日	不明 2021年7月5日 (~8/25の情報に 基づく)	不明	不明	喫煙、脂質異常症	特発性の心筋梗塞の可能性	心筋梗塞	不明	評価不能	有(喫煙、脂質 異常症に伴う心 筋梗塞)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
953	71歳	男	2021年6月15日	2021年7月8日	FA5765	2回目	動脈硬化、 糖尿病、脂質異常症(ともに 2017/9/22~) 併用薬:ビタリスタテン (~11/12の情報に基づく)	心筋梗塞	心筋梗塞	血管内エコー(通 常見られる動脈 硬化性狭窄、血 液検査、感染症 関連検査、冠動 脈造影(左回旋枝 閉塞) (~11/12の情報に 基づく)	評価不能	有(動脈硬化)	冠(状)動脈硬化症と記載した方が良いか? ~10/7から変更なし、	冠(状)動脈硬化症と記載した方が良いか? ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
954	79歳	女	2021年6月23日	2021年6月28日	不明	1回目	無 病歴は、いずれも継続中の潰瘍性大腸炎、右頭頂後頭部皮下出血、両側硬膜下血腫。既往歴は、薬物性バネキンゾスミア(スルピリド)、認知症、大腸癌手術後、左主小指手骨骨折後骨折、併用薬(ワクチン接種2週間以内)フルクトース、グリマッケン注射、ファモチジン注射。 (～11/12の情報に基づく)	汎血球減少症 発熱を伴う汎血球減少症、脳出血。その要因として汎血球減少の影響 (～11/12の情報に基づく)	汎血球減少症 脳出血	血液検査、解剖(右頭頂後頭部皮下出血、両側硬膜下出血、脳部レントゲン、CT(頭、胸腹部)) (～11/12の情報に基づく)	評価不能	無	(コメント無し) 脳出血は6/9発症で、ワクチン接種は6/23なので、ワクチン接種が原因ではないことだけは明らかである。 ～10/7から変更なし、	(コメント無し) 脳出血は6/9発症で、ワクチン接種は6/23なので、ワクチン接種が原因ではないことだけは明らかである。 ～11/11から変更なし、				
955	88歳	男	2021年7月10日	2021年7月29日	不明	1回目	基礎疾患:高血圧、廃用症候群	ANCA関連血管炎	抗好中球細胞質抗体陽性血管炎	血液検査	評価不能	不明	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、				
956	83歳	男	2021年6月28日	2021年7月10日	EW0203	2回目	アルツハイマー型認知症、あるいは併用薬:アムロジピン、バイアスピリン、クロドグレル、フォンガ、フルバスタチン、グリクラゾド、メトホルミン、レミニール 新型コロナワクチン1回目接種(2021/6/8 9:38 コミナテ、ファイザー、EY0779) (～12/24の情報に基づく)	不明 肺炎、敗血症、窒息などの疑い (～12/24の情報に基づく)	肺炎 敗血症 窒息	頭部CT、髄液検査、血液ガス、血液検査、心電図、胸部レントゲン、尿検査 (～12/24の情報に基づく)	評価不能	有(原因不明)	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、				
957	25歳	女	2021年7月13日	2021年8月3日	FC5947	2回目	てんかん(強直間代発作(最終発作は2012年))、妊娠初期、妊娠悪阻 併用薬:イーケブラ(500)2錠分2	脳血管障害の疑い 「血栓症(血栓塞栓症を含む。)、血小板減少症を伴うものに限る。」疑いとして報告	血小板減少症を伴う血栓症	頭部CT	評価不能	有(既往歴:てんかん、発症様式:強直間代発作 最終発作:2012年(高校2年)、内服:イーケブラ500mg 2錠) ～10/7から変更なし、	妊娠中は血栓症のリスクが高まるが、血栓性素因に関する精査、MRIを含む画像検査の詳細、治療内容や経過の詳細は得られていない、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ～10/7から変更なし、	妊娠中は血栓症のリスクが高まるが、血栓性素因に関する精査、MRIを含む画像検査の詳細、治療内容や経過の詳細は得られていない、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ～11/11から変更なし、				
958	49歳	女	2021年7月15日	2021年7月24日	EW0207	1回目	無	脳出血	脳出血	頭部CT、3DCT-A/V	評価不能	無	患者背景や手術所見、死亡に至る経過などの詳細が得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ～10/7から変更なし、	患者背景や手術所見、死亡に至る経過などの詳細が得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ～11/11から変更なし、				
959	52歳	女	2021年8月2日	2021年8月3日	不明	2回目	くも膜下出血(平成24年)	前交通動脈瘤破裂の疑いを伴うくも膜下出血	くも膜下出血	死亡時画像診断(CT)	関連なし	不明	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、				
960	79歳	女	2021年6月1日	2021年6月3日	EY5420	1回目	無	胸腹部大動脈解離	大動脈解離	CT	関連なし	不明	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、				
961	16歳	男	2021年7月15日	2021年7月23日	EY0583	1回目	注意欠陥多動性障害あり、精神科から以前内服薬が処方されていたが、最近自己中止しており、自傷行為が認められていた。	自殺(マンション最上階から転落)	自殺既遂	不明	関連なし	有(注意欠陥多動性障害) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、					
962	86歳	女	2021年7月24日	2021年8月4日	不明	2回目	不明	脳梗塞、血小板減少あり、	脳梗塞 血小板減少症	不明	評価不能	不明	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、				
963	53歳	男	2021年7月20日	2021年8月3日	FD1945	1回目	2型糖尿病(コントロール不良(HbA1c 8.5%))、逆流性食道炎、胸痛、冠動脈疾患 併用薬:あり(詳細不明) (～12/24の情報に基づく)	不明 急性心筋梗塞 (～12/24の情報に基づく)	急性心筋梗塞	不明 解剖(心室中隔の一部変性があつた、左冠動脈前下行枝に50%狭窄があつた。同時に血栓を認めた。接種前後の差は無かつた。) (～12/24の情報に基づく)	評価不能	有(7月10日頃胸痛の既往あり) ～10/7から変更なし、	発症時の状況や経過の詳細情報、剖検の結果などは得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ～10/7から変更なし、	発症時の状況や経過の詳細情報、剖検の結果などは得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ～11/11から変更なし、				
964	88歳 86歳 (～9/10の情報に基づく)	女	2021年7月30日	2021年8月2日	EY0573	2回目	下部総腸管がん疑い(2021年7月)	不明	不明	死亡時画像診断	評価不能	不明	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
965	96歳	男	2021年8月4日	2021年8月5日	EW0201	1回目	老衰にて寝たきり、全介助状態。誤嚥性肺炎を繰り返し、低酸素状態が続いていた(直近2週間は状態が安定)。 併用薬: 遮断薬	低酸素状態の急性増悪 状態悪化 老衰 マラスムス	不明	評価不能	有(老衰)		患者背景や経過の詳細が得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし、		患者背景や経過の詳細が得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし、			
966	81歳	男	2021年7月27日	2021年8月1日	FA7338	2回目	糖尿病、高血圧、認知症	肺炎疑い 心機能低下 腎機能低下	肺炎 心機能障害 腎機能障害	不明	評価不能	有(無呼吸)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、		(コメント無し) ~11/11から変更なし、			
967	86歳	男	2021年7月29日	2021年7月31日	EY0583	2回目	基礎疾患に肺炎腫があり、2021年7月に肺炎併発。胸水、無気肺は残存したが抗生剤で肺炎は改善傾向となったため、7/27抗生剤中止。肺炎のためロベキサム、胸水のためフロセミドを使用していた。 (~11/12の情報に基づく)	呼吸状態悪化、血圧低下 状態悪化	不明 血液検査、画像検査(胸水、無気肺の残存 7/29) (~11/12の情報に基づく)	関連あり	有(肺炎腫、胸水、無気肺を認めた)	ワクチン接種2日後に既知の副反応の発熱があり、同日に呼吸障害と血圧低下をきたし死亡しています。原疾患に肺炎腫や肺炎があり、それが悪化した可能性が高いと考えられますが、その誘因としてワクチン接種による発熱が関与した可能性は否定できないと判断します。 ~10/7から変更なし、		ワクチン接種2日後に既知の副反応の発熱があり、同日に呼吸障害と血圧低下をきたし死亡しています。原疾患に肺炎腫や肺炎があり、それが悪化した可能性が高いと考えられますが、その誘因としてワクチン接種による発熱が関与した可能性は否定できないと判断します。 ~11/11から変更なし、				
968	70歳	女	2021年6月10日	2021年6月11日	FA2453	1回目	慢性腎不全(原疾患: IgA腎症、2012年~慢性透析、2017年~血液透析中)、軽度の大動脈石灰化、高血圧、糖尿病 併用薬: カルベジロール、アセチルサリチル酸、タケルガ、オルケティア、レミシド、アムロジウム、レミッチOD、アレジオン、ミカルジス、ピタメジン、アリナミンF、リオナ、クロチアゼパム、ロベミン、センソノド 血液検査の結果(D-ダイマー 747、血小板7.7万)から、何らかの血栓症の疑いを推測、直接の死因は溢水。 1回目接種当日、副反応はみられず、透析後帰家した。翌夕方入浴していたが、約1時間後、浴室にうつ伏せで反応がない状態を発見され、救急車が要請された。 (~12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~12/5)後に報告された内容))	血栓症 血小板減少症 溢水	血液検査、死亡時画像診断(CT)、脳動脈造影検査、水分貯留。 (~12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~12/5)後に報告された内容))	評価不能	有(慢性腎不全で血液透析施行)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、		(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
969	85歳	女	2021年7月31日	2021年8月3日	FE8206	2回目	基礎疾患:脳梗塞後遺症、心房細動、うつ血性心不全、起立性低血圧など、便秘、逆流性食道炎、慢性胃炎 併用薬:アルダクトンA、カルベジローレル、ワーファリン、ラクソブーム、ミヤBM、タケキャブ、ニセルゴリン、リズミック ワクチン接種の3日後に自宅で心肺停止の状態で発見された。 (~11/12の情報に基づく)	心臓停止	心臓停止	不明	評価不能	有(脳梗塞後遺症、心房細動、うつ血性心不全、起立性低血圧などの基礎疾患)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
970	82歳	女	2021年6月8日	2021年6月12日	FA2453	不明	S状結腸がん術後(2019/1/7)、転移性肺がん術後(2019/5/8)、高血圧、高コレステロール血症 併用薬:トリコロールメチアジド(2)1T、アムロジピン(5)1T(朝1回投与)、ロスバスタチン(25)1T(夜間1回投与)、ロキソプロフェンNaテープ(50)(28枚)	心停止	心停止	検視	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
971	80歳	女	2021年6月13日	2021年7月15日	不明	1回目	関節リウマチ(発現1992年)、骨粗鬆症、早期胃がん(発現2012年、2019年完全寛解) 併用薬:ランソプラゾール、レバミピド、セレコックス、アルファロール、ブレドニン	脳底動脈閉塞症	脳底動脈血栓症	血液検査、胸部レントゲン、心電図、心エコー、頭部CT、MRI	関連あり	有(薬剤と無関係もありうる)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
972	高齢者 75歳	不明 女	不明 (~10/22の 情報に 基づく)	不明(接種約1ヵ月後) 2021年7月13日 (~10/22の 情報に 基づく)	不明 FA5765	不明 1回目	不明 痛歴として、大脳皮質基底核変性症(認知症)、糖尿病、高血圧、右大腿骨頭部骨折、右人工関節置換術 併用薬:メマンチン塩酸塩(メマリノOD錠20mg)、ドネペジルトリスベジルOD錠5mg)、グリクラジド/グリクラジド錠40mg)、ピオグリタゾン塩酸塩(ピオグリタゾンOD錠15mg)、要介護度4、ADL自立度A1 (~10/22の情報に基づく)	不明	不明	不明	不明	不明	痛下機能が悪化してから死亡に至るまでの情報がなく、死因は不明である、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない、 ~10/7から変更なし、	痛下機能が悪化してから死亡に至るまでの情報がなく、死因は不明である、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない、 ~11/11から変更なし、				
973	85歳	女	2021年7月17日	2021年7月18日	不明	2回目	パーキンソン病	心筋梗塞	心筋梗塞	不明	関連あり	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
974	71歳	男	2021年6月30日	2021年7月12日	EW0201	2回目	高血圧、脳出血後遺症痺痺、難溶性疼痛 接種前2週以内に処方薬の使用あり、アレルギー歴はなし、	不明	不明	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
975	69歳	男	2021年7月7日	2021年7月16日	FC3661	1回目	大動脈弁置換術後(生体弁) 併用薬:d-クロロフェニタミンマリン酸塩(ボラミン)(接種2週間以内) アレルギー歴はなし、	感染性心内膜炎	心内膜炎	不明 CT、血液検査 (~10/22の情報に基づく)	不明	不明	ワクチン接種6日目発症 ~10/7から変更なし、	ワクチン接種6日目発症 ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
976	83歳	女	2021年6月11日	2021年7月23日	不明	1回目	左足趾形成術(2019年6月)、右同手術(11月)、右人工関節置換術(2019年9月)、慢性関節リウマチ(Performance Status)(ECOG)1、KPS80 併用薬:アバタセプト(オレンシア皮下注125mgシリンジ1ml、2021/6/10、6/17)、プレドニゾン、アレンドロン酸ナトリウム水和物、リウマチレックス、ロキソプロフェンナトリウム水和物、アモキシシリン水和物/クラリスロマイシン/ランソゾール 副作用:アレルギー歴はなし、慢性関節リウマチに対してアバタセプト皮下注125mg/週、メトトレキサート(MTX)60mg/週を行っていた。接種前日にアバタセプトを注射。接種当日にMTXを服用。接種翌日より頭痛、倦怠感、発熱を訴えた。接種6日後、アバタセプト注射。接種12日後、頭痛が増悪。接種17日後、左半身麻痺、昏迷状態となり救急搬送。 (~11/12の情報に基づく)	不明	脳梗塞、脳血栓 血小板減少と凝固異常を伴う脳梗塞、血小板減少を伴う血栓症(ITTS)の疑い (~11/12の情報に基づく)	血小板減少症を伴う血栓症	関連あり	有(リウマチの既往歴があり、2021/6/10、6/17に、オレンシアを投与)	(コメント無し)	基礎疾患に関節リウマチ及び左片麻痺(詳細不明)を有する83歳の女性です。アバタセプト(遺伝子組換え)、メソトレキセート、プレドニゾン等の投与歴があります。 ワクチン接種後に血小板減少を認めます。血栓塞栓症に会致する臨床所見があります。血栓塞栓症を示唆するが確定ではない検査異常(Dダイマーの上昇)を認めます。以上よりブライドン分類を「1」と評価します。 ワクチンの初回接種当日に事象が発現していること、接種前日を含めて、関節リウマチに対してアバタセプト(遺伝子組換え)が複数回投与されていることから、因果関係を評価するための情報が不足しています。 ~10/7から変更なし、 ~11/11から変更なし、	(コメント無し)	基礎疾患に関節リウマチ及び左片麻痺(詳細不明)を有する83歳の女性です。アバタセプト(遺伝子組換え)、メソトレキセート、プレドニゾン等の投与歴があります。 ワクチン接種後に血小板減少を認めます。血栓塞栓症に会致する臨床所見があります。血栓塞栓症を示唆するが確定ではない検査異常(Dダイマーの上昇)を認めます。以上よりブライドン分類を「1」と評価します。 ワクチンの初回接種当日に事象が発現していること、接種前日を含めて、関節リウマチに対してアバタセプト(遺伝子組換え)が複数回投与されていることから、因果関係を評価するための情報が不足しています。 ~10/7から変更なし、 ~11/11から変更なし、		
977	62歳	女	2021年7月24日	2021年7月26日	FD1945	2回目	高血圧 接種2週間以内に降圧剤(詳細不明)を投与。 アレルギー歴はなし、	不明	不明	不明	不明	不明	(コメント無し)	~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、		
978	報告者により取り下げ	85歳	女	2021年7月4日	2021年7月5日	FA5765	2回目	脳梗塞、緑内障、骨粗鬆症、出血性胃潰瘍 接種4週間以内に他医薬品の投与なし。 アレルギー歴はなし、	出血性多発胃潰瘍による出血性ショック	不明 死亡時画像診断(CT)「脳出血や肺炎などはなし」。内視鏡検査「胃粘膜の荒れがあり、血管の出血によるリスクがあった」 (~10/22の情報に基づく)	不明 関連なし	不明	(コメント無し)	~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、		
979	73歳	女	2021年7月7日	2021年7月14日	FC9909	2回目	関節リウマチ 接種2週間以内に他医薬品の投与なし。 カルバマゼピンで薬疹の既往あり、	不明	不明	不明	不明	不明	(コメント無し)	~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、		
980	98歳	男	2021年7月15日	2021年7月26日	FD0889	1回目	狭心症、認知症 接種2週間以内の併用薬:ベニジピン、チアプリド、リスベドロン、クエチアピン、リバスチグミン アレルギー歴はなし	血小板減少	血小板数減少	不明	不明	不明	患者背景や経過の詳細は不明であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし、	(コメント無し)	患者背景や経過の詳細は不明であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし、			
981	80歳代 (~11/12の情報に基づく)	不明男 (~11/12の情報に基づく)	不明 2021年7月15日	不明(接種10日後) 2021年7月25日	不明 EY0572	2回目	間質性肺炎 高血圧症、エリキウス服用中 以前から間質性肺炎(軽微)で治療中 心臓細動、逆流性食道炎、高尿酸血症、便秘、脳梗塞 ベンズプロマロン、エリキウス、酸化マグネシウム、ニューロタン、バロキソラン、カルシウム 2回目接種の日の夕方体調不良となり救急車を要請。 (~12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~12/5)後に報告された内容))	間質性肺炎増悪 間質性肺炎の急性増悪とのことであったが、感染性肺炎の合併も強く疑われる。 (~11/12の情報に基づく)	状態悪化 肺炎	不明 血液検査、CT、胸部X線、Covid-19 PCR検査(陰性) (~12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~12/5)後に報告された内容))	不明 評価不能 (~11/12の情報に基づく)	不明 有(間質性肺炎)	不明 有(間質性肺炎)	患者背景や経過の詳細は不明であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし、	(~11/12の情報に基づく)	患者背景や経過の詳細は不明であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし、		
982	65歳	女	2021年7月2日	2021年7月17日	EW0201	1回目	がん	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	不明	不明	不明	(コメント無し)	~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、		
983	74歳	男	2021年7月24日	2021年7月25日	EY5423	2回目	不明 予診票での留意点は無し。 接種翌朝死亡しているところを家人によって発見される。 (~11/12の情報に基づく)	不明	不明	不明	不明 評価不能 (~11/12の情報に基づく)	不明 無し (~11/12の情報に基づく)	(コメント無し)	~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
984	79歳	男	2021年6月4日	2021年6月8日	FA2453	1回目	高血圧症、糖尿病、高脂血症 併用薬 カナリア配合錠1mg/日、アムロジピンOD錠2.5mg/日、メトグルコ (～11/12の情報に基づく)	不明	不明	検視	評価不能 関連あり (～11/12の情報に基づく)	不明	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、				
985	73歳	女	2021年7月16日	2021年7月28日	EW0207	1回目	病歴、両人工股関節、右前腕骨折 アレルギー・昆布 接種2週間以内に他の薬剤の投与 なし。	不明	不明	不明	不明	不明	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、				
986	80歳代 81歳 (～ 10/22の 情報に 基づく)	女	2021年6月29日	2021年7月22日	不明	2回目	リウマチ、器質性肺炎、慢性胃炎、 悪性性胆汁性肝硬変 (～10/22の情報に基づく)	急性間質性肺炎	間質性肺炎患	不明	不明 評価不能 (～10/22の情報に基づく)	不明	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、				
987	60歳代	女	不明	不明(接種2日 後)	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、				
988	73歳	女	2021年7月31日	2021年8月5日	FE8206	2回目	胸膜炎、心膜炎、シェーグレン症候 群(2007年9月)、高血圧症(2012年 から)、高コレステロール血症(2014 年から)、慢性腎臓病(2016年)、 糖尿病(2019年から)、悪性胃がん 予診票においては、「糖尿病 耳鼻 科 めまいはきけ止めの薬(耳鼻 科)服用中 7/24より」と記載。 併用薬:セチーア、トラゼンタ、フル イトラン、アズナスHD、カルデナリ ン、ネキシウム アレルギー歴なし (～1/21の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	有 詳細の記載 なし	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、				
989	84歳	男	2021年7月11日 又は12日	2021年8月6日	不明	2回目	不明	不明	不明	不明	評価不能	有(不明)	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、				
990	71歳	女	2021年7月19日	2021年8月5日	不明	2回目	肺がんでタグリグソ服用中 8月2日に肺炎で入院。 (～9/10の情報に基づく)	肺炎 肺血栓塞栓症が死因に關与、肺 血栓をきたす原因として、感染者で あることがリスクになった。	肺塞栓症 状態悪化	胸部レントゲン、 CT、心エコー、血 液検査、SARS- CoV-2検査、陰性 (～12/3の情報に 基づく(集計・専門 家評価対象期間(～11/14)後に報 告された内容))	評価不能	有(急変後ほと んど検査ができ ず、不明な点 が多いが、肺血栓 塞栓症が最も考 えやすい、他 は、否定的であ る。)	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、				
991	85歳	女	2021年6月29日	2021年7月27日	不明	2回目	再発多発性骨髄腫、アミロイドシ ス、直腸穿孔、花坊アレルギー 併用薬:タケキエーロ15mL(7月6 日、13日、20日)、レナリド水和 物、デキサメタゾン(7月6日) 7月24日に発熱、胸部不快感が 出現して入院。 (～12/24の情報に基づく(集計・専 門家評価対象期間(～12/5)後に報 告された内容))	劇症型心筋炎	心筋炎	血液検査、心エ コー、冠動脈造影 検査、心電図、 CT (～12/24の情報 に基づく(集計・専 門家評価対象期 間(～12/5)後に 報告された内 容))	評価不能	有(レプラミド、 グラキエーロ)	関連はありそうだが、情報が不足している。 ～10/7から変更なし、	関連はありそうだが、情報が不足している。 ～11/11から変更なし、				
992	94歳	女	2021年6月29日	2021年7月2日	EY5423	2回目	レビー小体型認知症、JL-キソン 錠、(便秘、脊髄神経痛、骨質 ネオドバトシ、ニュープロ、リバウ タチ、カロナール、アミテューザ、 センシド (～12/3の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(～11/14)後に報 告された内容))	心筋停止 状態	マラスムス	不明	評価不能	有(老衰)	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
993	83歳	女	2021年8月5日	2021年8月6日	FF0843	1回目	心臓病(2008狭心症にて冠動脈バイパス手術施行。最近は動脈硬化傾向となり、心筋シンチ上も虚血所見悪化し、内科治療の限界に来ていた。2021年1月28日CT上下行大動脈に動脈瘤を認めた。)	下行大動脈解離	大動脈解離	CT	関連なし	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
994 ²³⁾	63歳	男	2021年8月3日	2021年8月5日 2021年8月6日 (~12/3の情報に基づく)	FE8162	2回目	腎不全で透析(2019/3頃-)、うつ病性心不全(2020/12)、アロゼン、ランソプラゾール、メイフェート 新型コロナワクチン1回目接種(令和3年7月13日 コミナティ筋注 EY0583 ファイザー(株)) 予診票の病名欄「心臓病、末期腎臓病」(通院による血液透析治療を実施中) 2回目接種当日に透析と接種を実施。接種直後は特に体調不良の訴えはなかった。接種2日後の午前0時ごろ、外出先から帰宅中に息苦しみの訴えあり、翌日昏に自覚で死亡状態で発見。解剖後の検査にて、トリプターゼの上昇(99.2u g/l)を認めただが、病的意義は不明。 (~12/3の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~11/14)後に報告された内容))	不明 心不全の可能性 (~11/12の情報に基づく)	心不全	不明 解剖(解剖時に おいて、組織学的 に腎臓が萎縮し ている他、心臓の 肥大、冠状動脈 の高度石灰化及 び球状右冠状 内の多量の胸水 貯留を認め、死 亡時に、腎不全及 び心機能低下を 背景とした心不全 状態であったこと が伺われた。)	評価不能(主治 医、解剖医機 関ともに) (~11/12の情報 に基づく)	不明(主治医) 有「基礎疾患と して腎不全あり 透析治療中」、 解剖において、 組織学的に腎 臓が萎縮してい る他、心臓の肥 大、冠状動脈の 高度石灰化及 び球状右冠状 内の多量の胸 水貯留を認め、 死亡時に、腎不 全及び心機能 低下を背景とし た心不全状態 であったことが 伺われた。 解剖 医機関	アナフィラキシーは起こっていないようですが、ワクチンとの因果関係を100%否定できるわけではないので、因果関係は肯定も否定もできないとしました。 ~10/7から変更なし、	アナフィラキシーは起こっていないようですが、ワクチンとの因果関係を100%否定できるわけではないので、因果関係は肯定も否定もできないとしました。 ~11/11から変更なし、				
995	83歳	男	2021年6月22日	2021年6月30日	不明	1回目	基礎疾患なし、既往歴・併用薬は不明	不明	不明	不明	不明 評価不能 (~10/1の情報 に基づく)	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
996	75歳	男	2021年7月8日	2021年7月11日 (~10/1の 情報に基づく)	不明 EY3860 (~10/1の 情報に基づく)	不明 1回目 (~10/1の 情報に基づく)	脳梗塞後で寝たきり、アレルギー歴なし、接種2週間以内の投薬あり(詳細不明)シロスタゾール内服中、悪寒発熱前の2週間以内には、アレジオン、ランソプラゾール、酸化マグネシウム、リルプレドナリウム、エンシュアHがあり、全ての薬は2021/7/11まで用量により投与。7月10日に嘔吐し、11日より呼吸障害が悪化し、肝機能障害あり。 (~10/22の情報に基づく)	不明 不明 誤嚥性肺炎 (~10/1の情報に基づく)	血液検査、CT (~10/1の情報 に基づく)	評価不能 (~10/1の情報 に基づく)	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
997	80歳	男	2021年6月29日	2021年7月4日	FA5765	2回目	アレルギー歴なし 既往歴:脳腫瘍(びまん性大細胞型B細胞性リンパ腫)(2016年(5年前)) 下肢痛(新型コロナワクチン1回目接種1週間後)	不明	不明	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
998	86歳	女	2021年6月25日	2021年7月	FC5295	2回目	2型糖尿病、高血圧症、脂質異常症、手足の冷感、アレルギー歴なし 併用薬:トラジエクス、イルベサルタン、アムロジピン、アトルvastatin、十全大補湯 (~10/1の情報に基づく)	不明	不明	解剖(死後1週間以上経過と診断) (~9/10の情報 に基づく)	不明 関連あり (~10/1の情報 に基づく)	不明	死亡例ですが、症状など何も記載されていないので評価できません。 ~10/7から変更なし、	死亡例ですが、症状など何も記載されていないので評価できません。 ~11/11から変更なし、				
999	56歳	女	2021年7月16日	2021年7月24日	不明	2回目	基礎疾患として脂質異常症、慢性気管炎を有しており、2020/08よりロズバスタチンカルシウム錠2.5mgを内服継続。 7月21日頃から頭痛があり、同日CT検査を受けるも異常なし。 (~9/10の情報に基づく)	心臓停止	心臓停止	CT	不明	不明	心臓停止となった不明である。ワクチンとの因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし、	心臓停止となった不明である。ワクチンとの因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1000	56歳	男	2021年3月26日	2021年6月20日	EP9605	1回目	基礎疾患:逆流性食道炎、不眠症、 脂質異常症、および小児期からの 気管支喘息 併用薬:不眠症のために内服したゾ ルピデム酒石酸塩(ゾルピデム酒石 酸塩)(開始日:不詳、継続中)、逆 流性食道炎のために内服したラソ プラゾール(ラソプラゾール)(開 始日:不詳、継続中)、脂質異常症 のために内服したロスバスタチンカ ルシウム(クレストール) (2014/11/06から2021/04/08)、逆 流性食道炎のために内服したドンペ リドン(ドンペリドン)(2021/03/03か ら2021/04/02) 3月26日に体重減少、微熱、倦怠感 が出現し、31日に急性リンパ性白血 病と診断。 (~9/10の情報に基づく)	急性リンパ性白血病	血液検査、骨髄 穿刺	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
1001	91歳	女	2021年6月29日	2021年7月17日	EW0201	2回目	慢性心不全、両下肢浮腫、糖尿病、 備前弁閉鎖不全、三尖弁閉鎖不 全、心房細動 併用薬:ママリ、タケルダ、ジゴキ シン、フロセミド40mg・20mg、スピロ ノラクトン、ナイキノン、ユベラン、アミ チアザゾール、エリキキース、フェロア メトナ、フェブリク、センシッドA+B カルシウム、プロチゾラム アレルギー歴はなし。 7月15日に意識レベル低下して入 院。 (~9/10の情報に基づく)	脳出血		不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1002	60歳	女	2021年7月29日	2021年8月2日	FD1945	2回目	新型コロナウイルス1回目接種 (2021年7月8日 16:00 ミナチイ筋 注 ロット番号:EW0203 ファイ ザー) 間断リウマチ(メトロール2mg)、甲状 腺機能低下症(チラーヂンS75mg)、 2型糖尿病もしくはスチロイド糖尿病 あり 7月19日に胸部不快感で入院し、急 性冠動脈狭窄及び心筋炎は高疑念 であった。心臓心筋症の疑いで治 療を受けて退院。 (~9/10の情報に基づく)	不整脈疑い	血液検査、心電 図、心筋生検	評価不能	有(不整脈)	2回目のワクチン接種4日後に急な経過で死に至った。死 亡原因として致死性不整脈の可能性が高いと考えますが、 前駆症状として胸痛や呼吸困難があった。検査所見では 急性冠動脈狭窄症、心筋炎ともに積極的に示唆する所見 は乏しい。したがって、一連の症状の原因は確定できな い。 ~10/7から変更なし、	2回目のワクチン接種4日後に急な経過で死に至った。死 亡原因として致死性不整脈の可能性が高いと考えますが、 前駆症状として胸痛や呼吸困難があった。検査所見では 急性冠動脈狭窄症、心筋炎ともに積極的に示唆する所見 は乏しい。したがって、一連の症状の原因は確定できな い。 ~11/11から変更なし、					
1003	84歳	女	2021年7月27日	2021年7月30日	EY0573	1回目	間断リウマチ、高血圧症、心不全 嚔下障害、誤嚥性肺炎の既往あり 薬アレルギー無し、最近1ヶ月以内 のワクチン接種なし、体調安定して いた 服用中の薬 プレドニゾン(5)1T分1、ミダプリ ル(5)1T分1、タケキャブ(20)1T分 1、酸化マグネシウム(250)2分2、リ リカOD(25)2分2、セレコキシブ (100)2T分2、モザプリドクエン酸塩 (5)3T分3、バクタ2T/週、ロキソプロ フェンナトリウムナトリウム 貼付	誤嚥性肺炎	CT	評価不能	有(嚔下障害、 誤嚥性肺炎の 既往あり、 嘔吐後酸素飽 和度低下、肺炎 様あり他要因と して誤嚥による 誤嚥性肺炎の 可能性がある)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
1004	35歳	女	2021年7月2日	2021年7月13日	FC3661	2回目	知的障害、睡眠時無呼吸症候群 ミナチイ筋注1回目接種(令和3年6 月10日、ミナチイ、ロット番号 FA2453、ファイザー)	も嚔下出血		不明	評価不能	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²		
																	資料番号	症例No	
1005	87歳	女	2021年7月26日	2021年7月28日	EY0572	1回目	高血圧、気管支喘息、乳がん、狭心症、脳神経石症、慢性気管支炎 接種2週間以内に薬剤(詳細不明)の投与あり 併用薬: イルベサルタン/アムロジピン、エルケカルトールカプセル0.75mg、フェブリク錠10mg、モンテルルカスト錠10mg、ラソックス錠10mg、腔内崩壊錠15、エゼチミブ錠10mg、エチゾラム錠0.5mg、テオフィリン徐放錠200mg、セロキシブ錠100mg、VD、硝酸イソソルビド徐放カプセル20、ウルソデオキシコール酸錠100mg、レルベア100エリブタ30吸入剤 乳がんに対し別医療機関より経口抗がん剤投与中 アレルギー歴はなし、 (~10/22の情報に基づく)	不明	不明	不明 全身CT (~10/22の情報に基づく)	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
1006	78歳	男	2021年7月5日	2021年7月(日付不明)	EY0573	1回目	肺がん術後再発、胃の消化管間質腫瘍(GIST) 併用薬: バイアスピリン、ネキシウム等(接種2週間以内)	不明	不明	不明	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
1007	85歳 87歳 12月3日 No.1053と統合、	男	不明 2021年7月5日 2021年7月21日 12月3日 No.1053と統合、 12月3日 No.1053と統合、	不明(接種14日後) 2021年7月21日 12月3日 No.1053と統合、	不明 EY3860 12月3日 No.1053と統合、	1回目	無 血は不明だが脳卒中中に認め、熱中症、脳出血の痕跡を認めた。 (~9/10の情報に基づく)	不明 大脳基底核脳出血	不明 出血は大きく(致死的ではない)とされ当時外気温が30℃を越えてあり直接の死因は熱中症とされた。 12月3日No.1053と統合、	不明 死後CT 12月3日 No.1053と統合、	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
1008	90歳	女	2021年7月16日	2021年7月23日	不明 FC9909 (~10/22の情報に基づく)	2回目	不明 服用症候群、認知症未期、摂食障害による食事摂取量低下、仙骨高痛症、肺炎(接種後で2021年6月8日に救急医療機関に入院) 併用薬: 経口レボチロキシンナトリウム(チラージンス)、経口ウラジジル(エプランテル)、経口ベタネコール塩化物(ベサコリン散)、経口酸化マグネシウム(マグミット) (~10/22の情報に基づく)	不明	不明	不明	関連なし	不明 有(表裏) (~10/22の情報に基づく)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
1009	91歳	男	2021年7月9日	2021年7月19日	不明	不明	血圧高値	心臓発作	心筋梗塞	不明	関連なし	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
1010	73歳	女	2021年7月17日	2021年8月9日	不明	2回目	不明	尿路感染による敗血症性ショックの疑い	尿路感染 敗血症性ショック	不明	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
1011	92歳	女	2021年5月18日	2021年5月30日	不明	1回目	大腸菌性敗血症(2020/10)、高血圧、糖尿病、認知症 併用薬: アムロジピン、アジリル、ホリゾン、エバレルスタット、ハルシオン、トラゼンタ、アマロール、マグミット、トリクロルメチアゾド、ソレトソ、レバシド、ゼラリア、アリセプト 施設での接種後に入院されたため、予診票での留意点は不明、2020年10月にE.Coliによる敗血症で入院歴あり。 (~12/24の情報に基づく)	重症肺炎	肺炎	敗血症	胸部レントゲン、胸部CT、血液検査	評価不能	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
								播種性血管内凝固	播種性血管内凝固										

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²		
																	資料番号	症例No	
1012	74歳	男	2021年7月27日	2021年7月28日	FC3661	2回目	元々、嚥下能力は十分でなく、認知症、C型肝炎、肝臓がん、糖尿病、逆流性食道炎、脳梗塞、褥瘡で当時入院中だった。7月6日新型コロナウイルス1回目接種。ウルソ、ノベルゾン、ランソプラゾール、マイスリー、福中益気清内服、リスベリドン頓用、16日脳梗塞で右側完全麻痺、その後、改善傾向。誤嚥性肺炎の可能性あり、タゾピベ關注。 (~9/10の情報に基づく)	誤嚥あるいは胃食道逆流による窒息	不明	不明	関連なし	有(認知症、逆流性食道炎、脳梗塞などにより嚥下力が低下しており、誤嚥しやすい状況であった。)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
1013	51歳	男	2021年7月25日	不明	FC5947	2回目	無	不明	不明	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
1014	69歳	女	2021年7月19日	2021年7月23日	EW0207	2回目	慢性期統合失調症により、1989年から約30年の長期入院中。慢性心不全(全腫瘍)、腎不全、SLE(1983/3-)、アレルギー性鼻炎(2015/2-)あり、ジブネキサ、ピラノア、アローゼン、酸化マグネシウム、ロキサバム、アロプリノール、アトラスト、プロブレス、フロセスト、リハロ。 (~12/3の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~11/14)後に報告された内容)) (~12/3の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~11/14)後に報告された内容))	不明 心不全全腫瘍	不明	評価不能	有(慢性心不全、腎不全あり)	死因に関する情報は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係を評価することはできない。 ~10/7から変更なし、	死因に関する情報は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係を評価することはできない。 ~11/11から変更なし、						
1015	64歳	女	2021年8月2日	2021年8月4日	不明	2回目	アルツハイマー型認知症	心臓停止	心臓停止	CT(頭部、気管、肺野に浸蝕を認ずる所見乏しく、上行結腸から横行結腸に軽引血流不全を認ずる所見を認める)、血液検査(FDPとD-ダイマー高値) (~9/10の情報に基づく)	評価不能	有(熱中症、腸管虚血)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
1016	81歳	男	2021年7月13日	2021年7月18日	不明	2回目	慢性閉塞性肺疾患(COPD)、慢性心不全、慢性心房細動 接種2週間以内に薬剤(詳細不明)の投与あり。 アレルギー歴なし (~12/3の情報に基づく)	不明	不明	不明	不明	不明	不明 評価不能 (~12/3の情報に基づく)	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、			
1017	79歳	女	2021年7月4日	2021年7月7日	不明	2回目	高血圧、胃食道逆流性疾患の既往、オムブラゾール、アムロジピンを併用。 アレルギー歴、医薬品副作用及びワクチン副反応歴なし。 2回目接種後、高血圧の記録なく、通常生活を送っていた。接種3日後、少なめの朝食を摂った後、家人が外出し、夕方に帰宅した。室内で倒れているのを発見され救急隊に連絡も、死後検査あり。 (~11/12の情報に基づく)	心タンポナーデの疑い	心不全 心筋梗塞	不明 心臓穿孔による接種(血清浸出液を認め、心タンポナーデの可能性)、血液検査 (~11/12の情報に基づく)	不明	不明	不明	検死にて心筋梗塞の疑いとされたが、患者背景の詳細は不明であり、剖検が実施されていないため冠動脈の状況は確認できていない。経過に影響する因子に関する情報が不足しており、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし、	検死にて心筋梗塞の疑いとされたが、患者背景の詳細は不明であり、剖検が実施されていないため冠動脈の状況は確認できていない。経過に影響する因子に関する情報が不足しており、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし、				
1018	84歳	男	2021年6月16日	不明 2021年7月2日	不明 FA5765	1回目	上行胸部大動脈瘤、大腸がん、高血圧、逆流性食道炎、起立性低血圧 併用薬：アムロジピン、ラベプラゾール、ドロキサド/P(接種2週間以内) アレルギー歴なし (~12/3の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~11/14)後に報告された内容)) (~12/3の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~11/14)後に報告された内容))	不明 肝不全	不明	不明	不明 関連なし	不明	不明 不明 (~12/3の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~11/14)後に報告された内容)) (~12/3の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~11/14)後に報告された内容))	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1019	90歳	女	2021年7月9日	2021年7月12日	FC3661	2回目	脳梗塞、認知症、肝硬変、胃瘻、寝たきり	急性心筋梗塞と推定	急性心筋梗塞	死亡時画像診断	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可 能性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
1020	86歳	男	2021年6月22日	2021年6月28日	FA5765	2回目	不明 病歴は、狭心症(2008年経皮的冠動脈インターベンション施行)、膵炎、食道裂孔ヘルニア、左下葉肺癌、右下葉肺癌、急性腎不全、慢性腎臓病、緑内障、カテーテルを受けていた。また、左舌区肺癌に対して切除手術、右下葉肺癌に対して放射線療法を受けていた。要介護レベルⅡ、ADL自立度は自立。 併用薬:アセトアミノフェン、アセチルサルチル酸/アスピリン(狭心症に対して2008/06/06から継続中)、ラファジジン(逆流性食道炎に対して2014/05/27から継続中)、クロビドグレル(狭心症に対して2009/06/06から継続中)、硝酸イソソルビド(狭心症に対して2009/06/06から継続中)、ピオフェルミン配合錠(糖尿病)、ラクトミン、酸化マグネシウム(便秘症に対して2020/04/08から継続中)。 (~11/12の情報に基づく)	血圧性疾患の可能性、血栓形成による冠動脈疾患の可能性、心血管イベントの可能性、不整脈の関与を否定できない。 (~11/12の情報に基づく)	不明	不明 関連なし (~11/12の情報に基づく)	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
1021	85歳	女	2021年7月10日	2021年7月19日	EW0207	1回目	高血圧、糖尿病、脂質異常症、マイコプラズマ感染 接種2週間以内に処方薬の投与あり。 アレルギー歴なし	心臓破裂	不明 死亡時画像診断 断、解剖 (~10/22の情報に基づく)	不明 評価不能 (~10/22の情報に基づく)	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
1022	34歳	男	2021年8月2日	2021年8月6日	不明	不明	無	不明	不明	死亡時画像診断 (CT)	評価不能	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1023	61歳	男	2021年8月5日	2021年8月10日	FD0889	2回目	8月6日から労作時の息苦しさあり、病歴:アルコール摂取 薬歴:症候性でんかん(バルプロ酸ナトリウム、注射、服薬)、喘息(シムベア200 エリプタ30 (服用)、注射、吸入)、高尿酸血症(フェブリク錠、注射、服薬) 1回目接種から21日後、翌日から2回目ワクチン接種から1日後、息切れ等の体調不良を感し始めた。同日(2回目ワクチン接種後から1日後)、日課のウォーキングに出かけた(約1時間)、しかし、2回目のワクチン接種後2日目からは出かけていなかった。2回目のワクチン接種後5日目に、体調悪化が増悪し、受診のため接種を受けた医院に自転車で行く途中に倒れこんだ。救急隊到着時には心肺機能停止であった。救急搬送され、救命処置を受けたが蘇生することなく死亡が確認された。	右下肢深部静脈血栓、左右肺動脈幹部血栓、塞栓症、心筋炎	解剖(心重量517gで心拡大が考えられた。房室内血液は暗赤色流動血であり、凝血はごく少量であった。大動脈や冠状動脈の一部ブランクが観察されたが、狭心狭窄等は観察されなかった。左右の肺動脈主幹部に内腔を完全に閉塞する血栓が認められた。左下肢深部静脈には血栓は観察されなかったが、右大腿静脈下部から後脛骨静脈にかけて血栓が観察された。明らかな心筋炎の存在。)	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
1024	73歳	女	2021年8月4日	2021年8月5日	FD1945	2回目	1回目接種6月8日。ファイザー、ロット番号不明。 併用薬:メチコパロール、ミオナール、ミラベクス、エチドロン、トシリクマブ、メチコパロール、トシリクマブ、パーキンソン病、骨粗鬆症、高血圧、手指管症候群、頸椎症、腰痛症の既往あり、足が浮腫んで動けないことから車椅子、歩行器を使用していた。 (~12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~12/5)後に報告された内容))	肺動脈血栓塞栓症の疑い (「血栓症(血栓塞栓症を含む。)(血小板減少症を伴うものに限る。)」疑いとして報告。MedDRAの用語追加に伴い、死因に「血小板減少症を伴う血栓症」を追加(12/31集計・専門家評価対象期間(~11/14)後)。	死亡時画像診断 (CT)	評価不能	有(パーキンソン病の既往あり)	確認された血小板数はやや減少しているものの、血小板減少を評価するための情報が不足しています。 ・2回目の接種翌日に心肺停止状態となり、救急搬送された後の測定結果であること ・平時の血小板数が不明であること ~10/7から変更なし、	確認された血小板数はやや減少しているものの、血小板減少を評価するための情報が不足しています。 ・2回目の接種翌日に心肺停止状態となり、救急搬送された後の測定結果であること ・平時の血小板数が不明であること ~11/11から変更なし、					
1025	71歳	男	2021年7月11日	2021年7月26日	EW0201	1回目	基礎疾患:肝硬変症、肝がん、乾癩 (~8/25の情報に基づく)	肝硬変、肝がんの悪化	頭部CT、血液検査	評価不能	有(肝硬変、肝がんの悪化)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年11月11日時点】		専門家による評価【令和4年12月16日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																資料番号	症例No	
1026	71歳	女	2021年6月24日	2021年8月9日	不明	1回目	気管支拡張症、肺非結核性抗酸菌症、慢性腎不全、血液透析、併用薬：ネキソリウム、アムロジピン、チラージン、メチコバール、イルベサルタン (～11/12の情報に基づく)	肺炎による敗血症性ショック 緑膿菌による敗血症性ショック 肺炎、肺出血 (～11/12の情報に基づく)	肺炎 敗血症性ショック 肺出血	不明 胸部レントゲン、CT、血液検査、血液培養、肺生検、舌苔面生検、心臓図 (～11/12の情報に基づく)	評価不能	有(気管支拡張症、肺非結核性抗酸菌症、慢性腎不全、血液透析)	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、				
1027	55歳	女	2021年8月2日	2021年8月10日	FC9873	2回目	るいそう(BMI14)、うつ病、不安神経症、甲状腺機能低下症、バニック腫瘍 精神科薬服用中、併用薬には、チラージン、アスバラカラム、ネキソリウムカプセル、ロニバスタテン、バキシル、メイラックス、コンスタンがあった。 ワクチン接種後の発熱、3日後より強い下痢あり、5日後に入院。白血球増多、高CRP血症、高度腎前性腎不全、低Na血症、朝刊浮腫、腹水が認められた。 (～12/3の情報に基づく)	敗血症・急性腎不全	敗血症 急性腎障害	血液検査(白血球増多、CRP血症、高度腎前性腎不全、低ナトリウム血症、低アルブミン血症、肝中症、85.2%)、胸腹部CT(高度肺性浮腫、腹水)、血液培養、新製コロナ抗原定量(陰性) (～12/3の情報に基づく)	関連あり	無	直接の死因は敗血症性ショックと考えられ、ワクチンそのものが直接の死因となった可能性は低いと考えます。しかし、るいそうが強く、全身状態が良好でない患者において、ワクチン接種が下痢や発熱をきたし、そこから細菌感染による敗血症性ショックを惹起した可能性を完全に否定することもできないと思います。	直接の死因は敗血症性ショックと考えられ、ワクチンそのものが直接の死因となった可能性は低いと考えます。しかし、るいそうが強く、全身状態が良好でない患者において、ワクチン接種が下痢や発熱をきたし、そこから細菌感染による敗血症性ショックを惹起した可能性を完全に否定することもできないと思います。				
1028	78歳	女	2021年7月26日	2021年8月2日	FD1945	1回目	糖尿病	心不全	心不全	不明	関連なし	有(心筋梗塞による心不全の疑い)	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、				
1029	89歳	男	2021年6月28日	2021年6月29日	FA2453	1回目	脳梗塞、左内頸動脈狭窄症	脳出血	脳出血	不明	評価不能	有 詳細の記載なし	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、				
1030	98歳	男	2021年7月30日	2021年8月6日	FC9880	2回目	基礎疾患：高尿酸血症(フェブリク服用) 副作用歴：無し 既往歴：一過性脳虚血発作、発作性心房細動 2020年4月より1ヶ月ないし2ヶ月毎にECG、2020年6月、ホルダECGにて心房細動出現、2021年7月28日リクシアナ30mg中止。 なお、接種2週間以内に、ランソプラゾール、タケプロン、酸化マグネシウム(マグミット)を服用した。 8月5日に左下腿の発赤と疼痛、その後呼吸困難感(SpO2 88%)、両下肢に複数個の紫斑、発熱(39.3)あり。 (～9/10の情報に基づく)	血栓症 「血栓症(血栓塞栓症を含む。)」「血小板減少症を伴うものに限る。」疑いとして報告。MedDRAの用語追加に伴い、死因に「血小板減少症を伴う血栓症」を追加(12/3)集計・専門家評価対象期間(～11/14)後)。 血小板減少症を伴う血栓症	血栓症	血液検査(血小板10.7、7月28日は19.7)、CRP 19.6、Cr 2.14、7月29日は170、D-ダイマー、プロトロンビゲンは未実施。 (～9/10の情報に基づく)	関連あり	無	血栓症の存在が示唆されるが、情報は不十分であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。	血栓症の存在が示唆されるが、情報は不十分であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。				
1031	89歳	男	2021年7月21日	2021年8月3日	FC8736	2回目	1回目の1か月以内に腎盂腎炎、2回目、心臓病、イグザレルド内服中、誤嚥等が想定されるところのこと。 (～9/10の情報に基づく)	急性呼吸窮迫症候群	急性呼吸窮迫症候群	血液検査(WBC 1410、Ntut 88.6%、CRP 2.44、Cr 1.80、BNP 541.2)、胸部画像診断 (～9/10の情報に基づく)	関連あり	無	89歳男性。ワクチン接種2回目の11日後に、おそらく誤嚥を契機としたARDSを発症したと思われる。 ～10/7から変更なし、	89歳男性。ワクチン接種2回目の11日後に、おそらく誤嚥を契機としたARDSを発症したと思われる。 ～11/11から変更なし、				
1032	77歳	男	2021年5月28日	2021年6月25日	FA4597	1回目	心臓病(心房細動、慢性心不全を通院加療)、前立腺肥大症 これまで誤嚥の自覚あり。6月4日より悪寒発熱、発熱あり。5日に活動性尿量減少(尿量あり)、発熱40℃入院。 (～9/10の情報に基づく)	急性呼吸窮迫症候群	急性呼吸窮迫症候群	血液検査(WBC 12920、Ntut 90.6%、CRP 6.20、HbA1c 6.9)、胸部画像診断(左上基切後、右肺野影拡大し、気腫減少、左胸腔大、左少量胸水) (～9/10の情報に基づく)	関連あり	無	最終的にはS状結腸穿孔後の敗血症が直接死因と考える。ARDSだが、わずか2日間で人工呼吸器を離放できている事から、慢性心不全に何らかの感染が加わって心不全の増悪をきたしたものと考える。 ～10/7から変更なし、	最終的にはS状結腸穿孔後の敗血症が直接死因と考える。ARDSだが、わずか2日間で人工呼吸器を離放できている事から、慢性心不全に何らかの感染が加わって心不全の増悪をきたしたものと考える。 ～11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²		
																	資料番号	症例No	
1033	81歳	男	2021年7月5日	2021年7月25日	FA5829	2回目	心臓病(慢性心不全LVEF 20%)、リ ンパ腺腫(慢性心不全LVEF 20%)、リ ンパ腺腫 (~9/10の情報に基づく)	急性呼吸窮迫症候群	急性呼吸窮迫症候群	血液検査(WBC 11660、CRP 25.61、BNP 309.8、HbA1c 6.6、胸部画像診 断(強い陰性生 化を背景に広範 な非区域性的陰 影あり) (~9/10の情報に 基づく)	関連あり	無			慢性心不全を基礎疾患とするARDSに感染症を併発。ワ クチンとの関係は情報不足 ~10/7から変更なし、		慢性心不全を基礎疾患とするARDSに感染症を併発。ワ クチンとの関係は情報不足 ~11/11から変更なし、		
1034	57歳	男	2021年7月6日	2021年7月8日	FC3661	1回目	基礎疾患: 高血圧	不明	不明	不明	評価不能	不明		(コメント無し) ~10/7から変更なし、		(コメント無し) ~11/11から変更なし、			
1035	95歳	女	2021年7月2日	2021年7月12日	EW0207	2回目	老年性認知症、老年症候群、胃 下垂(発育中、拡大なし)、(C2) 1回目コミナチン接種日、令和3.6.10 併用薬: マグミット (~9/10の情報に基づく)	不明	不明	胸部レントゲン (異常なし) (~9/10の情報に 基づく)	評価不能	無		(コメント無し) ~10/7から変更なし、		(コメント無し) ~11/11から変更なし、			
1036	85歳	男	2021年6月30日	2021年7月6日	EY3860	1回目	不詳 病歴は、高血圧、糖尿病、認知 症、肺炎腫、冠状動脈硬化症、脳動 脈硬化症、慢性腎臓病、アムロジジン、フェネチジ ン、ジメスリド、ネズミシシロ、 ソムラビリン酸ナトリウム (~12/3の情報に基づく)	肺炎腫	外傷性血胸	解剖(肺炎腫のブ ラ破裂による血気 腫、冠状動脈硬 化症、脳動脈硬 化症(高度)) (~9/10の情報に 基づく)	評価不能	有(肺炎腫の 他、冠状動脈硬 化症あり)	行政解剖の結果、肺炎腫のブラ破裂による血気腫が死因 として確認された症例である。ワクチン接種6日で急速に 肺炎腫を発症することは考えにくく、またその場合は明ら かに呼吸器症状が発現することが予測されるがそういった 叙述はないため否定的である。年齢を考えると肺炎腫、 冠状動脈硬化症、及び脳動脈硬化症が基礎疾患としてあ ったと考えることが自然であるため、ワクチン接種と死亡と の直接の因果関係は否定できる。 ~10/7から変更なし、	行政解剖の結果、肺炎腫のブラ破裂による血気腫が死因 として確認された症例である。ワクチン接種6日で急速に 肺炎腫を発症することは考えにくく、またその場合は明ら かに呼吸器症状が発現することが予測されるがそういった 叙述はないため否定的である。年齢を考えると肺炎腫、 冠状動脈硬化症、及び脳動脈硬化症が基礎疾患としてあ ったと考えることが自然であるため、ワクチン接種と死亡と の直接の因果関係は否定できる。 ~11/11から変更なし、					
1037	94歳	女	2021年5月11日	2021年7月9日	ER7449	2回目	脳梗塞後、子宮がんOP後、老年症 候群(、C1) 1回目接種、令和3.4.20 コミナチ ン併用薬: マグミット、ワーファリン1mg 6月10日より食欲低下、嘔下反吐消 失 (~9/10の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	無	食欲低下や嘔下反吐消失はワクチン接種約1か月後に生 じており、さらに本人の希望で積極的な治療は実施されず 死亡に至っている。ワクチン接種と死亡の因果関係は否 定的と考える。 ~10/7から変更なし、		食欲低下や嘔下反吐消失はワクチン接種約1か月後に生 じており、さらに本人の希望で積極的な治療は実施されず 死亡に至っている。ワクチン接種と死亡の因果関係は否 定的と考える。 ~11/11から変更なし、				
1038	97歳	女	2021年6月4日	2021年6月19日	EY2173	1回目	老年性認知症(SDAT)(、C1)、便秘 、脱水、 併用薬: マグミット、アルファカルシ トール、エタナリプ 1回目接種8日後の朝、意識レベル 低下し、食事介助に対する反応消 失 (~12/3の情報に基づく)	不明	不明	不明 胸部単純X線 (胸水消失して おり、肺野所見なし (2021年6月10 日、入院後の定 期検査)) (~12/3の情報に 基づく)	評価不能	無	意識レベルの低下などの事象に関する精査結果は得られ ておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できな い。 ~10/7から変更なし、		意識レベルの低下などの事象に関する精査結果は得られ ておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できな い。 ~11/11から変更なし、				
1039	90歳	女	2021年6月4日	2021年6月19日	EY2173	1回目	老年性認知症(SDAT)(、C1)、便秘 、脱水、 併用薬: ビコソルファート、ダイア ート 6月12日より意識レベル低下。 (~12/3の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	無	ワクチンによる副反応の可能性は高くないと考える。 ~10/7から変更なし、		ワクチンによる副反応の可能性は高くないと考える。 ~11/11から変更なし、				
1040	86歳	女	2021年6月20日	2021年6月23日	不明	2回目	高血圧、左内臓動脈狭窄、両側外 臓動脈狭窄、右椎骨動脈瘤、深部 静脈血栓症、大動脈転子部骨折、 肺炎腫、腎臓病、不詳、併用 薬: メインテート、ミコンヒBP、 アダラントCR、ダイアート、グラ クティブ、ネキシウム、ボラブレジン ク、マイスリー、マグミット、 6月21日に受けた腎石の造影CT接 査後より、再が出に(1)症状あり。 (~11/12の情報に基づく)	も膜下出血	も膜下出血	不明	不明 関連なし (~11/12の情 報に基づく)	不明(椎骨動脈 瘤が高血圧の 増悪のため疑 われ、も膜下出 血を来した可能 性あり) (~11/12の情 報に基づく)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、		(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
															資料番号	症例No		
1041	86歳	女	2021年6月12日	不明 2021年7月22日 (～3/18の情報に基づく)	不明	2回目	高血圧症、糖尿病、脂質異常症、骨粗鬆症、股関節左膝OA、皮膚欠乏性皮膚炎(2年前)、右下腿腫脹(2019/12)、血栓性静脈炎、右膝関節形成(TKA、50代)、両眼白内障手術(2015年)、下腔静脈滤過器留置(2019/2、Dダマール16となり、線口抗血栓薬を投与)、6月12日に多発性肺炎を疑われて、入院歴あり。 (～3/18の情報に基づく)	卵巣がん	卵巣癌	不明 血液検査、尿診、胸部X線、心電図、CT (～3/18の情報に基づく)	不明	不明	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、				
1042	83歳	男	2021年6月11日	2021年8月5日	EY5420	1回目	アンプロキソール塩酸塩徐放OD錠45mg、ワロピグレル75mg、レバミピドOD100mg、セレキシブ100mg、ツムラ六君子湯、ソロブテロールテープ1mg、生食4.0ml、ピソルボン2.0ml、ベネトリン0.5ml 既往歴：食道がん術後(胃全摘、再建後術、H18)、COPD、慢性肺炎(R16)、腰椎圧迫骨折、大腿骨骨折(人工骨頭挿入、R1)、左眼黄斑変性症、左眼網膜剥離、虚血性肺炎、左外耳炎、肺炎 6月26日より胸部症状あり、7月2日に胸膜炎疑いで入院。 (～9/10の情報に基づく)	肺炎の疑い(COPDからの悪化疑い)、胸膜炎	状態悪化 胸膜炎	血液検査	評価不能	有(COPD)	患者背景の影響が大きいと思われるが、ワクチン接種から症状が生じるまでの経過や胸膜炎が疑われてから死亡に至るまでの約1か月間の治療状況や経過が得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ～10/7から変更なし、	患者背景の影響が大きいと思われるが、ワクチン接種から症状が生じるまでの経過や胸膜炎が疑われてから死亡に至るまでの約1か月間の治療状況や経過が得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ～11/11から変更なし、				
1043	84歳	男	2021年8月3日	2021年8月13日	FC5295	1回目	脳出血、左片麻痺	不明	不明	不明	評価不能	不明	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、				
1044	82歳	女	2021年7月19日	2021年8月12日	FC9909	2回目	40代より関節リウマチで加療 併用薬、プレドニ、アセロ、ソシ ン、フリアア キはアレルギー 7月19日に転倒して入院、肺炎、腎 不全の進行あり。 (～9/10の情報に基づく)	多臓器不全、肺炎、急性腎不全、血 小板減少、自己免疫性溶血性貧 血、腹腔内動脈解離、肝梗塞、肺梗 塞、敗血症性ショック、DIC、TMA 動脈解離 肝梗塞 肺梗塞 敗血症性ショック 播種性血管内凝固 血栓性微小血管症	多臓器機能不全症候群 肺炎 急性腎障害 血小板減少	CT、血液検査	評価不能	有(関節リウマチ)	血小坂減少を認めます。 造影CTによる画像所見において血栓症(腹腔動脈と上腸 間膜動脈)の存在が確認されています。 ～10/7から変更なし、	血小坂減少を認めます。 造影CTによる画像所見において血栓症(腹腔動脈と上腸 間膜動脈)の存在が確認されています。 ～11/11から変更なし、				
1045	31歳	男	2021年5月15日	2021年5月30日	EW4811	1回目	無	大動脈解離 心タンポナーデ	大動脈解離 心タンポナーデ	画像診断	関連なし	無	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、				
1046	49歳	男	2021年8月12日	2021年8月14日	不明	1回目	うつ病	心臓停止	心臓停止	不明	評価不能	不明	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1047	85歳	男	2021年6月13日	2021年7月18日	不明	不明	高血圧症、大動脈瘤(ステント留置) 6月23日に腰痛、発熱で入院。動脈 硬化強い。 (~9/10の情報に基づく)	穿孔性腹膜炎	腹膜炎	不明	関連あり	有(大動脈瘤などの他、動脈硬化 が重度であり、血行障害の 可能性もある) (~9/10の情報 に基づく)		肺炎と診断されているが下痢はあったか不明である。 腰痛より肺炎と診断しているのであれば、虚血性肺炎が 疑われ、動脈硬化と診断されているので、それによるもの が主として考えられる。 ~10/7から変更なし、		肺炎と診断されているが下痢はあったか不明である。 腰痛より肺炎と診断しているのであれば、虚血性肺炎が 疑われ、動脈硬化と診断されているので、それによるもの が主として考えられる。 ~11/11から変更なし、		
1048	84歳	女	2021年6月30日	2021年7月31日	FC5947	2回目	無 7月15日に呂律不長と右半身麻痺 が出現。 (~9/10の情報に基づく)	脳梗塞	脳梗塞	評価不能	無	無		(コメント無し) ~10/7から変更なし、		(コメント無し) ~11/11から変更なし、		
1049	88歳	女	2021年7月2日	2021年7月8日	FC3661	2回目	6月11日にコミナティ1回目接種 既往:高血圧、脳異常常症、高尿酸 血症、深部静脈血栓症、良性発作 性のめまい症 7月5日に脳幹梗塞と診断。 (~9/10の情報に基づく)	血管塞栓性脳梗塞	塞栓性脳梗塞	画像診断	評価不能	有(不整脈による 脳梗塞)		(コメント無し) ~10/7から変更なし、		(コメント無し) ~11/11から変更なし、		
1050	81歳	男	2021年8月4日	2021年8月5日	FD1945	2回目	アルコール性肝不全末期、アルコール 依存症、糖尿病(2021/6/15の採 血でHbA1c 8.2%に悪化) 併用薬:エンバグリフロジン10mg、リ ナグリプチン、ランソプラゾール、ホ ラレシジク (~12/24の情報に基づく(集計・専 門家評価対象期間(~12/5)後に報 告された内容))	慢性アルコール中毒に伴う肝機能 悪化による死亡	状態悪化	不明	関連なし	有(アルコール 性肝不全に伴う 状態の悪化)		(コメント無し) ~10/7から変更なし、		(コメント無し) ~11/11から変更なし、		
1051	57歳	女	2021年8月4日	2021年8月14日	FC9880	2回目	糖尿病、統合失調症 アレルギー歴なし (~10/22の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	不明		(コメント無し) ~10/7から変更なし、		(コメント無し) ~11/11から変更なし、		
1052	83歳	男	2021年7月27日	2021年8月3日	EY0573	2回目	心原性脳塞栓症、狭心症、虚血性 心疾患、高尿酸血症、糖尿病、心房 細動及び不整あり 4~5年前位前に心臓ステント留置 入院時より数回腹部圧迫感の訴え あるも症状の持続せず。 併用薬:ランソプラゾール、アロプリ ノール、イブプロフェン、プロピ ン、シタグリプチン酸塩水和物 (スージャス)、エドキサバントシル酸 塩(リクシアナ)、ドンゾプロロールフマ ル酸塩、イキササベント酸エチル、ラネ ルチオン(ロゼレム)。 (~10/22の情報に基づく)	不明 虚血性心疾患(心筋梗塞)の疑い	心筋梗塞	不明	評価不能	有(虚血性心疾 患)		発見時心筋停止状態であり、死因の確定には至っていない が、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし、		発見時心筋停止状態であり、死因の確定には至っていない が、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし、		
1053 No.1007と 同一症例に つき、 No.1007に統 合	87歳	男	2021年7月5日	2021年7月21日	EY3860	1回目	無	大脳基底核脳出血	脳出血	死後CT	評価不能	不明						
1054	87歳	男	2021年7月9日	2021年7月12日	EW0201	2回目	心臓病、腎臓病、血をサラサラにする 薬(バイアスピリン)、新型コロナウイルス ワクチン1回目接種2021年6月18日 (コミナティ、ファイザー、FC3661)、6 月3日から6月25日まで間質性肺炎 で入院治療。 7月10日に3回転倒、12日に呼吸状 態悪化し、右気腫の診断。 (~9/10の情報に基づく)	気腫を伴う間質性肺炎の悪化	状態悪化	レントゲン、CT	関連なし	有(間質性肺 炎)		(コメント無し) ~10/7から変更なし、		(コメント無し) ~11/11から変更なし、		
1055	89歳	男	2021年6月29日	2021年7月3日	EY0573	2回目	脳出血、リウマチ性多発筋痛、肝内 胆管癌、肺塞栓症、脳梗塞 併用薬:ベタメタゾン、ロス(スタチ ン)、シロスタゾール、ヒメズス固 錠、アセフェロール(接種2週間以内) アレルギー歴はなし (~12/3の情報に基づく)	心筋梗塞(亜急性心筋梗塞)	心筋梗塞	不明	不明	不明		既往症の治療状況や亜急性心筋梗塞との診断に至った 経緯や死亡までの経過等、詳細な情報は得られておら ず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし、		既往症の治療状況や亜急性心筋梗塞との診断に至った 経緯や死亡までの経過等、詳細な情報は得られておら ず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし、		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1056	79歳	男	2021年7月22日	2021年7月22日	FD0348	2回目	胃癌の末期、がん性膵臓炎 併用薬、フロセミド、ヘルベッサ、 デカドロン、タケキャブ	胃癌	状態悪化	不明	不明	不明	(コメント無し)	~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、		
1057	80歳代	不明	2021年7月1日	不明	不明	不明	既往歴は不明 7月2日に動き悪く、転びやすくなっ たが脳神経外科では問題なしとさ れ、CPR高値で内科を紹介受診して 入院。	不明	不明	不明	評価不能	不明	(コメント無し)	~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、		
1058	89歳	女	2021年6月21日	2021年7月7日	EY5422	2回目	パーキンソン病、高血圧、胃潰瘍 (2002年から)、脳出血後遺症(1999 年から)、頸動脈硬化(1999年から)、 要介護度Ⅲ 併用薬:ドパコール、ニフェジピン、 オルメサルタン、ランソプラゾール、 センジシド、マグミット、ニュープロ 6月2日に呼吸不全を発現し、21日 に入院した。貧血、白血球増多、 CRP高値を認めた。	嚥下性肺炎による急性呼吸不全 (~12/3の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(~11/14)後に報 告された内容))	誤嚥性肺炎	胸部CT(線型陰 影)、血液検査 (CRP高値、貧血 及び白血球増 加)、心電図、 SARS-CoV-2 PCR検査(陰性)	評価不能	不明	(コメント無し)	~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、		
1059	50歳	男	2021年7月26日	2021年8月2日	EY4834	2回目	原因不明の下肢水泡出現を繰り返し、 甲殻類アレルギーの可能性を疑っていた (RASTエピソード、カニ3.60)、ただし 即時型反応の既往はなかった。 原因不明の精神運動発達遅延、ほ ぼ寝たきりで全介助を要する重症 心身障害者、てんかん有り。 開腹術の既往あり、イレウスを繰り返 していた。 併用薬:エルカルチン、チラーゼニン、 メチコバール、パンソシン、大建中 湯、ミヤBM、マグミット、ガスコン、 ハンザリン、リスミン、デヒピコ、塩化 ナトリウム、セレニカ、エウセグラフ、 マイスタン、フェバール	イレウス	イレウス	CT、血液検査 (~12/24の情報 に基づく)	評価不能	有(食事によるイ レウスのため25 歳時に開腹術を 施行、以後複数 回重症性イレウ スの既往があり 保持の治療で 軽快)	(コメント無し)	~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、		
1060	47歳	男	2021年8月12日	2021年8月12日	不明	1回目	基礎疾患:高血圧症、脂質異常症 2021年3月11日仕事中にCPA、心筋 梗塞の診断にてPCI歴あり、閉塞箇 所が多く、4月1日~5月20日に待機 的PCIを行っている。 8月12日、リハビリ目的にルームラ ンナーを行った直後に倒れた。	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	不明 臨床検査(ラビ チェック(陽性)、 CK-MB(60))	評価不能	有(2021年3月11 日仕事中に CPA、心筋梗塞 の診断にてPCI 歴あり、閉塞箇 所が多く、4月1 日~5月20日に 待機的PCIを 行っている。)	原疾患が重篤であり、自然な転機であるため原疾患による ものの可能性が高いものの、ワクチン接種後直後の発 症でありワクチンとの関連がある可能性は否定できない、	~10/7から変更なし、	原疾患が重篤であり、自然な転機であるため原疾患による ものの可能性が高いものの、ワクチン接種後直後の発 症でありワクチンとの関連がある可能性は否定できない、	~11/11から変更なし、		
1061	53歳	男	2021年7月14日	2021年8月1日	EY0573	1回目	未治療高血圧あり、clinic血圧 175/115、HR99、2015/12/9直腸癌 術後(Roマイルズ手術)人工肛門あり、 高脂血症 アレルギー歴なし 7月28日に腫瘍、ふらつきあり診断 (~9/10の情報に基づく)	小脳梗塞 (「血栓症(血栓塞栓症を含む。) (血小板減少症を伴うものに限 る。)」疑いとして報告、MedDRAの 用語追加に伴い、死因に「血小板減 少症を伴う血栓症」を追加(12/3)集 計・専門家評価対象期間(~11/14) 後)。	小脳梗塞	不明	評価不能	無	未治療の高血圧と高脂血症があり、小脳梗塞発症のリス クを高めた可能性がある。検査所見や死亡に至った経過 の詳細は得られておらず、情報不足と考える。	~10/7から変更なし、	未治療の高血圧と高脂血症があり、小脳梗塞発症のリス クを高めた可能性がある。検査所見や死亡に至った経過 の詳細は得られておらず、情報不足と考える。	~11/11から変更なし、		
1062	72歳	男	2021年7月31日	2021年8月16日	FD0889	2回目	大動脈弁置換術(2015/11/2) 9月7日退院より胸の苦しさ等あり、11 日に入院。	心不全の急性増悪	状態悪化	不明	評価不能	不明	患者背景の詳細は不明であり、ワクチン接種と死亡の因 果関係は評価できない。	~10/7から変更なし、	患者背景の詳細は不明であり、ワクチン接種と死亡の因 果関係は評価できない。	~11/11から変更なし、		
1063	89歳	女	2021年8月12日	2021年8月13日	FL8736	1回目	2型糖尿病、骨粗鬆症、高血圧症、 右大腿骨転子部骨折術後(リハビリ 目的で6月22日に入院)。 併用薬:トラゼンタ、チラーゼニン、 ボリフル、乳酸カルシウム、セレコキ シブ、レミビド、フロセミド、アシリ バ、アムロジピン	不明	不明	不明	関連あり	無	情報を拝見する限り、情報が少ないため関連ありとするに は無理があると考えます	~10/7から変更なし、	情報を拝見する限り、情報が少ないため関連ありとするに は無理があると考えます	~11/11から変更なし、		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1064	93歳	女	2021年6月4日	2021年6月20日	不明 _FA5715	不明 _1回目	不明 _狭心症、脂質異常症、神経痛、 _アスドリン、プラバスタチン、ニコラ _シタル、ナイトロロピン、酸化マグネ _シウム	大動脈瘤破裂 (~12/24の情報に基づく(集計・専 _門家評価対象期間(~12/5)後に報 _告された内容))	大動脈瘤破裂 (~12/24の情報に基づく(集計・専 _門家評価対象期間(~12/5)後に報 _告された内容))	不明 _鑑別	評価不能	不明	(コメント無し)	(コメント無し)	~10/7から変更なし、	~11/11から変更なし、		
1065	60歳	男	2021年8月11日	2021年8月15日	FF0843	1回目	H18~糖尿病、H20~慢性腎不全 _透析、H28~狭心症、H29~繰り返 _す脳出血の既往あり、経管栄養、 _ほぼ寝たきりの状態	心室頻拍	心室性頻脈	不明	評価不能	有(心筋梗塞疑 _い)	患者背景や経過の詳細は不明であり、ワクチン接種と死 _亡の因果関係は評価できない、心筋炎や心筋梗塞が疑 _われた根拠も不足している、	患者背景や経過の詳細は不明であり、ワクチン接種と死 _亡の因果関係は評価できない、心筋炎や心筋梗塞が疑 _われた根拠も不足している、	~10/7から変更なし、	~11/11から変更なし、		
1066	88歳	男	2021年8月17日	2021年8月18日	FF4204	2回目	高血圧症、前立腺肥大 _併用薬:トリエース、コリーフ、ベタ _ニス、アダラート	不明 _急性心不全	急性心不全	不明	評価不能	不明	(コメント無し)	(コメント無し)	~10/7から変更なし、	~11/11から変更なし、		
1067	50歳	女	2021年8月6日	2021年8月14日	EY3860	2回目	てんかん(最終発作は2020年8月 _頃)、症状安定も発熱等の体調不良 _から意識を失うことが多かった、 _アルコール性肝硬変、食道静脈瘤、 _血小板減少症、 _8月7日より嘔気、発熱あり、奇異雑 _音、高体温(42)、急性肝不全、 _ショック、多臓器不全を発症、	多臓器不全 (~9/10の情報に基づく)	多臓器機能不全症候群	不明	評価不能	有(アルコール _性肝硬変)	(コメント無し)	(コメント無し)	~10/7から変更なし、	~11/11から変更なし、		
1068	68歳	男	2021年7月16日	2021年8月15日	FA4597	2回目	2019年4月に心不全を発症し、入院 _加療を受けた。心房細動、拡張型心 _筋症、慢性心不全と診断され外来 _通院していた。下記処方で、日常生 _活や仕事に支障はなかった。 _オルメサルタン(10)1T1x朝、ラベ _ラゾール(10)1T1x朝、アゾセメ _ド(30)0.5T1x朝、ビソプロロール _(2.5)1T1x朝、フェキスチット _(10)1T1x朝、スピロラクトン _(25)0.5T1x朝、エドキサパン _(30)1T1x朝	拡張型心筋症の増悪の疑い	状態悪化	血液検査、心臓 _超音波検査、心塞 _脈計測、77歳心臓 _の左室壁運動低 _下、EF 15.1%	評価不能	有(拡張型心筋 _症の自然歴を最 _も疑った)	(コメント無し)	(コメント無し)	~10/7から変更なし、	~11/11から変更なし、		
1069	84歳	男	2021年7月30日	2021年7月30日	EY5423	2回目	基礎疾患:慢性心不全、肺高血圧 _症、COPD、高血圧 _服薬中の薬:キャプドリン、バルサ _ルタン、ラシックス、EPA、アストミ _ン、スピオトレズピマット	脱水、腎不全、高K血症の疑い	急性腎障害 高カリウム血症	不明	評価不能	有(急性腎不 _全、高K血症)	(コメント無し)	(コメント無し)	~10/7から変更なし、	~11/11から変更なし、		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
1070	54歳	男	2021年7月21日	2021年8月1日	不明 EY0583 (~11/12 の情報に 基づく)	1回目	アレルギー歴なし	不明	不明	解剖	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1071	73歳	女	2021年6月5日	不明(接種の1週 間以上後)	不明	1回目	片頭痛	大動脈解離	大動脈解離	不明	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1072	72歳 71歳	女	2021年6月24日	2021年7月1日	不明 EAS765 (~12/3の 情報に基 づく(集計・ 専門家評 価対象期 間(~11/14)後 に報告され た内容))	2回目	高血圧 併用薬:ベニピン塩酸塩錠、ドキ サン錠 6月24日入院した。 アレルギー歴なし 1月21日No.1123と統合、	脳梗塞、 頸動脈閉塞、 脳ヘルニア (~12/3の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(~11/14)後に報 告された内容))	脳梗塞 頸動脈閉塞 脳ヘルニア 血小板減少症を伴う血栓症	不明 血液検査(血小 板数14.7×10 4/uL〔正常範囲: 15.8-34.8〕、FDP 定量11.5ug/mL 〔正常範囲:5未 満〕、D-ダイマー 3.3ug/mL〔正常範 圍:(以下)〕、頸 部超音波検査(血 栓・塞栓症の所 見あり、結果、左 CCA拡張期血流 なし)、頭部CT 〔血栓・塞栓症の 所見あり、造影 剤の使用、不組 結果、テント上脳 梗塞、テント上皮 質脳梗塞〕、頭部 MR(後頭部)〔血栓・ 塞栓症の所見あり、 造影剤の使用、 不明、結果、 頭蓋内主幹動脈 閉塞〕、	評価不能	不明	高血圧以外の基礎疾患は報告されておらず、「健康で あった」とのみ記載されているが、発症前の内頸動脈狭窄 や心臓性脳塞栓症のリスク因子の有無は不明、広範な脳 梗塞が原因で死亡に至ったと考えられるが、ワクチン接種 が経過に与えた影響は評価不能である。 ~10/7から変更なし、	高血圧以外の基礎疾患は報告されておらず、「健康で あった」とのみ記載されているが、発症前の内頸動脈狭窄 や心臓性脳塞栓症のリスク因子の有無は不明、広範な脳 梗塞が原因で死亡に至ったと考えられるが、ワクチン接種 が経過に与えた影響は評価不能である。 ~11/11から変更なし、				
1073	68歳	女	2021年7月13日	2021年7月26日	EY0572	1回目	肺がん、高血圧、下肢静脈瘤、高血 酸血症 併用薬:コニール、ユリノーム アレルギー歴なし (~11/12の情報に基づく)	大動脈解離	大動脈解離	不明	不明 評価不能 (~11/12の情 報に基づく)	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1074	93歳	男	2021年6月3日	不明 2021年7月26 日 (~9/10の 情報に基 づく)	不明 EY0779 (~9/10の 情報に基 づく)	1回目	認知症、肺炎、心筋梗塞(陈旧性) で入院中。 併用薬:抑肝散、アスピリン、クエチ アピン、ニフェジピン、マグミット 6月4日にDIC、呼吸不全が出現。 (~9/10の情報に基づく)	不明	不明	血液検査、CT	不明	不明	発熱、悪寒、食欲不振はワクチン接種によるものと判断さ れるが、他は誤嚥性肺炎によるものと推察される。 ~10/7から変更なし、	発熱、悪寒、食欲不振はワクチン接種によるものと判断さ れるが、他は誤嚥性肺炎によるものと推察される。 ~11/11から変更なし、				
1075	70歳	女	2021年7月5日	2021年7月20日	EY5423	2回目	糖尿病、変形性膝関節症	肺血栓塞栓症 「血栓症(血栓塞栓症を含む) (血小板減少症を伴うものに限 る。)」疑いとして報告、MedDRAの 用語追加に伴い、死因に「血小板減 少症を伴う血栓症」を追加(12/3(集 計・専門家評価対象期間(~11/14) 後))。	肺塞栓症 血小板減少症を伴う血栓症	血液検査(D-ダイ マー上昇)、心エ コー〔右心室増大 見あり〕	評価不能	無	肺血栓塞栓症と診断する根拠に乏しく、突然死に至る可 能性がある。その他の原因に関する検討の有無は不明で ある。ワクチン接種と死亡の因果関係は評価不能である。 ~10/7から変更なし、	肺血栓塞栓症と診断する根拠に乏しく、突然死に至る可 能性がある。その他の原因に関する検討の有無は不明で ある。ワクチン接種と死亡の因果関係は評価不能である。 ~11/11から変更なし、				
1076	62歳	男	2021年8月17日	2021年8月18日	FE8206	1回目	基礎疾患:アルコール性非代償性 肝硬化、肝不全、慢性腎不全、肺 腫、誤嚥性肺炎 7月14日より入院中。 (~9/10の情報に基づく)	基礎疾患の悪化	状態悪化	不明	関連なし	有(基礎疾患の 悪化)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1077	68歳	男	2021年7月2日	2021年7月7日	EY5423	2回目	無 7月7日に吐血と黒色便出血性 ショックの状態での救急搬送。 (~10/1の情報に基づく)	消化管出血	胃腸出血	不明	関連なし	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1078	52歳	男	2021年8月16日	2021年8月18日	FF3622	2回目	無 7月7日に吐血と黒色便あり、出 血性ショックの状態での救急搬送。 注：~12月3日の合同部会資料で は、「無」を「7月7日に吐血と黒色 便あり、出血性ショックの状態での救 急搬送。」と誤記載。	脳梗塞	脳梗塞	頭部CT(右大脳半 球に広範囲脳梗 塞と血栓性血管 造影) 心電図、血 液検査 (~10/1の情報に 基づく)	評価不能	有(脳梗塞)	明らかな基礎疾患がなく、脳梗塞発症のリスクは比較的 低かったと考えられ、ワクチン接種が関与した可能性を完 全に否定することはできず、更なる情報の収集と病態の 解析を要する。 ~10/7から変更なし、	明らかな基礎疾患がなく、脳梗塞発症のリスクは比較的 低かったと考えられ、ワクチン接種が関与した可能性を完 全に否定することはできず、更なる情報の収集と病態の 解析を要する。 ~11/11から変更なし、				
1079	73歳	男	2021年7月28日	2021年7月28日	FE8162	2回目	糖尿病、前立腺がん	急性心不全	急性心不全	不明	不明	有(糖尿病、前 立腺がん)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1080	54歳	男	2021年8月11日	2021年8月17日 2021年8月14日	FD0889	2回目	神経科：てんかん、強迫神経症 内科：高血圧、高脂血症	不明(諸検査を実施中のため、現在 詳細は不明) 「血栓症(血栓塞栓症を含む。) (血小板減少症を伴うものに限 る。);疑いとして報告	不明	解剖(肺・下肢に 血栓あり) (~9/10の情報に 基づく)	評価不能	有(解剖後の検 査中のため、詳 細は不明・検査 中)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1081	85歳	女	2021年6月28日	2021年7月18日	不明	2回目	高血圧、肺線維症 併用薬：プレドニゾン、ミコンビ、カル バゾラムスルホン	急性虚血性心筋梗塞	急性心筋梗塞	不明	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1082	96歳	男	2021年7月12日	2021年7月15日	EW0203	2回目	認知症、肺線維症(在宅酸素療 法)、脳梗塞後遺症、食道裂孔ヘル ニア、逆流性食道炎、慢性気管支 炎、貧血、心性浮腫 併用薬：ランソプラゾール、クエチア ピン、テオフィリン、葉酸(フォリア ミン)、アロゼミド アレルギー歴なし (~11/12の情報に基づく)	心室細動	心室細動	不明	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、			
1083	70歳代	不明 (~11/12の 情報に基 づく)	2021年7月(日付 不明) 2021年7月28日 (~11/12の情報 に基づく)	2021年8月(接種 約10日後) 2021年8月10日 (~11/12の情報 に基づく)	不明 FE8206 (~11/12の 情報に基 づく)	1回目	透析患者、肺がん、高血圧、高尿酸 血症、狭心症、不眠の既往。 ビラリロン薬へのアレルギー。 安定剤を服用。併用薬には、アムロ ジピン、エフェジピン、アロプリノー ル、タケキャブ、ゼンアスピリン、サ イレース、デパス、プロチゾラムが あった。 患者は一人暮らし。直前より接種医 療機関に、自宅にて死亡していたこ との知らせがあった。月に~2回接 種医療機関を受診していた。これ以 上の詳細は不明。 (~12/30の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(~11/14)後に報 告された内容))	不明	不明	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1084	85歳	男	2021年7月11日	2021年7月12日	FD0889	2回目	前立腺がん(内分泌療中)	心臓突然死	心臓突然死	不明	評価不能	無	85才男性、前立腺がんで内分泌治療中コミナティ2回目投 与の翌日、心臓突然死。がんの病状やコミナティ投与前の 状態に関する情報、事象発現後の検査結果等がない状 況から判断するのは困難と考える。 ~10/7から変更なし、	85才男性、前立腺がんで内分泌治療中コミナティ2回目投 与の翌日、心臓突然死。がんの病状やコミナティ投与前の 状態に関する情報、事象発現後の検査結果等がない状 況から判断するのは困難と考える。 ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
1085	42歳	男	2021年8月9日	2021年8月11日	EY0583	2回目	てんかんの既往があり、発作自体はよ(よ)り外来で内服加療を受けていた。接種後2週間以内にフェニトイン(アレビアチン)、クロバザム(マイスター)、プレドニンを投与。アレルギー歴はなし。 (~9/10の情報に基づく)	心室性不整脈の疑い	心室性不整脈	死亡時画像診断(頭蓋内出血・肺炎・気胸・胸水貯留なし。腎臓病も否定)。解剖(マクログロブリン尿に異常なし) (~9/10の情報に基づく)	評価不能	無	(コメント無し)	~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、		
1086	82歳	男	2021年6月4日	2021年6月25日	FA5829	1回目	無 接種当日から発熱が生じ、その後も37~37.5の発熱が持続して呼吸困難も出現したために11日に受診。 (~9/10の情報に基づく)	間質性肺炎	間質性肺炎	胸部レントゲン	評価不能	無	(コメント無し)	~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、		
1087	92歳	女	2021年8月17日	2021年8月17日	FF2782	2回目	胃がん(術後)、慢性心不全、全身浮腫 食事摂取は少量、接種日は尿量減少あり (~9/10の情報に基づく)	心臓停止	心臓停止	不明	評価不能	有(心不全、胃がん)	(コメント無し)	~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、		
1088	37歳	男	2021年8月8日	2021年8月11日	不明	不明	予診票にどのように記載したかは不明。ADHDなどで複数の向精神薬、睡眠薬を処方されている。遺書らしきものは確認されていないものの、ワクチン接種日には本人の人間関係が大きく変容するイベントがあった。	急性薬物中毒の疑い	各種物質毒性	解剖	関連なし	無	(コメント無し)	~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、		
1089	72歳	男	2021年7月9日	2021年8月19日	不明	2回目	新型コロナウイルスワクチン第1回接種は2021年6月18日(主治医は把握していないため、自治体の集団接種と推定)、ファイザー社製(推定・2回目まで3週間であるため)、ロット番号不明。 高血圧症、糖尿病、陈旧性脳梗塞、肺がん、間質性肺炎、慢性閉塞性肺疾患、慢性腎臓不全、併用薬は、 肺がん術後、最近キイトルーダによる化学療法中であったが、薬剤性肺障害発症のため休薬のうステロイド剤(プレドニン)の処方を受けていたこと。 基礎疾患について、予診票にどのように記載されていたかは不明。 (~1/21の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~1/2)後に報告された内容))	新型コロナウイルス感染症に伴う肺炎の疑い	COVID-19肺炎	死亡時画像診断(CT)、PCR検査	評価不能	有(慢性閉塞性肺疾患や薬剤性肺障害の罹患(ただし、新型コロナウイルス感染症は併存))	外出からの帰宅時に突然発症したような印象を受けるが、中枢神経系や循環器系の異常に関する情報は得られていない。呼吸器系の既症があり、ステロイド投与中であったことが経過に与えた影響はあると考えられる。	~10/7から変更なし、	外出からの帰宅時に突然発症したような印象を受けるが、中枢神経系や循環器系の異常に関する情報は得られていない。呼吸器系の既症があり、ステロイド投与中であったことが経過に与えた影響はあると考えられる。	~11/11から変更なし、		
1090	88歳	女	2021年5月11日	2021年6月9日	EX3617	1回目	慢性腎臓病(CKD)、腎臓管狭窄症、腎性貧血 アレルギー歴はなし、 5月14日にネフローゼを伴う急性腎不全を発症して入院。治療開始され、血小板が減少し、PA IgG低下、	血栓性血小板減少性紫斑病	血栓性血小板減少性紫斑病	血液検査、CT	関連あり	無	「判断不能」とされている部分もあり、診断根拠などが不明確である。患者背景や死亡に至るまでの経緯に際しても情報不足であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。	~10/7から変更なし、	「判断不能」とされている部分もあり、診断根拠などが不明確である。患者背景や死亡に至るまでの経緯に際しても情報不足であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。	~11/11から変更なし、		
1091	91歳	女	2021年7月16日	不明 2021年7月26日 (~12/24の情報に基づく)	EY0573	2回目	高血圧(2009年11月20日から)、逆流性食道炎(2021年1月29日から)、少なくとも2020年6月26日より貧血、慢性腎臓病あり 2週間以内に併用薬の使用なし。 7月17日に構状筋弱症、倦怠感、食欲低下を認め、19日に受診し、肝機能障害、尿水の濁りが考えられた。連日外来にて点滴治療後、26日に入院した。 入院時、CTで肺がん、転移性脳腫瘍、転移性肝腫瘍を認めた。 (~11/12の情報に基づく)	肝機能障害、遠隔転移を伴う脳腫瘍、肺腫瘍、遠隔転移を伴う肝腫瘍	遠隔転移を伴う脳腫瘍 遠隔転移を伴う肝腫瘍 遠隔転移を伴う肝腫瘍	血液検査、CT(肺がん、転移性脳腫瘍、転移性肝腫瘍を認めた) (~11/12の情報に基づく)	評価不能	無	突然死亡した際の状況は不明であるものの、入院時のCTにて肺がん、転移性脳腫瘍、転移性肝腫瘍が認められており、ワクチン接種と比較すると、これらが経過に大きく影響したことが考えられる。ワクチン接種と死亡の因果関係はどちらかと言えは否定的である。	~10/7から変更なし、	突然死亡した際の状況は不明であるものの、入院時のCTにて肺がん、転移性脳腫瘍、転移性肝腫瘍が認められており、ワクチン接種と比較すると、これらが経過に大きく影響したことが考えられる。ワクチン接種と死亡の因果関係はどちらかと言えは否定的である。	~11/11から変更なし、		
1092	74歳	女	2021年8月6日	2021年8月9日	不明	不明	肺がん(自宅で緩和医療中) 併用薬:ベボクステンパシール、トラネキサム酸錠、カルバマゾラム錠、コチンリン酸塩錠、リンデロン	肺がん	状態悪化	不明	不明	不明	(コメント無し)	~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
															資料番号	症例No		
1093	64歳	男	2021年7月28日	2021年8月9日	不明	2回目	高血圧、心拡大、脂質異常が健康診断で指摘されるが、医療介入はなかった。	不明(肺炎)	死亡時画像診断(CT)にて両側肺の肺側半部分がすりガラス影になっていたが、直接死因とするには至らなかった。	死亡時画像診断(CT)	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1094	70歳	男	不明	2021年8月21日	不明	2回目	8月14日に転倒してから右手以外は動かなくなり、呂律も回っていなかったが受診せず、21日に救急搬送された。 (~12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~12/5)後に報告された内容))	不明	不明	不明	評価不能	有(も膜下出血、硬膜外血腫)	経過の情報が不足しており、評価できない。 ~10/7から変更なし、	経過の情報が不足しており、評価できない。 ~11/11から変更なし、				
1095	72歳	男	2021年7月中旬	2021年8月24日	不明	2回目	不明 2回目接種約1か月後、胸痛の自覚を伴う急性心筋梗塞があり、救急要請。 (~12/3の情報に基づく)	急性心筋梗塞 急性心不全 肺水腫 心原性ショック	急性心筋梗塞 急性心不全 肺水腫 心原性ショック	運動脈造影(左総動脈から左前下行枝の閉塞あり) (~10/1の情報に基づく)	評価不能	不明	ワクチン接種からかなりの時間が経過しており、関連性は極めて低い。完全に否定はできない。 ~10/7から変更なし、	ワクチン接種からかなりの時間が経過しており、関連性は極めて低い。完全に否定はできない。 ~11/11から変更なし、				
1096	90歳	女	2021年6月28日	2021年8月19日	不明	2回目	不明	不明	不明	不明	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1097	57歳	男	2021年7月6日	2021年7月11日	不明	1回目	不明	高血圧性心疾患による急性虚血性心不全(推定)	高血圧性心疾患 急性心不全	解剖	関連なし	有(高血圧性心疾患)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1098	49歳	女	2021年8月10日	2021年8月15日	EY0572	2回目	統合失調症、亜急性、幻覚妄想状態が繰り返されていた。摂食障害で食量摂取も困難で体重減少。 併用薬: クロルプロマジン370mg/日、ハロペリドール100mg/日、ピベリデン4mg/日、プロモプリタン15mg/日、フルニトラゼパム2mg/日、プロチナラム0.25mg/日、ニトラゼ/ム8mg/日、ピコスルファートナトリウム7.5mg/日、レボセチジン5mg/日 (~12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~12/5)後に報告された内容))	肺炎	肺炎	不明 死亡時画像診断(CT)に肺野に浸潤影。 (~12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~12/5)後に報告された内容))	評価不能	有(肺炎)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1099 No.831と 同一症例に つき、No.831 に統合。	81歳	女	2021年6月9日	2021年7月4日	FA5765	1回目	2型糖尿病、高血圧、上肢動脈閉塞後遺症加療中、逆流性食道炎 (2017/3/16から) 併用薬: アムロジピン(高血圧用)、2016/9/23から)、アジルトン(高血圧用)、アスピリン(上肢動脈閉塞用)、ラベプラソールNA(逆流性食道炎用、2017/3/16から)、ピラススス錠ラテイス(LAC-B)(2018/1/9から) (~10/1の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	有(心不全)						
1100	91歳	女	2021年6月16日	2021年8月20日	FA2453	2回目	無	不明	不明	不明	評価不能	有(詳細不明)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1101	73歳	女	2021年8月3日	2021年8月6日	EY0572	1回目	高血圧	不明	不明	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1102	58歳	男	2021年8月14日	2021年8月14日	不明	2回目	不明	不明	不明	不明	不明	不明	患者背景や経過、死因に関する情報は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし、	患者背景や経過、死因に関する情報は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1103	80歳	女	2021年6月18日	2021年6月21日	FA7338	2回目	大動脈弁置換術、狭心症、心房細動、末期腎不全(血液透析)、上行大動脈基部拡張、B型大動脈解離、エペレンソ、尿酸タンパク、フェブリク、硫酸炭酸カルシウム、チラーヂン100ナ、ベルソムラ、ロキソプロフェン、ロケルマ、セソノド、アレルギー(麻はなし、マンゴと桃のアレルギー歴、ナファモスタットでアナフィラキシーショックの副作用歴があった。 (~12/3の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~11/14)後に報告された内容))	急性冠症候群	急性冠動脈症候群	不明 血液検査	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1104	71歳	男	2021年5月24日	2021年7月8日	EY2173	1回目	エナラプリルマレイン酸(5/11、5月28日に重症の発熱、左胸部、左腰部、左大腿部痛あり)、呼吸器腫瘍も併11週間改善せず、6月1日に入院、4日に退院後、自宅で静養していた。 (~10/1の情報に基づく)	肺動脈血栓性症	肺動脈血栓症	不明	関連あり	不明	左大腿静脈血栓症による肺塞栓症で死亡した症例。血栓症のリスク因子の情報がなく、経過に不明な点もあり、ワクチンとの因果関係の評価はできない。 ~10/7から変更なし、	左大腿静脈血栓症による肺塞栓症で死亡した症例。血栓症のリスク因子の情報がなく、経過に不明な点もあり、ワクチンとの因果関係の評価はできない。 ~11/11から変更なし、				
1105	91歳	男	2021年7月16日	2021年7月16日	FA7338	1回目	病歴は慢性誤嚥性肺炎(令和3年7月2日退院、自宅療養)、抗痙攣薬はなし、ベッド上、ADL全介助、経口摂取がごく少量のため連日皮下輸液、低ナトリウム血症を併い状態変化し易い年齢的にもいわゆる看取り期であった。 (~1/21の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~1/2)後に報告された内容))	不明 老衰の疑い (~10/1の情報に基づく)	マラスムス	不明	評価不能	有(老衰、低ナトリウム血症)	基礎疾患、ご高齢 ~10/7から変更なし、	基礎疾患、ご高齢 ~11/11から変更なし、				
1106	88歳	女	2021年5月19日	2021年5月31日	EX3617	1回目	2型糖尿病(インスリン注射) 5月20日に発熱の報告で心不全あり、23日に入院。 (~10/1の情報に基づく)	心不全	心不全	血液検査	関連あり	有(心不全)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1107	83歳 84歳 (~12/3の情報に基づく)	男	2021年7月7日	2021年7月13日	EY3860	1回目	病歴 高血圧、糖尿病、脳梗塞、高尿酸血症、不眠、胃炎 併用薬(接種2週間以内):フェブリク、(高尿酸血症)、レザルタス(高血圧)、クロビドグレル(脳梗塞、2日間中止)、メトグルコ(糖尿病)、アマリール(糖尿病)、アルタクト(胃炎)、ピオグリタゾン(糖尿病)、アンブララック(脳梗塞、2日間中止)、ベルソムラ(不眠)、マイスリー(不眠)、イニソング(糖尿病) 7月10日に発症し、11日に入院。 (~10/22の情報に基づく)	脳梗塞	脳梗塞	頭部CT、頭部MRI	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1108	69歳	女	2021年8月6日	2021年8月7日	FD1945	2回目	無	不明	不明	不明	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1109	63歳	男	2021年7月14日	2021年8月19日	FC5947	1回目	糖尿病(インスリン)、高血圧症、脳神経異常症、慢性肺炎、慢性腎臓病、急性膵炎 6/19の採血ではWBC18600だったが、7/24にはWBC18600に跳ね上がった。8/6はWBC89300となり、白血病として入院。 (~12/24の情報に基づく)	白血病、敗血症、慢性腎不全の急性増悪	状態悪化	血液検査	評価不能	有(新型コロナウイルスワクチン接種と急性白血病の発症との因果関係については証明困難)	報告事象に関する詳細な情報はなく、死亡に至るまでの状況などは不明である。ワクチン接種が経過に与えた影響は評価できない。 ~10/7から変更なし、	報告事象に関する詳細な情報はなく、死亡に至るまでの状況などは不明である。ワクチン接種が経過に与えた影響は評価できない。 ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²		
																	資料番号	症例No	
1110	81歳	男	2021年8月3日	2021年8月12日	EX3617	2回目	脳梗塞 併用薬: バイアスピリン100mg、ワー ファリン2mg、ランソプラゾール15mg	脳出血	脳出血	不明	評価不能	不明			患者背景や死亡に至る経過の詳細は得られておらず、ワ クチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし。		患者背景や死亡に至る経過の詳細は得られておらず、ワ クチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし。		
1111	46歳	男	2021年8月23日	2021年8月26日	FF0843	2回目	基礎疾患: 筋強直性ジストロフィー、 Mobitz2型房室ブロック 最近1か月以内のワクチン接種: 新 型コロナワクチン8/2に1回目接種 併用薬: カスボシステリンDS、酸化 マグネシウム細粒、バクテチン散、 ランソプラゾールOD、ブルゼニド、シ ロスタゾールOD 過去の副作用歴: ハロペリドールも しくはプレデックスにて心室狭拍 ペースメーカー埋込の適応であった が、本人は未承認。 8月25日に欠失様のけいれん小発 作2回と37.9 の発熱あり。 (~10/1の情報に基づく)	筋強直性ジストロフィー又はMobitz2 型房室ブロックによる急性心不全疑 い	筋強直性ジストロフィー 第二度房室ブロック 急性心不全	死亡時画像診断 (頭蓋内及び胸 部)、血液検査	評価不能	有(筋強直性ジ ストロフィーによる 突然死、 Mobitz2型房室 ブロックからの 心停止)			Mobits 型の不整脈を指摘されており、基礎疾患に筋強 直性ジストロフィーを有する。不整脈のワクチンによる影 響は低いと思われるが、否定はできない。 ~10/7から変更なし。		Mobits 型の不整脈を指摘されており、基礎疾患に筋強 直性ジストロフィーを有する。不整脈のワクチンによる影 響は低いと思われるが、否定はできない。 ~11/11から変更なし。		
1112	59歳	女	2021年7月27日	2021年7月29日	EW0207	1回目	無	くも膜下出血	くも膜下出血	死亡時画像診断	評価不能	無		情報不足 ~10/7から変更なし。		情報不足 ~11/11から変更なし。			
1113	77歳	男	2021年6月15日	2021年7月5日	FA5765	1回目	病歴: 急性白血病、うっ血性心不 全、慢性呼吸不全、睡眠時無呼吸 症候群、高血圧、心房細動、脊柱管 狭窄症、骨髄異形成症候群 (MDS)、骨粗鬆症、高コレステロー ル血症、前立腺肥大、末梢神経麻 痺、末梢神経障害性疼痛、肺炎及 び呼吸不全、HOT(家庭用酸素療 法)導入。 併用薬(接種2週間以内): イグザレ ルト、カルベシロール、カンチサルタ ン、レバミド、ニアジジン、エルチ カルシオール、アトバスタチン、シ ロシリンOD、プレガバリン、リマプロ ストアルフアデクス、メチコパール、 酸化マグネシウム。 6月30日にMDSに対して受診し、 WBC: 49200で、気道感染、うっ血性 心不全と診断まれて緊急入院した。 WBC値は入院後より急速に上昇。 (~11/12の情報に基づく)	心停止 急性白血病 (~10/22の情報に基づく)	急性白血病	不明 血液検査(白血 球数の急速な上 昇) (~10/22の情報 に基づく)	不明	不明		ワクチン接種により骨髄異形成症候群からの白血球化を 助長した可能性は否定できないが、現状の情報では判定 できない。 ~10/7から変更なし。		ワクチン接種により骨髄異形成症候群からの白血球化を 助長した可能性は否定できないが、現状の情報では判定 できない。 ~11/11から変更なし。			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1114	76歳	女	2021年7月13日	2021年8月1日	不明 FC93820 (~11/11の 情報に 基づく集 計・専門家 評価対象 期間(~10/9)後に 報告された 内容)	1回目	併用薬:2021/05/07より再発乳癌 治療(MBC治療)のためにアペマシ クリブとアナストロゾールを開始して いた。 基礎疾患:ホルモン陽性HER2陰性 再発乳癌、合併症:右胸膜転移、腎 機能低下(eGFR 51.6ml/分 /1.73m2、原因は不明)、高血圧症、 腫瘍異常症、両側多発肺転移、右 胸水、左肺萎縮、右側性胸膜炎疑 い、既往歴:骨粗鬆症、糖尿病。 7月16日に息苦しさを訴えて受診し、 7/19間質性肺炎の診断。報告医師 の見解として、アペマシクリブが病 因とされた。7/23症状悪化、人工 呼吸器スタート 併用薬:アペマシクリブ、アナストロ ゾール、ロベラド塩酸塩、結腸成 分栄養剤、フロセミド、ロファゼブ エチル、モサプリドクエン酸水和 物、メベンゾラート臭化物、酪酸菌 配合剤、ベニジピン塩酸塩、酸化マ グネシウム、ソルビデム酒石酸塩	多臓器不全症候群に至る薬剤性間 質性肺炎及び敗血症性ショック 血小板減少症、薬剤性肺障害、乳 癌 (~11/11の情報に基づく(集計・専 門家評価対象期間(~10/9)後に報 告された内容))	CT、血液検査、 血液培養(大腸 菌、グラム陰性菌 を検出)、胸部レ ントゲン、冠動脈カ テーテル検査、心 エコー	不明	不明			基礎疾患やその治療内容が経過に影響を与えた可能性 が高いと考える、ワクチン接種と死亡の因果関係は不明 である。 ~10/7から変更なし、	基礎疾患やその治療内容が経過に影響を与えた可能性 が高いと考える、ワクチン接種と死亡の因果関係は不明 である。 ~11/11から変更なし、	資料1-2-2-1	11684	
1115	50歳代	男	不明	不明	FF3622	2回目	不明	不明	不明	不明	不明	不明			患者背景や死因に関する情報が不足しており、ワクチン 接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし、	患者背景や死因に関する情報が不足しており、ワクチン 接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし、		
1116	78歳	男	2021年6月10日	2021年7月25日	不明	1回目	不明 6月23日より37.4~28日に38.0 で発熱し、肺炎の診断で入院。 (~10/1の情報に基づく)	間質性肺炎	間質性肺炎	CT	評価不能	無		(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、			
1117	76歳	男	2021年8月2日	2021年8月3日	EY3860	2回目	2型糖尿病による慢性腎臓病で血液 透析中(2011~)、7/12 1回目コナ チイ接種、令和3年5月26日絞扼性イ レウス発症し手術施行、令和3年6 月7日常用症候群と診断、令和3年6 月26日から18日目的で理学療 法、作業療法を施行	誤嚥性肺炎	誤嚥性肺炎	不明	評価不能	有(絞扼性イレ ウス、慢性腎臓 病)		接種前に37.6 の体温であった。 ~10/7から変更なし、	接種前に37.6 の体温であった。 ~11/11から変更なし、			
1118	67歳	男	2021年8月5日	2021年8月8日	EY0573	1回目	治療:投薬:がん、高血圧症、痛風 7月中旬に認められていた薬剤性肺 炎疑いで8月6日に受診し、SpO2 87~92%の低下あり、8日に呼吸苦で 際受診したところSpO2 60%以下と低 下していた。 解剖所見:びまん性肺動脈塞をきた しており、それに伴う高度の肺動出 血、肺水腫、硝子膜形成(急性滲出 期)、一部に線維芽細胞増生(亜急 性増殖期)を認め、発症約3日の急 性呼吸器不全症候群を呈し、1症 見、下肺野優位にfibroblastic fociを 認め、薬剤性肺炎などでも矛盾しな い間質性肺炎の所見等 (~5/13の情報に基づく)	肺うっ血、肺動出血疑い	肺うっ血 肺動出血	病理解剖(高度な 肺うっ血、肺動出 血疑い、発症約3 日の急性呼吸器 不全症候群を呈 しない所見、薬剤 性肺炎などでも矛 盾しない間質性 肺炎の所見等)、 CT(両側びまん性 にすりガラス影、 浸潤影)、心電図 (中核の陳旧性高 速が疑われる異 常QT低下)、 血液検査(トポ ニン軽度陽性) (~10/1の情報に 基づく)	評価不能	有(2020年12月 ~2021年7月上 旬までオキサリ プラチン+TS-1 の化学療法を施 行されており、7 月中旬のCTで 両側肺野にすり ガラス影が可 見。薬剤性の可 能性も考えられ る。)		(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]						
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²				
																	資料番号	症例No			
1119	83歳	女	2021年7月16日	2021年7月23日	FA75765	2回目	アルツハイマー型認知症、腰椎椎 椎分離症、腰椎圧迫骨折、骨粗鬆 症 併用薬：リリカOD錠25mg、トラマ ールOD錠25mg、ベンシアOD錠5mg、 ベルソムラ錠15mg、バロキサチン 20mg、セシコキブ錠100mg2錠、リ マプロストアルファデクス錠5μg3 錠、酸化マグネシウム錠500mg2錠	脳出血	脳出血	不明	評価不能	無	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²				
							7月15日に反応が強く、次第に反応 がなくなり治癒を吹き、再脱右方偏位 となり、入院。 不適切な投与計画でワクチンが使用 された(初回接種2021年7月6日、 2回目接種2021年7月16日) (～10/1の情報に基づく)							脳出血	脳出血	不明	脳出血9日目発症 ～10/7から変更なし、	脳出血	脳出血9日目発症 ～11/11から変更なし、		
1120	74歳	男	2021年8月10日	2021年8月24日	FC9909	1回目	併用薬・アレルギー歴なし	不明	不明	不明	不明	不明		(コメント無し) ～10/7から変更なし、		(コメント無し) ～11/11から変更なし、					
1121	85歳	女	2021年5月30日	2021年5月31日	不明 EY2173 (～12/3の 情報に基づ く(集計・ 専門家評 価対象期 間(～ 11/14)後 に報告され た内容))	1回目	不明 洞不全症候群(ペースメーカー置 置、2011～)、うつ血性心不全 (2021/3～)、慢性心不全(2018/8 ～)	脳梗塞	脳梗塞	不明	不明	不明		(コメント無し) ～10/7から変更なし、		(コメント無し) ～11/11から変更なし、					
1122	80歳代	女	不明	不明(接種後1週 間以上)	不明	不明	不明	動脈瘤破裂	動脈瘤破裂	不明	評価不能	不明		(コメント無し) ～10/7から変更なし、		(コメント無し) ～11/11から変更なし、					
1123 No.1072と 同一症例に つき、 No.1072に統 合、	71歳	女	2021年6月21日	2021年7月1日	不明	2回目	高血圧症 アレルギー歴なし 6月24日に入院。 (～10/1の情報に基づく)	内頸動脈閉塞による広範囲脳梗 塞、脳ヘルニア	頸動脈閉塞 脳梗塞 脳ヘルニア	血液検査	不明	不明									
1124	78歳	男	2021年8月2日	2021年8月21日	FF0843	2回目	慢性血栓性肺動脈高血圧、血栓症、 高血圧、肺高血圧症 アレルギー歴なし 併用薬(接種2週間以内)：エドキサ パン(トシ)錠塩水和物(リクシア ム)、アムロジピンベシル酸塩(アム ロジピン)、ペラプロストナトリウム (ケアロード) 8月17日に下肢むくみ、息切れあり、 (～12/24の情報に基づく)	不明	不明	不明	不明	不明		基礎疾患の影響も考えられるが、経過の詳細は不明であり、 ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない、 ～10/7から変更なし、		基礎疾患の影響も考えられるが、経過の詳細は不明であり、 ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない、 ～11/11から変更なし、					
1125	81歳	女	2021年6月7日	2021年6月(接種 後3日以内)	不明	2回目	既往歴：乳がん	不明	不明	不明	不明	不明		情報不足で判定できない、 ～10/7から変更なし、		情報不足で判定できない、 ～11/11から変更なし、					
1126	80歳	男	2021年8月5日	2021年8月23日	FD1945	2回目	病歴：高血圧、慢性気管支炎 併用薬：バルサルタン、ニフェジ ピ、カルボシステイン、ミヤBM	不明	不明	不明	不明	不明		(コメント無し) ～10/7から変更なし、		(コメント無し) ～11/11から変更なし、					
1127	72歳	男	2021年7月24日	2021年8月26日	不明	2回目	不明 2回目接種約1か月後、呼吸状態 が悪化し、救急要請、救急搬送後、 心臓停止。 (～12/3の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	不明		(コメント無し) ～10/7から変更なし、		(コメント無し) ～11/11から変更なし、					

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
1128	79歳	男	2021年7月5日	2021年8月28日	不明	2回目	不明 2回目接種1ヵ月22日後夜、最終検査であることを確認。翌朝、評級していないところを発見され、救急要請。 (～12/3の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	不明		患者背景や死因に関する情報が不足しており、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ～10/7から変更なし、		患者背景や死因に関する情報が不足しており、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ～11/11から変更なし、		
1129	86歳	女	2021年8月25日	2021年8月29日	FF3620	1回目	基礎疾患：心房細動、高血圧、脳梗塞後遺症、アルツハイマー型認知症、慢性腎炎は食欲が不安定だが、飲み込み/摂取できるかどうかにかかわらず、平均体重程度の食事は摂取されていた。軽度の嚥下障害あり、経口摂取可能。 アレルギー歴：無し 最近1ヵ月以内のワクチン接種：無し 服用中の薬：カンデサルタン、プラザキサ、モサプリド、リバスチグミン、メマリール、バルプロ酸、ドンペリドロン、ベニジジン塩酸塩 8月16日にアルツハイマー型認知症の治療のために入院、18日のNT-ProBNP上昇あり、28日まではバイタル含め、異常みられず、血小板数正常。 (～12/3の情報に基づく)	血栓症発症の疑い	血栓症	不明 胸部X線、腹部X線、心電図、NT-ProBNP上昇、COVID-19抗原定性陰性 (～12/3の情報に基づく)	評価不能	有(血栓症の発症)		血栓症かどうかは、全く不明。 ～10/7から変更なし、		血栓症かどうかは、全く不明。 ～11/11から変更なし、		
1130	83歳	女	2021年7月(日付不明)	2021年8月29日	不明	2回目	心不全、認知症 (～10/1の情報に基づく)	不明 心停止	心停止	不明	評価不能	不明		死因に関する情報が得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係を評価することはできない。 ～10/7から変更なし、		死因に関する情報が得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係を評価することはできない。 ～11/11から変更なし、		
1131	74歳	女	2021年6月17日	2021年6月20日	不明	1回目	心室中隔欠損症・肺動脈管閉存症術後、虚血性心疾患(左冠動脈前下行枝、慢性完全閉塞)、発作性心房細動、心不全、不安神経症、慢性胃炎、気管支喘息 併用薬(最終投薬は2021/6/1):ラシックス、アルダクトン、ユリウム、ミリスチン、デパス、メイラックス、セレキノン、酸化マグネシウム、ラニロピッド、リスモザン、マーズレンS配合、テオドール、オン、タリオン、イグザレルト 副作用歴、アレルギー歴なし	心突然死(心原性突然死)	心突然死	検視	評価不能	不明		(コメント無し) ～10/7から変更なし、		(コメント無し) ～11/11から変更なし、		
1132	33歳	男	2021年8月11日	2021年8月13日	FF4204	2回目	脳性まひで以前から誤嚥頻回、重度肥満、高血圧 併用薬：アムロジピンベシル酸塩(2017/12/14～)、ピロプロロールフェマル酸塩(2018/03/09～)、アレルギー歴なし (～12/3の情報に基づく)	食べ物をのどに詰まらせて窒息により死亡	窒息	不明	不明	不明		脳性麻痺による窒息と考える。 ～10/7から変更なし、		脳性麻痺による窒息と考える。 ～11/11から変更なし、		
1133	48歳	男	2021年5月19日	2021年5月23日	EX3617	2回目	新型コロナウイルスワクチン1回目接種(2021年4月28日ファイザーEW4811)	急性心機能不全(推定)	急性心不全	解剖	評価不能	有(不明)		(コメント無し) ～10/7から変更なし、		(コメント無し) ～11/11から変更なし、		
1134	78歳	女	2021年8月28日	2021年8月31日	FF4204	2回目	糖尿病、高血圧で内服治療中、接種1週間前には嘔吐、食思不振で急性胃腸炎と診断し5日間の内服加療を行い改善。	不明	不明	不明	評価不能	有(糖尿病、高血圧で内服治療中であり、これらの疾患の合併症としての脳・血管障害の可能性も否定できない。)		警察に詳細を確認することはできないのでしょうか？検視は行われなかったのでしょうか？ ～10/7から変更なし、		警察に詳細を確認することはできないのでしょうか？検視は行われなかったのでしょうか？ ～11/11から変更なし、		
1135	74歳	男	2021年8月6日	2021年8月9日	FE8206	2回目	無 8月6日はヘルパー訪問あり。 (～10/1の情報に基づく)	不明	不明	不明	関連あり	無		基礎疾患不明であり、ヘルパー利用しながら独居生活していた74歳男性、ワクチン2回目接種日夕方までは音程通りであったものの、接種3日後に死亡しているところが発見された。因果関係を判断するためには十分な情報があるとはいえないと考える。 ～10/7から変更なし、		基礎疾患不明であり、ヘルパー利用しながら独居生活していた74歳男性、ワクチン2回目接種日夕方までは音程通りであったものの、接種3日後に死亡しているところが発見された。因果関係を判断するためには十分な情報があるとはいえないと考える。 ～11/11から変更なし、		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1136	71歳	男	2021年4月15日	2021年4月26日	不明 ER9480 (~12/3の 情報に基づ く)	1回目	病歴はアルツハイマー型認知症、2歳時より脳炎により右半身麻痺で67歳時に脳梗塞を発生した。 併用薬:メマンチン塩酸塩OD錠(20mg)、トネシカル塩酸塩OD錠(5mg)、クロビドグレル(75mg)、シロスタゾールOD錠(50mg) ワクチン接種歴:インフルエンザワクチン (~12/3の情報に基づく)	不明	不明	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1137	23歳	男	2021年8月27日	2021年8月30日	FF3620	2回目	無	急性循環不全	循環虚脱	解剖(肉腫上+頰腺上+骨質上+血管上+気道炎+心筋炎+肺炎などの炎症所見、諸臓器血管内の血栓、上気道アレルギキーを示唆する所見はいずれも認めず、急性循環不全の所見しか指摘できなかった。) (~11/12の情報に基づく)	評価不能	有(現時点では接種と無関係な不整脈発作、あるいは心筋炎などの可能性が否定できない。)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1138	88歳	男	2021年6月17日	2021年6月28日 2021年6月29日 (~10/1の情報に基づ く)	EW0201	2回目	無 統合失調症、高血圧、脂質異常症、肺炎腫、前立腺肥大症、便秘薬介護4で、ショートステイ利用中であつた。ADL自立度はC2であつた。嚥下障害があり、咽頭位で経口接種であった。 併用薬:マグネシウム、レキサルティ、スピリバ、コナチン、メロベナム アレルギー歴なし。 (~7/8の情報に基づく)	多臓器不全 微小血栓症 肺うつ血 肺出血 腎動脈血栓症	多臓器機能不全症候群 血栓症 肺うつ血 肺出血 腎動脈血栓症	解剖(肺、心臓、肝、脾、副腎、前立腺、骨髄の細動脈と毛細血管レベルに微小血栓、肺うつ血、肺出血、腎動脈血栓症)、血液検査、CT、超音波検査 (~7/8の情報に基づく)	関連あり	無	ワクチン接種との因果関係は否定できないが、細菌感染によるDICの可能性もあり、血液培養等の各種細菌学検査、血栓、CRP、凝固系検査がのぞましい。 ~10/7から変更なし、	ワクチン接種との因果関係は否定できないが、細菌感染によるDICの可能性もあり、血液培養等の各種細菌学検査、血栓、CRP、凝固系検査がのぞましい。 ~11/11から変更なし、				
1139	41歳	男	2021年8月23日	2021年8月26日	FE6162	2回目	基礎疾患:セロイドリボフスチン症(1990年直腸粘膜生検で電子顕微鏡的検査で診断)、重症心身障害(1999年より入院中)、てんかん、脳性まひ、肥大型心筋症 1回目 2021/7/26 ファイザー社製 コミナチ筋注 FC9880 服用中の薬:イーケブラ、リボトリー、デパケン、シロスタゾール、メイシテール、アルダトリン、テラゼンS、アルファロール、タケプロン、酸化マグネシウム、クリアナル、ムコダイン、ムコソルバン、カロナール アレルギー歴なし(アルコール消毒薬は禁止) (~10/1の情報に基づく)	心室頻拍	心室性頻脈	心電図	関連あり	有(セロイドリボフスチン症による急変は否定できないが、ワクチン接種までは状態は安定していた。)	発熱はワクチンによる副反応の頻度が高い時期に出現した。その後の心筋停止に至った原因について、現状の情報からワクチンの関与あるいは基礎疾患の影響について判断することは困難である。mRNAワクチン接種後の本時期に心筋炎/心膜炎を発症する可能性がある一方、本患者はセロイドリボフスチン症や肥大型心筋症の基礎疾患があり、双方とも関連要因として考慮する必要がある。 ~10/7から変更なし、	発熱はワクチンによる副反応の頻度が高い時期に出現した。その後の心筋停止に至った原因について、現状の情報からワクチンの関与あるいは基礎疾患の影響について判断することは困難である。mRNAワクチン接種後の本時期に心筋炎/心膜炎を発症する可能性がある一方、本患者はセロイドリボフスチン症や肥大型心筋症の基礎疾患があり、双方とも関連要因として考慮する必要がある。 ~11/11から変更なし、				
1140	89歳	男	2021年8月31日	2021年9月1日	FF2782	2回目	重度嚥下機能障害、膵膵、狭心症、左頸部血管ステント治療後 アムロジウム、ミチゾル、ムコソルバン、クロビドグレル、フロキサシド、カンデシカルタン、ネキシウム、メキシレチン、アスピリン、酸化マグネシウム、フェブライク、クエン酸 嚥下障害で入院中。 (~12/24の情報に基づく)	不明 肺炎、慢性心不全増悪	肺炎 状態悪化	不明	評価不能	有(肺炎)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
1141	98歳	女	2021年7月5日	2021年8月22日	EW0201	2回目	アルツハイマー型認知症、腰部脊 柱管狭窄症、起立性低血圧、高血 圧症、不安神経症、不眠症、 接種の2週間以内にセゾンドA+B とラクトロース(ラグリス)ゼリーを投 与、 アレルギー歴なし、 7月5日に左上肢の脱力と意識しべ れ低下出現。症状改善なく、6日に 受診後、救急搬送。 (～12/24の情報に基づく(集計・専 門家評価対象期間(～12/5)後に報 告された内容))	脳梗塞	脳梗塞	不明 頭部MRI、腰部 CT、血液検査、 心エコー、頭部血 管エコー、心電図 (～12/24の情報 に基づき(集計・専 門家評価対象期 間(～12/5)後に 報告された内 容))	関連あり	不明	中大脳動脈の脳梗塞を起こしている。心原性脳梗塞の 可能性もあるが、情報不足である。ワクチンとの因果関係 は評価できない。 ～10/7から変更なし、 ～11/11から変更なし、					
1142	81歳	男	2021年7月11日	2021年7月31日	EW0207	2回目	糖尿病、高血圧症、脂質異常症、脳 梗塞既往、 内服薬：ヒオグリン、レバミピ ド、エモット配合錠HD、ニフェジ ピンCR、チクロジン、グリセリド、プ ラバスタチン、レボセチリジン、シロ ドシン、エバ(ル)レスタット、レミニ ール、ツムラ抑肝散 7月20日に考査と構音検査が 出現し、右延髄梗塞の診断で入院。 (～10/1の情報に基づく)	アテローム血栓性脳梗塞	血栓性脳梗塞	MRI(右延髄高速 及び右椎骨動脈 高度狭窄あり)、ア テローム血栓性 脳梗塞の診断 (～10/1の情報に 基づく)	評価不能	有(脳動脈硬化 症)	おそらく因果関係なし、と考えます。 ～10/7から変更なし、			おそらく因果関係なし、と考えます。 ～11/11から変更なし、		
1143	75歳	女	2021年6月29日	2021年8月17日	FA2453	2回目	平成27年、不安定狭心症にて心カ テーテルでステント2本留置 内服：バイアスピリン150mg	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	不明	不明 関連あり (～10/22の情 報に基づく)	不明	おそらく因果関係なし、と考えます。 ～10/7から変更なし、			おそらく因果関係なし、と考えます。 ～11/11から変更なし、		
1144	77歳	女	2021年9月3日	2021年9月3日	FE8162	1回目	心臓病、直腸がん術後 約13日間の誤嚥性肺炎あり。 (～10/1の情報に基づく)	誤嚥性肺炎	誤嚥性肺炎	不明	評価不能	有(嚥痕多い)	死因に関する情報が不足しており、ワクチン接種と死亡の 因果関係は評価できない。 ～10/7から変更なし、			死因に関する情報が不足しており、ワクチン接種と死亡の 因果関係は評価できない。 ～11/11から変更なし、		
1145	47歳	男	2021年8月31日	2021年9月2日	EW0203	2回目	基礎疾患：統合失調症、高度肥満 症 内服薬：インヴェガ、ガスモチン、ウ ルソ、ロゼビノール、エビナスチン、 大葉甘等 9月1日に発熱、2日の昼食開始後 嘔吐及び後方に転倒し、心筋停止 で救急搬送。 D-ダイマー上昇、血小板は 14.6万と軽度低下、右心系拡大。 ワクチン接種2日後血栓症を発現、 意識消失、心筋停止、家族の看護 師が心臓蘇生開始、救急隊到着後 心臓停止解除、ドクターヘリ医師到着 後ドクトリン療法、気管内挿管、 病院到着後CPR中止され死亡。 (～11/12の情報に基づく)	血小板減少症を伴う血栓症	肺血栓塞栓、心筋梗塞などの血栓 閉塞の疑い 「血栓症(血栓塞栓を含む。) (血小板減少症を伴うものに限 る。);疑いとして報告、MedDRAの 用語追加に伴い、死因を「血小板減 少症を伴う血栓症」に変更(12/24)。 (～12/24の情報に基づく)	死亡時画像診断 (CT)「脳出血な し、大血管狭窄な し」、血液検査 (pH6.873の代謝 性及び呼吸性ア シドーシス、血小 板数軽度低下、 Dダイマー、ト ロポニン、CK及び 血糖高値、CK- MB正常値) (～11/12の情報 に基づく)	評価不能	有(高度肥満症 例、体重120kg 以上、内服薬で インヴェガなど 血栓のリスクは あり。)	肺塞栓症が疑われたが、診断根拠に乏しく、死亡時画像 診断でも明らか死因は不明であった。剖検は実施され なかった。ワクチン接種と死亡の因果関係は情報不足で 評価できない。 ～10/7から変更なし、 ～11/11から変更なし、					
1146	82歳	男	2021年5月25日	2021年8月末	EY2173	1回目	うっ血性心不全、心房細動、陈旧性 心筋梗塞、肝臓病 5月26日に右腕の疼痛を伴う低酸素 状態となり、入院。 (～10/1の情報に基づく)	呼吸不全	呼吸不全	不明	関連あり	無	時間的な関係以外に報告された有害事象とワクチンの関 連を示唆する情報に乏しく、因果関係の判定は困難であ る。 ～10/7から変更なし、			時間的な関係以外に報告された有害事象とワクチンの関 連を示唆する情報に乏しく、因果関係の判定は困難であ る。 ～11/11から変更なし、		
1147	48歳	男	2021年7月19日	2021年7月28日	不明	1回目	病歴は、体重130kg弱の肥満症、高 血圧、脂質異常症、高尿酸血症、心 房細動、睡眠時無呼吸症候群、1年 半前、心不全で入院。 仕事で当直あり、生活は不規則、炎 天下での応援もしていた。 (～10/1の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	不明	濃厚接触者へのワクチン接種については添付文書に特 別の記載がないので、適正な使用と判断しています。 ～10/7から変更なし、			濃厚接触者へのワクチン接種については添付文書に特 別の記載がないので、適正な使用と判断しています。 ～11/11から変更なし、		
1148	95歳	男	2021年5月22日	2021年6月5日	EX3617	1回目	外科的整形外科	腹部大動脈瘤破裂	大動脈瘤破裂	不明	不明	不明	(コメント無し) ～10/7から変更なし、			(コメント無し) ～11/11から変更なし、		
1149	50歳	男	2021年8月27日	2021年8月30日	FF3620	2回目	睡眠時無呼吸症候群、高血圧症、 糖尿病、発作性心房細動	不明	不明	不明	評価不能	有(不明)	(コメント無し) ～10/7から変更なし、			(コメント無し) ～11/11から変更なし、		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1150	77歳	男	2021年7月28日	2021年8月25日	EY0583	2回目	心筋梗塞、慢性心不全、気管支喘息、便秘症 併用薬：抗血小板薬を2剤、利尿剤を2剤(キヤベリン、クロビドグレル)、フロセミド、スピロラクトン)、ルメア、ユニコン、ラキバロン) 2回目接種28日後、家族が自宅で死んでいるところを確認した。救急要請はなかった。 (～11/12の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	不明	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、				
1151	78歳	男	2021年6月28日	2021年7月2日	FA5765	1回目	不明 6月29日に大量の食物残渣と大量の下痢便あり。再度大量の食物残渣物の嘔吐あり。7月1日にSoD2に入院し、腹痛が強くなり、努力経呼吸あり。 (～10/1の情報に基づく)	急性肺炎	肺炎	不明	関連なし	不明	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、				
1152	88歳	男	2021年7月12日	2021年8月19日	不明	1回目	不明 接種後より皮膚が割れ落ち、7月20日よりふらつき、食思不振、体動困難あり。26日に救急搬送。 (～10/1の情報に基づく)	不明	不明	不明 血液検査(脱水所見が著明)、SAR-CoV-2検査(陰性) (～12/3の情報に基づく)	評価不能	無	患者背景や経過の詳細は不明であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ～10/7から変更なし、	患者背景や経過の詳細は不明であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ～11/11から変更なし、				
1153	93歳	女	2021年7月22日	2021年8月2日	EY0573	2回目	腎不全で週3回透析中 アレルギー歴、副作用歴、副反応歴なし 併用薬：ザイロリック、タケキャブ、リリカ(左大腿部痛のため) 1回目新型コロナウイルス接種R3.7.1(ファイザーlot FA5765) 7月31日に救急搬送。 (～3/18の情報に基づく)	脳出血	脳出血	CT	評価不能	不明	患者背景や経過の詳細は不明であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ～10/7から変更なし、	患者背景や経過の詳細は不明であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ～11/11から変更なし、				
1154	74歳	男	2021年7月28日	2021年7月29日	FD0348	2回目	不明 ダンス中に胸痛を発症し、救急搬送。 (～10/1の情報に基づく)	心筋虚血を伴う急性大動脈解離	心筋虚血 大動脈解離	不明	評価不能	無	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、				
1155	69歳	男	2021年6月27日	2021年7月17日	不明	2回目	基礎疾患なし、喫煙歴なし、定期的な内服薬なし、病歴、咳嗽 7月4日に発熱、咳あり受診し、急性肺炎の診断で治療も悪化し、12日に入院。筋痛なく、皮膚、関節に異常なし。 (～10/1の情報に基づく)	抗ARS抗体症候群 急速進行性間質性肺炎	抗合成酵素症候群 間質性肺炎	胸部CT、血液検査(抗ARS抗体陽性)、肺組織の針生検(びまん性肺動脈炎、下肺で顕微鏡化あり)、細菌検査 (～10/1の情報に基づく)	関連あり	有(コナチイ投与後に偶然に抗ARS抗体症候群を発症した可能性)	抗合成酵素症候群による急性進行性間質性肺炎とされる症例。患者に基礎疾患はない。時間経過からワクチン接種との関連を否定はできない。今後、情報の収集と解析が必要である。 ～10/7から変更なし、	抗合成酵素症候群による急性進行性間質性肺炎とされる症例。患者に基礎疾患はない。時間経過からワクチン接種との関連を否定はできない。今後、情報の収集と解析が必要である。 ～11/11から変更なし、				
1156	92歳	女	2021年6月10日	2021年6月18日	FA4597	1回目	アルツハイマー型認知症、2型糖尿病あり、寝たきり、誤嚥性肺炎を繰り返し経口摂取困難	老衰	マラスムス	不明	関連なし	有(老衰)	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、				
1157	55歳	男	2021年7月31日	2021年8月21日	不明	2回目	反復性うつ病性障害、高血圧症 新型コロナウイルスワクチン第4回接種目及びロット番号不明(3週間前)と字納様、7/40第1回 反復性うつ病性障害でエビリファイ及びリネスタ処方。 基礎疾患について、予診票にどのように記載されていたかは不明 8月19日に頭痛で受診し、20日も受診して検査。21日に自覚症状の川でうつ伏せで倒れているところを発見された。 (～10/1の情報に基づく)	急性大動脈解離による心タンポナーデ	大動脈解離 心タンポナーデ	解剖	評価不能	有(未治療高血圧症の併存)	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可 能性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1158	73歳	男	2021年6月2日	2021年6月5日	不明	不明	不明	不明	不明	不明	評価不能	不明	患者背景や経過の詳細は不明であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし。		患者背景や経過の詳細は不明であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし。			
1159	87歳	女	2021年6月2日	2021年6月10日	FA4597	1回目	不明 脳動脈瘤 ワクチン接種の5日後の脳が最終健 高血圧、同日、夕方、ベッド上で昏 睡状態にあるとてを察見され、救 急搬送 (~10/22の情報に基づく)	広汎な血腫を伴う(も膜下出血	<も膜下出血	頭部CT	評価不能	有(脳動脈瘤)	患者背景や経過の詳細情報は得られておらず、ワクチン 接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし。		患者背景や経過の詳細情報は得られておらず、ワクチン 接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし。			
1160	69歳	男	2021年7月6日	2021年7月29日	EY3860	2回目	病歴:胃潰瘍、右耳下腺腫瘍 疫歴(20本/日、50年間) 当院での接種でないため詳細は不 明だが、問診票では特記すべき異 常はなかったとのこと。 7月7日に呼吸困難感を訴え救急搬 送。 (~5/13の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(~4/17)後に報告 された内容))	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	冠動脈造影、血 液検査、頭部、胸 部CT (~5/13の情報に 基づく(集計・専門 家評価対象期間 (~4/17)後に報 告された内容))	評価不能	有(20本 x 50年 間の喫煙歴あり)	(コメント無し) ~10/7から変更なし。		(コメント無し) ~11/11から変更なし。			
1161	82歳	男	2021年8月27日	2021年8月31日	EY0572	1回目	無	心停止(内因子による死亡)	心停止	死亡時画像診断 (冠動脈石灰化、委 縮)、血液検査(高 感度TnTの陽性高 感値なし) (~10/11の情報に 基づく)	評価不能	無	発見時に死亡していたと考えられ、剖検も実施されな かったことから、死因を検討するための情報は不足してい る。死亡時画像診断で冠動脈石灰化を認めているが、そ れのみで判断することはできず、ワクチン接種と死亡の因 果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし。		発見時に死亡していたと考えられ、剖検も実施されな かったことから、死因を検討するための情報は不足してい る。死亡時画像診断で冠動脈石灰化を認めているが、そ れのみで判断することはできず、ワクチン接種と死亡の因 果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし。			
1162	88歳	女	2021年7月1日	2021年7月5日	FC8736	2回目	外陰部有棘細胞がん	出血、 吐血 (~10/1の情報に基づく)	吐血	不明	不明	有(外陰部有棘 細胞がん)	患者背景や経過の詳細は不明であり、ワクチン接種と死 亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし。		患者背景や経過の詳細は不明であり、ワクチン接種と死 亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし。			
1163	61歳	男	2021年9月6日	2021年9月7日	FF9944	2回目	無	脳幹出血 脳室穿破	脳幹出血 脳室穿破	死亡時画像診断 (脳幹出血、脳室 穿破) (~10/11の情報に 基づく)	評価不能	無	患者背景や経過の詳細情報は得られておらず、ワクチン 接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし。		患者背景や経過の詳細情報は得られておらず、ワクチン 接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし。			
1164	82歳	女	2021年8月19日	2021年8月24日	FF4204	1回目	上部胆管がん(メタルステント挿 入)、高血圧症、脊髄神経症、アレル ギー性鼻炎 バルサルタン(40)1T、バゼドキシ フェン(20)1T、エディロール(0.5)1T、 タリオン(10)2T	胆管がんの進行	状態悪化	検視	関連なし	有 詳細の記載 なし	(コメント無し) ~10/7から変更なし。		(コメント無し) ~11/11から変更なし。			
1165	84歳	男	2021年9月3日	2021年9月5日	FF4204	1回目	無 腫瘍、不眠、前立腺肥大、アレル ギー歴なし、ワクチン接種前の入院 で、胸部X線の結果、肺線維症を示 した。 併用薬:接種2週間以内(ベタニス ト)、自己心拍再開(RDSC)を得る。気 管挿管体温管理療法、ワクチン接種 21日非閉塞性肺動脈虚血、ワクチ ン接種22日自死亡。 併用薬:アセトアミノフェン (~11/12の情報に基づく)	肺線維症 肺炎(急性)	肺炎	胸部レントゲン・ CT(間質陰影の増 強)、血液検査 (~11/12の情報 に基づく)	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし。		(コメント無し) ~11/11から変更なし。			
1166	53歳	男	2021年8月24日	2021年8月末	FE8206	2回目	統合失調症	不明 死体の腐敗がひどく所見がとれ ず、死因も不明	不明	不明	不明	不明	死因に関する情報は得られておらず、ワクチン接種と死亡 の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし。		死因に関する情報は得られておらず、ワクチン接種と死亡 の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし。			
1167	16歳	男	2021年8月10日	2021年9月1日	FF0843	1回目	無 ワクチン接種6日目心停止及び心 室細動あり、直流式除細動器(DC) 後自己心拍再開(RDSC)を得る。気 管挿管体温管理療法、ワクチン接種 21日非閉塞性肺動脈虚血、ワクチ ン接種22日自死亡。 併用薬:アセトアミノフェン (~12/24の情報に基づく)	心停止 非閉塞性肺動脈虚血	肺動脈虚血	CT、血液検査、 心電図	評価不能	不明	初回接種6日後に突然心停止を発症した16歳男性、転帰 は死亡。現状の情報で原因の評価は困難である。 ~10/7から変更なし。		初回接種6日後に突然心停止を発症した16歳男性、転帰 は死亡。現状の情報で原因の評価は困難である。 ~11/11から変更なし。			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]		評価に用いた報告内容 ²²	
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	資料番号	症例No
1168	67歳	男	2021年8月4日	2021年8月7日	FF0843	1回目	脳性麻痺知的障害で重症心身障害児者施設に入所。5月31日～6月29日まで経過停止で発症した過敏性腸炎にて入院。入院中は、高血圧、甲状腺機能低下症、便秘症、骨密度低下ヘルニア術後、キライデイル症候群、骨粗鬆症、腎機能低下、心房細動、腰部膨満、鉄欠乏性貧血、栄養不良があった。7月3日の体重28.8kgで、尿糖の検査より10月1日の検査35.4kg。最近1ヶ月のワクチン接種や新たな疾病罹患はなく、過去の副作用歴には特記すべきことはない。内服薬：レニベース、タフマックE配合顆粒、ガスコン、チラーゼン錠25μg、グーフイス、クエン酸第一鉄Na錠50mg 8月6日昼食後にSpO2低下、血圧低下、意識消失、心房細動あり。 (～12/3の情報に基づく)	不明 心房細動 血栓塞栓症 (～12/3の情報に基づく)	塞栓症	心電図(心房細動、胸部レントゲン、心エコー、腹部エコー) (～10/22の情報に基づく)	評価不能 関連あり (～10/22の情報に基づく)	無	無	嘔吐とチアノーゼを呈してから死亡に至る経過中に実施された。検査所見や治療内容などに関する詳細な情報は得られておらず、報告内容からはワクチン接種と死亡の因果関係を評価することはできない。 ～10/7から変更なし、	嘔吐とチアノーゼを呈してから死亡に至る経過中に実施された。検査所見や治療内容などに関する詳細な情報は得られておらず、報告内容からはワクチン接種と死亡の因果関係を評価することはできない。 ～11/11から変更なし、			
1169	76歳	男	2021年6月13日	2021年9月4日	FA5829	2回目	不明 8月23日に右肩痛と右上肢挙上困難。24日の受診後に全身痛出現。28日の全身の浮腫。左肩～左頭部痛出現し、31日に救急搬送。 (～10/1の情報に基づく)	不明 敗血症	敗血症	血液培養	評価不能	不明	不明	ワクチン接種から2か月以上経過して発症した敗血症であり、ワクチン以外が関与している可能性が高いと考えるが、患者背景や経過に関する情報が不足しており、評価はできない。 ～10/7から変更なし、	ワクチン接種から2か月以上経過して発症した敗血症であり、ワクチン以外が関与している可能性が高いと考えるが、患者背景や経過に関する情報が不足しており、評価はできない。 ～11/11から変更なし、			
1170	71歳	女	2021年5月25日	2021年8月16日頃	不明	1回目	人工透析(10年以上)、翼胞腎 6月2日に顔直筋の腫れを認めて診察され、4回手術された。 (～10/1の情報に基づく)	不明 麻痺麻痺	麻痺性イレウス	不明	不明	不明	不明	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、			
1171	63歳	女	2021年8月25日	2021年8月29日	FF3622	2回目	生まれつき脳性麻痺があり施設入所中。脳腫瘍。全身性ジストニア、2021/1にコロナ感染歴あり。併用薬：テグレトール、ハイベン、セルシン、ロキソニン、酸化マグネシウム、アーン、当歸芍薬散	不明 心筋梗塞	心筋梗塞	不明	不明	不明	不明	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、			
1172	59歳	男	2021年8月26日	2021年8月29日	FF0843	2回目	重度のアルコール依存症、高血圧	不明	不明	不明	関連あり	無	四肢の脱力や脱水にいたった経過。随伴症状などの情報に乏しく、評価することが困難である。 ～10/7から変更なし、	四肢の脱力や脱水にいたった経過。随伴症状などの情報に乏しく、評価することが困難である。 ～11/11から変更なし、				
1173	86歳	女	2021年9月1日	2021年9月12日	FG0978	1回目	蜂窩織炎加劇、ANCA関連の間質性肺炎、2型糖尿病、心不全あり 併用薬：オーグメンチン(2021/8/19から8/26まで)、アジスロマイシン(2021/8/19から8/21まで)、アレルギー歴なし。 (～10/22の情報に基づく)	不明 CT(両肺野にまん性にすりガラス陰影)、血液検査 (～11/12の情報に基づく)	状態悪化	不明	評価不能	有(LANCA関連の間質性肺炎) —詳細の記載なし (～10/22の情報に基づく)	無	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、			
1174	58歳	男	2021年7月9日	2021年7月12日	EW0203	2回目	2021年7月7日心電図検査で虚血性心疾患が疑われ、7月12日に精査予定であった。	不明 急性心筋梗塞	急性心筋梗塞 心不全	不明	関連なし	有(虚血性心疾患疑いで精査予定であった。死亡時の状況から急性心筋梗塞による心不全と推定した。)	無	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1175	42歳	男	2021年9月6日	2021年9月9日	FG0978	1回目		10年以上に及ぶ重症高血圧放置 9月7日から9日まで体調不良で日々 昇進していた。	横出血	脳幹出血	頭部検査	関連なし	有(重度高血 圧放置(原因の 99%)に接種後 の心身ストレス (原因の0.1%)が 加わり血圧上 昇、横出血を来 した可能性あり。) 詳細は注12	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、			
1176	26歳	男	2021年9月10日	2021年9月13日	不明 FF9942 (~12/23 の情報に 基づく)	2回目	不明 2回目接種以降、微熱/摂食37度 台と頭痛を訴えた。接種2日後夜 就寝したが、それまでは上記以外の 症状はなかった模様。接種3日後の 朝、呼吸停止していたところを発見 され、救急搬送された。 (~12/3の情報に基づく)	不明、腸管壊死を疑うが、心臓停止 の原因であるかどうか、判断するこ とができず、心筋炎などがあった 可能性は否定はできない。 (~12/3の情報に基づく)(集計・専門 家評価対象期間(~11/14)後に報 告された内容)	身体所見、CT(死 因不明)、血液検 査、生化学的検 査、解剖(心臓 大) (~12/3の情報に 基づく)	評価不能	不明	剖検の結果はもう少し詳細に知りたい、 ~10/7から変更なし、	剖検の結果はもう少し詳細に知りたい、 ~11/11から変更なし、					
1177	45歳	女	不明 2021年9月11 日 (~12/3の 情報に 基づく(集計・専 門家評価対象期 間(~11/14)後に 報告された内 容))	不明 2021年8月14 日 (~12/3の 情報に 基づく(集計・専 門家評価対象期 間(~11/14)後に 報告された内 容))	不明 FF3622 (~12/3の 情報に 基づく)	不明 2回目 (~12/3の 情報に 基づく)	片頭痛(3年前から治療中) デパケン、リザトリプタン (~12/3の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(~11/14)後に報 告された内容))	脳動脈瘤破裂	動脈瘤破裂	MRI(2021年7月に 動脈瘤あり)、CT (右前頭葉内に血 腫を伴ったも膜 下出血)、血管造 影(CTA、右内種 動脈瘤) (~12/3の情報に 基づく(集計・専門 家評価対象期間 (~11/14)後に報 告された内容))	不明	不明	患者背景や経過に不明な部分が多く、ワクチン接種と死 亡の因果関係を評価することはできない、 ~10/7から変更なし、	患者背景や経過に不明な部分が多く、ワクチン接種と死 亡の因果関係を評価することはできない、 ~11/11から変更なし、				
1178	80歳	男	不明	不明	不明	不明	膵臓がん	不明(食欲低下のち死亡)	不明	不明	関連あり	不明	患者背景や経過に不明な部分が多く、ワクチン接種と死 亡の因果関係を評価することはできない、 ~10/7から変更なし、	患者背景や経過に不明な部分が多く、ワクチン接種と死 亡の因果関係を評価することはできない、 ~11/11から変更なし、				
1179	80歳	男	不明	不明	不明	不明	肺がん既往	不明(食欲低下のち死亡)	不明	不明	不明	不明	患者背景や経過に不明な部分が多く、ワクチン接種と死 亡の因果関係を評価することはできな い、 ~10/7から変更なし、	患者背景や経過に不明な部分が多く、ワクチン接種と死 亡の因果関係を評価することはできな い、 ~11/11から変更なし、				
1180	91歳	女	不明	2021年9月11日	不明	2回目	不明 心不全 (~12/3の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(~11/14)後に報 告された内容))	心停止	心停止	不明	関連なし	有(心不全)	患者背景や経過の詳細情報は得られておらず、ワクチン 接種と死亡の因果関係は評価できない、 ~10/7から変更なし、	患者背景や経過の詳細情報は得られておらず、ワクチン 接種と死亡の因果関係は評価できない、 ~11/11から変更なし、				
1181	46歳	男	2021年9月11日	2021年9月11日	FF9942	2回目	基礎疾患はなく、喫煙は1日40本、 飲酒なく、エナジードリンクを普段か らよく飲んでいた。	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	CT、血液検査	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
1182	72歳	男	2021年8月25日	2021年8月29日	FF4204	2回目	多発性硬化症	急性胆管炎による敗血症性ショック	急性胆管炎 敗血症性ショック	血液検査	関連なし	有(急性胆管炎による敗血症性ショックによる死亡)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1183	66歳	女	2021年8月23日	2021年8月30日	FF9944	2回目	右乳がん全摘出(58歳時)、特発性間質性肺炎(58歳時)、関節リウマチ(65歳時)より治療を行っている。膠原病性間質性肺炎、慢性呼吸不全トファシチニブ、ビルフェニド、モサプリド、ボナブラザン、ビソプロロール、スボレキサントを服用している。過去にニンテナニブを服用し悪心と嘔吐が見られ服用を中止している。魚類全般で吐き気が出現するため摂取を控えている。造影剤やインフルエンザワクチンによるアレルギーはない。労作時の呼吸困難は著明で、在宅酸素(O2 1.0L/min、労作時2.0~4.0L/min)を使用している。	原病の悪化	状態悪化	不明	評価不能	有(関節リウマチと膠原病性間質性肺炎のため抗線維化薬と生物製剤を使用中であった。また、慢性呼吸不全のために在宅酸素療法を導入していた。非常に不安定な症例であり、ワクチン以外の原病の悪化で死亡した可能性が高い。)	基礎疾患が経過に影響した可能性はあるものの、剖検結果は得られておらず、現時点ではワクチン接種と死亡との因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし、	基礎疾患が経過に影響した可能性はあるものの、剖検結果は得られておらず、現時点ではワクチン接種と死亡との因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし、				
1184	不明	男	不明	不明	不明	不明	不明	不明(帯状疱疹発症のち死亡)	不明	不明	不明	不明	患者背景や経過に不明な部分が多く、ワクチン接種と死亡の因果関係を評価することはできない。 ~10/7から変更なし、	患者背景や経過に不明な部分が多く、ワクチン接種と死亡の因果関係を評価することはできない。 ~11/11から変更なし、				
1185	73歳	男	2021年8月31日	2021年9月1日	不明	不明	不明	不明	不明	不明	評価不能	不明	患者背景や経過に関する情報が得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係を評価することはできない。 ~10/7から変更なし、	患者背景や経過に関する情報が得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係を評価することはできない。 ~11/11から変更なし、				
1186	報告者により取り下げ	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明						
1187	72歳	男	不明 2021年7月8日 (~12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~12/5)後に報告された内容))	不明 2021年8月17日 (~12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~12/5)後に報告された内容))	不明 EW0201 (~12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~12/5)後に報告された内容))	1回目	慢性閉塞性肺疾患(COPD、吸入薬使用)、脂質異常症 併用薬・クレストール ワクチンの初回接種後、PCR陽性であった。発熱して入院。 (~12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~12/5)後に報告された内容))	呼吸困難	呼吸困難	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1188	66歳	男	2021年7月28日	2021年7月29日	不明	不明	不明	脳出血	脳出血	頭部CT	評価不能	不明	患者背景が不明であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし、	患者背景が不明であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし、				
1189	88歳	女	2021年5月25日	2021年6月19日	不明	1回目	基礎疾患 既往歴 特発性器質性肺炎 高血圧症 骨粗鬆症 白内障 内服薬 バルサルタン80mg/日、ネキシウム20mg/日、アムロジピン2.5mg/日、ブレドニゾン5mg/日、セレコキシブ200mg/日、プレガバリン50mg/日、酸化マグネシウム750mg/日 アレルギーなし、 皮膚や筋炎症状はみられなかったが、6月上旬より発熱し、9日に呼吸困難が出現。11日に受診。	急性器質性肺炎	間質性肺疾患	CT(急性器質性肺炎)、血液検査(抗ARS抗体、抗Jo-1抗体陽性)、冠動脈造影検査	評価不能	有(2020年12月に特発性器質性肺炎と診断され、ブレドニゾン30mg/日で治療を開始。その後、陰影と呼吸状態が改善したため、ブレドニゾン5mg/日まで減量し、以後は維持していた。ブレドニゾンを維持量としてからも肺野の間質影はわずかに残存しており、ワクチン接種と関連なく急性器質性肺炎を生じた可能性は否定できない。)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1190	49歳	女	2021年8月19日	2021年9月9日	FC9873	1回目	脳性麻痺、知的機能障害、てんかん、摂食嚥下障害、けいれん、便秘、精神不安定 フェニバル、テグレトール、モビコール、リスパザール 9月9日朝にうつ伏せでチアノーゼになっている状態で発見された。 (～12/3の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～11/14)後に報告された内容))	呼吸不全の可能性	呼吸不全	不明	評価不能	不明	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、				
1191	51歳	男	2021年9月8日	2021年9月10日	FF9944	1回目	高血圧症、尿管結石 併用薬(接種2週間以内):アムロピジン10mg (～12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～12/5)後に報告された内容))	急性心筋梗塞 急性心筋梗塞、冠動脈硬化症、冠動脈狭窄、肺うっ血 (～12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～12/5)後に報告された内容))	急性心筋梗塞 冠動脈硬化症 冠動脈狭窄 肺うっ血	解剖/左冠状動脈 下行枝と高度の 動脈硬化および 狭窄、高度肺 腫血あり。 (～12/24の情報 に基づく(集計・専 門家評価対象期 間(～12/5)後に 報告された内 容))	関連なし	不明	基礎疾患、血栓症? ～10/7から変更なし、	基礎疾患、血栓症? ～11/11から変更なし、				
1192	58歳	男	2021年8月26日	2021年8月31日	FF3620	2回目	病歴は特になし、接種2週間以内に 薬剤の服用なし。 1回目接種(2021年8月5日、コミナ ゾール錠、150mg) 2回目接種(1日後夕方)に倦怠感の訴 えあり、接種5日後の夜、自宅で死 んでいるところを発見された。 (～11/12の情報に基づく)	急性心機能不全、致死性不整脈 (～12/3の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(～11/14)後に報 告された内容))	急性心不全 不整脈	解剖/肉眼的には 内臓臓器のうっ 血性変化、(到達 不能)下の皮下溢 血点発現、心臓 内臓赤色流動性 血液の貯留(心臓 のうっ血)を急性 死の所見 (～12/3の情報に 基づく(集計・専門 家評価対象期間 (～11/14)後に報 告された内容))	不明 評価不能 (11/12の情報 に基づく)	不明 有(本原の死 因は急性心機 能不全と考 える。ワクチン の副反応の影響 は不明である。) (11/12の情報 に基づく)	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、				
1193	69歳	男	2021年8月1日	2021年8月15日	EY0583	2回目	無 8月7日の来院時に意識障害、発熱 40℃を伴うショック状態で、脳底動 脈の血栓閉塞の疑いあり、 高体温	脳梗塞 高体温症	頭部CT(脳底動脈 に一致した高吸 収域があり血栓 閉塞を疑う)、血液 検査(血小板数正 常、軽度凝固異 常あり)	評価不能	不明	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、					
1194	56歳	男	2021年9月2日	2021年9月10日 2021年9月6日 (～11/12の情報 に基づく)	不明 FF9942 (～10/22 の情報に 基づく)	不明 2回目 (～10/22 の情報に 基づく)	狭心症(2020年5月1日ステント留 置)、睡眠時無呼吸症候群にて CPAP、2021年5月22日創傷腔炎手 術 2021年8月8日に1回目新型コロナウイルス ワクチン(ファイザー株式会社)接種 (FE8206)、 アムロジピン(2.5)1T、バイアスピ リン(100)1T、ロズバスタチン(5)1T、 タケタム(20)1Cm、ケラシロニ ン(200)2T、カルボシステイン (250)2T 2回目接種後頭痛、倦怠感あり、接 種4日後まで持続していたため、引 退していた様子、接種1日後起床し、朝食 をすませ部屋で寝ていた。午後家族 が死亡しているところを発見。 (～11/12の情報に基づく)	心筋梗塞	心筋梗塞	血液検査(トロポ ニン上昇)、検査 陰性 (～11/12の情報 に基づく)	関連なし 評価不能 (～11/12の情 報に基づく)	不明	患者背景や経過の詳細情報は得られておらず、ワクチン 接種と死亡の因果関係は評価できない。 ～10/7から変更なし、	患者背景や経過の詳細情報は得られておらず、ワクチン 接種と死亡の因果関係は評価できない。 ～11/11から変更なし、				
1195	32歳	男	2021年9月4日	2021年9月10日	FD0349	1回目	併用薬(接種2週間以内):エンルモ ンアレルギー歴なし	不明	不明	不明	不明	不明	死因に関する情報は得られておらず、ワクチン接種と死亡 の因果関係は評価できない。 ～10/7から変更なし、	死因に関する情報は得られておらず、ワクチン接種と死亡 の因果関係は評価できない。 ～11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1196	88歳	女	2021年6月15日	2021年6月26日	EY5422	2回目	高血圧、心不全、腹水(癌性腹膜炎) 6月22日に腹部膨満増強による食欲不振で入院。	末期癌性腹膜炎の症状悪化	状態悪化	不明 腹水細胞診 (~10/22の情報に基づく)	評価不能	有(癌性腹膜炎の増悪)	ワクチンが原因ではない可能性が高いと考える。 ~10/7から変更なし。		ワクチンが原因ではない可能性が高いと考える。 ~11/11から変更なし。			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1197	報告者により取り下げ (転簿の訂正・死亡から「回復」に訂正)	85歳	女	2021年6月12日	2021年6月23日	FA4597	1回目	他院での接種のため予診票の内容は不明 副作用歴:不明(カルテに記載なし) 服薬歴:イグザレルト・テラムロなど	心不全増悪の疑い	心不全	不明	評価不能	有(心肺停止にて救急搬送されたため、紹介状なしと無し。そのため既往症も不明であり、他疾患が要因かどうか評価不能。)					
1198		42歳	女	2021年8月20日	不明(2021年8月24日以降)	不明	不明	高血圧症、高コレステロール血症、肥満	頭蓋内出血	頭蓋内出血	不明	関連なし	不明	患者背景や経過の詳細は不明であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし。		患者背景や経過の詳細は不明であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし。		
1199		75歳又は76歳	女	2021年6月3日	不明	不明	1回目	不明	不明	不明	不明	不明	不明	患者背景や経過の詳細は不明であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし。		患者背景や経過の詳細は不明であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし。		
1200	報告者により取り下げ	61歳	女	2021年8月2日	2021年8月18日	EY0573	2回目	2021/7/12に1回目のワクチン接種(ロット番号FC5947) 8月3日午後より呼吸苦あり、4日の朝に救急搬送。	多発性腫瘍血栓症	腫瘍性血栓症	解剖、心エコー(著明な右心負荷あり)、造影CT(心筋生核(心筋炎は否定))	関連なし	無					
1201		55歳	女	2021年8月3日	不明	不明	2回目	強治性障害 併用薬:アサフラーニール 8月24日に左上肢浮腫と軽度の赤みが出現し、9月7日に受診。10日の精密で深部静脈血栓症はないが左腋窩静脈血栓、腎機能低下及び凝固異常あり。	不明(左腋窩-鎖骨下静脈血栓)	腋窩静脈血栓症 鎖骨下静脈血栓症	エコー、胸部造影CT(左腋窩-鎖骨下静脈血栓あり)	不明	不明	静脈血栓症の原因精査結果や死亡に至った経過の詳細は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし。		静脈血栓症の原因精査結果や死亡に至った経過の詳細は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし。		
1202		85歳	女	2021年5月29日	2021年6月7日	FA2453	1回目	高血圧にて治療 6月1日に右後頭葉出血で入院し、2日に白血球増多と末梢血の芽球を認めた。	急性骨髄性白血病の疑い	急性骨髄性白血病	血液検査	評価不能	有(急性骨髄性白血病)	(コメント無し) ~10/7から変更なし。		(コメント無し) ~11/11から変更なし。		
1203		79歳	女	2021年9月10日	2021年9月12日	FF5357	1回目	血管性認知症。 [2020/4/6-]脳性嘔吐、小脳出血、発熱、高熱性、軽麻、不眠、逆流性食道炎 アレルギーなし 1か月以内のワクチン接種なし 内服:イークブラ、オランザピン [2020/7/23-]、バルプロ酸 [2020/8/19-]、ガスコン [2020/8/19-]、ロゼレム、ランソプラゾール (~11/12の情報に基づく)	不明	不明	死亡時画像診断(胸部CTで冠動脈の石灰化変化が強い)	評価不能	有(虚血性心疾患や致死性不整脈などの可能性は否定できない)	(コメント無し) ~10/7から変更なし。		(コメント無し) ~11/11から変更なし。		
1204		89歳	女	2021年8月31日	2021年9月15日	不明	1回目	脳梗塞、狭心症、心不全 併用薬:リクシアナ、チラージン、ピソプロロール、ラシックス、エリチュークス、スロ/ラクトン、クロピドグレル、タイレト アレルギー歴なし (~12/3の情報に基づく)	肝不全、乳酸アシドーシスと診断、最終的に消化管出血で死亡。 (~11/12の情報に基づく)	肝不全 乳酸アシドーシス 胃腸出血	不明 腹部CT、血液検査 (~11/12の情報に基づく)	不明 評価不能 (~11/12の情報に基づく)	不明	患者背景や経過の詳細は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし。		患者背景や経過の詳細は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし。		
1205		53歳	男	2021年8月末	2021年9月20日	不明	2回目	高血圧症 他要因の可能性の有無の項に、「高血圧症」と記載あり。	急性大動脈解離	大動脈解離	CT	評価不能	有(高血圧症)	(コメント無し) ~10/7から変更なし。		(コメント無し) ~11/11から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1206	79歳	男	2021年6月(日付 不明)	2021年9月15日	不明	2回目	不明	心停止	心停止	不明	評価不能	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし。		(コメント無し) ~11/11から変更なし。			
1207	76歳	男	2021年7月18日	2021年9月19日	不明	2回目	COPD 他要因の可能性の有無の項に、 「COPD」と記載あり。	不明	不明	不明	評価不能	有(COPD)	(コメント無し) ~10/7から変更なし。		(コメント無し) ~11/11から変更なし。			
1208	86歳	女	2021年5月29日	2021年6月7日	EW4811	1回目	基礎疾患：高血圧症、脂質異常症、 脳梗塞後遺症、症候性てんかん、ア ルツハイマー型認知症 服薬中の薬：アムロジピン、オルメ サルタン、トリクロルメチアジド、ピロ プロロール、ロスバスタチン、クロビ ドグレル、フェブキソスタット、メマン テン、イファンブロジル、ファモチジ ン、シロスタゾール、シベチラセタム 過去の副作用歴：特になし 5月29日に全身倦怠感で入院し、翌 日退院。31日に再受診し、肺炎疑 い、鬱血性心不全の急性増悪、急 性心筋梗塞疑い、胸水貯留で入 院。	心筋梗塞疑い	心筋梗塞	心臓カテーテル 検査(右冠動脈、 左前下行枝の慢性閉塞、左回旋 枝に90%狭窄の冠 動脈重畳3枝病変 あり、治療困難)、 血液検査	評価不能	有(陳旧性心筋 梗塞、うっ血性 心不全の急性 増悪)	基礎疾患や既往歴から、心筋梗塞発症のリスクは高かつ たと推測される。ワクチン接種が経過に与えた影響は不 明である。 ~10/7から変更なし。		基礎疾患や既往歴から、心筋梗塞発症のリスクは高かつ たと推測される。ワクチン接種が経過に与えた影響は不 明である。 ~11/11から変更なし。			
1209	27歳	男	2021年9月5日	2021年9月21日	不明 EG0978 (~11/12 の情報に 基づく)	1回目	不明 併用薬：ネキシウム 9月17日より発熱、呼吸苦あり、悪 化し、21日に救急搬送、急性心不全 による呼吸不全あり。 (~4/13の情報に基づく)	劇症型心筋炎に伴う急性心不全。 一般的なウイルス性心筋炎の可能 性もある。 (~4/13の情報に基づく)	急性心不全 ウイルス性心筋炎 肺水腫	心エコー(左室壁 運動低下、左室 心筋浮腫様変 化)、血液検査、 COVID-19PCR検 査(陰性)、CT(両 側肺水腫(心不 全))、血液培養 (2セット中1セット Staphylococcus epidermidis (+))、 心電図 (~4/13の情報に 基づく)	評価不能	有(ウイルス性 心筋炎)	(コメント無し) ~10/7から変更なし。		(コメント無し) ~11/11から変更なし。			
1210	84歳	男	2021年7月5日	2021年7月10日	EW0207	1回目	内服なし、IVH管理、肝細胞がん TACE後再発(令和3年7月2日 PIVKA-Ⅱ1,034mAU/ml) 7月6日から38℃以上の発熱を伴う 両側肺炎の診断。治療により、8日 は声掛けで動くようになっていた。	肝細胞がん 肺炎	状態悪化 肺炎	聴診、レントゲン 等	関連なし	有(細菌性肺炎 による心不全増 悪)	ワクチン接種との因果関係は否定できないものの、年齢、 経過等を考慮すると、因果関係がある可能性は低いと考 えます。 ~10/7から変更なし。		ワクチン接種との因果関係は否定できないものの、年齢、 経過等を考慮すると、因果関係がある可能性は低いと考 えます。 ~11/11から変更なし。			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可 能性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1211	48歳	男	2021年9月23日	2021年9月23日	FH0151	1回目	過敏性腸症候群 イリボ、ロペラミド、桂枝加芍薬湯 平成18年に胸部不快感を訴え、入院歴あり(カテーテル検査で異常を認めなかった)。 接種前日にデスクワーク中に失神、痙攣(早退して近医受診し心電図で異常なし)。 接種からの5時間半後に、ベッド上で仰向けで心臓停止の状態で見つかる。 (~12/3の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~11/14)後に報告された内容))	急性冠動脈症候群疑い、虚血性心疾患、不整脈原性右室心筋症 (~1/21の情報に基づく)	解剖(左室後壁、前壁、中隔に陳旧性心筋梗塞による線維化と心筋の非薄化あり、TTC染色で左室側壁の染色性悪く、同部位の虚血性疑い、組織学検査で、不整脈原性右室心筋症の所見) (~1/21までの報告に基づく)	評価不能	有(平成18年に胸部不快感を訴え、入院歴あり(カテーテル検査で異常を認めなかった)と、前日にデスクワーク中に失神、痙攣(近医受診し心電図で異常なし)と、解剖所見で、冠動脈に狭窄や血栓を認めなかったが、陳旧性心筋梗塞を複数認め、左室壁に虚血性変化を認めた。以上より、冠動脈性の急性冠動脈症候群が疑われる。) [追加情報]組織学検査では、不整脈原性右室心筋症の所見を認め、死因を不整脈原性右室心筋症と改める。 (~1/21の情報に基づく)	(コメント無し)	(コメント無し)	(コメント無し)	~11/11から変更なし、			
1212	71歳	男	2021年6月30日	2021年9月24日	FC3661	2回目	不明 9月24日の入浴後に下肢脱力後、初期波形PEAのCPAとなる。	不明	不明	不明	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1213	90歳	女	2021年7月(日付不明)	2021年9月21日	不明	2回目	不明 9月21日の入浴中に心臓停止となる。	心臓停止	心臓停止	不明	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1214	48歳	女	2021年9月10日	2021年9月24日	FF9942	1回目	腹部大動脈解離で手術歴あり 9月24日に苦しそうな思つかいでいるところを発見されて救急搬送。	不整脈疑い(搬送時に不整脈が見られたとのことであることから不整脈の可能性が考えられる)	心筋炎 不整脈	死亡時画像診断(頭部・胸部CT)で異常なし、胸部CTでは両肺の肺水腫を認めた(搬送中の心肺再生による影響の可能性あり))	評価不能	有(腹部大動脈解離で手術歴あり)	心筋炎の診断根拠は不明であり、救急搬送時の検査所見なども得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし、	心筋炎の診断根拠は不明であり、救急搬送時の検査所見なども得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし、				
1215	45歳	男	2021年8月27日	2021年8月29日	FE8162	1回目	基礎疾患なし、内服薬なし、1か月以内の発熱歴なし、アレルギーの既往なし、接種翌日の夜からうつ状態となり、29日に自殺、今まで精神科受診歴等はない模様。	うつ病 自殺既遂	うつ病 自殺既遂	不明	評価不能	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1216	91歳	女	2021年5月21日	2021年7月28日	EW4811	1回目	基礎疾患：高血圧、高尿酸血症、認知症、腎機能障害(2021/3発現)、便秘、高K血症、出血傾向増悪(2021/3/24 血小板 10.2万/μL、赤血球数 373万/μL)、口腔内出血(2021/3中旬発現)、鼻出血(2021/3中旬発現) 併用薬：(2020/5/1～)チルミサルタン、アゼルニジピン、アロプリロール、クエチアピン、マグミット(2021/3/5～)カリメト、(2021/5/28～)エリキウス(5/27分2)血小板減少症、深部静脈血栓症のため 5月28日のPit 3000/μL、Dダイマー 34.1 μg/mLより血栓症を疑われてエリキウス開始、30日に血尿あり、口腔内出血が増悪して入院。	深部静脈血栓症の疑い	深部静脈血栓症	血液検査(5月27日は赤血球数340万/μL、血色素 10.8g/dL、血小板数2000/μL(平時8.5～10万))画像検査はいずれも未実施。	関連あり	不明		既往に深部静脈血栓症があるため因果関係は不明 ～10/7から変更なし、		既往に深部静脈血栓症があるため因果関係は不明 ～11/11から変更なし、		
1217	66歳	女	2021年7月10日	2021年7月12日	FD0889	1回目	2020/11から肺高血圧、2008年から強皮症、シェーグレン症候群、2018/3/21から2018/5/15まで脳皮質下出血、2018/3/7から2018/5/15まで心筋炎があった。6/17に左上腕骨骨折を発生、6/23の血液検査でBNP 57.4、HbA1c 6.1%、血糖285、AST 32、GTP 65、 併用薬(2021/6/23)：フェブキソス、タダラフィル、アスバラキン酸カリウム、アズゼミド、ヒタノスタチン、カルソテオキシコール、ピロピロール、フマル酸塩、スピロラクトン、ファモチジン、シロスタゾール、マシテンタン、デュラグルチド皮下注(抗糖尿病薬) 7月12日に調子が悪く、受診、体温37.7、血圧98/74、脈120、SpO2 90-91%(HOT 3L)、グルコース453、血清カリウム2.7で、全身痛あり入院。ヒューマリンRとカリウム補填開始も心室頻拍あり。	心室性頻拍 注：令和4年5月13日までの合同部会資料では、「対応するMedDRA PT.について、「心室性頻拍」を「心室性頻拍」と誤記載。	心室性頻拍	血液検査、心電図、心エコー(心室頻拍治療中、心尖部のみ収縮)(いずれにおいても心筋炎を示唆するデータは乏しかった。)	関連あり	有(突然に大きな心臓へのダメージが生じて急死したので、強皮症あるいはワクチン接種の副作用が心筋炎をひき起こした可能性が高い)		(コメント無し) ～10/7から変更なし、		(コメント無し) ～11/11から変更なし、		
1218	92歳	女	2021年9月13日	2021年9月14日	不明 EF2782 (～11/12の情報に基づく)	2回目	第2腰椎新鮮圧迫骨折、喘息、高血圧、心不全、膵臓異常症、高尿酸血症、慢性腎不全、腎性貧血、糖尿病、間質性肺炎、逆流性食道炎	急性心不全(大動脈弁狭窄症)	心不全 大動脈狭窄	不明	評価不能	不明		患者背景の詳細や死因の判断根拠などが得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ～10/7から変更なし、		患者背景の詳細や死因の判断根拠などが得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ～11/11から変更なし、		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²		
																	資料番号	症例No	
1219	55歳	男	2021年9月16日	2021年9月25日	不明	2回目	<p>腰痛、腰痛痛、動脈硬化、右椎骨動脈解離、肺炎腫の疑い、疼痛、呼吸器。</p> <p>併用薬:メトグルコ、カロナール、アレジーニ、アスチン</p> <p>9月17日に頭痛を自覚し、18日に悪化して救急受診。救急隊到着時、JCS-300、頭部CTでも脳下出血、造影CTで右椎骨動脈解離あり、左椎骨動脈が閉塞しており動脈硬化が強い。</p> <p>(～12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～12/5)後に報告された内容))</p>	<p>右椎骨動脈解離による(も)脳下出血(椎骨動脈解離動脈解離)</p> <p>動脈解離破裂</p> <p>(も)脳下出血</p>	<p>頭部CTで(も)脳下出血を認め、造影CTで右椎骨動脈に解離を認め、破裂増と診断、血液検査、Covid-19抗原検査、PCR検査、陰性</p> <p>(～12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～12/5)後に報告された内容))</p>	評価不能	不詳、と記載。			患者背景の情報から、脳卒中のリスクは高かった可能性が考えられるが、詳細な情報は得られておらず、既往歴およびワクチンが経過に与えた影響を評価することは困難である。	患者背景の情報から、脳卒中のリスクは高かった可能性が考えられるが、詳細な情報は得られておらず、既往歴およびワクチンが経過に与えた影響を評価することは困難である。				
1220	84歳	男	2021年6月24日	2021年9月9日	EW0201	1回目	<p>間節リウマチ、間質性肺炎、心不全</p> <p>6月25日に腰痛、顔面蒼白、左頰を強く、後脈(45/分)もあるも他のバイタル所見問題なく様子見となった。頭を後ろにのける行為、左腕痛あり、26日に受診。呼吸状態が悪化し、左足の脱力もみられ、検査で心臓所見の指摘もあるが、肺炎の疑いで入院となるも、同日心不全の診断で転院後、8月12日に退院。20日に飲食不十分となり入院。</p> <p>(～12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～12/5)後に報告された内容))</p>	<p>慢性心不全、肺炎に伴う心不全</p> <p>慢性心不全</p> <p>肺炎</p>	<p>心エコー(心臓所見あり)</p>	評価不能	不明			病歴、身体所見、検査所見などの情報が不足しており、経過が不明、ワクチンとの因果関係は評価できない。	病歴、身体所見、検査所見などの情報が不足しており、経過が不明、ワクチンとの因果関係は評価できない。				
1221	63歳	女	2021年7月3日	2021年7月7日	EW0207	2回目	無	胸腔内穿破を伴う大動脈解離	大動脈解離破裂	CT(大動脈解離、胸腔内穿破)	関連なし	有(大動脈解離、胸腔内穿破)		(コメント無し)	～10/7から変更なし、	(コメント無し)	～11/11から変更なし、		
1222	89歳	女	2021年6月28日	2021年7月23日	EY5423	2回目	<p>ワクチン接種後から、寝たきり様、7/21倦怠感、食欲低下増悪、血圧測定不良、SpO2 89%、テナーゼあり、緊急搬送。</p>	不明	不明	血液検査 (BUN/Cr 81.7/1.22、Alb 2.1、Pft 4.0万、AST 34、LDH 372、Che 81)、CT(所見、胸腹水貯留あり、膀胱腫瘍、肝腫瘍疑い、)	評価不能	不明		患者背景や死因に関する情報が不十分であり、ワクチン接種と死亡の因果関係を評価することはできない。	患者背景や死因に関する情報が不十分であり、ワクチン接種と死亡の因果関係を評価することはできない。				
1223	44歳	女	2021年8月24日	2021年9月2日	FF3620	2回目	<p>慢性腎不全で血液透析中、高血圧、糖尿病</p> <p>接種日から発熱あり血圧140～170mmHgと高めであったが、8月25日の透析は問題なし(平均血圧140mmHg)、26日に倒れていることに気づかれて救急搬送(血圧220mmHg)。なお、積極的治療の希望なし。</p>	右視床出血	視床出血	不明	関連あり	無		患者の基礎疾患が脳出血の発症に影響を与えた可能性が考えられるもの、ワクチン接種の間も完全に否定することはできない。致死的な脳出血だったかどうかについては、情報不足のため評価できない。	患者の基礎疾患が脳出血の発症に影響を与えた可能性が考えられるもの、ワクチン接種の間も完全に否定することはできない。致死的な脳出血だったかどうかについては、情報不足のため評価できない。				
1224	92歳	男	2021年7月13日	2021年7月16日	EY3860	2回目	<p>高血圧、脂質異常症、内視鏡切除が行われた早期胃癌、高尿酸血症、軽度腎機能障害、軽度貧血、少～中等度の心臓液貯留浮腫、浮腫、大動脈弁硬化</p> <p>2回目接種2日後、動から発熱があるという事で、来院。来院時体温38.7度であった。咳嗽なく、痰がいがらっぽいという症状があり、その日はカロナール(500)3T/3xとツムラ草振瀉7.5g/3xが処方された。翌朝、死にしているところを発見された。</p> <p>(～12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～12/5)後に報告された内容))</p>	<p>不明</p> <p>脱水</p> <p>心血管障害</p>	<p>不明</p> <p>脱水症などを起こし循環動態に異常をきたした可能性</p>	不明	評価不能	不明		患者背景や経過の詳細、死因に関する情報は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。	患者背景や経過の詳細、死因に関する情報は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1225	64歳	女	2021年7月30日	2021年8月8日	不明 EY0573	不明 2回目	基礎疾患：喘息、詳細不明の循環系の疾患 アブタミド、エンテルカスト、クラリスロマイシン、カルボシステイン、フエキマジン、ベンズプロマロン、カンテカルタン、シレキセチル、テオフィリン、フルチカゾン 2021年8月8日18時30分、夫が帰宅時、ベッドで死亡している本人を発見し、警察へ連絡。 (～12/30の情報に基づく) (～12/30の情報に基づく)	不明 循環器系疾患 (～12/30の情報に基づく)	不明 検視 (～12/30の情報に基づく)	評価不能	不明	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、					
1226	73歳 74歳 (～11/12の情報に基づく)	男	2021年7月26日	2021年9月3日	FD0889	1回目	糖尿病 家族歴なし 7月27日に心室細動を生じて入院、入院後も2回の心室細動あり、虚血は否定的。	心室細動	心室細動	不明 血液検査、心エコー、血液/生化学的検査、心電図 (～11/12の情報に基づく)	評価不能	有(原因不明)	EKG所見不明 ～10/7から変更なし、	EKG所見不明 ～11/11から変更なし、				
1227	77歳	女	2021年9月14日	2021年9月28日	FF2018	1回目	高血圧、狭心症、甲状腺機能低下症、骨粗鬆症、うつ症、パーキンソン症候群。家人からの聞き取りによれば、ここ2～3か月体調不良で気分がふさぎがちであったとのこと。	自殺(縊死)	縊死	不明	関連なし	有(うつ病)	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、				
1228	77歳	男	2021年7月13日	2021年7月21日	EW0203	2回目	2型糖尿病、肺炎腫、喉頭がん術後(H23.1月) ジャスピア50 1T朝、ハルナールD02 1T、ベタニス50 1T朝、ウルティプロ吸入1日1回 1回目 6月22日(R3)、コミュニティ筋注FA7338 自宅で心臓停止の状態で見られた。	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	検視	評価不能	有(心筋梗塞)	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、				
1229	62歳	男	2021年7月28日	2021年8月8日	EY0583	1回目	基礎疾患：関節リウマチ、高血圧 併用薬：メトレキサート、アロプリロール、ベンズプロマロン、ロスバスタチン、アムロジピン 接種日夜から心胸部の張った感じあり、29日、30日に受診し、輸液でやや軽快、8月5日に熱中症の疑いあり、6日に胃部違和感あり、輸液と内服で帰宅、8日に浴室で倒れてあり救急搬送。 (～10/22の情報に基づく)	急性大動脈解離	大動脈解離	不明	評価不能	有(高血圧症、関節リウマチ)	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1230	47歳	女	2021年8月31日	2021年9月28日	FF3622	2回目	病歴 頭痛、嘔吐、皮膚掻痒 予診票での留意点はなし。接種後から発熱あり。9月5日から発熱、意識障害あり。8日に不穏状態となったため救急搬送。 (~5/13の情報に基づく)	急性散在性脳脊髄炎 心筋炎 心筋壊死 心内膜炎 線維性心内膜炎 敗血症 肺出血 肺水腫 脳虚血 下垂体壊死 腎、全身の浮腫、膀胱炎、腎臓、副腎、尿水症(左胸水400cc、右胸水350cc、尿水300cc)、下腿壊死であった。 (~5/13の情報に基づく)	髄液検査(オリゴクローナルバンド-IgGインデックスの上昇なし)、血液検査(自己抗体(抗AQP4抗体陰性-抗MOG抗体は未実施)、腎臓(血尿性心筋壊死、心内膜炎、線維性心内膜炎、敗血症、肺出血、肺水腫、全脳死、下垂体壊死、全身の浮腫)、腎臓、全身の浮腫、膀胱炎、腎臓、副腎、尿水症、DIC、播種性血管内凝固症候群、多臓器不全、下腿壊死/下趾壊死)、心エコー、血管造影、CT検査、X線検査 (~5/13の情報に基づく)	評価不能	無	(コメント無し)	~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、			
1231	81歳	男	2021年9月28日	2021年9月29日	FF5357	1回目	統合失調症で入院中、C型肝炎あり 内服:オランザピン20mg、プロチゾラム0.25mg、ロゼレム8mg、グルコサミン2g、エブランチル90mg、モビコール29 意識障害で救急搬送時、発熱なし(35.5)。	急性心不全	不明	評価不能	無	(コメント無し)	~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、			
1232	54歳	女	2021年8月14日	2021年8月18日	FD1945	2回目	無 アルコール依存症あり、肝障害(AST/ALT 400/200、GTP 1000以上)で通院中も、飲酒をやめられずChild-Pugh分類Bの状態。 併用薬:ワルファリン、オキサリプラチン、トリクロリスチアジン、ラベプラゾール、メトドロン、ビタダン、フロリアミン、アズルバ、ニクエジピン、アセトアミノフェン、ロスバスタチンカルシウム 8月15日より体調不良の訴えあり、いびき呼吸となり意識レベル低下したため救急搬送。救急隊到着時に心室細動を呈していた。 (~6/10の情報に基づく)	慢性肝障害を伴うアルコール依存症 多臓器機能不全症候群、アルコール性ケトアシドーシス (~6/10の情報に基づく)	冠動脈造影検査(心停止に大きく関与する病変なし)、血液検査、CT(頭部、肺-骨盤、大動脈) (~6/10の情報に基づく)	評価不能	有(アルコール依存症、肝障害で他院通院中、AST/ALT400/200、GTP1000以上で飲酒を止められない方、Child分類グレードB、)	(コメント無し)	~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、			
1233	70歳	男	2021年6月21日	2021年6月24日	FA5829	2回目	予診票の治療・投薬欄の腎臓病にチェックあり	不明	不明	不明	評価不能	評価不能	(コメント無し)	~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年11月11日時点】		専門家による評価【令和4年12月16日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1234	71歳	男	2021年7月8日	2021年9月28日	FC8736	1回目	糖尿病、高血圧、前立腺肥大で近 医で内服加療。特に問題なし。 接種当日の夜間に倒れているところ を発見されて救急搬送。病院到着 時、完全房室ブロックによる心停止 あり。 併用薬：メインテート、ジェディアン ス、アマリール、ストグルコ (～1/21の情報に基づく)	心不全 多臓器機能不全症候群 心不全増悪に伴う多臓器不全、急 性心筋炎、肝臓、肺臓、心臓 (～5/13の情報に基づく)	血液検査(CK上 昇、トロポニンT上 昇)、心筋生検 (心筋炎の診 断)、冠動脈造影 検査(心筋梗塞を 否定)、解剖学的 50%の冠動脈狭窄に 伴った心筋炎、 肺臓、肝臓、 心臓MRI、心 エコー (～5/13の情報に 基づく)	評価不能	無			剖検が行われて結果として心筋炎の診断となったことは 読み取れるものの、具体的な剖検所見が不明である。 ～10/7から変更なし。		剖検が行われて結果として心筋炎の診断となったことは 読み取れるものの、具体的な剖検所見が不明である。 ～11/11から変更なし。		
1235	50歳	女	2021年9月4日	2021年9月21日	FE8206	1回目	高血圧あり。脳動脈瘤にて2回手術 を受けていた。 9月21日に言語障害を伴って倒れて いたところを救急搬送。	も膜下出血	も膜下出血	不明	評価不能	無		(コメント無し) ～10/7から変更なし。		(コメント無し) ～11/11から変更なし。		
1236	70歳	女	2021年8月5日	2021年8月11日	FE8162	2回目	高血圧症、高コレステロール血症、 気管支喘息で通院中。喘息は吸入 薬でコントロールがついていた。 併用薬：アムロジピン、アジルバ、シ ングレア、アトルバスタチン、カルボ システイン、レルベタ 8月6～7日の発熱(38度台)は8日に 解熱するも、腹痛、嘔吐が出現。10 日に受診し、血圧に問題なかった が、頻脈(116分)、白血球数26800 (好酸球2800)、CRP 3.2及び画像検 査結果より感染性肺炎の診断で内 服治療開始。11日に症状改善なく 再受診後、突然呼吸状態が悪化 苦悶様呼吸でチアノーゼが出現し、 眼球上転していた)嘔吐による 窒息を疑ったが、吐物はなかった。 下顎挙上による気道確保を行い、 意識はすぐに回復。ワクチンの副反 応による過敏性アレルギーを疑いで エピネフリン皮下注となるも収縮期 血圧70mmHg等とショック状態とな り、他の医療機関に救急搬送。 (～12/24の情報に基づく(集計・専 門家評価対象期間(～12/5)後に報 告された内容))	間質性肺炎 肺炎腫	血液検査(外来受 診時は白血球数 26800、好酸球 2800)、CRP 3.2、腹部エコー、 腹部CT(8月10日 は胆嚢炎等の有 意な所見なし)、 CT(11日に両肺 野の間質性肺炎 を疑う肺炎像あり)	関連あり	無		ワクチンが間質性肺炎を引き起こし、死亡の原因となった 可能性は否定できないが、「ショック状態」での撮影CTで、 様々な修飾が加わっていた可能性も十分考えられる。症 例票の情報で明確な判断を下すのは困難と考える。 ～10/7から変更なし。		ワクチンが間質性肺炎を引き起こし、死亡の原因となった 可能性は否定できないが、「ショック状態」での撮影CTで、 様々な修飾が加わっていた可能性も十分考えられる。症 例票の情報で明確な判断を下すのは困難と考える。 ～11/11から変更なし。			
1237	不明 55歳 (～ 12/24の 情報に 基づく(集 計・専 門家評 価対象 期間(～ 12/5)後 に報告さ れた内 容))	女	2021年7月28日	2021年7月29日 2021年8月2日 (～12/24の 情報に 基づく(集 計・専 門家評 価対象 期間(～ 12/5)後 に報告さ れた内 容))	不明	不明 2回目 (～12/24 の情報に 基づく(集 計・専 門家評 価対象 期間(～ 12/5)後 に報告さ れた内 容))	合併症：不眠症、便秘症、閉塞性血 栓性血管炎、パーキンソン症候群、 アレルギー性鼻炎、気管炎 併用薬：バリベドリン、バルミチン酸エ ステル(～2021年7月21日)、セブリア ン(統合失調症に対する抗精神病 薬)、センゾド、オランザピン、ピペ リドン塩酸塩、エチゾラム、リスベリ ン、フルニセパム (～12/24の 情報に 基づく(集 計・専 門家評 価対象 期間(～ 12/5)後 に報告さ れた内 容))	不明 も膜下出血	不明 も膜下出血	不明	不明	不明						

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1238	70歳代	男	2021年7月後半	2021年9月1日	不明	2回目	肺癌、脊椎転移、下肢麻痺。 肺がんの治療歴はアレクテニブ、ロルラチニブ。 2021/07/02アルンブリグ(90mg/日)投与開始。2021/07/09副作用なく、用法用量通りアルンブリグ(180mg/日)増量。2021/07/12腎機能障害、高カルシウム血症、高カリウム血症を採血で確認。2021/07/14アルンブリグ休薬。アルンブリグ休薬により検査値が改善、軽快。日付不明間質性肺炎発症数日前コミナテイ接種(2回目)。2021/08/01 間質性肺炎発症。アルンブリグ中止。2021/08/23人工呼吸器管理(ステロイドで改善傾向)。2021/08/24人工呼吸器離脱。2021/08/27間質性肺炎軽快。2021/09/01原疾患の悪化(肺がん)のために死亡。	肺癌(原疾患の悪化)	状態悪化	不明	関連なし	有(死亡の原因は間質性肺炎ではなく、原疾患の悪化。間質性肺炎は回復をしていた。間質性肺炎については、アルンブリグと関連あり。)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1239	94歳	女	2021年6月17日	2021年6月18日	EY4834	1回目	慢性腎臓病(平成25年頃から治療)令和3年3月の検査では、Hb 7.1~7.6、eGFR 4.6~5.9、BNP 710~770であった。 内服薬: シンクス(20)2T、ゲブロット(1)1T、クレスタジ(500)8T 食事形態は全粥で、発語はある状態。	老衰の疑い	マラスムス	血液検査	評価不能	有(老衰(その原因: 腎不全))	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1240	83歳	男	2021年9月29日	2021年10月1日	FF4204	2回目	心房細動(パーキンソン病で胃腸運動減速進行。1ヶ月以内に発熱(呼吸器感染症)、リクシアナ内服中増種約4011時間後に腹痛、嘔気、嘔吐あり。その後SpO2低下、血圧低下。 疾患: 心房細動、パーキンソン病、尿路感染症、胃腸運動減速、経管栄養難、嚥下、終口摂食不可、便秘 併用薬: リクシアナ、酸化マグネシウム、ソラン、トパマール 2回目のワクチン接種約11時間後、腹痛嘔気を入数回嘔吐した。嘔吐後、嘔気は治まったが、急激な血中酸素濃度低下が認められ、意識性肺炎が疑われた。その後、血圧低下が生じたため昇圧剤を投与したが血圧は低値のままであった。意識性肺炎に伴う急性呼吸器不全症候群が疑われた。また、胸部CTによりS状結腸転位が認められ、胸部CTで誤嚥性肺炎が確認された。抗生剤投与、昇圧剤投与、酸素吸入をおこなったが効果はなかった。その後ショック状態となり、ワクチン接種後2日目に死亡が確認された。 (~10/7の情報に基づく)	S状結腸転位を契機とした誤嚥性肺炎に伴う急性呼吸器不全症候群	腸の転位転	誤嚥性肺炎	腹部CT(S状結腸転位)	関連あり	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、			
1241	90~100歳代	不明	不明	不明	不明	不明	基礎疾患等は不明、血小板減少「非重篤」の報告あり。 (~11/12の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1242	68歳	男	2021年8月1日	不明	FF0843	2回目	基礎疾患: COPD 8月25日に小細胞肺がんが発覚。 (~11/12の情報に基づく)	うつ血性心不全	うつ血性心不全	不明	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、			
1243	90~100歳代	不明	不明	不明	不明	不明	基礎疾患等は不明、血小板減少「非重篤」の報告あり。 (~11/12の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1244	90~100歳代	不明	不明	不明	不明	不明	基礎疾患等は不明、血小板減少「非重篤」の報告あり。 (~11/12の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1245	59歳	女	2021年9月17日	2021年9月18日	FH0151	2回目	病歴:関節症、うつ病(53歳時)、乳がんの全摘手術(54歳時)と人工関節置換術を受けている、花粉症、膝関節炎、脳脊髄症、腰痛、臀部痛。 併用薬:ベザフィブラート(バザテールsR)錠200mg(2回/日を3年以上)、ノイロロビン(ノイロロビン)錠(2回/日を3年以上)、エスフルルピプロフェンテブ剤(3年以上)、ロキソプロフェナドトリウム(ロキソプロフェン)錠。	不明	不明	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1246	42歳	男	2021年9月18日	2021年10月2日	FF4204	2回目	予診にて、基礎疾患、アレルギー歴なし。 2021/08/28、1回目のワクチン接種の後、副反応は認められなかった。 2021/09/18、2回目のワクチン接種を施行。2021/10/01の夜、患者は、通常通り就寝。翌朝、患者は、心停止の状態で見送られ、救急搬送。	心不全 心筋梗塞、心筋炎 (~12/24の情報に基づく)	心筋梗塞 心筋炎	不明	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1247	72歳	女	2021年8月25日	2021年8月27日 (~12/24の情報に基づく)	FF9942	1回目	抗生剤アレルギー びまん性大細胞型B細胞性リンパ腫、肺高血圧症、バセドウ病 (~12/24の情報に基づく)	急性心筋炎	心筋炎	解剖(心臓に微小血栓を伴う高度かつ急性心筋炎、細菌等の一般的に心筋炎を起こす基礎疾患、その他死因となり得る疾患や外傷は認められなかった。)	関連あり	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1248	77歳	女	2021年6月28日	2021年9月8日	FC5947	2回目	頸椎症性脊髄症、甲状腺機能低下症、アレルギー無し、 トラムセト、サインバルタ、チラーヂン、アリナミンF、フォリアミン、ロキソニン、ノイロトロピンを定期内服中 6月のワクチン接種後より、両手の痛み、四肢のしびれが進行し、総合病院受診するも原因不明であり、股力も進行して転倒するため、8月30日に入院。全身CT検査で特記異常なく、認知機能の悪化と尿意障害を認めていた。 (~11/12の情報に基づく)	不明	不明	CT(頭・頸・胸・腰)	評価不能	無	死因は明らかになっておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし、	死因は明らかになっておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし、				
1249	80歳	男	2021年7月6日	2021年7月11日	不明	1回目	不明	不明	不明	死亡時画像診断(CT)	評価不能	有(心筋梗塞などの循環器疾患も鑑別に繋がりが、死後CTでも原因は不明であり、未だはっきりしない)	接種6日後死亡、情報不足 ~10/7から変更なし、	接種6日後死亡、情報不足 ~11/11から変更なし、				
1250	90~100歳代	不明	不明	不明	不明	不明	基礎疾患等は不明、血小板減少「非重篤」の報告あり。 (~11/12の情報に基づく)	不明	不明	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1251	90~100歳代	不明	不明	不明	不明	不明	基礎疾患等は不明、血小板減少「非重篤」の報告あり。 (~11/12の情報に基づく)	不明	不明	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1252	90~100歳代	不明	不明	不明	不明	不明	基礎疾患等は不明、血小板減少「非重篤」の報告あり。 (~11/12の情報に基づく)	不明	不明	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1253	38歳	男	2021年9月28日	2021年9月30日	FF2018	2回目	心窩部痛の訴えが以前にあり、接種翌日に発熱、頭痛があり市販の解熱鎮痛剤を内服、夜に2分間の意識消失発作があり、その2時間後に再び意識消失し、救急要請。	心室細動	心室細動	不明	関連あり	有(無症候性の心疾患の可能性)	既往のない若年男性の突然死症例ではあるものの、もともと心室細動・心筋停止の原因となるような基礎疾患は有さなかったことを示唆する情報(剖検の情報等)が不足している。 ~10/7から変更なし、	既往のない若年男性の突然死症例ではあるものの、もともと心室細動・心筋停止の原因となるような基礎疾患は有さなかったことを示唆する情報(剖検の情報等)が不足している。 ~11/11から変更なし、				
1254	72歳	女	2021年9月28日	2021年9月30日	FG0978	2回目	2021/6/28発症のくも膜下出血、右中大脳動脈瘤の破裂に対し、クリッピング手術を実施。術後、軽度の左上肢麻痺、左半側空間失認、失音出現。認知力低下などが残り、8月4日より回復期リハビリテーション病棟へ移っていた。 接種2日後に倦怠感の訴え、その後、介助歩行、立ち上がりも困難となり、顔面蒼白、いびき様呼吸となった。 (~11/12の情報に基づく)	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	不明	評価不能	無	情報不足 ~10/7から変更なし、	情報不足 ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年11月11日時点】		専門家による評価【令和4年12月16日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1255	88歳	女	2021年9月9日	2021年9月13日	EY0573	1回目	2021/5/21肺血栓検査にて治療中に進行腎臓、膵臓癌が見つかるが、ベストケース・プログラムの方針、慢性呼吸不全、高血圧症、貼付剤 ビソテプ4mg、フロミド20mg1A筋肉内投与、	呼吸不全、置換、低カリウム血症、高ナトリウム血症 (～1/21の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～1/2)後に報告された内容))	状態悪化	血液検査(高Na血症、低K血症)、心電図、頭部CT、胸腹部CT(急変する所見なし)	関連なし 評価不能 (～1/21の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～1/2)後に報告された内容))	有(高Na血症、低K血症)		(コメント無し) ～10/7から変更なし、		(コメント無し) ～11/11から変更なし、		
1256	84歳	女	2021年7月7日	2021年7月26日	EY3860	1回目	2008年に自己免疫性肝炎と診断され、自己免疫性血小板減少症と紫斑病、下肢腫脹、脳梗塞、骨粗鬆症、便秘、慢性胃炎の基礎疾患あり。血小板数は1万～10万で経過、アレルギー歴なし、最近1ヶ月以内のワクチン接種歴なし。内服薬:レボレード、モサプリド、プレガバリン、アルファカルシドール、芍薬甘草湯、バイアスピリン、酸化マグネシウム、過去の副作用歴なし。接種後に頭痛、嘔気、接種3日後の頭部CTでは陈旧性ラクナ梗塞の所見のみで、症状は翌々日に軽快、接種12日後の血液検査で血小板数83.8万に増加、接種19日後に心筋停止。 (～12/24の情報に基づく)	血小板数の急増による脳梗塞、血栓による脳梗塞 (～12/24の情報に基づく)	脳梗塞 脳血栓症	頭部CT(陈旧性ラクナ梗塞の所見)、血液検査(血小板数83.8万)	関連あり	無		自己免疫性肝炎、ITP、陈旧性脳梗塞合併の84歳女性、ワクチン1回目接種3日後にラクナ梗塞を発症したが一旦は軽快、その後、12日目より血小板増多が生じ、19日目に脳梗塞を発症して死亡。血小板増多による脳梗塞発症と考えられる。ワクチンと血小板増多との因果関係については否定できない。 ～10/7から変更なし、		自己免疫性肝炎、ITP、陈旧性脳梗塞合併の84歳女性、ワクチン1回目接種3日後にラクナ梗塞を発症したが一旦は軽快、その後、12日目より血小板増多が生じ、19日目に脳梗塞を発症して死亡。血小板増多による脳梗塞発症と考えられる。ワクチンと血小板増多との因果関係については否定できない。 ～11/11から変更なし、		
1257	67歳	男	不明	2021年10月5日	不明	2回目	基礎疾患等は不明。接種日不明。10月5日に倒れているところを発見される。救急隊接触時には心停止状態。	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	不明	評価不能	不明		(コメント無し) ～10/7から変更なし、		(コメント無し) ～11/11から変更なし、		
1258	52歳	男	2021年9月2日	2021年9月6日	FF3620	1回目	予診票を入手できておらず、接種前の体温不明。もともと高血圧、高脂血症で内服治療をしており、血圧及び血液検査での中性脂肪、コレステロール値はワクチン接種前までコントロールされていたもの、心筋梗塞発症リスクは素因としてあった。レザルタス、バルモディン、カルベジローール、カロナール、抑肝散。接種3日後に息を吐けない1死後硬直を伴う状態で発見された。 (～12/3の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～11/14)後に報告された内容))	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	解剖(右冠状動脈の起始部から9.0cmの部位に血栓を認め、血栓の上流部には凝血栓塊が充満していた。左室後壁には出血性壊死を認め、壊死部で心筋が菲薄化。)	評価不能	有(高血圧、高脂血症で通院中)		(コメント無し) ～10/7から変更なし、		(コメント無し) ～11/11から変更なし、		
1259	53歳	男	2021年9月17日	2021年9月21日	FF2782	2回目	検診で高血糖の指摘あり、肥満体型。糖尿病、動脈硬化症、虫垂炎(小児期)、脚底筋の腱断裂。1回目接種実施後は軽度の肩の痛みのみ、2回目の4日後夕方方が最終健在。同日夜あおむけで倒れているところを発見され、救急要請。家族歴:大動脈瘤(父)、乳癌、肺癌(母)、糖尿病(兄) (～12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～12/5)後に報告された内容))	心疾患の疑い 心筋梗塞の疑い (～12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～12/5)後に報告された内容))	心筋梗塞	CT(明らかな原因を指摘できず)、血液検査(トロボニン高値)	評価不能	有(検診での高血糖の指摘あり、体型は軽度の肥満体型。何らかの背景疾患があったと推察される。)		患者背景から、心血管障害のリスクを有していた可能性はあるものの、詳細は不明である。死因を検討する情報も不足しており、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ～10/7から変更なし、		患者背景から、心血管障害のリスクを有していた可能性はあるものの、詳細は不明である。死因を検討する情報も不足しており、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ～11/11から変更なし、		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²		
																	資料番号	症例No	
1260	43歳	男	2021年8月30日	2021年9月8日	FF0843	2回目	急性白血球病(2021/5/21～)、発熱性好中球減少症、サイトメガロウイルス感染、肺炎、新型コロナウイルス1回目接種(2021年7月26日、コミナティ筋注、FG3691)カゾピス、テイコプラニン、ファンガード、セフェピム、デジシン、ソルメドロール 急性白血球病治療中、回復傾向であったが、2回目接種の9日後の朝に突然の心停止。 (～3/18の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～2/20)後に報告された内容))	心筋炎	心筋炎	解剖(心臓水を多量に認めた)	関連あり	無	急性白血球病の治療中であり、発熱性好中球減少症とサイトメガロウイルス感染症が疑われ、肺炎も指摘されている。9/7に認めていない心臓水が、9/8(ワクチン接種後8日)に認め、心停止として見つかった。心臓水貯留に関しては、心臓炎により心タンポナーデとなった可能性が考えられるが、ワクチンとの因果関係については情報が不十分であり評価できない。剖検結果の結果(約1年後に報告予定)を含めた判断が必要と考えた。 ～10/7から変更なし。	急性白血球病の治療中であり、発熱性好中球減少症とサイトメガロウイルス感染症が疑われ、肺炎も指摘されている。9/7に認めていない心臓水が、9/8(ワクチン接種後8日)に認め、心停止として見つかった。心臓水貯留に関しては、心臓炎により心タンポナーデとなった可能性が考えられるが、ワクチンとの因果関係については情報が不十分であり評価できない。剖検結果の結果(約1年後に報告予定)を含めた判断が必要と考えた。 ～11/11から変更なし。					
1261	69歳	女	2021年9月9日	2024年9月23日 2021年9月27日 (～11/11の情報に基づく)	FF5357	2回目	病歴:甲状腺機能低下、糖尿病、脂質異常症 重いアレルギー症状(アナフィラキシーなど)を発現したことはなかった。 併用薬:チラーゼン、テネリア、Mバロチン。(全ての薬剤は長年投与された。) 9月21日から食事をとることができなかったために受診。	心臓死	心臓死	血液検査(2回目接種前日の検査結果では異常なし。2回目接種12日後の検査結果では、CRP陽性、白血球異常値。)	関連あり	不明	ワクチン接種後に体調不良となったことが経過に影響している可能性が考えられるものの、死亡直前の詳細情報は得られておらず、死因も心臓死と報告されているのみであり、ワクチン接種との因果関係を評価するには情報が不十分である。 ～10/7から変更なし。	ワクチン接種後に体調不良となったことが経過に影響している可能性が考えられるものの、死亡直前の詳細情報は得られておらず、死因も心臓死と報告されているのみであり、ワクチン接種との因果関係を評価するには情報が不十分である。 ～11/11から変更なし。					
1262	75歳	男	2021年7月9日	不明 2021年7月10日 日から7月18日まで の間の (～12/3の情報に基づく)	不明	2回目	2016年11月から2016年12月、2018年11月から2018年12月、2019年1月から2019年8月、2020年4月24日に風邪症状で、クリニックを受診。他の基礎疾患等はない。アレルギー歴、副作用歴なし。 発見された時、死後1ヶ月経過していると推定された。 (～1/21の情報に基づく)	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明
1263	82歳	女	2021年6月24日	2021年6月28日	EY5422	1回目	糖尿病、脳出血後遺症。 接種翌日から発熱、解熱剤で様子観察するもその後上昇。翌々日になりSpO2も低下し、搬送された。	不明 誤嚥性肺炎の疑い (～11/12の情報に基づく)	誤嚥性肺炎	不明	評価不能	有(誤嚥性肺炎)	(コメント無し)	～10/7から変更なし。	(コメント無し)	～11/11から変更なし。			
1264	56歳	男	2021年10月5日	2021年10月7日	FF3620	2回目	9月14日に1回目の接種(ミナティ筋注、ファイザー、FF3620)。自宅にて亡くなられているのを発見された。亡くなった経緯については不明。	不明(突然死)	不明	不明	評価不能	不明	患者背景や経過の詳細、死因に関する情報は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ～10/7から変更なし。	患者背景や経過の詳細、死因に関する情報は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ～11/11から変更なし。					
1265	81歳	男	2021年10月7日	2021年10月8日	FJ5790	1回目	予診票での留意点はない。入院中、接種翌日の早朝に呼吸停止、尿失禁、便失禁状態で発見された。 (～11/12の情報に基づく)	不明 脳血管肺炎の疑い (～11/12の情報に基づく)	肺炎	死亡時画像診断(CT)(頭蓋内は問題なし。両側肺炎はあるが、因果関係不明。死後変化と思われる肺血管腫あり。)	評価不能	有(肺炎所見あり)	患者背景や経過の詳細、死因に関する情報が不十分であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ～10/7から変更なし。	患者背景や経過の詳細、死因に関する情報が不十分であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ～11/11から変更なし。					

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²⁾	
																	資料番号	症例No
1266	73歳	男	2021年9月29日	2021年10月3日	FH0151	1回目	アルツハイマー型認知症で精神科病院入院中。薬物療法により精神症状は概ね安定し、1ヶ月以上薬剤の変更は行っていないかった。併用薬はバルプロ酸ナトリウムシロップ、酸化マグネシウム、リンサス、メマンチン 接種当日は接種部位の熱感あるが疼痛の訴えなし。接種翌日は特に変化無し。接種2日後夜嘔吐あり。腹部やや膨満しているが排便はあった。接種3日後嘔吐あり。排便大量にみられ、腸壁緊張みられず。嘔気・嘔吐ないが、心窩部から下腹部にかけて膨満あり。腸蠕動音微弱。37度台の発熱。接種4日後朝から38度台の発熱あり。血圧も80/40に低下。咽いかけには発熱があるが躁動不可。腹部膨満は続(か嘔気・嘔吐なし。救急搬送直前に嘔吐あり。心停止に至り。心肺蘇生法が行われながら救急搬送となる。 (~12/3の情報に基づく)	腸管虚血 窒息	「血栓症(血栓塞栓症を含む。)(血小板減少症を伴うものに限る。);疑いとして報告 (~11/12の情報に基づく)	不明 血液検査(血液検査は肝機能障害、腎機能障害、(反応性蛋白上昇、好中球増加を示し)詳細程度、血小板数、 $22.7 \times 10^4 / \mu L$ (平時: 20 前後) $\times 10^4 / \mu L$) (~12/3の情報に基づく)	評価不能	有(嘔吐物を誤嚥・窒息して心停止に至った可能性がある。)	ワクチンと死亡との因果関係評価(評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との因果関係評価(評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²⁾	
1267 ²⁴⁾	36歳	男	2021年10月4日	2021年10月7日	FK0108	2回目	1回目接種:9月13日コナチア筋注FD0349 アライザ(筋)。体温36.8、アレルギーマーカーなし、体調不良し、予診票での留意点はなし。 接種翌夕方から39度台の発熱と他息感あり。解熱剤(ロキソニン)を服用。接種2日後は37度台となる。その後発熱し、翌朝呼吸停止しているところを発見された。 (~11/12の情報に基づく)	不明	不明	不明 死亡時画像診断(原因となる所見は指摘できなかった) 搬送先医療機関関係の情報に基づく (~11/12の情報に基づく)	関連あり(接種医療機関) 評価不能(搬送先医療機関関係の情報に基づく) (~11/12の情報に基づく)	無(接種医療機関) 有(他要因の可能性も否定できないが、現状での判断は不可) (~11/12の情報に基づく)	ワクチン接種翌日の発熱や他息感は既知の副反応としていいと考えます。死因となった呼吸停止や心筋停止、心血管虚脱については評価するに足る情報はありません。しかし、接種後の期日が短いとはいえず、若年者が急死することからワクチンが心筋炎(劇症型)を引き起こした可能性については否定できないと考えます。 ~10/7から変更なし、	ワクチン接種翌日の発熱や他息感は既知の副反応としていいと考えます。死因となった呼吸停止や心筋停止、心血管虚脱については評価するに足る情報はありません。しかし、接種後の期日が短いとはいえず、若年者が急死することからワクチンが心筋炎(劇症型)を引き起こした可能性については否定できないと考えます。 ~11/11から変更なし、				
1268	48歳	男	2021年10月1日	2021年10月5日	FJ7489	2回目	高血圧症 他要因の可能性の有無の項に、「高血圧症」と記載あり。	脳幹部出血	脳幹部出血	不明	評価不能	有(高血圧症)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1269	65歳	男	7月末	2021年10月1日	不明	2回目	基礎疾患等は不明。入浴中に、死亡しているところを発見された。報告医師は、状況から、脳卒中の可能性が高いと判断。	脳卒中の可能性が高い	脳血管発作	不明	関連なし	不明	入手できる情報は不十分であるが、ワクチンによる副反応とは考えにくい。 ~10/7から変更なし、	入手できる情報は不十分であるが、ワクチンによる副反応とは考えにくい。 ~11/11から変更なし、				
1270	77歳	男	2021年6月24日	2021年8月6日	EX3617	2回目	既往歴に心房細動、経皮的冠動脈インターベンション(PCI)併用薬:アセチルサリチル酸/タンソプラゾール(タケルダ配合錠) ワクチン接種の30分後に心房細動及び心筋停止を発症し、気管挿管及び除動が2回実施された。自発呼吸が確認され、その日に他の医療機関へ搬送。その後、状態回復し一般病棟で療養を続けていたが、入院中に間質性肺炎が増悪。 (~10/7の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間:~8/4後に報告された内容))	間質性肺炎増悪、急性冠動脈症候群	状態悪化	カテーテル検査(実地したところ、左前下行枝のステント内漏害がみられたが、側副血行路がすでにできしており、急性閉塞というよりは慢性閉塞を思わせる所見が認められた。その結果、陈旧性梗塞に伴い壊死心筋から発症した致死性不整脈と考えられた。血液検査:血液ガス検査、X線、CT (~12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間:~12/5後に報告された内容))	評価不能	不明	(コメント無し) ~11/11から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]							
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²					
																	資料番号	症例No				
1271	不明 35歳	不明 男	2021年3月17日	2021年9月26日	不明 EP2163	2回目	不明 併用薬はなし。 2021年2月24日に1回目接種(コシナ テノフルタス注:EP2163) 2021年9月24日(ワクチン2回目接種 後約6か月後)まで通常どおり勤務 していたことが確認されているが、 2021年9月27日に職場に現れず、通 信を取れなかったことを契機に、自 宅で倒れているところを発見され た。 (~12/3の情報に基づく)	不明 虚血性心疾患	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明			
1272	83歳	女	2021年7月6日	2021年7月10日	EW0201	1回目	基礎疾患、合併症等は不明。同診 では、患者から注意すべき点の申 告はなかった。 ワクチン接種の2日後は、患者は元 来そうであった。ワクチン接種の4日 後死亡。家族から死亡のみが知らさ れたため、死因を含む詳細な状況 は不明。	不明	不明	不明	不明 関連なし (~12/3の情報 に基づく)	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明		
1273	73歳	女	2021年7月初旬	2021年9月22日 頃	不明	2回目	家族からの報告、病歴および併用 薬は報告されていない。 ワクチン接種約1週間後、打ってか らずと体調が悪かった。その後、 多発性硬化症と診断され、1ヶ月程 ステロイドで治療された。自宅で 療養しているうちにステロイドの影 響による間質性肺炎が発現し、 2021/08、2021/09/08に入院し、2週 間で死亡した。	間質性肺炎	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明		
1274	74歳	女	2021年6月16日	2021年10月11日	不明	2回目	基礎疾患等は不明。 居室で倒れ込んだため、家族が救 急要請。救急隊が心肺停止を確 認。	不明	不明	不明	評価不能	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明		
1275	67歳	男	2021年9月11日	2021年9月15日	FF9944	2回目	高血圧症、オルメサルタン、アムロ ジピン ワクチン接種4日後、会社で倒れ た。救急車到着時心肺停止状態。	虚血性心不全	不明	不明	評価不能	有 詳細の記載 なし	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明		
1276	79歳	男	2021年7月17日	2021年7月19日	EY0583	1回目	基礎疾患等は不明。 ワクチン接種の翌日吐血後、心肺 停止。	消化管出血	不明	不明	評価不能	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明		
1277	57歳	男	2021年10月3日	2021年10月12日	FJ5790	2回目	高血圧(アムロジピン5mg、カンデサ ルタン6mg、インデラル10mg併服) 2回目接種後通常どおり仕事をし ていた。2回目接種8日目の朝、意 識がなく普段と異なるいびきをして いるところを発見され、救急要請。 救急隊接触時心室細動。	心室細動 脳出血 (~11/12の情報に基づく)	不明	不明	評価不能	無	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明		
1278	34歳	男	2021年10月3日	2021年10月5日 夜~6日朝の間	不明	2回目	病歴、脂肪肝 接種の2日後、患者は出社したが、 翌朝、死亡しているが発見された。 発熱もあったそうだがタイミング等 不明であった。 他のCOVID-19ワクチンを接種し た可能性あり (~11/12の情報に基づく)	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明		
1279	84歳	男	2021年7月16日	2021年7月18日	EW0201	1回目	ADL全介助で、寝たきり、発話ごく わずかのみ、誤嚥性肺炎あり、経口 摂取が困難なため胃瘻造設を行 い、栄養は胃瘻から注入。慢性閉 塞性疾患のため在宅酸素療法中。 慢性心不全あり、完全閉塞ブロック のためベータブロッカー使用中。6月 に肺炎と心不全が増悪して治療 が増え軽快していた。 接種翌夕方から血圧が低下し、 呼吸状態が不安定となった。その後 自発呼吸が停止。 (~11/12の情報に基づく)	慢性心不全の急性増悪	不明	不明	評価不能	有(慢性心不 全、慢性閉塞性 肺疾患)	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可 能性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²		
																	資料番号	症例No	
1280	59歳	男	2021年9月26日	2021年9月29日	FF9942	1回目	基礎疾患なし、健診等でも異常を指摘されたことがなかった。とのこと。接種翌日より胃痛があり、食事もとれない状況であった。接種3日後も胃痛が続いていたため、近医を受診し、胃薬の処方を受け帰宅し、その後死亡。死亡時は他に誰もいなかったため、詳細は不明。	心筋梗塞	心筋梗塞	不明	評価不能	有(心筋梗塞)		胃痛は心筋梗塞による症状の可能性あり、 ~10/7から変更なし、		胃痛は心筋梗塞による症状の可能性あり、 ~11/11から変更なし、			
1281	83歳	男	2021年10月11日	2021年10月13日	FF2018	1回目	膵臓癌(経尿道的膵臓腫瘍切除、膵臓摘出、肝転移、腰部脊柱管狭窄症、水腎症、狭心症、胃腸障害、便秘、 バイアスピリン、タケキャブ、トラマール、エンシオア、センソノイド) 膵臓癌、肝転移、ターミナルの状態(10/12当院から退院されたターミナル状態で、予後は等を越せるかどうかの状態だった。入院中は1日3~6回の吸引が必要であった。入院中にワクチン接種。接種後特に症状なし。翌日退院。翌々日の夜間に呼吸停止。 (~12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~12/5)後に報告された内容))	不明	不明	不明	評価不能	不明		(コメント無し) ~10/7から変更なし、		(コメント無し) ~11/11から変更なし、			
1282	86歳	男	2021年6月9日	2021年8月31日	不明	1回目	既往歴: 高血圧症、高尿酸血症、前立腺肥大症、過活動膀胱、めまい症、食道裂孔ヘルニア(2018年5月手術)、腹腔臓器ヘルニア(2019年5月手術) 併用薬: アムロジピンOD錠、スピロリタゾン錠、サイロロク錠、ハルナー、D錠、アボルブカプセル、イミダフェナジンOD錠、リンゼン錠、メリスロン錠、リーバト配合顆粒、ピタミンK1錠、ウルソデオキシコール酸錠、ゾメチオン錠、参加マクネンラム錠、グーフス錠、カブメシトイタリ(ワクチン接種と同時期に服用開始) 接種2日後に倦怠感、食思不振で近医受診、肝酵素上昇、抗ミトコンドリアM2抗体陽性を認めた。症状悪化。下投薬等出陣し、7月6日に入院し、血液疾患の疑いで14日に転院。全身リンパ節腫大、sIL-2R上昇、血小板減少、好酸球増多igE異常高値。 (~11/12の情報に基づく)	多臓器不全	多臓器機能不全症候群	血液検査(肝酵素上昇(AST/ALT 52/70、GTP 41(DH)336)、抗ミトコンドリアM2抗体陽性(14)、sIL-2R上昇(9081)、血小板減少(3.9万)、好酸球増多、igE異常高値(6454))、骨髄生検:リンパ(新生核(悪性リンパ腫)は否定)、脳MRI(微小線維、代謝性脳症)、尿検査(E.coli)、血液培養(MRCNS) (~11/12の情報に基づく)	不明	評価不能	有(ワクチン接種と同時期にサブメシトイタリ)の服用を開始している。)		認められた事象が羅列されているが、ワクチンと死亡の因果関係を評価するための情報は整理されておらず、内容も不十分である。 ~10/7から変更なし、		認められた事象が羅列されているが、ワクチンと死亡の因果関係を評価するための情報は整理されておらず、内容も不十分である。 ~11/11から変更なし、		
1283	94歳	女	不明	2021年10月12日	不明	2回目	不明 接種日不明。食後から呼吸状態悪くなり、SpO2低下のため救急要請。	不明	不明	不明	評価不能	不明		経過の情報が不足しており、評価できない。 ~10/7から変更なし、		経過の情報が不足しており、評価できない。 ~11/11から変更なし、			
1284	50歳	男	2021年9月11日	2021年9月26日	FF9942	1回目	他要因の可能性の有無の項に、「高血圧」と記載あり。 接種の翌日から右手のしびれ感、その後しびれが、意識障害を認め、救急要請。脳出血で入院。	脳出血	脳出血	不明 血液検査、頭部CT(脳幹部高吸収)(脳幹出血) (~11/12の情報に基づく)	評価不能	有(高血圧)		未治療の高血圧があり、脳卒中のリスクは高かった可能性がある。ワクチン接種の経過に与えた影響は不明である。 ~10/7から変更なし、		未治療の高血圧があり、脳卒中のリスクは高かった可能性がある。ワクチン接種の経過に与えた影響は不明である。 ~11/11から変更なし、			
1285	78歳	男	2021年8月26日	2021年8月30日	FF3620	2回目	正常圧水頭症(2013年)、VPシャント手術、糖尿病、脳梗塞 9月20日頃から活気なく開眼なし、食欲低下あり。接種の翌日MRIで重度の脳萎縮、脱水著明。 (~12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~12/5)後に報告された内容))	不明 急性冠動脈症候群、大脳萎縮	急性冠動脈症候群 大脳萎縮	MRI(重度の脳萎縮、脱水著明)、胸椎X線、心電図 (~12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~12/5)後に報告された内容))	不明	不明		(コメント無し) ~10/7から変更なし、		(コメント無し) ~11/11から変更なし、			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²		
																	資料番号	症例No	
1286	78歳	男	2021年6月26日	2021年7月9日	FC3661	2回目	<p>病歴は、罹患中の中咽頭癌のため化学放射線療法中、肺炎腫、MSSA菌血症、それに伴う神経障害から二酸化炭素(CO2)ナルコースがある。2021/01～2021/05/22まで入院、食道癌(9年前)、他院でフォロー、下部咽管狭窄、狭心症(症状なし)、慢性閉塞性肺疾患(COPD)、尿管結石(2019年に入院加療)、タンピング症候群、大腸憩室出血および尿管併用薬、ボノプラザンフル酸塩(タケキャブ10 mg)、サイロイド(チラーヂン75 ug)、タムスロシン塩酸塩(タムスロシン0.2 mg)、肺炎腫にチオドピウム臭化水和物(ストリーバ)吸入、便秘時にセノゾン(24 mg)(2021/01入院中より継続中)、2021/05/22以降に、フロセミド(20 mg)を開始。</p> <p>中咽頭癌で化学療法後、放射線療法中、患者は20歳×40年の喫煙歴からの肺炎腫で、スビーバ吸入中、MSSA菌血症に伴うCAUTI、それに伴うCIPからのCO2ナルコース、利尿薬に伴うAKIで2021/01/19-05/22まで入院、自宅退院できていたが、次第に浮腫が増悪、2021/06/16、胸水が再出現、2021/06/27、患者は心停止状態で発見、報告者の医療機関へ搬送されて、心拍再開。</p>	<p>低酸素脳症</p> <p>肺炎</p>	<p>低酸素性虚血性脳症</p> <p>肺炎</p>	<p>腰部エコー(6/16胸水+)、血液検査(Cr1.49、CRP1.23、TSH27.00、BNP188.6)、心電図、胸部レントゲン(右胸水貯留)、頭頸部・胸腹部単純CT((2021/6/27)両側胸水、心臓水貯留、両肺下葉浸潤影及び無気肺、(2021/06/30)低酸素脳症の疑い、胸腹部に粗大腫瘍はなし、肺炎腫、両側肺炎、無気肺、胸水・心臓水・腹水貯留、)、心エコー(心臓水貯留、両側胸水貯留)、FAST陰性、培養検査(胸水、陰性)。</p> <p>(～11/12の情報に基づく)</p>	評価不能	不明	<p>ワクチンと死亡との因果関係評価(評価記号)</p> <p>コメント</p>	<p>ワクチンと死亡との因果関係評価(評価記号)</p> <p>コメント</p>	<p>評価に用いた報告内容²²</p> <p>資料番号</p> <p>症例No</p>	<p>基礎疾患や接種前の全身状態が経過に影響している可能性が高い、ワクチン接種と死亡の因果関係は不明である。</p> <p>～10/7から変更なし、</p>	<p>基礎疾患や接種前の全身状態が経過に影響している可能性が高い、ワクチン接種と死亡の因果関係は不明である。</p> <p>～11/11から変更なし、</p>		
1287	70歳	男	2021年7月29日	2021年9月1日	不明	2回目	<p>病歴は、咽喉頭部の手術(患者30歳台)、高血圧、糖尿病、55年間の喫煙10本/日。</p> <p>併用薬は、アテノロール、アムロジピン錠、トリコロールメチアジド、プロピベリン塩酸塩、フェブリク、レバミピド、ロキソプロフェンNa、タケキャブ、ロキソプロフェンNa。</p> <p>2回目接種の翌朝、体調不良及び頭痛、全身倦怠感を見、夜に測定した体温は摂氏38.7度であった。</p> <p>同日、近医を受診、アセトアミノフェンを処方され、内服、2日後に全身倦怠感と発熱は改善、接種4日後、朝食摂取後に嘔吐を認め、別の近医を受診、点滴静注を施行される、制吐剤を処方されて、帰宅、以降はほとんど食事摂取できず、飲水しても嘔吐する状態が持続、接種7日後、四肢の振戦及び歩行困難を認め、3日目の近医を受診、頭部硬直を認めたことから、脳MRIが行われたが、検査中に患者が不穏状態となり中断、髄液検査を施行されたが、不穏で髄液採取にいたらなかった。精査加療目的に報告医療機関に紹介され搬送された。</p> <p>(～11/12の情報に基づく)</p>	<p>出血性ショック</p> <p>自己免疫性機序介在性脳炎/髄膜炎</p>	<p>出血性ショック</p> <p>自己免疫性脳炎</p>	<p>脳脊髄液検査(細胞タンパク増多)、血液検査(WBC11700、Cr3.06、sIL-2R259)、髄液検査(髄液培養陰性)、髄液・尿・血液培養(陰性)、脳MRI(慢性虚血性変化あるが脳炎や髄膜炎併発の異常なし)、CT(経過中、両側管腔拡張、左下葉肺気腫や右下葉肺萎縮あり)、経胸壁心臓超音波(EF59%)、腹部超音波(膀胱萎縮)、病理細胞診(悪性所見なし)。</p> <p>(～11/12の情報に基づく)</p>	関連なし	不明	<p>ワクチンと死亡との因果関係評価(評価記号)</p> <p>コメント</p>	<p>ワクチンと死亡との因果関係評価(評価記号)</p> <p>コメント</p>	<p>評価に用いた報告内容²²</p> <p>資料番号</p> <p>症例No</p>	<p>脳炎による症状は治療効果により改善傾向にあったが、出血性ショックにより突然亡くなっている、カテーテル留置部からの出血とされており、ワクチン接種と死亡の因果関係は否定的である。</p> <p>～10/7から変更なし、</p>	<p>脳炎による症状は治療効果により改善傾向にあったが、出血性ショックにより突然亡くなっている、カテーテル留置部からの出血とされており、ワクチン接種と死亡の因果関係は否定的である。</p> <p>～11/11から変更なし、</p>		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾		
																	資料番号	症例No	
1288	51歳	男	2021年9月30日	2021年10月5日	FJ5790	1回目	予診票での留意点はなし。 接種4日後から呼吸音出現、胸痛も 自覚し医療機関を受診。受診時にリ ザーパーマスク10LでSpO2 86%と低 下あり、胸部にて経運動低下あり。 酸素状態改善みられず気管挿管施 行、救急搬送後、重症時に対抗反 射なく、全身性痙攣を伴う低酸素症 による脳障害の疑い。 (~11/12の情報に基づく)	重症感染症による敗血症及び心筋 症の疑い	胸部レントゲン、 心エコー(左心) ば型心筋症や他の 心筋症疑い)、 心電図、血液検 査(WBC 18400、 分画球数90%、血 小板11.7、D- dimer 25.6、CK- MB 126.9)、造影 CT(肺塞栓は否 定的)、COVID- PCR検査陰性。 (~11/12の情報 に基づく)	評価不能	有(アナフィラキ シーの症状はし んま疹や皮膚発 赤、粘膜症状は 認めず積極的に 疑われなかつ た。また肺塞栓 についても造影 CTでは否定的 であった。心筋 炎については CK-MB 126.9U/Lと症状 に対しては上昇 が比較的低いと 考えられた。明 らかな原因は不 明であるが、重 症感染症による 敗血症および心 筋症を併発して 重症化した経緯 が想定された。)	(コメント無し)	~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、				
1289	57歳	男	2021年7月20日	2021年8月11日	EY0583	1回目	2型糖尿病 併用薬(接種2週間以内):オルメサ ルタン、フマテジン、エクメット	不明	不明	検視	評価不能	無	入手できる情報は不十分であるが、ワクチンによる副反応 とは考えにくい。	~10/7から変更なし、	入手できる情報は不十分であるが、ワクチンによる副反応 とは考えにくい。	~11/11から変更なし、			
1290	60代又 は70代 70歳 (~12/3 の情報 に基づ く)	女	不明 2021年7月9日 (~12/3の 情報に 基づく)	不明(ワクチン接 種後の1-2か月 後) 2021年9月 (~12/3の 情報に 基づく)	不明 FC8736	2回目	別の病院の循環器科で管理された 慢性疾患及び高血圧があった。 患者がワクチン接種の1-2ヶ月後に 亡くなったという情報を電話で受け 取ったもの。 (~12/3の情報に基づく)	不明	不明	不明	不明	不明	(コメント無し)	~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、			
1291	成人 46歳 (~12/24 の情報 に基づ く(集計・ 専門家 評価対 象期間 (~12/5)後 に報告 された 内容))	男	2021年9月10日	2021年9月27日	FF9942	2回目	病歴:高血圧、糖尿病、発作性心筋 細動、中枢性睡眠時相障害、左 内頸動脈狭窄(ステント留置術施 行)、骨粗鬆症、不眠、頭部外傷 アレルギー歴なし 併用薬:イーケプラDS、バルプロ酸 ナトリウム、プロメックD、プラビク ス、メインテート、プロプレスマムコダ インDS、フロリネフ、酸化マグネシウ ム、アルファロール、モドコル、デ エビゴ、リスモダン 2021年9月20日1回目接種(コミナ ティ、FF4294) (~12/24の情報に基づく(集計・専 門家評価対象期間(~12/5)後に報 告された内容))	脳幹圧迫による呼吸停止と頭蓋内 出血	不明	不明	不明	不明	不明	(コメント無し)	~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、		
1292 報告者により 取り下げ	88歳	女	2021年7月6日	2021年10月2日	不明	2回目	高齢者施設の入居者。 3ヶ月前にコミナティを打っていた。	老衰	マラスムス	不明	関連なし	不明							
1293	45歳	女	2021年9月7日	2021年9月13日	FD0348	1回目	アルギナーゼ欠損症で発達障害、 心不全、難治性痙攣でフォロー中 である。内服薬は抗痙攣薬を内服中。 アルダトシ、マウスオン、ラシックス、 サムスカ、アミノ内服中。 アレルギーはベニシリン、カルバペ ネム系。 ワクチン接種翌日夜間より頻呼吸、 肺炎認め、フルマリン開始。接種4 日後尿量低下を認め、うっ血のため 呼吸状態も悪化。接種後5日目、肺 炎、浮腫の精査加療のため救急搬 送。	敗血症性ショック	敗血症性ショック	不明	関連あり	有(肺炎に伴う 敗血症)	アルギナーゼ欠損症、発達障害、心不全、難治性痙攣 の病歴を有する45歳女性。ワクチン接種後1日、患者は夜間 より頻呼吸、肺炎認め、ワクチン接種後5日、患者は日 中の尿量低下を認め、うっ血のため呼吸状態も悪化とな った。ワクチン接種後4日、患者は肺炎・浮腫の精査加療目 的に救急搬送された。ワクチン接種後5日、敗血症性 ショックに伴い、死亡。投与後1日目の発症ではあるもの の、交絡する因子を除外して因果関係を説明するに十分 な情報があるとは言えないと考える。 ~10/7から変更なし、	アルギナーゼ欠損症、発達障害、心不全、難治性痙攣 の病歴を有する45歳女性。ワクチン接種後1日、患者は夜間 より頻呼吸、肺炎認め、ワクチン接種後5日、患者は日 中の尿量低下を認め、うっ血のため呼吸状態も悪化とな った。ワクチン接種後4日、患者は肺炎・浮腫の精査加療目 的に救急搬送された。ワクチン接種後5日、敗血症性 ショックに伴い、死亡。投与後1日目の発症ではあるもの の、交絡する因子を除外して因果関係を説明するに十分 な情報があるとは言えないと考える。 ~11/11から変更なし、					

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1294	76歳	女	2021年7月6日	2021年9月3日	FA7812	1回目	脳梗塞後遺症、2型糖尿病、肺疾患、糖尿病性ニューロパチー、手術歴：帝王切開2回、腰部脊柱管狭窄症2回、両側白内障、胆石、脳梗塞(右脳局所性)、増悪(右脳局所性)、クロビドグレル、アトピバスタチン、ジェヌレア、ジヤディアンズ、グリミプリド ワクチン接種3日後に両下肢に力が入らなくなり、接種5日後に入院。 (～12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～12/5)後に報告された内容))	脊髄炎 抗アクアポリン4抗体陽性	解剖、脊髄MRI、髄液検査	関連あり	無		AQP4陽性から視神経脊髄炎スペクトラム障害NMOSDの可能性はある。コロナチン接種がNMOSDの誘因となっている可能性がある。 ～10/7から変更なし、		AQP4陽性から視神経脊髄炎スペクトラム障害NMOSDの可能性はある。コロナチン接種がNMOSDの誘因となっている可能性がある。 ～11/11から変更なし、			
1295	91歳	女	不明	2021年10月18日	不明	2回目	予診票での留意点の記載は不明、2回目接種日は不明、意識消失しいびき様呼吸を認めたため救急搬送。	腹部動脈瘤破裂	大動脈瘤破裂	CT	評価不能	無	(コメント無し) ～10/7から変更なし、		(コメント無し) ～11/11から変更なし、			
1296	90歳	男	2021年9月	2021年10月16日	不明	2回目	心不全 2回目接種日は不明、発熱があり、致白立ちあがらうとして意識を失い心停止、心室細動が続き心拍再開せず。	心筋梗塞の疑い	心筋梗塞	不明	評価不能	不明	(コメント無し) ～10/7から変更なし、		(コメント無し) ～11/11から変更なし、			
1297	50歳	男	2021年9月10日	2021年9月12日	FC9880	2回目	高血糖、肥満、脂質異常(脂肪肝)、高血圧症、心尖部肥大型心筋症を指摘されていたようだが詳細不明。エコーでは閉塞性肥大型心筋症を含め流出路狭窄を来たしような肥厚所見はない模様。 令和3年8月17日1回目接種(コロナチン筋注、FC9880)、2回目接種2日息を荒くしているところを家族が自撃、その後再度見に行くと意識・呼吸がない状態であり救急要請。 (～4/13の情報に基づく)	急性心筋梗塞の疑い、不整脈の可能性は否定できなかった。 (～4/13の情報に基づく)	急性心筋梗塞 不整脈	心エコー(閉塞性肥大型心筋症を含め流出路狭窄を来たしような肥厚所見はない模様)・脂肪肝あり・死時画像検査(CT)「直接の死因を示すような所見はなかった」・心電図 (～4/13の情報に基づく)	評価不能	有(高血糖、肥満、脂質異常、心尖部肥大型心筋症等)	患者背景から、もともと心血管リスクが高かった可能性が考えられる。ワクチン接種が経過に与えた影響は不明である。 ～10/7から変更なし、		患者背景から、もともと心血管リスクが高かった可能性が考えられる。ワクチン接種が経過に与えた影響は不明である。 ～11/11から変更なし、			
1298	31歳	男	2021年10月8日	2021年10月11日	FJ1763	2回目	令和3年9月17日1回目接種(コロナチン筋注、FF9944) 基礎疾患なし 2回目接種当日発熱が持続した。接種2日後に釣りに行った。接種3日後深夜にトイレに行ったが、朝に心筋停止で発見され、救急搬送。	急性心臓死、致死性不整脈による突然死 (～12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～12/5)後に報告された内容))	心臓死 不整脈	血液検査(異常なし)、画像検査(異常なし)、CT (～12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～12/5)後に報告された内容))	評価不能	無	基礎疾患のない31歳の男性。現状の情報では、死亡の原因は不明。時間経過からワクチンとの因果関係は否定はできない。 ～10/7から変更なし、		基礎疾患のない31歳の男性。現状の情報では、死亡の原因は不明。時間経過からワクチンとの因果関係は否定はできない。 ～11/11から変更なし、			
1299	91歳	男	2021年9月21日	2021年9月	FC9880	1回目	予診票での留意点に記載はなし、「連絡のみのため詳細不明」と報告。	不明	不明	不明	不明	不明	(コメント無し) ～10/7から変更なし、		(コメント無し) ～11/11から変更なし、			
1300	81歳	女	2021年7月24日	2021年10月19日	不明	2回目	予診票での留意点は不明、2回目接種約3ヶ月後胸膈出現、救急要請、急性心筋梗塞と診断。	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	冠動脈造影(LAD #7閉塞)	評価不能	有(冠動脈狭窄)	(コメント無し) ～10/7から変更なし、		(コメント無し) ～11/11から変更なし、			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²		
																	資料番号	症例No	
1301	68歳	女	2021年7月26日	2021年8月14日	FC9880	1回目	無 予診票での留意点は無し。 7月26日に1回目接種を実施。10月 20日、接種19日後に突然死された との連絡があった。 (～12/24の情報に基づく(集計・専 門家評価対象期間(～12/5)後に報 告された内容))	虚血性心疾患(推定)	心筋虚血	不明 解剖 (～12/24の情報 に基づく(集計・専 門家評価対象期 間(～12/5)後に 報告された内 容))	評価不能	無		入手できる情報は不十分であるが、ワクチンによる副反応 とは考えにくい。 ～10/7から変更なし、		入手できる情報は不十分であるが、ワクチンによる副反応 とは考えにくい。 ～11/11から変更なし、			
1302	75歳	女	2021年6月17日	2021年6月17日	不明	1回目	病歴・肝細胞癌、食道静脈瘤、継続 中の悪性新生物あり ワクチン接種後15分間の観察時は 問題なかった。接種2時間後、急に 血圧が下がり、同日夕方、死亡。	肝細胞癌(食道静脈瘤破裂の疑い)	状態悪化	不明	関連なし	有(食道の静脈 瘤が破裂した可 能性が高い)		(コメント無し) ～10/7から変更なし、		(コメント無し) ～11/11から変更なし、			
1303	76歳	男	2021年5月25日	2021年8月6日	EY4834	1回目	予診票での留意点はなし。 1回目接種翌日、ベッドから起きられ なかった。接種3日後、発熱及び黒 色便(少量)があった。接種4日後、 往診し、救急性の高い病態ではな く、黒色便も少量で経過観察とし た。その後、黒色便は続いた。ま た、腹痛の訴え、経意差減速も見 られた。接種9日後、問い合わせに 上記の経過から再往診。全身状態 不良のため、患者は、紹介で入院。 その後、胃がんと診断された。	胃癌	胃癌	不明	評価不能	不明		(コメント無し) ～10/7から変更なし、		(コメント無し) ～11/11から変更なし、			
1304	85歳	女	2021年6月22日	2021年7月1日	EW0201	1回目	子宮頸がん放射線治療、両側腎う う、子宮頸がん、アレルギー歴なし、 アムロジピン、漢方薬2種。 接種当日、ワクチン接種を受け、特 に問題がなかった。1回目接種翌 日、腹痛(仙骨あり)、次第に強くな った。夜間に往診希望あり往診。左下 腹部に圧痛あり救急車で搬送。CT で腹膜穿孔があった。	腹膜炎(限局性)	限局性腹膜炎	CT	評価不能	有(偶然かも)		(コメント無し) ～10/7から変更なし、		(コメント無し) ～11/11から変更なし、			
1305	100歳	女	2021年5月19日	2021年7月5日	EY0779	1回目	アルツハイマー型認知症、アレル ギー歴はなし。 併用薬:アミティーザ 1回目接種5日後(5/24)、心筋細胞 が発現。処置としてペーシングカ ーを使用。6/15、脳塞栓症が発 現。6/15から7/5までICUに入院。	脳塞栓症	大脳動脈塞栓症	不明	評価不能	不明		(コメント無し) ～10/7から変更なし、		(コメント無し) ～11/11から変更なし、			
1306	63歳	女	2021年10月4日	2021年10月8日	不明	2回目	精神発達遅滞とてんかんの既往あ り。10代に交通事故のため、気管切 開を受けた。独居で日常生活動作 は自立。 ワクチン接種2週間以内に処方薬の 服用あり(薬剤など詳細不明)、抗 精神病薬服用歴あり。 アレルギー歴なし。 2回目接種日に全身倦怠感を発現。 接種翌日午後、発熱と体調困難に よって自宅、自宅で倒れていると 通報され、てんかんの疑いで、か かりつけの精神科に救急搬送。病 宅を許可されたが、帰路で再度体 動困難となり、報告医機関へ搬 送され、同日入院。40 発熱あるも 採血で炎症所見乏しく、CTで明ら かな熱源なし。数時間臥位によるCK 上昇あり。入院後、尿路感染症治療 あり。10月7日、排便あり。食事摂取 可能であったが、22時に嘔吐後、酸 素化低下し、心電図で無脈静電気 活動の病態に至った。	窒息	原因不明の麻痺性イレウス、嘔 吐、気道切開後の嚥下機能低下あ り窒息。そして致命的転帰の順に 迎ったと考えられた。	窒息	血液検査、造影 CT(明らかな熱源 なし)、イレウス所 見なし。死亡時 画像診断(CT)(麻 痺性イレウス)、 MRI(特に異常な し)、尿検査(細菌 尿)	不明	不明		基礎疾患から、もともと腸管運動や嚥下機能が低下して いた可能性が考えられる。ワクチン接種が経過に与えた 影響は不明である。 ～10/7から変更なし、		基礎疾患から、もともと腸管運動や嚥下機能が低下して いた可能性が考えられる。ワクチン接種が経過に与えた 影響は不明である。 ～11/11から変更なし、		
1307	46歳	男	2021年10月13日	2021年10月15日	不明	2回目	喫煙、飲酒の習慣があった。 2回目接種2日後、自宅にて心停止 状態のため緊急搬送。	<も膜下出血	<も膜下出血	不明	不明	不明		患者背景として喫煙と飲酒が報告されており、<も膜下出 血発症のリスクは高かった可能性がある。ワクチン接種が 経過に与えた影響は不明である。 ～10/7から変更なし、		患者背景として喫煙と飲酒が報告されており、<も膜下出 血発症のリスクは高かった可能性がある。ワクチン接種が 経過に与えた影響は不明である。 ～11/11から変更なし、			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1308	63歳	女	2021年9月13日	2021年10月14日	不明 FF0843 (~1/21の 情報に基づ く)	2回目	病歴:高血圧、高コレステロール血症、不眠 併用薬:プロブレス、カルデナリン、 クレストール、ベルソムラ アレルギー歴:重篤な副作用歴なし MRIでは動脈瘤なし(2016年)、 2回目接種日、高熱を発現。高熱は 2日間持続。接種4日後(9月17日)、 歯科医へ行った際にその場で倒 れ、心筋停止となり、救急搬送。 報告医師によれば、遺族からの 報告のみによる情報であるため、詳 細不明であるとのこと。 (~1/21の情報に基づく)	<も膜下出血	<も膜下出血	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1309	65歳	男	2021年10月1日	2021年10月16日 又は17日	不明 FG0978 (~11/12の 情報に基づ く)	1回目	基礎疾患は不明。 病歴:アルコール依存症の傾向 自宅で倒れていたところを発見され て救急搬送。	不明	不明	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1310	34歳	男	2021年10月16日	2021年10月19日	FK0108	2回目	基礎疾患:十二指腸潰瘍 1回目接種(令和3年9月25日)コナミ ファイ筋注、FJ5790) 接種後15分間の経過観察では異常 なく帰宅。2回目接種3日後の10月 19日午前自宅で倒れているところ を発見。	不明	不明	不明	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1311	35歳	男	2021年9月29日	2021年10月3日	FF9944	2回目	基礎疾患:気管支喘息 併用薬:アトエア、アンプロキソール 塩酸塩(後OD)、セチリン塩酸塩、 ツロプラロールテープ 10月2日6時前に胸痛が苦しいと家 族へ訴え、その後再度訪室された 時に意識のない状態で発見され、 救急要請。 翌年にしては心筋が厚く、線維化が みられたと報告された。1回目の ワクチン接種の影響かは不明で あった。ECMO導入後、心機能は改 善傾向であったが、ルーカスによる 肝臓癌からの出血でECMOが維持 できず死亡となった。 (~4/13の情報に基づく)	心筋炎の疑い、心臓癌、肝出血、肝 臓癌、心筋線維症、リンパ球浸潤	心筋炎 心臓癌 肝出血 肝臓癌 心筋線維症 リンパ球浸潤	解剖(実態中心筋 に線維化及びリン パ球の浸潤を認 めた。)血液検 査、血管造影検 査、心臓超音波 検査、心電図検 査 (~4/13の情報に 基づく)	評価不能	有(器質的な心 疾患の可能性)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1312	98歳	女	2021年5月16日	2021年5月22日	EX3617	1回目	高血圧症、脳梗塞、一過性脳虚血 発作 プラビックス服用 1回目接種6日後、自宅で突然倒れ て救急搬送	弓部大動脈瘤破裂	大動脈瘤破裂	不明	関連あり	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1313	89歳	女	2021年6月10日	2021年6月20日	不明	1回目	基礎疾患等は不明。 1回目接種5日後に胸痛を訴え、来 院。他の医療機関へ紹介したとこ ろ、検査結果より心筋梗塞と診断さ れたとのこと。	心筋梗塞	心筋梗塞	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告者が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可 能性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1314	40歳	男	2021年9月27日	2021年10月8日	不明	2回目	予診票で留意点は不明。特記すべき既往症はなし。病歴は慢性甲状腺炎と筋筋肝。肥満。幼少時のアトピーに関連した右白内障があり眼内レンズ挿入。併用薬なし。2回目接種の翌日発熱。2回目接種の翌々日の夕方前駆症状なく意識消失。救急隊による評価で致死的不整脈(心室細動)を認め、除細動を実施。救急搬送。 (~6/10の情報に基づく)	不整脈 腎機能障害 多臓器障害 多臓器機能不全症候群 脳虚血 低酸素性虚血性脳症 リンパ球浸潤 心筋炎	致死性不整脈。腎機能障害をはじめとする多臓器障害が進行。心停止後の脳虚血遷延による不可逆性の低酸素脳症から多臓器不全に至った。 心筋炎。病理組織像としては、CD68陽性マクロファージとリンパ球の浸潤が主体。 (~6/10の情報に基づく)	不明 血液検査、胸部X線、CT、脳波、エコー、心電図、Covid-19 PCR検査。陰性。腫瘍 (~6/10の情報に基づく) (~1/21の情報に基づく)	不明 関連あり (~6/10の情報に基づく)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
1315	92歳	女	不明	2021年10月24日	不明	2回目	予診票での留意点は不明。原因不明の心筋停止。	不明	不明	不明	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1316	79歳	女	2021年8月12日	2021年10月20日	不明	2回目	予診票での留意点は不明。2回目接種約2ヶ月後の朝、体調不良を訴え、心筋停止となった。	不明	不明	CT、エコー(原因不明)	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1317	89歳	女	2021年6月	2021年10月26日	不明	2回目	予診票での留意点は不明。2回目接種の約4ヶ月後の朝同居人と会話。10分後に倒れてより反応なし。救急隊により心筋停止確認。	不明	不明	不明	評価不能	有(不明)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1318	34歳	男	2021年10月5日	2021年10月8日	不明	2回目	予診票での留意点なし。2回目接種翌日に発熱があったとのこと。最終安否確認は接種2日後の夜。発熱が接種3日後の朝であり、その間に心筋停止に至ったと思われる。	心筋炎又は心筋梗塞の疑い 心筋梗塞	死亡時画像診断(大動脈に解離や破裂の所見なし。両肺は全体にすりガラス影あるも心停止に伴う肺水腫の状態と思われる。肝、胆、膵、脾、腎に著変なし。脳も急性出血なし)。血液検査(トロポニン)高値。CK上昇。CK-MB上昇。CRP上昇。Dダイマー上昇。COVID-19 PCR検査陰性。 (~7/8の情報に基づく)(集計・専門家評価対象期間(~6/12)後に報告された内容))	死亡時画像診断(大動脈に解離や破裂の所見なし。両肺は全体にすりガラス影あるも心停止に伴う肺水腫の状態と思われる。肝、胆、膵、脾、腎に著変なし。脳も急性出血なし)。血液検査(トロポニン)高値。CK上昇。CK-MB上昇。CRP上昇。Dダイマー上昇。COVID-19 PCR検査陰性。 (~7/8の情報に基づく)(集計・専門家評価対象期間(~6/12)後に報告された内容))	評価不能	有(心筋梗塞の可能性)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可 能性有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
1319	45歳	女	2021年8月又は9月	2021年10月11日	不明	2回目	予診票での留意点は不明。 2回目接種の約2か月後(2021年10月6日)に頭痛のため受診。頭部CT検査待ちの間に心臓停止。心臓生体で心拍再開となり、(も膜下出血、左椎骨動脈解離性動脈瘤破裂の診断、診断翌日、重度のたこぼし型心筋症のため血圧低下があり、全脳虚血となり死亡)。	くも膜下出血 左椎骨動脈解離性動脈瘤破裂 ストレス心筋症 脳虚血	不明	評価不能	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
1320 No.691と 同一症例に つぎ、No.691 に統合。	91歳	男	2021年6月10日	2021年6月28日	不明	1回目	高血圧、前立腺肥大、高尿酸血症 内服治療中。 接種時に発熱があり、接種前から肺炎を発生していた可能性あり。 1回目接種の翌日、発熱で入院。肺炎と診断。入院。抗生剤の高濃度で経過し、退院となるも、退院の6日後、自宅で突然死しているのが発見される。	不明	不明	COVID-19PCR検査(陰性)	評価不能	無						
1321	95歳	男	不明	不明	EW0203	2回目	心臓の薬の投与あり(ワクチン接種の2週間以内) 病歴:心臓病、高血圧、肺炎、常在菌感染症、緑内障、白内障、アレルギー歴なし	肺水腫 肺炎 心臓機能の低下	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
1322	77歳	男	不明 2021年6月17日 (~12/3の情報に基づき)	2021年6月18日	不明	不明	予診票での留意点は不明。 ワクチン接種翌日、作業中に卒倒し心臓停止。	心臓発作の疑い	不明	評価不能	有(心発作)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
1323	65歳	女	2021年7月2日	2021年7月19日 (推定) 2021年7月21日 (~12/3の情報に基づき)	FA5715	1回目	不眠症 生前の症状等については不詳である。統合失調症と精神安定剤の薬を服用していた可能性あり。 1回目接種19日後自宅で倒れているのを発見され、死亡が確認された。	心不全	死亡時画像診断(CT)(冠動脈硬化が認められた)	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
1324	76歳	男	2021年6月28日	2021年6月30日	FA5765	2回目	肺高血圧症の既往あり、カテーテル治療後、2か月に1回、他の医療機関に通院されていた方とのこと。 2021年6月7日に1回目接種(コナチア、EY9420) 2回目接種翌日の6月29日23時に最終確認。その後浴槽に沈んでいたのを発見され、救急要請。	不明	不明	不明 解剖(不詳の内因子) (~12/3の情報に基づき)	評価不能	有(肺高血圧症、カテーテル治療後)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1325	95歳	男	2021年10月22日	2021年10月23日	FF2782	2回目	間部リウマチ、高血圧、前立腺肥大症で加療中、フリリス、ベオバ、フレドニ、トラムセット配合錠 2回目接種後の診察でも特に著変なし。2回目接種翌朝、自宅で亡くなっていたところを発見された。	内因性心臓死	心臓死	検視	評価不能	有(間部リウマチ、高血圧にて内服治療中)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1326	50歳	男	2021年10月25日	2021年10月30日	不明	2回目	予診票での留意点は不明 2回目接種5日後、仕事中に心臓停止状態で倒れているところを発見された。	不明	不明	不明	評価不能	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1327	73歳	男	2021年7月	2021年10月27日	不明	2回目	予診票での留意点は不明 2回目接種の約3か月後朝、腰痛出現。持続し、同日午後救急要請。約30分後に心臓停止確認。エコー、CTで腰部大動脈瘤破裂が原因と考えられた。	腰部大動脈瘤破裂	大動脈瘤破裂	エコー、CT	評価不能	不明	3か月後の発症で、腰部大動脈瘤破裂によるもの、因果関係の可能性は少ない ~10/7から変更なし、	3か月後の発症で、腰部大動脈瘤破裂によるもの、因果関係の可能性は少ない ~11/11から変更なし、				
1328 ¹³⁾	13歳	男	2021年10月30日	2021年10月30日	FK0108	2回目	既往:気管支喘息 併用薬:ブロンカスT水と食物 2回目接種の約2時間30分後に食事。約4時間後に入浴したが、出てこなかったため、確認したところ浴槽内で溺れているところを発見され、救急要請。 (~12/3の情報に基づき)	不明	不明	解剖(肉眼的に溺死の原因は指摘されない。)	関連あり(搬送先医療機関) 無(搬送先医療機関) 有(肉眼解剖見では無)	若年者のワクチン接種当日に生じた突然死であり、死因が特定できないことから、ワクチン接種との因果関係を否定することはできないと考えます。しかし、劇症型心筋炎の可能性はトロポニンT値に異常がなく(否定的です。また、既往の気管支喘息の増悪があれば家人が気づくであろうし、これを否定的です。以上より、死亡とワクチン接種の因果関係は不明(評価不能)と言わざるを得ません。 ~10/7から変更なし、	若年者のワクチン接種当日に生じた突然死であり、死因が特定できないことから、ワクチン接種との因果関係を否定することはできないと考えます。しかし、劇症型心筋炎の可能性はトロポニンT値に異常がなく(否定的です。また、既往の気管支喘息の増悪があれば家人が気づくであろうし、これを否定的です。以上より、死亡とワクチン接種の因果関係は不明(評価不能)と言わざるを得ません。 ~11/11から変更なし、					

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]		評価に用いた報告内容 ²²	
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	資料番号	症例No
1329	28歳	男	2021年9月21日	2021年9月24日	FF9944	2回目	高血圧、左眼窩底骨折(8月30日自 転車から転落、頭部CTでは頭蓋内 出血なく、予約していた1回目のコミ ナテド接種を受けた。その後眼高手 術を受け、9月4日に退院。 他要因の可能性の有無の項に は、「高脂血症、高尿酸血症、 Brugada症候群疑い」と記載あり。 併用薬:アジラバ、ユリス。 2回目接種翌朝から夕方にかけて 発熱あり。その後解熱した。接種2 日後は外出。発熱があったかは不 明。接種3日後の朝起床してこない ので見に行くと思いのない状態であ り、救急要請。医療機関に搬送時 には死亡の状態。 (~12/24の情報に基づく(集計・専 門家評価対象期間(~12/5)後に報 告された内容))	心筋虚血 不整脈	血液検査	評価不能	有(高血圧、高尿酸血症、高尿酸血症、Brugada症候群疑い)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
1330	53歳	女	2021年11月1日	2021年11月2日	不明	1回目	予診票での留意点なし 1回目接種翌日、呼吸様式異常から 救急要請。初期形状は心室細動であ り、複数回の除細動を行うも無効 であり、無脈性電気活動へ移行。経 皮的肺補助装置を挿入し、急性 冠症候群ではないことを確認。経過 中特殊な心筋症などを示唆する所 見は得られず。	心室細動	全身CT、心電図	評価不能	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
1331	92歳	男	2021年5月26日	2021年5月31日	不明	不明	重症のCOPD、左大腿骨頸部骨折、 心不全の基礎疾患がある超高齢 であり易感染性であったと推察され る。 接種当日夜間発熱。翌日ワクチン の副反応との診断で帰宅、解熱せ ず受診。蜂窩織炎、急性期脳梗塞、 DICで入院。	細菌感染症	細菌検査(血液、 尿、喀痰)、血液検査	関連あり	有(下肢蜂窩織炎、COPD増悪、左大腿骨頸部骨折、炎症反応(CRP、WBC)はかなり上昇しているがWBC分画をみると細菌感染症である。重症のCOPD、左大腿骨頸部骨折、心不全の基礎疾患がある超高齢であり易感染性であったと推察される。)	接種日の発熱はワクチンによるものか細菌感染によるものかは不明です。しかし、その後の下肢の蜂窩織炎およびDIC(提供された情報では発症していたかどうかは不明です)は細菌感染の重篤化によるものであり、ワクチン接種が直接の原因である可能性は低いと判断します。 ~10/7から変更なし、	接種日の発熱はワクチンによるものか細菌感染によるものかは不明です。しかし、その後の下肢の蜂窩織炎およびDIC(提供された情報では発症していたかどうかは不明です)は細菌感染の重篤化によるものであり、ワクチン接種が直接の原因である可能性は低いと判断します。 ~11/11から変更なし、					
1332	36歳	男	2021年8月28日	2021年8月31日	FF9944	2回目	令和3年8月7日1回目接種(コ ミナテ筋注、FF4204) 平成31年4月腺腫様甲状腺腫、甲 状腺機能低下症 2回目接種の翌日体温37.4度、仕事 から帰宅後体調悪く、そのみのみ 摂取。接種2日後は仕事が休みであ り、朝から倦怠感を認め1日中自室 で過ごす。接種3日後の朝、自室の 床上で倒れているところを発見され た。	急性心筋炎	心筋炎	剖検	関連あり	無	剖検の具体的所見の記載は得られていないものの、剖検にて心筋炎と診断がされていることから心筋炎の診断自体については妥当と考えられる。その一方で、突然死で発見された症例であることから、心筋炎による死亡を示唆するような心機能低下や不整脈等を示唆する客観的所見はなく、かつ心筋炎の原因についてもウイルス性等の可能性も否定しえないことから、ワクチンとの因果関係を積極的に疑うには情報が不足している。 ~10/7から変更なし、	剖検の具体的所見の記載は得られていないものの、剖検にて心筋炎と診断がされていることから心筋炎の診断自体については妥当と考えられる。その一方で、突然死で発見された症例であることから、心筋炎による死亡を示唆するような心機能低下や不整脈等を示唆する客観的所見はなく、かつ心筋炎の原因についてもウイルス性等の可能性も否定しえないことから、ワクチンとの因果関係を積極的に疑うには情報が不足している。 ~11/11から変更なし、				
1333	38歳	女	2021年8月1日	2021年8月19日	FD1945	1回目	双極性障害で精神科入院中、個室 管理。抑制なし。 併用薬:ミダレックス、セネネース、 セレミン、ベルソムラ、ベザルリ ン 1回目接種18日後、ベッドからトイレ に行った際に発症。発症後まもなく 死亡。 注:~12月3日の合同部会資料で は、「シクレスト」を「ミクレスト」と誤 記載。	肺血栓性症	肺血栓性症	血液検査(搬送時 血小板21.1万)	評価不能	不明 「臥床がちで あったことやハ ロペリドールの 影響も考えられ るが、ワクチン との関連も否定で きない」と報告 者意見の項に、 記載あり。	mRNAワクチン接種後に血栓性症の症例が集積しないかの継続観察は必要である。 ~10/7から変更なし、	mRNAワクチン接種後に血栓性症の症例が集積しないかの継続観察は必要である。 ~11/11から変更なし、				
1334	30歳代	女	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1335	36歳	男	2021年9月14日	2021年10月5日	FG0978	1回目	予診票での留意点なし。 原因不明の心肺停止で救急搬送。	不明	不明	不明 CT異常は認められなかった。 (~1/21の情報に基づき)	評価不能	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1336	85歳	女	2021年10月15日	2021年10月16日	FF2018	2回目	2021/6/11、1回目接種、6/22、胃痛を発現し、急性大動脈解離(5型)のため、緊急搬送。保存的加療が選択された。しかし、真腔狭窄を伴う腹痛が示された。真腔の狭小化に伴い、腹痛が徐々に悪化。6/28、ストントグラフト挿入を実施。また、左局所差運動異常あり冠状動脈造影にて狭窄性病変を認め、3)3級急性冠状動脈閉塞(ワーレンソン)(左前下行枝(LAD))も冠動脈で実施。全身状態は安定していたが、長期入院のためADが低下、9/13に胃腸造口。数日後に発熱を認めて、右下葉に肺炎性肺炎をきたしたが、抗生剤投与にて改善。この時、CTにて大動脈周囲の炎症所見はかなり改善していた。10/15、2回目接種。接種15分後、アナフィラキシーなど認めず、その夜22:00までは特に問題も認めず、10/16 00:30に、反応がなく、意識レベル -30%、血圧の上昇を認めた。このため、気管内挿管後に転院。脳出血、急血圧。 併発症: 心房細動、左心不全、腎機能低下、クロビドグレル、カルベジローール、カンデサルタン、アトルvastatin、セパロートR 〜12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(〜12/5)後に報告された内容)	脳出血 脳室穿破 高血圧緊急症	CT	評価不能	有(高血圧緊急症など)	(コメント無し) 〜10/7から変更なし、	(コメント無し) 〜11/11から変更なし、					
1337	49歳	男	2021年10月16日	2021年11月5日	不明	2回目	摘除・低カリウム血症、心室細動、アルコール性肝障害、右大腿静脈血栓、左鎖骨叢性動脈瘤 2021年8月2日に重度の低カリウム血症で転院搬送され、同日VF(心室細動)を発症した。 2021年10月3日まで報告医療機関に入院。 2回目接種の約1時間後、体全体が苦しいとの発言があったことが、どこで発症したかは不明。接種の約2時間後に呼吸が浅くなってきたため救急要請。救急隊到着時心臓停止状態。初期波形はVF。 〜12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(〜12/5)後に報告された内容)	心室細動	心電図、感染症検査、胸部X線、頭部CT 〜12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(〜12/5)後に報告された内容)	評価不能	有(2021年8月2日に重度の低カリウム血症で転院搬送され、同日VFを発生。低カリウム血症によるVFと判断されていたが、今回2回目のVFであり、何らかの要因を否定しきれない。)	(コメント無し) 〜10/7から変更なし、	(コメント無し) 〜11/11から変更なし、					
1338 ²⁴	50歳	女	2021年4月30日	2021年10月29日	ER2659	1回目	小麦アレルギーがあった。 30分間の経過観察中に問題が認められなかったため、患者は帰宅。同日夜(接種後約5時間30分)から、「身体が痛く(麻疹疹が出現した)との訴え、夜中から、頭が割れるような疼痛、38.5度の発熱、腕の疼痛が出現。接種翌日の正午頃、口から泡を吹いているところを発見され、緊急搬送。JCS 300、も膜下出血、脳内出血、脳室内出血と診断。また、造影剤CTで前交通動脈瘤7mm大がみられ、前交通動脈動脈瘤破裂と診断。同日、緊急で開頭脳内出血除去、脳内動脈瘤クリッピング術を施行。術後も昏睡で、頭部CTで全脳虚血状態が認められ救命困難であった。	も膜下出血 脳室内出血 動脈瘤破裂 頭蓋内動脈瘤	造影CT、頭部CT、血液検査	評価不能(接種医療機関) 関連あり(搬送先医療機関)	有(前交通動脈瘤破裂)(接種医療機関) 有(脳動脈瘤破裂)(搬送先医療機関)	(コメント無し) 〜10/7から変更なし、	(コメント無し) 〜11/11から変更なし、					
1339	29歳	女	2021年7月7日	2021年7月14日	FC3661	1回目	てんかんを有し、マイスタン、イーケプラ、ホリゾン服用中 1回目接種8日後の夕食時には異常なし。接種7日後の夜に自覚不調で死亡しているところを発見された。	心臓性突然死の疑い	解剖(急死の所見、中等度脂肪肝、脳に限局性変形病、心筋炎の所見は認めない)	評価不能	不明	(コメント無し) 〜10/7から変更なし、	(コメント無し) 〜11/11から変更なし、					
1340	45歳	女	2021年10月28日	2021年11月10日	不明	2回目	他要因の可能性の有無の項に、「高血圧症」と記載あり。 2回目接種8日後から体調不良あり。接種13日後の早朝、自宅で心臓停止状態であることを発見され、救急要請された。	大動脈解離 心タンポナーデ	死亡時画像診断	評価不能	有(高血圧症)	(コメント無し) 〜10/7から変更なし、	(コメント無し) 〜11/11から変更なし、					

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1341	57歳	男	2021年10月30日	2021年11月2日	FJ1763	2回目	1回目接種時の予診票には治療内容の項目に胃薬・鎮痛薬の内服と記載があったが、2回目接種時には記載がなかった。過去の記録に本人は知的障害と肝臓の内科疾患があったと情報があつたが、予診票には既往歴なしにチェックをしていた。待機時間中や後日体調不良になつたとの訴えなし。2回目接種2日後まで食事を取り、車の運転もしており、日常生活を送っていたとの話あり。接種2日後から便秘があり、体調不良であったとの話あり。	不明	不明	不明	評価不能	有(ワクチン接種から3日後の死亡であり、検査の結果、死因は不明であったため。)	(コメント無し) ~ 10/7から変更なし、	(コメント無し) ~ 11/11から変更なし、				
1342	53歳	女	2021年8月28日	2021年9月16日	FF9942	2回目	しばしば頭痛があり、市販薬(詳細不明)を内服することがあった。2021年8月7日、新型コロナウイルス1回目接種(コナチイ筋注、EWO207) 2回目接種18日後の夜に頭痛の訴えがあり、翌朝自宅で倒れているところを発見され、救急搬送された。 (~12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~12/5)後に報告された内容))	虚血性心疾患	心筋虚血	解剖(脳血管の造影、心臓内暗赤色流動性血液の貯留、諸臓器のうっ血性変化といった急性死の際に見られる所見。また、組織学的検査でショックの所見があることから、急性死が示唆される。心筋は線維化、収縮帯消失及び活状走行が認められる。その他本臓には死因に影響を及ぼす損傷を認めず、中毒学的にも異常を認めない。したがって、死因は虚血性心疾患と考えら	関連あり	有(本臓の死因は虚血性心疾患と考え、ワクチンの副反応の影響が疑われる。)	(コメント無し) ~ 10/7から変更なし、	(コメント無し) ~ 11/11から変更なし、				
1343	43歳	女	2021年10月22日	2021年10月23日	FK6302	2回目	病歴はなし。 2021年10月1日、新型コロナウイルス1回目接種(コナチイ筋注、FF2018) 2回目接種当日の夕方、電話で話しをしていることが確認されているが、その後2日間連絡がつかず、接種3日後に亡くなつているところを発見された。	虚血性心疾患の疑い	心筋虚血	解剖	不明	不明	現状の情報では、虚血性心疾患の原因は不明、ワクチンとの因果関係は否定できない。 ~ 10/7から変更なし、	現状の情報では、虚血性心疾患の原因は不明、ワクチンとの因果関係は否定できない。 ~ 11/11から変更なし、				
1344 ²⁴⁵	37歳	男	2021年10月22日	不明 2021年10月25日 (~12/3の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~11/14)後に報告された内容))	FG0978	2回目	予診票での留意点はなし。 2回目接種後、経過観察するも変わらず(発熱)した。接種後に38度の発熱が出現。 (~2/18の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~1/23)後に報告された内容))	不明 心臓性急死(急性心機能不全) (~2/18の情報に基づく) また、発熱等が本臓の循環動態に何らかの影響を与え、心臓急性の誘因となつた可能性までは否定しきれない。 (~2/18の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~1/23)後に報告された内容))	急性心不全 心突然死 心筋梗塞	不明 解剖(諸臓器に明らかな病変、損傷を認めず、顕微鏡下で正常範囲内であり、解剖所見からは証明することできない。心臓性急死(急性心機能不全)と判断。 (~2/18の情報に基づく)	評価不能(接種医療機関) 評価不能(解剖医療機関)	無(接種医療機関) 有(不明)(解剖医療機関) (~2/18の情報に基づく)	剖検によつても死因は明らかにならず、ワクチン接種と死亡の因果関係も評価不能である。ただし、同様の症例の集積には注視する必要がある。 ~ 10/7から変更なし、	剖検によつても死因は明らかにならず、ワクチン接種と死亡の因果関係も評価不能である。ただし、同様の症例の集積には注視する必要がある。 ~ 11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²		
																	資料番号	症例No	
1345	29歳	男	2021年10月17日	2021年11月9日	FJ5790	2回目	痲痺・筋脱肛 2021年9月20日、新型コロナウイルス1回目接種(コナチイ筋注、FG0978) 2回目接種の明け方の就寝中に、いびきを様呼吸の後、呼吸が停止したことから救急搬送された。 (~4/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~3/20)後に報告された内容))	不整脈 内臓うっ血 点状出血 心臓薬	不明 致死性不整脈、内臓うっ血、点状出血、心臓薬 (~4/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~3/20)後に報告された内容))	解剖(治血点の発現、心臓内暗褐色流動性血液の貯留、内臓諸臓器のうっ血性変化といった、いわゆる急性死の所見を認める。心筋では好酸性感化が認められ、一部心筋は波状走行を呈する。本病には死因に影響を及ぼす損傷を認めず、中毒学的にも異常を認めない。)「死亡診断書記載(「心臓停止に伴う低酸素性脳症、脳実質性出血、占拠性腐変はなかった。)、血液検査、COVID-19抗原検査(陰性)。 (~5/13の情報に基づく)	有(死因を検査中、本病は致死性不整脈と考える。ワクチンの副反応の影響は不明である) (~4/13の情報に基づく)	評価不能	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、			
1346	51歳	男	2021年10月21日	2021年10月23日	不明	2回目	病歴:糖尿病性腎症、腎不全(血液透析)、腎不全CKD 4期(血液透析)、腎性貧血、瘻死による両下肢切断、右精巣腫瘍、白内障であった。 併用薬は、クロビドグレル重硫酸(プラビックス)、バシラス菌、クロストリジウムプテリカム、エンロロキサシン(カリス)、イオネリド、クエン酸第二鉄(イオネ)、シルニジピン(アテレック)、ボラプレジック(ボラプレジック)であった。アレルギ一歴なし	心筋梗塞	心筋梗塞	不明	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1347	79歳	男	2021年6月3日	2021年6月4日	EY5420	1回目	病歴:心房細動、慢性心不全、糖尿病、PCI(経皮的冠動脈介入)を受けた。 併用薬:テリミサルタン、パナルジン、バイアスピリン、リドーール、ガスター、ラシタス、マリセブ、クレマシリン、エフェジリンOR三和、芍薬甘草湯、プルセド、フェブrik、ハルシオン、リリコOB、メスチリン、ボサロン	不明	不明	不明	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1348	60歳代 ~61歳 (~12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~12/5)後に報告された内容))	男	不明 2021年8月20日 (~12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~12/5)後に報告された内容))	2021年10月27日	不明 FF8206 (~12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~12/5)後に報告された内容))	1回目	不明 基礎疾患:統合失調症 (~12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~12/5)後に報告された内容))	肺炎	肺炎	不明	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、	要介護5の患者。転帰は死亡。原因は肺炎であった。ワクチンとの因果関係は評価できない。	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	要介護5の患者。転帰は死亡。原因は肺炎であった。ワクチンとの因果関係は評価できない。	
1349 ²³⁾	19歳	女	2021年9月17日	2021年10月14日	FG0978	2回目	障害者手帳有り、体幹機能障害、双極性障害、精神的疾患で通院中。脳性麻痺で両下肢麻痺あり。 ピレリク、ルネスタ、エビリファイ、アルプラゾラム、ロプラセブ 2回目接種約1か月後、浴槽内で心臓停止状態で発見され、救急要請。	不明 急性心機能不全による突然死 (~2/18の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~1/23)後に報告された内容))	急性心不全	不明 解剖(溺水の所見に加え、右冠状動脈開口部の球状化が見られる)。 (~2/18の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~1/23)後に報告された内容))	関連なし(搬送先医療機関) 評価不能(解剖医療機関)	有(溺水)(搬送先医療機関) 無(解剖医療機関)	有(溺水)(搬送先医療機関) 無(解剖医療機関)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1350	63歳	男	2021年8月17日	2021年8月19日	EY0573	1回目	既往歴:統合失調症(治療歴は長く持続性注射薬(エビリファイ)も2年以上。継続されておりこの間目立った副作用もなかった)、低血圧、不眠、便秘。 注射歴:8/3エビリファイ持続性水懸筋注用400mg投与 内服薬:ミドリン塩酸塩錠2mg 2T2X プロチゾラム錠0.25mg 1T1X センソノド錠12mg 1T1X 2015/10/26及び2016/9/23、心電図では正常律、normal ECGと判定されている(機械による自動解析)、1回目接種当日の夜は咳があり眠れなかったが、接種翌日は落ち着いていたとのこと。接種翌日は呼吸苦なし、息切れなし、不整脈検知せず、書脈と変わらない。接種翌日の夜が最後の会話。ゼーゼーしている感じだったが本人は大丈夫と言っていた。接種2日後、返答なく呼吸をしていないことから、救急要請。 (~12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~12/5)後に報告された内容))	急性心不全	急性心不全	検視	評価不能	有(不明)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1351	81歳 (~5/13の情報に基づく)	不明 女 (~5/13の情報に基づく)	2021年9月15日	2021年9月17日	不明 FH0151 (~5/13の情報に基づく)	2回目	基礎疾患は高血圧のみ、便秘症 併用薬:エナラプリル、アムロジピン、センソノドA&B、ロキソプロフェンナトリウム 2回目接種約4時間半後から上腹部痛及び嘔気あり、症状が改善しないため、接種約8時間後に救急要請、採血、腹部CTを施行、CTでは消化管穿孔を疑う所見はなかった。検査結果及び点滴にて症状が改善したため、同日帰宅。接種翌日の夕方、腹痛でトイレに入った所、意識消失をしている状態で発見。3分ほどで意識は回復するものの救急要請。意識消失の原因となる病態が救急外来では検査困難なため、発作性不整脈などの可能性の検討及び腫瘍検査、経過観察目的に入院。 (~5/13の情報に基づく)	非閉塞性腸管壊死、消化管壊死、腸管虚血 非閉塞性腸管虚血 「血栓症(血栓塞栓症を含む)」「血小板減少症を伴うものに限る。」疑いとして報告 「血栓症(血栓塞栓症を含む)」「血小板減少症を伴うものに限る。」の可能性は否定できる、と報告あり。 (~5/13の情報に基づく)	腸管虚血	腸管虚血	血液検査、腹部CT、解剖(非閉塞性腸管壊死の診断)、死亡時画像診断(腹部内臓腫、肋骨骨折、縦隔血腫、右気胸)レントゲン (~5/13の情報に基づく)	評価不能	無	血小板減少を評価するための情報が不足しています。 ~10/7から変更なし、	血小板減少を評価するための情報が不足しています。 ~11/11から変更なし、			
1352	27歳	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	情報が全くない、評価不能 ~10/7から変更なし、	情報が全くない、評価不能 ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による死因・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1353	78歳	女	2021年11月10日	2021年11月11日	FK0108	2回目	予診票での留意点なし 痙攣、末梢神経障害性疼痛、逆流性食道炎、終末期貧血、脳梗塞、低カリウム血症、発作性上室性頻拍、腰痛症、脳梗塞後遺症、神経痛、乳がん(2014年、治療終了) 併用薬:リリカOD、ネキシウム、処方S、フロムズ、経路性アセチルサリチル酸、アスピリン、プロロール、カロナール、速効性ロキソニンで急性腎障害 2回目接種当日、観察時間内に特に体調変化無し。一度帰宅後に再度来院されたが、その際も特に変化無し。接種翌日の午後0時頃に倒れており意識がなかったが、声をかけると徐々に意識回復し体動も可能となった。同日夜、急に意識消失し心停止状態となり救急搬送。 (~12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~12/5)後に報告された内容))	大動脈解離 心室内出血 心筋断裂 心タンポナーデ	急性大動脈解離の心室内破裂による心臓血腫、心タンポナーデ	解剖	評価不能	無	大動脈解離の好発年齢であり、脳梗塞の既往があることから、発症のリスクは高かった可能性がある。ワクチン接種が経過に与えた影響は不明である。 ~10/7から変更なし、	大動脈解離の好発年齢であり、脳梗塞の既往があることから、発症のリスクは高かった可能性がある。ワクチン接種が経過に与えた影響は不明である。 ~11/11から変更なし、				
1354 報告者により取り下げ	70歳代	男	不明	2021年10月30日	不明	2回目	不明 併用薬:オランザピン、フルニトラゼパム、プロチゾラム、センジンド、酸化マグネシウム、レボドミン、ニフェジピン、ケミチア、バルブ、ロニタリウム、スティーヴ、ブープレード、デドロン、ガスター、アドナ、ファーストシン、セレネース、セルシン (~12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~12/5)後に報告された内容))	腸閉塞	腸閉塞	不明	不明	不明						
1355	28歳	男	2021年11月11日	2021年11月16日	不明	2回目	予診票での留意点なし 接種後より、全身倦怠感、発熱の症状が出現したが、医療機関を受診しなかった。 不明 急性うっ血性心不全 (~12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~12/5)後に報告された内容))	うっ血性心不全	不明(解剖が行われず急死) 急性うっ血性心不全(以下検査中)、重篤性死の原因、左心心腔高度拡張、肺の高度うっ血、リンパ組織の腫大、循環器のうっ血) (~12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~12/5)後に報告された内容))	評価不能	無	原疾患が不明である。 ~10/7から変更なし、	原疾患が不明である。 ~11/11から変更なし、					
1356	85歳	女	2021年10月6日	2021年10月24日	不明	1回目	基礎疾患: 誤嚥性肺炎(本年4月~5月、7月下旬)、本年4月末脳神経腫瘍摘出手術、胃腸からの栄養剤入がら車いす、7月に誤嚥性肺炎を起す。本年4月誤嚥性肺炎による大動脈解離、8月胃腸造影検査で造影剤注入不全で7月に誤嚥性肺炎、重度の嚥下障害。 服薬: モサプリドドパミン緩徐錠、マグミット錠、アレルギード、窓の作時錠 9月下旬には気道感染と見られる呼吸の悪化が見られたが、9月末に軽快していた。10月接種当日には呼吸状態は改善した。ワクチン接種後、尿量低下が利尿剤増量後も戻らず、全身浮腫、胸水増大が進み、これによる腎不全、循環不全、呼吸不全が起こり、接種18日後に死亡。 (~11/21の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~11/2)後に報告された内容))	腎機能障害	腎機能障害	不明	評価不能	有(本年4月大動脈解離摘出手術し、その後4月~5月、7月下旬と誤嚥性肺炎を繰り返した。10月12日には腎臓を移植された。)これらの感染より身体、および内臓機能に好ましくない影響を与えたことが、ワクチン接種後の症状の悪化に影響を与えた可能性は否定できず、)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1357	38歳	男	不明	不明(接種翌日)	不明	2回目	基礎疾患がなくて、健康で、他の病歴もなし。 2回目接種2時間後に体が急に悪くなって翌日亡くなった。 患者の知人からの報告内容に基づき、	不明	不明	不明	不明	不明		(コメント無し) ~10/7から変更なし、		(コメント無し) ~11/11から変更なし、		
1358	84歳	女	2021年6月(日付不明)	2021年11月17日	不明	2回目	予診票での留意点は不明 2回目接種約5か月後、吐血、ショックバイタルにて来院。輸液、輸血、昇圧剤を使用した。心肺停止状態となり出血性ショックによる死亡と判断された。	出血性ショック	出血性ショック	不明	評価不能	不明		(コメント無し) ~10/7から変更なし、		(コメント無し) ~11/11から変更なし、		
1359	56歳	男	2021年10月24日	2021年10月26日	不明	2回目	高血圧(伝聞情報)、胆石(胆のう摘出後)、十二指腸潰瘍 2回目接種翌朝38.9度、接種2日後朝38度の発熱、夜寝た際に、体調不良を訴えたこと、挿管約10分後に意識がない状態で発見され、救急搬送された。 (~1/21の情報に基づき)	左椎骨動脈解離によるくも膜下出血	椎骨動脈解離	解離(左椎骨動脈解離によるくも膜下出血。その他心肥大あり。組織学的に一部の心筋間質にリンパ球浸潤を認めた。)	評価不能	有(高血圧を指摘されたことがあったらしい(伝聞))		(コメント無し) ~10/7から変更なし、		(コメント無し) ~11/11から変更なし、		
1360	83歳	男	2021年7月31日	2021年10月26日	FC5295	2回目	2021年7月1日、1回目接種(コナチン筋注、FA5765)。 病歴:腎がん、平成20年に右腎癌で摘出手術を施行された。脱水、便秘、高血圧、高血圧、併用薬:ネシーナ、カデュエット、アズルパ 8月下旬より食欲不振を認め、8月30日に胸痛で救急受診。二投薬で他の医療機関に救急搬送された。 (~12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~12/5)後に報告された内容)	急性腎不全	急性腎障害	血液検査 [BUN81.8/cre9.7/KS.4mEq/L] (~12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~12/5)後に報告された内容)	評価不能	有(片腎でもともと腎機能悪く(cre1.5程度)、脱水などの要因もあったかもしれない)		(コメント無し) ~10/7から変更なし、		(コメント無し) ~11/11から変更なし、		
1361 報告者により取り下げ (転簿の訂正(死亡)から(回種)に訂正)	69歳	男	2021年7月3日	不明	FA7338	2回目	血液サラサラにする薬を内服。以前、インフルエンザワクチンで気分不良。 基礎疾患:高血圧症、発作性心房細動、パセドウ病。1回目接種の1か月前からの胸痛発作を自覚。 1回目接種(6/12)翌日、胸部絞扼感を自覚。改善なく(救急要請された。冠動脈造影検査直後、心室細動が出現。直流除細動及びステント留置が施行された。6/19退院。7/32回目接種。不明日に死亡。	ST上昇型急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	心電図、心エコー、冠動脈造影検査	評価不能	不明						

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1362	62歳	女	2021年8月27日	2021年9月27日	不明	1回目	8月上旬に倦怠感及び外傷を伴わない紫斑の出現あり。 接種前に精査は行われておらず、原因不明。2021年2月の健康診断では血液検査で異常を指摘されなかった。 1回目接種2日後より頭痛と歯茎の腫脹、歯肉出血が生じるようになった。接種6日後受診。血圧は正常であり、葛根湯を処方され帰宅。接種7日後、歯科受診。内出血を指摘され受診。頭部CTにて左シルビウス裂、左側頭葉・後頭葉、大脳鎌、小脳半球に低吸収性病変を認め、(も膜下出血、多発性脳出血の診断。血液検査及び骨髄検査の結果から再生不良性貧血に特徴のない所見であり、に高感度PNH血球腫性であることから最重症型再生不良性貧血と診断。	再生不良性貧血、播種性血管内凝固、(も膜下出血	再生不良性貧血	CT、血液検査、骨髄検査、各種造影検査、レントゲン	評価不能	有(再生不良性貧血)		(コメント無し) ~10/7から変更なし、		(コメント無し) ~11/11から変更なし、		
1363	78歳	男	2021年9月2日	2021年10月27日	FF3622	2回目	予診票での留意点はなし 令和3年8月12日コナチ11回目接種、1回目接種5日後受診。10日位前から左背痛、左下肢腫下腫脹。前日期から血尿とのこと。9月2日、2回目接種。2回目接種数日後入院となり、10月27日腎癌のため死亡。 (~12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~12/5)後に報告された内容))	腎癌	腎癌	不明	評価不能	不明		腎癌による。 ~10/7から変更なし、		腎癌による。 ~11/11から変更なし、		
1364	39歳	男	2021年11月22日	2021年11月22日	不明	1回目	予診票での留意点は不明 痙攣・生活習慣病に伴う内因性心疾患、糖尿病、肥満 11月22日午前中、1回目接種。同日16時頃に呼吸が浅いことに家族が気づき、救急要請。救急隊到着時心臓停止状態。 (~2/18の情報に基づく)	不明	不明	CT検査及び血液検査(心停止の原因となりうる有意所見なし、トロボニン(BI 9ng/ml)、死亡(脳画像診断)(CT/脳動脈造影の両側に浸潤影) (~2/18の情報に基づく)	評価不能	有(生活習慣病に伴う内因性心疾患)		(コメント無し) ~10/7から変更なし、		(コメント無し) ~11/11から変更なし、		
1365	91歳	男	2021年7月13日	2021年7月16日	EY3860	2回目	基礎疾患 高血圧症、少量の心臓液、大動脈弁の硬化。 2回目接種翌日は異常なく、外出していたとのこと。接種翌々日から発熱し、来院時38.7度、咽頭腫和感あり。Sat 97% (room air)、カロナール500mgと葛根湯を処方。その日の夜は、普通に食事を取り就寝したそうだが、翌朝死亡しているところを発見された。	夏季であり発熱からの脱水症、その結果として循環動態に異常が生じ死亡に至ったのではないかと推測。	不明	不明	評価不能	有(91歳と高齢で基礎疾患があったため)		(コメント無し) ~10/7から変更なし、		(コメント無し) ~11/11から変更なし、		
1366	75歳	男	2021年7月12日	2021年7月12日	EY5422	1回目	高血圧、左肺骨動脈瘤人工血管術後(2012年4月、治療終了。腹壁腫瘍切除術(2013年4月、治療終了)根治療アゾグリノール、オルメサルタン、バリエット 1回目接種2時間後、患者が息をしないとの連絡があった。 (~1/21の情報に基づく)	不明 急性大動脈解離	大動脈解離	不明	評価不能	不明		(コメント無し) ~10/7から変更なし、		(コメント無し) ~11/11から変更なし、		
1367	87歳	女	2021年7月13日	2021年7月19日	不明	2回目	予診票での留意点は不明 2回目接種6日後の夜、自宅で見舞われているところを発見された。	不明	不明	不明	評価不能	不明		(コメント無し) ~10/7から変更なし、		(コメント無し) ~11/11から変更なし、		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1368	79歳	女	2021年11月22日	2021年11月25日	FK0108	1回目	糖尿病、非定型抗酸菌症(MAC症、正常肺が右肺1/2、左肺が4/5程度)、心房細動、フレイル、サルコペニア、認知症。 1回目接種(接種後より)発熱、翌朝倒れているところを見られ、受診。酸素化低下を認め、2L/minでのO2投与開始した。採血では好中球増多とCRP10.92と上昇を認め、CTでは両側肺に新規のすりガラス影と浸潤影を認め両側胸水を認め、入院。	肺炎 急性呼吸窮迫症候群	血液検査(好中球増多とC反応性蛋白10.92と上昇、CT(両側肺に新規のすりガラス影と浸潤影を認め両側胸水を認めた) (~12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~12/5)後に報告された内容))	評価不能	有(細菌性肺炎、非定型抗酸菌症)		(コメント無し) ~10/7から変更なし、		(コメント無し) ~11/11から変更なし、			
1369	48歳	男	不明 2021年10月17日 (~1/21の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~1/2)後に報告された内容))	2021年10月20日	不明	不明	予診票での留意点は不明 2021年10月17日頭痛後の意識障害にて発症。事故時JCS3-10、前交通動脈瘤破裂による(も)膜下出血の診断にて、脳血管内治療及びドレーナージ術。経過良好。10月20日急激な血圧低下あり。発現時意識は保っていたが、血圧低下とともに、意識低下、気管内挿管、昇圧剤、心臓マッサージするも、循環動態維持できず他界となる。	動脈瘤破裂 (も)膜下出血	不明	評価不能	有(も膜下出血)		情報不足 ~10/7から変更なし、		情報不足 ~11/11から変更なし、			
1370	29歳	男	2021年11月19日	2021年11月21日	FK7441	2回目	2015年にブルガダ症候群疑いも、その後心疾患の増悪なし。 2回目接種翌日の発熱は37度台だったとのこと。急変日には解熱して出勤、帰宅し、食事摂取、入浴が済み、テレビをみていて急に意識なくなり、呼吸停止、チアノーゼ出現。バイスタンダーCPRが行われ、救急隊到着後も無脈性電気活動であった。 (~1/21の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~1/2)後に報告された内容))	ブルガダ症候群による致死性不整脈 不整脈	血液検査、死亡時画像診断(CT(頭部・骨盤部)) (~1/21の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~1/2)後に報告された内容))	評価不能	有(2015年他疾患で救急外来受診歴あり、心電図、V2でSaddle-back型ST上昇認められ、Brugada症候群を疑った。家族歴無し、心疾患既往無し、検診異常を指摘されたこと無し、循環器内科で1回実施された心電図施行、V1でCoved typeの心電図変化を見たが、0.2mV上昇を満たさず、無症候性のBrugada症候群疑いで、フォローとなった。それから6年間心疾患指摘無し)		情報不足 ~10/7から変更なし、		情報不足 ~11/11から変更なし、			
1371	77歳	女	2021年10月29日	2021年10月31日	FJ1763	1回目	基礎疾患：ぜんそく、成人発症スティル病、糖尿病等、高血圧、分枝型胆管内乳頭結核性腫瘍、言葉が出にくい、脳梗塞の疑い。 担当薬：アクトテムラ、ブレドニオン、バクダ、ランゾソール、の、キブル、ス、アクトス、ワンアルファ、バラク、ルード、プロブレス、アムロジン、アルダクトンA、メパロチン、トルリシ、ティ、ライゾデグ、レルベアエリブタ、カボラット 家族から1回目接種2日後に自宅で亡くなった旨の連絡があった。 (~1/21の情報に基づく)	不明	不明	評価不能	無		情報不足 ~10/7から変更なし、		情報不足 ~11/11から変更なし、			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
1372	62歳	男	2021年7月15日	2021年10月15日	FC5947	2回目	気管支喘息・不安神経症 1回目:6月24日 シムピコート吸入(1200µg/日)・メイ ラックス(12錠)(1・0・1) 血液検査の既往なし 8月下旬、労作時息切れ、動悸を感じ、 8月23日受診、胸部Xp・心電 図に明らかな異常なし。9月中旬体 中に痣が出現。10月3日悪心・嘔吐 自覚感あり、食欲低下。10月14日患 識障害で救急搬送。	右急性硬膜下血腫 硬膜下血腫 脳ヘルニア 脳ヘルニア 脳内出血 脳出血 血小板減少症 血小板減少症	CT、胸部Xp、心 電図、血液検査	関連あり	無	血小板減少、急性硬膜下血腫などが発症したのはワクチン接種後約3ヶ月目であり時間的経過から、また、これまでの報告がないことからミズチヤ接種と因果関係があるとは言えない。また、併存症、併用薬と因果関係は情報不足であり原因については報告書から判断できない。 ~ 10/7から変更なし、	血小板減少、急性硬膜下血腫などが発症したのはワクチン接種後約3ヶ月目であり時間的経過から、また、これまでの報告がないことからミズチヤ接種と因果関係があるとは言えない。また、併存症、併用薬と因果関係は情報不足であり原因については報告書から判断できない。 ~ 11/11から変更なし、					
1373	76歳	男	2021年6月11日	2021年8月12日	FA5765	1回目	予診票での留意点はなし 1回目接種当日、頭痛、右眼痛出現、右顔部～右頭頂部にヘルペス 疹出現し、ヘルペスウイルス脳炎と診断。	ヘルペス性髄膜炎	ヘルペス性髄膜炎	不明	関連あり	無	ワクチン接種当日からの発症で、ワクチン投与が原因である可能性は低い(発症が早すぎるのではないかと考えます。ただし、ワクチン接種は死亡に至る経過への影響は否定できないのではないかと考えます。 ~ 10/7から変更なし、	ワクチン接種当日からの発症で、ワクチン投与が原因である可能性は低い(発症が早すぎるのではないかと考えます。ただし、ワクチン接種は死亡に至る経過への影響は否定できないのではないかと考えます。 ~ 11/11から変更なし、				
1374	29歳	女	2021年6月29日	不明	不明	1回目	筋肉、筋肉、アルコール 6月29日1回目接種してから全身倦怠感あり、30日朝から頭痛が始まり7月1日から頭痛が増強した。頭痛は体動で悪化するため安静にしていたが改善せず。めまい、全身倦怠感、手の震えもあり受診。病歴から片頭痛の可能性が高く、薬剤(トリプタン製剤、NSAIDs、制吐剤、消化性潰瘍剤)処方され、痛止、服用により頭痛は消失したが、その他の症状は続いていた。7月5日めまい、手の震えの症状が悪化し、7月6日受診。良性発作性頭位めまい症、起立性低血圧、小脳病変は否定的であり、痛みから現れる症状と考えられ、薬剤(NSAIDs、消化性潰瘍剤)処方され、痛止、9月25日入院。	心筋炎	心筋炎	不明	関連あり	不明						
1375	87歳	男	不明	2021年11月5日	不明	不明	胆管癌末期 接種後にADL低下。徐々に衰弱、覚醒不良となった。	状態悪化	状態悪化	不明	評価不能	有(胆管癌末期)	(コメント無し) ~ 10/7から変更なし、	(コメント無し) ~ 11/11から変更なし、				
1376	93歳	女	2021年7月(日付不明)	2021年11月29日	不明	2回目	予診票の留意点は不明。 11月29日15時意識消失ショックで搬送、肺塞栓と診断、その後血圧低下し、死亡。	肺塞栓	肺塞栓	CT、心エコー	関連あり	不明	21年7月接種終了。11月の肺塞栓である。この間のDVT発生を考慮する客観的データがなく因果関係を判断できない ~ 10/7から変更なし、	21年7月接種終了。11月の肺塞栓である。この間のDVT発生を考慮する客観的データがなく因果関係を判断できない ~ 11/11から変更なし、				
1377	75歳	男	2021年7月13日	2021年7月22日 (~ 12/24の情報に基づく(累計)専門家評価対象期間(~ 12/5)後に報告された内容)	不明	2回目	新型コロナワクチン第1回接種は2021年6月15日頃(コナテ、ロット番号不明)に胃がん手術歴ある以外、特記すべき既往なし。最終生存確認は2回目接種後9日(7月22日)。7月26日、電話連絡を試みているがつかない。との通報で訪問した養護社職員が発見。自宅浴槽で死亡しており、顔面は差の上であり顔面の浮腫はなかったとのこと。	浴室内死亡(うっ血性心不全と診断) うっ血性心不全 肺水腫 肺水腫	CT(肺はうっ血水腫状で胸水量に左右差があり(左多量、右少量)、冠動脈及び大動脈の石灰化は明らかでなかった。)	評価不能	無	(コメント無し) ~ 10/7から変更なし、	(コメント無し) ~ 11/11から変更なし、					
1378	12歳	不明	不明	不明(接種3日後)	不明	不明	製造販売業者のコールセンターに対し、SNS等の情報に基づき一般の方から、ワクチン接種後の死亡事例として報告されたもの。報告事例については、別途、不慮の事故による死亡事例として発表がなされている。 現時点では、当該地区において本報告以外の同年齢での死亡事例の報告はなく、接種や死亡前後に受診された医療機関の情報がないことから、追加調査は難しい。	不明	不明	不明	不明	不明	(コメント無し) ~ 10/7から変更なし、	(コメント無し) ~ 11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1379	50歳代	女	不明	不明(接種3週間後)	不明	1回目	病歴なし 死亡数日前に発熱があり、1回目接種3週後に死亡。	肺炎	肺炎	死亡時画像診断 (肺炎所見)	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1380	62歳	男	2021年10月29日	2021年11月3日	FK8562	1回目	令和2年12月に胸部大動脈瘤破裂に対して治療を行い改善、その時点で全身の血管もかなり悪く、冠動脈病変の可能性もあった。 1回目接種当日夜間に突然呼吸苦あり、胸次の診断、前壁梗塞等を疑う所見もあり、心不全で入院。 併用薬:クロピドグレル、タケキャブ、アズリル、ビソプロロール	心不全増悪、心房細動、心室細動、心筋梗塞、腎機能障害、心機能低下、虚血性心疾患	状態悪化	不明 心臓図、心エコー検査	評価不能	有(心筋梗塞)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1381	66歳	男	2021年8月17日	2021年8月29日	FF3622	2回目	気管支喘息でかかりつけ医定期通院中、吸入処方 2回目接種翌日から発熱、接種4日後午前呼吸苦を主訴に自身で救急要請、救急車到着時、心肺停止状態で発見され、搬送、病院に搬送されたが、低酸素で心肺停止状態だった。処置を行い、一度は蘇生したが、その後死亡が確認された。	気管支喘息	喘息	頭部CT	評価不能	有(基礎疾患に 気管支喘息、かかりつけ医で吸入処方)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1382	52歳	女	2021年5月18日	2021年8月16日	ER7449	2回目	基礎疾患なし 2021年5月18日2回目接種、8月16日朝、患者から腰痛のため欠勤、かかりつけ医に受診すると電話連絡があった。8月17日、患者は連絡なく欠勤、8月18日、死亡しているところを発見された。	直接死因は肺動脈血栓症。その原因は2021年からの下肢深部静脈血栓症。	肺塞栓症 深部静脈血栓症	解剖	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1383	40歳	男	2021年11月12日	2021年12月4日	不明	2回目	痙攣・閉塞性肥大型心筋症。 併用薬:ビソプロロール、リクシアナ、ローコール、カンデサルタン。2回目接種6日後、心原性ショックで救急搬送、胸痛を生じ、事故を起こした。再発には閉塞性肥大型心筋症があり、それによる心不全増悪の可能性もある。心筋生検では、心筋炎所見は現時点では認めない。 (~1/21の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~1/2)後に報告された内容))	心不全、心筋炎疑い、肥大型心筋症による流出路狭窄を基礎にした急性僧帽弁閉鎖不全症及び心原性ショック。 (~1/21の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~1/2)後に報告された内容))	心不全 心筋炎 肥大型心筋症 僧帽弁閉鎖不全症 心原性ショック	心筋生検、血管造影検査、心超音波検査、心電図、血液検査	評価不能	有(閉塞性肥大型心筋症)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年11月11日時点】		専門家による評価【令和4年12月16日時点】		評価に用いた報告内容 ²²	
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	資料番号	症例No
1384	79歳	男	2021年6月25日	2021年8月3日	FC3661	2回目	心臓病(大動脈弁置換術後、ペースメーカー移植後)、慢性腎臓病、2回目接種以降、呂律不良と右不全麻痺が出現し入院。受診時すでに改善傾向。もともとADL低下傾向のある血液透析患者で、観察のため入院した。嚥下機能低下と服用症候群が進んだが、7月17日退院。7月28日に食がらみと食事摂取量低下のため再入院。食事摂取できなくなり、血液低下も来たりし、血液透析も継続困難になり、8月3日死亡された。死亡の際は、1回目入院時の右不全麻痺は認めず。	脳梗塞	脳梗塞	不明	評価不能	有(脳萎縮、慢性脳虚血、動脈硬化、高齢の血液透析患者)	(コメント無し) ~10/7から変更なし。	(コメント無し) ~11/11から変更なし。				
1385	26歳	男	2021年11月13日	2021年12月4日	FK8562	1回目	予診票の留意点はなし、アルコール摂取量 1回目接種後に頭痛・嘔気あり、接種翌日、COVID-19PCR検査実施し陰性。点滴・解熱剤処方された。接種2日後搬送。採血上炎反応上昇なし。点滴後解熱。接種3日後、多発、シバリング、尿意頻回あり、食事がとれなくなった。接種6日後、COVID-19PCR・インフルエンザ抗原検査いずれも陰性。排尿困難あり。経過観察入院。接種7日後、尿閉(導尿で500ml量)となり尿管留置。前立腺炎の可能性もありLVFX処方。接種8日後、持続する発熱、叫ぶ、ベッドから降りる、疎通困難、吃逆出現。ADEMの可能性を考慮されデキサメタゾン投与、心筋炎は否定。 (~3/18の情報に基づく)	自己免疫性脳炎	高体温症 播種性血管内凝固 多臓器機能不全症候群 ギラン・バレー症候群	血液検査、 COVID-19PCR・ インフルエンザ抗原検査(陰性)、 MRI、CT、髄液検査、 単核ヘルペス検査(陰性)、 Covid-19検査(陰性)、 脳動脈造影、 コンピュータ断層撮影、 超音波検査 (~3/18の情報に基づく)	評価不能	無	ギラン・バレー症候群について コロナイ接種後に頭痛、発熱、意識変容等の脳炎症状に加えて、ギラン・バレー症候群(GBS)を示唆する所見(下肢の弛緩運動不能、低Na血症、血中CK上昇)を認めています。 以下の点等、ブライト分層を「4」と評価します。 ・脳脊髄液中の細胞数増多(中等度以上)を認めたこと (GBSと診断されるケースでは、細胞数は正常~軽度増加にとどまることが多い)。 ・神経電動検査、抗ガングリオシド抗体等の診断に有用となる検査所見が報告されていないこと。 ・その他、GBSと類似の末梢性ニューロパチーをきたす疾患の鑑別に必要な検査所見が報告されていないこと。 血小板減少を伴う血栓症について 血小板減少を新たに発症しておらずブライト分層を「5」と評価します。 ~10/7から変更なし。	ギラン・バレー症候群について コロナイ接種後に頭痛、発熱、意識変容等の脳炎症状に加えて、ギラン・バレー症候群(GBS)を示唆する所見(下肢の弛緩運動不能、低Na血症、血中CK上昇)を認めています。 以下の点等、ブライト分層を「4」と評価します。 ・脳脊髄液中の細胞数増多(中等度以上)を認めたこと (GBSと診断されるケースでは、細胞数は正常~軽度増加にとどまることが多い)。 ・神経電動検査、抗ガングリオシド抗体等の診断に有用となる検査所見が報告されていないこと。 ・その他、GBSと類似の末梢性ニューロパチーをきたす疾患の鑑別に必要な検査所見が報告されていないこと。 血小板減少を伴う血栓症について 血小板減少を新たに発症しておらずブライト分層を「5」と評価します。 ~11/11から変更なし。				
1386	67歳	男	2021年11月30日	2021年12月2日	FJ5929	2回目	高血圧 アジナガバチでアレルギー歴あり 2回目接種翌日は37.4度の発熱を認めた。接種2日後に死亡した状態で発見された。 詳細不明であり、後日死亡時の発見状況、解剖の結果等を追加報告予定。	不明	不明	解剖(追加報告予定)	評価不能	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし。	(コメント無し) ~11/11から変更なし。				
1387	103歳	女	2021年4月21日 ~23日	ワクチン接種の約1週間後	不明	1回目	1回目接種の約1週間後、心不全で死亡。	心不全	心不全	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし。	(コメント無し) ~11/11から変更なし。				
1388	72歳	女	2021年7月13日	2021年7月17日	EW0207	2回目	2型糖尿病、高脂血症、心疾患(狭心症、2014年2月、前下行枝高位側壁梗塞ステント留置) バイアスピリン内服、アレルギーなし。 1回目接種(2021年6月21日) 2回目接種数時間後から全身倦怠感、食欲不振、胃のあたりの痛みあり、当日以降も食欲不振、水様便あり、水分は摂っていたが、倦怠感継続。接種4日後来院。脱水と胃腸障害が主体と考え、点滴終了後帰宅させた。その夜に死亡。	不明	不明	血液検査、心電図	評価不能	有(狭心症を有しており、胃腸炎、脱水、心筋梗塞となる可能性はある)	(コメント無し) ~10/7から変更なし。	(コメント無し) ~11/11から変更なし。				
1389	55歳	男	2021年7月	2021年12月7日	不明	2回目	予診票での留意点は不明 自撃着なしの心臓停止。CTでイレウスあり。原因詳細不明。	不明 イレウス	イレウス	CT	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし。	(コメント無し) ~11/11から変更なし。				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1390	85歳	女	不明	2021年12月6日	不明	2回目	予診票での留意点は不明 前兆なく突然倒れた。救急隊接触 時、心臓停止(初期波形、PEA)であり、 アドレナリン投与を行うも反応なく、 心肺蘇生法を中絶。	不明	不明	不明 心電図 (~1/21の情報に 基づく)	評価不能	有(急性大動脈 解離)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1391	86歳	男	2021年6月8日	2021年6月13日	FA5829	1回目	病歴:2001/01/26から心房細動、 2021/02/18から2021/03/04のアビ キサパンで出血(関係する詳細:排 便時出血は、止血剤(速効内服)で止 血。アビキサパン(エリキュース)の 用量は心エコーでモヤモヤエコーを 両心房に認め増量したが、この出 血で減量した)。2013/07/30から三 尖弁輪縫縮術後/ペースメーカー植 込術後/僧帽弁形成術後。 2001/01/25から慢性うっ血性心不 全。2013/12/10から下肢バイパス 術後。2001/01/26から高血圧症。 2018/01/25から慢性腎臓病(軽度) (関係する詳細:増悪、軽快を繰り返 した)。2020/07/14から高尿酸血 症、腎臓病、胆石症、便秘 既往歴:三尖弁逆流、僧帽弁逆流 併用薬:2020/05/19からアビキサパ ン経口。2018/01/25からタケキャ ブ。2016/12/13からメイソナート、 2018/12/19からウルソ、 2020/04/21からサムスカ、 2020/12/25からエ ンレスト。2020/07/14からフェブリ ク。2020/11/12からプルゼニド、 2019/12/1 9から2021/06/10まで酸化マグネシ ウム	うっ血性心不全急性増悪(治療抵抗 性)	状態悪化	胸部X線、心エ コー、血液検査	関連あり	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1392	78歳	男	2021年6月6日	不明	EY0779	1回目	病歴:肺がん、がん性腹水 併用薬:タグリソ アレギー一歴なし 1回目接種前後変化はなかった。接 種2日後頃より食欲が低下し、嘔 吐、全身状態悪化を発症した。接種 3日後、そのまま様子を見たが、調 子がよくなったので、接種4日後、 受診、同日入院。	不明	不明	不明	評価不能	有(基礎疾患 (肺がん、がん 性腹水))	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1393	73歳	女	2021年7月27日	2021年7月30日 2021年7月27日 (~1/21の情報に 基づく)	FC9909	2回目	高血圧症、狭心症、脂質異常症、不 整脈にて通院中。 降圧剤、抗血小板薬、スタチン、抗 不整脈薬等を内服中、薬のアレル ギー一歴なし。 2021年7月6日1回目接種(ミナ チイ、FA5765) 2回目接種3日後午後、部屋で倒れ ているところを発見され、死亡確 認。	脳出血	脳出血	検査(後頭窩穿刺 が実施され髄液 血性が確認され た。直接の死因 は脳出血との診 断。)	評価不能	有(高血圧症)	患者背景からは脳卒中のリスクは高かった可能性が考え られるものの、詳細な情報は得られていない。診断根拠は 血性髄液のみであり、詳細は不明である。ワクチン接種と 死亡の因果関係は評価不能である。 ~10/7から変更なし、	患者背景からは脳卒中のリスクは高かった可能性が考え られるものの、詳細な情報は得られていない。診断根拠は 血性髄液のみであり、詳細は不明である。ワクチン接種と 死亡の因果関係は評価不能である。 ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1396	98歳	女	2021年5月(不明日)	2021年12月5日	不明	不明	入院前服用(使用中)の薬: ニトロ ゲームTS、マグミット、パファリン A81、エネーボ 2021年10月26日、インフルエンザワ クチン接種 胃腸造設状態、抗血小板薬内服 中、腎機能障害あり。 嘔吐あり。経腸栄養の注入量調整 していたが嘔吐治まらず、11/24に 黒色の嘔吐、ケール便あり、胃腸部 からも黒色の液体がでていたとのこ とで受診。上部消化管出血にて治 療目的にて入院。その後、状態落ち 着き、経腸栄養開始。状態は悪くな かったが、突然死。 (~1/21の情報に基づく)	肺水腫 肺水腫 急性呼吸窮迫症候群(ARDS)	不明	評価不能	有(超高齢、基 礎疾患あり、消 化管出血は抗 血小板薬内服 中の影響もある と考える。)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
1397	25歳	男	2021年8月15日	2021年8月23日	FF4204	2回目	シュワルツマンベル症候群(基礎疾 患として) 2回目接種8日後の朝、自宅で亡く なっているところを発見された。	急性心不全 心臓死	死亡時画像診 断。CT(両肺に うっ血の所見あ り、左肺基底部に 肺炎像あり。) (~1/21の情報に 基づく(集計・専門 家評価対象期間 [~1/2]後に報告 された内容))	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
1398	79歳	男	2021年7月(不明日)	2021年11月21日	不明	2回目	他院での接種のため詳細不明。 アルコール性肝硬変・腎機能障害で 通院していた。 2021年11月にインフルエンザワクチ ン接種。2021年11月9日肝萎縮(肝 不全)・急激な腎機能低下にて入 院。食欲不振、倦怠感、眼球、皮膚 黄染あり。	肝不全 腎不全	不明	評価不能	有(ワクチン接 種前から、肝硬 変・腎機能障害 で治療歴あり、 コロナワクチン 2021年7月に2回 接種。11月にイ ンフルエンザワ クチン接種。主 治医によれば、 その後検査値 や状態が悪く なったこの印 象。)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
1399	81歳	男	2021年6月17日	2021年11月16日	EY5422	2回目	高血圧、糖尿病、高尿酸血症等で 通院されていた。左記、治療薬内服 中。 喫煙20本30年以上、現在は禁煙。 2回目接種約5日後(2021年11月7 日)嘔で倦怠感・眩暈夜～息切れ。 11月8日出血黒色。鮮血で救急要 請。	血小板減少、多臓器不全、急性呼 吸窮迫症候群(ARDS)、血便、メレナ 急性呼吸窮迫症候群 急性呼吸窮迫症候群	腹部CT、胸部 CT、血液検査、 胃カメラ(10月)異 常なし。大腸カメ ラ(昨年)異常な し。Covid-19 PCR 検査・抗原検査: 陰性	評価不能	有(高齢、基礎 疾患あり)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
1400	不明	男	不明	不明	不明	不明	新型コロナウイルス後脳梗塞を発症 し、その後死亡した。	脳梗塞、血栓症 脳梗塞 血栓症	(~1/21の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間[~1/2]後に報告 された内容))	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
1401	62歳	不明	2021年7月24日	2021年7月26日	FD1945	2回目	2回目接種翌日、頭痛を訴えてい た。病院には行かなかった。接種2 日後の朝、死亡しているところを発 見された。	不明	不明	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1402	74歳	男	2021年6月18日	2021年6月29日	不明	1回目	予診票での留意点は詳細不明。 1回目接種10日後最終健康確認。 接種11日後の朝、倒れているところ を発見され、救急要請。救急隊接触 時、心臓停止状態。 担担架・サリシド、ボノサップ、ピレ ノキシン点滴投与 (~2/18の情報に基づく)	不明 心筋梗塞 心筋梗塞	死亡時画像診断 (CT)(直接死亡 原因につながる 疾患は認めず)	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1403	21歳	男	不明 2021年7月24日 (~3/18の情報に基づき)	不明 2021年6月5日 (~3/18の情報に基づき)	不明 EY3860 (~3/18の情報に基づき)	不明 2回目 (~3/18の情報に基づき)	1回目接種(2021/7/2, コミナティ, EY3860) 脳性麻痺、難治性てんかん、知的障害。 てんかん発作、不随意運動以外は自発的な動きはない。後不快の表情の変化はあるが、意思疎通は困難。日常生活は全介助。週5回通所。[18歳]術前悪化により終身腎臓置換困難となり腎臓増設。[19歳]肺炎のため小児病院にて挿管含む入院加療。[20歳]呼吸状態は悪化し、医師より説明。アドバンス・ケア・プランニング(ACP)挿管、気切希望せず。自宅看取りも視野に入れた訪問診療も導入。その後、全身体態安定。ACP急変時は救急搬送希望。[20歳]肺炎のため小児病院に入院。呼吸状態の改善なく、家族は緩和ケア病棟看取りを希望するが、その後小児病棟となり退院。新型コロナウイルス感染症で病床は厳しい。成人であり、挿管、気切を希望しないならば、次は三次救急病院ではない病院と、医師より説明。ACP挿管、気切、人工呼吸器希望せず。[21歳]退院後2か月、新型コロナウイルス接種後、発熱、呼吸状態悪化し急変を繰り返す。 (~3/18の情報に基づき)	状態悪化	不明 血液検査、COVID-19抗原検査、除疫 (~3/18の情報に基づき)	不明 関連なし。 (~3/18の情報に基づき)	不明 有「点頭てんかん」と重度呼吸不全のため、2020年2月と4月に入院。5月に緩和ケアを選択し、在宅医療を拒否して死亡。以後、呼吸状態は安定であり、いつ急変があったとしても、状態は前の状態まで回復した。 (~3/18の情報に基づき)	(コメント無し)	~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、			
1404	88歳	男	不明	2021年12月20日	不明	2回目	予診票での留意点は不明。 2021年12月20日18:30頃より頻呼吸となり救急要請。	不明	不明	不明	評価不能	不明	(コメント無し)	~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、		
1405	95歳	女	2021年7月2日	不明 2021年11月7日 (~3/18の情報に基づき)	EW0207	2回目	病歴:日常生活動作障害(要介護度2)、ADL自立度一部介助(JA21)、高血圧症、2型糖尿病、統合失調症、神経因性膀胱、食欲不振、便秘症、逆流性食道炎、高脂血症、不眠症、精神疾患、結核。 併用薬:アムロジピン、ネシーナ、サインバルタ、パントシム、酸化マグネシウム、バップフォー、ラベプラゾール、ユベラン、ネオト(AST)、トフラニール、レントルミン、ロサセチン 2021年6月11日、コミナティ1回目接種(ロット番号:FA24531) 1回目接種5日後、発熱、12日後、下腿浮腫。18日後、心エコー検査、EF(駆出率)67%、心臓液なし、心機能問題なし。2回目接種5日後、心不全を発現。心不全は、その後改善していた。心臓液貯留が現れたため、心臓炎と診断された。もともとADLが低かったが、更に低下した。体重増加と浮腫増悪が発現。胸部X線、CTR(心臓横径)75%。心臓炎に伴う、心不全として、利尿剤で加療開始した。接種7日後、心エコー図EF(駆出率)55%、著明な心臓液貯留。 (~3/18の情報に基づき)	心不全	心不全	心エコー(著明な心臓液貯留)、胸部X線、血液検査、心電図、脳波 (~3/18の情報に基づき)	不明	不明(結核の既往あり、結核性心臓炎は否定できなかった。明らかな悪性疾患、膠原病はなかった。)	(コメント無し)	~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、		
1406	57歳	女	2021年12月16日	不明 2021年12月19日 (~3/18の情報に基づき)	FJ5929	3回目	予診票での留意点はなし。家族から、亡くなった旨の連絡を聞いたのみであるため、事例の詳細は不明。 2021年3月24日新型コロナウイルス1回目接種(コミナティ筋注、EP9805)。2回目接種(コミナティ筋注、ER9480)。2回とも副反応なし。報告書の提出なし。 (~3/18の情報に基づき)	不明 脳動脈瘤性(左)膜下出血 (~3/18の情報に基づき)	不明	不明 評価不能 (~3/18の情報に基づき)	不明	(コメント無し)	~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1407	59歳	男	2021年8月4日	2021年8月18日	FE8206	2回目	大動脈解離、食道がん、喉頭がんの疾病にて他院治療中。ワーファリン服用中。家族から脳卒中で死亡との連絡あり。当院での治療ではなく、詳細不明。	脳卒中	脳血管発作	不明	評価不能	不明		基礎疾患によるものか、 ~10/7から変更なし、		基礎疾患によるものか、 ~11/11から変更なし、		
1408	72歳	男	2021年7月24日	2021年8月19日	不明	2回目	<p>コミナティではなく、他剤(イクスタンジ)を被疑薬として報告された事例。</p> <p>原疾患・合併症:前立腺癌、関節リウマチ、多発性転移性骨腫瘍、糖尿病、心筋梗塞、ラクタ酸症、神経障害性疼痛、急性心筋梗塞</p> <p>既往歴:ヘリコバクターピロリ感染症 喫煙歴あり(30年)、飲酒歴、副作用歴、アレルギー歴なし。</p> <p>併用薬:イクスタンジ(2021/6/8~2021/8/10)、タリジェ、ファミチン、バイアスピリン、ベサフィプラート、メチコバール、エバテール、イフェンプロゾル、セイブル、セレコックス、ムコスタ、プレドニン、ランマーク皮下注、リウマトレックスカプセル、アリアミン</p> <p>2回目接種3日後、皮疹が首、背中、四肢に出現。掻痒あり。接種13日後、背中症状改善、掻痒軽快。四肢の皮疹は継続。接種17日後、イクスタンジ休薬。咳症状、呼吸苦あり。接種19日後、吐き気あり、舌が赤く、下唇に以前とは性状が異なる発疹が出現。食事摂取が困難なため、入院開始。全身に紅斑あり、特に背中が痛く、発疹掻痒が増悪。水腫、下痢あり。口腔内全身に発赤、舌苔、唇にびらんあり、疼痛強い。尿が出ていない。</p> <p>(~5/13の情報に基づき)</p>	他剤(イクスタンジ)を被疑薬とするステイプンス・ジョンソン症候群の発症に伴い、敗血症を生じた。	血液検査	敗血症	<p>コミナティではなく、他剤(イクスタンジ)を被疑薬として報告された事例。</p> <p>有(放射線治療)</p> <p>コミナティではなく、他剤(イクスタンジ)を被疑薬として報告された事例。</p>		複数の病態に対して多数の投薬が行われており、評価を難しくしている。コミナティとの因果関係を証明することは困難である。	~10/7から変更なし、	複数の病態に対して多数の投薬が行われており、評価を難しくしている。コミナティとの因果関係を証明することは困難である。	~11/11から変更なし、		
1409	78歳	男	不明	不明(接種翌日)	不明	不明	接種後に多量の日本酒を飲酒。接種後翌日に死亡。	不明	不明	不明	不明	不明		(コメント無し) ~10/7から変更なし、		(コメント無し) ~11/11から変更なし、		
1410	80歳代	男	2021年7月11日	2021年7月13日	不明	2回目	ワクチン接種後、たるさ等軽度の副反応を発現。2021年7月13日、死亡。解剖より死因は心筋炎であることが明らかになった。	心筋炎	心筋炎	解剖	評価不能	不明		(コメント無し) ~10/7から変更なし、		(コメント無し) ~11/11から変更なし、		
1411	58歳	男	不明	不明(接種翌日)	不明	不明	接種後に多量の日本酒を飲酒。接種後翌日に死亡。	不明	不明	不明	不明	不明		(コメント無し) ~10/7から変更なし、		(コメント無し) ~11/11から変更なし、		
1412	65歳	男	2021年7月31日	2021年10月1日	FF0843	2回目	ピリンアレルギーあり。当院は2020年2月4日初診。関節リウマチと診断し、薬物療法を開始。2021年6月11日受診時には症状安定。2021年8月6日受診時には7月31日のワクチン接種による発熱の件は訴えられていたが当日の体調には問題なかった。	脳出血疑い	脳出血	検視	関連なし	有(脳出血)		(コメント無し) ~10/7から変更なし、		(コメント無し) ~11/11から変更なし、		
1413	65歳	男	2021年9月28日	2021年12月1日	不明	2回目	多系統筋萎縮症の病歴があったが、服用薬剤はなかった(在宅診療されていた。)。2回目接種翌日~翌々日、摂食38度の発熱を発現し、こげが食べられなくなった。その後、痺り低下となった。接種約2か月後、亡くなった。	不明	不明	不明	評価不能	不明		(コメント無し) ~10/7から変更なし、		(コメント無し) ~11/11から変更なし、		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1414	42歳	男	2021年12月6日	2021年12月9日	不明	2回目	既往歴に高コレステロール血症はあったが、内服している薬はなかった。 2回目接種当日、夜から39度の発熱があり、様子をみていた。接種2日後、全身倦怠感がある様子であったが、会社には行っていた。接種3日後の午前0時が最終生存確認。同日朝、心臓停止状態で発見され、救急搬送。	不明	不明	不明	評価不能	無	情報不足で判定不可 ～10/7から変更なし、	情報不足で判定不可 ～11/11から変更なし、				
1415	75歳	女	2021年11月22日	2021年11月28日	不明	1回目	筋萎縮性側索硬化症にて在宅療法中、非侵襲的陽圧換気と在宅酸素療法を使用していた。併用薬は、アゾセミド60mg、ヘパリン類似物質、リソデロキサド、アトランソクリム、リルゾール50mg、タケキャブ20mg、マグミット330mg。 1回目接種当時、発熱などの反応はなかった。接種6日後、呼吸停止状態で発見された。	急性呼吸不全	急性呼吸不全	不明	評価不能	不明	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、				
1416	70歳代	女	不明	不明	不明	不明	製造販売業者のコールセンターに対し、一般の方から、ワクチン接種後の死亡事例として報告されたものの、ワクチン接種から不明日、友人の母が突然死亡した。健康に気をつけてちゃんと運動していた人であった。	不明	不明	不明	不明	不明	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、				
1417	81歳	女	2021年10月16日	2021年10月20日	FF2018	1回目	慢性心不全、心房細動、肺気腫、慢性腎臓病、脳梗塞後、左被殻出血後、慢性呼吸不全 基礎疾患あり食欲減退傾向であったが、全身状態は接種時安定していた。1回目接種当日及び翌日は特変なし。接種2日後頻脈症あり、ペラバミル2回内服(過去ペラバミル使用歴あるが副作用なし)。その後体幹部に地図上の発赤疹出現したが、すぐに消失。同日は食事未摂取。接種3日後、軽度頻脈あったが、体調は前日より改善。ラコール内服、食事摂取もしていた。接種4日後の朝、呼吸が止まっているところを発見された。体幹部に2日前と同様の発赤疹があった。	慢性心不全急性増悪	状態悪化	不明	評価不能	無	患者背景から慢性心不全急性増悪に死亡したものとされているが、死亡時に検査などは実施されておらず。詳細は不明である。基礎疾患が経過に影響を与えたと考えられるが、情報不足で判断は困難である。 ～10/7から変更なし、	患者背景から慢性心不全急性増悪に死亡したものとされているが、死亡時に検査などは実施されておらず。詳細は不明である。基礎疾患が経過に影響を与えたと考えられるが、情報不足で判断は困難である。 ～11/11から変更なし、				
1418	91歳	男	2021年6月7日	2021年6月30日	FA4597	2回目	前立腺癌、腰椎圧迫骨折、便秘症、不眠症、1～2年前から呼吸器症状があった。 既往歴:狭心症、逆流性食道炎 併用薬:オネブラン、テルネリ、ン、センバシド、ソルゼテム、アセトアミノフェン、セシコックス 2回目接種を終えた後咳嗽が続く。接種後10日に細菌性肺炎の診断で入院するも、入院時に急激な腎機能増悪が見られ、接種16日後に精進目的で転院。MPO-ANCA陽性であり、ANCA関連血管炎(全身型)の診断となるも、肺・腎の炎症強く、接種23日後に逝去。 (～2/18の情報に基づき(集計・専門家評価期間(～1/23)後に報告された内容))	ANCA関連血管炎(全身型)に伴う急速進行性糸球体腎炎及び肺病変	抗好中球細胞質抗体陽性血管炎 急性進行性糸球体腎炎 肺腫瘍	不明	評価不能	不明	一連の症状や死亡にいたった原因は、抗好中球細胞質抗体陽性血管炎の可能性が最も高い。本疾患の多くは特発性に発症し、本例において発症時期の特定は困難であり、ワクチンが原因である可能性は高くない。 ～10/7から変更なし、	一連の症状や死亡にいたった原因は、抗好中球細胞質抗体陽性血管炎の可能性が最も高い。本疾患の多くは特発性に発症し、本例において発症時期の特定は困難であり、ワクチンが原因である可能性は高くない。 ～11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1419 ²⁸¹⁶	75歳	女	2021年7月4日	2021年10月21日	EY5423	2回目	予診票での留意点はなし 2021年6月13日、新型コロナウイルス 21回目接種(コソナイ筋注、 EY5423) 2回目接種翌日夜、発熱、皮疹が出現し、その3日後に改善したが、以降倦怠感の持続が見られた。8月から再度皮疹が出現したため、受診。四肢の紫斑と血小板数の著明な低下(2000/μl)を認めた。血液、骨髄検査などにより自己免疫性血小板減少性紫斑病と診断。ワクチン接種歴から、vaccine-induced immune thrombocytopeniaが疑われた。副腎皮質ステロイド治療を開始し、速やかに血小板数は増加(9月1日 22.9万/μl)。その後副腎皮質ステロイド漸減中に病状再燃し、入院。 (~3/18の情報に基づく)	自己免疫性血小板減少性紫斑病(VITT疑い)、血小板減少症を伴う血栓症 (~2/18の情報に基づく)	血液、骨髄検査、胸部X線、CT、SARS-CoV-2抗原定性検査(陰性) (~3/18の情報に基づく)	関連あり(搬送先医療機関)	不明(搬送先医療機関)			ワクチン接種後に新たな血小板減少(2000/μL)を認めています。TTSとして報告されていますが、臨床症状及び検査所見から明らかな血栓症は確認できません。ワクチン接種後に発症した免疫性血小板減少症(ITP)であると考えられ、プライン分類を「4」と評価します。患者の血小板数は、副腎皮質ステロイドによる治療により速やかに基準値レベル(22.9万/μL)まで改善しており、その後、ステロイド漸減中のITP増悪併う死亡であることが報告されています。詳細な経過に関する情報が不足しているため、死亡との因果関係を判断することは困難です。なお、ITP患者においてワクチン接種後に病状が増悪する症例が報告されており、関連学会からも注意喚起がなされているため、当該事象については注視しておくことが望ましいと考えます。 ~10/7から変更なし。	ワクチン接種後に新たな血小板減少(2000/μL)を認めています。TTSとして報告されていますが、臨床症状及び検査所見から明らかな血栓症は確認できません。ワクチン接種後に発症した免疫性血小板減少症(ITP)であると考えられ、プライン分類を「4」と評価します。患者の血小板数は、副腎皮質ステロイドによる治療により速やかに基準値レベル(22.9万/μL)まで改善しており、その後、ステロイド漸減中のITP増悪併う死亡であることが報告されています。詳細な経過に関する情報が不足しているため、死亡との因果関係を判断することは困難です。なお、ITP患者においてワクチン接種後に病状が増悪する症例が報告されており、関連学会からも注意喚起がなされているため、当該事象については注視しておくことが望ましいと考えます。 ~11/11から変更なし。			
1420	91歳	男	2021年11月5日	2021年11月5日	FC3661	2回目	痲痺、嚥下障害(ゼリーのみ摂取)、要介護度は5(ADL自立度は、ラングC)。 2021年10月5日から、TAFRO症候群、2型糖尿病にて当院へ入院。フレイル無し、肺炎(10/8)、コロナウイルス感染、ブレドニン錠、セゾネン錠、スルバクタム、ランソプラゾール、レボフロキサシオン、ネオバリン、ボタコールR、フェジミン、インスリングルラギン、チエベネム (~4/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~3/20)後に報告された内容))	TAFRO症候群の増悪及び肺炎の併発	血液検査、胸部レントゲンCT (~4/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~3/20)後に報告された内容))	評価不能	有(肺炎)			原疾患および併発症が原因の可能性を第一に考えるが、当該報告書の情報のみで断言するのは困難と考える。 ~10/7から変更なし。	原疾患および併発症が原因の可能性を第一に考えるが、当該報告書の情報のみで断言するのは困難と考える。 ~11/11から変更なし。			
1421	94歳	女	2022年1月13日	2022年1月15日	FK6302	3回目	高血圧、狭心症、認知症、要介護4併用薬:リバスタチン、フランドル、エネーボ 2022年1月10日より誤嚥性肺炎を繰り返し食事摂取困難となり1日1回の食事に変更。食事の状況に応じて4割から10割摂取。接種当日は、食事摂取良好で昼食10割摂取。コロナワクチン接種時は問題なく、約2時間後のバイタルチェックの際に、SpO ₂ 92%と低下しているのにスタックが気づく。SpO ₂ 改善しないため、酸素1L/分開始し、SpO ₂ 97%まで回復。意識レベルや血圧等問題ないため、慢性誤嚥性肺炎による慢性呼吸不全と判断し、経過観察。ワクチン接種後2時間にて呼吸状態悪化があり、一旦状態回復したものの、2日後に死亡。 (~3/18の情報に基づく)	慢性誤嚥性肺炎による慢性呼吸不全と脱水、栄養不良による老衰	不明	評価不能	有(慢性誤嚥性肺炎による呼吸不全の悪化及び経口摂取不良による脱水、栄養不良)			原疾患および併発症等が原因の可能性を第一に考えるが、死亡状況が当該報告書の情報では不明確で、断定は難しい。 ~10/7から変更なし。	原疾患および併発症等が原因の可能性を第一に考えるが、死亡状況が当該報告書の情報では不明確で、断定は難しい。 ~11/11から変更なし。			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可 能性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1422	85歳	男	2021年6月7日	2021年12月19日	FA5715	2回目	令和3年5月17日 1回目接種(コナチ4筋注、EX3617) 7月2日吃逆を主訴に受診。7月10日体動困難となり救急搬送。間質性肺炎と診断され、7月19日よりプレドニゾン40mg/日が開始された。7月21日には胸部XP著明改善。11月1日に発熱とともに右上葉に小範囲の浸潤影が出現したが、抗生剤治療にて11月5日には消失治療。11月15日に39.6度に発熱、胸部XPで両側下葉に浸潤影を認めた。酸素15L/分吸入下でもSpO ₂ が40%となったため、緊急に人工呼吸器を開始。胸部XPでは、浸潤影が急速に悪化。喉嚨培養では有意菌は検出されなかった。抗生剤とステロイド・パルス療法を開始したところ、11月18日には著明改善。11月25日には人工呼吸器より離脱。その後症状は安定していたが、12月16日より、両側肺炎を発症。12月17日にはCO ₂ ナルコースに陥ったため、再度人工呼吸器を開始したが、尿量減少等多臓器不全となり12月19日死亡。喉嚨培養では、MRSA3+緑膿菌3+が検出された。	間質性肺炎 多臓器機能不全症候群 毛細血管漏出症候群 肺炎 急性呼吸不全 急性呼吸窮迫症候群 免疫介在性副作用	胸膈化肺炎_細胞性免疫の過剰反応が機序とされる免疫関連有害事象_毛細血管漏出症候群_呼吸不全は肺動脈内への血液漏出が原因と考えられた。 (~3/18の情報に基づく)	胸部XP、胸部CT、喉嚨培養(MRSA3+、緑膿菌3+)、死亡時画像診断(急性炎症性喉嚨症候群) (~3/18の情報に基づく)	不明	不明	肺炎が原因と考えるのが妥当とは思われるが、ワクチンとの因果関係は当報告書の情報では判断できない。 ~10/7から変更なし。	肺炎が原因と考えるのが妥当とは思われるが、ワクチンとの因果関係は当報告書の情報では判断できない。 ~11/11から変更なし。				
1423	65歳	男	2021年7月19日	2021年9月29日	FC9909	2回目	基礎疾患:糖尿病_高血圧_肥満_悪性腫瘍 2021年7月19日に新型コロナウイルス2回目の接種を施行。施行後、頭痛症状が出現し、MRIを施行したところ、軽、大脳皮質に多発脳梗塞像を認めた。その後視覚障害が出現し、精査をしたところ鼻腔がんの診断に至った。 (~3/18の情報に基づく)	脳梗塞 状態悪化	多発脳梗塞_鼻腔癌_呼吸不全_髄膜癌の全身転移 (~3/18の情報に基づく)	MRI_血液検査、CT_心エコー (~3/18の情報に基づく)	評価不能	有(肺線癌、鼻腔癌)	死亡の原因がワクチンである可能性は高いと考え、 ~10/7から変更なし。	死亡の原因がワクチンである可能性は高いと考え、 ~11/11から変更なし。				
1424	35歳 36歳 (~2/18の情報に基づく)	男	2021年11月4日	2022年1月15日	不明	不明	ワクチン接種後体調不良(感冒症状)、12月は長期で受診。散歩中、突然の心臓停止で救急搬送。	劇症型心筋炎	心筋炎	不明 解剖(詳細は結果が出次第報告予定)、血液検査(トロポニンT上昇あり、クレアチン、キナーゼ上昇あり)、クレアチン、ナトリウム、オナセト、CRP上昇あり、D-ダイマー上昇あり、脳、胸膈部CT、冠血管造影、血液ガス検査、脳波、胸膈部X線、心電図 (~4/13の情報に基づく)	評価不能	無	本症例は「劇症型心筋炎」の診断を受けたということであるが、臨床経過や検査所見など詳細な情報が不明である。また、ワクチン接種から2か月以上経過して急な発症で死に至った。約1か月前の「原因での病院受診時」の詳細もはっきりしない。以上を総合して評価すると、本症例が死に至った原因は不明である。 ~10/7から変更なし。	本症例は「劇症型心筋炎」の診断を受けたということであるが、臨床経過や検査所見など詳細な情報が不明である。また、ワクチン接種から2か月以上経過して急な発症で死に至った。約1か月前の「原因での病院受診時」の詳細もはっきりしない。以上を総合して評価すると、本症例が死に至った原因は不明である。 ~11/11から変更なし。				
1425	82歳	男	2022年1月8日	2022年1月9日	FJ5929	1回目	糖尿病(メトホルミン3T毎食後、トラゼンタ1T朝食後、インスリン療法)、高血圧症(カルプロラク1T朝食後)、高脂血症(プラバスタチン1T朝食後)で治療中、低下困難な状態。コロナPCR検査陽性。1か月半入院加療(2021年6月3日)。 1回目接種当日、夕食を元気に食べた。接種当日未明、安眠状態であった。接種翌日朝、呼吸停止状態で発見された。 (~3/18の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~2/20)後に報告された内容))	不明	不明	不明	関連あり	不明	ワクチン接種翌日の死亡症例であるが、副検などが実施されておらず情報不足のため評価できないと考え、 ~10/7から変更なし。	ワクチン接種翌日の死亡症例であるが、副検などが実施されておらず情報不足のため評価できないと考え、 ~11/11から変更なし。				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1426	88歳	男	2022年1月19日	2022年1月20日	FL1839	1回目	虚血性心不全、 <u>慢性心不全、慢性脳虚血症、 急性脳虚血症、原田症候群、 脳下出血</u> 2021年12月27日より療養症候群で入院中、経過良好で1月26日に施設への退院が決定していた。退院に当たり施設からワクチン接種の依頼がありご家族の方のもと、1回目接種を1月19日に行った。1回目接種翌朝急変、呼吸微弱状態、心停止。直接の死因は虚血性心不全であった。	虚血性心不全	心不全	不明 心電図 4月13日 No.1444と統合。	評価不能 関連あり 4月13日 No.1444と統合。	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1427	81歳	女	不明 2021年7月27日	不明 2021年8月13日	不明	不明 2回目 (~7/8の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~6/12)後に報告された内容))	病歴:間質性肺炎(内服治療にて4年以上病勢は安定していた。) 基礎疾患:関節リウマチ(1980年~)、高血圧、骨粗鬆症 併用薬:サロソルファピロリジン、ネステナム、アムロジピン、エルゾチン、シムステール 文献報告に基づく症例、内服治療にて4年以上病勢は安定していた。ワクチン接種後1日より発熱、乾性咳嗽・呼吸苦が出現し、間質性肺炎の急性増悪と診断し、ステロイドパルスやIVCYを行うも改善に乏しく、第9病日に死亡。 (~7/8の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~6/12)後に報告された内容))	間質性肺炎の急性増悪	状態悪化	不明 気管支鏡検査(陰性)、血液検査(KI、eGFR)。 不明 関連あり SARS-CoV-2検査(陰性) (~7/8の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~6/12)後に報告された内容))	不明 関連あり 専門家評価対象期間(~6/12)後に報告された内容))	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
1428	48歳	女	2021年9月5日	2021年10月1日	FF3620	2回目	糖尿病、高脂血症、バニック障害、慢性甲状腺炎、脂肪肝、胆嚢摘出 併用薬:リスパダール、アルブラソラム、クレステール、チラーヂン、メトグルコ 2021年8月15日にコロナ抗原注1回目接種(ロット番号:FF4204) 2回目接種26日後、起床時に廊下で動けなくなっているところを家人に見えられた。その後、意識を消失した。家人によって心肺蘇生法が開始され、救助隊によって運ばられ、医療機関へ運搬された。到着時に、日本式昏睡尺度(JCS)のレベルは、300であった。瞳孔散大し、対光反射は消失した。自発呼吸がなく(心電図モニター上も心停止であった。	肺塞栓症	肺塞栓症	心電図、血液検査、死亡時画像診断(CT)(急性肺塞栓症で矛盾しないと判断した。)	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1429	91歳	女	2022年1月20日	2022年1月23日	不明	3回目	食事が摂取できなくなってきた。ワクチン接種3日後の朝、心臓停止状態となり救急搬送された。	不明	不明	不明	評価不能	有(老衰)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²		
																	資料番号	症例No	
1430	97歳	男	2022年1月24日	2022年1月25日	FJ5929	3回目	基礎疾患: 仙骨骨折、坐骨骨折、心房細動、慢性心不全、前立腺肥大既往歴、胃癌、多発性骨髄腫 アレルギー: なし 併用薬: ミヤBM、カルボシステイン、アムロジウム、マギミット、ハーブゾラ生シム、ダイアート、デユタスナリド 1回目: 2021/5/27 コミナテ注射 FA2453、2回目: 2021/6/17 コミナテ注射FA2453 入院患者。接種当日朝採血で貧血があり夕方アフェジンを点滴した。3回目接種直後、容体安定していたが、接種約1時間後下痢、約3時間後から嘔吐あり、39.1度発熱。接種約4時間後下痢、ワクチン接種後の副反応の可能性を考慮、アンヒバ産薬投与、ラクトリンゲル点滴追加した。意識低下なし、夜、嘔吐改善傾向、36.8度、血圧91/41、翌朝35.9度、血圧73/46 HR69意識あり、30分後、意識レベル低下、血圧低下のち心停止。 (~3/18の情報に基づく)	発熱、下痢、嘔吐で循環動態不良に陥った可能性	状態悪化	血液検査	評価不能	有(心疾患の既往あり)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
1431	54歳	女	2022年1月24日	2022年1月25日	不明	3回目	以前から、るい癆著明(ここ1年で5kg)、肺MAC症(アルコール性肝機能障害で治療明瞭でせず)、脚気心疑いで検査予定などで受診していた。3回目接種翌朝、寝返りを打ちながら苦しんでいる様子。同日夜、冷たくなり机に突っ伏している状態で発見。救急要請、心筋停止で搬送された。	致死性不整脈	不整脈	死亡時画像診断(CT)	評価不能	有(CT上頭蓋内出血なし。冠動脈石灰化なし。大動脈解離なし。肺MAC症とこれによる肺水腫あるが致死的な状況ではなく、脚気心(疑い)による致死的不整脈やワクチンによる血栓症の可能性も否定はできない。)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
1432 ²⁴	95歳	女	2022年1月27日	2022年1月28日	FJ5929	3回目	予診票での留意点は無し。過去(2021/11)、嘔吐による気道閉塞で救急搬送された。3回目接種後特に変化は見られず、夕食も食べられ就寝された。午後11時45分には変わりなく眠られていたが、その5分後嘔吐し呼吸が停止していた。心肺蘇生を開始し救急搬送。	急性呼吸不全(短時間)、吐物による気道閉塞(数分間)、老衰	窒息 マラスムス	不明	関連あり(接種医療機関) 評価不能(搬送死医療機関)	無(接種医療機関) 有(吐物による気道閉塞、呼吸不全疑い)搬送先医療機関	ワクチン接種後約12時間後に嘔吐し、吐物による気道閉塞による呼吸不全により死亡された事例。御高齢であり、合併症についても不明。ワクチン接種が嘔吐の原因となった可能性は一般的には低い。	~10/7から変更なし、	~11/11から変更なし、				
1433	86歳	女	2022年1月17日	2022年1月18日	FJ1763	3回目	病歴: 甲状腺機能低下症、高コレステロール血症、慢性便秘症、低カリウム血症、透析、不眠症、難治性逆流性食道炎、カルニチン欠損症、腎性貧血、無機腎臓病又は腎不全のため免疫機能低下 併用薬: 中・低薬量の詳細は不明: マロチン、エチゾラム、センシッド、ランソプラゾール、グルコニド、チラニジンS、カロナール、エルカルチンFF、ミルセラ、透析のためリシパック、生理食塩水、ヘパリンNa、キナダリーAF4号 (~3/18の情報に基づく)	不明 急性循環不全 (~3/18の情報に基づく)	循環虚脱	不明 死亡時画像診断(死因はつながらず所見なし) (~3/18の情報に基づく)	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]		評価に用いた報告内容 ²²	
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	資料番号	症例No
1434	68歳	女	2021年7月9日	2021年8月7日以降	不明	2回目	病歴:間質性肺炎(発症日:2021年)、喘息(発症日:2021年)、高血圧(発症日:2021年) 併用薬:メチルプレドニゾロンコハク酸エステルナトリウム、セフトリアキソンナトリウム、レボフロキサノン、プレドニゾン 2回目接種2日後、持続的な発熱が見られていた。接種15日後受診、間質性肺炎の症状悪化が見られ、抗生物質及びステロイドが処方された。接種22日後後、再び受診。症状は良くなっていった。内服薬は中止。接種29日後頃、間質性肺炎の症状が再び悪化。(固有名称のため秘匿)病院へ入院。その後死亡が確認された。	間質性肺炎の症状悪化	状態悪化	不明	不明	不明	患者背景や経過の詳細が得られておらず、評価不能である。 ~10/7から変更なし。	患者背景や経過の詳細が得られておらず、評価不能である。 ~11/11から変更なし。				
1435	91歳	女	2022年1月24日	2022年1月25日	FK6302	3回目	病歴:心房細動、小腸穿孔、高血圧、閉鎖孔ヘルニア嵌頓、肺がん 併用薬:バイアスリン、 小腸穿孔外科手術(2021/12/11) 新薬:コロナワクチン(1回目接種:2021/5/12、コナチイ筋注、EX3617)、2回目接種(2021/6/2、コナチイ筋注、EY5420)。	虚血性心疾患	心筋虚血	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし。	(コメント無し) ~11/11から変更なし。				
1436	97歳	女	2022年1月28日	2022年1月30日	FK6302	3回目	予診票での留意点は無し 3回目接種2日後、呼吸停止で発見。救急搬送にて虚血性心疾患が心停止の原因とされた。	虚血性心疾患—血小板減少症を伴う血栓症、心筋梗塞 (~3/18の情報に基づき)	血小板減少症を伴う血栓症 心筋梗塞	不明	関連あり	無	血小板減少を評価するための情報が不足しています。血栓症/血栓塞栓症の存在を評価するための情報が不足しています。 以上より、現時点ではTTSと死亡との因果関係を判断することは困難です。 ~10/7から変更なし。	血小板減少を評価するための情報が不足しています。血栓症/血栓塞栓症の存在を評価するための情報が不足しています。 以上より、現時点ではTTSと死亡との因果関係を判断することは困難です。 ~11/11から変更なし。				
1437	78歳	女	2022年1月24日	2022年1月24日	FK562	3回目	高血圧、高脂血症で通院中 併用薬:アムロジピン、アテノロール、アトルバスタチン 服薬状況は良かった(患者は年3-4回しか受診せず。血圧が高い状態であることもあった)とのこと。 3回目接種直後、着衣(綿毛、入浴中)、心筋停止で発見された(入浴前は何ら変わったことはなかったようである)。 (~3/18の情報に基づき(集計・専門家評価対象期間(~2/20)後に報告された内容))	不明 ショック (~3/18の情報に基づき(集計・専門家評価対象期間(~2/20)後に報告された内容))	ショック	検視	評価不能	有(高血圧、薬剤の内服コンプライアンス悪し)	(コメント無し) ~10/7から変更なし。	(コメント無し) ~11/11から変更なし。				
1438	75歳	女	2022年1月28日	2022年1月31日	FJ7489	3回目	予診票での留意点は無し 病歴:アルコール性肝硬変、糖尿病、尿管結石、J-Jカテーテル、便秘 併用薬:酸化マグネシウム、本建中湯、グラクサエプスルバシリン、酸化ナトリウム 3回目接種翌日の夜に発熱しアセトアミノフェンで解熱。接種2日目にもアセトアミノフェンを使用。接種3日目はアセトアミノフェンを使用しても解熱しないため、肺炎を考慮して抗生剤を点滴したが19時半ごろに悪寒、血圧の低下を発見され、モニターでST上昇を確認後に心停止。 (~3/18の情報に基づき(集計・専門家評価対象期間(~2/20)後に報告された内容))	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	不明 血液培養(陰性)、心電図(STの上昇、急性心筋梗塞)、脈線培養(メチシリン感受性黄色ブドウ球菌及び5群連鎖球菌) (~3/18の情報に基づき(集計・専門家評価対象期間(~2/20)後に報告された内容))	評価不能	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし。	(コメント無し) ~11/11から変更なし。				
1439	70歳代	女	不明	不明	不明	不明	不明(いくつかの基礎疾患があった)	不明	不明	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし。	(コメント無し) ~11/11から変更なし。				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]		評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	資料番号	症例No
1440	79歳	不明女	2021年6月23日	2021年12月16日	不明	1回目	不明 肥満 肥満性心臓病 心不全における体液貯留 慢性うつ 心筋代謝障害 ビタミンB1欠乏症 高血圧 全身の浮腫 併用薬: ハーゾゴキニン、イグザレルト、サムスカ、フロセミド、アルダクトンA、チラーゼックス、アリナミンD 1回目接種直後から発症。低血圧出現。接種5日後発症。心電図上、狭心症心臓病を認め、その後浮腫の増悪が見られ、利尿剤増量で対処し、2021/09/25 入院。一旦は状態落ち着き10月8日に自宅退院。退院後に再び浮腫が増悪。外気浴にて投薬を行ったが、改善見られず10月29日に再入院。治療を行うも、両下肢体幹の浮腫が増悪。両側胸水も見られ、呼吸状態が悪化した。12月13日より低酸素血症が進行し、呼吸が見られず。12月16日夜より急速に呼吸状態が悪化し、永眠。コナチン筋注接種により心不全増悪。低アルブミン血症。低血圧が観察されたと推測。 (～5/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～4/17)後に報告された内容))	毛細血管漏出症候群 状態悪化 浮腫 胸水 低血圧	不明 血液検査、尿検査、胸部X線、心エコー、心電図 (～5/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～4/17)後に報告された内容))	不明 関連あり (～5/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～4/17)後に報告された内容))	不明 有(うつ血性心不全) (～5/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～4/17)後に報告された内容))	この経過叙述からは、ワクチン接種後に、基礎疾患である心筋代謝障害やうつ血性心不全の悪化により低血圧・浮腫悪化等を伴い死亡に至ったことは確認できるものの、基礎疾患の悪化の要因についてワクチン接種以外の可能性を鑑別できる情報がないため、ワクチン接種によりこの経過が悪化したと判断することは困難である。また、毛細血管漏出症候群を積極的に疑わせる臨床経過や検査の記載がないため毛細血管漏出症候群を強く疑うことは困難であり、またワクチン接種による毛細血管漏出症候群と死亡との因果関係を評価することはできない。 ～10/7から変更なし、	この経過叙述からは、ワクチン接種後に、基礎疾患である心筋代謝障害やうつ血性心不全の悪化により低血圧・浮腫悪化等を伴い死亡に至ったことは確認できるものの、基礎疾患の悪化の要因についてワクチン接種以外の可能性を鑑別できる情報がないため、ワクチン接種によりこの経過が悪化したと判断することは困難である。また、毛細血管漏出症候群を積極的に疑わせる臨床経過や検査の記載がないため毛細血管漏出症候群を強く疑うことは困難であり、またワクチン接種による毛細血管漏出症候群と死亡との因果関係を評価することはできない。 ～11/11から変更なし、					
1441	89歳	男	2021年5月25日	2021年6月6日	EX3617	1回目	不明 (～3/18の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～2/20)後に報告された内容))	不明	不明	不明 評価不能	不明	不明 患者背景や死因の詳細は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ～10/7から変更なし、	不明 患者背景や死因の詳細は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ～11/11から変更なし、					
1442	88歳	男	2021年7月27日	2021年9月27日	FC9880	2回目	一人暮らしで日常生活動作は自立。ペースメーカー埋め込み術後、2021年6月22日に1回目接種(コナチン筋注、FA5497) 2回目接種約2か月後(9月22日)正午にソファに落ちて意識がなくなった。呼び掛けに応じず救急搬送。 脳炎・脳症	脳炎 脳症	脳胸膈CT、腫瘍穿刺、髄液検査 評価不能	無	無 (コメント無し) ～10/7から変更なし、	無 (コメント無し) ～11/11から変更なし、						
1443	83歳	男	2022年2月2日	2022年2月3日	不明	3回目	もともと心不全末期症状あり、令和4年1月に入院加療されていた。 3回目接種当日夜、自室で倒れているところを発見され救急要請。救急隊機動時心静止。来院時も心静止状態。 原疾患の関与が疑われるが、ワクチンの影響も否定できない。 状態悪化	X-P、CT(著明な心拡大あり。胸水貯留、下腔浮腫あり。)、血液検査(NT-proBNP高値) 評価不能	有(心不全)	有(心不全) (コメント無し) ～10/7から変更なし、	有(心不全) (コメント無し) ～11/11から変更なし、							
1444 No.1426と同一症例につき、No.1426に統合。	88歳	男	2022年1月19日	2022年1月20日	FL1893	1回目	病歴:慢性心不全、糖尿病 右下肢動脈血栓症、房室伝導障害、膝下腫瘍 1回目接種の翌日、患者の病態は急に悪化し、その後死亡した。直接の死因は虚血性心不全であった。 (～3/18の情報に基づく)	虚血性心不全 心不全	不明 心電図 (～3/18の情報に基づく)	関連あり	不明 (～3/18の情報に基づく)							

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1445	86歳	女	2022年2月1日	2022年2月1日	FL1839	3回目		心疾患疑い、肺水腫疑い (~3/18の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~2/20)後に報告された内容))	心障害 肺水腫	検視(心疾患疑い、治血は認めず、死因は否定的、肺水腫疑い、血液検査(死亡原因となりうる所見は指摘できなかった)) (~3/18の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~2/20)後に報告された内容))	関連あり	不明		情報不足のため因果関係の判定は困難である。 ~10/7から変更なし、		情報不足のため因果関係の判定は困難である。 ~11/11から変更なし、		
1446	57歳	男	2021年8月22日	2021年12月16日	不明	2回目	糖尿病、慢性心不全、高血圧性心臓病の疑い(生前、確定診断には至らず)、拡張型心臓病の疑い(生前、確定診断には至らず) 2回目接種後、詳細不明なれど体調不良があったらしい。接種約3ヶ月後(11/10、29)体調不良にて受診。心不全の指摘あり。12/1~2と検査入院(カテーテル検査)、投薬を受けたとのこと。接種約4か月後(12/16)自宅で死亡発見。 (~4/13の情報に基づく)	冠動脈硬化症 心不全	解剖(冠動脈硬化症に基づく(虚血性心不全))	評価不能	不明		(コメント無し) ~10/7から変更なし、		(コメント無し) ~11/11から変更なし、			
1447	92歳	男	2022年2月4日	2022年2月5日	FJ5929	3回目	予診票での留意点、心臓病、慢性心不全、認知症あり。以前より衰弱傾向顕著。2021年12月にも浴槽内で意識不明となり救急搬送あり。2週間ほどで退院後も状態不安定。慢性心不全の症状が増悪。寛解を繰り返していた。1月中旬に左足趾に電気あんかによる低温やけども重し。水疱形成しており、一日破れた水疱から細菌が浸入し、上肢に蜂窩織炎を呈していた可能性あり。 併用薬:クラビット、ゲンタシン、ダイアード、ミカルデス、グラクテピブ、アムロジウムD、ハルナールD、クラリシリン 3回目接種翌朝、布団の中で反応なく冷たくなっているのを発見。緊急往診するも、来訪時心臓停止状態。 (~4/13の情報に基づく)	心不全の疑い、慢性心不全の急性増悪 状態悪化	不明	評価不能	有(2022年1月中旬からおそらく電気あんかによる)左足趾の低温熱傷を呈しており、上薬1足趾の水疱から菌が入り込み「蜂窩織炎」を呈している疑いあり。接種当日は顔面浮腫を強く認めていた。		死因を判断するための検査結果などは報告されておらず。情報不足によりワクチン接種と死亡の因果関係は評価不能である。 ~10/7から変更なし、		死因を判断するための検査結果などは報告されておらず。情報不足によりワクチン接種と死亡の因果関係は評価不能である。 ~11/11から変更なし、			
1448	89歳	男	2022年2月3日	2022年2月5日	FJ5929	3回目	2型糖尿病(1989年~加療中)、心筋梗塞(2010年9月PTCA施行)にて加療中であったが、コントロールは良好であった。前立腺肥大症(2014年11月~)、狭心症、高血圧、逆流性食道炎、脂質異常症(PTCA後) 併用薬:アスピリン、ラベプラゾール、スイニオ、エビプロスタット、トシバ、ミグロール、シロドシン、イミダプリル、ナトリウム、ミダプリル、ナトリウム 3回目接種後、15分間の待機後帰宅。接種2日後昼間は生存の確認あり。接種2日後午前自宅にて死亡しているところを発見された。 (~5/13の情報に基づく)	不明 心筋梗塞 (~4/13の情報に基づく)	心筋梗塞	不明 血液検査 (~5/13の情報に基づく)	評価不能	有(心筋梗塞あり)PTCA後(2010年9月)		(コメント無し) ~10/7から変更なし、		(コメント無し) ~11/11から変更なし、		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1449	82歳	女	2022年2月7日	2022年2月8日	不明	3回目	予診票での留意点は不明 接種翌日未明。診察中に胸があぶ つと云い水分摂取、直後意識なく 倒れている状態であったため、救急 要請、CPA継続のまま搬送。心電図 波形は心静止。蘇生行ったが自己 心拍再開は得られず、2月8日5:21 に死亡確認。	大動脈解離 心室内出血 急性大動脈解離、心室内出血、血 腫、大動脈解離破裂、循環虚脱 (~4/13の情報に基づく)	心電図、胸部、頭 部、腹部CT (Stanford Aの急 性大動脈解離を 認める。上行から 下の大動脈に解 離が見つかった。 血性心室液貯留 が見つかる。左血 胸が見つかる。) (~4/13の情報に 基づく)	評価不能	有(胃、心臓の ことで通院して いるという情報 のみのため、評 価困難)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
1450	72歳	女	2021年7月14日	2021年7月17日	FC5295	2回目	予診票での留意点は不明 2021年6月23日新型コロナウイルス 1回目接種(コシナデジ筋注、 FA232) 2回目接種の翌日、翌々日は通 常通りの生活、接種3日後はいつも 通り起床したが、朝食後「足の甲が 痛い」、手と口が震える、等を訴え、ト イレに行く途中、前のめりに転倒。 目つきが荒くなり救急搬送。搬送 先で一旦心拍再開するも死亡確認 された。 (~3/18の情報に基づく)	肺動脈血栓症 塞栓症 心筋炎 閉塞 細胞診異常	解剖(肺動脈幹部 に枝状血栓を認 めず)、病理組織 検査(ホルマリン 固定肺の矢状断 面での肉眼的に肺 動脈の血栓によ るびまん性閉塞を 認め、光顕観察で も肺門から末梢ま で血栓塞栓症の 存在を確認。心臓 (499g)においても 血管内に多数の 炎症細胞の異常 増多を認め、標的 組織(心筋)への 動員中と判断。心 筋炎発症期間と 考える)	不明	有(高度肥満 (WHO) BMI=37.2)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
1451	73歳	女	2022年1月21日	2022年1月23日	不明	不明	糖尿病、下痢、脳梗塞、高血圧、便 秘、高脂血症 併用薬、アスレリン、ワーファリン、ア ムロジピン、アトルバスタチン、シル ニジピン、ピロピロロール、ネキシウ ム、セザンタ 接種日に下痢発現、接種2日後脳 梗塞がみられ当日死亡に至ったと のこと。 (~5/13の情報に基づく)	脳梗塞	不明 血液検査(善酸 と同様) (~5/13の情報に 基づく)	不明 評価不能 (~5/13の情報 に基づく)	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
1452	71歳	男	2021年7月4日	2021年7月7日	FA7338	2回目	予診票での留意点は不明 糖尿病、バセドウ病(手術歴あり)、不 整脈、肝障害、眼アミロイドーシス、 高血圧症、脂質異常症、高尿酸血 症、甲状腺機能低下症、心拍異常 併用薬、オルメサルタンOD、レタバ スタチン、フェブテック、チロヘキシム、 クロチアゼパム、プロムフェナク、コ ソプト 2回目接種後、稀毛し、食事して昼 寝、15:00頃に起きておやつを食べ ている途中、意識障害、左片麻痺出 現し、搬送。右内頸動脈閉塞による 超急性期脳梗塞であった。画像上、 広範な虚血巣が出現しており、急性 期の血行再建術の適応とはならな かった。保存的加療を継続したが、 脳ヘルニアとなり承服。 (~4/13の情報に基づく)	血小板減少症を伴う血栓症 脳ヘルニア 大脳動脈塞栓症 塞栓性脳卒中	画像診断、心電 図、Covid-19 PCR検査(陰 性)、腹部CT、頭 部MRI、心エ コー、胸部X線 (~4/13の情報に 基づく)	評価不能	有(左室肥大)	新たに血小板減少(15万/UL未満)を認めること、画像診 断において血栓症/血栓塞栓症の存在が確認されている ことからプライトン分類を「1」と評価するもの、以下の点 等から接種との因果関係を判定するための情報が不足し ていると考えます。 -鑑別診断に必要な情報の不足(心原性脳塞栓症: TTP・ ITP・APS等) -抗体検査に関する情報の不足(抗PF4抗体(ELISA法)) ~10/7から変更なし、	新たに血小板減少(15万/UL未満)を認めること、画像診 断において血栓症/血栓塞栓症の存在が確認されている ことからプライトン分類を「1」と評価するもの、以下の点 等から接種との因果関係を判定するための情報が不足し ていると考えます。 -鑑別診断に必要な情報の不足(心原性脳塞栓症: TTP・ ITP・APS等) -抗体検査に関する情報の不足(抗PF4抗体(ELISA法)) ~11/11から変更なし、					

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1453	90歳	男	2022年1月27日	2022年2月7日	FJ5929	3回目	高血圧(76歳)、前立腺癌(79歳)、山で転倒し非骨傷性頸椎損傷(2013/9/11)、左大腿静脈血栓症(2019/3/24)、右後頭葉脳梗塞で右同名半盲(2019/10/10)、慢性腎不全(2019)、慢性腎臓病で腎性貧血でエリスロポエチン月1で開始(2021/7-)、併用薬:ガバペン(200)1T 1×タ、酸化Mg(330)4T 2×タ、ワーファリン1.0mg 1×朝、ニフェジジン(40)1T 1×朝、バルサルタン(80)1T 1×タ、センソサイド2T 1×タ 2022年1月4日、重いけいこ転倒し救急搬送入院。左顔面挫創、眼窩底骨折、左手指骨折のため縫合。1月17日PT-INR 2.6、1月24日頭部CTでは新たな骨折はなかった。左上顎洞内の血腫はまだ残っていた。以前の状態に戻り、2月1日自宅退院予定だった。退院前の1月27日に3回目接種。翌日より微熱、嘔吐認め、1月30日下血。慢性腎不全の急性増悪を認め退院延期。状態的に悪化。ランソプラゾール以外、服薬中止。下血その後なし、JCS 10。余話不明瞭だが可能。2月2日SpO2 80%低下、酸素1L開始。2月6日酸素3L補綴状態。2月7日永眠。	慢性腎不全の急性増悪	状態悪化	血液検査	関連あり	有(慢性腎臓病で腎性貧血でエリスロポエチン月1回施行していた。ワーファリン1mg服用中(ガバペン200)1T 1×タ、酸化Mg(330)4T 2×タ、ワーファリン1.0mg 1×朝、ニフェジジン(40)1T 1×朝、バルサルタン(80)1T 1×タ、センソサイド2T 1×タ)	ワクチン3回目接種後に嘔吐、微熱を発しているが、PT-INRが5.7と異常を認めていたことから、ワルファリンの効果増強による消化管出血が生じたことが根本と考えられる。 ~10/7から変更なし、	ワクチン3回目接種後に嘔吐、微熱を発しているが、PT-INRが5.7と異常を認めていたことから、ワルファリンの効果増強による消化管出血が生じたことが根本と考えられる。 ~11/11から変更なし、				
1454	87歳	男	2021年8月	2022年2月2日	不明	2回目	予診票での留意点は無し 2回目接種約半年後(2月2日)午前中より体調不良。同日20時に意識障害となり救急要請。その後死亡確認。	不明	不明	不明	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1455	85歳	男	2022年1月25日	2022年1月26日	FJ5929	3回目	脳出血後遺症、認知症、高血圧等、慢性腎臓病、糖尿病、悪心、前立腺肥大、過活動膀胱、甲状腺機能低下症、高脂血症、神経障害性疼痛、筋症候、便秘症 併用薬:エナラプリルマレアート、スレノラクトン、タムスロシン、ベシケア、チラージンス、チザネジン、プレガバリン、アムロジピン、右室拡張薬、モルフェル配合剤 3回目接種当日、朝食後は悪心あり、昼食摂らず。接種前後は悪心等を含め特に自覚症状なし。同日午後9時頃悪心の訴えがあったが、嘔吐なくそのまま就寝。午後11時50分頃ベッド上臥位で顔面蒼白となり呼びかけに反応しないところを発見。すぐに胸骨圧迫・人工呼吸など心肺蘇生を開始したが蘇生せず、AED装着したが電気ショック作動なし。医師により蘇生不可と判断され、死亡確認とした。 (~4/13の情報に基づ)	急性心不全の疑い	急性心不全	死亡時画像診断	評価不能	有(不明)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1456	75歳	女	2022年2月1日	2022年2月2日	FK8562	3回目	高血圧、高脂血症にて通院。内服加療中 1回目接種(6/4、コミナチイ)、2回目接種(6/28コミナチイ)時は副反応なし、 3回目接種後体調変化なく帰宅。接種翌日、体調かわらず、自宅で入浴中溺死。	突然死(溺死)	突然死 溺死	不明	評価不能	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1457	不明	男	不明	不明	不明	不明	ワクチン接種後、親戚の一人である救父やその他の人々が死亡した。	不明	不明	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1458	78歳	女	不明	不明 (接種後109日 目)	不明	2回目	本人や家族に異常出血の病歴なし。 2回目接種の2週間後、大腿に挫傷があるのに気付いた。38日目、左手に新しい皮膚挫傷が出現。50日目、左手の疼痛と腫脹のため、受診。左手のコンパートメント症候群の治療の為、血腫は取り除かれた。55日目、上腕後部と左膝に斑状出血が認められた。CTで左肩関節部の出血を示した。また、左後部頭頂葉に無症候性の中脳神経系出血が認められた。凍結F13の投与で著明に改善し、74日目に退院。自己免疫性第XIII/13因子欠乏症と診断。81日目、直ちにプレドニゾンが投与されたが、100日目に右手の新しい挫傷に気付いた。103日目に再入院。109日目の早朝、床に倒れている所を発見。約10時間後に脳出血、くも膜下出血にて死亡。	脳出血 くも膜下出血 第XIII因子欠乏症	CT、血液検査	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし。	(コメント無し) ~11/11から変更なし。					
1459	84歳	女	2022年2月3日	2022年2月7日	FK8562	3回目	病歴:高血圧(2010/10/27-)、高脂血症(2007/10/13-)、多発性脳梗塞(2021/6/19-)、併用薬:リドニール、アパプロ、バイアスピリン 3回目接種当日は特に何も言っていないが、接種4日後の朝、苦しいことで救急依頼がなされた。到着時、心臓停止状態であった。 (~4/13の情報に基づく)	不明 心筋症 (~4/13の情報に基づく)	心筋症	不明	評価不能	不明	高齢者であり、情報不足のため他心疾患(心筋梗塞等)との鑑別が困難であると判断した。 ~10/7から変更なし。	高齢者であり、情報不足のため他心疾患(心筋梗塞等)との鑑別が困難であると判断した。 ~11/11から変更なし。				
1460	73歳	男	2021年7月25日 2021年8月15日 (~3/18の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~2/20)後に報告された内容))	2021年9月12日	EW0201	1回目 2回目 (~3/18の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~2/20)後に報告された内容))	2019年10月9日、再生不良性貧血の診断。接種時、メチロン(プリモボロン)15mg/day、プレドニゾン(プレドニン)10mg/day、アザチオジン(ピダグーザ)皮下注12mg/day、デフェランロクス(ジャドニコ)720mg/day、タイフェン、アズレン、ガルトミン、ランソゾゾールと投与されていた。 病歴:悪性リンパ腫、線状性骨髄線維症、急性腎不全、慢性腎臓病、輸血後経過不良、熱性好中球減少症、骨粗鬆症、慢性顎関節炎、服用薬:経口アスベリン、肺炎、発熱、泌尿器系感染症、胃潰瘍、ニューモシスチス肺炎、網膜炎、しんま症、うつ病、心不全、帯状疱疹、便秘症、巨赤芽球性貧血、口唇ヘルペス 2019年10月9日、重症再生不良性貧血にて緊急入院。以後2021年8月16日まで、骨髄異形症候群として計4回の入院の経験。7月25日新型コロナウイルスワクチン1回目接種。7月28日、網状赤血球の急激な上昇を認め、8月11日より、全身倦怠感、発熱。8月18日新型コロナウイルスワクチン2回目接種。8月18日、緊急入院。検査結果から、EBウイルス感染による血球貪食症候群と判断。診断は悪性リンパ腫。 (~4/13の情報に基づく)	悪性リンパ腫の急性増悪	状態悪化	検査所見(異常単球、異形白血球、赤血球の形態異常、EBウイルスDNA検出)、CT画像(多発肝腫瘍、多発リンパ節腫大、脾腫)、骨髄生検	評価不能	有(再生不良性貧血の診断であったが、2021年6月16日まで計4回の入院を経験。主治医は骨髄異形症候群との鑑別に考慮していたが、抗がん剤の投与を行っていた。)	(コメント無し) ~10/7から変更なし。	(コメント無し) ~11/11から変更なし。				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1461	87歳	女	2022年2月10日	2022年2月11日	FJ5929	3回目	基礎疾患:慢性心不全、高血圧症、心房細動、脳血管障害、うつ病、逆性性貧血、便秘、不眠症、心疾患、心臓血管疾患、アレルギーなし、既往歴:僧帽弁形成術(平成18年)、両側大腿骨頭部骨折(令和2年手術)、良性発作性頭位めまい症(令和3年3月)内服薬:メインテート2.5mg 0.5錠、サインバルタカプセル20mg 2cap、アトルバスタチン5mg 1錠、リクシアナOD30mg 1錠、タケキャブ10mg 1錠、マグミット330mg 1錠、デヒゴ6mg 1錠、エンレス1200mg 2錠 接種後、差支はなく通常とおり就寝した。接種翌日未明、胸部不快感と倦怠感の訴えがあったが、重篤感はなかったため、ベッド上安静で経過観察とした。朝の起床時に死亡している状態で確認されたため症状は不明、死亡確認時の状態は、口唇チアノーゼ及び顔面浮腫あり。ワクチン接種前の診察で慢性心不全がやや増悪してきている印象があった。数日前からの呼吸器とめまいの訴えがあった。聴診で軽度の湿性ラ音が聴取されたが、24時間以内に急変するほどの重篤な状態ではなかった。 (~5/13の情報に基づく)	状態悪化 状態悪化 心筋炎 急性心筋梗塞 (~5/13の情報に基づく)	不明 血液検査 (~5/13の情報に基づく)	評価不能	有(ワクチン接種前の診察で数日前からの呼吸器とめまいの訴えあり。聴診で右下肺野に軽度の湿性ラ音が聴取された。パピタルサインは著変なし(意識清明、体温36.6、血圧180/80mmHg、脈拍52bpm、SpO2 94%)	死亡に至るまでの客観的データや所見が不足している	死亡に至るまでの客観的データや所見が不足している	~10/7から変更なし、	~11/11から変更なし、			
1462	67歳	女	2022年2月2日	2022年2月9日	不明	1回目	感染性心内膜炎で2021年6月21日Cabrol手術施行 1回目接種5日後、動悸を自覚。その後、徐々に息切れを自覚した。接種2日後、病院を受診。超音波心臓検査にて、心尖部腫瘍性血栓があった。血液検査にてクレアチニンモナーゼ上昇があった。Xp検査中に心停止となり、そのまま死亡した。 (~3/18の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~2/20)後に報告された内容))	不明 心筋炎 (~3/18の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~2/20)後に報告された内容))	レントゲン検査、血液検査、クレアチニンモナーゼ上昇、心エコー(心尖部腫瘍性血栓)	関連あり	無	心筋炎と診断するには情報が少なく、困難である。また、心筋炎は市中感染症などを契機として自然発生することが知られている疾患であり、ワクチンによる心筋炎なのか、ワクチンとは関係の無い自然発生した心筋炎なのかを判断することは困難である。以上から、ワクチンとの因果関係を有と判断することはできないと考えた。 ~10/7から変更なし、	心筋炎と診断するには情報が少なく、困難である。また、心筋炎は市中感染症などを契機として自然発生することが知られている疾患であり、ワクチンによる心筋炎なのか、ワクチンとは関係の無い自然発生した心筋炎なのかを判断することは困難である。以上から、ワクチンとの因果関係を有と判断することはできないと考えた。 ~11/11から変更なし、					
1463	87歳	男	2022年1月31日	2022年2月15日	FK8562	3回目	バイアスピリン内服中 右総腸骨大動脈瘤、肺気腫、高血圧、認知症、高脂血症、内頸動脈球症、胆嚢性動脈硬化症(ASO)、腰部動脈瘤 併用薬:アリセプト、クレステール、抑肝散、セロケル、グラマリール、ナルバスク、アジリル 3回目接種15日後、意識消失。搬送後死亡。死亡時の状況は不明。 (~4/13の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	有(総腸骨動脈瘤、心血管系リスク高い)	発症形式からは動脈瘤破裂の方が可能性高い。 ~10/7から変更なし、	発症形式からは動脈瘤破裂の方が可能性高い。 ~11/11から変更なし、				
1464	62歳	男	2021年8月25日	2021年8月27日	FF2782	2回目	統合失調症で通院中。最近精神状態は落ち着いており、週2~3回のデイケアに定期的に来ていた。統合失調症薬(リスペリドン、オランザピン、ケチアピン、ロザセパン、アムロジウム、カンデサルタン、インドメタシン) 8月4日新型コロナウイルスワクチン1回目接種(コミナデイ筋注、FD1945) 2回目接種当日、デイケアに参加するが異常なし。接種翌日、少し息をつくらうで他の体調不良なし。接種2日後、急に倒れているところを発見。救急車到着するも熱はどんどん上がり、最高42度まで上昇した。約1時間後に病院に搬送され、到着時はまだ心臓が動いていたが、ICUに運ばれる間に心筋停止となり、救命処置がされるが意識は戻らず、死亡確認された。 (~4/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~3/20)後に報告された内容))	熱中症	熱中症	解剖(熱中症の診断)	評価不能	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1465	83歳	男	2022年2月7日	2022年2月8日	不明	3回目	糖尿病、心臓病(冠動脈バイパス移植(CABG)後)、脳梗塞、糖尿病、肥満 予診票での留意点はなし 3回目接種翌日前、自宅内を移動中に突然倒れ、心臓停止の状態となつて救急搬送、蘇生は困難であつた。 (~5/13の情報に基づく)	不明 急性心臓死 (~5/13の情報に基づく)	心臓死	CT(全身評価では明らかな死因を特定できなかった。)、血液検査(高度貧血あり)、Hb抗原・抗体型肝炎抗体-HIV、COVID-19検査(陰性) (~5/13の情報に基づく)	評価不能	有(心筋梗塞などの心原性イベント)	(コメント無し)	~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、		
1466	84歳	男	2022年2月4日	2022年2月5日	FL7646	3回目	基礎疾患：躁うつ病 他要因の可能性の有無、の項に、認知症、右頸部腫瘍と記載あり。 糖尿病、躁うつ病、認知症、右頸部腫瘍、誤嚥性肺炎、精神症状、睡眠不良、日常生活動作障害(要介護4、ADL自立度B2、介助による車いす移動) 併用薬：デバケン、オランザピン、ベルソムラ、アトルバスタチン、ピオフェルミンR、マグミット、オーグメンチン 点滴治療：ドローリド輸液、パソチール、フタジオ140、ピタマジン静注、ピタゴ、カスターD、ユサジンの薬剤歴、レボフロキサシン点滴静注で血管に沿った発赤が出現した 以前から誤嚥性肺炎を繰り返しており、令和4年1月17日にも臨床所見、血液検査、胸部レントゲンから右誤嚥性肺炎と診断され、抗菌薬による点滴治療を開始した。経過良好で1月29日に治療を終了し、その後大きな問題なく経過した。3回目接種翌日夕方ベッドで呼吸停止となつていところを発見され、蘇生処置を行ったが、死亡が確認された。 (~4/13の情報に基づく)	不明	不明	不明 血液検査、胸部レントゲン(右誤嚥性肺炎) (~4/13の情報に基づく)	評価不能	有(躁うつ病、認知症、右頸部腫瘍、繰り返す誤嚥性肺炎)	(コメント無し)	~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、		
1467	87歳	女	2022年2月16日	2022年2月16日	FL7646	3回目	レビー小体型認知症、要介護5、食事の飲み込み悪くゼリー食、高血圧症、併用薬：ムロジピンOD QOL低下傾向であり、3回目接種当日、朝食はほぼ全量摂取、接種約1時間30分後の昼食は3~5口のみ、接種後約3時間後に死亡。 (~4/13の情報に基づく)	不明 急性心不全 (~4/13の情報に基づく)	急性心不全	不明	評価不能	不明	患者背景や経過の詳細は得られておらず、死亡時の状況も不明である。ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし、	患者背景や経過の詳細は得られておらず、死亡時の状況も不明である。ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし、				
1468	73歳	男	2022年2月16日	2022年2月18日	FL7646	3回目	脳梗塞、高血圧治療中、背中のかみあり、高脂血症 併用薬：シロスタゾール、イコサペンチル、アトルバスタチン、テルミサルタン 3回目接種2日後朝、家人が突然死を発見 (~4/13の情報に基づく)	大動脈解離疑い	大動脈解離	不明 既往症(腎臓病)既往から死因として大動脈解離の可能性を考えた。 (~4/13の情報に基づく)	評価不能	有(大動脈解離疑い)	(コメント無し)	~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1469	13歳	女	2021年10月24日	2021年12月27日	FJ1763	1回目	生後3ヶ月に川崎病罹患。-グロブリン療法にて冠動脈病変発症したこと(5歳で検診。2021年6月より、動悸、気分不良、食欲不振にて体重減少(42kg 38kg)、1回目接種翌日発熱37.8)。発熱あり。翌日まで発熱あり。10月5日から1ヶ月医療機関から当院紹介受診。通院障害の暫定診断にて精査中。血液検査として一般血液検査、ホルモン関連に異常なし。心臓に関連する検査として、レントゲン、腹部エコー、心エコー、ホルター心電図等実施したが、軽度の大動脈弁逆流のあるもの、心筋線状で心室肥大なし。検査中に動悸のエピソードがあったが、洞調律であった。ホルターにて軽度ST低下みられるときあり精査行なわれたが、室性不整脈と一致せず。川崎病既往で見られる特徴的なものは認められなかった。上部消化管内視鏡、頭部MRIについてはバリエーション、気分不良あり中となっていた。内服加療として胃腸薬、漢方薬、亜硝酸塩あり。2021年12月以降、発作性の動悸が続いているが器質異常の可能性低く、精神的なサイン→必要との判断に至っている。12月27日0:30、2:30、3:55に苦しそうな発作出現。5:30頃に発作後意識消失。救急要請にて搬送。搬送時所見、無脈性電気活動。動悸発作等の症状はワクチン接種前より出現していたことから、ワクチンと死亡との因果関係の可能性については低いと判断されているが、増悪因子となった可能性は否定できない。	不明	不明	血液検査、解剖(心筋炎、狭心症の可能性はない)と判断。血栓も認められていない。心電図(V4-V6にST所見あるも、トロポニン正常)、レントゲン、腹部エコー、心エコー、ホルター心電図	評価不能	無	動悸等の症状は接種前から存在していたとのことであるが、コロナ接種後に実施された諸検査では器質的異常は特定されていない。詳細な剖検結果は記載されておらず死因は不明である。接種と死亡との因果関係は評価不能である。 ~10/7から変更なし。	動悸等の症状は接種前から存在していたとのことであるが、コロナ接種後に実施された諸検査では器質的異常は特定されていない。詳細な剖検結果は記載されておらず死因は不明である。接種と死亡との因果関係は評価不能である。 ~11/11から変更なし。				
1470	70歳代	女	2022年2月5日	2022年2月11日	不明	3回目	病歴 高血圧、糖尿病 降圧剤および糖尿病薬を服用していた。大血管イベントから脳出血、脳梗塞及び心房細動を患い、 <u>発作性の昏倒がほとんどないような印象で重症性は低いと思われた。</u> (~3/18の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~2/20)後に報告された内容))	不明 脳卒中 (~3/18の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~2/20)後に報告された内容))	脳血管発症	心電図所見(心筋虚血を示唆する所見はない)。	不明	不明	患者背景や死因の詳細は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし。	患者背景や死因の詳細は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし。				
1471	82歳	女	2022年2月7日	2022年2月8日	不明	3回目	3回目接種当日夜、胸部不快感と嘔吐症状あり。1、2回目ともコロナワクチンを接種するも大きな副作用はなかったとのこと。接種翌朝朝食を摂取。約50分後倒れる音が生じて、意識消失状態であるところを発見され、救急要請し搬送し、アドレナリン4回施行し、無脈性電気活動で蘇生中に搬送された。	急性心疾患の可能性	心障害	不明	評価不能	有(急性心臓疾患)	(コメント無し) ~10/7から変更なし。	(コメント無し) ~11/11から変更なし。				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1472	42歳	女	2021年8月8日	2022年2月12日	FC8736	2回目	統合失調症で通院と内服(エビリファイ)を行っていたが、症状は安定していた。その他は特記事項なし。2回目接種約半年後(2/10)朝、ベッド横の床に倒れているところを発見された。その時はまだかろうじて応答できた。救急車が到着され、一目様子を見るために入院となった。翌日意識障害と左半身マヒが著明となり、CTで左側頭部に脳梗塞あり、2/12夜に呼吸停止、死亡確認となった。	左脳梗塞、左内頸動脈の血栓形成	CT	関連あり	無(不整脈や血栓形成をきたす疾患の既往なし)	因果関係は情報不足により評価できない ~10/7から変更なし。	因果関係は情報不足により評価できない ~11/11から変更なし。					
1473	79歳	男	2021年7月19日	2021年7月26日	FD0889	2回目	2回目接種翌日に自宅で心臓停止状態で発見され、救急搬送されたが、死亡確認となった。	急性心筋炎	心筋炎	解剖(急性心筋炎、組織学的検査では、心筋の広範囲にわたって好中球を主体とした炎症細胞浸潤が高度に見られ収縮帯壊死を呈する心筋が多数散見された。	評価不能	無	心筋炎の所見はあるが、同年代での発生率は100万人接種当たり1.5人と若年期と比べると1/10である。また同例の心機能、心疾患の既往状況などが不明であり情報が少なく判断できない ~10/7から変更なし。	心筋炎の所見はあるが、同年代での発生率は100万人接種当たり1.5人と若年期と比べると1/10である。また同例の心機能、心疾患の既往状況などが不明であり情報が少なく判断できない ~11/11から変更なし。				
1474	79歳	女	2022年2月15日	2022年2月16日	FL1839	3回目	第1回目接種令和3年6月28日、体温36.6(コナチイ、FC5295)、第2回目接種令和3年7月19日、体温36.9(コナチイ、FC5295)で各接種に当たりその後特に副作用はなかった。3回目接種においても、その前においても接種可能と判断する状態であり、接種後においても発熱等の症状は呈していない。	慢性心不全の病態変化(悪化)	状態悪化	不明	関連なし	有(慢性心不全)	(コメント無し) ~10/7から変更なし。	(コメント無し) ~11/11から変更なし。				
1475	101歳	女	2022年2月7日	2022年2月8日	FK6302	3回目	予診票での留意点はなし 新型コロナワクチン1回目、2回目接種の前後で全く著変なし。	不明	不明	不明	関連なし	無	患者背景や死因の詳細は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし。	患者背景や死因の詳細は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし。				
1476	80歳代 90歳 (~4/13の 情報に基づ く)	男	2022年2月1日	2022年2月3日	不明 FM3289 (~4/13の 情報に基づ く)	3回目	3回目接種2日後亡くなっているところを発見された。かかりつけ患者ではないため詳細情報は持ち合わせていない。 病歴 心筋梗塞、肺気腫、胃腸がん、白内障、アレルギー性鼻炎、湿疹、急性肺炎 (~4/13の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし。	(コメント無し) ~11/11から変更なし。				
1477	85歳	女	2022年2月9日	2022年2月10日	FK6302	3回目	良性発作性めまい、高血圧、過活動膀胱で内服中、月1~2回受診をしていたが、日常生活は自立していた。令和3年11月の心電図では異常なし。 ワクチン接種により倦怠感を訴えていた。救済は可能であった。3回目接種翌日夜、入浴、約1時間30分後に家族が声をかけたが応答はなかった。さらに約2時間後に不審に思った家族が浴室を覗いたところ、浴槽に浮かんで心臓停止であるところを発見された。	不明	不明	不明	評価不能	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし。	(コメント無し) ~11/11から変更なし。				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²		
																	資料番号	症例No	
1478	84歳	女	2022年2月18日	2022年2月19日	FK0595	3回目	心臓病、腎臓病、高血圧、認知症、心不全、高脂血症、うつ状態、要介護1。最近は脱水傾向にあった併用薬：ママンテン、スピロラクトン、アゾセミド、プラバスタチン、スルピリド、小連中薬。3回目接種当日、夕食はほぼ摂取せず。夜のバイタルサイン測定時は、体温37.6度(発熱)、脈78回/分、体熱感あり。時々「うーうー」とうめき声あり。0時と3時に体位変換を行った際は変わりなく休まれている。3時40分、体温39.5度、酸素化70～80%、血圧測定不可、顔色不良、手指足趾冷感あり、呼名に反応なし、刺激反射なし、死亡確認される。 (～4/13の情報に基づく)	不明 直接死因は不明だが、持病の心不全の悪化と考えた。 (～4/13の情報に基づく)	状態悪化	不明	評価不能	不明	(コメント無し) ～10/7から変更なし。	(コメント無し) ～11/11から変更なし。					
1479	62歳	女	2021年8月20日	2021年9月2日	不明	2回目	痙攣、子宮摘出、大腸ポリープ摘除、スギ花粉症(スギ花粉用皮下注射薬)。2回目接種13日後、外で倒れていた。 (～4/13の情報に基づく)	急性心筋梗塞による心タンポナーデ (～4/13の情報に基づく)	急性心筋梗塞	心タンポナーデ	不明 死亡時画像診断(腹部CT(特記すべき所見なし)、胸部CT(膈室内に著しい病変を認めず)、胸部CT(肺には特記すべき所見なし、心臓周囲に血性心臓液あり、大動脈弓に石灰化あり))。 (～4/13の情報に基づく)	関連あり	不明	(コメント無し) ～10/7から変更なし。	(コメント無し) ～11/11から変更なし。				
1480	他の新型コロナウイルス(スパイクタンパク)の事例(資料1-3-2 No.143)であることが判明したため削除。 (～6/10の情報に基づく)	29歳	男	2022年2月6日	2022年2月8日	不明 2回目 (～5/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間：～4/17)後に報告された内容))	痙攣、脂肪肝 (～4/13の情報に基づく)	不整脈	不整脈	不明 死亡時画像診断(腹部CT(脂肪肝あり)、胸部CT(左胸下出血など器質的脳内病変なし)、胸部CT(冠動脈硬化なし))。 (～4/13の情報に基づく)	関連あり	不明							
1481	94歳	女	2022年2月7日	2022年2月9日	FK0595	3回目	病歴：高血圧、気管支喘息、老年認知症 併用薬：アムロジピン、チザニジン、シナール、アリナミンF、ムコスタ、ステロイド、アセト、パリエット 当初は、喘息により咳を詰まらせた事が原因かと思われたが、自宅での死因は虚血性心疾患との事であった。 (～4/13の情報に基づく)	虚血性心疾患	心筋虚血	不明 虚血性心疾患 (～4/13の情報に基づく)	評価不能	不明	超高齢であることから原因は推測されない。 ～10/7から変更なし。	超高齢であることから原因は推測されない。 ～11/11から変更なし。					
1482	89歳	女	2022年1月18日	2022年1月29日	FK6302	3回目	病歴：高血圧症、糖尿病、脳梗塞 併用薬：エリキウス、ジャムビア、フルシトシン 3回目接種10日後、夕食後に嘔吐があったとのこと、接種11日後朝、呼吸無し。同日午後、死亡確認。	急性呼吸不全	急性呼吸不全	不明	評価不能	有(誤嚥による気道閉塞、脳梗塞など)	(コメント無し) ～10/7から変更なし。	(コメント無し) ～11/11から変更なし。					

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1483	39歳	男	2021年9月25日	2021年9月28日	FJ5790	2回目	予診票での留意点はなし。 検査機関からの情報によると、2回 目接種後、38.1 までの発熱と本人 記録あり。接種3日後まで生存が 確認され、接種4日後、安否確認に より死亡として発見された。その際、 41.5 の体温計記録があったこと。 死因は不詳も、解剖によって確定診 断が得られていない若年急死の原因 として致死性不整脈の可能性 は残る。	不整脈	解剖(致死的外傷 や死亡に関連し 得る疾病の所見 認めず)、血液検 査、髄液検査、病 理組織学的検査 (現在まで副反応 として報告されて いる病態(心筋 炎、脳炎、血栓症 他)を積極的に疑 う所見を認めず)	評価不能	有(致死性不整 脈の疑い)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
1484	71歳	男	2022年1月31日	2022年2月5日	不明	3回目	病歴:脳性麻痺、頸椎症性筋萎縮 症、不眠症、便秘症、日常生活動作 障害(介護レベル5、ADL自立程度 低下)、嚥下低下も可能 併用薬:バノトシン、ヌコバミン、ロ キソプロフェンNa、カロナール、リポ ドリンJL、アミチエーザ、ファモチジ ン、セパンランド、デゾラックス、プロチ ドリン、粒粒加古薬 3回目接種説明、38.6 の発熱、解 熱剤内服後も完全に解熱しなかつ た。その後、体の痛み、食欲不振を 訴えた。接種4日目後、病院へ搬送 され、その翌日、敗血症にて死亡し た。 (~4/13の情報に基づく)	敗血症	不明 血液培養(→ Streptococcus group G陽性)、血 液検査、尿培養 (基質特異性抗原 型-ラクタマーゼ (ESBL)陽性)、血 塗抹鏡(マチクリ ン耐性黄色ブドウ 球菌(MRSA)陽 性) (~4/13の情報に 基づく)	不明 関連あり (~4/13の情報 に基づく)	不明	得られた情報からは、致死的な臓器不全を発生している かどうかは不明であり、敗血症によって死亡した可能性を 検討できない、ワクチン接種が経過に与えた影響も評価 不能である。 ~10/7から変更なし、	得られた情報からは、致死的な臓器不全を発生している かどうかは不明であり、敗血症によって死亡した可能性を 検討できない、ワクチン接種が経過に与えた影響も評価 不能である。 ~11/11から変更なし、					
1485	26歳	男	2022年2月14日	2022年2月17日	FK7441	3回目	病歴:重度精神遅滞、自閉スペクト ラム症、てんかんの既往あり、幼少 期、熱性けいれんなど6歳頃までに 数回発作の既往有り、その後、自然 消失していたが、2010年3月に顔を 左に向け右手が進展しその後大発 作に繋がる複雑部分発作のエビ ソードがあった。その後1~2回発作 があり、ゾニサミド100mg、ジアゼパ ム6mg/日の投与治療を受け、その 後は今回まで発作はなかった。 併用薬:ゾニサミド100mg、ジアゼパ ム6mg 2022年2月14日ワクチン3回目接 種、特変なかったが、接種3日後の 夜、自宅にててんかん発作を起こし た。その後、心肺停止となり救急搬 送された。蘇生がなわず死亡。	致死性不整脈	死亡時画像診断 (CT)(画像的に 明らかな所見は なかった)	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
1486	88歳	女	2022年2月17日	2022年2月19日	FL1839	3回目	もともと嚥下障害があり経鼻経管栄 養を行っていた。3回目接種翌日 夜、多量嘔吐、約3時間後、排便後 にSpO ₂ が90%に低下したため、 O ₂ 1L/分の投与でSpO ₂ 90%台に回復 した。接種2日後朝、血圧低下、 SpO ₂ 70%~80%に低下し、O ₂ 4L/分 の投与でSpO ₂ 90%台に回復したが、 約1時間後呼吸停止。 もともと嚥下障害があり、接種翌日 夜の多量嘔吐時に誤嚥し、呼吸状 態の悪化をきたしたと考えられる。	誤嚥性肺炎	誤嚥性肺炎	不明	関連なし	有(誤嚥性肺 炎)	患者背景や死因の詳細は得られておらず、ワクチン接種 と死亡の因果関係は評価できない。 ~10/7から変更なし、	患者背景や死因の詳細は得られておらず、ワクチン接種 と死亡の因果関係は評価できない。 ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1487	78歳	男	不明	2022年2月23日	不明	不明	予診票での留意点は不明 令和4年2月23日午後7時頃より入浴していた。午後8時頃家族が声掛けしたところ返答がみられず。午後8時30分頃家族が顔面が濡につかった状態で意識消失しているところを発見。救急隊到着時心肺停止状態でモニター上心静止。心肺蘇生を行いなから搬送。	急性心臓死、溺水、誤嚥、冠動脈疾患	心臓死 溺水 誤嚥 冠動脈疾患	死亡時間簿診断(CT)(顕微鏡内出血なし、動脈解離もみられなかった。気管と肺内に溺水の吸引はみられた。)	評価不能	有(急性冠動脈疾患等)	ワクチンと死亡との因果関係評価 (評価記号)	コメント 心肺停止に伴う症状である。心静止と同じ評価とした。冠動脈疾患との鑑別に必要な情報が無く、現状の情報のみでは評価が困難である。 ~10/7から変更なし、	ワクチンと死亡との因果関係評価 (評価記号)	コメント 心肺停止に伴う症状である。心静止と同じ評価とした。冠動脈疾患との鑑別に必要な情報が無く、現状の情報のみでは評価が困難である。 ~11/11から変更なし、		
1488	67歳	男	2022年2月18日	2022年2月19日	FM3289	3回目	病歴：軽度脳梗塞、高血圧、腎がんと手術、腹部大動脈瘤、人工血管置換術、右心室に軽度～中等後の前腔静脈、軽度慢性肝炎、肥満、左肺動脈の陈旧性炎症性変化、慢性腎不全で透析を受けている方、併用薬：アトルバスタチン、ランソプラゾール、リバレンゾン、エタセナニド配合錠、炭酸ランタン、オルケチア、ドドメス、バイアスピリン、アムロジピン、ロキソプロフェンNa、テープ 入浴中に心肺停止状態となった。 (~5/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~4/17)後に報告された内容))	致死性不整脈	不整脈	解剖(死因は致死性不整脈と判断された。心肥大、透析腎の所見を認められたが、その他、死因となり得る異常を認めない。)、血液検査 (~5/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~4/17)後に報告された内容))	関連あり	有(死因は致死性不整脈と判断された。心肥大、透析腎の所見を認められたが、その他、死因となり得る異常を認めない。)	ワクチンと死亡との因果関係評価 (評価記号)	コメント 慢性腎不全、腹部大動脈瘤や脳梗塞など多数の基礎疾患を有する透析患者の67歳男性。3回目のワクチン接種は透析後にうけ、翌日入浴中に浴室での死亡が確認された。交絡因子が除外するのに十分な情報が不足している。 ~10/7から変更なし、	ワクチンと死亡との因果関係評価 (評価記号)	コメント 慢性腎不全、腹部大動脈瘤や脳梗塞など多数の基礎疾患を有する透析患者の67歳男性。3回目のワクチン接種は透析後にうけ、翌日入浴中に浴室での死亡が確認された。交絡因子が除外するのに十分な情報が不足している。 ~11/11から変更なし、		
1489	96歳	女	2021年5月23日	2021年9月21日	不明	1回目	基礎疾患として虚血性心筋症による心不全有り 家族が、1回目接種後に浮腫の出現・増悪に気づき、2回目接種を回避した。検査値・症状が進行して死亡した。	心筋炎、虚血性心筋症による心不全/虚血性による自然経過の可能性もあった (~4/13の情報に基づく)	心筋炎 虚血性心筋症 状態悪化	血液検査(8/17 NT-proBNP>35000、心筋トロポニンT 0.089、CRP 0.359、Cr 1.15)	関連あり	有(原疾患による自然経過の可能性も否定できない)	ワクチンと死亡との因果関係評価 (評価記号)	コメント ワクチン接種から3か月経過しており、因果関係は特定できない ~10/7から変更なし、	ワクチンと死亡との因果関係評価 (評価記号)	コメント ワクチン接種から3か月経過しており、因果関係は特定できない ~11/11から変更なし、		
1490	78歳	男	2021年6月20日	2022年1月4日	EY5423	2回目	心不全で在宅酸素治療中 ワクチン接種前のNT-proBNP値は1410pg/mLであった。接種後6月に2610pg/mL、9月には4800pg/mLまで上昇し、CRPも2.63となった。ホルター心電図では心室頻拍を認めた。心エコー図で右心不全の増悪を確認した。	ワクチン接種後心筋炎が亜急性期に増悪して死に至った。	心筋炎	心電図、心エコー、血液検査(NT-ProBNP値は2610 pg/mlから4800 pg/mlまで上昇、CRPも2.63となった。) (~4/13の情報に基づく)	関連あり	無	ワクチンと死亡との因果関係評価 (評価記号)	コメント 心筋炎と判断する情報が不十分であり、ワクチンとの因果関係は判断できないと考えた。 ~10/7から変更なし、	ワクチンと死亡との因果関係評価 (評価記号)	コメント 心筋炎と判断する情報が不十分であり、ワクチンとの因果関係は判断できないと考えた。 ~11/11から変更なし、		
1491	82歳	男	2021年6月14日	2022年1月7日	FA2453	2回目	基礎疾患として心房中隔欠損症、肺高血圧症 10月末から自覚症状が出現、増悪。ワクチン接種後亜急性期に心機能が悪化、症状の増悪を認め死亡した。	心筋炎疑い、心機能障害、労作性呼吸困難 (~4/13の情報に基づく)	心筋炎 心機能障害 労作性呼吸困難	血液検査(10/10 NT-proBNP 4590)	関連あり	有(原疾患の自然経過の可能性も否定できない)	ワクチンと死亡との因果関係評価 (評価記号)	コメント 心筋炎と判断する情報が不十分であり、ワクチンとの因果関係は判断できないと考えた。 ~10/7から変更なし、	ワクチンと死亡との因果関係評価 (評価記号)	コメント 心筋炎と判断する情報が不十分であり、ワクチンとの因果関係は判断できないと考えた。 ~11/11から変更なし、		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]							
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²					
																	資料番号	症例No				
1492	88歳	男	2021年5月30日	2021年9月13日	不明	2回目	1回目接種1か月後より息切れ出現。SpO ₂ 90%前後に低下、NT-proBNP値が7月26日に接種前の約3倍に増加(4220)した。7月2日の心エコー図では右室負荷が顕著であった。8月後半に酸素飽和度が70%以下となり緊急入院するも死亡した。	心筋炎 労作性呼吸困難	心筋炎、労作性呼吸困難 (~4/13の情報に基づく)	心エコー、血液検査	関連あり	不明	ワクチンと死亡との因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	資料番号	症例No			
																	病歴や併用薬、さらにワクチン接種後の臨床経過に関する情報等の記載がなく、死因を推定するための情報が著しく乏しい。 ~10/7から変更なし。			病歴や併用薬、さらにワクチン接種後の臨床経過に関する情報等の記載がなく、死因を推定するための情報が著しく乏しい。 ~11/11から変更なし。		
1493	89歳	男	2022年2月8日	2022年2月10日	FL1839	3回目	心臓病あり、血液をサラサラにする薬内服中(プラビックス) 腕痛症候群、認知症、橋下障害、誤嚥性肺炎治療後、高血圧、慢性心不全、狭心症、便秘症など 2021/8/6-8/20誤嚥性肺炎のため入院。2021/8/20-9/23転院(包括ケア)しリハビリ施行。食事摂取可能になり2021/9/23退院。退院後より38.3の発熱し9/24にも続く。在宅医療を希望され。2021/9/25初診。湿性咳嗽あり、軽度の肺腫を認め、COVID19抗原検査陰性で誤嚥性肺炎の診断でレボフロキサシンドル法。10/25にも誤嚥性肺炎発症しプロモックス投与し改善。 2021/11/25SpO ₂ 低下、呼吸苦で搬送。痰つまりと心不全増悪であったが、吸引でSpO ₂ 改善し帰宅。その後は経口摂取量は低下し全身状態は次第に悪くなった。2022/2/83回目接種実施。接種翌日に発熱、嗜眠、咳嗽のため往診。COVID19抗原検査陰性で誤嚥性肺炎と診断しレボフロキサシンドル法。2/10朝呼名に反応しないため連絡あり往診。2022/2/10午前死亡確認。	誤嚥性肺炎 閉塞性気道障害	誤嚥性肺炎、痰による気道閉塞の可能性	COVID-19抗原検査(陰性)	評価不能	有(誤嚥性肺炎、痰による気道閉塞の可能性あり。)	ワクチンと死亡との因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	資料番号	症例No			
																	(コメント無し) ~10/7から変更なし。			(コメント無し) ~11/11から変更なし。		
1494	84歳	男	2021年7月17日	2021年10月7日	FD1945	2回目	糖尿病で外来通院中、心不全のNYHA分類1度 ワクチン接種後肝塞栓症を繰り返して高度の肺高血圧症となり死亡した。	肺塞栓症による肺高血圧症、心筋炎	肺塞栓症	血液検査、心臓超音波検査(右室、右房拡大、左室の扁平化)、心電図(左軸、右室と右房拡大、左心室の扁平化) (~4/13の情報に基づく)	不明	不明	ワクチンと死亡との因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	資料番号	症例No			
																	(コメント無し) ~10/7から変更なし。			(コメント無し) ~11/11から変更なし。		
1495	89歳	男	2021年7月3日	2021年8月2日	不明	2回目	予診票での留意点、高血圧性心疾患による心不全及び腎性高度変形による呼吸器の障害 脊柱管変形による腰痛が悪化して家の中の移動もできなくなり、鎮痛剤多用による胃潰瘍の増悪も合併して経口摂取困難となり死亡した。	腰痛の悪化が進行して栄養不良となり死亡	状態悪化	不明	関連あり	不明	ワクチンと死亡との因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	資料番号	症例No			
																	高齢者の経口摂取不良による死亡が死因として最も考えられるが、医薬品との因果関係は情報不足により評価できない。 ~10/7から変更なし。			高齢者の経口摂取不良による死亡が死因として最も考えられるが、医薬品との因果関係は情報不足により評価できない。 ~11/11から変更なし。		
1496	85歳	女	2021年5月14日	2021年6月9日	不明	2回目	基礎疾患として大動脈弁狭窄症による心不全	心筋炎	心筋炎	血液検査(NT-proBNP 12500、CRP 0.165、心筋トロポニン 0.137、Gr 0.89)、心電図	関連あり	有(基礎疾患による自然経過も否定できない)	ワクチンと死亡との因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	資料番号	症例No			
																	心筋炎が生じたと判断するには、情報が少なく困難である。また、心筋炎は市中感染症などを契機として自然発生することが知られている疾患であり、ワクチンによる心筋炎なのか、ワクチンとは関係のない自然発生した心筋炎なのかを判別することは困難である。以上から、ワクチンとの因果関係を有と判断することはできないと考えた。 ~10/7から変更なし。			心筋炎が生じたと判断するには、情報が少なく困難である。また、心筋炎は市中感染症などを契機として自然発生することが知られている疾患であり、ワクチンによる心筋炎なのか、ワクチンとは関係のない自然発生した心筋炎なのかを判別することは困難である。以上から、ワクチンとの因果関係を有と判断することはできないと考えた。 ~11/11から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾		
																	資料番号	症例No	
1497	61歳	女	2021年8月17日	2021年11月25日	不明	2回目	関節リウマチ、SLEを基礎疾患として外来治療を継続中、右被服出血。 ワクチン接種後より、進行する全身関節痛、四肢不全麻痺、意識障害で発症し、経過で汎血球減少、フェリチン高値などから血球貪食症候群と診断。免疫抑制治療や抗がん剤治療を施行するも再燃を繰り返して、全身状態が悪化し、死亡。剖検にて、多臓器に及ぶ悪性リンパ腫浸潤が見つかり精査中。 剖検により、多臓器に及ぶ悪性リンパ腫浸潤/多臓器血管に浸潤する異常リンパ球系細胞が観察され、血管内大細胞型リンパ腫(IVL)が首癌疾患として診断された。 (~9/2の情報に基づく)	血球貪食症候群、多臓器に及ぶ悪性リンパ腫浸潤 (~4/13の情報に基づく)	リンパ腫	解剖	関連あり	有(SLE)		本例は剖検にて血管内大細胞型リンパ腫(IVL)と診断され、IVLがワクチンにより惹起されたと記載されていますが、IVLがワクチン接種3週後で全身性病変として発症するとは考えられません。実際、IVLが背景疾患と診断された」と記述されています。 一方、血球貪食症候群(HPS)は重篤な感染症やリンパ腫を基礎として急激に発症することが知られています。すなわち、本例ではワクチン接種と無関係にIVLが存在し、ワクチン接種によりHPSへと進展(あるいは合併)した可能性がある。ワクチン接種により免疫状態の擾乱によりHPSへと進展した可能性は否定できないが、ワクチン接種がIVLと関係していることを証明するには「情報不足である」と考えます。以上より、副作用/有害事象の項目の「リンパ腫浸潤(IVL)惹起」は情報不足と判断しました。また、HPSについては否定も肯定もできないと思います。 ~10/7から変更なし、		本例は剖検にて血管内大細胞型リンパ腫(IVL)と診断され、IVLがワクチンにより惹起されたと記載されていますが、IVLがワクチン接種3週後で全身性病変として発症するとは考えられません。実際、IVLが背景疾患と診断された」と記述されています。 一方、血球貪食症候群(HPS)は重篤な感染症やリンパ腫を基礎として急激に発症することが知られています。すなわち、本例ではワクチン接種と無関係にIVLが存在し、ワクチン接種によりHPSへと進展(あるいは合併)した可能性がある。ワクチン接種により免疫状態の擾乱によりHPSへと進展した可能性は否定できないが、ワクチン接種がIVLと関係していることを証明するには「情報不足である」と考えます。以上より、副作用/有害事象の項目の「リンパ腫浸潤(IVL)惹起」は情報不足と判断しました。また、HPSについては否定も肯定もできないと思います。 ~11/11から変更なし、			
1498	83歳	女	2022年2月18日	2022年2月21日	FL7646	3回目	高血圧、糖尿病、脳出血(35歳)、心筋梗塞(63歳) デバイス使用時に呼吸不全あり(SpO ₂ 70%)とのことで救急搬送された。胸部CTで心拡大、胸水、両肺の浸潤影あり、急性肺炎、うっ血性心不全と診断した。抗生剤投与と酸素投与で治療したが、呼吸不全悪化し、死亡確認。	急性肺炎、うっ血性心不全、呼吸不全、肺萎縮、細菌性肺炎、心筋梗塞 (~4/13の情報に基づく)	肺炎 うっ血性心不全 呼吸不全 細菌性肺炎 心筋梗塞	胸部CT	評価不能	有(細菌感染による肺炎、心筋梗塞後遺症、うっ血性心不全)		(コメント無し) ~10/7から変更なし、		(コメント無し) ~11/11から変更なし、			
1499	82歳	男	2022年2月19日	2022年2月23日	FK8562	3回目	基礎疾患あり、高血圧症、肥大型心筋症、高脂血症、心房細動などで服薬中、内服内容は、アイミクスHD、フルイトラム、アノミン、アダラートCR、リビトール、レスタス、アルドメット、タンゴコル、リクシアナなど、ピリン系にアレルギー疑い。最近1ヶ月以内のワクチン接種歴はなし。家族によると、1週ほど前に感冒疑い、ほぼ改善していたが、やや元気がない様子。 接種後、特に発熱、咽頭痛、咳嗽など明らかな症状は出現していない様子。やや元気がない程度と、3回目接種4日後、家族が外出から帰って、倒れているところを発見。救急搬送されたが、蘇生に反応せず、死亡確認。	心筋梗塞疑い	心筋梗塞	不明	評価不能	有(解剖もなく、詳細は不明です。)		(コメント無し) ~10/7から変更なし、		(コメント無し) ~11/11から変更なし、			
1500	90歳	女	2021年6月18日	2021年8月6日	FA4597	2回目	基礎疾患に重症心不全 2回目接種後2週の間に体動時呼吸困難増悪。全身浮腫出現した。接種後1日目の採血でNT-proBNP値が19,000から35,000に増加。14日目の心エコー検査で心拡大の進行と左室収縮悪化を認めた。	心筋炎、基礎心疾患の自然増悪	心筋炎 状態悪化	血液検査、心エコー、心電図	関連あり	有(基礎心疾患の自然増悪)		画像検査や血液検査所見の情報が乏しく、心筋炎と判断できない。重症心不全の自然増悪の可能性を否定できない。 ~10/7から変更なし、		画像検査や血液検査所見の情報が乏しく、心筋炎と判断できない。重症心不全の自然増悪の可能性を否定できない。 ~11/11から変更なし、			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1501	88歳	女	2021年6月11日	2021年10月24日	FA4597	2回目	基礎心疾患に重症心不全	心筋炎	心筋炎	血液検査(NT-ProBNP上昇、トロポニンT上昇)、心エコー(心収縮性の低下、左室駆出率40%未満、心室の拡大、心臓液貯留)、心電図	関連あり	無	ワクチン投与前からNT-proBNPが高値であることから、何らかの基礎心疾患をもとと有している症例であると考えられるため、ワクチンと関連なく(現病)の悪化をきたした可能性も否定できない	~10/7から変更なし、	ワクチン投与前からNT-proBNPが高値であることから、何らかの基礎心疾患をもとと有している症例であると考えられるため、ワクチンと関連なく(現病)の悪化をきたした可能性も否定できない	~11/11から変更なし、		
1502	不明	男	不明	不明	不明	不明	80歳過ぎであった。熱が出て、だんだん体力がなくなっていく、ワクチン接種の10日後くらいに死亡した。	不明	不明	不明	不明	不明	(コメント無し)	~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、		
1503	81歳	女	2022年2月15日	2022年2月22日	FJ5929	3回目	糖尿病で長期の外食歴者 3回目接種3日後、悪心、リンパ節の痛み、嘔吐もあった模様。接種7日後、リンパ節の痛みを訴え続いていた。家族に、トイレで倒れているのを発見され、同日死亡が確認された。	不明 急性心不全	急性心不全	不明	不明	不明	年齢的にもAMIリスクが高く、ワクチンとの因果関係を語ることは困難	~10/7から変更なし、	年齢的にもAMIリスクが高く、ワクチンとの因果関係を語ることは困難	~11/11から変更なし、		
1504	85歳	女	2021年6月15日	2021年7月14日	不明	2回目	2回目接種1週間後、両下肢脱力、深部腱反射消失で来院。神経内科診察しGBSの診断となり入院。	ギラン・バレー症候群	ギラン・バレー症候群	電気生理学的検査、髄液検査、脳・脊髄MRI	評価不能	無	(コメント無し)	~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、		
1505	89歳	男	2022年2月27日	2022年3月1日	FK0595	3回目	前立腺癌治療中 3回目接種翌日、熱発、倦怠感、息切れ出現。接種2日後朝、呼吸停止、死亡。	不明	不明	不明	評価不能	無	(コメント無し)	~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、		
1506	60歳	男	2022年2月18日	2022年2月28日	不明	3回目	糖尿病で維持透析中。 3回目接種当日、いつもどおりdry weightまで血液透析を施行。帰宅後体調不良あり、接種2日後心臓停止で搬送。蘇生されたが、接種10日後死亡確認。	不明	不明	不明	評価不能	有(透析患者)	(コメント無し)	~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、		
1507	84歳	女	2022年2月26日	2022年2月27日	FJ5929	3回目	警報から死亡の連絡あり。詳細について不明。	不明	不明	不明	評価不能	不明	(コメント無し)	~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、		
1508	93歳	女	2022年2月24日	2022年3月1日	FM3289	3回目	心不全、高血圧、アルツハイマー型認知症 テルミサルタン錠40mg、イルソグラジン錠、ルネスタ錠1mg、アスバラカラム錠300mg3回、レムロン30mg、ヒレチア25mg、メマリー10mg、センア 超高齢者で、本年初頭より食思不振が進行、2月よりうっ血性心不全の増悪。3回目接種時はバイタルサインは安定。意識状態も悪くなく、接種可能と判断。接種翌日、朝食摂取後に無呼吸。意識レベルの低下がみられ救急搬送。この際は救急車の中で回復し、病院でも諸検査の結果、脱水と診断され帰宅。経過観察とされた。その後、食思の急激な低下があった模様。接種5日後、別件で受診。この際既に意識レベル低下(JCS -20)、多呼吸、努力用呼吸、末梢の冷感チアノーゼがあり、急激な状態悪化があると判断。翌日に他院入院予定として一旦帰宅したが、同日夜呼吸停止。往診で死亡確認。食思不振の悪化が目立ったため老衰と診断。	老衰	マラスムス	不明	関連なし	有(老衰、心不全増悪)	(コメント無し)	~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、		
1509	70歳	男	不明	不明(接種翌日)	不明	3回目	3回目接種の翌日死亡。	不明	不明	不明	不明	不明	(コメント無し)	~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1510	89歳	女	2022年2月24日	2022年2月25日	不明	不明	不明 自宅内のトイレ前で倒れているところを発見された。来院時26.3℃と重症低体温であり、復温途中で心肺停止となり蘇生希望が無かったため、死亡確認された。	不明	不明	不明	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1511	85歳	女	2022年3月1日	2022年3月2日	FK0595	3回目	基礎疾患: 脳出血、1ヶ月以内、肺炎 基礎疾患に脳出血があり、中心静脈栄養を行っていた。寝たきりで肺炎を繰り返していた(要介護度5、嚥下不能) 併用薬: スルベラジン(2022/2/25~2/26) 3回目接種直後は問題が無かったが、約12時間後より痰がふられ出し、呼吸状態悪化、誤嚥性肺炎で死亡。 (~4/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~3/20)後に報告された内容))	誤嚥性肺炎_反復性肺炎の再燃 (~4/13の情報に基づく) 肺炎	不明	評価不能	有(反復性肺炎)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
1512	80歳	男	2022年2月16日	2022年2月24日	FL1839	3回目	脳出血後遺症、気管支喘息、胃炎、逆流性食道炎、うつ状態、前立腺肥大、便秘症、睡眠障害、てんかん、嚥下障害、経口摂取は全介助にて可能、要介護度5 併用薬: プレミオソロン、トリアソラム、トレドミオン、ナフトビジル、ファモチジン、テオファリン、アロゼオン、リーザ、カルボシステイン、ツロプラドール、テグレート、テプレリン、蘇打アセチル、セシジド 3回目接種後7日後の夕方より喘息発作様の症状出現し、粘調性の高い喀痰を認め吸引した。接種8日後夕方、呼吸停止の状態が発見。血圧、SpO ₂ 測定不可、AED使用するが徳心が、心停止、呼吸停止、瞳孔散大、家族の希望で蘇生処置は行わず、同日夕方死亡確認された。 (~4/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~3/20)後に報告された内容))	喘息による呼吸不全の可能性あり 呼吸不全	不明	評価不能	有(脳出血、気管支喘息)	死因が明確でない以上、ワクチンと死亡の因果関係も不明確と言わざるを得ない ワクチン接種直後の反応だが、典型的副作用と異なること、そもそも死因が不明確であることから因果の評価が困難 ~10/7から変更なし、	死因が明確でない以上、ワクチンと死亡の因果関係も不明確と言わざるを得ない ワクチン接種直後の反応だが、典型的副作用と異なること、そもそも死因が不明確であることから因果の評価が困難 ~11/11から変更なし、					
1513	75歳	女	2022年2月25日	2022年2月27日	不明	3回目	既往歴: 糖尿病、高脂血症 服用中の薬、不明 3回目接種後、胸の痛みあり、発熱や倦怠感無し、接種翌日の夜、風呂で浴槽に顔を付けている状態で発見され、救急要請、現場で気管内挿管、口腔内に食物残渣多量にあり吸引施行、救急搬送された。	誤嚥 窒息	全身CT(頭部CTにて明らかな肺蓋内出血なし、胸部CTにて明らかな肺炎像、大動脈解離、冠動脈石灰化等なし、腹部CTにて腸管内に多量の便、胃内食物残渣あり)	評価不能	有(腸管内圧上昇に伴う嘔吐、誤嚥)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
1514	83歳	女	2021年7月15日	2021年7月17日	EW0207	2回目	2021年2月27日に右アテローム血栓性脳梗塞で入院治療あり 併用薬: リマブロスタアルファデク、スアロロクソン、ケトビロレル 2回目接種2日後の未明自宅内で倒れている患者を家族が発見し救急要請し救急搬送、搬送先の病院で頭部CT検査を施行し、急性硬膜下血腫の診断で治療適応なしの診断、接種2日後の朝、呼吸停止し、心停止となった。 (~4/13の情報に基づく)	急性硬膜下血腫、血栓性硬膜下血腫 (~4/13の情報に基づく) 血栓症	頭部CT	関連なし	有(2021年2月に右アテローム血栓性脳梗塞既往)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1515	73歳	男	2022年3月2日	2022年3月5日	不明	3回目	予診票での留意点は不明 病歴 動脈硬化症、C型肝炎、脳梗塞 新型コロナウイルス1回目接種 2021年7月、コミナティ筋注)、2回 目接種(2021年8月3日、コミナティ 筋注)、1回目、2回目は接種部位の 疼痛以外に自覚的副作用はなかつ た。3回目接種当日から気分不快を 訴えてあり、接種翌々日に急性大 動脈解離を発生して、心肺蘇生に 反応せず死亡となった。 (~4/13の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(~3/20)後に報告 された内容))	急性大動脈解離、脳梗塞、心タンポ ナーデ 脳梗塞 心タンポナーデ	不明 死亡時画像診 断(CT)、血液検 査、心電図、 Covid-19 PCR検 査(陰性) (~4/13の情報に 基づく(集計・専門 家評価対象期間 (~3/20)後に報 告された内容))	関連あり	有(脳梗塞)			報告医も指摘しているように基礎疾患として動脈硬化(脳 梗塞も)があり、急性解離性動脈瘤の発生リスク因子を有 している。このためワクチンとの直接的因果関係を本情報 のみから見出すことは困難 ~10/7から変更なし、	報告医も指摘しているように基礎疾患として動脈硬化(脳 梗塞も)があり、急性解離性動脈瘤の発生リスク因子を有 している。このためワクチンとの直接的因果関係を本情報 のみから見出すことは困難 ~11/11から変更なし、			
1516	72歳	男	2022年2月26日	2022年3月5日	不明	3回目	新型コロナウイルス1、2回目接種と もコミナティ筋注 心筋梗塞後(2003年)、高血圧、糖 尿病、慢性閉塞性肺疾患 併用薬、バイアスピリン、カンデサル タン、ヘルベッサール、エモメット、ス ドゾール、 3回目接種後当日、倦怠感あり、接 種翌日朝が最終確認。最終確認の 10分後トイレットで倒れているところを 発見。救急要請、接触時心肺停止 状態。心肺再開を得られるも低酸素 脳症あり。接種7日後に死亡確認さ れた。 (~5/13の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(~4/17)後に報告 された内容))	不明	解剖、血液検査、 CT (~5/13の情報に 基づく(集計・専門 家評価対象期間 (~4/17)後に報 告された内容))	関連あり	有(心筋梗塞後 (2003年))			ワクチン接種後に発現した心肺停止であり、時相的に因 果関係がある可能性はある。しかし、基礎疾患に糖尿病 や高血圧、心筋梗塞の既往があるため、これらの原因に より心肺停止を発現した可能性も否定できない。突然の 心肺停止発現であり、発現時のバースタンドーはな(検 査結果等もないため、因果関係を明らかにすることは困 難である。更なる検討のために剖検結果が待たれる。 ~10/7から変更なし、	ワクチン接種後に発現した心肺停止であり、時相的に因 果関係がある可能性はある。しかし、基礎疾患に糖尿病 や高血圧、心筋梗塞の既往があるため、これらの原因に より心肺停止を発現した可能性も否定できない。突然の 心肺停止発現であり、発現時のバースタンドーはな(検 査結果等もないため、因果関係を明らかにすることは困 難である。更なる検討のために剖検結果が待たれる。 ~11/11から変更なし、			
1517	83歳	男	2022年2月25日	2022年2月26日	不明	3回目	予診票での留意点は不明 2/25にワクチン3回目接種(伝聞)、 3回目接種翌日に心肺停止状態で 発見され、病院搬送、蘇生に反応せ ず、死亡確認された。異常死として 鑑察に届け出し、検視。不整脈(推 定)で意識消失し、溺水し死亡した ものと判断した。	不整脈 溺水	検視	評価不能	有(不整脈(推 定))			(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、			
1518	71歳	男	2022年3月2日	2022年3月3日	FM3289	3回目	慢性心不全、糖尿病、高血圧症、慢 性腎不全、腹膜透析、血液透析、腎 症、逆流性食道炎、虚血性脳血管 障害、不眠症、高リン血症、腎性貧 血、腰痛症、二次性副甲状腺機能 亢進症、便秘症 併用薬、アジルバ、ニフェジピン、ト ラザンタ、ラベプラソール、ボグリ ボース、腸溶性アセチルサリチル 酸、エネソラム、錠剤ランタン、洗滌 液、炭酸カルシウム、リガナ、エペル ソ、大腸肝薬、ロキソプロフェン、 オルケディア 平成28年8月より糖尿病腎症による 腎不全のため透析開始。当初は腹 膜透析のみで行っていたが、令和 元年10月16日より血液透析を併用 し、週1回透析を行っていた。 3回目接種翌日の血液透析時は異 常なく、訴えなし。接種2日後に家族 が浴室で倒れているところを発見。 検視にて死亡推定時刻は接種翌日 夜。死因は急性心臓死疑い。 (~4/13の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(~3/20)後に報告 された内容))	心臓死	検視	評価不能	有(慢性腎不 全、慢性心不 全)			(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1519	70歳	女	2021年6月20日	2021年7月1日	FA5765	2回目	真性多血症で通院中、JAK2阻害剤、抗血小板剤(アスピリン)内服中。そのため原疾患が血管イベント(血栓症、出血)の合併症のリスクは想定される。2回目接種5日後、異常あり家人に連絡し、救急搬送された。CTで左視床出血と診断された。緊急手術を施行したが止血困難な状態であった。	左視床出血	視床出血	CT	評価不能	有(元々、真性多血症で血液内科に通院中。JAK2阻害剤、抗血小板剤(アスピリン)の内服中。そのため脳出血のリスクは疾患自体からも可能性は充分であると想定される。)	基礎疾患に対してJAK阻害剤およびアスピリンを内服中であり、手術所見からは止血困難であったことが示唆される。服用中の薬剤が致死的な脳出血の発生に関与した可能性が高い。ワクチン接種が経過に与えた影響は不明である。 ~ 10/7から変更なし、	基礎疾患に対してJAK阻害剤およびアスピリンを内服中であり、手術所見からは止血困難であったことが示唆される。服用中の薬剤が致死的な脳出血の発生に関与した可能性が高い。ワクチン接種が経過に与えた影響は不明である。 ~ 11/11から変更なし、				
1520	71歳	女	2021年7月30日	2021年8月17日	FC9880	2回目	病型 高血圧、糖尿病、甲状腺機能低下症、胆管炎 2回目接種2日後夕方、自宅で便秘、ぐったりした状態であったため救急搬送を依頼、低血糖であったため50mgブドウ糖20mlを静注。過量ブドウ糖を投与、交感反応の上昇があった。胆道感染などの細菌感染が疑われた。急性腎障害、急性肝障害、横紋筋融解症、代謝性アシドーシスの合併を認めた。CT(単純腹部)を実施。検査目的、うつ病15年前被疑出血。本日急遽障害。瞳孔右1mm、瞳孔左3mm、頭部疾患の評価、夜間から血圧が低下。翌日には、血小板数の減少も認められた。敗血症性ショック、DICの合併が疑われた。CT(単純腹部)を実施。検査目的、うつ病、糖尿病(DM)薬などの過剰内服、低血糖、アシドーシス肝機能上昇、WBC 80000、CRP 13.5にて入院した。同日、退院。接種18日後、治療を行うも、死亡。	多臓器不全症候群 敗血症性ショック 急性腎障害 横紋筋融解症 播種性血管内凝固 細菌感染 肝障害 代謝性アシドーシス 低血糖	血液検査、胸部X線、CT(頭部、腹部)	評価不能	有(薬剤の過剰内服の可能性、胆管炎による可能性)	(コメント無し) ~ 10/7から変更なし、	(コメント無し) ~ 11/11から変更なし、					
1521	43歳	男	2022年1月18日	2022年2月3日	FE8162	3回目	3回目接種2日後に、意識消失し、心肺停止。対外心肺蘇生法(E CPR)施行後、心臓にカテーテル挿入。心臓カテーテルでは有意な冠動脈狭窄は認めず、低体温療法施行。接種4日後、循環動態安定したため、ICM0撤去。接種5日後脳神経反射なしを確認。接種16日後、脳死判定を行い死亡の判断に至る。	不明	不明	血液検査、心臓カテーテル検査、CT	評価不能	無	(コメント無し) ~ 10/7から変更なし、	(コメント無し) ~ 11/11から変更なし、				
1522	75歳	男	2022年3月4日	2022年3月5日	不明	3回目	高血圧、糖尿病、心房細動 3回目接種後、下痢症状あり。接種翌日未明、自宅寝室にて死亡しているところを発見された。心筋梗塞(推定)と診断。	心筋梗塞	心筋梗塞	不明	評価不能	有(心房細動)						
1522 他の新型コロナウイルス(スパイクバックス)の事例(資料1-3-2 No.112)であることが判明したため削除。 (~4/13の情報に基づ																		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1523	84歳	男	2022年2月22日	2022年3月5日	FL1839	3回目	予診票での留意点は不明。肺結核の既往疑い。他要因の可能性の有無の項に、「僧帽弁閉鎖不全症」と記載あり。 3回目接種3日後より全身倦怠、食欲不振ではぼんやり状態。接種10日後に心不全疑いで紹介入院。循環器科の精査で、心疾患の影響は乏しく、肺疾患として内科紹介となる。気管支肺炎・汎血球減少・DIC、肺腫瘍あり)として、SBI/PiCi、リコメジュリン投与開始。入院時、発作性心室細動を認めため、ピソナーブ4mgで対応。午前中は食事摂取可能。会話可能で特に変わりなく過ごしていた。接種11日後SpO ₂ 86%、努力換呼吸認めためたため、酸素カヌーから酸素マスクへ変更。SpO ₂ 100%。夜看護師訪室時に呼吸停止しており、死亡確認。	肺炎 汎血球減少症 播種性血管内凝固 肝脾腫大 僧帽弁閉鎖不全症	不明	関連あり	有(僧帽弁閉鎖不全症)	ワクチン接種後10日目に入院し、入院時の診断で気管支肺炎・汎血球減少・DIC・肝脾腫大とされ抗菌薬治療が開始されていた。入院後3時間後に急激な呼吸状態の悪化後に死亡が確認されている。死因についての報告がなく、ワクチン後の全身倦怠は起こりうると考えられるが、その後の肺炎発症が全身倦怠とどのように関連するかや肺炎から種々の病態へと進行したことの関連性については情報量が不足しており、情報不足と判定した。 ~10/7から変更なし、	ワクチン接種後10日目に入院し、入院時の診断で気管支肺炎・汎血球減少・DIC・肝脾腫大とされ抗菌薬治療が開始されていた。入院後3時間後に急激な呼吸状態の悪化後に死亡が確認されている。死因についての報告がなく、ワクチン後の全身倦怠は起こりうると考えられるが、その後の肺炎発症が全身倦怠とどのように関連するかや肺炎から種々の病態へと進行したことの関連性については情報量が不足しており、情報不足と判定した。 ~11/11から変更なし、					
1524	74歳	男	2022年2月24日	2022年2月26日	FL7646	3回目	予診票での留意点はなし。 高血圧、高血圧症、心室細動、機尿糖、心不全、アルツハイマー型認知症、フレイル、浮腫、食思不振 併用薬：イルアミクス、ハーゾグキシン、ワーファリン、トラチアプス、ストルバルミン、フロセミド、スピロラクソン、メマンチン 3回目接種翌日夜、布団からはい出した形で寝ているところを家族が発見した。救急車で搬送されたが、接種2日後未明死亡。 (~4/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~3/20)後に報告された内容))	不明	不明	評価不能	「評価不能」と記載。	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
1525	65歳	男	2022年2月24日	2022年3月7日	FM3289	3回目	予診票での留意点はなし。 3回目接種後、夜間より発熱あり。接種翌日発熱以外に訴えなかったが、夕方に41、JCS300、ショック状態となり救急搬送。来院時CTで肺野にはっきりしないが右大脳の腫瘍、両側腫瘍性出血の所見を認めた。来院時採血ではWBC4700、Neu% 53%、プロカルシニン0.28と細菌感染を疑う所見に乏しく、FDP68と異常高値を認めた。その後、血液培養ではP microsが検出され、抗生剤の感受性は問題なかったが、DICの進行は止まらず、治療の甲斐なし(死亡された)。	播種性血管内凝固 敗血症	CT、血液検査、血液培養	関連あり	有(敗血症)	P microsによる敗血症と考えられる。口腔内の常在細菌性菌であるが、口腔内の状況に関する記載はない。あえてワクチンと関連づける根拠に乏しい。 ~10/7から変更なし、	P microsによる敗血症と考えられる。口腔内の常在細菌性菌であるが、口腔内の状況に関する記載はない。あえてワクチンと関連づける根拠に乏しい。 ~11/11から変更なし、					
1526	73歳	男	2022年2月21日	2022年2月28日	FM3289	3回目	房室ブロック、ペースメーカー留置後、慢性心房細動、慢性腎不全(Cr2.0、eFR26.5)、高血圧、高尿酸血症、陈旧性脳梗塞。 併用薬：ニカルジピン塩酸塩、ミコンドピド配合錠(アスピリン)、ワーファリン、フェアリク、トキサソラニド、シムラクトン 3回目接種8日後、寝室で倒れていた。 (~4/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~3/20)後に報告された内容))	心疾患の発作による死亡と推定	心障害	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
1527	85歳	女	2022年2月17日	2022年2月21日	不明	3回目	病歴：高血圧症、2型糖尿病、認知症、逆流性食道炎、骨粗鬆症、肺癌術後再発 併用薬：アルファカルシドール、アムロジピン、ランソプラゾール、ラロキシフェン、メトグルコ 3回目接種3日後、夕方より体調不良が出現。接種4日後、昼頃に死亡しているところを発見された。検査施行され、内因性疾患(詳細不明)による死亡が推定された。	不明	検案	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年11月11日時点】		専門家による評価【令和4年12月16日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾		
																	資料番号	症例No	
1528	53歳	男	2021年8月20日	2021年8月20日	不明	1回目	病歴:糖尿病 1回目接種約2時間25分後に反応が なくなり、救急要請。蘇生に反応せ ず、接種約4時間後に死亡確認と なった。	糖尿病	糖尿病	不明	評価不能	有(糖尿病)	事象の原因の情報及び事象が副作用と判断した根拠等 の情報が不足しており、評価不能と判断した。 事象が副作用と判断した根拠等の情報が不足しており、 評価不能と判断した。 ~10/7から変更なし。	事象の原因の情報及び事象が副作用と判断した根拠等 の情報が不足しており、評価不能と判断した。 事象が副作用と判断した根拠等の情報が不足しており、 評価不能と判断した。 ~11/11から変更なし。					
1529	83歳	男	2022年2月14日	2022年2月15日	FK8562	3回目	病歴:高血圧、脂質異常症、反復 視、聴覚障害、マルプラールによる 薬疹 併用薬:テルミサルタン、プラバスタ チン、メトクロプラミド、酸化マグネシ ウム、コルチステロイド、ラベグラソール 、レボチロキシンナトリウム、アロプリ ノール	不明	不明	不明	不明	不明	病理解剖がなされていない中で因果関係を証明するこ とは困難と判断 ~10/7から変更なし。	病理解剖がなされていない中で因果関係を証明するこ とは困難と判断 ~11/11から変更なし。					
1530	74歳	男	2022年1月7日	2022年1月31日	不明	3回目	病歴:2型糖尿病、慢性心不全、慢 性腎不全、心房細動 併用薬:ピソプロロール、フロセミド、 アミオダロン、エリキユース、エタメ ット、エバデール 3回目接種25日後、死亡しているこ ろを発見された。検査の結果、接 種24日後の夜、内因性疾患により 死亡したと推定された。所見から、 虚血性心疾患による突然死が疑わ れたが、断定は困難であった。	虚血性心疾患疑い	心筋虚血	検案	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし。	(コメント無し) ~11/11から変更なし。					
1531	81歳	女	2022年2月12日	2022年2月17日	不明	3回目	病歴:高血圧症、脂質異常症、骨粗 鬆症、不眠症 併用薬:カンデサルタンアムロジピ ン、ビピアット、エルデルカルシトル、セ トラピラチン、リカルボン、マギット、ラ フチジン 3回目接種13日後、上半身を浴槽に 沈めた状態で発見された。検案の 結果、接種5日後の夜に、風呂場で 内因性疾患(詳細不明)により意識 消失を発見し、溺水に至ったと推定 した。	溺水	溺水	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし。	(コメント無し) ~11/11から変更なし。					
1532	82歳	男	2021年7月29日	2021年8月15日	FD1945	2回目	病歴:高血圧症、脂質異常症、慢性 腎臓病、虚血性心疾患、心臓弁膜 症術後、認知症、運動器ハイパス アレルギ一歴又は副作用歴はな かった。 高齢者施設に居住し、要介護度1。 ADL自立度A1、2b、経口摂取可能 併用薬:アスピリン、アトルバスタチ ン、アムロジピン、レキサルテル、オ ランザピン、メマンチン 2回目接種前後の異常はなかった。 2回目接種前の7月中旬頃より胸部 症状を自覚、徐々に頻度増加、接種1 7日後、医師の往診あり、接種17 日後、再度症状悪化、往診依頼も 診察前に死亡した。 (~6/10の情報に基づき(集計・専門 家評価対象期間(~5/15)後に報告 された内容)) (~6/10の情報に基づき(集計・専門 家評価対象期間(~5/15)後に報告 された内容))	心臓死 心臓死、虚血性疾患による急死が 疑われた。 (~6/10の情報に基づき(集計・専門 家評価対象期間(~5/15)後に報告 された内容))	心筋虚血	不明	不明 関連あり (~6/10の情報 に基づき(集計・ 専門家評価対 象期間(~5/15)後に報告 された内容))	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし。	(コメント無し) ~11/11から変更なし。				
1533	84歳	男	2022年3月3日	2022年3月4日	FL7646	3回目	病歴:COPD、慢性心不全、前立腺 肥大症、逆流性食道炎 併用薬:タケキャブ、フロセミド、アポ ルソド、ウレチド、シロスタゾール、 シロドシン、グーフス、スピオルト 接種後約15分後に冷汗、呼吸困難 感、倦怠感を訴え、血圧測定困難と なりショック状態と判断。生気による 確認開始。酸素投与、ボスミンの滴 注を行い、血圧96/56、SpO295%。 呼吸も平穏となり経過観察。3回目 接種翌日、午後は状態安定してい たものの、夜に意識消失している状 態で発見され、救急搬送されたが、 心肺停止となり永眠。	慢性心不全の増悪	状態悪化	不明	関連あり	有(慢性心不全 の増悪)	介護施設で過ごされていた高齢男性。ワクチン接種直後 に血圧低下と喘鳴を伴わない呼吸困難感があり、ボスミン 筋注と補液により回復。その翌日は血圧の日内変動が大き く、やや食事が少ない(普段との比較は不明)が他に 特段の異常なく、夜間に顔面蒼白、意識消失の状態で見 られ死亡が確認されたものである。 既往として慢性心不全、末梢動脈疾患(詳細不明)等に対 し、内服加療されていたこと。 報告医からはワクチン接種当日のショック状態が慢性心 不全の増悪に影響したとの評価であるが、普段の心機能 がどの程度に維持されていたのか不明であり、報告医の 評価の妥当性は評価困難である。 ~10/7から変更なし。	介護施設で過ごされていた高齢男性。ワクチン接種直後 に血圧低下と喘鳴を伴わない呼吸困難感があり、ボスミン 筋注と補液により回復。その翌日は血圧の日内変動が大き く、やや食事が少ない(普段との比較は不明)が他に 特段の異常なく、夜間に顔面蒼白、意識消失の状態で見 られ死亡が確認されたものである。 既往として慢性心不全、末梢動脈疾患(詳細不明)等に対 し、内服加療されていたこと。 報告医からはワクチン接種当日のショック状態が慢性心 不全の増悪に影響したとの評価であるが、普段の心機能 がどの程度に維持されていたのか不明であり、報告医の 評価の妥当性は評価困難である。 ~11/11から変更なし。					

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
															資料番号	症例No		
1534	80歳	女	2022年2月21日	2022年3月5日	FL7646	3回目	高脂血症、認知機能低下症 ウイルス12.5、IT、マリー-5、1T 3回目接種8日後、39.3の発熱、接種 9日後朝より39の発熱と頭痛 あり、同日夕方来院。来院時体温 39.4で咽頭に粘着付着と軟口 蓋に出血の所見あり。胸部X線検査 では特に異常なし。新型コロナウイルス感 染も否定できず、唾液でPCR検査、 血液検査を実施し、上気道感染と 診断、補液と抗生剤点滴、内服薬を 処方し、糖毛。翌日PCR検査は陰性 の報告で、血液検査の結果、赤血 球170000、血小板数1.1万、 LDH高値、急性骨髄性白血病との 判断で、緩和ケアへの方向となっ た。体温は36.4台となるも接種11日 後午後より傾眠傾向となり、意識障 害が急速に進行。接種12日後午前 より昏睡状態となり同日夜に永眠さ れた。	急性骨髄性白血病	急性骨髄性白血病	胸部X線、血液検査、 新型コロナウイルス感 染PCR検査(陰性)	評価不能	無	接種時にすでにAML発症していたと思います。 ~10/7から変更なし、	接種時にすでにAML発症していたと思います。 ~11/11から変更なし、				
1535	69歳	男	2021年11月10日	2021年11月13日	FK6302	2回目	糖尿病性腎症 2回目接種3日後~5日後と仕事を 休み、接種6日後に悪寒が自宅へ 行き死しているの発見。解剖の 結果、前下行枝に血栓を認めるも 確定のため組織学検査を実施。収 縮帯壊死と好中球の出現を認め る。	急性心筋梗塞、血栓	急性心筋梗塞 血栓症	解剖(前下行枝に 血栓を認める。組 織学検査の結果、 収縮帯壊死と好 中球の出現を認 める)	評価不能	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1536	84歳	男	2022年3月5日	不明	FM3289	3回目	法医解剖のため症状の詳細不明 精査中、ウイルス抗原キット陽性、 ウイルス性肺炎あり。	ウイルス性肺炎	ウイルス性肺炎	解剖、ウイルス抗 原キット(陽性)、 ウイルス性肺炎 像あり	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1537	79歳	男	2021年6月30日	2021年9月4日	FC5295	1回目	予診票での留意点はなし 肺炎(カゼンリン)ハ腫Stage II/B (2010年に化学療法済あり)、そ の後長期寛解し今も再発を認め なかった)、縦隔リンパ腫腫瘍、性血 吸虫症(数十年前) 1回目接種翌日より38.4の発熱、 2週間経過しても改善しないため、 深部精査の結果、EBウイルスの 再活性化による慢性活動性EBウイ ルス感染症の診断となり、各種治療 を行ったが、接種約2か月後、改善 なく死亡された。 (~5/13の情報に基づく)	慢性活動性EBウイルス感染症、急 性呼吸器感染症様群、肺炎 (~5/13の情報に基づく)	慢性活動性エプスタイン-バーウ イルス感染 肺炎	不明 血液検査、骨 髄検査、CT COVID-19検査 (陰性)皮膚生 検、超音波検査 肝生検 (~5/13の情報に 基づく)	評価不能	有(接種前に発 症したが無症状 だった可能性あ り)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1538	86歳	男	2022年2月22日	2022年3月8日	FJ5929	3回目	予診票での留意点はなし 3回目接種2日後に39.1の発熱、 カロナール投与し、37.3まで 解熱したため経過観察としたが、接 種3日後に再度39の発熱あり、採 血・画像診断を行い、腎盂腎炎を認 めた(CRP:8.76、WBC:10,200、尿 中白血球多数、細菌2+)。食事は 向白量より摂取できなくなったため、 絶食状態。また同日夕方より血圧 低下あり、敗血症を疑った。接種5 日後には血圧が安定化し、F/Mミン を徐々に減量して、7日後には一旦 オフにしたが、同日にSpO ₂ の低下 があり酸素投与を開始。翌日、胸部X 線撮影と、採血を行い、その結果、 肺炎とDICの発症が見られたため、 ヘパリン点滴開始(抗生物質はゾシ ンを継続で使用)(CRP:6.92、WBC: 10,800)。その後、連日同様の点滴・ 抗生物質による治療を行ったが、接 種10日後午後より血圧が再び低下 し、接種14日未明に死亡確認となっ た。	腎盂腎炎による敗血症	腎盂腎炎 敗血症	血液検査、画像 診断、胸部X線	評価不能	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1539	80歳	女	2022年2月18日	2022年2月19日	不明	3回目	<p>病歴・高血圧・心臓薬で経口降圧薬を内服していたとの報告。 不明(近医で前日3回目接種したと家族が証言) 自宅風呂内での心臓停止で搬送された。 救急隊到着時、口腔内から吐血していた。搬送中に頸椎による心臓マッサージと食道チューブによる換気が行われた。病院到着時、心臓停止しており口腔内から出血があった。治療内容は食道チューブによる気道確保、エドスフィンカ、心臓マッサージ継続であった。搬送約15分後死亡した。</p> <p>(～6/10の情報に基づき(集計・専門家評価対象期間(～5/15)後に報告された内容))</p>	<p>播種性血管内凝固 上部消化管出血 血栓症 血圧低下 口腔内出血 凝血異常</p> <p>極端なDICのみであり、上部消化管出血による血圧低下で水没したと推定 (～6/10の情報に基づき(集計・専門家評価対象期間(～5/15)後に報告された内容))</p>	<p>死亡時画像診断(CT)脳出血(くも膜下出血、大動脈解離なし)。胸液(水なし)、血液検査(TDボーン[24.3、BNP7.5で心疾患でないが、極端なDIC/Dタイムー800以上、PT-INR4.76、PI5.7万)のみ認められた(採血は心停止後1時間以内)</p>	関連あり	無(AICT施行し他病死なし)			<p>死亡時に口腔内出血があり、死亡後の採血にて血液凝固異常が認められていることから入浴中に何らかの凝固異常病態が発生したものと推察されるが直接の死因及びワクチン接種との因果関係については評価困難である。</p> <p>～10/7から変更なし、</p>	<p>死亡時に口腔内出血があり、死亡後の採血にて血液凝固異常が認められていることから入浴中に何らかの凝固異常病態が発生したものと推察されるが直接の死因及びワクチン接種との因果関係については評価困難である。</p> <p>～11/11から変更なし、</p>			
1540	89歳	女	2022年3月6日	2022年3月7日	不明	3回目	<p>冠動脈硬化症、発作性心房細動、糖尿病、高血圧症、慢性腎臓病、メインテート錠0.625mg、リクシアナOD錠15mg、ヒューマログミックス50注ミリオペン 3回目接種翌日夜に浴槽内にて心臓停止しているところを確認され、救急要請、同日死亡確認された。</p>	<p>いわゆる風呂溺(入浴関連死)： ・急性左心不全(ポンプ機能不全)による肺水腫 気道内への滲出物逆流と ・ヒートショック 意識障害から浴槽溺没 気道内への風呂水受動的流入 窒息性肺水腫 と区別を付けていないが、肺水腫の出現程度に比して気道内液体貯留量が多い印象で、生前運動筋造影は正常なので、おそらく後者のヒートショック機序が考えやすい。</p> <p>左室不全 肺水腫 溺死 意識変容状態 吐き戻し</p>	<p>死亡時画像診断(CT)外傷性死因や出血性死因なし</p>	評価不能	無		<p>これらは心不全から二次的に起こった事象と考えます。</p> <p>～10/7から変更なし、</p>	<p>これらは心不全から二次的に起こった事象と考えます。</p> <p>～11/11から変更なし、</p>				
1541	60歳	男	2022年3月6日	2022年3月8日	FR4768	3回目	<p>自宅で死亡されていたことを、警察から連絡を受けた。通常かかっている患者ではなく、基礎疾患等は不明。一回目接種(2021/07/11)、二回目接種(2021/08/08)に実施。接種後も15分の経過観察後、一緒に来たお友達ともなく帰宅されていた。</p>	不明	不明	不明	不明	不明		<p>死因が明確でない以上、ワクチンと死亡の因果関係も不明確と言わざるを得ない</p> <p>～10/7から変更なし、</p>	<p>死因が明確でない以上、ワクチンと死亡の因果関係も不明確と言わざるを得ない</p> <p>～11/11から変更なし、</p>			
1542	84歳	女	2022年3月9日	2022年3月9日	FK0595	3回目	<p>1回目接種(2021/6/11、コミナティ筋注)、2回目接種(2021/7/2、コミナティ筋注) 左人工膝関節置換術、腰椎圧迫骨折(R3.10)の既往あり、R4.3.1より骨粗鬆症にて整形外科通院中(ラマールOD、エルデカルシートル、ボンビバ注) 3回目接種後健康観察時間内、異常なく帰宅。帰宅後も変化なし同日夕方方が最終生存確認。接種翌日朝、自宅浴室浴槽内に浸水状態で死亡発見された。</p>	不詳の内因死	不明	検査	評価不能	不詳と記載。		<p>事象の原因の情報及び事象が副作用と判断した根拠等の情報が不足しており、評価不能と判断した。</p> <p>～10/7から変更なし、</p>	<p>事象の原因の情報及び事象が副作用と判断した根拠等の情報が不足しており、評価不能と判断した。</p> <p>～11/11から変更なし、</p>			
1543	57歳	男	2022年1月22日	2022年2月13日	FJ5929	3回目	<p>病歴・高血圧、高コレステロール血症、肥満、糖尿病、喫煙者 3回目接種22日後、心筋梗塞で死亡。亡くなる数日前から胸痛を訴えていた。</p>	心筋梗塞	心筋梗塞	不明	不明	不明		<p>(コメント無し)</p> <p>～10/7から変更なし、</p>	<p>(コメント無し)</p> <p>～11/11から変更なし、</p>			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1544	71歳	女	2022年2月28日	2022年3月1日	不明	3回目	進行性の肺腺癌を患い、抗がん剤治療を6年受けていた。本人は治療を受けるも元気に過ごしていた。新型コロナウイルスワクチン1回目、2回目接種後ほとんど症状はなかった。3回目接種後、腕が痛かった。当日は腕が痛いだけであった。接種翌日、弱方に嘔吐し体が動かなくなりました。しんどい状態になった。また、発熱日時は不明だが38.6度の発熱があった。接種翌日夜、酸素濃度が90台になり、救急車を呼んだ。救急車内では話ができなかったが搬送先が見つからず、やがて心臓が止まり救急車内で亡くなった。	死亡診断は進行性の肺腺癌と記載された	状態悪化	不明	不明	不明	(コメント無し)	~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、		
1545	79歳	男	2022年2月18日	2022年2月20日	FL1839	3回目	病歴 高血圧症、高尿酸血症 併用薬 カルチオロール、アロプリノール、アムロジピン、テルミサルタン 3回目接種2日後、死亡した。死因は急性心筋梗塞の疑いであった。	急性心筋梗塞の疑い	急性心筋梗塞	不明	不明	不明	(コメント無し)	~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、		
1546	80歳	女	2022年3月8日	2022年3月8日 ~ 2022年3月13日の間	FN2723	3回目	1回目接種(7/12 コミナティ)、2回目接種(8/2 コミナティ)後、問診票にも当日の体調不良や現在の治療中の疾病や過去のアレルギー一歴もないとのことであった。3回目接種後15分間の経過観察中も体調の異常の訴えなく自力で帰宅。その後生体凍結はされず、連絡が取れないことを契機として、接種5日後の夜に死亡しているところを発見された。	不明	不明	不明	評価不能	有(急死に至る原因として他の疾患も否定できないが、その疾患は現時点で不明)	事象の原因を特定可能な情報に不足しており、評価困難であると判断した。	~10/7から変更なし、	事象の原因を特定可能な情報に不足しており、評価困難であると判断した。	~11/11から変更なし、		
1547	85歳	男	2022年3月8日	2022年3月12日	FL7646	3回目	肝機能障害、慢性心不全、心房細動、慢性腎不全、2型糖尿病にて内服加療中。肝機能は改善傾向でリハビリにてフォロー中。 併用薬: シロスタゾール、メインテート 3回目接種後、著変なかった。しかし、本人は前日より疲労感があるとの訴えあり。接種3日後の未明に自宅で意識消失して倒れているところを発見された。その後回復するも約9時間30分後に再度意識消失。無呼吸状態となる。その後意識は戻ったり消失したりで、徐脈(40~50/分)、血圧低下(BP60/40前後)を繰り返し、接種4日後朝、死亡確認された。	肝機能障害	状態悪化	血液検査 (BUN43、UA7.6、GOT112、GPT41.3、GTP91、CPK560と、状態悪化時異常値も認められた)	関連あり	有(不明)	今回提供された血液データが今回のイベント前の検査結果と同じなのか、変化しているか評価できない。生理学的検査、画像検査はなされておらず、今回のイベントで生じた病名が分からない。ワクチン接種後から今回のイベントまでの期間の情報がない以上より、本事象の因果関係を評価することができない。	~10/7から変更なし、	今回提供された血液データが今回のイベント前の検査結果と同じなのか、変化しているか評価できない。生理学的検査、画像検査はなされておらず、今回のイベントで生じた病名が分からない。ワクチン接種後から今回のイベントまでの期間の情報がない以上より、本事象の因果関係を評価することができない。	~11/11から変更なし、		
1548	88歳	男	2022年3月3日	2022年3月3日	FM3289	3回目	基礎疾患 心不全、脳梗塞、心房細動、気管支喘息、パーキンソン病、認知症、脳梗塞後遺症、低栄養、全身性腫瘍 服用中薬剤: リクシアナ 喫煙多く吸引頻回で誤嚥性肺炎の治療歴 アレルギー 副作用歴なし 1回目接種(6/15 コミナティ、FA2453)、2回目接種(7/6 コミナティ、FA2453) ワクチン接種前からナザール酸素1Lを継続的に使用しており、痰からみ著明で吸引を行っていた。ワクチン接種後にも発熱やSpO ₂ の低下は認めず、30分~1時間おきに痰の吸引を実施。接種後約時間55分後でも発熱なく、痰の吸引を行い、SpO ₂ 低下なく経過。接種後約7時間20分後に呼吸停止の状態が発見された。	誤嚥による窒息の可能性、年齢と基礎疾患を考えると、ワクチンの副反応よりも老衰と考えられる。 (~7/8の情報に基づく)	窒息	不明	評価不能	有(誤嚥による窒息)	誤嚥による窒息の可能性がある。また、基礎疾患も多く、これらの状況と死因との関連についての情報が不足。	~10/7から変更なし、	誤嚥による窒息の可能性がある。また、基礎疾患も多く、これらの状況と死因との関連についての情報が不足。	~11/11から変更なし、		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]							
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²					
																	資料番号	症例No				
1549	81歳	男	2022年3月3日	2022年3月12日	FJ7489	3回目	病歴:高血圧、重症筋無力症、腎盂 癌、アゼルニジピン、カンデサルタンシ レキサチル、ランソプラゾール、フロ セミド、トキサソシメニル酸塩、シ ロドラン、ドリスチゲミン臭化水、シ ラバスタチンナトリウム、アムロジ ロン、酸ナトリウム水和物、ブレンド ロン、チアマゾール 3回目接種翌日~2日後に37 前後 の発熱、接種4日後より悪寒しき出現、 接種9日後の就寝中に急死、同日 夜家族旅行、外頸静脈穿刺及び心 臓穿刺にて血液多量(凝血)を認め、 急性心筋梗塞破裂(推定)による 心臓血栓と診断。 (~5/13の情報に基づく)	心臓内出血 急性心筋梗塞 頸静脈拡張 心臓ドレナージ 心臓内血栓	検査(外頸静脈怒 張及び心臓穿刺 にて血液多量 (凝血を含む)を 認める)	評価不能	不明			心臓血栓の原因と考えることから、同じ評価とする。 心臓血栓に起因する事象であることから、同じ評価とする。 心臓血栓については、事象は画像等で診断されており診 断自体はある程度妥当であると考え、時系列的にワク チン接種との因果関係は否定できないが、ワクチン接種と の因果関係ありと判断する情報は不足しており、ワクチン との因果関係は肯定も否定もできないと判断した。	心臓血栓の原因と考えることから、同じ評価とする。 心臓血栓に起因する事象であることから、同じ評価とする。 心臓血栓については、事象は画像等で診断されており診 断自体はある程度妥当であると考え、時系列的にワク チン接種との因果関係は否定できないが、ワクチン接種と の因果関係ありと判断する情報は不足しており、ワクチン との因果関係は肯定も否定もできないと判断した。							
1550	85歳	女	2022年2月26日	2022年2月28日	不明	3回目	不明	不明	不明	不明	不明		(コメント無し)	(コメント無し)	~10/7から変更なし、	~11/11から変更なし、						
1551	80歳代 84歳	男	2022年2月10日	2022年2月28日 2022年2月18日	不明 FM3289	3回目	病歴:糖尿病 併用薬:クラクティブ 3回目接種後1週間ぐらいて嘔吐が あった。他病院へ搬送されたが、そ こで死亡が確認された。 (~4/13の情報に基づく(集計・専 門家評価対象期間(~3/20)後に報告 された内容))	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明
1552	78歳	女	2022年3月1日	2022年3月2日	FK0595	3回目	基礎疾患:高血圧、閉塞性動脈硬 化症 抗血液凝固剤内服中のため、接種 後5分間程度穿刺部位を圧迫し、血腫 形成等異常がないことを確認の上、 15分間の観察時間でも異常を認め なかったため独歩で帰宅した。3回 目接種翌日、トイレ室内に糞便が散 乱して、心臓停止状態であるところ を発見された。救急車を要請し、救 急隊により死亡確認を受けた。同日 夜の検視によって事件性を認めな いため、病死と診断された。	不明	不明	検視	評価不能	不明		(コメント無し)	~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、					
1553	50歳	男	2022年3月9日	2022年3月15日	FN2723	3回目	基礎疾患:2型糖尿病、薬剤アレルギーなし。最近1ヶ月体調変化なし、 ワクチン接種なし。糖尿病のコン ロールはよくなったが、合併症も なく、すぐに亡くなるような症状では なかった。 処方内容:メトグルコ2250mg、クレ ストール2.5mg、アクトスOD15mg、ソ ルファアザール24ドーズ 過去副作用歴なし。 3回目接種後、状態変わりなく(帰宅、 その後腹痛へ発熱したため休むと の連絡あり(いつ連絡したかは不 明)、その後連絡がつかないため、3 回目接種6日後に警察が立ち会って 部屋に入ったところ、死亡している ところを発見された。	不明	不明	不明	評価不能	不明	有(3回目接種 後、状態変わり なく帰宅、その 後腹痛へ発熱し たため休むとの 連絡あり(いつ 連絡したかは不 明)、その後連 絡がつかないた め、3回目接種6 日後に警察が 立ち会って部屋 に入ったところ、 死亡しているこ ところを発見さ れた。ワクチン 接種後の副作用 なのか、発熱に よる脱水症状に よって、何か重 大な体調変化 が起こったかは 不明。)		(コメント無し)	~10/7から変更なし、	(コメント無し)	~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²		
																	資料番号	症例No	
1554	56歳	男	2022年3月8日	2022年3月10日	FL1839	3回目	2011年 劇症型心筋炎、かかりつけ 医にて気管挿管、PCPS、CHDF/JABP 装置しICUで2週間全身管理 2022年3月4日 劇症型心筋炎の10 年目フォローで経過良好のためか かりつけ医終診 併用薬：一硝酸イソソルビド錠 20mg2錠分2、ベニジピン塩酸塩錠 4mg2錠分2、フルバスタチン錠 20mg1錠分1 1回目接種(7/13 コミナイ筋注、 FC5947)、2回目接種(8/3 コミナ イ筋注、EY0583) 3回目接種翌日の午後、銭湯で倒れ ていところを発見され救急要請。 By-stander CPRあり、救急隊到着 後VF波形確認。病院到着まで計4 回AED施行も除細動できず。気管挿 管、アドレナリン、アミオダロン投与 も心静止→無脈性電気活動持続。 経皮的心肺補助法(PCPS)開始。 その後、わずかながら自己心拍再 開、接種2日後、無尿持続しており、 持続緩徐式血液濾過透析開始。輸 血やステロイドパルス、グロブリン療 法等集学的治療継続も再び心静止 となりPCPS維持も困難となった。死 亡確認。	劇症型心筋炎に伴う致死性不整脈	心筋炎	冠動脈造影検査 (冠動脈狭窄狭窄 やspasm所見な し)。全身CT(心 肺停止となりうる 器質的異常所見 認めず)、心エ コー(EF30～ 35%、左室全周 性14→15mm肥厚 (+))	関連あり	無		心筋炎は市中感染症などを契機として自然発生すること が知られている疾患であり、ワクチンによる心筋炎なの か、ワクチンとは関係の無い自然発生した心筋炎なの かを判別することは困難である。そのため、ワクチンとの因 果関係を有と判断することはできないと考えた。 ～10/7から変更なし、	心筋炎は市中感染症などを契機として自然発生すること が知られている疾患であり、ワクチンによる心筋炎なの か、ワクチンとは関係の無い自然発生した心筋炎なの かを判別することは困難である。そのため、ワクチンとの因 果関係を有と判断することはできないと考えた。 ～11/11から変更なし、				
1555	76歳	女	2022年3月14日	2022年3月16日	不明	3回目	慢性維持透析をうけていた 3回目接種翌日、維持透析を受け た。同日夜心停止。	不明	不明	不明	評価不能	不明	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、					
1556	88歳	男	2022年3月8日	2022年3月16日	FM3289	1回目	予診票での留意点はなし 1回目接種後38 まで上昇するも、 翌日には平熱となる。接種4日後午 後、浴室で亡くなっているところを発 見。	虚血性心疾患による溺死	心筋虚血 溺死	検視	評価不能	有(虚血性心疾 患、偶然の事 故)	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、					
1557	79歳	女	2022年2月27日	2022年3月2日	不明	3回目	不明 病歴：膵がん(膵がん割/ゲムシタ ン)・S-1開始予定だった。脳動 脈造影検査、高血圧 併用薬：ロキソプロフェン、シムビド (～5/13の情報に基づく)	不明 右肺動脈枝葉の疑いと肝転移の 疑念 (～5/13の情報に基づく)	肺動脈血栓症 肝臓癌	不明 解剖及び死亡 時画像診断(右肺 動脈枝葉の疑いと 肝転移の増大) (～5/13の情報に 基づく)	不明 評価不能 (～5/13の情報 に基づく)	不明 有(コロナワク チンによる死亡 の可能性も否定 できないが、臨 牀の肝転移の 増大も認められ おり、どちらが原 因なのかは断 言できない。血 栓形成について も、どちらでも起 りうるため。) (～5/13の情報 に基づく)	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、					
1558	26歳	男	2021年9月11日	2021年9月12日	FG0978	1回目	予診票での留意点はなし 1回目接種後、接種部の痛みや発 熱の訴えはあったようだが詳細不 明。接種翌日朝、隣人がうるさき声ま 聞か、姿を訪れたところ意識消失状 態であるところを発見。病院搬送時 心静止状態。蘇生行為が施され たが、反応せず死亡が確認された。	致死性不整脈の可能性	不整脈	解剖(致死的な病 変は認めず)	評価不能	有(解剖におい ては致死的な病 変は認めず、死 因は器質的異 常を見出さな い致死性不整 脈の可能性が 考えられる。)	ワクチンと突然死の因果関係は肯定できないが否定もで きない。重篤な合併症を持たない若年者であり、これを有 する高齢者と同一扱いはできない。若年者の突然死につ いて情報収集が必要と考える。 ～10/7から変更なし、	ワクチンと突然死の因果関係は肯定できないが否定もで きない。重篤な合併症を持たない若年者であり、これを有 する高齢者と同一扱いはできない。若年者の突然死につ いて情報収集が必要と考える。 ～11/11から変更なし、					
1559	30歳代	男	不明	不明	不明	不明	製造販売業者のコールセンターに 対し、一般の方から、ワクチン接種 後の死亡事例として報告されたも の。知人が、コロナワクチン接種後 に、急性骨髄性白血病の影響もあ り亡くなった。	急性骨髄性白血病	状態悪化	不明	不明	不明	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、					

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
1560	46歳	男	2022年2月26日	不明 2022年3月2日 (～5/13の情報に 基づく(集計・専 門家評価対象期 間(～4/17)後に 報告された内 容))	FL1839	3回目	病歴:高血圧、気管支喘息、アレレル ギー性鼻炎、睡眠時無呼吸症候 群、動脈硬化、アトピー性皮膚炎、 小児喘息 家族歴:祖母が動脈解離だった可 能性 併用薬:テラムロAP、シングレア、デ ザレックス、シムビコートタービュヘ イラー、アムロジウム、ミカルディス 3回目接種翌日、入浴中に強い胸 痛で倒れた。救急搬送、急性大動 脈解離と診断され、緊急手術を受け た。接種2日後、無事に手術が終了 と連絡があったが、接種4日後昼に 多臓器不全で永眠した。動脈硬化 が強かった。 (～5/13の情報に基づき(集計・専 門家評価対象期間(～4/17)後に報告 された内容))	大動脈解離、多臓器機能不全症候 群、動脈硬化症	不明	評価不能	無	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、					
1561	87歳	男	2022年2月7日	2022年2月25日	FK6302	3回目	病歴:認知症、前立腺肥大、高血 圧、喘息 併用薬:ドネペジル、メマンチン、抑 衝薬、維他命、ベタネシ、タムスロジ ン、アムロジウム、イブプロフェン、 イブサタン、ツロプテロールテープ 3日目接種18日後に死亡。患者の 家族から電話で亡くなったと聞いた だけであるため、死因は不明。	不明	不明	不明	不明	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、					
1562	82歳	女	2022年3月8日	2022年3月13日	不明	3回目	大脳皮質基底核変性症であり、パー キンソン病が増悪して誤嚥が増え ており、胃腸又は中心静脈栄養も必 要と考慮されていたが、本人が希望せ ず、経口摂取を続けたいが、これまで 誤嚥性肺炎をきたしたことはなかつた。 全身状態は低下しており、予後は 月単位と推測されていた。アレレル ギーなし。 服薬中の薬:マドパー配合錠 2T分2 朝夕後、エンシュアキッド250ml 1日 1本、アズノール軟膏 適宜 3回目接種の翌日、体温37.8、まで上 昇、カロナール内服、発熱緩和も一 過性に90%まで低下したが、吸引後 に97%まで上昇した。痰の量も多く吸 引の回数が増え続けた。接種3日後夕 方から37.5前半で経過。接種4日後に はデバイスに接続したが、体温 37.2、痰量も多いため途中で帰宅。 昼に訪問し、咽頭ゴロ首みられ黄色粘 稠痰多量回収。吸引前後変わらず SpO2は97%。夕方訪問時も黄色粘稠 痰多量回収。吸引後もSpO2は94%か ら上昇せず、体温37.4、で夜間帯に かけ熱が上昇しそうであったため、カ ロナールを1錠内服。接種5日後朝に 定額巡回のヘルパーが呼吸がはまり かけているのを発見(呼びかけると反 応はあった)。看護師が訪問し、心 肺停止を確認した。	誤嚥性肺炎	不明	関連あり	有(大脳皮質基 底核変性症)	ワクチン接種前から誤嚥の頻度が増え、全身状態が低下 して予後数か月と推測されていたことから、ワクチン接種 と誤嚥及び死亡との関係は否定的である。尚、症例詳細 の情報から誤嚥性肺炎に関しては診断根拠に乏しく、心 肺停止の原因は不明である。 ～10/7から変更なし、	ワクチン接種前から誤嚥の頻度が増え、全身状態が低下 して予後数か月と推測されていたことから、ワクチン接種 と誤嚥及び死亡との関係は否定的である。尚、症例詳細 の情報から誤嚥性肺炎に関しては診断根拠に乏しく、心 肺停止の原因は不明である。 ～11/11から変更なし、					
1563	97歳	女	2022年3月4日	2022年3月18日	FK0595	3回目	「他要因の可能性の有無」の項に、 糖尿病、高血圧症、不整脈、認知 症と記載あり。 心肥大、高脂血症、便秘 併用薬:ハーフコキシオン、ニフェジ ジン、デタクトール、トコフェロール、 ユチン酸エステル、アマリール、スイ ニー、ガスザール、マグネシウム、 ブチンマレイン酸塩 1回目接種(6/20、コミナテ、 FA7338)、2回目接種(7/11、コミナ テ、FA7338) 3回目接種翌日夕方トイレで立ち上 げられなくなった。夕食は摂取した。 接種2日後の朝、意識障害があり、 ウーウーとうなる状態。呼びかけに 反応なく救急搬送。入院・病院管理 となる。接種14日後未明に死亡され た。入院中の状況は不詳である。 (～5/13の情報に基づき(集計・専 門家評価対象期間(～4/17)後に報告 された内容))	不明	不明	評価不能	有(糖尿病、高 血圧症、不整 脈、認知症)	死因が明確でない以上、ワクチンと死亡の因果関係も不 明確と言わざるを得ない。かつ極めて高齢であることから も、死因とワクチンとの因果は証明しづらい ～10/7から変更なし、	死因が明確でない以上、ワクチンと死亡の因果関係も不 明確と言わざるを得ない。かつ極めて高齢であることから も、死因とワクチンとの因果は証明しづらい ～11/11から変更なし、					

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
1564	92歳	男	2021年6月9日	2021年7月17日	不明	2回目	病歴:痛風、慢性閉塞性肺疾患 併用薬あり(詳細不明)。 2回目接種4時間以内に気胸が出現。死亡診断書によると死因は肺炎であった。	肺障害 気胸 肺炎	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
1565	44歳	男	2021年11月26日	不明(接種数日後)	FK6302	2回目	2回目接種数日後に死亡。家族からの報告であり、詳細は不明。	不明	不明	不明	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1566	90歳	女	2022年2月2日	2022年3月20日	FL1839	3回目	高血圧、虚血性心疾患、心臓弁膜症、慢性心不全、心房細動、慢性気管支炎 オルメテック、メインテート、クレストール、ガスコン、ピオスリー、カルボシステイン、オメプラゾール、クラリス、リクシアナ、ルブラック 3回目接種当日夕方より気分不良出現。欠伸を認めていた。食欲不振、異常行動出現。接種翌日、全身痛、意味不明の異常行動あり発熱。来院時40 以上の発熱あり、体動激し(コミュニケーション困難で理学所見からの判断困難。入院。腎盂腎炎からの熱せん妄、心筋炎、横紋筋融解症などの可能性を考慮し補液、抗生剤投与で加療。一旦症状改善して解熱、循環動態安定していたが、胸水貯留、ARDS様の胸部XP所見を認めるようになり、全身状態悪化。2022年3月20日永眠される。 前立腺癌術後(カルボシ注中)、横紋筋融解症(リカルボン50mg内服中) 3回目接種翌日午後入浴し、2時間後に心筋停止の状態で見えられ、搬送。死因は急性心筋梗塞による急性心不全だったとことであった。	腎盂腎炎 急性呼吸窮迫症候群 疼痛 胸水	腎盂腎炎からの熱せん妄、心筋炎、横紋筋融解症などの可能性	CT(右腎肥大)、 血液検査 (WBC11,000、 TBL1.98、 AST114、 LDH464、 CPK1293、 CRP9.32、トロポニンT(+))、心電図(AF、頻脈(+))、胸部X線(胸水貯留、ARDS様所見)	評価不能	有(腎盂腎炎)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1567	73歳	男	2022年2月7日	2022年2月8日	FJ5929	3回目		急性心筋梗塞 急性心不全	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
1568	55歳	男	不明	不明	不明	2回目	製造販売業者のコールセンターに対し、一般の方から、ワクチン接種後の死亡事例として報告されたものの、身内にワクチン接種後、死亡例があった。病歴あるいは原疾患はなかった。	不明	不明	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1569	73歳	男	2022年3月9日	2022年3月11日	FL7646	3回目	COPDあり、3/1~細菌性肺炎に対し1週間抗菌薬治療を行い治癒。在宅非侵襲的陽圧換気療法を導入し、退院調整中であった。体調に問題なく3回目接種を施行した。3回目接種翌日早朝、頭痛の訴え。アセトアミノフェン内服で改善。同日昼過ぎに意識レベル低下、数分間の強直間代性痙攣を認められ、CT/MRIでは新鮮有意所見なし、脳液でてんかん波あり、ジアゼパム5mg静注し一旦呼吸状態は改善したが、数時間の経過で徐々に呼吸循環動態悪化し、接種翌日に死亡が確認された。	痙攣発作	痙攣発作	CT、MRI、脳波	関連あり	無	強直間代性痙攣は数分間であったと報告されているが、その後の痙攣の状態の記載がなく、数時間経過して徐々に呼吸循環動態が悪化し、その後死亡したとのみ記載されており、ワクチンとの関連性についての情報量が非常に不足しているため情報不足と判定する。 ~10/7から変更なし、	強直間代性痙攣は数分間であったと報告されているが、その後の痙攣の状態の記載がなく、数時間経過して徐々に呼吸循環動態が悪化し、その後死亡したとのみ記載されており、ワクチンとの関連性についての情報量が非常に不足しているため情報不足と判定する。 ~11/11から変更なし、				
1570	73歳	女	2022年3月10日	2022年3月12日	FN2723	不明	病歴:虚血性心疾患、高血圧、2型糖尿病	不明	不明	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年11月11日時点】		専門家による評価【令和4年12月16日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1571	72歳	女	2022年2月7日	2021年2月21日	FJ5929	3回目	不整脈、心電図(左心室肥大)、高脂血症、高血圧、高コレステロール血症、心不全 内服薬:リズモダンR、メパロチン、プロプレス、サインアード、イグザレルトOD、酸化マグネシウム 新型コロナウイルスワクチン1回目接種後副反応なし、2回目接種後不正器出血、3回目接種後副反応なし 3回目接種13日後の夜間に言語障害及び四肢の痺れ出現、意識レベル3桁状態、救急車にて搬送され、脳内出血のため入院となる、意識レベル3桁、呼吸状態悪化、頭部CT上で視床部に約40mの血腫あり、増大傾向あり、接種14日後朝、死亡。 (~5/13の情報に基づく)	脳内出血(視床出血)による脳ヘルニア、血管炎 (~5/13の情報に基づく)	頭部CT(視床部に約40mの血腫あり)、海綿静脈検査 (~5/13の情報に基づく)	関連あり	有(高血圧、不整脈、抗凝固剤服用中)			心血管系の基礎疾患や抗凝固剤内服等の背景を有しており、脳出血の高リスク患者と考えられるため、ワクチン接種がなければ事象は起こらなかったとまでは言い切れない。ただし、時間的関連性から接種との因果関係を否定することはできないと考える。 ~10/7から変更なし、		心血管系の基礎疾患や抗凝固剤内服等の背景を有しており、脳出血の高リスク患者と考えられるため、ワクチン接種がなければ事象は起こらなかったとまでは言い切れない。ただし、時間的関連性から接種との因果関係を否定することはできないと考える。 ~11/11から変更なし、		
1572	74歳	女	2022年2月14日	2022年2月22日	FM3289	3回目	病歴:高血圧、脂質異常症、腰痛 併用薬あり(詳細不明):アムロジピンベシル酸塩、アトルバスタチンカルシウム、アセトアミノフェン アレルギーなし 3回目接種後、大きな問題はなく経過していたが、接種5日後より息切れが増え、接種6日後に息切れ増悪、接種7日後受診。胸部レントゲンで肺炎を認め、また酸素濃度の低下があり、血液検査で炎症反応を認め原因不明の肺炎で緊急入院。COVID-19PCR陰性、鼻咽喉ぬぐい液、抗原定性陰性、接種8日後、肺炎増悪し同日死亡。 (~5/13の情報に基づく)	肺炎/間質性肺炎の急性増悪 (~5/13の情報に基づく)	胸部レントゲン、血液検査、COVID-19PCR、鼻咽喉ぬぐい液・抗原定性(陰性)	評価不能	不明			(コメント無し) ~10/7から変更なし、		(コメント無し) ~11/11から変更なし、		
1573	20歳	女	2022年3月24日	2022年3月25日	FP8795	2回目	適応障害、パニック障害	不明(心静停止)	不明	不明	評価不能	不明		報告書に記載のある「不適切な投与と計画でのワクチン使用」についての詳細が不明です。 ~10/7から変更なし、		報告書に記載のある「不適切な投与と計画でのワクチン使用」についての詳細が不明です。 ~11/11から変更なし、		
1574	92歳	女	2022年3月24日	2022年3月24日	FN2723	3回目	慢性呼吸器疾患、アレルギーなし、副作用歴なし、内服薬なし、慢性呼吸不全のため、酸素吸入下でも呼吸状態は不安定も、食事摂取や会話は可能であった。 誤嚥性肺炎治療後、接種希望により3回目接種を実施。当日は呼びかけに反応乏しいものの、バイタルは安定していると判断し接種。接種前、酸素1LでSpO297-99%、機體はやや微弱、声掛けに反応乏しい、接種40分後呼吸停止。報告を受け緊急訪問するも呼吸停止確認、死亡確認	不明	不明	不明	関連あり	有(誤嚥性肺炎)		接種30分後の死亡とのことで関連は否定はできないが不明。 ~10/7から変更なし、		接種30分後の死亡とのことで関連は否定はできないが不明。 ~11/11から変更なし、		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
1575	72歳	男	2022年2月8日	2022年3月6日	FL7646	3回目	<p>病歴:大動脈弁置換術後、冠動脈バイパス術後、ジルチアゼム増量、フェブリク、オキササルタン、ランソソゾール、ドソプロロール、ランソソゾール、エゼナミド、バルネチン、リズナド、フルニトラゼラム、ベルソムラ、ソルビデム、スーベラ</p> <p>3回目接種2日後未明、右腰痛出現、外米受診、腰痛症候群で鎮痛剤を処方され帰宅。その後症状が悪化し、再度受診。CT検査にて右腎被膜直下より後腹膜に血腫を認め、右腎出血の診断。カテーテル塞栓術を実施し、一旦止血するも、再出血を繰り返す。後腹膜腫瘍からDICを併発し、接種26日後、死亡した。</p> <p>(～5/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～4/17)後に報告された内容))</p>	<p>右腎出血、後腹膜腫瘍からDICを併発</p> <p>後腹膜腫瘍</p> <p>播種性血管内凝固</p>	<p>CT(右腎被膜直下より後腹膜に血腫を認める、右腎出血)</p>	<p>関連あり</p>	<p>不明</p>	<p>ワクチンと死亡との因果関係評価(評価記号)</p>	<p>コメント</p> <p>抗凝固療法中の後腹膜出血を契機として治療が開始され、1か月後に死亡に至ったとの報告である。治療開始後の経過および報告者がDICと判断するに至った情報が不足しており死因及びワクチン接種との因果関係の評価は困難。</p> <p>～10/7から変更なし、</p>	<p>ワクチンと死亡との因果関係評価(評価記号)</p>	<p>コメント</p> <p>抗凝固療法中の後腹膜出血を契機として治療が開始され、1か月後に死亡に至ったとの報告である。治療開始後の経過および報告者がDICと判断するに至った情報が不足しており死因及びワクチン接種との因果関係の評価は困難。</p> <p>～11/11から変更なし、</p>			
1576	75歳	女	2022年3月17日	2022年3月18日	FN2723	3回目	<p>病歴:便秘、不眠、併用薬:レンドルミン、酸化マグネシウム</p> <p>3回目接種翌日死亡。当院に通院歴があったことから、警察より連絡を受け、被接種者が死亡したとの説明を受けた。</p> <p>(～5/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～4/17)後に報告された内容))</p>	<p>不明</p>	<p>不明</p>	<p>不明</p>	<p>評価不能</p>	<p>不明</p>	<p>ワクチンと死亡との因果関係評価(評価記号)</p>	<p>コメント</p> <p>(コメント無し)</p> <p>～10/7から変更なし、</p>	<p>ワクチンと死亡との因果関係評価(評価記号)</p>	<p>コメント</p> <p>(コメント無し)</p> <p>～11/11から変更なし、</p>		
1577	36歳	女	2021年7月23日	2021年12月5日	不明	2回目	<p>予診票確認できず。内服薬(アスバラカリウム錠、クエン酸第一鉄Na錠)</p> <p>2021年7月23日、2回目接種。10月11日に前症より浮腫、ネフローゼ症候群疑いにて当院腎臓内科紹介され受診。11月3日、成人成長ホルモン分泌不全症等の疑いにて当院内分泌内科転科(ソマトメジンC71ng/mL)。12月5日午前中、検査目的で入院。有病性の発症あり。経過観察あり。アタラクSP注射と、CT撮影、胸部の動きが弱いことに気付く。JCS-300、フルアドレナリン投与も、心停止。蘇生開始。アドレナリン投与、自己脈確認、ICUにて処置継続も、同日夜死亡確認。</p> <p>急性循環不全、消化管出血、肝臓のうっ血、肺うっ血、全身の出血傾向、腎臓大</p> <p>(～5/13の情報に基づく)</p>	<p>循環虚脱</p> <p>胃腸出血</p> <p>うっ血性肝障害</p> <p>肺うっ血</p> <p>出血性要因</p> <p>腎臓大</p>	<p>不明 解剖(肉眼所見で全身の出血傾向、消化管出血、肝臓、肺のうっ血及び腎臓大を認め、12誘導心電図、CT、血液検査、生化学検査)</p>	<p>評価不能</p>	<p>無</p>	<p>ワクチンと死亡との因果関係評価(評価記号)</p>	<p>コメント</p> <p>検査結果を要求されているようなので、その結果次第と思われれます。基礎疾患がありそうです。</p> <p>～10/7から変更なし、</p>	<p>ワクチンと死亡との因果関係評価(評価記号)</p>	<p>コメント</p> <p>検査結果を要求されているようなので、その結果次第と思われれます。基礎疾患がありそうです。</p> <p>～11/11から変更なし、</p>			
1578	78歳	男	不明 2022年2月22日 (～5/13の情報に基づく)	不明(ワクチン接種の2日後) 2022年2月24日 (～5/13の情報に基づく)	不明 FK0595	不明 3回目	<p>心不全、高血圧、高脂血症、高尿酸血症、心房細動、喘鳴、陈旧性心筋梗塞</p> <p>併用薬:エンレスト、バイアスピリン、トピロリック、ロスバスタチン、イグザレルト</p> <p>元々重症の心不全を合併しており、外米受診していた。警察から、患者がワクチン接種の2日後に死亡したとの情報が得られたが、死亡の理由の詳細は不明であった。</p> <p>(～5/13の情報に基づく)</p>	<p>不明</p>	<p>不明</p>	<p>不明</p>	<p>評価不能</p>	<p>不明</p>	<p>ワクチンと死亡との因果関係評価(評価記号)</p>	<p>コメント</p> <p>(コメント無し)</p> <p>～10/7から変更なし、</p>	<p>ワクチンと死亡との因果関係評価(評価記号)</p>	<p>コメント</p> <p>(コメント無し)</p> <p>～11/11から変更なし、</p>		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
1579	90歳	男	2022年3月18日	2022年3月20日	FL1839	3回目	長期糖尿病、高血圧。以前より肺炎などで入院された既往があり、今回は糖尿病性ケトアシドーシスで2021年3月23日に入院され療養中でのまま入院されている状態であり、もともと衰弱を認めている状態ではあった。 3回目接種の3日前に発熱あり。その後は発熱なし。 3回目接種後、アナフィラキシー症状なく、当日は著変なく経過。接種翌日は37.1～37.4度の発熱もあるも、他に症状無呼吸状態、循環状態も変わりなかった。発熱以外のバイタルサインは変わりなし。接種2日後には36.6度で特に変わりなかったが、昼食をこ本人で摂取された後にぐったりしている状態を認め、心拍停止状態で発見される。口腔内・気管内に食物なく、窒息は否定。うめき声などもなく、原因は不明。CT等画像診断や解剖は希望されず。	不明	不明	不明	評価不能	有(長期糖尿病、高血圧患者さんであり、動脈硬化性の影響多いと思われる。)	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、				
1580	46歳	男	2022年3月26日	2022年3月29日	FN2723	3回目	3回目接種3日後の夕方、胸部症状(息苦しさ)を発生。心拍停止と意識消失。蘇生を行ったが死亡された。	不明	不明	解剖(も膜下出血、大動脈解離、肺動脈血栓、肉眼所見では認められていない。)	評価不能	不明	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、				
1581	高齢者	女	2022年2月19日	2022年3月23日	不明	3回目	3回目接種1週間後に咳や足のだるさが出るようになった。接種12日後、歩けなくなるほど足が腫れて、紫色に変化した。接種15日後、食べ物が呑み込めなくなった。接種19日後、医療機関で診断を受けたところ、CK上昇(万単位まで)、クレアチンやナトリウムの数値の上昇、赤血球数上昇、肝機能悪化で入院。入院後、ストレスが原因で十二指腸潰瘍を発症した。接種32日後に、最終的に心不全で死亡した。	心不全	心不全	血液検査	不明	不明	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、				
1582	79歳	男	2022年3月2日	2022年4月3日	FR4768	3回目	予診票での留意点は無し。 糖尿病、高血圧、糖尿病、肺がん、大腸がん、心不全、糖尿病、喘息、不眠、ペースメーカー 併用薬:トラテチア配合錠、カルベジロール、アムロジピン、シロスタゾール、メトグルコ、グリミクロン、バ イアスピリン、ランソプラゾール、カナナグリ、テネリア、ドンペリドン、トラベジミン、チアプリド 3回目接種後から食欲低下が進んだ。接種25日後に脳梗塞を発症し入院。全身状態悪化し、接種32日後死亡。全身状態悪化し、接種32日後死亡。 凝固系検査:PT15.8秒、PT-INR1.2、APTT32.1秒、フィブリノゲン32.4mg/dL、D-ダイマー=5.4u/ml、抗血小板4因子反応は未実施、抗HIT抗体は未実施。 (～5/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～4/17)後に報告された内容))	血小板減少症を伴う血栓症 脳梗塞	脳梗塞	不明 MRI、CT、血液検査、超音波検査(頸部、心臓)、腹部X線 (～5/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～4/17)後に報告された内容))	評価不能	不明	血小板減少が新たに発症していることを評価するための所見が得られていないことから、ブライント分類を'4'と評価します。 ～10/7から変更なし、	血小板減少が新たに発症していることを評価するための所見が得られていないことから、ブライント分類を'4'と評価します。 ～11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1583	72歳	男	不明	2022年3月27日	不明	不明 3回目	病歴 硬膜外血腫(左側頭部術後)、心原性脳塞栓症(片麻痺「左」)、橋蓋静脈血栓、高血圧、高脂血症 併用薬、プラバスタチン、硝酸イソソルビド、酸化マグネシウム、イミダゾリル環酸塩、アムロジピン、ワーファリン、ムコソルビン、セファジドリン (~5/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~4/17)後に報告された内容)) (~5/13の情報に基づき、聴り声を主訴に救急搬送された。採血、心電図、頭部及び胸部~骨盤部CTでは明らかな異常を指摘できなかった。血圧低下及び酸素化不良あり。同日経過入院とした。救急搬送約1時間20分後、突然の心前部停止をきたし死亡した。死因は不詳ではあったが、状況から脳出血の可能性を家族へ説明。 (~5/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~4/17)後に報告された内容))	脳出血の可能性	脳出血	不明 血液ガス検査 血液検査、CT(頭 らから異常なし)、 頭部CT(過去の 画像と比較し差 なし)、心電図(完 全右脚ブロック)	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1584	81歳	女	2022年2月26日	2022年3月6日	不明	3回目	間質性肺炎、胆管癌、乳癌(手術予定) 3回目接種翌日、間質性肺炎が増悪し入院。褥瘡患者であったため、DNR対応となった。脳梗塞も併発していた。また、血栓症(血栓塞栓症)も存在していた。接種8日後に死亡。	間質性肺炎増悪、脳梗塞	状態悪化 脳梗塞	CT(間質性肺炎、 脳梗塞(右前頭葉 に低密度領域 (LDA)があっ た。)、血液検査	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1585	59歳	男	2022年3月26日	2022年3月27日	FR4768	3回目	病歴、高血圧、糖尿病 3回目接種当日、夕方微熱あり市販薬(セブス)を服用。最終無事確認は接種翌日未明。接種翌日朝、上半身裸の状態ですいれ前で泡を吹いて倒れているのを発見された。病室時心静止。血ガスではpH6.873、下顎硬直あり。その後、死亡確認。死因として急性心筋梗塞が疑われた。	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞 心内臓下虚血	死亡時画像診断 (CT)(死因となり 得る所見は認め ず)、検視(明らか な死因同定され ず)、解剖(心内 臓に虚血性変化 を疑う所見あり)	評価不能	有	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1586	84歳	女	2022年2月1日	2022年2月19日	FJ5929	3回目	予診票での留意点はなし 3回目接種当日から39~40度の高熱が続き、4日後に入院。抗生剤加療を開始したが、効果が乏しく、検査データ、経過から血球貪食症候群が考えられたため転院。骨髄検査を施行し、悪性リンパ腫が背景にあると思われる血球貪食症候群と診断された。ステロイドパルス療法などを行うも、効果乏しく病状悪化した。腎不全、心不全等も合併があり、これ以上の治療ができないため、BSCの方針となった。再度転院となり、緩和ケア治療を行った。接種16日後、死亡。	悪性リンパ腫が背景にあると思われる血球貪食症候群	腎不全 心不全	骨髄検査	関連あり	有(尿路感染症)	血球貪食症候群は、2次性として悪性リンパ腫例に発症するが、ワクチンにより発症したとする客観的データがない。 ~10/7から変更なし、	血球貪食症候群は、2次性として悪性リンパ腫例に発症するが、ワクチンにより発症したとする客観的データがない。 ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1587 ²⁴	67歳	男	2022年2月24日	2022年3月9日	FL7646	3回目	基礎疾患: 血小版減少症(レボレード常用中)、糖尿病、特发性血小版減少症(抗血小板薬)、既往歴: 高血圧、脳梗塞 併用薬: レボレード、プロチゾラム、ソルビデム、塩化カルシウム、バイアスピリン、セソジド、ベルソムラ、クロキサゼパム、ダイフェン、ジャスピア、アムロジピンOD、フレニオン、クロビダグレル、イコサベンチエチル、アトルバスタチン、アレンドロン酸、シロスタゾールOD、デビゴ、タムスロジン塩酸塩OD、ベクメス、アズドロン、プレドニゾン、アレルギー薬、副作用なし 3回目接種15分後に胸苦、収縮期血圧72mmHgと血圧低下を認めアナフィラキシーショックの診断でアドリアン施設、ST上昇認め急性冠症候群疑いで搬送、搬送後、リザーバーマスク酸素10L投与もPwO2 40 Torrと呼吸状態悪く容室呼吸不全人工呼吸器管理開始、その後、冠動脈造影検査開始、検査中に心停止となり心臓停止、V-A ECMO開始、48分間人工呼吸器管理開始したが心室細動、心室頻拍の不整脈発現ありに陥行し、心拍安定し検査再開、冠動脈#6の100%狭窄病変あり、心筋梗塞の診断で経皮的冠動脈形成術施行し、ICU入室、接種8日後、意識障害が重症化しており、胸部MRI検査実施、多発性脳梗塞の診断となる、脳梗塞は心停止時に発症したものと判断された。接種12日後の翌日より腰痛訴え、胸痛となり意識レベル悪化、胸部MRI検査にて、胸椎部椎弓骨折行たことより、肋骨骨折あり、小腸壊死を疑う所見あり、腸管動脈の造影造影はなく非閉塞性腸管虚血の診断となり同日緊急開腹手術施行、腸管切除、腸管壊死の所見あり小腸部分切除、ABTHERA装着し、褥瘡・人工呼吸器管理のままでICU療養、接種15日後、高血圧発症の予定であったが、朝より血圧低下、循環動態不安定となり中止、その後、さらに血圧は低下し翌日に死亡。 (~6/10情報に基づく)	心筋梗塞、アナフィラキシーショック	心筋梗塞 アナフィラキシー反応 ショック 心室細動 心室性頻脈性不整脈 腸管虚血 心血管障害	CT、MRI、心電図、血液検査、冠動脈造影、COVID-19抗原検査 (~6/10情報に基づく)	関連あり(接種医療機関) 不明(搬送先医療機関とも)	無(接種医療機関、搬送先医療機関とも)	因果関係は情報不足、ワクチン投与前より複数の睡眠導入薬、血管系副作用、抗凝固剤などの治療歴があり、接種前より心血管系リスクがある可能性が否定できない。 ~10/7から変更なし、	因果関係は情報不足、ワクチン投与前より複数の睡眠導入薬、血管系副作用、抗凝固剤などの治療歴があり、接種前より心血管系リスクがある可能性が否定できない。 ~11/11から変更なし、				
1588	74歳	女	2021年5月11日	2021年11月23日	FA4597	2回目	2回目接種の約6か月後に倦怠感を主訴に来院し、緊急入院。頻脈、低アルブミン血症、全身浮腫を認め、点滴、内服加療を開始、来院6日後に死亡された。	敗血症	敗血症	不明	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1589	94歳	女	2022年2月14日	2022年2月17日	不明	不明	接種2日後のデイサービスにて酸素化不良を認め、酸素投与にて改善せず救急搬送となる。夜間嘔吐後、全身状態悪化、接種3日後早朝、死亡確認。死亡診断書の直接死因は肺炎と記載。	肺炎	肺炎	不明	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1590	70歳代 78歳 (~5/13の 情報に 基づく)	男	不明 2021年6月7日 (~5/13の 情報に 基づく)	不明(1か月は経過) (~5/13の 情報に 基づく)	不明 FA4597 (~5/13の 情報に 基づく)	2回目	糖尿病、2型糖尿病、腎機能障害 2型糖尿病で普段から通院していた。 併用薬: トラセタク、ニフェジピン、エズチオール、エラス 2回目を接種し1か月は経過していた。2回目接種の89日後、異常行動があり救急車で病院へ搬送され、脳梗塞と診断された。患者は鼻血や尿床が見られ、血液検査で血小板が少なかったため、他の病気の血液内科に紹介し、受診予定日前日に発症した。しばらくして、家族から患者が亡くなったと聞いた。 (~5/13の情報に基づく)	脳梗塞	脳梗塞	血液検査	不明	不明	血小板低値とのことTTS調査票でも確認不能 ~10/7から変更なし、	血小板低値とのことTTS調査票でも確認不能 ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1581	90歳	女	2022年3月2日	2022年3月10日 2022年3月8日 (～5/13の情報に 基づく(集計・専 門家評価対象期 間～4/17)後に 報告された内 容))	FR4768	3回目	服薬歴: エプラシチル、プラバスタチン、 ニトラゼパム、リフレキサス、セソノリド、 バイアスピリン、アムロジピン、アルファ カルシドール、ナトリウム、セレコキシブ、 ピコスルファート内用液 病歴: 糖尿病、高血圧、不眠 症、うつ病、便秘症、脳血管障害、高血 圧、肩関節症、疼痛 1回目、2回目接種後は有害事象はな く、また接種当日もバイタル等以上はな かった。 3回目接種翌日午前中、発熱と低酸素 の報告、バイタルは体温37.4度、SpO ₂ 97%(室内気)、血圧117/86、脈106分/ 分であった。胸、腹部に異常所見無く、 ワクチンによる影響を考へ、解熱剤で 対応、同日夜間、低酸素とアンピシバ坐 薬使用後も40度の高熱を認めた。バイ タルは、体温40.1度、血圧120/81、脈 121、SpO ₂ 98%(室内気)であったため、 症状は重症、緊急搬送された。尿管と 尿路感染症の診断で尿カテテル留 置され、その後転院。抗菌薬加療を受 けた。その後容態が急変し、転院され、 その後死亡。死亡に至る詳細は不明。 (～5/13の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(～4/17)後に報告され た内容))	尿路感染 尿閉 呼吸不全 発熱 心房細動 頻脈	不明 ～高齢であること ワクチン接 種、尿管及び尿路感染症、頻 脈、採血異常(CKK上昇、LDH上 昇)が影響していると考えられる。 (～5/13の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(～4/17)後に報告 された内容))	心電図モニター、 心エコー、血液検 査、尿培養、CT 検査 (～5/13の情報に 基づく(集計・専門 家評価対象期間 ～4/17)後に報 告された内容))	有(尿路感染 症)	有(尿路感染 症)	尿閉、尿路感染症との記載あり、因果関係は不明。 ～10/7から変更なし、	尿閉、尿路感染症との記載あり、因果関係は不明。 ～11/11から変更なし、				
1582	37歳	女	2022年3月23日	2022年3月25日	FN2727	3回目	1回目接種(コシナイ、FC5947、 2021/07/20)、2回目接種(コシナイ、 FD0348、2021/08/17)、インフルエン ザワクチン 基礎疾患: 慢性麻痺、知的障害、てん かん、亜鉛欠乏症、便秘症、低カルシ ウム血症、カルニチン欠乏症 併用薬: カナドロン、セレンカド、ノバル ジン、酸化マグネシウム、ミヤザル、大建 中薬、アルファロール、エルカルチンEF 発育発達の遅れあり、アレルギーなし、 最近1ヶ月以内のワクチン接種歴なし、 てんかんで抗痙攣剤内服、排便状況は ほとんど自然排便あり 3回目接種翌日の昼食時に嘔吐し、食 事摂取不良となった。活気はなかった が、意識レベルは清明、夕食を嘔吐し たために点滴を開始した。同日夜に腹 部膨満程度認め、深夜から四肢冷感 あり、心拍上昇していた。接種2日後未 明以降、腹部膨満増悪した。心拍、呼 吸数の増減、腹部膨満の増悪を認め た。接種2日後早朝に顔色不良となり、 心肺停止状態で、蘇生を開始したが、 改善なく、搬送先で死亡を確認。腹部CT で腸管穿孔を認めた。 (～6/10の情報に基づく)	消化管穿孔 肺炎 腹膜炎 腸管穿孔	死亡画像診断 (CT)で腸管穿孔 を認める (～6/10の情報に 基づく)	不明 評価不能 有(ワクチン接 種後の体調変 化によるイレウ ス症状)	有(ワクチン接 種後の体調変 化によるイレウ ス症状)	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、					

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]					
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾			
																	資料番号	症例No		
1593	92歳	女	2022年2月22日	2022年4月8日	FK0108	3回目	基礎疾患:慢性心不全、慢性心房細動、型糖尿病、慢性心不全、慢性心房細動の特病はあるが、コントロールされていた、脳梗塞後遺症、腹壁瘻造メス 併用薬:リクシアナ、ビソプロロール、マル酸塩、ランソプラゾール、トラゼンタ、フェブリク、マグニト、リシノプリル 3回目接種2日後から両側下腿浮腫を認め、徐々に増悪した。接種日後、気分不快、摂食障害あり、緊急入院。入院時心拍数160、胸部レントゲンにて心拡大と両側中等量の胸水を認め、慢性心不全の急性増悪と判断した。入院時、NT-proBNPは25322と著明高値であった。頻脈に対してベラパミル使用して改善。慢性心不全増悪に対して薬物投与にて改善傾向であった。経口摂取不良が継続した。経常腎臓も考慮されたが、血尿酸であることや、延命治療につながることも含めて家族と相談し選択されなかった。末梢点滴及び可能な範囲での経口摂取で治療継続した。接種45日後、意識レベル低下、死亡。 (-5/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(-4/17)後に報告された内容))	下腿浮腫、食欲不振、慢性心不全の急性増悪	状態悪化	胸部レントゲン、血液検査、胸部CT (-5/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(-4/17)後に報告された内容))	関連あり	有(慢性心不全の特病あり、定期通院加療中であった)	ワクチン接種後の臨床経過は慢性心不全の悪化である。時間的な関係からは因果関係は否定できないものの、病態を考慮するとワクチン接種と心不全増悪の因果関係は不明であり偶発的なものであると思われる。 ~10/7から変更なし、	ワクチンと死亡との因果関係評価(評価記号)	コメント	ワクチン接種後の臨床経過は慢性心不全の悪化である。時間的な関係からは因果関係は否定できないものの、病態を考慮するとワクチン接種と心不全増悪の因果関係は不明であり偶発的なものであると思われる。 ~11/11から変更なし、				
1594	81歳	女	2022年3月4日	2022年4月8日	不明	3回目	基礎疾患:高血圧、脂質異常、慢性胃炎、食糧難症、不眠症 内服薬:ネキシウム10mg、コニール4mg、ワナルファ1ug、マーロックス3.6、デパス0.5mg、リトール5mg 過去の副作用歴:なし 3回目接種1-2週間後、ふらつきや倒れ込むことがあったが、医療機関の受診をせず経過観察していた。接種32日後、ふらつきを主訴に受診。血圧低値、血液検査にて次症所見の上昇、肝酵素上昇、腎機能障害、高CK血症を認めた。単純CTでは明らかな感染巣は認めなかった。同日緊急入院。著明な凝固機能の亢進と血小板の低下があり、細菌感染を原疾患とする感染症-DICと診断。輸液加療後も血圧低値が持続するため敗血症性ショックとして治療を開始した。単純CTを再検査したが、明らかな熱源は指摘できず、造影CT、腰椎穿刺等追加検査は全身状態悪化を考慮し施行しなかった。接種4日からはリアルトレナリン0.2 投与で平均血圧65mmHg以上を確保できており、バイタルサインは安定傾向であったが、GCS E2V2M4程度の意識障害を認め、状態の改善は見られなかった。輸液・抗生剤・薬物加療を継続したが、接種35日後朝より下顎呼吸となり、死亡。 (-6/10の情報に基づく)	播種性血管内凝固	血小板減少症	腎機能障害	敗血症性ショック	血液検査、単純CT、血液培養等 細菌学的検査(陰性)	評価不能	有(受診時より血圧低値、血液検査での炎症所見の上昇と凝固機能の亢進を認め、肝酵素上昇、腎機能障害、高CK血症を引き起こしていた。何らかの感染症(細菌感染症)に伴う播種性血管内凝固(感染症型)と診断。感染症に伴う敗血症性ショックに対して全身管理を行った。今日の転帰に至った原疾患としては敗血症性ショックの可能性も併存すると考えられる。)	(コメント無し)	(コメント無し)	~10/7から変更なし、	~11/11から変更なし、		
1595	68歳	男	2022年2月19日	2022年2月20日	不明	3回目	3回目接種翌日、左胸の激痛を訴え休んでいたが、気付くと思えていなかった。解剖所見、左肺動脈起始部を新鮮な血栓が充填、閉塞。左下腿深部静脈内にわずかに血栓存在。肉眼では右肺動脈には明らかな血栓認められなかった。解剖前のCT上は肺動脈主幹部全体が拡張しており、もともと主幹部を血栓が充填していたのかもしれない。その他臓器に明らかな異常は認めず。一般的な急性循環不全の所見あり。 新型コロナウイルス抗原検査、PCR検査は陰性。 肺血栓塞栓を死因と推定。 (-8/5の情報に基づく)	肺血栓塞栓	肺血栓塞栓	解剖(肺血栓塞栓CT上は肺動脈主幹部全体が拡張しており、もともと主幹部を血栓が充填していたのかもしれない。その他臓器に明らかな異常は認めず。一般的な急性循環不全の所見あり。)	評価不能	有(不明)	基礎疾患、服薬、血液検査など情報不足 ~10/7から変更なし、	基礎疾患、服薬、血液検査など情報不足 ~11/11から変更なし、						

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²		
																	資料番号	症例No	
1596	57歳	女	2022年3月14日	2022年3月15日	不明	3回目		不明	不明	検視	関連あり	不明		接種内容とその情報が不明。接種から死亡までの経緯も不明。死亡日も不明で評価は困難。 ~10/7から変更なし。		接種内容とその情報が不明。接種から死亡までの経緯も不明。死亡日も不明で評価は困難。 ~11/11から変更なし。			
1597	92歳	男	2022年3月初	2022年3月18日	不明	3回目	令和4年3月15日、倦怠感、両下肢浮腫にて受診。SpO ₂ 99%、レントゲンにて心拡大、右胸水貯留あり、心電図異常を認めず。採血上、貧血、BNPとCRPの上昇あり。利尿剤を処方され、3月18日再診。浮腫はほぼ消失。倦怠感も改善傾向。レントゲン上、胸水も改善傾向であった。血圧145/91mmHg。脈拍92/分。帰宅後同日夜、大動脈解離による心タンポナーデにて死去。	大動脈解離による心タンポナーデ、心膜炎	大動脈解離	心タンポナーデ 心膜炎	解剖(線維系による肥厚、マクロファージ、リンパ球生体の炎症細胞浸潤)、血液検査(CRP4.79mg/dL(上昇)、NT-proBNP3706pg/mL)、胸部X線(右胸水あり)、心電図	関連あり	不明		心膜炎は市中感染症などを契機として自然発生することが知られている疾患であり、ワクチンによる心膜炎なのか、ワクチンとは関係の無い自然発生した心膜炎なのかを判別することは困難である。また、大動脈解離による心タンポナーデが死因と診断されているが、高齢であることを考えると、大動脈解離の発生もワクチンが原因であると断定できない。以上から、ワクチンとの因果関係を有と判断することはできないと考えた。 ~10/7から変更なし。		心膜炎は市中感染症などを契機として自然発生することが知られている疾患であり、ワクチンによる心膜炎なのか、ワクチンとは関係の無い自然発生した心膜炎なのかを判別することは困難である。また、大動脈解離による心タンポナーデが死因と診断されているが、高齢であることを考えると、大動脈解離の発生もワクチンが原因であると断定できない。以上から、ワクチンとの因果関係を有と判断することはできないと考えた。 ~11/11から変更なし。		
1598	82歳	男	2022年4月11日	2022年4月17日	FM3289	3回目	併用薬：ネシーナ 要介護度5に相当する患者であった。R4/3/1よりリハビリ入院中(頸椎損傷(R3/12/6)四肢不全麻痺、嚥下障害、誤嚥性肺炎からの胃腸造設後、糖尿病)、リハビリは眼科で嚥下障害は改善し、自力摂取可能な状態に、四肢麻痺も改善の傾向が見られた。病歴：糖尿病、良性前立腺肥大症、認知症、産用症歴 3回目接種翌日夜に39度の発熱。カロナール500 11で対応。全身に倦怠感があり、接種2日後より点滴も施行。39度以上の発熱が続き、接種4日後血液検査と胸部Xp施行。胸部Xpは3/1と変化無し。接種14日後夜より、突然ショック状態になり、接種16日後死亡。3月15日の尿培養は膿球菌3+であった。 (~7/8の情報に基づく)	原発性ショック、MRSAによる敗血症	状態悪化	ブドウ球菌性敗血症	血液検査、血液培養(MRSA1+)、ショックの中、静脈血栓が施行された。汚染の可能性も否定できない。)、胸部Xp、尿培養 (~7/8の情報に基づく)	評価不能	有(感染症(原発不明))		(コメント無し) ~10/7から変更なし。		(コメント無し) ~11/11から変更なし。		
1599	79歳	男	2021年7月10日	2021年8月20日	不明	2回目	既往歴：高血圧症、2型糖尿病、膵部付着状芽室症 処方薬：ノボラビッド注、トレシーバ注、アムロジピン、テネリア、ミグリール 2回目接種41日後朝、自宅で倒れ救急搬送。病院で死亡が確認された。本死には、溢血点発現、心臓内暗赤色流動性血液の貯留、内臓臓器のうっ血性変化といった、いわゆる急性死の所見を認める。左室には破裂裂を認め、心室内に軟凝血塊が貯留する。組織学的に、左室の破裂部に出血及び好中球浸潤を認める。死因に影響を及ぼす損傷を認めず、中毒学的検査で異常を認めない。したがって死因は急性心筋梗塞に起因した左室破裂による心臓血腫と考ええる。	左室破裂による心臓血腫	心室内出血 急性心筋梗塞 心室破裂 外傷性血腫 心臓液貯留	解剖、CT、画像診断(心臓液貯留、左血腫) (~6/10の情報に基づく)	評価不能	有(左室破裂による心臓血腫と考えられる)		糖尿病、高血圧が基礎疾患としてあり、剖検でも冠動脈の高度の狭窄があった。本例によって心筋梗塞が発症した可能性は低い。 ~10/7から変更なし。		糖尿病、高血圧が基礎疾患としてあり、剖検でも冠動脈の高度の狭窄があった。本例によって心筋梗塞が発症した可能性は低い。 ~11/11から変更なし。			
1600	94歳	男	2022年2月5日	2022年3月27日	FK7441	3回目	病歴：左肺がん、左肺がん放射線治療後(2019年3月)、陈旧性心筋梗塞、冠動脈性心臓病、前立腺がん(経過観察)、高血圧、狭心症、前立腺肥大、肺がん再発、過活動膀胱 併用薬：コニール、ニコランジル、ロサルタン、ロス/スタチン、ジルチアゼム、アセチリサリチル酸、ケルダグ、ユリフ、ベオバ、タンドスピロン 左肺癌放射線治療後、肺癌再発にて緩和ケア中であった。 3回目接種翌日から、3月38度の発熱が発現した。接種2日後、39度の発熱及び咳嗽が発現した。SARS-Cov2-PCR検査(陰性)。接種3日後、CTR X2g(当日のみ)、LIFX 500mg/5日、ロキソプロフェン60mg 3T/日とレノビド100mg 3T/日が処方された。解熱傾向があった。接種4日後接種9日後、電話にて増悪ないことを確認した。接種50日後、肺癌進行し、死亡。 (~7/8の情報に基づく)	新生物進行、呼吸困難感が進行	状態悪化	SARS-Cov2-PCR検査(陰性)、血液検査、血液培養、胸部X線	不明 関連なし (~7/8の情報に基づく)	不明		(コメント無し) ~10/7から変更なし。		(コメント無し) ~11/11から変更なし。			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1601	74歳	女	2022年3月3日	2022年3月3日	不明 FM3289 (~5/13の 情報に基づ く(集計・ 専門家評 価対象期 間(4/17)後に 報告された 内容))	3回目	高血圧、心肥大 併用薬:カンザサルタン アレルギー/アレルギー歴、副作用 歴なし。 3回目接種前後の異常は特にな かった。3回目接種の午後、急変し、 死亡が確認された。死因は大動脈 解離。 (~6/10の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(~5/15)後に報告 された内容))	大動脈解離	大動脈解離	不明 「患者の関係者 からの報告のみ のため死因につ いて確かめられ ない」と報告。 (~6/10の情報 に基づく)	不明 評価不能 (~6/10の情報 に基づく)	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1602	77歳	男	2022年4月20日	2022年4月21日	FN9605	3回目	糖尿病、血友病 1回目接種(2021年5月9日、ミナ テイ筋注、EY2173)、2回目接種 (2021年5月30日、ミナテイ筋注、 EY0779) 3回目接種10時間後、39.4度の発 熱。	発熱	発熱	不明	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1603	50歳	女	2022年3月19日	2022年3月21日	不明	3回目	高熱血症 3回目接種当日夜から、吐き気と胸 痛の訴えがあり、夜間ずっと嘔吐し ていた。翌日受診し、胃腸炎の診断 で胃腸薬が処方された。しかし、そ の後も嘔吐が止まらず、次第に黒い 嘔吐物を吐くようになった。救急車 を呼ぶが、救急車の中で心停止し た。解剖では、消化管出血からの出 血死で、マロリー・ワイス症候群と診 断された。それまでは消化管症状に ついての訴えはなく、ワクチン接種 当日の朝まで元気であった。	マロリー・ワイス症候群、消化管出 血、嘔吐	マロリー・ワイス症候群、消化管出 血、嘔吐	解剖	評価不能	不明	消化管出血の原因疾患との関連は不明だが、時間的経 緯から否定できない、情報がなく評価は困難。 ~10/7から変更なし、	消化管出血の原因疾患との関連は不明だが、時間的経 緯から否定できない、情報がなく評価は困難。 ~11/11から変更なし、				
1604	93歳	女	2022年4月4日	2022年4月5日	FR4768	3回目	甲状腺障害、高血圧 併用薬あり(詳細不明)なし 3回目接種後15分間の観察後も変 化なし(顔色、夕方以降接種部位の 疼痛があった。血は変わりはなく 出た。3回目接種翌日血圧は変わ りなかったが、夜(接種からおよそ29 時間後)、嘔吐及び意識消失が発 現し救急車で運ばれたが、死亡。診 断は虚血性心疾患であった。 (~6/10の情報に基づく)	虚血性心疾患	心筋虚血	不明 解剖(虚血性心 疾患との情報) (~6/10の情報に 基づく)	不明 関連なし (~6/10の情報 に基づく)	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1605	84歳	女	2022年2月	2022年2月	不明	3回目	製造販売業者のコールセンターに 対し、一般の方から、ワクチン接種 後の死亡事例として報告されたも の。 3回目接種約1週間後、突然倒れて 亡くなった。 患者は今まで一度も病気をしたこと がなく、風邪も10年以上引いたこと がないようなとても健康的な人だっ た。	不明	不明	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1606	66歳	女	2022年3月25日	2022年3月26日	不明 FK6302 (~11/11の 情報に基づ く)	3回目	既往歴:脳梗塞 接種翌日夜、入浴中に、なかなか上 がらないため家人が確認すると浴 槽内では顔は半分水に浸り、意識と呼 吸がない状態で発見された。救急 隊により蘇生処置を実施。来院時 も心肺停止状態で蘇生処置継続する も蘇生せず。	血小板減少症を伴う血栓症	血小板減少症を伴う血栓症	血液検査(来院時 血小板値3000) 不明 評価不能 (~11/11の情報 に基づく)	不明 評価不能 (~11/11の情報 に基づく)	不明	(コメント無し)	血小板数に関する情報は、心臓停止時のものです。以前 の患者の血小板数は正常である旨が報告されています (数値は不明)。血小板減少が新たに発症しているもの の、血栓症/血栓塞栓症を示唆する画像所見は得られて いないこと、意識と呼吸がない状態で発見される直前の状 況が把握できないことから、プライトン分類を「4」と評価し ます。	資料1-2-2-1 19199			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1607	92歳	女	2022年2月16日	2022年4月10日	不明 FM3289	3回目	<p>病歴：骨粗鬆症、認知症、パーキンソン症候群、逆流性食道炎、亜鉛欠乏 媒介濃度は2で、ADL自立度はB1だった。膝下痛、寝口摂取は異常なし。 併用薬：シンドレル、エルデカルシトール、エビスタ、ラベプラゾールエトリン、ノバルジン 3回目接種の約1ヶ月後の2022年4月10日に死亡した。死因は、血小板減少症。血小板数：50,000 (2022/01/31):155,000 (2022/03/14):2,000 (2022/03/28):、出血症状 3回目接種40日後、家族が下血、口内出血、皮下出血、鼻出血に気づき、救急が来るまで、血液検査で血小板数0.2万/Lに著減、抗血小板抗体弱陽性、PA IgG著増、血小板輸血で血小板数回復せず。その他の所見も含めて特異性血小板減少性紫斑病と診断。輸血、大量免疫グロブリン、ステロイドで症状改善せず。脳出血を併発し死亡。もともと血小板数が少なく、正常値未満だったことが何度かあったようで、特異性血小板減少性紫斑病はもとも存在していたと思われる。</p> <p>(～6/10の情報に基づき(集計・専門家評価対象期間(～5/15)後に報告された内容))</p>	<p>血小板減少症 出血 血小板減少性紫斑病 脳出血 胃腸出血</p>	<p>血液検査、頭部CT (～6/10の情報に基づき(集計・専門家評価対象期間(～5/15)後に報告された内容))</p>	<p>不明 評価不能 (～6/10の情報に基づき)</p>	<p>不明 有 詳細の記載なし (～6/10の情報に基づき)</p>	(コメント無し)	(コメント無し)	～10/7から変更なし、	～11/11から変更なし、			
1608	42歳	男	不明	不明	不明	2回目	<p>文献報告に基づく症例。 1回目接種後、食欲喪失、全身倦怠あり。2回目接種翌日から、高熱(＞38℃)が出現。発熱、食欲不調、全身倦怠が2週間続いた。その後呼吸器系、体重増加したため、受診。入院時、体温37.2℃、血圧125/86mmHg、脈拍98回/分、呼吸数16回/分、酸素飽和度98%。室内で、入浴中自覚に死亡。解剖で、肺炎、肝腫大、腎腫大、骨髄線維症を認めた。後腹膜リンパ節腫大で炎症変化のみを認め、異型リンパ球はなく、アミロイド沈着は認めなかった。死因：TAFRO症候群、多剤耐性クレブシエラ菌性肺炎、肺炎、胸水、肝腫大、脾腫、骨髄線維症。CTで、胸水、肺炎、門脈周囲性、浮腫、軽度肝腫大、軽度リンパ節腫大、腎腫大、後腹膜、短軸径約6mm)を認めた。 (～7/8の情報に基づき)</p>	<p>キャスルマン病 クレブシエラ感染 クレブシエラ菌性肺炎 胸水 肺炎 骨髄線維症</p>	<p>解剖、血液検査、CT、骨髄検査、皮膚生検、血液尿・培養培養、心エコー、PET検査</p>	<p>不明</p>	<p>不明</p>	<p>文献報告である。ワクチン接種後の発症であるが、キャスルマン病、TAFRO症候群はまれな疾患でありワクチン接種と関連づけるこれまでの報告や免疫学的な研究はない。剖検結果も非特異的な炎症変化が主体で、現時点で因果関係を評価することは難しい。</p> <p>～10/7から変更なし、</p>	<p>文献報告である。ワクチン接種後の発症であるが、キャスルマン病、TAFRO症候群はまれな疾患でありワクチン接種と関連づけるこれまでの報告や免疫学的な研究はない。剖検結果も非特異的な炎症変化が主体で、現時点で因果関係を評価することは難しい。</p> <p>～11/11から変更なし、</p>					
1609	97歳	女	不明	不明	不明	不明 3回目	<p>集団接種会場でワクチン接種を受け、帰宅後に急性心筋梗塞で死亡した。</p>	<p>急性心筋梗塞</p>	<p>不明</p>	<p>不明</p>	<p>不明</p>	<p>不明</p>	<p>心筋梗塞発症前の心機能評価など基礎疾患の情報が不明。</p> <p>～10/7から変更なし、</p>	<p>心筋梗塞発症前の心機能評価など基礎疾患の情報が不明。</p> <p>～11/11から変更なし、</p>				
1610	61歳	女	2022年4月21日	2022年4月22日	FN9605	3回目	<p>セフェム系抗生剤でアレルギー歴あり うつ病で抗不安薬、抗精神病薬の服用あり。慢性肝炎の既往があり内服薬服用中 3回目接種翌朝から38度の発熱あり。しんどそうにしていた。午前10時45分、ストープの前でうつ伏せで倒れていた。呼びかけに反応なく、人工呼吸を行い救急要請した。救急隊到着時、心肺停止状態であった。搬送後、心肺蘇生法を継続し、アドレナリン注射1mg 6本投与するも改善なし。正午過ぎに死亡確認。解剖を進めるも家族としては希望されなかった。</p>	<p>不詳の内因死</p>	<p>不明</p>	<p>不明</p>	<p>不明</p>	<p>無</p>	(コメント無し)	(コメント無し)	～10/7から変更なし、	～11/11から変更なし、		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1611	67歳	女	2022年2月6日 (~7/8の情報に 基づく)	2022年4月26日	不明 FK0595 (~7/8の 情報に基 づく)	3回目	痲疹_部側白内障手術_骨粗鬆症_ 輸血_既歴あり 2022年2月6日又は2月7日に、3回 目接種、2月9日から、発熱しなかな か解熱せず受診。成人発症ステル 病の診断。プレドニゾンやシリス マブを投与するも難治。経過の中 で、サイトメガロウイルス感染をきた した。肝不全が疑われ、4月21日、 報告医療機関へ転院。転院時、凝 固異常があり、頭部CT撮像にて脳 出血併発が判明。その後他界され た。 (~7/8の情報に基づく)	悪性リンパ腫 ステル病 サイトメガロウイルス感染 肝不全 凝血異常 脳出血 発熱	頭部CT_脳創_ 血液検査_特異_ 食道管十一指腸_ 内視鏡検査_尿 検査 (~7/8の情報に 基づく)	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
1612	62歳	女	2022年2月11日	2022年4月9日	不明	3回目	薬・食べ物・その他製品にアレルギー キーンなし、その他病歴なし、併用薬 なし。 2021年7月と8月にコミナティを接種 し、大きな副反応なし。 3回目接種後発熱を起した。接種 6日後、手と肘の後ろに紅斑を起 した。椅子から立ち上がるのが困難 になり始め、接種15日後、指の腫れ が重化し、緊急受診。CTで 間質性肺炎と診断された。接種19 日後に、手と肘の両方にゴットロン 徴候、手のひらに逆ゴットロン徴候。 爪面紅斑、筋肉痛、抗MDS抗 陽性を認め、皮膚筋炎と診断され た。抗凝血薬を服用し、定期的な 健康診断で、糖尿病と診断されたこ とはなかったが、抗GAD抗体 [225.8U/ml]が陽性で緩徐進行1型 糖尿病と診断された。皮膚筋炎併 発間質性肺炎を発症。緩徐中に緩徐 進行4型糖尿病も併発した。 皮膚筋炎性間質性肺炎に対して、 ステロイド、シクロホスファミド静注 療法、タクロリムスの治療を受け、 血漿交換療法も行った。ワクチン接 種前の時点でCOVID-19と診断され ず、接種後46日目に脳梗塞を起 す。接種57日後呼吸不全で死亡。 死因は間質性肺炎であった。 (~6/10の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(~5/15)後に報告 された内容))	皮膚筋炎性間質性肺炎_低酸素 症_1型糖尿病 皮膚筋炎 低酸素症 1型糖尿病	不明 CT_血液検査 (~6/10の情報に 基づく(集計・専門 家評価対象期間 (~5/15)後に報 告された内容))	不明 関連あり (~6/10の情報に 基づく(集計・専門 家評価対象期間 (~5/15)後に報 告された内容))	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	各イベントの発症日の整合性が取れていない。診断に至る経過前年から緩徐進行1型糖尿病という診断はできないのではないか。	資料1-2-2-1	18178			
1613	81歳	女	2022年2月24日	2022年3月23日	FK0595	3回目	パーキンソン病(2010年~、2019年 1月15日から入院、パーキンソン病 のために全臥床状態)、肥満、脂質 異常症 3回目接種翌日午後、左下肢(足間 部~足趾)に疼痛を発現し、暗紫色 に色調変化が出現した。左膝窩動 脈以遠で触知できなかった。ABI(足 間部上腕血圧比)は、測定不能で あった(右は1.08で基準値内)。超音 波検査では左膝窩動脈内に血栓が 認められ、急性下肢動脈閉塞と診 断された。接種1日後、皮膚の潰瘍 形成、滲出液があった。血液検査で 白血球の上昇があり、虚血状の感 染が疑われたため、セファゾリンの 点滴を開始した。接種12日後、メロ ペナムに変更した。下肢虚血の改 善が得られなかった。接種14日後、 血栓除去を行い、足先までの血行 再建に成功した。皮膚の状態が悪 く、膝下で切断した。その後(日付記 載なし)、誤嚥性肺炎を併発した。 (~6/10の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(~5/15)後に報告 された内容))	誤嚥性肺炎	下肢超音波検査 (左膝窩動脈に血 栓あり)、ABI検 査、血液検査、細 菌培養(左足趾 浸潤液により MRSA 3+)、 Covid-19 抗原検 査(陰性)	評価不能	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可 能性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1614	75歳	女	2021年8月(日付 不明)	不明	不明	2回目	遠隔転移を伴う乳がん、乳がん手術(2019年12月)、化学療法あり、2回目接種14日後に、紫斑が発症し、IgA血管炎と診断された。	ヘパト・シェンライン紫斑病(IgA血管炎)	ヘパト・シェンライン紫斑病	上部消化管内視鏡検査(十二指腸多発びらん)、病理学的検査(粘膜下層に細血管壁フィブリノイド壊死や好中球浸潤を認めた)、皮膚生検(真皮浅層から中層の血管に好中球浸潤や血管壁フィブリノイド壊死を認めた)、尿蛋白増加(尿中蛋白ノクレアチニン比:6.9g/gCr(治療前3.6g/gCr))	不明	不明	接種日の進行乳癌に対する治療およびその影響による免疫能、全身状態が不明。 ~10/7から変更なし、	接種日の進行乳癌に対する治療およびその影響による免疫能、全身状態が不明。 ~11/11から変更なし、				
1615	38歳	男	2022年2月27日	2022年5月3日	不明	3回目	痲疹・花粉症、軽度脂肪肝 併用薬:季節性アレルギーのためオロパタジン服用中 3回目接種翌日に38度の発熱があり、接種2日後には37度になっていた。夜、仰向けで倒れているところを発見され救急要請。搬送後に死亡が確認された。解剖が実施され、死因は急性心機能不全と推定されたが、ワクチンとの因果関係は不明。 (~7/8の情報に基づく)	不整脈等を含めた意味の急性心機能不全 不整脈	解剖(解剖所見上明らかに死因となり得る損傷や疾患を認めず、不整脈等を含めた意味の急性心機能不全が生じた可能性が最も高い。心筋炎や血栓形成と、稀発的にワクチン関連死を疑う所見は認めない。)血液検査、X線 (~7/8の情報に基づく)	評価不能	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
1616	43歳	男	2022年5月7日	2022年5月7日 (推定)	FP9647	3回目	糖尿病、肥満治療中 併用薬:カナグル、ジャスピア、メトホルミン、ウルソ 3回目接種当日の突然死。	心筋炎、心膜炎の疑い 心膜炎	検案	検案	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1617	61歳	女	2022年2月8日	2022年2月19日	FJ5929	3回目	2018年~胸腺腫(ステージ4)、放射線治療(~2021年4月) 2020年1月脳卒中、5月失神 3回目接種後から体調悪化、接種翌日早期自宅落下に倒れていた。 解剖の結果、前縦隔を占拠する胸腺腫あり、心臓心外膜へ浸潤あり、心筋炎については、脚などの伝導系を含め障害されており、胸腺腫の浸潤だけで説明できず。	心筋炎、心膜炎、心内膜炎、冠動脈狭窄 心内膜炎 冠動脈狭窄	解剖(中毒性心筋炎、胸腺腫の浸潤と混在。心外膜、心内膜にやや深く、心室中隔心基部、房室結節、冠動脈周囲に現状にマクロファージ、リンパ球主体の炎症細胞浸潤あり)、CT、血液検査	評価不能	有(胸腺腫、胸腺癌)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
1618	74歳	男	2022年2月12日	2022年2月14日	不明	3回目	詳細不明だが、2020年4月17日~7月17日にCOVID-19肺炎で入院。一時本行重症であった。COVID-19肺炎感染時併発した血栓による脳虚血性病変と矛盾しない。以降、症象発作が出現し、イークラ内服中高血圧(アルバスク・ヘパリン)3回目接種翌日朝、37.8度、接種2日後未明嘔吐、発熱し、心臓停止、病院で死亡確認。 解剖所見:右冠動脈(#2)器質性血栓100%狭窄。左冠動脈主幹部に粥腫内出血95%狭窄。左冠動脈前下行枝(#7)に粥腫血栓75%狭窄。後側壁陳旧性心筋梗塞。前室中隔に亜急性心筋梗塞あり。 (~7/8の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~6/12)後に報告された内容)) (~7/8の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~6/12)後に報告された内容))	急性心筋梗塞、虚血性心疾患、右冠動脈狭窄、血栓症、痲癩発作 心筋梗塞 心筋虚血 冠動脈狭窄 血栓症 痲癩発作	解剖、血液ガス分析、血液検査(D-ダイマー高値)、CT、SARS-CoV-2(陰性)、X線 (~7/8の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~6/12)後に報告された内容))	評価不能	有(虚血性心疾患)	剖検にて心臓に陳旧性の変化がみられることから現病の可能性はあるが、ワクチン接種時の症例の心臓に関する情報が不足している。 ~10/7から変更なし、	剖検にて心臓に陳旧性の変化がみられることから現病の可能性はあるが、ワクチン接種時の症例の心臓に関する情報が不足している。 ~11/11から変更なし、					

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1619	19歳	男	2022年5月1日	2022年5月11日	FN9605	3回目	基礎疾患：気管支喘息、アレルギー性鼻炎、COVID-19感染歴あり(2022/1/29) 1回目接種(スパイクバックス、3004495)、2回目接種(スパイクバックス、3004733) 3回目接種後、微熱、咳、鼻閉感が出現し、接種翌日かかりつけ医受診。呼吸音問題無く、SpO ₂ 98%(室内)、シムビコート、抗ヒスタミン薬、鎮咳薬を処方され、症状悪化が見られないため、検査なく帰宅。接種3日後の早朝、突然大声を上げた後、意識消失し救急要請。救急隊接触時初期波形心室細動であり、除細動複数回施行するも停止せず、気管挿管、心肺蘇生継続した状態で搬送。搬送後心室細動継続。アンカロン、アドレナリン投与下で除細動施行しても止まらず。経皮的心臓補助を導入、ICU入室。その後頭部CTにて低酸素、ヘルニア状態。心機能改善見られず、接種10日後に死亡。脳系列(ワクチン接種後3日目の茶症)と心筋炎の原因となるその他の因子を認めないことから、今回の事象の原因がワクチン接種である可能性は十分に考えられる。 (~7/8の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~6/12)後に報告された内容))	心筋炎 脳ヘルニア 低酸素症 心筋壊死 不整脈 左室壁運動低下	血液検査、血管造影検査、心臓超音波検査、心電図、胸部X線、腹部X線、血液培養、脳CT、COVID-19 PCR 2022/5/4、2022/5/9、脳剖、左心室心筋の広範囲壊死。 (~7/8の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~6/12)後に報告された内容))	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
1620	80歳代 83歳 (~6/10の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~5/15)後に報告された内容))	男	不明	2021年9月 2021年7月2日 (~6/10の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~5/15)後に報告された内容))	不明	2回目	基礎疾患：高血圧、高脂血症、狭心症 2回目接種翌日、下痢、発熱により搬送された。改善して退院(入院日数不明)したが、翌日突然死亡した。原因不明であった。 (~7/8の情報に基づく)	不明	不明	関連あり	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
1621	80歳代 83歳 (~7/8の情報に基づく)	女	不明	2021年7月6日 2021年7月25日 (~7/8の情報に基づく)	不明	不明	病歴：認知症、糖尿病、骨粗鬆症 ワクチン接種後、発熱、呼吸困難により病院へ搬送された。 (~7/8の情報に基づく)	敗血症 呼吸不全 多臓器機能不全症候群	敗血症、呼吸不全、多臓器不全 (~7/8の情報に基づく)	不明	関連あり	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1622	35歳	女	2022年2月25日	2022年3月29日 2022年3月28日 (~8/5の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~7/10)後に報告された内容))	FL7646	3回目	3回目接種2日後、頭痛を発現(夜間救急医療センター受診)。頭部CTで上嚢洞にのう胞(疑い)。前頭部に始まり、右こめかみに疼痛)、ロキソニンが処方された。接種3日後、受診。医師の診察で、食欲がないことがわかった。リラス3号500ml、1次、DIV(点滴)。接種の18日後、頭痛が増強し、病院に救急搬送され、くも膜下出血と診断された。病院の救急治療室に搬送された。接種32日後、死亡したと家族より連絡があった。	くも膜下出血	くも膜下出血	CT	不明	無	2/27の頭部CTで右内頸動脈破裂によるくも膜下出血を放置、血圧記載なし ~10/7から変更なし、	2/27の頭部CTで右内頸動脈破裂によるくも膜下出血を放置、血圧記載なし ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1623	43歳	女	2022年3月17日	2022年4月4日	FN9605	3回目	甲状腺機能低下症で投薬中、軽いめまいにてメスロン服用。3回目接種後、帰宅し就寝。その後倦怠感の訴えあるものの大きな体調変化無(経過)平時通りではなかったとのこと。接種翌日朝、いつも起きてくる時刻に起きてこなかった。30分後、部屋から大きめの物音がしたため見に行くと、腰51位で倒れていた。反応無いたため救急要請。救急隊到着時心臓停止状態であった。	不明	不明	不明	評価不能	有(常用薬の副作用やワクチンとの相互作用等)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1624	77歳	男	2022年5月7日	2022年5月9日	FN2726	3回目	病歴:高血圧、高脂血症、逆流性食道炎 併用薬:ニフェジピン、イルベサルタン、バルモデア、ゼチーア、ネキシウム 薬歴:ジェーナックで痛み ワクチン接種日とその翌日は、何も問題なかった。3回目接種2日後に、患者の家族が家を訪問したところ、彼が倒れているのを発見した。患者は救急車で病院へ搬送され、急性心不全で死亡。 (~7/8の情報に基づく)	急性心不全	不明	不明	評価不能	不明	副検は実施されず、死亡時画像診断もなく、死因について心不全と断定できない。 ~10/7から変更なし、	副検は実施されず、死亡時画像診断もなく、死因について心不全と断定できない。 ~11/11から変更なし、				
1625	69歳	女	2022年3月15日	2022年4月13日	不明	3回目	3回目接種11日後に息切れ、接種13日後に血痰あり、接種14日後に受診。著明な低酸素血症。XP、CTにてスリガラス影を認め間質性肺炎として入院。入院後、抗MDA5抗体陽性が判明し、若干の皮膚所見も見られることより、筋無症候性皮膚筋炎、間質性肺炎合併例として、ステロイドパルス療法、エンドキサンパルス療法、シクロスポリン投与、HFNC(高流量鼻カニューレ酸素療法)、人工呼吸管理を行うも、効果に乏しく、接種29日後に死亡した。	筋無症候性皮膚筋炎、間質性肺炎	X線、CT	評価不能	有(入院後、抗MDA5抗体陽性が判明)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
1626	76歳	男	2021年7月6日	2022年4月16日	EY3860	2回目	神経痛性筋萎縮症の診断で、左上肢、右上肢、四肢麻痺、呼吸筋麻痺、球麻痺と経過をたどり、2回目接種284日後、死亡。 2回目接種約1か月後の2021年10月から約3月の経過で急性性に四肢筋力低下は進行して、後頭部と左上肢麻痺の発症が確認。左上肢の運動障害、痛みが出現。左上肢腱反射亢進あり、頸椎損傷は認めず。12月8日左上肢麻痺、2022年1月の緊急入院時にはむせと嚥下障害も認められた。筋力低下は左を右が明瞭で、左上肢>>右上肢筋力低下。さらには右上肢には嚥下過敏、鏡写像を示す痛みが訴えがあった。悪性入院時には受診で認められたが、その診断は正常であった。ステロイド治療は疼痛がとれて、悪性が次第に低下して明らかではなくなった。また左上肢の神経痛改善が得られた。しかし、四肢の筋力低下は極めて強く残存して、徒手筋力検査0。右上下肢は筋力に抗してかららうじ動作が可能。2月23日、一定の回復を得ており、病態は進行性ではないので、退院計画に入った。臥床生活ではあったが、在宅ケア移行。3月25日誤嚥性肺炎で再入院。軽快後、一旦は摂食再開となったが、衰弱進行のため退院。1回目入院時よりも筋力低下、嚥下障害は進行して半筋力検査0。感覚障害はなく、ALSに近似した全身の臨床像。呼吸は浅(胸呼吸で、横隔膜の筋萎縮筋力低下を指摘。全身麻痺は強直で死んで倒れても動き取れない。舌の運動麻痺、球麻痺、嚥下障害は明らかとは言いえない。また脳神経の運動障害はない。	神経痛性筋萎縮症	神経痛性筋萎縮症	MRI	関連あり	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1627	69歳	男	2021年7月28日	2021年10月12日	FE8206	2回目	間部リウマチに対してメトトレキサート2mg、週1回エタネルセプト50mg投与中。 2回目接種13日後に発熱。肝臓痛疑いで入院。主として抗菌薬治療を行ったが、膿瘍と思われる腫瘍は増大傾向となっていた。肝生検を施行したものの病理診断はつかなかったが、悪性腫瘍の存在が強く疑われた。肝臓痛はさらに増大し、肝機能障害の進行から肝不全に移行し、接種76日後に死亡した。元々間部リウマチで免疫抑制剤を使用していたことから免疫低下傾向であった所にワクチン副反応が影響した可能性が考えられた。	肝不全、肝機能障害、悪性腫瘍	肝不全 肝機能異常 悪性新生物	肝生検	評価不能	有 詳細の記載なし	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1628	65歳	男	2022年2月12日	2022年2月20日	不明	3回目	アレルギー歴と副作用歴はなかった。 抗真菌薬、アゾセキド、アトルvastatin、フルカニソスタット、ビソプロロール、フマル酸塩、トリクロルメチアジド、アルファカルシドール、オルメサルトタン、シルニジピン、リナグリプチン、トキサゾール。 嘔気や呼吸器などの症状が出現し、経時的に悪悪。接種2日後、内科受診、クラリスロマイシン、ビーエイ錠、アスベリン、カルボシステインを処方された。接種6日後、胸部X線撮像し、肺炎があるかもしれないと認め、SARS-CoV2 PCRは陰性、カルボシステイン、アペロックスを処方された。同日夜間さらに症状増悪。接種7日後、日中はやや落ち着いたが、夕にかけて再度増悪し、体動困難となり救急要請された。搬送時、咳嗽著明、起坐呼吸、意識清明、体温36.6℃、心拍数128/分、血圧127/68mmHg、SpO2(リザーバー=10L)、採血ではCRP23mg/dLと著明上昇、Cre9.30mg/dL、胸部CTでは両肺野に crazy paving pattern のすりガラス影が多発、BNP789pg/mL、心不全が示唆され、トロロニン1.002と上昇も、CK-MBは正常、12誘導でST上昇はなく、心エコーでは、上左室の収縮運動自体はある程度保たれた状態。急性肺炎、高拍性心不全、慢性腎不全急性増悪としてICU入室されるも、翌接種8日後死亡された。ご家族は解剖精査は希望されなかった。血液培養の結果は陰性。 <u>(~10/7の情報に基づく)</u>	重度の慢性腎不全を背景に、何らかの高度炎症が加わったことで心臓、肺を含めた多臓器不全に陥り死亡。不明肺炎(急性肺炎疑い)、急性心筋炎疑い、血管炎の疑い)	肺炎 多臓器機能不全症候群 呼吸不全 心筋炎 血管炎 敗血症 高拍性心不全 慢性腎臓病 心不全 感染 炎症 間質性肺疾患 肺水腫 腎機能障害	胸部X線、胸部CT、心エコー、心電図、血液検査、血液培養、SARS-CoV2 PCR	関連あり	有(敗血症(細菌・ウイルスによる急性肺炎))	(コメント無し)	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1629	52歳	女	2022年5月17日	2022年5月20日	FN9605	3回目	統合失調症、2022年1月25日患切れ及び動悸を主訴に内科受診歴があった。通院歴は1回のみだが不整脈の存在を疑われていた。 抗真菌薬、サイレース、デ(バンR、ベルソムラ、レボプロマジン 会津にて15分待機後、状態悪化なく帰宅した。3回目接種3日後午後、警察署より自宅にて死亡していたとの報告あり。ワクチン接種72時間以内の死亡のため関連は不明だが念のため報告した。 <u>(~7/8の情報に基づく)</u>	不明 不整脈 (~7/8の情報に基づく)	不整脈	不明	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾		
																	資料番号	症例No	
1630	87歳	男	2021年5月26日	2021年6月19日	FA5829	1回目	入院中(療養型医療病棟)、ADL自立度は、おたまり、嚥下障害があり、嚥下食を摂取していた。 2回目接種翌日の昼食及び夕食、接種2日後の朝食の摂取不良、接種翌日に肺炎を発現、接種24日後死亡。 (~7/8の情報に基づく)	誤嚥性肺炎 状態悪化	不明 CT:誤嚥性肺炎、左S6肺炎像 (~7/8の情報に基づく)	評価不能	無	ワクチン接種前の症例の病態や死亡時の状況に関する情報が不足している。 ~10/7から変更なし、	ワクチン接種前の症例の病態や死亡時の状況に関する情報が不足している。 ~11/11から変更なし、						
1631	82歳	女	2022年1月28日	2022年4月8日	FJ5929	3回目	2022年2月中旬より咳、3回目接種34日後、受診し、間質性肺炎として入院。接種41日後に転院、呼吸状態悪化あり、接種42日後に転院。ステロイドパルス療法、抗血栓薬投与など行うも病状悪化、接種70日後に死亡。	間質性肺炎	間質性肺炎	不明	評価不能	不明(他要因の関与は否定しきれないが、他に明らかな原因は見つかっていない)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
1632	報告者により取り下げ	70歳	女	2022年3月8日	2022年5月	FL1839	3回目	乳癌の手術歴があり、フォローアップで医療施設を受診しているようであった。 5回目接種約2か月後に死亡。患者が診察を持っていたため、警察から連絡があった。警察によると、脳梗塞とのこと。	脳梗塞	脳梗塞	不明	関連なし	不明						
1633	61歳	女	不明	不明(接種10日後)	不明	不明	文献報告に基づく(症例、接種3日後発熱、6日後ショック、10日後死亡。死因:劇症型心筋炎)剖検(心筋は、不均一な変化を示した。両心室の中等度の拡張及び弾力性の低下、冠動脈(血球凝集)、組織学的検査(凝固性壊死、心筋炎はTリンパ球と組織球浸潤の高度な炎症細胞浸潤によって浸潤しており、上記の炎症細胞に加えて、好中球の浸潤と核塵が顕著だった)、リンパ部スキャン(血球凝集))	劇症型心筋炎	心筋炎	解剖、骨髄検査、組織学的検査、リンパ部スキャン	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、	資料1-2-2-1	21309			
1634	88歳	男	2022年3月1日	2022年4月13日	不明	3回目	病歴:アルツハイマー型認知症、高血圧、白内障、緑内障、腎機能障害、膵臓ヘルニア、食道がリープ、肺炎腫、心肥大(内服治療終了)、喫煙歴なし、飲酒歴あり 併用薬:アムロジピンOD、カンデサルタンOD、ドネペジルOD、デュロキセチン、デヒゴ、オランザピン、クエチアピン 3回目接種41日後午後、体温38.0、酸素飽和度98%、咳嗽あり、呼吸苦なし、アセトアミノフェン坐剤を挿入。夜、体温37.1、酸素飽和度98%活気なし、食事拒否、接種42日後午前、体温36.7、(8時)ドット服用開始、SARS-CoV2 PCR検査で陽性。接種43日後夕方、両手足冷汗あり、酸素飽和度92%、同日夜、車いす乗車のまま心臓停止の状態、死亡確認。	COVID-19	COVID-19	血液検査、SARS-CoV-2 PCR検査(陽性)	不明	不明	COVID-19に罹患したが、直前のSpO2は92%であり、かつ、車椅子に乗ることができた状態であったため、死亡がCOVID-19によるかどうかは不明であろう。他の情報が無い。 ~10/7から変更なし、	COVID-19に罹患したが、直前のSpO2は92%であり、かつ、車椅子に乗ることができた状態であったため、死亡がCOVID-19によるかどうかは不明であろう。他の情報が無い。 ~11/11から変更なし、					
1635	他の新型コロナウイルスワクチン(スライクバックス)の事例(資料1-3-2 No.1)であることが判明したため削除。 (~7/8の情報に基づく)	86歳	女	不明	不明	2回目	文献報告に基づく(症例、10年前慢性リンパ性白血病を発症したが、状態安定していた。2回目接種7日後、胸痛で受診した。心電図上ST上昇認めたが冠動脈に不安定病変なかった。左室壁運動低下を認め、駆出率43.7%であった。接種11日後に死亡。血性心臓液が貯留し、左室壁を中心として広範囲に心筋細胞腫瘍、マクロファージやTリンパ球の浸潤を認め、心筋炎が考えられた。	心筋炎 ウイルス性心筋炎	心筋炎、ウイルス性心筋炎(一般的なウイルス性心筋炎であった可能性は否定できない。)	解剖、左室血管造影、心電図	不明	不明							

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1636	80歳	男	不明	不明	不明	2回目	文献報告に基づく症例。 病歴 糖尿病、高血圧、 左室造影(左室壁運動低下が認められた)、駆出率(33.7%)、心電図(左脚前枝ブロックが認められた)。 病理学的検査(心性心臓病が認められた。左室壁を中心として広範囲に心筋細胞脱落、マクロファージやTリンパ球の浸潤を認め、心筋炎が考えられた)。 SARS-CoV-2検査(陰性)。 発熱、胸痛を主訴に来院。炎症性反応の高値、凝固異常があった。重症細菌感染症を疑って加療するも発症後5日で死亡。 (~7/8の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~6/12)後に報告された内容))	心筋炎 ウイルス性心筋炎 心不全	解剖、左室造影、心電図、SARS-CoV-2検査、血液検査、血液、尿培養、心臓超音波検査 (~7/8の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~6/12)後に報告された内容))	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
1637	53歳	男	2021年8月31日	2021年9月14日	不明	2回目	病歴、併用薬、報告なし 糖尿病、症候性てんかん、カルニチン欠損症、慢性副鼻腔炎、慢性性鼻炎、便秘、低ナトリウム血症、甲状腺機能低下、外傷性脳挫傷、脳腫瘍、慢性呼吸不全、既病性肺炎、併用薬、バルプロ酸ナトリウム、カルボシステイン、ランソプラゾール、エルカルチンFF、エリスロシン、フェキサナジン、ピロシフルアトナトリウム、塩化ナトリウム、チラジジン 2021年8月10日に1回目、2021年8月31日に2回目を接種した。その後、胸水の増加が見られた。接種8日目には発熱、多呼吸、発熱を認め、細菌性肺炎の疑いで抗生剤開始。接種10日目には腫瘍性血管内血栓症発症となり、気管内や肺内から出血を認めため、抗生剤を追加し、トロンボモジリン、製剤を投与したが、気管内からの出血が続いた。2回目接種の14日後に死亡した。 (~7/8の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~6/12)後に報告された内容))	胸水 肺炎 急性呼吸不全	不明 血液検査、尿検査、腫瘍培養、COVID-19 PCR検査(陰性) (~7/8の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~6/12)後に報告された内容))	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
1638	83歳	女	2022年5月23日	2022年5月29日	FR4768	3回目	2021年10月18日1回目接種後に微熱37.7、2021年11月8日2回目接種時特記事項なし 糖尿病、尿崩症、胆汁うっ滞性肝硬変、腎機能低下、血栓治療、補脳系充填、電解質調整、浮腫、利尿 併用薬、アミノレバニン内服、へ/く/ん、プロピラフェン、ピロシフルアトナトリウム、塩化ナトリウム、アスバラカリウム、フロセミド、ウルソデオキシコール酸、スピロラクトン 3回目接種当日は特に問題無く経過。接種翌日朝で38.6、左上腕注射接種部位の痛みと嘔吐あり。その後、発熱が続き、食事は普段より摂取が減っていた。発熱に対し、解熱剤使用。意識は清明。接種3日後、肺炎(細菌性)を発症。接種4日後夕方、SpO ₂ 低下。接種5日後、朝幾分解熱も肺炎確認で抗生剤使用。嘔吐もあり。副溶血敗血症(夕方より)SpO ₂ 低下。接種6日後未明、死亡確認。 (~8/5の情報に基づく)	肺炎 細菌性肺炎	不明	関連あり	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]					
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²			
																	資料番号	症例No		
1639	63歳	女	2022年4月21日	2022年4月22日	FR4768	3回目	予診票での留意点は詳細不明 抗腫瘍薬: 双極性躁鬱薬 併用薬: ベルリムラ、アーツン、ピー ザットシー、リーマス、コントミン、デ バネンR、酸化マグネシウム、アミ テューザ 3回目接種当日夜の電話では「特に 体調も悪くはない」。これ以降電 話に出ず。接種3日後にトイレ死 亡しているところを発見。接種翌日 午前頃の死亡と推定された。 接種4日後で、行政解剖、脳筋肝、 肝線維症あり、血中から向精神薬 が検出されるも微量であり、急死の 所見以外死因となる疾患、外因が 指摘できなかった。 状況からアナフィラキシーショックは 考えにくい。心筋炎、心膜炎、血 栓症の所見は明らかでない。その 他明らかに死因と言える所見なし。 (~7/8の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(~6/12)後に報告 された内容))	急性心機能不全	急性心不全	解剖、血液検査、 CT (~7/8の情報に 基づく(集計・専門 家評価対象期間 (~6/12)後に報 告された内容))	評価不能	無(死因となる 病変、外因が指 摘できない)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、						
1640	16歳	女	2021年8月11日	2022年2月	FD0889	1回目	病歴、小児期脳変性疾患、寝たきりで 人工呼吸器管理(生後3か月頃、単純 気管切開、人工呼吸器、胃ろう造設術 後、脳カテーテル設置、もともと体調 はよくなかった。重症心身障害児者 カルニチン欠乏、便秘、てんかん発作 接種前1か月より、肺炎を生じ、 胸水貯留を認めることがあった。全身 状態不良による臓器機能不全となっ ていた。 併用薬: リザベン、ミヤBM、ピタミン B6、リオレサル、ダントリウム、ソリ タ、72番、エルカルチンF、カルボシ ステイン、アンブロキシソール、大建中 湯、グーフイス、イーケブラ、モビコー ル、チルネン、バクタ、クラシッド 2021年9月11日(1回目接種、接種日 後から、胸水の増加や炎症反応高値 あり感染兆候が認められ、ワクチア ルトランスロケーションによる感染また は肺炎合併性胸水が疑われた。腹部 膨満、胆汁性腎臓を出現し一旦軽快 したもの、接種後1ヶ月後には消化 不良(消化管機能不全、腸麻痺)とな り、尿路感染や肺炎などの感染を頻 回した。2回目接種は家族が希望せ ず 接種4ヶ月後、急性肺炎を発症し、そ の後、敗血症を起こし循環不全を起こ し転院。転院先で一旦状態は落ち着い たが、再度尿路感染を起こしてい た。 2022年2月(接種186日後)に亡くな った。	原因不明の死亡、胸水	不明	胸水	不明	評価不能	有(併疾患による もの、感染等)	原病の進行による死亡とも考えるが、情報が不足してい る。 ~10/7から変更なし、	原病の進行による死亡とも考えるが、情報が不足してい る。 ~11/11から変更なし、					
1641	76歳	男	2021年6月29日	2022年3月7日	FA5765	2回目	2019年9月頃から腰部脊髄管狭窄 のため歩行器が必要であったが症 状は安定していた。2019年9月に転 倒したことがきっかけで上下肢筋力 低下が進んだため、10月13日受 診。上下肢の近位筋力低下で PR3-ANCA陽性であった。脊髄のMR 画像に変化はなかった。症状の進 行が認められ2月4日に入院。この 時点では自力歩行可能だった。2月 10日、臥床から起きられない。上下 肢近位筋力低下と球麻痺は進行 が急激でステロイド投与、ガンマ グロブリン点滴を進行するが反応な し。3月7日(接種251日後)、呼吸筋 麻痺による心不全で死亡。 ステロイド開始前の採血でリンパ球 減少とフェリチン高値を認め、ワクチ ン前反応強い症例に高頻度認め られる異常を認めた。2月からの急 性増悪は変性疾患としては説明困 難で、PR3ANCAとの関連を示唆す ると考えられた。	PR3-ANCA陽性 血管炎症候群 リンパ球減少症	抗好中球細胞質抗体陽性 血管炎 リンパ球減少症 呼吸不全 呼吸麻痺	血液検査、MR	関連あり	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、						

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1642	86歳	男	2022年2月28日	2022年4月15日	FM3289	3回目	LV diffuse hypo(左室びまん性低収縮)、大動脈弁閉鎖不全症、僧帽弁閉鎖不全症で外来フォロー中。 3回目接種12日後夜、数日前からの食欲不振を主訴に受診。その際、心筋活動を指標され、接種14日後、レートコントロールのためメインテート開始。接種22日後、食欲不振あり臨時受診。血管内脱水認め、補液し帰宅。接種28日後、食欲不振、ふらつきありで受診。胸部CTで心拡大、心不全傾向を認め、同日入院となるも、積極的な精査加療の希望無く補液のみ継続。全身衰弱進行し、接種46日後永眠。	慢性心不全	慢性心不全	胸部CT	関連なし	有(慢性心不全)	食欲不振の精査がされておらず、情報不足である。 ~10/7から変更なし、	食欲不振の精査がされておらず、情報不足である。 ~11/11から変更なし、				
1643	91歳	女	2022年3月10日	2022年3月15日	FL7646	3回目	糖尿病、認知症があり在宅で家族と生活 3回目接種後、軽度の体調不良を訴えていたとのこと。接種4日後、いつも通り夕食を摂り就寝。接種5日後朝、起床してこないのがで、家族が発見した。死体検案実施。窒息、出血などの所見なし。	不明	不明	検視	評価不能	有(糖尿病、認知症があり、在宅で家族と生活)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1644	79歳	男	2022年5月25日	2022年5月27日	不明	不明	病歴、糖尿病、脳卒中 脳卒中の発症をきっかけに、在宅医療を受け始めた。在宅医が患者を訪問した際に、コロナを患者に投与した。接種翌日、高熱、接種2日後死亡。	高熱	高体温症	不明	不明	不明	高熱(高体温)のみの情報ではワクチン接種との因果関係の評価は不可能である。在宅医の診療録の病歴、身体所見、臨床診断が提供されていれば判断の補助にはなると考える。 ~10/7から変更なし、	高熱(高体温)のみの情報ではワクチン接種との因果関係の評価は不可能である。在宅医の診療録の病歴、身体所見、臨床診断が提供されていれば判断の補助にはなると考える。 ~11/11から変更なし、				
1645	60歳代	不明	2021年	2021年	不明	不明	製造販売業者のコールセンターに対し、ワクチン接種後の死亡事例として報告されたもの、 ワクチン接種後になくなった。	不明	不明	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1646	50歳代	不明	2021年	2021年	不明	不明	製造販売業者のコールセンターに対し、ワクチン接種後の死亡事例として報告されたもの、 ワクチン接種後になくなった。	不明	不明	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1647	40歳代	不明	2021年	2021年	不明	不明	製造販売業者のコールセンターに対し、ワクチン接種後の死亡事例として報告されたもの、 ワクチン接種後になくなった。	不明	不明	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1648	83歳	男	不明	不明	不明	不明	病歴: COPD ワクチンを接種し、高熱とC 反応性 蛋白(CRP)上昇を続かしその後入院、誤嚥性肺炎で死亡した。入院後 の詳細情報は不明。	誤嚥性肺炎、高熱 異常高熱	血液検査	不明	不明		誤嚥性肺炎なのであればワクチン接種が関連した可能性 は低い。しかし、ワクチン接種日、肺炎発症日、死亡日の いずれも不明瞭なため、ワクチン接種との関連を評価する のは不可能である。 ~10/7から変更なし、	誤嚥性肺炎なのであればワクチン接種が関連した可能性 は低い。しかし、ワクチン接種日、肺炎発症日、死亡日の いずれも不明瞭なため、ワクチン接種との関連を評価する のは不可能である。 ~11/11から変更なし、				
1649	80歳代	女	不明	不明	不明	1回目	基礎疾患: 成人発症スチル病、免疫 抑制剤療法 併用薬: アクテムラ、メソトレキセート 死亡について不明。1回目接種後、腹痛 を訴えて消化器内科を受診。サイト メガロウイルス肺炎が疑われた。イ レウス合併により亡くなった。 死因はサイトメガロウイルス肺炎。 本剤を接種したことで、サイトメガロ ウイルスが活性化したことが原因で であると考えられる。	サイトメガロウイルス性肺炎、イレウ ス	不明	関連あり	不明		(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1650	60歳 — 63歳 (~8/5 の情報 に基づ く)	男	不明 2022年4月5日	不明 2022年6月3日	不明 FN9605	3回目	既往歴: 乾性眼病、緑内障、過去の制作用 薬、急性呼吸器不全、慢性腎臓病、 糖尿病、うつ病、アスチガ、 2021年6月6日、1回目接種(ヒトナテ、 FP9944)、2021年9月29日、2回目接種(コ ムリナ、21173)、2022年1月に高熱を 訴えて肺炎の疑いが指摘されたが、病状を 寛治せず。 3回目接種後、体調不良、発熱、胸痛感、舌 痛、歯茎などの症状があったが、病院を受 診しなかった。数日後、作中時に嘔血し、翌 種2日後、胸部外科の診察を受け、肺接 触炎が疑われた。接種3日後、胸部CT検査 により、VIP型間質性肺炎を認め、低酸素 状態は急性増悪は否定的であった。 接種3日後、多量型血尿を訴えられ、 顕微鏡的多量血尿発症の可能性と診断され た。MHAによる間接肺炎が考えられ、ワ クチン接種後に全身状態が悪化した面影が 考えられる。 接種3日後に嘔血と嘔血、呼吸困難が出現 し、接種3日後にCTで胸部の急性増悪を 示し、ワクチン接種後、急性呼吸不全、肺動脈 血、血尿、胸痛、肺浸潤にて緊急入 院の後に、急死に呼吸不全が原因と、肺接 触肺炎と診断された。死因は、血尿、嘔 血、間質性肺炎、肺動脈血。 (~8/5の情報に基づく)	血管炎、嗜血、急性呼吸不全、間質 性肺炎、肺動脈血 急性呼吸不全 間質性肺炎 肺動脈血	不明 CT、血液検査	不明 関連あり	不明 無		(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1651 No.381と 同一の症例 につき、 No.381に統 合	90歳 — 90歳 代 (~7/8 の情報 に基づ く (統計・ 専門家 評価対 象期間 (~7/12) 後に 報告さ れた内 容))	男	不明	不明	不明	2回目	文献報告に基づく症例。 2回目接種翌日から全身倦怠感や 微熱が出現。投与5日後に血小板 減少と貧血、LDの上昇を認め、7日 後には破砕赤血球及び神経症状が 認められた。血栓性血小板減少症 候群(TTP)疑いで転院。転院時 のADAMTS13値は0.5%未満。同イ ンヒビターは2BU/mLであった。免疫 抑制を開始したが、高齢でありBNP 上昇していたため血液交換は施行 せず、血液輸血のみ施行した。しか し、接種3日後に肺出血を合併し、 接種10日後に永眠された。	血栓性血小板減少性紫斑病 肺出血	血液検査	不明	不明							

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1652	70歳代	男	不明	不明	不明	2回目		COVID - 19	COVID - 19	血液検査 PET/CTスキャ ン、SARS-CoV2 PCR検査、全ゲノ ムシーケンス解析	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1653	87歳	男	2022年2月4日	2022年6月2日	不明	3回目		骨髄異形成症候群疑い	骨髄異形成症候群	血液検査	関連あり	無	ワクチン接種後のMDS発症の報告はほぼなく、因果関係 の証明は困難 ~10/7から変更なし、	ワクチン接種後のMDS発症の報告はほぼなく、因果関係 の証明は困難 ~11/11から変更なし、				
1654	96歳	女	2022年5月27日	2022年6月7日	FM7534	1回目		誤嚥性肺炎	誤嚥性肺炎	胸部X線(右中か ら下肺野に誤嚥 性肺炎像が認め られた。)	評価不能	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1655	35歳	女	2022年5月27日	2022年5月29日	不明	不明		不明	不明	死亡時画像診断	評価不能	有(自宅階段で 転倒していた)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²		
																	資料番号	症例No	
1656 No.1640と 同一の症例 につき No.1640に統 合	16歳	女	2021年8月11日	2022年2月13日	FD0889	1回目	重症心身障害児。多剤内服。1ヶ月前に肺炎、胸水貯留あり。1回目接種30分後より、接種部に発赤を認めた。接種翌日より腹部膨満、胸水増加、感染兆候を認めた。Bacterial translocationによる感染又は肺炎に伴って胸水を疑ったが、コロナワクチン接種後直後であり関連も疑われた。2回目接種は家族が希望せず。2021年9月(接種1か月後)より肺機能不全となることが増え、さらに尿路感染や肺炎などの感染を頻回に起こした。2021年12月(接種か月後)に急性肺炎を発症。その後敗血症を起し、臓器不全を起したため転院。転院先で一旦状態は落ち着いていたが、再度尿路感染症を起し接種186日後に死亡確認。重症心身障害児であり感染も頻回に起こす児であるが、接種後の症状から体調をずっと崩しており、一連の症状の引き金となった可能性があると考えられる。	胸水、腹水、尿路感染症	不明	評価不能	有(有疾患によるもの、感染等)								
1657	70歳	女	2022年6月22日	2022年6月22日	FP9647	3回目	ロキソニンでアアフィラキシー 基礎疾患:糖尿病 既往歴:下垂体腺腫(保存的)、閉塞性動脈硬化症(左右肺動脈狭窄、浅大脚動脈狭窄、経皮的血管形成術(2022年6月3~4日))、心不全、虚血性心疾患(2019年6月診断)、高血圧 併用薬:グルメピリド、トレシーバ、ノボラピッド、バイアスピリン、クロピドグレル、アムロジウム、ユートリル、チラーゲン、オキサシウム 接種約40分後、突然の体調変化にて来院(ワクチン接種後は通常の2倍の30分の会場内経過観察の後、退出)。来院時、呼吸停止、血圧測定不能、脈は70、心動脈生法を開始し、除細動実施。昇圧剤を使用し、心拍再開確認。瞳孔は両側散大、対光反射なし、頭部CT、胸部CT、腹部CTでは心拡大著明。肺に間質性浸潤影、下垂体腫瘍あり。自発呼吸は一時的に出現したが徐々に消失。接種約9時間後以降は、昇圧剤に反応せず。接種約10時間後に死亡。 (~8/5の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~7/10)後に報告された内容))	虚血性心疾患による重症心機能低下、心不全の増悪、蘇生後脳症 (~8/5の情報に基づく)	心不全	頭部CT、胸部CT、腹部CT	評価不能	有(虚血性疾患後の重症心機能低下)	背景に低心機能があるなかでの症状であり、ワクチンの成分が今回の事象を生じたとは判断することは極めて困難である。また、病理解剖がなされていない中で因果関係を証明することは困難と判断した。 ~10/7から変更なし。	背景に低心機能があるなかでの症状であり、ワクチンの成分が今回の事象を生じたとは判断することは極めて困難である。また、病理解剖がなされていない中で因果関係を証明することは困難と判断した。 ~11/11から変更なし。					

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1658 No.1650と 同一の症例 につき、 No.1650に 統合	63歳	男	2022年4月5日	2022年6月3日	FN9605	3回目	2019年春より乾性咳嗽、2021年10月より労作時呼吸困難が出現したが放置していた。2021年11月職場検診で間質性肺炎疑いと指摘されたが受診せず 3回目接種当日から発熱、関節痛、筋痛、倦怠感が出現、持続した。接種21日後、受診し、間質性肺炎が疑われた。接種36日後に、胸部CTで間質性肺炎を認め、低酸素血症なく急性増悪は否定的だった。多発関節痛、筋痛があり、接種43日後にMPO-ANCA陽性が判明、恐らく顕微鏡的多発血管炎に伴う間質性肺炎が元々存在し、ワクチン接種後に全身症状が顕在化した病態が考えられた。緊急入院し、寛解導入療法が必要であると説明したが、本人が翌月に入ってからの入院を希望された。接種53日後より咳嗽と暗血、呼吸困難が出現、著明な低酸素血症とCTで両肺広範な浸潤影、すりガラス影を認め緊急入院。急激に呼吸不全が進行し、人工呼吸器管理の希望無く、接種59日後に死亡された。入院時血液検査でKL-6 2030/mL、SP-D 136ng/mLであり、肺出血あるいは間質性肺炎急性増悪が疑われる経過であった。	評価中 評価中 評価中	CT、血液検査	関連あり	無							
1659	86歳	男	2022年3月31日	2022年4月4日	FN2723	3回目	病歴：脳幹梗塞(右不全片麻痺(R2.7.8))、高血圧、右下肢閉塞性動脈硬化症、胃腸全摘術後、前立腺癌、左上肢骨折(プレート固定術後)、変形性腰椎症(腰椎の変形(側弯)があり体幹が左に傾いていた。)、下肢閉塞性動脈硬化症、下肢浮腫、下肢発赤、皮膚剥離、高コレステロール血症、貧血、慢性腎臓病、逆流性食道炎、前立腺癌根治術後 併用薬：アトリアスタチン、アムロジピン、クエン酸第一ナトリウム、クロドグレル、ランソプラゾール、シロシムンD 2022年2月25日～3月15日まで施設で新型コロナウイルス感染症が発生し、濃厚接触者として2週間程度居室隔離を余儀なくされた(2月27日～3月15日)、家族に了承を得て3月31日にワクチン3回目接種、接種2日後頃より活気がなくなり食欲低下著しなり、接種4日後に老衰の診断で逝去。 (～8/5の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～7/10)後に報告された内容))	老衰	マラスムス	不明	評価不能	有(老衰(全身衰弱状態、栄養不良))	病理解剖がなされていない中で因果関係を証明することは困難と判断 ～10/7から変更なし、	病理解剖がなされていない中で因果関係を証明することは困難と判断 ～11/11から変更なし、				
1660	49歳	不明	不明	不明	不明	3回目	病歴、併用薬：報告なし 3回目接種後、患者はCOVID-19に感染した(時期不明)、感染数日後、患者は自宅で隔離、ベッド上で安静にされていた。翌日病勢呼吸が確認できず死亡が確認された。死亡理由には確認するも不明であった。	呼吸不全	呼吸不全	不明	不明	不明	情報不備 ～10/7から変更なし、	情報不備 ～11/11から変更なし、				
1661	24歳	女	2021年6月11日	2021年6月25日	不明 EY0773 (～8/5の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～7/10)後に報告された内容))	2回目	病歴：気管支喘息 併用薬：エナジアブリースヘラー 2021年5月21日コロナ101回目接種ワクチン2回目接種14日後に死亡、合併症などの情報は不明。 (～8/5の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～7/10)後に報告された内容))	不明	不明	不明	不明	不明	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可 能性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²		
																	資料番号	症例No	
1662	82歳	男	2021年7月	2021年10月7日	不明	2回目	2021年6月と7月にワクチンを接種。8月下旬より乾性咳嗽が出現。9月中旬に慢性呼吸器病が出現し、9月下旬に発熱、両側肺野の浸潤影と皮膚筋炎特異的皮疹を認めた。低酸素血症、KL-6の上昇を認め、SARS-CoV-2検査等よりCOVID-19は否定された。抗MDA5抗体1550と高値であり、抗MDA5抗体陽性間質性肺炎(anti-MDA5-ILD)と診断した。anti-MDA5-ILDと診断後に、高用量ステロイド、タクロリムスにより治療を行ったが、入院22病日に死亡された。 検査値(2021年9月26日)抗MDA5抗体(index)1500/KL-6(U/mL)1394/CK(U/L)451/LDH(U/L)644/SARS-CoV-2PCR陰性 病歴:高脂血症、脳梗塞後遺症に伴う認知症下、高血圧症、胃炎 併用薬:ベザフィブラート、ニセルゴリン、カンデサルタン、マーズレン 入院歴:患者は、間質性肺疾患のため入院あり(入院日:2021年9月26日、退院日:2021年10月17日入院期間:21日間) (~9/2の情報に基づく)	抗MDA5抗体陽性間質性肺炎	間質性肺疾患	不明	関連あり	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
1663	98歳	女	2022年6月27日	2022年6月28日	FP9647	4回目	関連する病歴-併用薬-報告なし 病歴:認知症、糖尿病、心不全、認知症、認知症のためコミュニケーションはできない。 併用薬:ドネペジル塩酸塩 施設に入っている方で、接種後症状についての訴えはなかった。また発熱はなかった。4回目ワクチン接種の1日後の朝、施設スタッフが巡回したところ亡くなっていた。家族から解剖などの希望はなし。 (~9/5の情報に基づく(集計:専門家評価対象期間(~7/10)後に報告された内容))	不明	不明	不明	不明	不明	接種から発症までの期間が空いていること、また病理解剖がなされていない中で因果関係を証明することは困難と判断した。 ~10/7から変更なし、	接種から発症までの期間が空いていること、また病理解剖がなされていない中で因果関係を証明することは困難と判断した。 ~11/11から変更なし、					
1664	50歳代	女	2022年6月25日	2022年6月26日	不明	3回目	ワクチン3回目接種当日の夕方に吐き気があり、市内のメディカルセンターを受診し、胃腸炎との診断を受けた。接種1日後の朝、嘔吐と吐血があり、緊急搬送され消化管出血が確認され、マロリー・ワイス症候群と診断された。その当日に死亡された。患者は、消化器系に既往歴はなかった。1回目、2回目のコロナウイルスワクチン接種時には重篤な副反応はなかった。	マロリー・ワイス症候群、消化管出血	マロリー・ワイス症候群	不明	不明	不明	マロリー・ワイス症候群 胃腸出血 ~10/7から変更なし、	ワクチンの副反応で嘔吐があるもの、マロリー・ワイス症候群を起こすほどの激しい嘔吐かどうかに関する情報がなく、飲酒の情報もない。消化管出血はマロリー・ワイス症候群によるものである。 ~11/11から変更なし、	ワクチンの副反応で嘔吐があるもの、マロリー・ワイス症候群を起こすほどの激しい嘔吐かどうかに関する情報がなく、飲酒の情報もない。消化管出血はマロリー・ワイス症候群によるものである。 ~11/11から変更なし、				
1665	79歳	男	2022年2月2日	2022年2月3日	FF2018	3回目	予診票での留意点は無し 2022年2月2日午前、ワクチン3回目接種を受けそのまま仕事に就いた。接種1日後の深夜運転中、蛇行運転をしい(後続車も目撃)道路構造物に衝突して停止。病院に搬送された。搬送先で意識レベルが40。 の発熱の記載あり。搬送後約6時間で死亡。自損事故ではあるが、原因不明のため司法解剖実施。頸椎骨折と肝臓挫傷があり、前者と後者による出血ショックが直接死因。蛇行運転の原因はワクチン副反応としての高熱(40.1)と判断。	出血性ショック 頸椎骨折 肝挫傷 肋骨骨折 肺炎腫 外傷性ショック	出血性ショック 頸椎骨折 肝挫傷 肋骨骨折 肺炎腫 外傷性ショック	解剖	関連あり	無	心筋炎は自然発生することも知られている疾患であるため、ワクチンによる心筋炎なのか、ワクチンとは無関係に発生した心筋炎なのかを鑑別することは困難である。 ~10/7から変更なし、	心筋炎は自然発生することも知られている疾患であるため、ワクチンによる心筋炎なのか、ワクチンとは無関係に発生した心筋炎なのかを鑑別することは困難である。 ~11/11から変更なし、					

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1666	77歳	男	2021年6月頃	2022年3月31日	不明	2回目	本人より2021年6月頃にワクチン2 回目接種をすませていると病歴聴 取したが確認は取れない。 ワクチン接種の前半年後、四肢筋 力低下と嚥下障害、畏寒性肺炎で 緊急入院。2021年10月頃から弱っ てきたと訴えあり、体動により両上 肢の肩の痛み、左上肢に筋力低下 を強く認めた。嚥下不能、下肢先端 にチアノーゼ、坐位血圧70mmHgに低 下、臥位で血圧100～110、意識清 明、肺炎が治っても臥床状態持続。 起立性低血圧のため座位になれな い。横着障害はないが、嚥下不能で 経管栄養が続いた。ワクチン接種の 約3か月後、巡回時に心停止で発見 された。心突然死。	自律神経失調 嚥下障害 神経痛性筋萎縮症	不明	評価不能	不明	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、					
1667	72歳	女	2022年7月1日	2022年7月7日	FM7534	3回目	病歴：認知症、高血圧症、脂質異常 症 併用薬：マミラ、セロケル、ロナ セン、ジブレキサ、ボラブレジン、 テルミサルタン ワクチン3回目接種後は特に変わり なかったが、接種6日後の夕方自 宅内で意識消失、救急搬送。到着 時、心臓停止。搬送先より肺塞栓の 可能性を指摘。	肺塞栓	不明	評価不能	有(肺動脈血栓 塞栓症)	副検やCTが実施されていないので、肺塞栓と診断するに は情報不足。 ～10/7から変更なし、	副検やCTが実施されていないので、肺塞栓と診断するに は情報不足。 ～11/11から変更なし、					
1668	93歳	男	2022年7月10日	2022年7月11日	FP9647	4回目	病歴：高血圧、肺炎、右肺がん 併用薬：メインテート、アダラート CR、アジルバ ワクチン4回目接種の約9時間後、 発熱あり。同日、解熱剤(アセトアミ ノフェン)内服。接種翌日の未明、心 臓停止となり救急要請。COVID-19 抗原定性検査：陰性。 行政解剖がおこなわれ、血中及び 髄液中サイトカインが上昇し、免疫 グロブリン(IgG)濃度が認められ、 組織像では誤嚥性肺炎が認められ た。高熱で意識が低下し、それに伴 う誤嚥が肺炎につながったと考えら れる。 (～11/11の情報に基づく。)	肺炎、肺水腫 低酸素脳症、冠動脈石灰化、肺 塞 (～10/7の情報に基づく) 誤嚥性肺炎 (～11/11の情報に基づく。)	不明 行政解剖 (～11/11の情報 に基づく。)	評価不能	有(肺炎、右肺 癌あり)	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、					
1669 No.1622と 同一の症例 につき、 No.1622に 統合	35歳	女	2022年2月25日	2022年3月28日	FL7646	3回目	予診票での留意点は不明 ワクチン3回目接種の16日後、昼寝 中の頭痛、頭部CTで右内頸動脈破 裂によるくも膜下出血	くも膜下出血	頭部CT	評価不能	有(不明)							
1670	85歳	男	2022年6月15日	2022年6月20日	FP9647	3回目	予診票での留意点はなし 不明日夜、悪寒戦慄の訴えあり、 38℃の熱発を認める。その約1時間 後には嘔吐(食物残渣様)あり、体 温は40℃まで上昇、呼吸状態悪化 (SpO2 71%)を認める。食事、内服 中止し、点滴、酸素投与(10L)開 始。COVID-19検査は陰性。翌日も 熱発継続(37.4℃)、解熱剤使用)、聴 診上両側肺に湿性啰音、採血 データ上炎症反応の上昇 (WBC8000、Neut92.9%、CRP9.56)、 誤嚥性肺炎の診断にて抗生剤ピベ ラシリン・タンバクタムを開始。ワク チン3回目接種5日後、呼吸改善を 認めず、意識レベルはCS 3～300 と悪化。採血上もデータの悪化 (WBC18200、Neut93.8%、CRP23.7) を認め、抗生剤をメロペネムに変更。 同日夜間帯徐々に血圧低下し、 死亡確認。	誤嚥性肺炎	血液検査	評価不能	無	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、					

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1671	64歳 38歳 (～10/7 の情報 に基づく 【集計・ 専門家 評価対 象期間 (-9/4) 後に報 告された 内容])	男	2022年5月13日	2022年5月22日	不明	3回目	予診票での留意点はなし。 ワクチン3回目接種後に38℃の発熱、接種1日後に呼吸困難感、胸苦しさを感じた。病院を転院し、ワソラン投与し、その後改善したが、接種9日後に心突然死となった。	ベラパミル感受性心室細動	心室細動	解剖	評価不能	有(ベラパミル感受性心室細動)		ベラパミル感受性心室細動を示唆する心電図の提示がなく、剖検結果未着にて情報不足。		ベラパミル感受性心室細動を示唆する心電図の提示がなく、剖検結果未着にて情報不足。 ～11/11から変更なし。		
1672	72歳	女	不明	不明日(接種2日後)	不明	不明	ワクチン接種2日後、入浴中に倒れ、病院に緊急搬送され死亡した。循環器系の基礎疾患はなかった。	不明	不明	不明	不明	不明		患者背景や死亡に至った経過など詳細な情報が不足しており、評価不能である。 ～10/7から変更なし。		患者背景や死亡に至った経過など詳細な情報が不足しており、評価不能である。 ～11/11から変更なし。		
1673	96歳	女	2022年7月12日	2022年7月14日	FT8584	4回目	併用薬:バイアスピリン 副作用歴:アタラット、クラリスでむくみ 2022年1月29日コロナ3回目接種、3回目接種後には特に副反応なく特段変わったことはなかったと家族からの報告。 ワクチン4回目接種後翌日は通常どおりで変わった様子はなく、接種2日後に突然死。	虚血性心疾患	心筋虚血	検視	評価不能	有(虚血性心疾患)		(コメント無し) ～10/7から変更なし。		(コメント無し) ～11/11から変更なし。		
1674	78歳	男	2022年6月26日	2022年7月13日	FK0108	4回目	病歴:糖尿病、統合失調症 併用薬:ジャヌビア、シメチジン、ゾピクロン、クアゼパム、リスバダール アレルギー歴なし ワクチン4回目接種の1日後から発熱あり、接種2日後からSpO ₂ 80%台に低下、接種5日後にはSpO ₂ 60%台となり、緊急搬送。間質性肺炎の診断で入院。入院後、ステロイド治療を開始、しかし呼吸不全がさらに悪化し、接種17日後の夜に死亡。	間質性肺炎 肺毒性肺腫瘍 呼吸不全 (～9/2の情報に基づく【集計・専門家評価対象期間(-8/7)後に報告された内容])	間質性肺炎 肺毒性 呼吸不全	不明	関連あり	無		詳細な情報が得られているのは採血検査結果のみであり、患者背景や診断根拠、治療経過については情報不足である。ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ～10/7から変更なし。		詳細な情報が得られているのは採血検査結果のみであり、患者背景や診断根拠、治療経過については情報不足である。ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ～11/11から変更なし。		
1675	71歳	男	2022年7月1日	2022年7月13日	不明	4回目	基礎疾患不明、服用薬剤なし	脳出血	脳出血	不明	不明	不明		(コメント無し) ～10/7から変更なし。		(コメント無し) ～11/11から変更なし。		
1676	74歳	男	2021年6月29日	2021年7月6日	FC3661	2回目	基礎疾患:糖尿病(内服治療するもコントロール不良であり、HbA1c13台、腎不全も徐々に進行しクレアチニン値2.5) ワクチン接種の3ヶ月前にARDSと考えられる両側肺炎を発症し、約2ヶ月入院。インスリン治療によりHbA1c7台、肺炎も治癒し退院。 外来にて2回目の接種、翌日に肺水腫及び心不全の増悪を発症し同日入院。 HbA1cは6.15と良好であった。接種翌日のクレアチニン値3.47と不良。中心静脈栄養および利尿剤にて心不全の治療を行うも、クレアチニン値は接種4日後に5.34、接種6日後には7.37と急速に増悪し、併せて心不全も増悪、接種7日後に死亡。	腎不全 心不全 肺水腫 急性呼吸窮迫症候群 糖尿病性腎症 腎不全の増悪、心不全の増悪、肺水腫、ARDS、糖尿病性の腎不全が急速に増悪 (～9/2の情報に基づく)	腎不全 心不全 肺水腫 急性呼吸窮迫症候群 糖尿病性腎症	不明	評価不能	有(糖尿病性腎症、ARDS)		(コメント無し) ～10/7から変更なし。		(コメント無し) ～11/11から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1677	64歳	不明	不明	不明	不明	1回目	1回目は施設に外出し接種した。3週間後に2回目接種のため施設を訪問した際、不在だったため確認すると死亡されたことがわかった。1回目接種後の経過等は不明であった。関連性は不明。患者の原疾患、合併症の有無は不明である。 (~9/2の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~8/7)後に報告された内容))	不明	不明	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1678	72歳	女	2022年7月14日	2022年7月21日	不明 EP9854	不明 4回目	ワクチン接種の翌日、背部痛及び腰痛(いずれも腰部から腰部にかけて疼痛)と記載が発現した。5日目に病院に入院。血検査と診断された。原疾患あるいは合併症はなかった。 接種後7日目に死亡。 病歴 胸膈部異常、高血圧、貧血症、アレルギー性鼻炎 併用薬 クレストール、アムロジウム、フェロミア、ルバソロン 経過、ワクチン接種の翌日、腰部から腰部にかけて疼痛を訴えた。接種から5日目に、患者は病院へ搬送され、意識低下、動悸を訴え来院した。感染性胃腸炎等を疑い、点滴口セフィン1g、強力ネオミノファーゲンシー静注1A、キシトール200ml、ネオミン38静注1AとドタミンCTAを処方。入院と胸部CTを遂行。結果は胸門部リンパ腫瘍であった。患者は急性肺血栓症を発症した。 6日目入院し、血検査と診断された。息切れと動悸が増悪し、SpO2は69、心不全状態を認め、治療のため病院へ転院。入院時測定で左心室動脈主幹部に造影剤を認め、BNPは705pp/mlと高値であった。心エコーは右室負荷所見を示した。やや広範囲の肺血栓症 (PTE)の診断。 17日目退院。患者の状態は突然の低酸素と徐脈で急変した。血栓溶解薬などの治療を受けたが、同日午前、死亡した。	血検査症、肺血栓症、肺血栓症検査症	肺血栓症	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1679	66歳	男	2022年7月21日	2022年7月22日	FM7534	4回目	既往歴：腎疾患、透析 併用薬：ワーファリン 腎疾患のため定期的維持透析終了後、4回目の接種を受け、15分の観察時間終了後、変化ない(帰宅)。翌日朝、意識がない状態で発見された。仰向けで倒れており、首元に吐物があった。救急隊が到着し、心肺停止(CPA)を確認しCRPが開始され、救急搬送されたが、搬送先において死亡が確認された。	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	不明	不明	不明	透析前後の心肺機能の情報が不足、心筋梗塞の診断根拠が不明。 ~10/7から変更なし、	透析前後の心肺機能の情報が不足、心筋梗塞の診断根拠が不明。 ~11/11から変更なし、				
1680	96歳	女	2022年7月23日	2022年7月23日	FP9654	2回目	病歴及び併用薬についての報告はない。 病歴 認知症、胸膈部異常 開始後、接種、その10分後に待合室にて急変、処置室にて挿管、点滴、心マッサージを施行した。接種後15分後、死亡を確認した。突然死(心臓の病状はなかった)。 ワクチン接種日、問診があり2回目のワクチン接種を受けた。接種後、待合室で待機していたが、10分後、家族より患者の具合が悪いと電話連絡を受けた。患者は処置室に搬送し、顔面蒼白、手指チアノーゼ、心停止であった。挿管、点滴、心マッサージを施行。その5分後に死亡確認。胸部、腹部、腰部CT上、心臓停止の原因不詳であった。 (~9/2の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~8/7)後に報告された内容))	心筋停止	心筋停止	不明 CT 解剖	不明	不明	接種2回目の10分後の心停止のため情報不足。 ~10/7から変更なし、	接種2回目の10分後の心停止のため情報不足。 ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1681	56歳	女	2021年8月25日	2021年8月26日	FF3622	1回目	服用薬:経口オルメサルタン、経口アゼルニジピン 経緯:脳性麻痺、血圧高値、末期腎不全であり、血液透析を週3回4時間受けていたが、アレルギー歴はなく、ワクチン接種前後、ともに異常はなかった。 接種翌日、定期的慢性維持透析目的にクリニックを訪れ、透析を開始したが、透析開始後体温が38度以上になり、強直性痙攣、下腹部痛が出現した。アドアミノファンが使用されたが、投与後30分後には呼吸が不安定となり、心拍数が60/分から40台に低下、心臓停止し、蘇生措置中に回復せず死亡した。	心臓停止	心臓停止	不明	不明	不明	血液透析前後の心肺機能評価が不明。 ~10/7から変更なし、	血液透析前後の心肺機能評価が不明。 ~11/11から変更なし、				
1682	79歳	女	2022年7月26日	2022年7月26日	FW0547	4回目	既往症:アルツハイマー型認知症、高血圧、便秘症で通院中。 予診票での留意点はなかった。接種日当日は、普段と変わりなく車イスにて来院した。午前中に接種を受け、経過観察後に帰宅した。ワクチン接種前後の異常はなかったが、接種後の2時間30分すぎに、患者の息子からクリニックへ電話があり、「呼吸が止まっていた。」と連絡。自宅を訪問したところ死亡していた。(接種2時間50分後) 患者の介護レベルは要介護4、ADL自立度は、ほぼ要介(要)で全介助を要し、意識レベルは低下していた。患者は全介助で経口摂取が可能であった。	呼吸停止	呼吸停止	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1683	94歳	女	2022年7月25日	2022年7月26日	FR1790	3回目	病歴:慢性心不全(継続中か不明)、認知症(継続中か不明) 併用薬:不明 患者は軽度の認知症、慢性心不全の基礎疾患を有するが、症状は安定していた。ワクチン接種10分後に鼻水を垂らしたが、直ぐに治まり患者は異常を訴えなかった。当日午後7時、おやつ摂取時に気分不良を訴え黄色液を少量嘔吐し、嘔気は消失したが、倦怠感を訴えたため臥床した。午後4時、嘔気・嘔吐なくリハビリテーション(立上り訓練、歩行訓練)を実施した。午後8時40分、診察時には嘔気は訴えなかった。夕食を遅らせ臥床した。午後8時30分、夕食のため離床するも黄色水溶性吐物を大量に嘔吐した。翌日未明(ワクチン接種の11時間5分後)、患者は多量の水溶性吐物にまみれている状態で発見され、呼吸停止、脈が触れないことを確認し、関連病院に搬送された。受診時、口腔内は吐物で満たされ、呼吸停止、Asystole、瞳孔散大、対光反射消失を確認した。蘇生措置を行うも効果はなかった。	呼吸停止 嘔吐 窒息	嘔吐	不明	評価不能	不明	慢性心不全があり、高齢でもあり、当該薬剤との因果関係を評価するのは難しい。 ~10/7から変更なし、	慢性心不全があり、高齢でもあり、当該薬剤との因果関係を評価するのは難しい。 ~11/11から変更なし、				
1684	44歳 (~10/7の情報に基づく)	男	2021年10月31日	2021年11月3日	不明 FH3023 (~10/7の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~/9/4)後に報告された内容))	2回目	特記病歴、併用薬の報告なし。 家族歴は特記なし。 予診票での留意点はなかった。ワクチン接種日、摂氏37度台の発熱があった。その後も発熱が継続し、ワクチン接種3日後に突然死亡した。 解剖検査の結果、C-反応性蛋白(CRP)を実施し、CRP上昇あり、1.2mg/dlであった。病理検査にて心筋内に広範囲に炎症細胞の浸潤を認め、心筋炎と診断された。(心筋組織の免疫組織化学検査は、左室心筋内には広範囲に、右心室筋内にも一部にマクロファージとTリンパ球の浸潤を認めた。) (~10/7の情報に基づく)	心筋炎 発熱	心筋炎 発熱	解剖	関連あり	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1685	84歳	女	2022年3月8日	2022年3月9日	FM3289	3回目	慢性心不全、逆流性食道炎、四肢末梢循環不全、高血圧などで加療中だった。接種日当日19時過ぎに在宅医療を受けていた夫と一緒に自宅で左上腕に筋注した。15分間の経過観察中は著変なかった。接種翌日の夜(接種から24時間後)、自宅浴槽で亡くなったところを家族、ヘルパーが発見し、警察で死体検案を受けた。	急性心不全	急性心不全	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし。	(コメント無し) ~11/11から変更なし。				
							慢性心不全増悪 (~10/7の情報に基づく)	慢性心不全 (~10/7の情報に基づく)										

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1686	56歳	男	2022年7月27日	2022年7月28日	FP9654	4回目	予診票での留意点はなかった。 ワクチン接種の4時間30分後、体の 痛みと熱っぽさを訴えていたが、夕 方まで仕事をし帰宅、食事中、家 族に体調不良を訴え休んだ。ワクチ ン接種翌日、9:30に仕事に行きた が、9:30ごろ体調不良のため会社 を早退し、10:00ごろ「具合悪く 帰ってきた」と言って離れの自室に 行った。帰宅した妻が4:30ごろ患者 が死亡しているを発見した。死亡 確定時刻は昼頃であった。 解剖すめるも希望しなかった。	体調不良 筋肉痛 倦怠感 (~10/7の情報に基づく)	不明	評価不能	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
1687	87歳	女	2022年7月28日	2022年7月29日	FP9654	4回目	接種日夕方頃から呼吸苦があり、 救急要請、救急車内で心臓停止と なり、心肺蘇生開始、アレナリン 1mg x 1Aで自己心拍再開となる。来 院時、完全房室ブロックによる高度 徐脈があり、ペースメーカーを留 置。その後しばらく安定したが、翌 日朝6時頃血圧低下し、心肺停止。 7時28分死亡確認。採血により、心 筋炎疑い。	完全房室ブロック 腫脹拡張 (~10/7の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(~9/4)後に報告 された内容)) 心不全 心筋炎	剖検 (~10/7の情報に 基づく(集計・専門 家評価対象期間 (~9/4)後に報告 された内容))	関連あり	有 詳細の記 載なし	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
1688	93歳	女	2022年7月29日	2022年7月30日	FP9654	4回目	既往歴:高血圧症、甲状腺機能低 下症、高脂血症、 併用薬:リルバスク、メインテート、チ ラーチンS、メバロチン ワクチン接種後、血圧(120/80)、呼 吸音、酸素飽和濃度(95%)に異常な し。翌日8時ヘルパー来院時、椅子 に座った状態で死亡していること を発見された。患者は起床した後、 自分で椅子へ移動し、少量の水 (50ml程)を飲んだ形跡があった。医 師が報告を受け患者宅を訪問した。 時には、死期は短くのみであり、死亡 してからそれまで時間は経過してい なかったと思われる。患者は疾患の ための治療(薬物などの)は受けて おらず、1ヶ月以内に病気がかっ たり、発熱はなかった。これまでに、 はいれん(ひきつけ)や、薬または食 品に対する重いアレルギー反応(ア ナフィラキシーなど)を起こしたこ とはなかった。 (~10/7の情報に基づく)	心疾患、ワクチンの互換、適応外使 用、突然死(~10/7の情報に基づ く) ワクチンの互換 適応外使用 突然死	不明	評価不能	有(高齢のため 心筋梗塞等の 心疾患を否定で きない。)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
1689	79歳	男	2022年7月29日	2022年8月1日	FP9654	4回目	基礎疾患等: COPD、慢性肺疾患、 肺炎腫、気管支喘息、療用症候群、 頸部における後縦靱帯骨化症、 併用薬:オルメテック、アムロジビ ン、ダイアート、テオファリン、アンプ ロキソール、塩酸塩、セラルベクス、 デュバル、緩化マダネシム、ゴ ロチゾラム、アレガリソド、ロキ ソプロフェンN、シムビコートケー ジュヘイラー、ゼボラス、葛根湯、ス プリーバ ワクチン接種翌日発熱、接種3日後 呼吸苦発現。酸素濃度はSpO2 96あ るも、呼吸苦強く、血液ガス採血、 PO2 81、PCO2 69、CO2ナルコース の危険あり、ステロイド吸入など実 施し、夜間おちつき、やや眠れた が、時々起座呼吸あり、O2は2L投 与、大量の痰あり、SpO2は94と変 動。ワクチン接種4日後朝、呼吸減 弱、血圧低下し、死亡確認。 剖検は実施されなかった。 (~12/16の情報に基づく)	呼吸困難	不明	評価不能	有(COPD)	ワクチン接種前後での胸部画像検査所見などの情報が 欲しい。 ~10/7から変更なし、	(コメント無し)	資料1-2-2-1	20446			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可 能性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1690	74歳	女	2022年2月25日	2022年2月26日	FL7646	3回目	ワクチン接種翌日午前4時頃、自宅トイレで倒れているのを家人が発見し、119通報、心肺停止状態で病院へ搬送、蘇生行つも心拍再開せず、午前5:32蘇生中止。頭蓋内出血、大動脈解離等明らかなき心筋停止となり得る所見無なし。冠動脈は石灰化著明、前定できないが、急な発症から心臓系イベントが疑われ、死因は心筋梗塞の疑いとされた。	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	不明	評価不能	無	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1691	31歳	男	不明	不明	不明	2回目	文献に基づき(報告: 初回接種から3週間後に2回目接種、2回目接種の1日後、全身疲労感と発熱を自覚し、その後数日間、頭痛、悪心、下痢が続いた。接種後4日目、症状悪化のため受診、身体検査では、軽微な失見当識を認め、臨床検査では、低Na血症および低血糖、並びに血漿ACTHと血清コルチゾール値の低値を認め、二次性副腎皮質欠損が示唆された。副腎クレーゼと診断され、ヒドコルチゾン投与、軽微な失見当識などの症状は数日で回復し、追加の内分分泌学的検査を受けるため3次病院へ紹介された。基礎的分分泌学的検査により、続発性副腎機能不全が示唆された。下垂体内分泌検査と他の臨床検査の結果から、ACTH単独欠損症と診断された。死亡日は不明。	ACTH単独欠損症	副腎皮質刺激ホルモン欠損症	下垂体内分泌検査	関連あり	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1692	73歳	男	2022年7月24日	2022年8月2日	FP9647	4回目	接種日の翌日の朝より発熱、病院受診前に意識消失し救急要請、救急搬送時、呼吸停止あり、心停止に至り病院へ搬送。CPRで事故心拍再開し、入院治療開始。既に慢性腎不全(週3回/月、水、金が維持透析)あり、心エコーや胸部XPから急性心不全の所見あり。	急性心不全	急性心不全	不明	不明	不明	SARS-CoV-2の再感染が否定されているとの記載がなかったため、評価困難と判断しました。再感染が否定されているのであれば、医薬品との因果関係が肯定も否定もできないものと考えます。 ~10/7から変更なし、	SARS-CoV-2の再感染が否定されているとの記載がなかったため、評価困難と判断しました。再感染が否定されているのであれば、医薬品との因果関係が肯定も否定もできないものと考えます。 ~11/11から変更なし、				
1693	16歳	女	2022年8月2日	2022年8月4日	不明	3回目	病歴 重産新生児仮死、てんかん(いずれも発症中は不明) 接種日の翌日、発熱が出現し、解熱剤が使われた。2日目の朝、状態は落ち着いていた。午後、心拍停止を発生、夕方には発熱が発現、呼吸回数上昇、酸素飽和度は低下し、救急要請された。救急隊到着時、血圧測定できず、病院に到着したあと、心機能駆出率20-30%であった。患者は徐々に徐脈となり、心拍停止となった。その日の夜、死亡した。 剖検は実施せず。 死亡時、画像診断の結果は上行結腸近位部、下行結腸の腸管壁内気腫、腹腔内に散在する少量の遊離ガス、膀胱内の石灰化を伴う尿より高い濃度を呈する腸液であった。 (~10/7の情報に基づき)	徐脈 腸壁気腫症 気腫 膀胱結石	徐脈、腸管気腫症、膀胱結石、腹腔内遊離ガス	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1694	40歳	女	2021年9月13日	2022年2月27日	FF4204	2回目	病歴、併用薬の報告はない。ワクチン接種時の体温は36.1度。接種後、待機期間中の訴えはなかった。その後、接種した病院への受診や相談もなかった。死亡した日の1日後に警察から病院へ連絡があったが詳細報告はなかった。患者死亡から158日経過したとき、母親が来院した。同人の話では「司法解剖が行われ、死因は肺動脈血栓性であった。」との事だが、書面はな(詳細不明である。また、母親からは報告書の提出を希望された。	肺動脈血栓症	肺動脈血栓症	司法解剖	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1695	73歳	男	2022年3月26日	2022年7月29日	FR4768	3回目	併用薬の報告なし。 ワクチン接種後、9日目に間質性肺炎疾患(白肺)が発症した。翌日には呼吸困難となって状態が悪化、接種約3ヶ月後好中球減少症発現し、接種約4ヶ月後死亡。	感染 肺炎 間質性肺炎疾患	感染 肺炎 間質性肺炎疾患	不明	評価不能	不明	重症COVID-19肺炎後の感染症とも考えられるが情報不足で評価は困難である ~10/7から変更なし、	重症COVID-19肺炎後の感染症とも考えられるが情報不足で評価は困難である ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²		
																	資料番号	症例No	
1696	74歳	男	2022年7月29日	2022年7月31日	FR1790	4回目	病歴：高血圧(月1度通院中、薬を内服)、流動性食道炎、高尿酸血症、不眠症、併用薬：カキヤブ、アガラート、フェブリアク、コンスタン、リリカ内服 患者は3回目のワクチン接種の際は、副反応の発現はなく、体調の特別な変化は現れなかった。4回目接種の3日目の朝、寝床に出られなかったため、確認したところ、自宅のベッドで亡くなっているところを発見された。医師は、審察より自殺ではなく、病死か自然死かと伝えられた。 (～10/7の情報に基づく)	不明	不明	不明	不明	不明	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、					
1697 No.1692と 同一の症例 につき、 No.1692に 統合	73歳	男	2022年7月24日	2022年7月25日	FP9647	4回目	病歴：慢性腎不全(月、水、金の維持透析) 併用薬の報告はない。 ワクチン接種の翌日に発熱があった。意識消失し、救急要請があった。救急降機時、呼吸停止があった。心停止状態で病院へ搬送された。心臓蘇生法(CPR)で自己心拍再開し、入院加療開始したが、同日、死亡に至った。	意識消失 呼吸停止 心停止	不明	不明	不明	不明							
1698	73歳 78歳 (～11/11の 情報に 基づく)	男女 (～11/11の 情報に 基づく)	2022年8月1日	2022年8月2日	FP9654	4回目	基礎疾患：慢性心不全、間質性肺炎、陳旧性肺結核、慢性呼吸不全、肺高血圧症、慢性心房細動、増幅弁閉鎖不全症、三尖弁閉鎖不全症、糖尿病、骨粗しょう症、アレルギー(～)、酸素1/m使用中で車椅子介助。 併用薬：ラベプラソールNa、ソルビタム酒石酸塩、クエン酸第一鉄塩Na、スピロノラクトン、アレンドロン酸、ジュディアンズ、ピソプロロール、フル酸塩、イソニアジド、ブドニド、スルファミトキサゾール、トリプトファン、ソルビタム 介護老人保健施設内で接種。接種当日の夜、39.1度の発熱、倦怠感、体動活発となり寝たがり起きたりを繰り返す状態となった。SpO ₂ 85～92%と低酸素血症状態となった。この時点で、カロナール200mg錠を内服させ、クーリング開始。その後40分後においても不穏性の体動活動状態持続。その後、徐々に頻脈状態となり状態悪化となったので他院(救急外来)を受診。救急措置中に突然脈拍急激に減少し、意識レベル低下、全身状態悪化し翌日早朝に死亡確認。 (～11/11の情報に基づく)	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	(コメント無し) ～10/7から変更なし、	(コメント無し) ～11/11から変更なし、			
1699 報告者により 取り下げ	63歳	男	2022年7月24日	2022年8月4日	不明	4回目	接種日以前から狭心症の精密検査目的に、自宅近郊のクリニックを受診し、頭部MRIを撮影したが、明らかな異常所見は認められなかった。接種から5日後に頭痛が強くなり自クリニックを再診し、鎮痛薬の処方を受けた。 接種9日目に、隣県某市へ旅行。同日夜より頭痛増悪あり。翌日(接種より10日目)の朝、さらに増悪。昼前に嘔吐。救急車を要請した。搬送中に意識レベル低下し、救急病院到着時にはJCS1000、瞳孔不同あり、対光反射消失。精査で、左側頭頭頂葉の脳出血診断し、救命目的で緊急開頭血腫除去術を施行したが、脳ヘルニアが進行し、翌日未明に死亡。 術前MRIでは、左横静脈洞に血栓があった。	横静脈洞血栓症、 静脈洞血栓症、 脳出血、脳ヘルニア	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]					
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²			
																	資料番号	症例No		
1700	54歳	男	2022年8月1日	2022年8月2日	FM7534	3回目	病歴：進行した肝硬変(継続中か不明) 併用薬：ウルソデオキシコール酸 アピネソスタット 接種翌日、血小板減少発現	肝硬変、血小板数低値	肝硬変 血小板数減少	不明	評価不能	有(進行した肝硬変)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、						
1701 No.1698と 同一の症例 につき No.1698に統 合	78歳	女	2022年8月1日	2022年8月2日	FP9654	4回目	病歴：慢性心不全、間質性肺炎、陳旧性肺結核、慢性呼吸不全、肺高血圧症、慢性心房細動、慢性閉鎖不全症、三尖弁閉鎖不全症、糖尿尿病、骨粗しょう症 アレルギーはなかった。 併用薬：ラベプラソールNa、ソルビデム酒石酸塩、クエン酸第一鉄Na、スピロラクソン、アレンドロン酸、ジュディアンズ、ピソプロロールファル酸塩、イソニアジド、ブドニソン、スルファトキサソール、トリメプリアム、ソルビデム 経過：ワクチン接種の5時間20分後、発熱(39.1度)、乾性咳嗽、倦怠感、体動活発となり、寝たり起きたりを繰り返した。酸素飽和度85~92%と低酸素血症状態となった。この時点でカロナール200mg2錠内服。ケリング開始。40分後、患者は不穏性の体動活発状態を呈し、その後、徐々に頻脈状態となり状態悪化した。患者は病院の救急外来を受診した。救急処置中に突然脈拍が急速に減少し、意識レベルが低下した。翌日未明(早期)、全身状態悪化し、死亡が確認された。	全身状態悪化、低酸素血症、発熱、倦怠感、活動亢進、頻脈	低酸素 発熱 咳嗽 倦怠感 アカシジア 頻脈	不明	不明	不明								
1702	77歳	女	不明2022/7/19 (~10/7の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~9/4)後に報告された内容))	不明2022/7/21	不明 FM7534	4回目	基礎疾患はなく、風邪など引いた際に、クリニックに通院した。4回目のワクチン接種の2日後の朝の時点では、患者は特に変わった様子もなし元気であり、同日夕方には近所の人が慣れしきをしていて患者を確認していた。その後夜になり同様の息子が寝た際に玄関より戸をうたがれてから浴室を歩いて倒れている患者を発見した。救急要請し、救急隊到着時の患者の状態は意識消失、自発呼吸あり、外傷なしであった。搬送中に呼吸停止となりその後心肺停止となり心肺蘇生が開始された。心肺蘇生により一時的に心拍が再開したが、その後再び心停止となった。病院にててもも膜下出血が確認され救命困難と判断され死亡が確認された。近隣の病院に緊急搬送され、も膜下出血で死亡。 (~10/7の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~9/4)後に報告された内容))	も膜下出血	も膜下出血	不明 不明	不明	不明	不明	不明	も膜下出血とワクチン接種との因果関係は不明で、どちらかの断定に至る情報はありません。 ~11/11から変更なし、					

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1703	19歳	女	不明	不明	不明	不明	患者は報告施設の接種者ではなかった。患者はワクチン接種後、発熱し、その後、死亡した。ワクチン名不明。報告医師は患者からの伝聞、実際にあった話なのかも不明。連絡不可能な報告医から入手した情報。	発熱	発熱	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1704	80歳	男	不明	2022年4月9日	不明	3回目 2回目 (~10/7の 情報に基づき 集計 専門家評価 対象期間(~9/4) 後に報告され た内容))	2021年9月頃から上肢の異常な姿勢(ジストニア、ジスキネジア)が発作性に出現するようになった。次第に悪い音が進み、発作回数も持続時間も増加して重症化した。原因は不明で対症療法困難であったが、持続的な補体の亢進所見からステロイドを使用すると症状の軽快が得られて退院できた。介護下に自宅療養のところ、死亡日当日、訪問看護師が自宅で死亡しているところを発見、AICTをとったが、画像変化はなく、突然死と診断した。死亡後に関連性を推定したため、ロットは確認できていない。ステロイド反応性に軽快を得たことから、自己免疫運動異常症と推定。悪急性に増悪したことで、突然死の転機を迎えたことは、全くこれまでの経験や知識では考えられない異常な病状。ワクチンとの関連を推定したことから報告した。ワクチン名は不明	突然死、発作性舞蹈病アテトーゼ	突然死	不明	不明	不明	(コメント無し)	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可 能性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																資料番号	症例No	
1705	81歳	女	2021/8/4 2021/8/7 (~10/7の情報に 基づく)	2022年5月14日	不明	2回目	病歴・情報なし 併用薬・報告なし 予診票での留意点なし 患者はこれまで大きな病気をなく生 活してきた。ワクチン2回目の接種 後数日で体調を崩し、そのまま寝た きりとなった。血液検査異常がない ことから入院での経過観察は行わ れていなかった。寝たきり状態のま ま、患者は急性心臓死を呈した。剖 検は実施されなかった。(~10/7の 情報に基づく)	心臓死	心臓死	不明	関連あり	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				
1706	39歳	男	不明	2022年5月11日	不明	3回目	初回ワクチン接種後、即日、咳嗽が 生じた。翌はプレドニソン10mg、KNS注 射用500mlの輸液で治療した。 初回ワクチン接種後21日後3月10 日後に2回目ワクチン接種。悪心、 嘔吐が生じた。 本年1月、3回目のワクチン接種を 受けた。2ヶ月後、左臀部腫痛のため 受診した。ブライバシー病院を紹 介され、肺がんの皮膚転移と診断さ れた。 翌月には、下肢の腫痛、四肢の疼 痛、圧痛を伴う局所的な腫痛、四肢 の発赤/発色/熱感/圧痛を伴う 浮腫、点状出血/皮下出血/紫斑 /出血傾向が生じた。 (~10/7の情報に基づく)	肺がん、皮膚癌、皮膚転移、血小板 減少症を伴う血栓症、深部静脈血 栓症 (~10/7の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(~9/4)後に報告 された内容))	肺がん、皮膚癌、皮膚転移、血小板 減少症を伴う血栓症 深部静脈血栓症 (~10/7の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(~9/4)後に報告 された内容))	不明	関連あり	不明	血小板減少が新たに発症していることを評価するための 所見が得られていないことから、ブライトン分類を'4'と評 価します。 以下の点から事象とワクチンとの因果関係を評価すること は困難です。 ・血小板減少に関する情報が不足していること ○2021/05/06 血小板数28万であることが確認できまし たが、2022/05/11 死亡前の血小板数を確認できますか。 少なくとも死亡前の生化学的な臨床検査値を併せて見な ければ病態を把握することは困難です。 ○血小板減少を呈する疾患のうち、感染症、癌の骨髄浸 潤、造血器疾患(良性および悪性)、自己免疫疾患、播種 性血管内凝固(DIC)等を否定するための臨床症状や臨床 検査所見は確認できますか。 ○血小板減少は、単独の減少ですか、それとも白血球や 赤血球といった他の血球も減少していましたか。 ・TTSの鑑別診断に必要な情報が不足していること ○(上記血小板減少に関する情報に加えて)凝固系検 査、画像検査所見における血栓症の確認等の情報は確 認できますでしょうか。 ○抗血小板第4因子抗体(ELISA法による測定)は未実施 ですが、確定診断には必要な検査ではないでしょうか。 ・進行性悪性腫瘍(皮膚転移を有する肺癌等)を有する患 者であったこと ○当該悪性腫瘍の詳細な経過(診断・病期・治療内容 等)は確認できますでしょうか。 ~10/7から変更なし、	血小板減少が新たに発症していることを評価するための 所見が得られていないことから、ブライトン分類を'4'と評 価します。 以下の点から事象とワクチンとの因果関係を評価すること は困難です。 ・血小板減少に関する情報が不足していること ○2021/05/06 血小板数28万であることが確認できまし たが、2022/05/11 死亡前の血小板数を確認できますか。 少なくとも死亡前の生化学的な臨床検査値を併せて見な ければ病態を把握することは困難です。 ○血小板減少を呈する疾患のうち、感染症、癌の骨髄浸 潤、造血器疾患(良性および悪性)、自己免疫疾患、播種 性血管内凝固(DIC)等を否定するための臨床症状や臨床 検査所見は確認できますか。 ○血小板減少は、単独の減少ですか、それとも白血球や 赤血球といった他の血球も減少していましたか。 ・TTSの鑑別診断に必要な情報が不足していること ○(上記血小板減少に関する情報に加えて)凝固系検 査、画像検査所見における血栓症の確認等の情報は確 認できますでしょうか。 ○抗血小板第4因子抗体(ELISA法による測定)は未実施 ですが、確定診断には必要な検査ではないでしょうか。 ・進行性悪性腫瘍(皮膚転移を有する肺癌等)を有する患 者であったこと ○当該悪性腫瘍の詳細な経過(診断・病期・治療内容 等)は確認できますでしょうか。 ~11/11から変更なし、				
1707	不明	女	不明	不明	不明	1回目	初回接種後に血便有り、入院。原因 不明の死亡。 ワクチンがファイザー社のものかど うかは不明	不明	不明	不明	不明	不明	情報が不足で判断できない、 ~10/7から変更なし、	情報が不足で判断できない、 ~11/11から変更なし、				
1708	84歳	女	2022年8月9日	2022年8月12日	FR1790	3回目	一人暮らしの方。過去2回のワクチ ン接種では問題はなかった。 ワクチン接種6日後に自宅で亡く なっていたのを親族が発見した。腐 敗所見により、ワクチン接種5日後 の死亡と判断された。	不明	不明	不明	評価不能	不明	検死所見の詳細の追加をお願いします ~10/7から変更なし、	検死所見の詳細の追加をお願いします ~11/11から変更なし、				
1709 No.1247と 同一の症例 につき、 No.1247に統 合	72歳	女	2021年8月25日	2021年8月4日 (~10/7の情報に 基づく(集計・專 門家評価対象期 間(~9/4)後に報 告された内容))	不明	1回目	初回ワクチン接種20分後、息苦しい との訴えあり。血圧は140~150で り、拡張期80であった。血中酸素濃 度は97~99%であった。その後帰 宅した。警察から連絡あり、大学にて検死を した模様。	呼吸困難	呼吸困難	不明	関連あり	不明						

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可 能性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1710	72歳	女	2022年6月22日	2022年8月10日	不明	3回目	病歴：慢性腎症、ネフローゼ症候群併用薬：ブレティン、アルファカルシドール 経過等：3回目接種までは労作時息切れ症状等は全くなかったが、接種から1394日目、呼吸困難と摂食障害が発現。 28日目、前医を外来受診。尿路感染症、肝障害、腎障害の悪化などを認め、レボフロキサシオン内服にて自宅療養していた。しかし、その後経口接種困難、嘔吐があった。 29日目、再受診。心エコーにて著明な右心負荷所見。ECG S1Q3T3があった。肺塞栓疑うも、造影CTでは肺塞栓所見、末梢肺動脈塞栓もなく、血栓性疾患は否定的であった。原因不明の肺高血圧症で、呼吸状態が悪化があった。 30日目、挿管管理の上、報告者病院へ転院となる。酸素、昇圧、強心薬使用するも、酸素化の改善は乏しかった。 31日目フロセミド注射開始した。翌日から、一酸化窒素(NO)、マシentan2.5mg(肺血管拡張薬)開始した。 34日目タガラフィル10mg開始し、2日後にNO中止。以後、利尿薬、血管拡張薬を漸増しながら治療していた。 42日目(入院12日目)SS-A/SS-B抗体陽性で、口唇腺生検の結果、シェーグレン症候群の診断となった。 44日目(入院14日目)気管切開施行した。 49日目(入院開始から19日目)、肺炎と肺炎を併発し、血圧低下、呼吸状態悪化のため死亡した。	肺高血圧症、シェーグレン症候群、肺炎、肺炎	不明	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
1711	52歳	不明	不明	不明	不明	不明	52歳の人が、ワクチン接種の2時間後に死亡した。死因は心筋梗塞と思われる。	心筋梗塞	心筋梗塞	不明	不明	不明	心筋梗塞と診断された根拠が不明です。血液検査、心電図など詳細な情報の追加をお願いします ~10/7から変更なし、	心筋梗塞と診断された根拠が不明です。血液検査、心電図など詳細な情報の追加をお願いします ~11/11から変更なし、				
1712	78歳	男	2022年8月24日	2022年8月24日	FP9654	4回目	病歴：特発性肺線維症、重度慢性呼吸不全、良性前立腺肥大症、糖尿病、重篤な逆流性疾患、アレルギー-肺、副作用解、ワクチン副作用歴はなかった。 接種より酸素安静時2L、労作時5Lを必要としており、接種に急性増悪を起し、入退院を繰り返していた。 併用薬：不明 シロドシン、ジャヌド、メシジウム、コデインリン酸塩、ネモクソン、ミバロム 接種は自宅で孫と二人で自立した生活を送っていた。要介護度は4であった。喉下および経口摂取は可能であった。ワクチン接種前の体温は、36.3度であった。接種後、1時間経過後嘔吐し、著し認めなかったが、帰宅のために自動車の後部座席に着席したあと意識消失し、当院に家族に連れられてきた。来院時心臓停止状態であり、モニターではAsystole(心静止)であった。心肺蘇生を施行したが、約30分後に死亡確認した。剖検は実施されなかった。 (~10/7の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~9/4)後に報告された内容))	間質性肺炎、特発性肺線維症	不明	評価不能	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、					
1713	70歳	女	2022年7月6日	2022年7月9日	FN9605	4回目	病歴：皮膚筋炎、間質性肺炎、重症性神経炎、不眠症、自己免疫疾患薬剤服用歴：ブレティン、イムラン、レキソラン、タケキャブ ワクチン接種の翌日、38 発熱により会社を休む。2日目、37 発熱あり、仕事に行き、いつも通り帰宅。この後、娘と電話したが体調不良の訴えはなかった。3日目、無断欠勤となり発見に至った。翌日、行政解剖を行った結果心筋炎の診断となった。	心筋炎、突然死、冠動脈狭窄	突然死	行政解剖	関連あり	有(皮ふ筋炎、間質性肺炎)	(コメント無し) ~10/7から変更なし、	(コメント無し) ~11/11から変更なし、				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²		
																	資料番号	症例No	
1714	70歳	男	2022年8月9日	2022年8月14日 2022年8月10日	不明	不明	痲疹・麻疹血診顆粒結石、2022年 秋に自営玄関で倒れ、救急搬送さ れた。 併用薬の報告なし。 集団接種会場で接種。接種の翌日 夜、近所の人から自宅裏庭に墜り込 むようにして前のめりに倒れている のを目にしていた。接種2日後、患 者が同じ姿勢でいるのを、その近所 の住人が気づき119番、報告医師 は、顔と頸部に腫瘍のつっ血、頸静 脈経路等は死因の参考にならない と考えた。同日、監察官で検案。心 臓血はトロポニンTが陽性であった ため、心筋梗塞が死因と考えられた。 剖検は実施されなかった。 (~10/7の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(~9/4)後に報告 された内容))	心筋梗塞 急性心筋梗塞	心筋梗塞 急性心筋梗塞	検案	不明	不明	不明	血小版減少が新たに発症していることを評価するための 所見が得られていないことから、ブライTON分類を'4」と評 価します。 ~10/7から変更なし、		血小版減少が新たに発症していることを評価するための 所見が得られていないことから、ブライTON分類を'4」と評 価します。 ~11/11から変更なし、			
1715	85歳	男	2022年7月23日	2022年7月25日	FT8584	4回目	病歴:慢性心不全、慢性腎不全、睡 眠時無呼吸、肥満、再発性膀胱癌、 胃がん、貧血、慢性心房細動 自宅定期訪問往診時に接種。15分 間経過観察では副反応なし。1日目 の夜、体温37.7、酸素飽和度90- 95%と指によってばらつきあり、2日 目になって38.5 呼吸苦があり往診 対応。SpO2 84%、血圧90、JCS - 20、37.7、HbT3L開始するも改善 無(救急要請、搬送準備中にPEAと なり蘇生開始。午前3時救急搬送。 病院で蘇生継続するも改善せず死 亡。 (~11/11の情報に基づく)	発熱 呼吸困難	発熱 呼吸困難	不明	不明	不明	不明	(コメント無し) ~10/7から変更なし、		過去3回のワクチン接種で異常が観測されず、また元々在 宅診療を行う程度の日常生活動作、全身状態であったこ とからワクチン接種と発症病態との関連は可能性は低い であろう。なお当日の全身状態の情報に乏しいため評価 不可とした。	資料1-2-2-1	20739	
1716	53歳	男	2021年10月9日	2021年10月13日	FJ1763	1回目	基礎疾患:アトピー性皮膚炎 接種後4日目、無断欠勤を契機に安 否確認要請され救急隊が死亡確 認。解剖所見では軽度の心肥大を 認めたが、慢性心不全や致死的不 整脈など急死を示唆する所見は認 められなかった。病理組織学的検査 では心筋に軽度の炎症細胞浸潤を 認めたが限局的で明らかに致死性 とも言い難く、病的意義の評価が困 難だった。その他明らか致死性 となる損傷や疾病、中毒を認めず、死 因は限定困難だが、解剖で確定で きない死亡の原因として致死性不 整脈の可能性はあるほか心筋の炎 症が関与した可能性があり、ワクチ ン接種が発症に関与した可能性が 否定できない。	心筋炎 肺水腫	心筋炎 肺水腫	不明	不明	無	無	心筋炎は自然発生することも知られている疾患であるた め、ワクチンによる心筋炎なのか、ワクチンとは無関係に 発生した心筋炎なのかを鑑別することは困難である。 ~11/11から変更なし、					
1717	68歳	男	2022年8月23日	2022年8月24日	FR1790	4回目	病歴:腎臓病(維持透析中)、2型糖 尿病、陈旧性心筋梗塞、高カリウム 血症、心筋梗塞 透析中にワクチン接種。副反応は みられなかった。透析中も発熱安定 した状態で透析を終了した。翌日、 自宅で死亡したと警察から連絡が あった。	原因不明の死亡	死亡	不明	不明	有(心筋梗塞、 高カリウム血 症)	有(心筋梗塞、 高カリウム血 症)	透析中の患者で接種1日後の死亡、データなし。 ~10/7から変更なし、		透析中の患者で接種1日後の死亡、データなし。 ~11/11から変更なし、			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²		
																	資料番号	症例No	
1718	81歳	男	2021年6月12日	2021年11月1日	EY0779	2回目	病歴:2型糖尿病、高血圧症、虚血性心臓病 ワクチン接種時の予診票での注意点なし、当日、近所で接種後、異常なく帰宅。接種1日後23時に就寝を家人が確認していたが、接種2日後の朝9時ころ、体動困難となっていたところを家人が発見、救急搬送。体温37.6度、GCS1、血液検査では感染所見なし、副反応との診断で一旦帰宅。接種3日後、患者転倒を訪問看護師が確認、四肢脱力による体動困難、意識混濁を認め、病院の救急外来へ搬送。意識レベルはGCS2と前日より低下、前日からの血液培養からグラム陽性菌を検出していたことから、菌血症診断で入院。入院後、嚥下障害並びに誤嚥性肺炎を指摘、抗生剤等で加療を行ったも、その後も誤嚥性肺炎を繰り返しADL低下が進行、TPNや経管栄養への移行を行い全身状態の管理を行ったが更なる覚醒レベルの低下を認め死亡に至る。 (~11/11の情報に基づく)	意識障害、嚥下障害、誤嚥性肺炎、脱力発作	不明	不明	無	ワクチン接種後に何らかの原因によって脱力発作及び意識障害が生じ、全身状態の悪化につながったと考えられるが、もともと患者が有していたリスク因子とワクチン接種のどちらの影響が大きいかは判断が困難である。	ワクチン接種後に何らかの原因によって脱力発作及び意識障害が生じ、全身状態の悪化につながったと考えられるが、もともと患者が有していたリスク因子とワクチン接種のどちらの影響が大きいかは判断が困難である。 ~11/11から変更なし。						
1719	不明	男	不明	不明	不明	不明	ワクチン接種後1ヶ月以内に死亡した。医師は不明死と診断した。	原因不明の死亡	死亡				(コメント無し) ~10/7から変更なし。	(コメント無し) ~11/11から変更なし。					
1720	不明	男	不明	不明	不明	不明	ワクチン接種後2ヶ月以内に死亡した。医師は不明死と診断した。	原因不明の死亡	死亡				(コメント無し) ~10/7から変更なし。	(コメント無し) ~11/11から変更なし。					
1721	79歳	男	不明	不明	不明	不明	病歴、併用薬不明 接種2日後に死亡されたが詳細は不明	不明	不明	不明	不明	不明	MP療法による腸管気腫は稀であるが、MP療法の治療歴が情報不足。	MP療法による腸管気腫は稀であるが、MP療法の治療歴が情報不足。 ~11/11から変更なし。					
1722 報告者により取り下げ	47歳	女	2022年8月19日	2022年8月27日	不明	4回目	病歴:高血圧、併用薬:不明 ワクチン接種後、同日に39度の発熱し、接種3日後に解熱した。接種5日後、胸部短気息と呼吸困難のため救急要請。救急車内で心肺停止を認め、病院へ搬送され、体外式膜型人工肺(ECMO)が導入された。接種8日後に死亡	不明	不明	不明	評価不能	有(心筋炎、急性肝炎)							

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1723	68歳	男	2022年7月29日	2022年8月1日	FP9647	4回目	基礎疾患:糖尿病、感覚障害性歩行失調症 関連病歴ほか、感覚障害による先天性 歩行遅滞、2型糖尿病、前立腺腫、大 腸癌術後下、骨カリエス、アル コール依存症、ADL減少、腰痛骨折 歴あり、自立神経系機能障害、起立 性低血圧、せん妄、肩関節痛、経 路閉塞、抗凝固薬、尿毒症、メロ クス、ビタミンB1欠如、接種、尿路感染 低血糖血症、便秘、胃腸力症、大球性 貧血、低アルブミン血症 アレルギー:塵、ロビオン、ボンフェナク 詳細不明 内服薬:モサプリド、アスバラク、ミヤ BM、大建中湯、アミテージ、ヒカルタ ミド、アテナミン、ボラプレレンク 感覚障害性歩行失調にて入院下で施 設入所を調整中だった。せん妄あり、 ADL低下や低栄養傾向だが全身状態 は安定していた。 接種当日は熱もなし(異常認めず。接 種3日後の朝、いきなり下顎呼吸、顔 色不良となりレベル、血圧とも低下。約 15分後、心動停止、DOA10。補液 1000ml投与もショック状態から回復せ ず、痙攣発作も出現。採血からDICが 判明するもCTではショックの原因は不 明。一時血圧回復するも、CTから帰室 後、再度、血圧低下、死亡に至る。	血小坂減少症を伴う血栓症(血栓 症)	心室細動	不明	関連あり	なし	血栓症を評価するための情報が不足しています。 血小坂減少を新たに発症しているものの、血栓症/血栓塞 栓症を示唆する画像所見等が得られていないことから、プ ライオン分類を「4」と評価いたしました。	血栓症を評価するための情報が不足しています。 血小坂減少を新たに発症しているものの、血栓症/血栓塞 栓症を示唆する画像所見等が得られていないことから、プ ライオン分類を「4」と評価いたしました。 ~11/11から変更なし。	資料1-2-2-1	20902		
1724	79歳	男	2022年8月24日	2022年8月26日	FT8584	4回目	原発性アミロイドーシスのため化学 療法中であり、病状安定していた。 服用薬は、メルファラン、デキサメタ ゾン。 休養期間中にワクチン接種施行。 接種1日後朝より腰痛出現、対症療 法にて落ち着くも接種2日後に心動 停止となり、死亡された。解剖はな く、死後CT所見にて肺管気腫、肺管 穿孔疑いとなった。	肺管穿孔 肺管気腫症 肺血管性ショック 気腫 腸管虚血	CT	不明	不明	ALアミロイドーシスが、原発性であれば消化管アミロイ ドーシスの有無の情報、続発性であれば原疾患やその病 態の情報が必要と考えます。	ALアミロイドーシスが、原発性であれば消化管アミロイ ドーシスの有無の情報、続発性であれば原疾患やその病 態の情報が必要と考えます。 ~11/11から変更なし。					
1725	92歳	女	2022年7月20日	2022年7月20日	FP9647	4回目	既往歴:狭心症(ステント留置後)、 心不全により他院にて加療中、内服 薬:リワザリン 接種3回目までいずれも副反応発現 は無し、報告者の病院にて4回目接 種、15分の経過観察後、患者は呼 吸苦や胸痛等なく帰宅、接種から5 時間後ごろ、胸痛と思わずに訴え たため、家族が救急要請し、病院へ 搬送。心肺蘇生法を施行されたが 接種7時間後に死亡。剖検は実施さ れなかった。	心筋梗塞	心筋梗塞	不明	評価不能	有(心筋梗塞等 心疾患)	原疾患、既往症と症状から心臓疾患が死因と思われる が、血液検査、画像検査、心電図等のデータがなく、剖検 もされていないため情報が不足しており、評価は困難であ る。	(コメント無し)	資料1-2-2-1	20859		
1726 No.1715と 同一の症例 につき、 No.1715に 統合	85歳	男	不明	不明	不明	不明	ワクチン投与後、体調を崩されてお 亡くなりになった。 (製品情報センターを介し連絡可能 な報告者(その他の医療従事者)か ら入手した自発報告である。	不明	不明	不明	不明	不明						

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1727	78歳	女	不明	不明	不明	1回目	病歴:冠血管硬化症、脂肪肝、大動脈硬化症 ワクチン接種6日後に死亡した。死因は虚血性大腸炎と報告された。剖検にて「小腸の広範囲壊死による汎発性腹膜炎」が明らかになった。	虚血性大腸炎	虚血性大腸炎	解剖	不明	不明	(コメント無し)	(コメント無し)	~11/11から変更なし。			
1728	72歳	不明	2022年6月22日	2022年8月10日	不明	3回目	既往症:慢性腎症、右室過負荷 ワクチン接種後29日目、挿管状態で紹介/搬送された。肺動脈性肺高血圧症、肺高血圧症、肺炎、肺炎、シェーグレン症候群、気管支出血、膈血腫、後腹膜血腫、カンジダ性髄膜炎、気管内挿管、酸素飽和度低下、肺浸潤、精巣、血行動態不安定、洞調律、状態悪化、発熱、無気肺、下痢、クロストリジウム検査陽性、白血球数増加、炎症、貧血、カンジダ感染、血中、一酸化炭素増加、不安定血圧、血圧低下のため入院したが、肺野の透過性が日々悪化、入院19日目(ワクチン接種から48日後)酸素化も悪化し、体位変換で血圧が保てない状態となった。FiO2は30%まで上昇、血圧維持のためビトリンを使用しても血圧50台まで低下、接種49日後、死亡確認。	重症肺動脈性肺高血圧症 肺高血圧症	不明	不明	不明	(コメント無し)	(コメント無し)	~11/11から変更なし。				
1729	52歳	女	2022年6月15日	2022年6月17日	FM3092	3回目	病歴:統合失調症 併用薬:不明 接種翌日の朝の定期検温にて39.4度、アムピシリン(200mg)および生理食塩水(500mg)div投与、11時体温38.7度。カロナール(500)錠服用。同日23時すぎ嘔吐、意識低下が出現。各種救急治療を行うが反応せず。接種2日後午前1時すぎに死亡確認。死亡から2日後に大学病院にて解剖を行い、肺水腫との診断。	肺水腫	肺水腫	解剖	評価不能	不明	ワクチン接種1日後の発症なので本剤との関連は否定できないが、肺水腫に至るまでの循環器状態、呼吸器状態、全身状態についての情報が不十分である。	ワクチン接種1日後の発症なので本剤との関連は否定できないが、肺水腫に至るまでの循環器状態、呼吸器状態、全身状態についての情報が不十分である。	~11/11から変更なし。			
1730	82歳	男	2022年9月14日	2022年9月15日	FW 0547	4回目	予診票:高血圧で通院中。 接種日の予約時間に独歩、杖ありで来院。体温36.1度。問診では体調は普段通りとのことであった。前回は普段通りとのことであった。前回は3回の接種でも問題なかったとのこと。接種後の観察を終え、独歩で帰宅。接種の翌日に自宅で死亡したとの連絡が接種翌々日に警察から受けた。 世帯員の有無:不明 アレルギ―歴:副作用歴:なし。 剖検の実施の有無:不明 (~11/11の情報に基づく。)	不明	不明	不明	評価不能	不明	(コメント無し)	(コメント無し)	~11/11から変更なし。			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1731	94歳	女	2022年7月12日	2022年7月12日	FM7534	4回目	基礎疾患: 高血圧、骨粗鬆症、糖尿病大動脈 硬化、高脂血症、内臓脂肪腫手術後、甲状腺機能低下症、うつ病 慢性心不全、動脈硬化性心疾患、一過性脳 虚血性発作、冠動脈狭窄症、下腿痛、L2/L3 S1/2欠乏性脊柱、ステント用コイル塞栓 術、脳口頭閉塞 処方薬: カンザサルタン(8)、アムロジピン (2.5)、フロセミド(20)、バイアスピリン(100)、ワ ンアルファ(0.5)、ラベグラソール(10)、モーラ ステープ(20)、サンピル(900)、エビファイ (6)、乳糖、ミルザザン(15)、ラコール NF200m、メチコール注(500µg/100/5)。 経過: 午前10時ワクチン接種。午後4 時から38度の発熱、頭痛出現。家族に 連れられ来院。血圧140/82、SpO2 99%。脈拍 110/分。胸痛は軽微なし。解熱剤的 ロキソプロフェン80分(1回90)を処方し 帰宅。帰宅中の車内で吐き気があり、車外へ 降りられず。20~30分ほど車内に籠まり休 憩。その後、車外へ出たが歩けず30分 ほど椅子に座っていた。2~3歩歩き、嘔吐。 さらに数歩歩いて再度嘔吐し倒れる。救急車 を要請。救急車内で心停止し、心臓マッサ ージ、除細動等蘇生術を受けながら病院到着。 病院で数回心室細動になり除細動等蘇生術 を繰り返すも回復せず死亡。両病院で死 のCT所見及び発症後の経過から、急性心筋 梗塞による死亡と診断された。 副検は実施されなかった。 〜11/11の情報に基づき(集計・専門家評価 対象期間: ~10/9)後に報告された内容。	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	CT	評価不能	有(急性心筋梗 塞)	患者背景や診断を裏付ける所見の情報不足しており、 ワクチン接種との因果関係は評価できない。	(コメント無し)	資料1-2-2-1	20992		
1732	89歳	女	2022年8月31日	2022年9月11日	FP8544	4回目	基礎疾患: 進行性核上麻痺・パーキン ソン病、甲状腺機能低下症と加齢による フレイル進行 経過等: 接種前の体温36.6度。在宅訪 問診療にて健康管理している状況。接 種8日目に強い陣発と発熱(37.9度)発 生。往診にて診察。両肺に乾性ラ音。 SpO2 80~85%と低下。急性呼吸不全 と診断し病院へ救急搬送され入院と なった。両病院からの報告によると、リ ザーバーマスク10.0L/分でもSpO2 90%を維持することが困難。CTにて両 肺野びまん性腫りガラス陰影と牽引性 気管支拡張を伴う所見あり、KL-6 892 LDH 479U/lであった。急性間質性肺 炎によるびまん性肺腫瘍と考えられ た。酸素療法 ステロイド/免疫抑制法を 行ったが接種から11日死亡と診断さ れた。	間質性肺炎	間質性肺炎 急性呼吸不全、びま ん性肺腫瘍 (~11/11の情報に基づき)	急性呼吸不全 (~11/11の情報に基づき)	CT	評価不能	有(薬剤性間質 性肺炎)	間質性肺炎については、その成因に関する情報が少な く、本剤との関連を判断できない。	間質性肺炎については、その成因に関する情報が少な く、本剤との関連を判断できない。 ~11/11から変更なし。			
1733	73歳	男	2022年9月9日	2022年9月14日	FW0547	4回目	病歴: 心不全、糖尿病、レビ・小体 症認知症、 覚醒困難、嚥下困難、BNP高値 併用薬: ドネペジル5mg、リスバ グル11mg、ジャスピオ、アスバラカ リウム錠、アクアトミ点滴静注。 経過等: 1日目、38.4度の熱出現。 SpO2 83%。採血検査し、白血球 1960、ヘモグロビン低値。 5日自死亡。 副検が実施されたかは報告なし。 副検は実施されなかった。 〜11/11の情報に基づき(集計・専門家評価 対象期間: ~10/9)後に報告された内容。	不明	不明	不明	不明	不明	(コメント無し)	(コメント無し)	資料1-2-2-1	20930		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1734	84歳	女	2022年9月14日	2022年9月17日	FW0547	4回目	接種の翌日に発熱(37.4度)、2日目 39.5度まで上昇。CRPは18.76であっ た。この時点で敗血症の診断。3 日目18時ころ死亡となった。 剖検が実施されたかは報告なし。	肺炎からの敗血症	敗血症	不明	関連あり	不明		(コメント無し)		(コメント無し) ~11/11から変更なし。	資料1-2-2-1	20978

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1735	62歳	女	2022年2月	不明	不明	3回目	<p>文獻報告に基づき症例。患者は毎年定期接種を受け、異常を指摘されたことはなかった。直近(2022年11月)接種では、HbA1c5.8%、血糖値95mg/dL。接種後、関節痛(右足、手の指)と同時に紅斑発症。指の腫脹を感じ始めた。接種後13日、指の腫脹が悪化し、最寄り救急病院受診。同日でCT検査、間質性肺炎と診断。対症療法の治療を受ける。接種後19日、手と肘両方の明確なゴットロン兆候の発症。手のひらの遊ゴットロン徴候、爪間紅斑、筋骨痛、筋力低下と抗MDA5抗体陽性に基づき、皮膚筋炎と診断。左ひじの紅斑部位の皮膚生検を受けた。皮膚病理学は、皮膚筋炎を示唆する病理所見が認められた。発症は発症されなかった。低酸素血症も呈しており、メチルプレドニゾン1000mgの点滴を3日間受けた。肺野のシロトスアプド高濃も認められた。プレドニゾンの投与は1.0mg/kgに調節され、初回ステロイドパルス後、タクロリムス10-12mg/mlのトラフ値で投与。ワクチン接種24日後、血漿交換療法開始。各指の爪節毛細血管は爪節部ビデオ毛細血管顕微鏡検査により評価された。局所的な血管拡張と程度の出血のみが認められた。同時血液検査で、MDA-5の抗体値が2190、フェリチン値1772ng/ml、IL-1βが544U/ml、シリンチナーゼ活性が228U/L、CRPが5.6mg/dであったことが明らかになった。リマチ因子、抗環状ペプチド化ペプチド(CCP)抗体、抗シーレリン/抗核膜網織筋抗体(抗SMA)抗体、抗DNA抗体、抗好中球細胞顆粒抗体(ANCA)が検査され、陽性の結果であった。なお、検査で異常な値を示していることがなかった。食後2時間までに>200mg/dの血糖値を繰り返し記録。空腹時の血糖検査では、血中グリコル値が115mg/dL、インスリン及びC-ペプチド濃度が8.5uIU/mlと4.4uIU/mlをそれぞれ示した。評価によりインスリン分泌が維持されていることが判明したが、抗グルタミン酸脱炭酸酵素(GAD)抗体の異常な増加があった(225 IU/ml)。これらの結果により、SPIDDMを発症していると断定。ワクチン接種後33日までに、5回の血漿交換療法が行われ、MDA-5の抗体値が95まで改善し、血漿交換療法終了。この変化は高血糖の改善と同時に起こったが、CTでの間質性の不透明部とサチュレーションモニターの酸素化は徐々に悪化。ワクチン接種後40日、メチルプレドニゾン500mgの静注療法を再開。ワクチン接種後45日、MDA-5の抗体値は865まで増大。ワクチン接種後46日後、患者はさらに顕著な低酸素血症を呈し、CTでは皮下気腫と縦隔気腫が認められた。これらの所見は意識障害の発生と同時に発生。これらの評価は、造影剤画像における高信号域を明らかにし、脳梗塞の診断を容認した。このことは、TAC、IVCTと追加の血漿交換療法を受けることを困難にした。時期とともに、意識障害は改善したが、肺野の影は残存し、酸素化の減少を伴った。持続的な低酸素化の継続後、ワクチン接種5日後死亡。</p>	皮膚筋炎	間質性肺疾患	皮膚筋炎、間質性肺炎、1型糖尿病、脳梗塞	不明	不明	不明	臨床症状からは皮膚筋炎、間質性肺炎の疑いがある。何らかの免疫異常が起きていると考えられるものの、ワクチン接種との因果関係は不明である。他の報告があれば検討すべきである。なお、インスリン依存性糖尿病はステロイド投与によるものと考えられるが、情報不足で評価が困難である。	臨床症状からは皮膚筋炎、間質性肺炎の疑いがある。何らかの免疫異常が起きていると考えられるものの、ワクチン接種との因果関係は不明である。他の報告があれば検討すべきである。なお、インスリン依存性糖尿病はステロイド投与によるものと考えられるが、情報不足で評価が困難である。	~11/11から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1736	93歳	男	2022年7月10日	2022年7月11日	不明	4回目	監察医からの報告 ワクチン接種は午前9時30分頃、夕 方から39度の発熱あり、アセトア ミノフェン服用し休んでいた。1日目の 午前0時頃呼吸なし、救急病院へ 搬送されるも、2時13分頃死亡確認。 同日行政解剖。 血中及び種液中サイトカイン上昇、 IIE高値あり。組織像では、浸潤性肺炎 あり、高熱で意識低下し誤嚥 肺炎 と考える。	肺炎	肺炎	行政解剖	評価不能	有(直接死因は 肺炎)	(コメント無し)	(コメント無し)	~11/11から変更なし。			
1737	64歳	女	2021年6月29日	2021年7月2日	EW0201	1回目	病歴 筋強直性ジストロフィー、副甲 状腺機能亢進症、高脂血症、子宮 体癌術後、左尿管結石、度房室 ブロック、右肋骨骨折、不眠、胃炎、 肝機能障害、便秘、痔瘻、 併用薬:ソビロン、カルピウム酒 石酸塩、テブレリン、ウルソデオキシ コール酸、ベザフィプラート、マグネシ ト、ロキソプロフェンNa、レバミピド 筋強直性ジストロフィーで長期療養 入院中に初回接種、3日目18時頃に 呼吸困難感を訴え、血液ガス検査 でPaO2 54、PaCO2 46と著明な低 酸素血症あり、酸素投与開始。 SpO2 80~90前半を維持していた が、20:55呼吸停止状態で発見。病 理解剖実施。肺炎患者および誤嚥性 肺炎で呼吸状態が低下していたとこ ろにワクチンによると思われる多発 性肺内動脈血栓性塞栓による呼吸 不全が死因と診断された。その他、 腎臓内にも血栓性塞栓あり。死亡 日の血小板は34.4万と低下はな かった。 (~11/11の情報に基づく(集計・専 門家評価対象期間(~10/9)後に報 告された内容))	塞栓症 誤嚥性肺炎、呼吸不全、動脈血栓 性塞栓症	誤嚥性肺炎 呼吸不全 動脈血栓性塞栓症、 肺動脈血栓症、 脳動脈血栓症、 血行性塞栓症	病理解剖	関連あり	有(誤嚥性肺炎)	(コメント無し)	筋強直性ジストロフィーで長期療養入院中、ワクチンの1 回目接種3日で呼吸困難感、低酸素血症、剖検で全身の 血栓が確認されており、医師コメントに記載されているよう に筋強直性ジストロフィーによる呼吸不全は直前まで認め ず、病理解剖で、慢性の誤嚥性肺炎を認めたが、死に至 る程度でなかったとことであり急性の肺動脈内血小 板血栓の多発による呼吸不全が存在したと考えられる。 但し、ワクチン接種後の血栓症としては発現がかなり早 い。凝固系のデータ無く、無動、熱発、水分摂取不足など の増悪因子が併存した可能性は否定できない。	資料1-2-2-1	21041		
1738	70歳	男	2022年7月23日	2022年8月17日	FP9654	3回目	病歴、併用薬の報告はない。 ワクチン接種10日後、患者は抗原 検査陽性であった。ワクチン接種25 日後死亡となった。剖検が実施され たかは不明。	COVID-19肺炎	肺炎	不明	関連なし	不明	患者背景や経過の詳細は不明であり、ワクチン接種との 因果関係は評価できない。	~11/11から変更なし。				
1739	80歳	女	2022年9月22日	2022年9月24日	FW0547	2回目	基礎疾患はない。 午前11時ころワクチン接種、15分 間、接種場所様子観察、問題なく 帰宅。1日目(翌日)発熱なく食事摂 取する。2日目、死亡しているのを 発見された。検視等の結果、死亡推 定時間は接種後30時間強、死因は 脳出血。	脳出血	脳出血	検死	評価不能	不明	(コメント無し)	~11/11から変更なし。	資料1-2-2-1	21050		
1740	82歳	男	2022年8月14日	2022年8月14日	不明	4回目	病歴、MAC症、前立腺癌、慢性硬膜 下血腫、肺炎、閉塞性肺炎、高血 圧、糖尿病 薬剤歴:リファンピシン、エサンブ トール、エリスロマイシン、インスリ ン 11:30頃ワクチン接種。その後帰宅 し、食事をする。16時頃発熱、18:30 頃上半身ベッドうつ伏せで死亡を 発見。(16時頃死亡を推定) 死亡の翌日行政解剖。急死の状 況、既往にMAC症あり。この増悪と 推定。但し、心筋一部に心筋炎像 あり (~11/11の情報に基づく(集計・専 門家評価対象期間(~10/9)後に報 告された内容))	不明 心筋炎	不明 心筋炎	行政解剖	評価不能	有(肺非結核性 抗酸菌症 (MAC))	死後発見されており、死亡時の状況が不明であり、剖検 結果も十分な情報が得られていない。	(コメント無し)	資料1-2-2-1	21103		
1741	高齢者	男	不明	不明 (接種から約1ヶ月 後)	不明	不明	原疾患等、不明 併用薬:報告なし 剖検が行われたか否かは報告され なかった。 ワクチン接種から約1ヶ月後に亡 くなった。	不明	不明	不明	不明	不明	(コメント無し)	~11/11から変更なし。				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1742	80歳代	不明	2021年6月10日	2021年6月11日	不明	1回目	原疾患等:アルツハイマー型認知症、脂質異常症 併用薬:報告なし	原因不明の死亡	死亡	不明	不明	不明	(コメント無し)		ワクチン接種の翌日に死亡したことわかりません。あまりにも情報が少なすぎます。	資料1-2-2-1	21071	
1743	72歳	女	2022年8月25日	2022年10月2日	FP9647	4回目	ワクチン接種後から発熱、腫痛、下痢、腹部膨満感等が出現。その症状が続くため接種15日目に受診。白血球増大、CRP上昇、腎障害進行、D-ダイマー等の上昇を認め、アンダーソン著明にて入院。抗生剤の治療開始。腎不全進行にて血液透析開始するも、多臓器不全にて接種38日後に死亡。	血液凝固異常	凝血異常	不明	関連あり	無	-	評価中	(コメント無し)		資料1-2-2-1	21094
1744	80歳代	女	不明	不明	不明	不明(3or4回目)	原疾患等:認知症 併用薬:報告なし 接種後、具合が悪くなり病院に搬送されたが死亡した。認知症があり問診票は家族が代筆した。基礎疾患は多数あったが問診票には記載されていなかった。	原因不明の死亡	死亡	不明	不明	不明	-	評価中	(コメント無し)		資料1-2-2-1	21085
1745	30歳	男	不明	不明 (接種2日後)	不明	2回目	本症例は文献情報に基づくもの、病歴、併用薬:報告なし ワクチン接種歴:1回目モデルナ2回目のワクチン接種2日後に死亡した。死因はサイトカインストームと報告された。	サイトカインストーム	サイトカインストーム	剖検	不明	不明	-	評価中	(コメント無し)		資料1-2-2-1	21110
1746	97歳	女	2021年8月10日	2021年8月17日	不明	2回目	病歴:報告なし 併用薬:ラシックス、ヘルベッサ、2回目のワクチン接種の5日後に入院し、1週間後に死亡した。死因は心不全と報告された。	心不全	心不全	不明	不明	不明	-	評価中	(コメント無し)		資料1-2-2-1	21134

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1747	82歳	女	2021年8月10日	2022/4/14 2021年8月18日 (~11/11の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~10/9)後に報告された内容))	不明	2回目	病歴:下顎ガン(継続中) 併用薬:アムロジピン 2回目のワクチン接種から324 5日後に、呼吸不全・心不全を発現した。ワクチン接種から324 5日後に死亡した。 (~11/11の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~10/9)後に報告された内容))	心不全、呼吸不全 呼吸不全	不明	不明	不明	-	評価中		下顎癌の状況は？あまりにも情報が少なすぎます。	資料1-2-2-1	21129	
1748	52歳	男	不明	不明	不明	不明	本症例は文献情報に基づくもの、病歴、併用薬、報告なし サイトカインストーム、転帰:死亡、と報告された。 死後現象と検視の直腸温測定から、死亡時体温は異常に高いと推測された。 検死が実施されたが、結果は提供されなかった。	サイトカインストーム	サイトカインストーム	検死	不明	不明	-	評価中	(コメント無し)		資料1-2-2-1	21124
1749	31歳	男	不明	不明	不明	2回目	本症例は文献情報に基づくもの、病歴、併用薬、報告なし 死因はサイトカインストームと報告された。	サイトカインストーム	サイトカインストーム	剖検	不明	不明	-	評価中	(コメント無し)		資料1-2-2-1	21123
1750	93歳	男	2021年5月25日	不明	不明	1回目	病歴:脳梗塞(継続中) 併用薬:クロビドグレル 接種翌日、心不全のために入院。 その後患者は死亡した(死亡日不明)。 患者はその他の投与経路からワクチンを接種した、と記載された。	心不全	心不全	不明	不明	不明	-	評価中	(コメント無し)		資料1-2-2-1	21142
1751	89歳	女	2021年8月6日	2021年8月8日	EW0207	2回目	接種2日後の午後1時に冷や汗を伴う胸痛を認め、改善しないため救急要請、17:38搬送。心電図異常あり、急性心筋梗塞と判断し、緊急冠動脈造影の方針としたところ、18時にVFとなり心肺蘇生を行いながらカテテル室に入室、PPCS挿入したが、PEAとAsystoleを繰り返しており、冠動脈造影の結果、右冠動脈100%閉塞、左冠動脈99%閉塞を認めた。PEA持続、救命困難であり、心筋梗塞による心肺停止と判断し、20:45死亡確認。	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	冠動脈造影	関連なし	有(急性心筋梗塞)	-	評価中	(コメント無し)		資料1-2-2-1	21172
1752	78歳	女	2021年7月4日	2021年12月3日	EW0203	2回目	R3/7/6の血液検査で各種肝炎(A,B,C,E)検査陰性、自己抗体(抗核抗体、抗ミトコンドリア抗体、M2抗体、ANCA、抗平滑筋抗体)も陰性。その他原因となる薬剤の内服なし。コミナリ筋注後の薬物性肝障害として経過観察を行い軽快したが、9月下旬から肝機能再増悪し、10/13肝生検を行った。急性肝障害型の自己免疫性肝炎様の像が得られ10/29よりプレドニン60mg/日で治療を開始した。その後肝機能の改善を認めたと11/11に発熱し菌血症、意識障害を発生し、それと同時に肝機能が再増悪した。多臓器不全にて死亡。	多臓器不全	多臓器不全	不明	関連あり	無	-	評価中	自己免疫性肝炎による肝機能障害とその後の易感染性、敗血症による死亡と読み取れるが、ワクチン接種が自己免疫性肝炎の原因となったかどうかは症例票からは評価が不可能である。	資料1-2-2-1	9527	

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²		
																	資料番号	症例No	
1753	72歳	女	不明	不明 (接種2日後)	不明	1回目	本症例は文献に基づき(報告 病歴「びまん性大細胞型B細胞性リ ンパ腫、甲状腺機能亢進症、 併用薬を服用(詳細不明)、 ペニシリンアレルギー歴あり)。 X日、午後9時頃、ワクチンの初回投 与、接種日の体温が摂氏35度、ワ クチン接種の直後、接種会場で不 調を感じたが、帰宅後少し休んだら よくなった。X日の1日後、午後4時こ ろ、疲労、悪心、胸痛及び肩痛を 発現、午後8時ごろ、LINEは「既 読」、X日の2日後、死亡者として家 で発見された。死体検査がこの 筋肉にみられたので、救命措置は 行われなかった。ワクチン接種が原 因であると推測され、患者の死亡が 発見されてからおよそ24時間後に 法医学的剖検が実施された。	血栓症	血栓症	剖検	不明	不明	-	評価中			免疫染色の結果から、免疫反応に基づき(多発血栓症により死亡されたと考えますが、前SARS-CoV-2スライクの免疫染色は陰性であり、接種との明確な因果関係は示されなかったものと理解しました。ワクチン接種以外の要因として、外傷や感染の病歴が不明(元文献の考察)という点で情報不足としましたが、接種と関連がある可能性も否定はできません。	資料1-2-2-1	21163
1754	85歳	男	2021年	不明	不明	不明	病歴「骨髄異形成症候群、前立腺 癌、慢性腎不全、高血圧症、 両下肢痛と歩行困難を訴えて来 院。ふくらはぎに痛みが強く、特に 左下肢痛を訴えた。閉塞性動脈硬 化症と診断して、アルプロスタジ ルの静脈を施行するも疼痛が激しく(他 院を紹介し、紹介先からさらに大 学病院に搬送となった。	血小板減少症を伴う血栓症、閉塞 性動脈硬化症、動脈血栓症	血小板減少症を伴う血栓症	末梢動脈閉塞性疾患	不明	関連あり	有(全くないとは言えないが、これまでは非常に順調に回復されていたのに、接種後からの変化であることから報告した)	-	評価中		TTSとして報告されていますが、血小板減少が新たに発症していることを評価するための所見が得られていないことから、プライトン分類を「4」と評価します。	資料1-2-2-1	21224
1755	85歳	男	2021年7月31日	2022年6月5日	FE8206	2回目	基礎疾患:痛風 アレルギー:花粉症 2021/7/31 2回目接種、当日著変なし。8/2発熱検診。胃カメラを勧められた。8/3胃カメラ施行。麻酔が覚めるのに2時間かかった。8/4結果説明。ビロリ疸検査のため検体採取。内服後より気分不良発現。嘔気のみ、食欲不振に嘔吐なし。以降、嘔気と食欲不振はずっと続いた。食事がとれないため近所の内科にあらこち点滴に通う。 内科、クリニックで緩和処方される。8月中旬頃より「頭がツーンする」と訴え始める。夜間は頻回内服。10/18MRIをとる。10/27結果異常なし。11/1精神科受診。話を聞いて診察終了。クリニックと同一緩和処方される。12月「歩けない」と訴え始める。客観的には独歩可能。自殺をはめかす言動が始まる。12/19「腕に力が入りにくい」と訴える。ワクチン接種前より体重が減少。12/22クリニックへ、採血・点滴施行。脳炎の診断を受ける。12/28クリニックへ(2回目)から「足が痛く、歩けない」と繰り返し何度も訴える。前回の採血結果異常なし。mms10点。高度アルツハイマー型認知症と診断される。ワクチン後遺症と変化が同時進行しているとのこと。12/29 10:30発熱予定だったが、10時過ぎに刺身包丁で自分の首を刺す。救急車で搬送。創部より持続的に体内に出血しており緊急手術。正月中は鎮静をかける人工呼吸器装着。1/6検査。術後の経過は良好だったが食事とはずれ、嚥下訓練、歩行訓練などリハビリする。2022/2/28転院。転院日に発熱。経管栄養と点滴で過ごす。3/22誤嚥性肺炎を要す。その後一自治療。5/4意識朦朧。ネーザルハイフローにて努力呼吸。SPO2 69%。5/5死亡。死因は誤嚥性肺炎。	誤嚥性肺炎	誤嚥性肺炎	不明	関連あり	無	-	評価中	(コメント無し)	資料1-2-2-1	21231		
1756	65歳	女	2022年9月7日	2022年9月16日	FT9319	4回目	基礎疾患「慢性腎臓病による血液透析 接種後、安静にしていたが、翌朝に発熱、嘔気が出現し、近医に救急搬送。いいたんが治り痛定したが、意識障害が出現し同日16時に再搬送。低血糖発作診断で1泊観察入院中の接種から2日後の3:15頃突然の徐脈となり心停止に至った。心肺蘇生を行い挿管、アドレナリン2Aで3:30に自己心拍は再開した。低体温療法を開始し2日後に頭部CTを撮影したところ低酸素脳症の所見を認めた。	不明 高カリウム血症	不明 高カリウム血症	不明	関連あり	無	-	評価中	(コメント無し)	資料1-2-2-1	21259		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1757	不明	女	不明	不明	不明	不明	病歴・リウマチ ステロイドを錠剤の剤形で服用。錠剤は、朝と夜に服用していたと思われる。	不明	不明	不明	不明	不明	-	評価中		(コメント無し)	資料1-2-2-1	21196
1758	90歳代	男	不明	不明 (接種後、約2週間後)	不明	3回目	文献に基づく報告 病歴と併用薬：報告なし 喫煙歴、アルコール摂取習慣：なし 飲酒歴、全身疲労と呼吸器障害を経験したため、医者を受診。足は浮腫状態だった。胸部X線は右側に胸水を示した。脳性ナトリウム利尿ペプチド前駆体N端フラグメント増加(NT-pro BNP、3,706 pg/mL)、C-反応性蛋白増加(47.9 mg/L)が、検出され、心電図結果は、異常な変化を示さなかった。心不全と診断されたが、入院を拒否、利尿薬を3日間処方され、症状軽減。NT-pro BNP値低下、しかし、受診後4日目の朝(ワクチン接種から約2週間後)に亡くなった。男性の家の家系調査で、不審な動きは認められなかった。 剖検で「上行大動脈解離」、「心膜タンポナーデ」が認められた。	大動脈解離、動脈炎、心タンポナーデ、心膜炎	剖検	不明	不明	-	評価中		(コメント無し)	資料1-2-2-1	21206	
1759	66歳	女	2021年8月21日	2021年8月30日	FP8544	4回目	基礎疾患等：そううつ病 ワクチン接種当日は特に副反応なく経過。ワクチン接種から8日後、再発性発熱、同日夕方、胸痛出現、心臓停止となり、救急搬送。救命術を行うも同日18:12死亡。翌日、病理解剖施行。COVID-19ワクチン接種後心筋症、COVID-19ワクチン接種後サルコシスが死因として考えられた。	心筋症、サルコシス、胸内苦悶感、心筋炎	病理解剖	関連あり	無	-	-	(コメント無し)	資料1-2-2-1	21310		
1760	89歳	男	2022年9月8日	2022年10月27日	FP8647	4回目	原疾患等：リンパ節石灰化、胸膜石灰化、結核性胸膜炎、肺陰影、C型肝炎、糖尿病 ワクチン接種後(入院2週間前)から労作時の呼吸困難が徐々に増悪。呼吸困難による体動困難のためワクチン接種14日後に救急搬送。ワクチン接種の約1年前の胸部CTでは縦隔リンパ節石灰化や右胸膜胸側に石灰化を認め肺旧性胸膜炎(結核性の疑い)と肺底部の経度胸状影のみであったが、来院時のCTでは下葉中心に再肺にびまん性すりガラス影を認め間質性肺炎と診断した。経鼻酸素2L/minの投与を要し、血清LDHとCRPの上昇を認めた。自己抗体のスクリーニング検査は陰性でKL-6やSP-Dの上昇には乏しく急性発症の肺障害と考えられた。入院後ステロイド治療を開始し、画像上すりガラス影は改善傾向となったが、肺底部中心の浸潤影と線維化病変が残存し、労作時の著明な低酸素血症をきたしてベッド上での長期臥床が続いた。経口摂取困難となり、末梢静脈点滴を行っていたが、肝障害が進行。多臓器不全のため、ワクチン接種から48日後に死亡退院となった。	多臓器不全 間質性肺炎	不明	関連あり	有(C型肝炎、糖尿病)	-	-	(コメント無し)	資料1-2-2-1	21325		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{注2}		
																	資料番号	症例No	
1761	58歳	男	2022年10月20日	2022年10月22日	不明	不明	基礎疾患: 高血圧、統合失調症 併用薬を使用していた。ワクチン接種当日の夜、脳幹出血が出現した。非常に血圧が高い状態であった。ワクチン接種の2日後翌日、死亡を確認した。患者は高血圧で受診しており、3日前は140mmHg以下でコントロールされていた。接種当日も特に異常はなかった。 (~12/16の情報に基づく) (集計・専門家評価対象期間(~11/13)後に報告された内容)	脳幹出血	脳幹出血、脳出血	不明	不明	不明	-	-					
1762	19歳	男	2022年7月29日	2022年8月1日	FP9647	3回目	心筋炎	心筋炎	心筋炎	行政解剖	関連あり	無	-	-		剖検による心筋の炎症所見から、心筋炎の診断は確定されている。ワクチンとの因果関係については、心筋炎は市中感染症などを契機として自然発生することが知られている疾患であるため、ワクチンによる心筋炎なのか、ワクチンとは関係のない自然発生した心筋炎なのかを判断することは困難である。以上から、ワクチンとの因果関係を有と判断することはできないと考えた。	資料1-2-2-1	21361	
1763	70歳代	男	不明	不明	不明	2回目	本症例は文献報告に基づき情報提供歴: 受診一ヶ月前にCOVID-19ワクチン1回目接種をした。その際尿検査で異常所見はなかった。受診2日前の2回目接種の際に下腿浮腫を自覚した。その後全身浮腫が出現したため病院を受診した。ネフローゼ症候群のための発生機を施行し微小変化型ネフローゼ症候群(MCNS)と診断した。ステロイド抵抗性を示し、シクロスポリン、LDLアフェレーシスを併用するも治療に難渋した。尿蛋白は徐々に減少したが、E.coliによる敗血症を来しその後死亡した。病理解剖で腎臓はMCNSと矛盾しない所見だった。	腸球菌性敗血症	腸球菌性敗血症、ステロイド抵抗性ネフローゼ症候群	病理解剖	不明	不明	不明	-	-		死因となった敗血症は、ネフローゼ治療の影響が大きいと考ええる。患者背景や検査結果、死亡に至る経過など、詳細な情報が不足しており、ワクチン接種との因果関係を評価することは困難である。	資料1-2-2-1	21373
1764	89歳	女	2022年4月24日	2022年11月7日	不明	3回目	接種後、胸痛の訴えあり。翌日~不整脈が酷くなり救急外来に救急受診。その後徐々に日常生活に支障をきたし、活動範囲が激減。食欲が落ちいき。2022年8月尿路感染症にて入院。心房細動への内服治療は継続するも2022年9月心房細動を機とする心不全重なり入院。ADL全介助となり、一旦退院するもすぐに悪化。再入院し、重症心不全に対して強心剤や酸素導入後、在宅療養となり、2022年11月7日死亡。	心房細動	心房細動、心不全	不明	評価不能	無	-	-		(コメント無し)	資料1-1-2-1	29670	
1765	69歳	女	2021年	2021年7月(接種日当日)	不明	2回目	病歴: 乳癌患者は、病院で乳癌のために化学療法を受けていた。少し具合が悪くなったため1週間(長い)持って2回目のファイザーのワクチンを接種したが、その日に熱が出て翌日亡くなった。それは乳がんの第1回目の治療であった。	発熱	発熱	不明	不明	不明	-	-		(コメント無し)	資料1-2-2-1	21091	

注1: 各症例の記載は、令和3年2月17日~令和4年11月13日までに、医療機関又は本ワクチンの製造販売業者から副反応疑い報告された内容に基づき、専門家による評価は、特記した場合を除き、令和4年11月13日時点の報告内容に基づき実施。
注2: 直近の集計対象期間において新規又は追加報告された症例について、対応する症例Noを記入している。同一症例であっても、報告内容の更新等により医療機関又は製造販売業者から複数回報告される場合がある。同一症例について複数回報告された場合は、評価時点で最後に報告された報告内容に基づき評価している。
注3: 2021年3月30日に製造販売業者から厚生労働省に一報、詳細調査の後、4月6日に副反応疑い報告がなされた。
注4: 接種医療機関及び搬送先医療機関から同一事例について報告あり。本表の記載内容は、両報告内容に基づく。
注5: 接種医療機関及び解剖実施医療機関から同一事例について報告あり。本表の記載内容は、両報告内容に基づく。
注6: 接種医療機関及び検視区から同一事例について報告あり。本表の記載内容は、両報告内容に基づく。
注7: 接種医療機関及び主治医から同一事例について報告あり。本表の記載内容は、両報告内容に基づく。
注8: 搬送先医療機関及び解剖医療機関から同一事例について報告あり。本表の記載内容は、両報告内容に基づく。
注9: 主治医及び解剖医療機関から同一事例について報告あり。本表の記載内容は、両報告内容に基づく。
注10: 死因等の記載は副反応疑い報告書の記載(接種の状況、症状の概要、報告者意見)を総合的に考慮の上、記載。資料1-1-2や資料1-2-2の「症状名(PT)」とは異なることがある。
注11: 入院時検査にて、抗CCP抗体高値陽性(142.0U/ml)、RF高値陽性(87U/ml)、MMP3(115.5ng/ml)であり、関節リウマチに合致する所見を認めた。抗TNF製剤で抗核抗体や抗dsDNA抗体が陽転化する報告があるが、いずれも陰性で、他、抗RNP抗体陰性、抗Sm抗体陰性、抗リウマチ抗体(ループスアンチコアグulant)、抗カルジオリピン抗体、抗カルジオリジン、2GPI抗体)は全て陰性であり、C3 70mg/dl、C4 18mg/dl、CH50 55.0U/mlとはほぼ正常範囲でSLE合併などによる血小板減少は考えにくい。IgG 1547mg/dl、IgA 693mg/dl、IgM 70mg/dlである。ヘ/ヘン使用歴はなく、HIT抗体は陰性であった。PA-IgGが206.0ng/10⁷cells(基準値46ng/10⁷cells以下)で、血小板表面に結合しているIgG抗血小板抗体を多数認めた。自己抗体の中で関節リウマチに関連した免疫寛容を認めたものはないが、測定記録無であった。本例ではPA-IgGが206.0ng/10⁷cellsで、血小板表面に結合しているIgG抗血小板抗体を多数認めた。長期間安定していた関節リウマチ患者に発生した突然の血小板減少の誘因として、以下を考察する。抗血小板抗体は時に関節リウマチで陽転化する場合があるが、発症リウマチは、いずれも血小板減少は認められず、関節リウマチの活動性も高くないことを踏まえれば、関節リウマチ自体により体内で抗血小板抗体が陽転化する可能性は低かったと考えられる。次に、本患者に使用されていた注射剤(シンゴニー(コリムマブ)及びミルセラ(エボエチベータベゴリ))においては、両薬剤ともに、頻度不明ながらも血小板減少が報告されている。両薬剤によって血小板減少を誘発した可能性は否定できないが、それが抗血小板抗体による機序であるかどうか不明であり、長期間安全に使用されてきた経緯を踏まえれば、両薬剤によって血小板減少を引き起こされた可能性は低いものと考えられる。引き続き症例の蓄積が必要であり、早急な判断はできないが、本例はワクチンの2回目投与直後のタイミングであり、ワクチンによる因果関係は否定できないものと推察され、発症直前(4日前)及び25日前に投与されたワクチンが、致死的な血小板減少を誘発し、注12: 当院受診歴(合計3回)
注13: 報告書における死因等の記載が基礎疾患の増悪等とされているものについては、本資料においては、7/21以降「対応するMedDRA PT」は基礎疾患等の名称ではなく、「状態悪化」として整理している。

注14:「血小板減少症を伴う血栓症」が死因として疑われると報告された事例については、「対応するMedDRA PT」には、令和3年10月22日までは、「血小板減少に係る症状と血栓症に係る症状の両方を併記、10月22日以降は「血小板減少症を伴う血栓症」と表記、10月22日までに報告された症例においても、10月22日以降の追加報告の際に、死因を「血小板減少症を伴う血栓症」に更新、又は死因に「血小板減少症を伴う血栓症」を追加している。
注15:1件の副反応疑い報告書において、異なる接種回の副反応疑い事例が同時に報告されている場合は、当該報告書における最大接種回数を、当該報告の「接種回数」として記載・集計している。
注16:2か所の搬送先医療機関から同一症例について報告あり。本表の記載内容は、両報告内容に基づく。

【別添】

新型コロナウイルスワクチン(コナチンRTU筋注(2価:起源株/オミクロン株BA.1)、ファイザー株式会社)接種後に死亡として報告された事例の一覧(令和4年9月20日から令和4年12月2日までの報告分)

<p>評価記号 α:「ワクチンと死亡との因果関係が否定できないもの、 原疾患との関係、薬理学的な観点や時間的な経過などの要素を勘案し、医学・薬学的観点から総合的に判断し、ワクチン接種が、事象発現の原因となったことが否定できない症例 β:「ワクチンと死亡との因果関係が認められないもの、 原疾患との関係、薬理学的な観点や時間的な経過などの要素を勘案し、医学・薬学的観点から総合的に判断し、ワクチン接種が、事象発現の原因となつたと認められない症例 γ:「情報不足等によりワクチンと死亡との因果関係が評価できないもの、</p>

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{注2)}	
																	資料番号	症例No
1	71歳	男	2022年11月9日	2022年11月11日	GD9571	5回目	内服薬: スルピリドF800、リスベリドン9、アーン6、パンテチン400、酸化Mg3000、ミウラーゼE750/93、レボドミン50、ピレチア25、サイレース4、センシッド24/睡前 ジアゼパム5/昼 約30年前長期入院されている慢性期統合失調症の方。内科的疾患の指摘はなく、精神的にも安定しており、発症3ヶ月では処方薬は変更されていない。2022/2/8の12誘導心電図では心拍数71/分の正常洞調律で正常範囲だった。5/25の採血(発熱のため)では炎症反応、軽度血球減少のもの。その他特記事項はなかった。看護記録では10/31に両下腿浮腫見られ、11/1にも同上記録。顔面にも浮腫があったと記録されているが、医師のカルテ記載は無く、その後は浮腫は消失した様子。血圧は9/21 97/57、8/30 109/65、9/19 94/69、10/16 121/62、10/28 131/70、11/8 144/80mmHgと最近上昇傾向であった。11/9は体温36.0度。脈拍72/分で体調不良もなかったため午後2時頃に5回目のワクチン接種。接種直後に異常はなく、翌11/10は体温36.4度、脈拍78/minで発熱なく体調に変化は無く、11/10の18時の夕食後も元来している。11/10の21時に番付通り前室薬を内服し消汗。その後、11/11の0時頃看護スタッフが巡視した際に、嘔吐看護記録上は「痰の絡んだような痰を、との記録が記されたが、呼びかけても反応が無くあり、着けていたマスクを外して経過観察された。11/11 3:50に看護スタッフが巡視した際、顔面蒼白であり、呼吸をしておらず。脈拍も触れなかった。速やかに当直医師が診察し、既に蘇生の可能性はないと判断され、呼吸停止、脈拍停止、両側対称反射消失を以て、11/11 3:58死亡確認。検死の結果、胸腔・腹腔内の泡沫状の白色分泌物と頸静脈系系の所見から急性心臓死と診断され、直腸温および死後約4時間前後の死亡と推定された。 病歴・長期入院、慢性期統合失調症、発熱、炎症反応、軽度貧血、両下腿浮腫、両上腕肘浮腫、顔面浮腫、血圧最近上昇傾向	急性心臓死	急性心臓死	検死	評価不能	無	-	-	-	評価中		
2	58歳	男	2022年10月20日	2022年10月22日	GD9571	4回目	基礎疾患等: 統合失調症(エビリファイ持続性水腫筋注用300mgを定期的に受けていた。)、不眠、高血圧 併用薬: シルピリドF800、酸化Mg3000、レボドミン50、ピレチア25、アテロロール、ベルソムラ R2.6日より高血圧症で治療中、10/13来院時142/80mmHg、10/20接種当日異常なし。接種後の観察も異常なし、10/21夕方、元が帰宅すると倒れており救急搬送、BP200、熱発があり、頭部CT検査で脳幹部出血。22日9:41死亡。	脳幹部出血	脳幹部出血	頭部CT	評価不能	不明	-	-	-	評価中		
3	66歳	女	2022年10月27日	2022年10月27日	GD9136	4回目	基礎疾患: 心臓病(左心不全に伴う肺高血圧症、慢性心不全) 治療内容: 血液をサラサラにする薬(ロドピグリン)15、ロドピグリン150錠の経口薬(経口薬)投与(過去、その後家族はしばらく様子を見て異常ないためレドピグリンを見て16:30頃に呼吸が止まったことに気付く助動看護ステーションに電話。ステーションから連絡を受けた看護師が急いでEDを呼び、自らEDに急行。16:35に到着。16:38アトリアリシア症、AED作動させ除細動の適応無し、心臓マッサージ開始。3サイクル実施。16:44胸腔内に大量に貯留した痰を吸引した。16:45救急隊が到着し引き継いだ。救命病棟では到着後より心臓停止を認み、17:17死亡確認。AEDを行ったが明らかな死因を特定できず、高カリウム血症を認めため致死性不整脈を直接死因、心不全、肺高血圧症を間接死因とされた。	致死性不整脈	致死性不整脈	死亡時画像診断	評価不能	有(救急搬送先の採血で高カリウム血症あり、死亡診断書の直接死因は「致死性不整脈」と記載されている。)	-	-	-	評価中		

注1: 各症例の記載は、令和3年2月17日～令和4年12月2日までに、医療機関又は本ワクチンの製造販売業者から副反応疑い報告された内容に基づき、専門家による評価は、特記した場合を除き、令和4年11月13日時点の報告内容に基づき実施。
 注2: 最近の集計対象期間において新規又は追加報告された症例について、対応する症例Noを記入している。同一症例であっても、報告内容の更新等により医療機関又は製造販売業者から複数回報告される場合がある。同一症例について複数回報告された場合は、評価時点で最後に報告された報告内容に基づき評価している。
 注3: 死因等の記載は副反応疑い報告書の記載(接種の状況、症状の概要、報告者意見)を総合的に考慮の上、記載。資料1・1-2や資料1・2-2の「症状名(PT)」とは異なることがある。
 注4: 報告書における死因等の記載が基礎疾患の増悪等とされているものについては、本資料においては、7/21以降「対応するMedDRA PT」は、基礎疾患等の名称ではなく、「状態悪化」として整理している。
 注5: 「血小板減少症を伴う血栓症」が死因として疑われると報告された事例については、「対応するMedDRA PT」には、令和3年10月22日までは、「血小板減少に伴う血栓症」と表記。10月22日以後は「血小板減少症を伴う血栓症」と表記。10月22日までに報告された症例においても、10月22日以降の追加報告の際に、死因を「血小板減少症を伴う血栓症」に変更。又は死因に「血小板減少症を伴う血栓症」を追加している。
 注6: 1件の副反応疑い報告書において、異なる接種回の副反応疑い事例が同時に報告されている場合は、当該報告書における最大接種回数、当該報告書の「接種回数」として記載・集計している。

【別添】

新型コロナワクチン(コナチンRTU筋注(2価:起源株/オミクロン株BA.4-5)、ファイザー株式会社)接種後に死亡として報告された事例の一覧(令和4年10月13日から令和4年12月2日までの報告分)

評価記号
 α:「ワクチンと死亡との因果関係が否定できないもの」
 原疾患との関係、薬理学的な観点や時間的な経過などの要素を勘案し、医学・薬学的観点から総合的に判断し、ワクチン接種が、事象発現の原因となったことが否定できない症例
 β:「ワクチンと死亡との因果関係が認められないもの」
 原疾患との関係、薬理学的な観点や時間的な経過などの要素を勘案し、医学・薬学的観点から総合的に判断し、ワクチン接種が、事象発現の原因となつたと認められない症例
 γ:「情報不足等によりワクチンと死亡との因果関係が評価できないもの」

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}	
															資料番号	症例No		
1	87歳	女	2022年11月1日	2022年11月4日	GJ1842	4回目	基礎疾患等:糖尿病、パーキンソン、脳梗塞後遺症、心房細動、認知症、糖尿病、高血圧、神経因性膀胱 併用薬:ジャヌビア、エブランチル、アムロジピン(-12/16の増量に基づく) 既往:ADL全介助、胃腸造設状態でインスリン使用し、HbA1c7.0前後で安定、8/19にCOVID-19感染しラゲブリオ投薬で治癒、直近では病状は安定。 ワクチン接種当日夜間のバイタルは35.8、PR:72、SpO2:98%、接種翌日の午前9時時点で発熱はないが体温低下(BT:34.5、PR:66、SpO2:99%)、接種後1つもとあり、同日午後9時(BT:34.5、PR:58、SpO2:98%)湿性咳嗽あり、接種2日後午前0時(BT:33.9、PR:70、SpO2:94%)、応答良、喀痰吸引やや増加、同日午後9時(BT:35.5、PR:63、SpO2:99%)、喀痰吸引は少量、接種3日後午前2時(PR:74、SpO2:98%)、喀痰吸引多、応答良、同日午前4時、呼吸停止状態で見られる。 1、2回目接種(ファイザー)時は副反応は認められず、3回目接種(モデルナ)後に低体温を認め、接種3日後に肺炎を発症した経過があったが、CT検査で肺炎病変と診断しワクチンとは無関係と判断していた。今回、血液検査や画像検査は行っていないが、低体温に陥った経過は3回目と同様であり、副反応の可能性がある。	不明 突然死、心血管障害、脳血管障害 (-12/16の情報に基づく)	不明	評価不能 関連あり (-12/16の情報に基づく)	有(心血管、脳血管疾患)	臨床検査等の情報が不足しているため死因を推定することができない、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価不能である。	臨床検査等の情報が不足しているため死因を推定することができない、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価不能である。 ~11/11から変更なし。	資料1-2-2-1	21432			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{2,2)}	
																	資料番号	症例No
2	42歳	女	2022年11月5日	2022年11月5日	不明	4回目	<p>〔報告医1 第一報〕アナフィラキシー疑いとして報告された事例。 14:18頃ワクチン接種。本人は体調変わりなしと答えた。14:20頃待機場所において移動。 14:25頃、咳が出始めたため看護師が声をかけ前方に歩いてくるも、途中で座り込んでしまう。看護師が車いすで介助し救護室に移す。その際に、「接種前から体調が悪かった」との訴えを看護師が聞いた。看護師より、「気分が悪い人がいる」と呼ばれて報告者である医師が救護室へ向かった。 14:28-29頃初診時、顔面蒼白・呼吸苦訴えあり、明らかな粘膜所見なし・皮膚所見なし・掻痒感なし、消化器症状訴えなし。聴診では明らかな喘鳴は聴取できず。意識はあるものの呼吸促進しており、会話は単語程度を断片的にできるのみ。バイタルチェックを指示し、SpO2 60%台であったため再検査を指示するとともに、酸素吸入投与開始。救急要請。 14:30頃、バイタルチェック中に嘔気出現・泡沫状のピンク色の血液を排出。次いで鼻腔からも血液が溢れ、14:34頃意識レベルが低下したため臥位にする。呼吸停止・総動脈/鼠径動脈触れず bystander CPR開始。14:35-36頃AED装着。ショックの必要なしで、CPR継続。エピネフリンを静脈内投与しようとするも静脈確保できずCPR継続。 14:40頃、心拍再開。自発呼吸再開するも、あえぎ様呼吸であり、14:42頃再び心拍停止となりCPRを再開。ほぼ同時に救急隊接触し、14:55救急搬送となった。救急車内でもAED装着。瞳孔散大対光反射なし、15:15頃3次救急病院に到着し、引き継ぎとなった。</p>	不明	不明	関連あり	不明	-	評価中	-	評価中			
								<p>〔報告医2〕 ワクチン接種当日15:15、隣接市の新型コロナウイルスワクチン接種会場から心肺蘇生患者の救急搬送を報告者の医療機関の救急急診センターに受け入れた。到着時、心拍停止状態、心電図波形は心静止であった。心肺蘇生を継続し、ルート確保のうえ、アドレナリン1mgを投与し、挿管管理を実施した。アドレナリン1mgを計3回投与するも反応はなく、同日15:58死亡と確認となった。死亡時画像診断を実施し、高度肺うっ血を認めた。病理解剖は実施せず。救急車から測定体重110kgとの情報があった。以前のかかりつけ医からの情報で、既往として高血圧症、糖尿病、睡眠時無呼吸症候群があった。救急搬送時の所見としては、高度肥満があり、皮膚および粘膜病変は認めなかった。接種会場での状況については、ワクチン接種時から呼吸苦があったとの情報と急変時に泡沫状血液があったとの情報があり、急性心不全を死因とした。</p>	急性心不全	急性心不全	評価不能	評価不能						
								<p>〔報告医3からの報告〕 予診票上の留意点：有（糖尿病） 接種前の体温 35.8、家族歴不明 報告基準にない症状として、呼吸困難、酸素飽和度低下、血尿が報告。 症状の概要欄に本事例に関して報告者の所属機関が設置した医療安全対策委員会の委員会での審議結果が提出された。（概要は別添1参照）</p> <p>〔製造販売業者からの報告〕 別添2参照</p>	不明	不明	不明	不明						
GJ1857	<p>〔報告医1 第二報〕第一報で報告基準に該当するものとして、アナフィラキシー疑いとして報告されたが、第二報としてその他の反応として報告された。 14:18頃ワクチン接種。本人は体調変わりなしと答えた。14:20頃待機場所において移動。 14:25頃、咳が出始めたため看護師が声をかけ前方に歩いてくるも、途中で座り込んでしまう。看護師が車いすで介助し救護室に移す。その際に、「接種前から体調が悪かった」との訴えを看護師が聞いた。看護師より、「気分が悪い人がいる」と呼ばれて報告者である医師が救護室へ向かった。 14:28-29頃初診時、顔面蒼白・呼吸苦訴えあり、明らかな粘膜所見なし・皮膚所見なし・掻痒感なし、消化器症状訴えなし。聴診では明らかな喘鳴は聴取できず。意識はあるものの呼吸促進しており、会話は単語程度を断片的にできるのみ。バイタルチェックを指示し、SpO2 60%台と判明したため酸素吸入投与開始。救急要請。血圧などその他のバイタルチェックを継続。 14:30頃、バイタルチェック中に泡沫状のピンク色の血液を大量に排出。次いで鼻腔からも血液が溢れ、意識レベルが低下したため臥位にする。14:34頃呼吸停止・総動脈/鼠径動脈触れずCPR開始。14:35-36頃AED装着。ショックの必要なしで、CPR継続。エピネフリンを静脈内投与しようとするも静脈確保できずCPR継続。 14:40頃、心拍再開。自発呼吸再開するも、あえぎ様呼吸であり、14:42頃再び心拍停止となりCPRを再開。ほぼ同時に救急隊接触し、14:55救急車に同乗し搬送。救急車内でもCPR継続するが心静止状態で瞳孔散大、対光反射なし、15:15頃3次救急病院に到着し、引き継ぎとなった。 予診票上の留意点として、糖尿病を記載。</p>	不明	不明	不明	不明													

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]						
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²⁾				
																	資料番号	症例No			
3	72歳	男	2022年11月13日	2022年11月13日	GJ2675	5回目	<p>原疾患等:心疾患</p> <p>11/13 14:52本人が手を上げ「少し冷や汗をかくて変な感じがする」と訴えがあった。歩きながら車いすまで移動しベッドへ移動開始。14:55医師コール。ベッド移動しようと腰を上げたところ前めりになり、入まで入ってベッドに落ちた。意識JSS00、呼吸は不規則、血圧110/91、P&R 酸素飽和度測定できず、手指冷や汗有り、瞳孔散大、皮膚症なし、救急隊要請。深昏睡、つばついているようないれんと医師の判断があった。14:57酸素投与開始、ルート確保困難でもう一人のドクターに呼吸依頼、自発呼吸なし、心停止と判断し、心肺蘇生開始、AED依頼。15:04AEDショック不要。その後心肺蘇生継続。15:07救急隊到着。15:10モニターのバッドを変えたとところ初期波形VF 除細動1回目。15:12再度VF出現F除細動2回目。心臓マッサー、パソカルプスで送電開始。15:17救命救急センター到着。心臓停止状態。瞳孔径両側7mm、対光反射なし。15:22モニター上心静止。アドレナリン、アミオダロン投与、除細動等を行うも、16:05PEA、16:41死亡確認。</p> <p>搬送先の報告者からは、AI施行、頭蓋内病変認めず。胸部大動脈の解離認めず。冠動脈の石灰化あり、心停止後の臍治性不整脈とAIによる冠動脈石灰化より、死因としてACSを疑う、と報告されている。</p> <p>解剖医療機関からは、左室後壁に比較的広範囲の陳旧性心筋梗塞、壁の菲薄化を伴う。左冠状動脈屈曲性が補足。75%程度狭窄。明らかな血栓認めず。心肥大(521g):LV/RV=1.5/0.4、Ao/PA=8.0/8.0cm。状況的にはワクチンの接種直後の急変で有りアナフィラキシーショックも疑われながら、解離浮腫などはなく、否定である。ただし、もともと心疾患のために予備力の少ない高齢者であり、何らかの形で心臓発作の誘因となった可能性までは否定できない、と報告されている。</p>	くも膜下出血	大動脈解離	心タンポナーデ	心筋梗塞	肺塞栓症	急性冠動脈症候群	くも膜下出血、大動脈解離、心タンポナーデ、心筋梗塞、肺塞栓症、急性冠動脈症候群	評価不能	無	-	-	評価中		
4	81歳	男	2022年11月9日	2022年11月12日	GJ1842	5回目	<p>既往:2009年悪性リンパ腫(現在治癒)</p> <p>現病歴:腰痛、高血圧症で通院中、不眠症、便秘</p> <p>アルコール歴:喫煙歴:なし</p> <p>内服薬:エゼミナ10mg/1x、ヘルゾムラ15mg/1x(抗癌前)、酸化マグネシウム(30)4T/2x、セレキシブ(100)1T/1x、タケキャブ(10)1T/1x、タリージェ(25)1T/1x、エルデカルシトールCap(0.75)1C/1x</p> <p>過去4回のワクチン接種後の自立的な副作用はなし。今回接種後の11/9夜に患者と直接接しているが普段と著変なし。11/11日中に、自宅から車で1時間ほどのショッピングセンターに一人で外出していた。同日夜23:30頃に自宅の方がショッピングセンターのトイレを巡回中に鍵が開いたトイレの個室から射撃が入るのを確認し、本患者を発見、救急車通報。救急隊到着時は、自発呼吸はあるが、GCS、-300、搬送先病院には11/12AM1:30過ぎに到着。自発呼吸、自己脈は確認できるが、意識レベルはGCS、-300と同様。全身CT施行したところ、頭部CTにて左脳内出血、脳幹出血の所見あり。手術適応はなく、ICUに入院。11/12AM6:43に死亡確認。副検は実施されなかった。</p>	脳出血	脳出血	CT	評価不能	無	-	-	-	評価中					
5	27歳	男	2022年10月28日	2022年10月29日	GJ1836	4回目	<p>基礎疾患:V13症候群、難治てんかん、心奇形術後、精神発達遅延で通院中。</p> <p>2018/3/4全身痙攣で入院加療歴有り。2018/11月部分発作が出現したが、以後は小さな発作はあるが発作は消失していた。最終外来受診日2022/8/12。症状は安定しており薬量を減らす必要が無いので90日分の処方。接種前の通院に特記すべきこと無し。10/28 17時に4回目接種。その後夕食接種後、19時に就寝。10/28 23:50一度覚醒して周りを歩き回り布団に戻ってきたのが最後の生存覚知時間。その後、右上肢の動きを布団越しに感じたが、痙攣しているとは思わなかった。その後就寝。10/29朝6時、反応がなく救急要請。失禁なし。口元の唾液分泌なし。てんかん薬が服用していたことを疑い身体上の変化はなかった。うつぶせ。体温喪失。死後硬直あり。紫斑を認める。救急搬入6:36。心臓停止。死亡推定時刻(時)から1時。</p> <p>ワクチン4回目当日の死亡事例、心臓や脳に基礎疾患があるが突然死を予見できる病歴ではない。死体検案では虐待の事実はなく(外因死ではなかったと判断された。善段は仰臥位で眠る患者が、心臓への静脈逆流を促進させる体位であるうつぶせになり死亡していたこと、夜間の脳交感神経優位となる時間に死亡したことは注目し得る。死亡推定時刻を午前0:00から1:00頃と推定すれば、コロナワクチン注射後わずか7から8時間で急性の心毒性または心血管自律神経毒性を生じた因果関係が明らかとなる。このようなコロナワクチン注射後の突然死事例は既に数多くの報告があり、また、PMDAの症例集積もあることから、注射薬の急性毒性に対する疑いを払拭できない。注射当日の死亡は全(想定外の薬理効果を示したこと)なるので、注射薬剤に対して異状としての監視検査が必要であると考えざるを得ない。</p>	不明	不明	死亡時画像診断	関連あり	無	-	-	-	評価中					
6	80歳	男	2022年11月17日	2022年11月18日	GJ2675	5回目	<p>基礎疾患等:慢性心不全、慢性腎臓病</p> <p>11/17 16時頃ワクチン接種。11/18AM2時頃トイレに起きた際に呼吸困難あり、救急要請し、搬送された。3:26病院到着。4:01死亡確認。</p>	心不全	心不全	不明	関連なし	有(慢性心不全の増悪)	-	-	-	評価中					

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)			報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価[令和4年11月11日時点]		専門家による評価[令和4年12月16日時点]		
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)				コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{注2}	
																	資料番号	症例No
7	高齢者	不明	2022年11月11日	2022年11月12日	不明	不明	原疾患/合併症: 不明	不明	不明	不明	不明	不明	-	-	-	評価中		
8	79歳	女	2022年11月15日	2022年11月19日	GJ1852	4回目	基礎疾患等: アルツハイマー型認知症、高血圧症、糖尿病 脂質異常症、緑内障、慢性硬膜下血腫 併用薬: バイアスピリン、カデュエット、リビディル、アリセプト、 スマリー、ユベラC、プルゼニド、ミケラン、ゼベリン点眼液、ジ クアス ワクチン接種後は発熱などの副反応無く経過。 接種4日後、いつも通り朝食を摂取し、その後臥床。家族の話 では、正午頃寝ていると思ったが午後1時頃には反応がな いことに気づき、急性心不全として午後1時55分死亡確認。	急性心不全	急性心不全	不明	評価不能	無	-	-	-	評価中		
9	92歳	女	2022年11月19日	2022年11月20日	GJ1852	5回目	基礎疾患等: 高度認知症、慢性心不全、骨粗鬆症、腰椎圧迫 骨折 併用薬: アリセプト(5)1錠、アムロジン(2.5)1錠、エディロール (0.5)1錠 浮腫なく(安定)、血圧も収縮期圧140を越えることなく、アムロジ ンの中止を検討していた。 11/20の朝寝は全量摂り、9:20に排泄された時点では通常で あり、特に異常が見られなかったことが確認されている。11:10 頃、心臓停止状態を発見、心肺蘇生を試みるも回復せず。異 常死として死体検案を実施し、死亡推定時刻は11時頃、髄液 は透明であり心筋梗塞疑いと検案された。	心筋梗塞疑い	心筋梗塞	検案	関連あり	無	-	-	-	評価中		
10	50歳	男	2022年11月18日	2022年11月20日	GJ1857	4回目	持病無し、11/18ワクチン接種、11/21警察より11/20に死亡さ れたと連絡あり 予診票上の留意点無し、	不明	不明	不明	評価不能	不明	-	-	-	評価中		
11	86歳	女	2022年11月15日	2022年11月15日	GJ1842	5回目	2022/11/15 8:30ワクチン接種、19:00過ぎ、家族が電話した が出ず、確認にいったところ風呂で死亡しているを発見 される。	不明	不明	不明	不明	不明	-	-	-	評価中		
12	50歳	男	2022年10月29日	2022年11月2日	GJ1836	4回目	基礎疾患等: 脳動静脈奇形、脳分割定位照射療法 11/1 9:20会社で卒倒し救急搬送、来院時、GCS3、両側瞳 孔散大、対光反射なし、CTで左皮質下・披裂・視床・脳幹に及 ぶ広範囲脳出血あり、家族と相談し緩和ケア・看取り方針。 11/2 7:10死亡確認。脳動静脈奇形は左側頭葉にあり、出 血と接しているが脳動静脈奇形からの出血かは判断でき ず。	脳出血	脳出血	CT	評価不能	有(脳動静脈奇 形(2018年他院 で定位放射線 治療後))	-	-	-	評価中		
13	50歳代	男	不明	不明	GJ1857	4回目	病歴: 高血圧 副検が行われたか否かは報告されなかった。ワクチン接種後 10日前後で死亡した。	不明	不明	不明	不明	不明	-	-	-	評価中		
14	97歳	女	2022年11月16日	2022年11月17日	GJ1857	5回目	病歴: 狭心症、動脈硬化手術 11/16狭心症発現、狭心症の結果として治療処置が行われ た。ニトログリセリンの使用頻度が多くなっていた。 狭心症発現の翌日死亡した。	不明	不明	不明	関連なし	不明	-	-	-	評価中		
15	55歳	女	2022年11月2日	2022年11月22日	GJ1842	4回目	R4/11/20夜咳、腹痛、嘔吐、倦怠感、11/21自宅で療養。 11/22午前4時頃心臓停止で発見、午前4:59死亡確認、心筋 炎で急死したと考えられる。	心筋炎	心筋炎	不明	関連あり	無	-	-	-	評価中		

注1: 各症例の記載は、令和3年2月17日～令和4年12月2日までに、医療機関又は本ワクチンの製造販売業者から副反応疑い報告された内容に基づき、専門家による評価は、特記した場合を除き、令和4年11月13日時点の報告内容に基づき実施。
注2: 最近の集計対象期間において新規又は追加報告された症例について、対応する症例Noを記入している。同一症例であっても、報告内容の更新等により医療機関又は製造販売業者から複数回報告される場合がある。同一症例について複数回報告された場合は、評価時点で最後に報告された報告内容に基づき評価している。
注3: 「死因等」の記載は副反応疑い報告書の記載(接種の状況、症状の概要、報告者意見)を総合的に考慮の上、記載。資料1-1・2や資料1-2・2の「症状名(PT)」とは異なることがある。
注4: 報告書における死因等の記載が基礎疾患の増悪等とされているものについては、本資料においては、7/21以降「対応するMedDRA PT」は基礎疾患等の名称ではなく、「状態悪化」として整理している。
注5: 「血小板減少症を伴う血栓症」が死因として疑われると報告された事例については、「対応するMedDRA PT」には、令和3年10月22日までは、血小板減少に伴う血栓症に併発する症状の両方を併記。10月22日以降は「血小板減少症を伴う血栓症」と表記。10月22日までに報告された症例においても、10月22日の追加報告の際に、死因を「血小板減少症を伴う血栓症」に更新。又は死因に「血小板減少症を伴う血栓症」を追加している。
注6: 1件の副反応疑い報告書において、異なる接種回の副反応疑い事例が同時に報告されている場合は、当該報告書における最大接種回数を、当該報告の「接種回数」として記載・集計している。

【別添 1】

新型コロナワクチン接種後の死亡として報告された事例に関して 報告者の所属機関が設置した医療安全目的の委員会において審議された結果の概要

本事案の時間経過

- 14:18 ワクチン接種
- 14:25 咳が出るため車椅子で救護室へ移送
- 14:29 医師初診
顔面蒼白、呼吸苦、皮膚粘膜所見なし、消化器症状なし
聴診上喘鳴なし
SpO₂（酸素飽和度）：60%
酸素投与 5L、救急要請
- 14:30 泡沫状の血痰を大量に吐く
- 14:34 意識レベル低下、呼吸停止、心停止、CPR（心肺蘇生法）開始
- 14:36 AED 装着、ルートとれず、アドレナリン使用できず
- 14:40 心拍再開、自発呼吸あり、血圧：73/57、脈拍：90/分
- 14:42 心肺停止
救急隊到着
- 14:45 挿管を行うが、食道挿管で断念
- 14:55 救急車同乗
- 15:15 高次病院到着

審議結果

- ・ 死亡診断書の病名として、急性左心不全、致死的不整脈とされており、死亡後の Ai（死亡時画像診断）からは高度な肺うっ血の所見が認められた。初診時に皮膚症状、消化器症状なく一般的なアナフィラキシーで認められる所見がなかったこと、及び泡沫状の血痰を多量に排出したことなど急性肺水腫を想定する症状であった。観察室に移動するときに、接種前から実は具合が悪かったという事を訴えられており、ACS（急性冠症候群）や ARDS（急性呼吸促迫症候群）をきたしうる病態も鑑別として考えられる。ワクチン接種後であったことからアナフィラキシーの存在は強く疑われた。
- ・ アナフィラキシーショックであった場合には、最重症型であったと考えられる。最重症型のアナフィラキシーは、非常に稀な病態であり、致命率も高い病態である。残念ながら病理解剖がされていないこともあり、最終的な病態の解明には至らなかった。
- ・ 咳の症状が認められてから約 4 分後に、接種業務に当たっていた医師が呼ばれ、その時にはすでに顔面蒼白、呼吸苦があり、SpO₂ が 60%に低下していた。急遽 5L の酸素投与を行い、救急要請が行われた。病態を判断する間もなく、泡沫状の血痰を大量に排出。意識レベルが低下し、呼吸停止、心停止となっている。直ちに心肺蘇生法が開始され、静脈確保を試みるができず、アドレナリンの静注ができなかった。
- ・ 救急対応に当たった医師が、問診しワクチンを打った医師ではなく、状況の把握が遅れた事は考えられるが、アナフィラキシーを想定しての早期にアドレナリンの筋注は行われなかった。アナフィラキシーが

疑われる場合は、診断に躊躇することなくアドレナリンの筋肉注射をすべきであった。今回の事例では、看護師が女性の体調変化に気付いた時点で救護室に運ばず、その場でアドレナリンの筋肉注射をすべきで体制に問題があった。

14:42 頃に救急隊が到着。気管挿管を試みるが、泡沫状の血痰が多量の為できなかった。

14:55、救急車に同乗し、15:15 に高次病院到着となった。

高次病院において救命措置が行われ、8 回のアドレナリンの静注が試みられたが、残念ながら救命し得なかった。

- ・ 早期にアドレナリンを打てなかった要因にはシステムの的な問題を含めいくつか考えられる。
ワクチン接種担当医師としては、ワクチン接種会場においてアナフィラキシーの発生を考慮して、発生時の準備を怠らない事が重要である。アドレナリンを即座に打てるように接種会場の救急備品の準備、配置をするのみでなく、使い方も周知しておく必要があったと考えられる。
- ・ 医師個人の問題と捉えるのではなくシステムの的な問題もいくつか考えられる。
医師のみでなく会場のスタッフ全員にアナフィラキシーの発生を予期する様に協力体制を整える必要があり、アナフィラキシーを常に疑い、発生時には迅速にアドレナリンを投与できる様に協力体制を確認しておく必要があった。
また、急変時にも全員が患者のまわりに集まり協力できる体制を確認し、指揮する人の役割を明確にしてあらかじめ確認しておく必要があったと考えられる。
ただ、アドレナリンを準備しておけば体制が十分であったという事では、突然起こるアナフィラキシーには対応出来なかったと考えられる。
この様なシステムの的な対応ができていて初めてアナフィラキシーの患者を救命し得たものと考えられる。
- ・ 残念ながら本事例は、最重症型であった可能性が想定され、医師が呼ばれた時点においてアドレナリンの投与が行われたとしても救命できなかった可能性が高いと考えられる。

【別添 2】

報番号	症状名 (PT 名)	基礎疾患等	症例経過
5	<p>アナフィラキシー反応;</p> <p>不整脈;</p> <p>会話障害;</p> <p>倦怠感;</p> <p>動脈障害;</p> <p>呼吸停止;</p> <p>呼吸困難;</p> <p>呼吸窮迫;</p> <p>咳嗽;</p> <p>喀痰異常;</p> <p>喀血;</p> <p>左室不全;</p> <p>心停止;</p> <p>心肺停止;</p> <p>急性肺水腫;</p> <p>意識レベルの低下;</p> <p>散瞳;</p> <p>瞳孔反射障害;</p> <p>蒼白;</p>	<p>体調不良;</p> <p>睡眠時無呼吸症候群;</p> <p>糖尿病;</p> <p>肥満;</p> <p>高血圧</p>	<p>初回症例は以下の最低限必要な情報が欠如していた; 直接情報を持つ報告者。</p> <p>2022/11/10 の追加情報受領と同時に、現在本症例は Valid と考えられるすべての必須の情報を含む。</p> <p>これは規制当局から連絡可能な報告者(医師、消費者またはその他の非医療専門家)から受領した自発報告である。PMDA 受付番号: v2210002633(PMDA)、v2210002642(PMDA)、v2210002638(PMDA)、v2210003139 (PMDA)、 v2210003158 (PMDA)。その他の症例識別子 : v2210002633(PMDA) 、 v2210002642(PMDA) 、 v2210002638(PMDA) 、 v2210003139 (PMDA)、 v2210003158 (PMDA)。</p> <p>2022/11/05、14:18、42 歳の女性患者(当時 42 歳)は COVID-19 免疫のため BNT162b2(BNT162b2 omi ba.4-5 (コミナティ R T U 筋注(2 価: 起源株 / オミクロン株 BA.4-5))、ロット番号: GJ1857、有効期限: 2023/07/31)4 回目接種(追加免疫)、単回量を受けた。</p> <p>関連する病歴は以下の通り:</p> <p>「体調が悪かった」(罹患中、メモ: ワクチン接種前から);</p> <p>「糖尿病」(罹患中かは不明);</p> <p>「高血圧」(罹患中かは不明);</p> <p>「睡眠時無呼吸症候群」(罹患中かは不明);</p> <p>「高度肥満」(罹患中かは不明)。</p> <p>併用薬は報告されなかった。</p> <p>ワクチン接種歴は以下の通り:</p>

<p>酸素飽和度低下；</p> <p>静脈穿刺不良</p>		<p>COVID-19 免疫のため COVID-19 ワクチン(初回接種、製造販売業者不明)、COVID-19 免疫のため COVID-19 ワクチン(2 回目接種、製造販売業者不明)、COVID-19 免疫のため COVID-19 ワクチン(3 回目接種、製造販売業者不明)。</p> <p>以下の有害事象情報が報告された：</p> <p>「急性左心不全」_、「致命的不整脈」_、「心肺停止」_、「心静止」_、「意識レベルの低下」_、「呼吸停止」_、「呼吸窮迫」_、「咳嗽」_、「気分が悪い」_、「顔面蒼白」_、「呼吸苦/あえぎ様呼吸」_、「会話は単語程度を断続的にできるのみ」_、「酸素飽和度低下/SpO2 60%台/spo2 50 - 60% (RA)」_、「泡沫状のピンク色の血痰を排出」_、「泡沫状のピンク色の血痰を排出/泡沫状血痰；/明らかな血痰であり」_、「総頸動脈、鼠径動脈触れず」_、「静脈路確保できず」_、「瞳孔散大、対光反射なし」および「アナフィラキシーの疑い」は、全て救急治療室受診を必要とし、死亡転帰であった。</p> <p>臨床経過：</p> <p>2022/11/09、消費者より、2022/11/05 に実施した新型コロナウイルスワクチン接種約 5 分後に 40 代女性患者の容体が急変し、その後死亡したとの連絡があった。オミクロン株誘導体 BA 5 に対応したファイザー製 2 価ワクチンが使用された。</p> <p>患者には基礎疾患があり、ワクチン接種と死亡との因果関係は不明であった。</p> <p>会場で待機中に急変し、病院へ搬送されたが、ワクチン接種約 1 時間半後に死亡した。</p> <p>4 回目接種であった。</p> <p>BA5 対応型の新型コロナワクチン接種を受けた 40 代の患者は、ワクチン接種直後に体調が悪化し、その後死亡した。</p> <p>2022/11/05、患者はファイザー製ワクチン接種を受けた。</p> <p>ワクチン接種 5 分後に体調が悪化し病院に搬送され、約 1 時間半後に死亡した。</p>
-------------------------------	--	---

		<p>患者は4回目のワクチン接種であった。</p> <p>患者は基礎疾患があったが、疾患の詳細は提供されなかった。</p> <p>2022/11/05、14:20 ごろ、患者は集団接種会場でオミクロン株に対応したファイザー製の2価ワクチン接種を受けた。</p> <p>患者はワクチン接種後の体調変化を見るために15分待機する予定であったが、ワクチン接種5分後に体調に異変が生じているのをスタッフが発見した。</p> <p>医師が心臓マッサージなどの救命措置をとったあと、救急車で搬送されたが、16:00 ごろ死亡した。</p> <p>2022/11/10、医師が以下を報告した：</p> <p>2022/11/05、14:18 ごろ、報告者とは異なる医師により新型コロナウイルスワクチン接種を受けた。患者は体調に変化なしと述べた。</p> <p>14:20 ごろ、待機場所に歩いて移動した。</p> <p>14:25 ごろ、咳が出始めたため、看護師は患者に声をかけ、患者は前方に歩いてくるも途中で座り込んだ。看護師は車いすで患者を介助し救護室へ移送した。患者はワクチン接種前から体調が悪かったと看護師に話した。看護師より気分が悪い人がいると呼ばれ、報告者は救護室へ向かった。</p> <p>14:28～14:29 ごろ、初診を実施した。顔面蒼白および呼吸苦の訴えがあった。ぱっと見てわかるような明らかな粘膜所見なし、皮膚所見なし、掻痒感なし;であった。消化器症状の訴えはなかった。聴診により明らかな喘鳴は聴取できなかった。意識はあったが、呼吸促拍しており、会話は単語程度を断続的にできるのみであった。バイタルチェックが指示された。まず SpO2 60%台と判明したため、酸素 5L 投与を開始、救急要請、血圧などその他のバイタルチェックを継続した。</p> <p>14:30 ごろ、バイタルチェック中に泡沫状のピンク色の血痰を大量に排出した。血痰は鼻腔からも溢れた。</p> <p>14:34 ごろ、意識レベル低下したため、臥位にされた。呼吸停止、総頸動脈/鼠径動脈触れず、bystander 心肺蘇生法(CPR)を開始し</p>
--	--	---

		<p>た。</p> <p>14:35-14:36 ころ、自動体外式除細動器(AED)が装着された。しかしショックの必要なしで CPR は継続した。エピネフリンを静脈内投与を試みるも、静脈路確保できず、CPR は継続した。</p> <p>14:40 ころ、心拍および自発呼吸は再開したが、あえぎ様呼吸が認められた。</p> <p>14:42 ころ、再び心肺停止になり、CPR を再開した。</p> <p>ほぼ同時に救急隊が到着し、14:55、報告者（医師）は救急車に同乗し搬送した。救急車内でも CPR 継続するが心停止状態で瞳孔散大、対光反射なしであった。</p> <p>15:15 ころ、第3次救急病院に到着し引き継がれた。</p> <p>報告医師は事象を重篤(死亡)と分類し、事象と bnt162b2 間の因果関係は評価不能とした。</p> <p>他要因(ほかの疾患等)の可能性の有無は報告されなかった。</p> <p>報告医師は、死亡診断書では急性心不全と記載されたと聞いているが、最終的な診断は不詳とコメントした。</p> <p>2022/11/11、報告医師は事象と BNT162b2 間の因果関係を評価不能とした。</p> <p>報告医師のコメントは以下の通り：</p> <p>死亡診断書では急性心不全と記載されたと聞いているが、最終的な診断は不詳である。</p> <p>2022/11/11 時点において、2022/11/05 に患者は心肺停止を発現したと報告された。</p> <p>事象の経過は以下の通りであった：</p> <p>2022/11/05 15:15、隣接市の新型コロナウイルスワクチン接種会場から心肺蘇生患者の救急搬送を当院救命救急センターにて受け入れた。到着時、心肺停止状態で、心電図波形は心静止であった。心肺蘇生を継続し、ルート確保のうえ、アドレナリン 1mg を</p>
--	--	---

		<p>投与し、挿管管理を実施した。アドレナリン 1mg を計 8 回投与するも反応はなく、同日午後 3 時 58 分死亡確認。死亡時画像診断を実施し、高度肺うっ血像を認めた。剖検は実施されなかったが、死亡時画像診断のみ実施された。病理解剖は実施せず。</p> <p>救急隊から推定体重 110kg との情報があった。以前のかかりつけ医からの情報で、既往として、高血圧症、糖尿病、睡眠時無呼吸症候群があった。当院救急搬送時の所見としては、高度肥満があり、皮膚および粘膜病変は認めなかった。接種会場での状況について、ワクチン接種前から呼吸苦があったとの情報と急変時に泡沫状血痰があったとの情報があり、急性心不全を死因とした。</p> <p>他要因（他の疾患等）の可能性は評価不能であった。</p> <p>報告医師は以下の通りコメントした：</p> <p>死亡とワクチンとの因果関係は不詳。</p> <p>2022/12/05 現在、アナフィラキシーのブライトン分類に必要な身体所見は呼吸困難のみ（皮膚、粘膜所見なし、消化器症状なし、確認できる循環器症状なし）と報告された。</p> <p>ブライトン分類は Grade 4 であった。</p> <p>経過中のバイタルサイン：SpO2 50 - 60%（RA）</p> <p>その他、体動などで把握困難であった。</p> <p>検査値等について調査：搬送先の病院で BNP 高値、トロポニン陰性であると聞いた。</p> <p>看護記録に「嘔気」とあり、報告者はその通りに記載したが、ふり返って考えると明らかな血痰であり、気管から出ていた可能性が高い。</p> <p>患者も嘔気を訴えていなかった。</p> <p>皮膚症状は一貫して認めなかった。また、搬送先の病院の所見でも皮膚症状を認めなかった。</p> <p>報告者は 14:30 以降に呼吸器症状（喘鳴、上気道の腫脹）を確認できず、14:28 の呼吸促進が認められた際にチアノーゼや陥没呼</p>
--	--	--

		<p>吸を確認することができなかった。挿管をトライした際にも、喉頭浮腫は認めなかった。</p> <p>2022/11/05 14:40、血圧は73/57であった、そして、脈拍数は90/分であった。14:45に挿管を行うが、食道挿管で断念した。</p> <p>実施した検査と処置は以下の通り：</p> <p>Auscultation: (2022/11/05) 喘鳴は聞こえなかった； Blood pressure measurement: (2022/11/05) 結果不明； (2022/11/05) 73/57, 注記: 時刻 14:40; Body temperature: (2022/11/05) 摂氏 35.8 度, ; 注記: ワクチン接種前; Brain natriuretic peptide: (日付不明) 高値; 心電図: (2022/11/05) 心静止が見られた; Heart rate: (2022/11/05) 90/分, 注記: 時刻 14:40; 画像検査: (2022/11/05) 高度肺うっ血像; Oxygen saturation: (日付不明) 50-60 %, 注記: (RA); (2022/11/05) 60s; Troponin: (日付不明) 陰性; Vital signs measurement: (2022/11/05) 多量の泡沫状のピンク色の血痰を排出。全ての事象の結果、治療処置がとられた。剖検は実施されなかった。</p> <p>地域医療協会安全委員会での審議結果は以下の通り：</p> <p>死亡診断書の病名として、急性左心不全、致命的不整脈とされており、死亡後Ai(死亡時画像診断)からは高度肺うっ血の所見が認められた。徴候は、初診時に皮膚症状、消化器症状なく(一般的なアナフィラキシー症例で認められる所見がなかった)、泡沫状の血痰を多量に排出したことなど急性肺水腫を想定する症状であった。観察室に移動するときに、患者は「実は、ワクチン接種前から具合が悪かった」と訴えていた;このように、ACS(急性冠症候群)またはARDS(急性呼吸促拍症候群)を誘発しうる病態も鑑別として考えられる。ワクチン接種後の発現であったことから、アナフィラキシーの存在は強く疑われた。アナフィラキシーであった場合には、最重症型であったと考えられる。最重症型のアナフィラキシーは、非常に稀な病態であり、致死率も高い病態である。残念なことに、剖検は実行されていないこともあり、最終的な病態の解明には至らなかった。救急対応に当たった医師が問診しワクチンを接種した医師ではなく状況の把握が遅れたことは考えられるが、アナフィラキシーを想定しての早期にアドレナリンの筋注は行われなかった。アナフィラキシーが疑われる場合は、診断に躊躇することなくアドレナリン筋肉注射をすべき</p>
--	--	--

			<p>であった。今回の事例では、看護師が女性の体調変化に気づいた時点で救護室に運ばず、その場でアドレナリンの筋肉注射をすべきで体制に問題があった。早期にアドレナリンを打てなかった要因にはシステムの問題を含めいくつか考えられる。ワクチン接種担当医師とし;ては、ワクチン接種会場においてアナフィラキシーの発生を考慮して、発生時の準備を怠らない事が重要である。アドレナリンを即座に打てるように接種会場の救急備品の準備、配置をするのみでなく、使い方も周知しておく必要があったと考えられる。医師個人の問題と捉えるのではなくシステムの問題もいくつか考えられる。急変時にも全員が患者の周りに集まり協力できる体制を確認し、指揮する人の役割を明確にしてあらかじめ確認しておく必要があったと考えられる。ただ、アドレナリンを準備しておけば体制が十分であったという事では、突然起こるアナフィラキシーには不十分であったと考えられる。このようなシステムの対応ができていて初めてアナフィラキシーの患者を救命し得たものと考えられる。残念ながら、本事例はアナフィラキシーの最重症型であった可能性が想定され、医師が呼ばれた時点においてアドレナリンが投与されたとしても救命できなかった可能性が高いと考えられる。</p> <p>追加情報(2022/11/11): 本報告はPMDA経由で異なる連絡可能な医師から入手した自発追加報告である。規制当局報告番号はv2210002638である。</p> <p>更新情報: 新報告者追加; 患者体重追加; 臨床データ(画像診断、心電図追加); 関連する病歴(高血圧症、睡眠時無呼吸症候群、肥満が追加); 事象(心肺停止発症時刻追加; 「血痰」の記載更新、新事象と死因である肺うっ血が追加)、剖検実施が「はい」に更新され、剖検結果は高度肺うっ血を追加した。</p> <p>追加情報: (2022/12/05) 本報告は再調査への返信として連絡可能な同医師から入手した自発追加報告である。更新情報は以下を含んだ: 患者データ(追加臨床検査値BNP、SpO2、トロポニン); 「咯血」「酸素飽和度低下」の事象記載と死因記載の更新; 「嘔気」は事象および死因から削除された。</p>
--	--	--	---

			<p>再調査は完了した。これ以上の追加情報は期待できない。</p> <p>修正：この追加情報は、以前に報告した情報の修正報告である。剖検情報を修正、アナフィラキシー反応を削除、臨床詳細を修正した。</p> <p>追加情報:(2022/12/13)本報告は医薬品医療機器総合機構(PMDA) 経由で異なる連絡可能な医師から入手した自発追加報告である。PMDA 受付番号：v2210003139。</p> <p>更新情報は以下を含む：</p> <p>新規報告者、臨床検査値；(血圧の新規結果を追加、新規臨床検査値「心拍数」を追加)、事象詳細(「急性心不全」の報告された事象名を「急性左心不全」に更新、新規事象「致命的不整脈」と「アナフィラキシー疑い」追加、事象「蒼白」、「呼吸困難」、「酸素飽和度低下」の時間を14:29に更新、事象「心肺停止」、「心停止」、「呼吸停止」の時間を14:34に更新)。</p>
--	--	--	---

4	<p>会話障害；</p> <p>倦怠感；</p> <p>動脈障害；</p> <p>呼吸停止；</p> <p>呼吸困難；</p> <p>呼吸窮迫；</p> <p>咳嗽；</p> <p>喀痰異常；</p> <p>喀血；</p> <p>心停止；</p> <p>心肺停止；</p> <p>急性心不全；</p> <p>意識レベルの低下；</p> <p>散瞳；</p> <p>瞳孔反射障害；</p> <p>肺うっ血；</p> <p>蒼白；</p> <p>酸素飽和度低下；</p> <p>静脈穿刺不良</p>	<p>体調不良；</p> <p>睡眠時無呼吸症候群；</p> <p>糖尿病；</p> <p>肥満；</p> <p>高血圧</p>	<p>初回症例は以下の最低限必要な情報が欠如していた；直接情報を持つ報告者。</p> <p>2022/11/10 の追加情報受領と同時に、現在本症例は Valid と考えられるすべての必須の情報を含む。</p> <p>これは規制当局から連絡可能な報告者(医師、消費者またはその他の非医療専門家)から受領した自発報告である。PMDA 受付番号:v2210002633(PMDA)、v2210002642(PMDA)、v2210002638(PMDA)。その他の症例識別子：v2210002633(PMDA)、v2210002642(PMDA)、v2210002638(PMDA)。</p> <p>2022/11/05、14:18、42歳の女性患者(当時42歳)はCOVID-19免疫のためBNT162b2(BNT162b2 omi ba.4-5 (コミナティRTU筋注(2価:起源株/オミクロン株BA.4-5))、ロット番号:GJ1857、有効期限:2023/07/31)4回目接種(追加免疫)、単回量を受けた。</p> <p>関連する病歴は以下の通り：</p> <p>「体調が悪かった」(罹患中、メモ:ワクチン接種前から)；</p> <p>「糖尿病」(罹患中かは不明)；</p> <p>「高血圧」(罹患中かは不明)；</p> <p>「睡眠時無呼吸症候群」(罹患中かは不明)；</p> <p>「高度肥満」(罹患中かは不明)。</p> <p>併用薬は報告されなかった。</p> <p>ワクチン接種歴は以下の通り：</p> <p>COVID-19免疫のためCOVID-19ワクチン(初回接種、製造販売業者不明)、COVID-19免疫のためCOVID-19ワクチン(2回目接種、製造販売業者不明)、COVID-19免疫のためCOVID-19ワクチン(3回目接種、製造販売業者不明)。</p>
---	---	--	---

			<p>報告された情報は以下の通り：</p> <p>心停止(死亡、医学的に重要、発現：2022/11/05、転帰：死亡、「心静止」と記載)、急性心不全(死亡、医学的に重要、発現：2022/11/05、転帰：死亡)、動脈障害(死亡、医学的に重要、発現：2022/11/05、転帰：死亡、「総頸動脈、鼠径動脈触れず」と記載)、会話障害(死亡、医学的に重要、発現：2022/11/05、転帰：死亡、「会話は単語程度を断続的にできるのみ」と記載)、静脈穿刺不良(死亡、医学的に重要、発現：2022/11/05、転帰：死亡、「静脈路確保できず」と記載)、散瞳(死亡、医学的に重要)および瞳孔反射障害(死亡、医学的に重要、発現：2022/11/05、転帰：死亡、「瞳孔散大、対光反射なし」と記載)、呼吸停止(死亡、医学的に重要、発現：2022/11/05、転帰：死亡)、呼吸窮迫(死亡、医学的に重要、発現：2022/11/05、転帰：死亡)、</p> <p>肺うっ血(死亡、医学的に重要、発現：2022/11/05、転帰：死亡、「高度肺うっ血」と記載)、倦怠感(死亡、医学的に重要、発現：2022/11/05、転帰：死亡、「気分が悪い」と記載)、心肺停止(死亡、医学的に重要、発現：2022/11/05 14:00、転帰：死亡)、咳嗽(死亡、医学的に重要、発現：2022/11/05、14:25、転帰：死亡)、呼吸困難(死亡、医学的に重要、発現：2022/11/05、14:28、転帰：死亡、「呼吸苦/あえぎ様呼吸」と記載)、酸素飽和度低下(死亡、医学的に重要、発現：2022/11/05、14:28、転帰：死亡、「酸素飽和度低下/SpO2 60%台/SpO2 50 - 60% (RA)";」と記載)、蒼白(死亡、医学的に重要、発現：2022/11/05、14:28、転帰：死亡、「顔面蒼白」と記載)、喀痰異常(死亡、医学的に重要、発現：2022/11/05、14:30、転帰：死亡、「泡沫状のピンク色の血痰を排出」と記載)、咯血(死亡、医学的に重要、発現：2022/11/05、14:30、転帰：死亡、「泡沫状のピンク色の血痰を排出/泡沫状血痰/明らかな血痰であり」と記載)、意識レベルの低下(死亡、医学的に重要、発現：2022/11/05、14:34、転帰：死亡)。</p> <p>事象急性心不全、心肺停止、心静止、意識レベルの低下、呼吸停止、呼吸窮迫、咳嗽、気分が悪い、顔面蒼白、呼吸苦/あえぎ様呼吸、会話は単語程度を断続的にできるのみ、酸素飽和度低下/SpO2 60%台/spo2 50 - 60% (RA)、泡沫状のピンク色の血痰を排出、泡沫状のピンク色の血痰を排出/泡沫状血痰/明らかな血痰であり、総頸動脈、鼠径動脈触れず、静脈路確保できず、瞳孔散大、対光反射なしは救急治療室受診を必要とした。</p> <p>実施した検査と手順は以下の通り：</p>
--	--	--	---

		<p>聴診(2022/11/05)：明らかな喘鳴は聴取できず、血圧測定(2022/11/05)：結果不明、体温(2022/11/05)：摂氏 35.8 度(メモ：ワクチン接種前)、脳内ナトリウム利尿ペプチド：(日付不明) 高値、心電図(2022/11/05)：心静止であった、画像診断：(2022/11/05) 高度肺うっ血像を認めた、酸素飽和度：(日付不明) 50-60 %、注記：(RA)；(2022/11/05) 60 台、トロポニン：(日付不明) 陰性、バイタルサイン測定(2022/11/05)：泡沫状のピンク色の血痰を大量に排出。</p> <p>治療処置は心肺停止、心停止、意識レベルの低下、呼吸停止、呼吸窮迫、咳嗽、倦怠感、蒼白、呼吸困難、会話障害、酸素飽和度低下、喀痰異常、喀血、動脈障害、静脈穿刺不良、散瞳、瞳孔反射障害の結果としてとられた。</p> <p>死亡日は 2022/11/05 であった。</p> <p>報告された死因：</p> <p>急性心不全、呼吸苦/あえぎ様呼吸、酸素飽和度低下/SpO2 60%台/SpO2 50 - 60% (RA)、咳嗽、気分が悪い、嘔気、顔面蒼白、呼吸窮迫、会話は単語程度を断続的にできるのみ、泡沫状のピンク色の血痰を排出、泡沫状のピンク色の血痰を排出、泡沫状のピンク色の血痰を排出/泡沫状血痰/明らかな血痰であり、意識レベルの低下、呼吸停止、総頸動脈、鼠径動脈触れず、静脈路確保できず、心肺停止、心静止、瞳孔散大、対光反射なし、高度肺うっ血。</p> <p>剖検は実施されなかった。死亡時画像診断により高度肺うっ血（肺うっ血）が認められた。</p> <p>臨床経過：</p> <p>2022/11/09、消費者より、2022/11/05 に実施した新型コロナウイルスワクチン接種約 5 分後に 40 代女性患者の容体が急変し、その後死亡したとの連絡があった。オミクロン株誘導体 BA 5 に対応したファイザー製 2 価ワクチンが使用された。</p> <p>患者には基礎疾患があり、ワクチン接種と死亡との因果関係は不明であった。</p> <p>会場で待機中に急変し、病院へ搬送されたが、ワクチン接種約 1</p>
--	--	--

		<p>時間半後に死亡した。</p> <p>4 回目接種であった。</p> <p>BA5 対応型の新型コロナワクチン接種を受けた 40 代の患者は、ワクチン接種直後に体調が悪化し、その後死亡した。</p> <p>2022/11/05、患者はファイザー製ワクチン接種を受けた。</p> <p>ワクチン接種 5 分後に体調が急変し病院に搬送され、約 1 時間半後に死亡した。</p> <p>患者は 4 回目のワクチン接種であった。</p> <p>患者は基礎疾患があったが、疾患の詳細は提供されなかった。</p> <p>2022/11/05、14:20 ごろ、患者は集団接種会場でオミクロン株に対応したファイザー製の 2 価ワクチン接種を受けた。</p> <p>患者はワクチン接種後の体調変化を見るために 15 分待機する予定であったが、ワクチン接種 5 分後に体調に異変が生じているのをスタッフが発見した。</p> <p>医師が心臓マッサージなどの救命措置をとったあと、救急車で搬送されたが、16:00 ごろ死亡した。</p> <p>2022/11/10、医師が以下を報告した：</p> <p>2022/11/05、14:18 ごろ、報告者とは異なる医師により新型コロナウイルスワクチン接種を受けた。患者は体調に変化なしと述べた。</p> <p>14:20 ごろ、待機場所に歩いて移動した。</p> <p>14:25 ごろ、咳が出始めたため、看護師は患者に声をかけ、患者は前方に歩いてくるも途中で座り込んだ。看護師は車いすで患者を介助し救護室へ移送した。患者はワクチン接種前から体調が悪かったと看護師に話した。看護師より気分が悪い人がいると呼ばれ、報告者は救護室へ向かった。</p> <p>14:28～14:29 ごろ、初診を実施した。顔面蒼白および呼吸苦の訴えがあった。ぱっと見てわかるような明らかな粘膜所見なし、</p>
--	--	---

		<p>皮膚所見なし、掻痒感なしであった。消化器症状の訴えはなかった。聴診により明らかな喘鳴は聴取できなかった。意識はあったが、呼吸促拍しており、会話は単語程度を断続的にできるのみであった。バイタルチェックが指示された。まず SpO2 60%台と判明したため、酸素 5L 投与を開始、救急要請、血圧などその他のバイタルチェックを継続した。</p> <p>14:30 ごろ、バイタルチェック中に泡沫状のピンク色の血痰を大量に排出した。血痰は鼻腔からも溢れた。</p> <p>14:34 ごろ、意識レベル低下したため、臥位にされた。呼吸停止、総頸動脈/鼠径動脈触れず、bystander 心肺蘇生法(CPR)を開始した。</p> <p>14:35-14:36 ごろ、自動体外式除細動器(AED)が装着された。しかしショックの必要なしで CPR は継続した。エピネフリンを静脈内投与を試みるも、静脈路確保できず、CPR は継続した。</p> <p>14:40 ごろ、心拍および自発呼吸は再開したが、あえぎ様呼吸が認められた。</p> <p>14:42 ごろ、再び心肺停止になり、CPR を再開した。</p> <p>ほぼ同時に救急隊が到着し、14:55、報告者(医師)は救急車に同乗し搬送した。救急車内でも CPR 継続するが心停止状態で瞳孔散大、対光反射なしであった。</p> <p>15:15 ごろ、第3次救急病院に到着し引き継がれた。</p> <p>報告医師は事象を重篤(死亡)と分類し、事象と bnt162b2 間の因果関係は評価不能とした。</p> <p>他要因(ほかの疾患等)の可能性の有無は報告されなかった。</p> <p>報告医師は、死亡診断書では急性心不全と記載されたと聞いているが、最終的な診断は不詳とコメントした。</p> <p>2022/11/11、報告医師は事象と BNT162b2 間の因果関係を評価不能とした。</p> <p>報告医師のコメントは以下の通り：</p>
--	--	---

		<p>死亡診断書では急性心不全と記載されたと聞いているが、最終的な診断は不詳である。</p> <p>2022/11/11 時点において、2022/11/05 に患者は心肺停止を発現したと報告された。</p> <p>事象の経過は以下の通りであった：</p> <p>2022/11/05 15:15、隣接市の新型コロナウイルスワクチン接種会場から心肺蘇生患者の救急搬送を当院救命救急センターにて受け入れた。到着時、心肺停止状態で、心電図波形は心静止であった。心肺蘇生を継続し、ルート確保のうえ、アドレナリン 1mg を投与し、挿管管理を実施した。アドレナリン 1mg を計 8 回投与するも反応はなく、同日午後 3 時 58 分死亡確認。死亡時画像診断を実施し、高度肺うっ血像を認めた。剖検は実施されなかったが、死亡時画像診断のみ実施された。病理解剖は実施せず。</p> <p>救急隊から推定体重 110kg との情報があった。以前のかかりつけ医からの情報で、既往として、高血圧症、糖尿病、睡眠時無呼吸症候群があった。当院救急搬送時の所見としては、高度肥満があり、皮膚および粘膜病変は認めなかった。接種会場での状況について、ワクチン接種前から呼吸苦があったとの情報と急変時に泡沫状血痰があったとの情報があり、急性心不全を死因とした。</p> <p>他要因（他の疾患等）の可能性は評価不能であった。</p> <p>報告医師は以下の通りコメントした：</p> <p>死亡とワクチンとの因果関係は不詳。</p> <p>2022/12/05 現在、アナフィラキシーのブライトン分類に必要な身体所見は呼吸困難のみ（皮膚、粘膜所見なし、消化器症状なし、確認できる循環器症状なし）と報告された。</p> <p>ブライトン分類は Grade 4 であった。</p> <p>経過中のバイタルサイン：SpO₂ 50 - 60%（RA）</p> <p>その他、体動などで把握困難であった。</p> <p>検査値等について調査：搬送先の病院でBNP高値、トロポニン陰性であると聞いた。</p>
--	--	---

			<p>看護記録に「嘔気」とあり、報告者はその通りに記載したが、ふり返って考えると明らかな血痰であり、気管から出ていた可能性が高い。</p> <p>患者も嘔気を訴えていなかった。</p> <p>皮膚症状は一貫して認めなかった。また、搬送先の病院の所見でも皮膚症状を認めなかった。</p> <p>報告者は14:30以降に呼吸器症状(喘鳴、上気道の腫脹)を確認できず、14:28の呼吸促進が認められた際にチアノーゼや陥没呼吸を確認することができなかった。挿管をトライした際にも、喉頭浮腫は認めなかった。</p> <p>追加情報(2022/11/11): 本報告はPMDA経由で異なる連絡可能な医師から入手した自発追加報告である。規制当局報告番号はv2210002638である。</p> <p>更新情報: 新報告者追加; 患者体重追加; 臨床データ(画像診断、心電図追加); 関連する病歴(高血圧症、睡眠時無呼吸症候群、肥満が追加); 事象(心肺停止発症時刻追加; 「血痰」の記載更新、新事象と死因である肺うっ血が追加)、剖検実施が「はい」に更新され、剖検結果は高度肺うっ血を追加した。</p> <p>追加情報: (2022/12/05) 本報告は再調査への返信として連絡可能な同医師から入手した自発追加報告である。更新情報は以下を含んだ: 患者データ(追加臨床検査値BNP、SpO2、トロポニン); 「咯血」「酸素飽和度低下」の事象記載と死因記載の更新; 「嘔気」は事象および死因から削除された。</p> <p>再調査は完了した。これ以上の追加情報は期待できない。</p> <p>修正: この追加情報は、以前に報告した情報の修正報告である。</p>
--	--	--	---

			剖検情報を修正、アナフィラキシー反応を削除、臨床詳細を修正した。
--	--	--	----------------------------------

<p>3</p>	<p>アナフィラキシー反応; 会話障害; 倦怠感; 動脈障害; 呼吸停止; 呼吸困難; 呼吸窮迫; 咳嗽; 喀痰異常; 喀血; 心停止; 心肺停止; 急性心不全; 意識レベルの低下; 散瞳; 瞳孔反射障害; 肺うっ血; 蒼白; 酸素飽和度低下; 静脈穿刺不良</p>	<p>体調不良; 睡眠時無呼吸症候群; 糖尿病; 肥満; 高血圧</p>	<p>初回症例は以下の最低限必要な情報が欠如していた;直接情報を持つ報告者。</p> <p>2022/11/10 の追加情報受領と同時に、現在本症例は Valid と考えられるすべての必須の情報を含む。</p> <p>これは規制当局から連絡可能な報告者(医師、消費者またはその他の非医療専門家)から受領した自発報告である。PMDA 受付番号:v2210002633(PMDA)、v2210002642(PMDA)、v2210002638(PMDA)。その他の症例識別子:v2210002633(PMDA)、v2210002642(PMDA)、v2210002638(PMDA)。</p> <p>2022/11/05、14:18、42歳の女性患者(当時42歳)はCOVID-19免疫のためBNT162b2(BNT162b2 omi ba.4-5 (コミナティRTU筋注(2価:起源株/オミクロン株BA.4-5))、ロット番号:GJ1857、有効期限:2023/07/31)4回目接種(追加免疫)、単回量を受けた。</p> <p>関連する病歴は以下の通り:</p> <p>「体調が悪かった」(罹患中、メモ:ワクチン接種前から);</p> <p>「糖尿病」(罹患中かは不明);</p> <p>「高血圧」(罹患中かは不明);</p> <p>「睡眠時無呼吸症候群」(罹患中かは不明);</p> <p>「高度肥満」(罹患中かは不明)。</p> <p>併用薬は報告されなかった。</p> <p>ワクチン接種歴は以下の通り:</p> <p>COVID-19免疫のためCOVID-19ワクチン(初回接種、製造販売業者不明)、COVID-19免疫のためCOVID-19ワクチン(2回目接種、製造販売業者不明)、COVID-19免疫のためCOVID-19ワクチン(3回目接種、製造販売業者不明)。</p>
----------	---	--	---

			<p>報告された情報は以下の通り：</p> <p>アナフィラキシー反応(死亡、医学的に重要、発現：2022/11/05、転帰：死亡)、心停止(死亡、医学的に重要、発現：2022/11/05、転帰：死亡、「心静止」と記載)、急性心不全(死亡、医学的に重要、発現：2022/11/05、転帰：死亡)、動脈障害(死亡、医学的に重要、発現：2022/11/05、転帰：死亡、「総頸動脈、鼠径動脈触れず」と記載)、会話障害(死亡、医学的に重要、発現：2022/11/05、転帰：死亡、「会話は単語程度を断続的にできるのみ」と記載)、静脈穿刺不良(死亡、医学的に重要、発現：2022/11/05、転帰：死亡、「静脈路確保できず」と記載)、散瞳(死亡、医学的に重要)および瞳孔反射障害(死亡、医学的に重要、発現：2022/11/05、転帰：死亡、「瞳孔散大、対光反射なし」と記載)、呼吸停止(死亡、医学的に重要、発現：2022/11/05、転帰：死亡)、呼吸窮迫(死亡、医学的に重要、発現：2022/11/05、転帰：死亡)、</p> <p>肺うっ血(死亡、医学的に重要、発現：2022/11/05、転帰：死亡、「高度肺うっ血」と記載)、倦怠感(死亡、医学的に重要、発現：2022/11/05、転帰：死亡、「気分が悪い」と記載)、心肺停止(死亡、医学的に重要、発現：2022/11/05 14:00、転帰：死亡)、咳嗽(死亡、医学的に重要、発現：2022/11/05、14:25、転帰：死亡)、呼吸困難(死亡、医学的に重要、発現：2022/11/05、14:28、転帰：死亡、「呼吸苦/あえぎ様呼吸」と記載)、酸素飽和度低下(死亡、医学的に重要、発現：2022/11/05、14:28、転帰：死亡、「酸素飽和度低下/SpO2 60%台/SpO2 50 - 60% (RA)」;」と記載)、蒼白(死亡、医学的に重要、発現：2022/11/05、14:28、転帰：死亡、「顔面蒼白」と記載)、喀痰異常(死亡、医学的に重要、発現：2022/11/05、14:30、転帰：死亡、「泡沫状のピンク色の血痰を排出」と記載)、喀血(死亡、医学的に重要、発現：2022/11/05、14:30、転帰：死亡、「泡沫状のピンク色の血痰を排出/泡沫状血痰/明らかな血痰であり」と記載)、意識レベルの低下(死亡、医学的に重要、発現：2022/11/05、14:34、転帰：死亡)。</p> <p>事象アナフィラキシー反応、急性心不全、心肺停止、心静止、意識レベルの低下、呼吸停止、呼吸窮迫、咳嗽、気分が悪い、顔面蒼白、呼吸苦/あえぎ様呼吸、会話は単語程度を断続的にできるのみ、酸素飽和度低下/SpO2 60%台/spo2 50 - 60% (RA)、泡沫状のピンク色の血痰を排出、泡沫状のピンク色の血痰を排出/泡沫状血痰/明らかな血痰であり、総頸動脈、鼠径動脈触れず、静脈路確保できず、瞳孔散大、対光反射なしは救急治療室受診を必要とした。</p>
--	--	--	--

			<p>実施した検査と手順は以下の通り：</p> <p>聴診(2022/11/05)：明らかな喘鳴は聴取できず、血圧測定(2022/11/05)：結果不明、体温(2022/11/05)：摂氏 35.8 度(メモ：ワクチン接種前)、脳内ナトリウム利尿ペプチド：(日付不明) 高値、心電図(2022/11/05)：心静止であった、画像診断：(2022/11/05) 高度肺うっ血像を認めた、酸素飽和度：(日付不明) 50-60 %、注記：(RA)；(2022/11/05) 60 台、トロポニン：(日付不明) 陰性、バイタルサイン測定(2022/11/05)：嘔気出現。</p> <p>治療処置はアナフィラキシー反応、心肺停止、心停止、意識レベルの低下、呼吸停止、呼吸窮迫、咳嗽、倦怠感、蒼白、呼吸困難、会話障害、酸素飽和度低下、喀痰異常、喀血、動脈障害、静脈穿刺不良、散瞳、瞳孔反射障害の結果としてとられた。</p> <p>死亡日は 2022/11/05 であった。</p> <p>報告された死因：</p> <p>急性心不全、呼吸苦/あえぎ様呼吸、酸素飽和度低下/SpO2 60%台 /SpO2 50 - 60% (RA)、アナフィラキシー反応、咳嗽、気分が悪い、嘔気、顔面蒼白、呼吸窮迫、会話は単語程度を断続的にできるのみ、泡沫状のピンク色の血痰を排出、泡沫状のピンク色の血痰を排出、泡沫状のピンク色の血痰を排出/泡沫状血痰/明らかな血痰であり、意識レベルの低下、呼吸停止、総頸動脈、鼠径動脈触れず、静脈路確保できず、心肺停止、心静止、瞳孔散大、対光反射なし、高度肺うっ血。</p> <p>剖検により高度肺うっ血（肺うっ血）が認められた。</p> <p>臨床経過：</p> <p>2022/11/09、消費者より、2022/11/05 に実施した新型コロナウイルスワクチン接種約 5 分後に 40 代女性患者の容体が急変し、その後死亡したとの連絡があった。オミクロン株誘導体 BA 5 に対応したファイザー製 2 価ワクチンが使用された。</p> <p>患者には基礎疾患があり、ワクチン接種と死亡との因果関係は不明であった。</p>
--	--	--	---

		<p>会場で待機中に急変し、病院へ搬送されたが、ワクチン接種約 1 時間半後に死亡した。</p> <p>4 回目接種であった。</p> <p>BA5 対応型の新型コロナワクチン接種を受けた 40 代の患者は、ワクチン接種直後に体調が悪化し、その後死亡した。</p> <p>2022/11/05、患者はファイザー製ワクチン接種を受けた。</p> <p>ワクチン接種 5 分後に体調が急変し病院に搬送され、約 1 時間半後に死亡した。</p> <p>患者は 4 回目のワクチン接種であった。</p> <p>患者は基礎疾患があったが、疾患の詳細は提供されなかった。</p> <p>2022/11/05、14:20 ごろ、患者は集団接種会場でオミクロン株に対応したファイザー製の 2 価ワクチン接種を受けた。</p> <p>患者はワクチン接種後の体調変化を見るために 15 分待機する予定であったが、ワクチン接種 5 分後に体調に異変が生じているのをスタッフが発見した。</p> <p>医師が心臓マッサージなどの救命措置をとったあと、救急車で搬送されたが、16:00 ごろ死亡した。</p> <p>2022/11/10、医師が以下を報告した：</p> <p>2022/11/05、14:18 ごろ、報告者とは異なる医師により新型コロナウイルスワクチン接種を受けた。患者は体調に変化なしと述べた。</p> <p>14:20 ごろ、待機場所に歩いて移動した。</p> <p>14:25 ごろ、咳が出始めたため、看護師は患者に声をかけ、患者は前方に歩いてくるも途中で座り込んだ。看護師は車いすで患者を介助し救護室へ移送した。患者はワクチン接種前から体調が悪かったと看護師に話した。看護師より気分が悪い人がいると呼ばれ、報告者は救護室へ向かった。</p> <p>14:28～14:29 ごろ、初診を実施した。顔面蒼白および呼吸苦の</p>
--	--	---

			<p>訴えがあった。ぱっと見てわかるような明らかな粘膜所見なし、皮膚所見なし、掻痒感なしであった。消化器症状の訴えはなかった。聴診により明らかな喘鳴は聴取できなかった。意識はあったが、呼吸促拍しており、会話は単語程度を断続的にできるのみであった。バイタルチェックが指示された。SpO2 60%台であったため再検が指示され、酸素 5L 投与を開始、救急要請された。</p> <p>14:30 ごろ、バイタルチェック中に嘔気出現、泡沫状のピンク色の血痰が排出された。血痰は鼻腔からも溢れた。</p> <p>14:34 ごろ、意識レベル低下したため、臥位にされた。呼吸停止、総頸動脈/鼠径動脈触れず、bystander 心肺蘇生法(CPR)を開始した。</p> <p>14:35-14:36 ごろ、自動体外式除細動器(AED)が装着された。しかしショックの必要なしで CPR は継続した。エピネフリンを静脈内投与を試みるも、静脈路確保できず、CPR は継続した。</p> <p>14:40 ごろ、心拍および自発呼吸は再開したが、あえぎ様呼吸が認められた。</p> <p>14:42 ごろ、再び心肺停止になり、CPR を再開した。</p> <p>ほぼ同時に救急隊が到着し、14:55、病院へ救急搬送された。救急車内でも心静止は継続し、瞳孔散大対光反射なしであった。</p> <p>15:15 ごろ、第3次救急病院に到着し引き継がれた。</p> <p>報告医師は事象を重篤(死亡)と分類し、事象と bnt162b2 間の因果関係は関連ありと評価した。</p> <p>他要因(ほかの疾患等)の可能性の有無は報告されなかった。</p> <p>報告医師は発症経過からコロナワクチンによる電撃的なアナフィラキシー反応の印象があるが、最終的な診断は不詳とコメントした。</p> <p>2022/11/11、報告医師は事象と BNT162b2 間の因果関係を評価不能とした。</p> <p>報告医師のコメントは以下の通り：</p>
--	--	--	--

			<p>死亡診断書では急性心不全と記載されたと聞いているが、最終的な診断は不詳である。</p> <p>2022/11/11 時点において、2022/11/05 に患者は心肺停止を発現したと報告された。</p> <p>事象の経過は以下の通りであった：</p> <p>2022/11/05 15:15、隣接市の新型コロナウイルスワクチン接種会場から心肺蘇生患者の救急搬送を当院救命救急センターにて受け入れた。到着時、心肺停止状態で、心電図波形は心静止であった。心肺蘇生を継続し、ルート確保のうえ、アドレナリン 1mg を投与し、挿管管理を実施した。アドレナリン 1mg を計 8 回投与するも反応はなく、同日午後 3 時 58 分死亡確認。死亡時画像診断を実施し、高度肺うっ血像を認めた。病理解剖は実施せず。</p> <p>救急隊から推定体重 110kg との情報があった。以前のかかりつけ医からの情報で、既往として、高血圧症、糖尿病、睡眠時無呼吸症候群があった。当院救急搬送時の所見としては、高度肥満があり、皮膚および粘膜病変は認めなかった。接種会場での状況について、ワクチン接種前から呼吸苦があったとの情報と急変時に泡沫状血痰があったとの情報があり、急性心不全を死因とした。</p> <p>他要因（他の疾患等）の可能性は評価不能であった。</p> <p>報告医師は以下の通りコメントした：</p> <p>死亡とワクチンとの因果関係は不詳。</p> <p>2022/12/05 現在、アナフィラキシーのプライトン分類に必要な身体所見は呼吸困難のみ（皮膚、粘膜所見なし、消化器症状なし、確認できる循環器症状なし）と報告された。</p> <p>プライトン分類は Grade 4 であった。</p> <p>経過中のバイタルサイン：SpO2 50 - 60%（RA）</p> <p>その他、体動などで把握困難であった。</p> <p>検査値等について調査：搬送先の病院でBNP高値、トロポニン陰性であると聞いた。</p>
--	--	--	--

		<p>看護記録に「嘔気」とあり、報告者はその通りに記載したが、ふり返って考えると明らかな血痰であり、気管から出ていた可能性が高い。</p> <p>患者も嘔気を訴えていなかった。</p> <p>皮膚症状は一貫して認めなかった。また、搬送先の病院の所見でも皮膚症状を認めなかった。</p> <p>報告者は 14:30 以降に呼吸器症状（喘鳴、上気道の腫脹）を確認できず、14:28 の呼吸促迫が認められた際にチアノーゼや陥没呼吸を確認することができなかった。挿管をトライした際にも、喉頭浮腫は認めなかった。</p> <p>追加情報（2022/11/11）：本報告は PMDA 経由で異なる連絡可能な医師から入手した自発追加報告である。規制当局報告番号は v2210002638 である。</p> <p>更新情報：新報告者追加；患者体重追加；臨床データ（画像診断、心電図追加）；関連する病歴（高血圧症、睡眠時無呼吸症候群、肥満が追加）；事象（心肺停止発症時刻追加；「血痰」の記載更新、新事象と死因である肺うっ血が追加） 剖検実施が「はい」に更新され、剖検結果は高度肺うっ血を追加した。</p> <p>追加情報：（2022/12/05）本報告は再調査への返信として連絡可能な同医師から入手した自発追加報告である。更新情報は以下を含んだ：患者データ（追加臨床検査値 BNP、SpO2、トロポニン）；「咯血」「酸素飽和度低下」の事象記載と死因記載の更新；「嘔気」は事象および死因から削除された。</p> <p>再調査は完了した。これ以上の追加情報は期待できない。</p>
--	--	---

2	<p>アナフィラキシー反応;</p> <p>会話障害;</p> <p>倦怠感;</p> <p>動脈障害;</p> <p>呼吸停止;</p> <p>呼吸困難;</p> <p>呼吸窮迫;</p> <p>咳嗽;</p> <p>喀痰異常;</p> <p>喀血;</p> <p>心停止;</p> <p>心肺停止;</p> <p>急性心不全;</p> <p>悪心;</p> <p>意識レベルの低下;</p> <p>散瞳;</p> <p>瞳孔反射障害;</p> <p>肺うっ血;</p> <p>蒼白;</p> <p>酸素飽和度低下;</p> <p>静脈穿刺不良</p>	<p>体調不良;</p> <p>睡眠時無呼吸症候群;</p> <p>糖尿病;</p> <p>肥満;</p> <p>高血圧</p>	<p>初回症例は以下の最低限必要な情報が欠如していた;直接情報を持つ報告者。</p> <p>2022/11/10 の追加情報受領と同時に、現在本症例は Valid と考えられるすべての必須の情報を含む。</p> <p>これは規制当局から連絡可能な報告者(医師、消費者またはその他の非医療専門家)から受領した自発報告である。PMDA 受付番号:v2210002633(PMDA)、v2210002642(PMDA)、v2210002638(PMDA)。その他の症例識別子:v2210002633(PMDA)、v2210002642(PMDA)、v2210002638(PMDA)。</p> <p>2022/11/05、14:18、42歳の女性患者(当時42歳)はCOVID-19免疫のためBNT162b2(BNT162b2 omi ba.4-5 (コミナティRTU筋注(2価:起源株/オミクロン株BA.4-5))、ロット番号:GJ1857、有効期限:2023/07/31)4回目接種(追加免疫)、単回量を受けた。関連する病歴は以下の通り:</p> <p>「体調が悪かった」(罹患中、メモ:ワクチン接種前から);</p> <p>「糖尿病」(罹患中かは不明);</p> <p>「高血圧」(罹患中かは不明);</p> <p>「睡眠時無呼吸症候群」(罹患中かは不明);</p> <p>「高度肥満」(罹患中かは不明)。</p> <p>併用薬は報告されなかった。</p> <p>ワクチン接種歴は以下の通り:</p> <p>COVID-19免疫のためCOVID-19ワクチン(初回接種、製造販売業者不明)、COVID-19免疫のためCOVID-19ワクチン(2回目接種、製造販売業者不明)、COVID-19免疫のためCOVID-19ワクチン(3回目接種、製造販売業者不明)。</p> <p>報告された情報は以下の通り:</p> <p>アナフィラキシー反応(死亡、医学的に重要、発現:2022/11/05、転帰:死亡)、心停止(死亡、医学的に重要、発現:2022/11/05、転帰:死亡、「心静止」と記載)、急性心不全(死亡、医学的に重要、発現:2022/11/05、転帰:死亡)、動脈障害(死亡、医学的に重要、発現:2022/11/05、転帰:死亡、「総頸動脈、鼠径動脈触れず」と記載)、会話障害(死亡、医学的に重要、発現:2022/11/05、転帰:死亡、「会話は単語程度を断続的にできるのみ」と記載)、静脈穿刺不良(死亡、医学的に重要、発現:2022/11/05、;、転帰:死亡、「静脈路確保できず」と記載)、散瞳(死亡、医学的に重要)および瞳孔反射障害(死亡、医学的に重要、発現:2022/11/05、転帰:死亡、「瞳孔散大、対光反射なし」と記載)、呼吸停止(死亡、医学的に重要、発現:2022/11/05、転帰:死亡)、呼吸窮迫(死亡、医学的に重要、発現:2022/11/05、転帰:死亡)、肺うっ血(死亡、医学的に重要、発現:2022/11/05、転帰:死亡、</p>
---	---	--	---

		<p>「高度肺うっ血」と記載)、倦怠感(死亡、医学的に重要、発現：2022/11/05、転帰：死亡、「気分が悪い」と記載)、心肺停止(死亡、医学的に重要、発現：2022/11/05 14:00、転帰：死亡)、咳嗽(死亡、医学的に重要、発現：2022/11/05、14:25、転帰：死亡)、呼吸困難(死亡、医学的に重要、発現：2022/11/05、14:28、転帰：死亡、「呼吸苦/あえぎ様呼吸」と記載)、酸素飽和度低下(死亡、医学的に重要、発現：2022/11/05、14:28、転帰：死亡、「酸素飽和度低下/SpO2 60%台」と記載)、蒼白(死亡、医学的に重要、発現：2022/11/05、14:28、転帰：死亡、「顔面蒼白」と記載)、喀痰異常(死亡、医学的に重要、発現：2022/11/05、14:30、転帰：死亡、「泡沫状のピンク色の血痰を排出」と記載)、喀血(死亡、医学的に重要、発現：2022/11/05、14:30、転帰：死亡、「泡沫状のピンク色の血痰を排出/泡沫状血痰」と記載)、悪心(死亡、医学的に重要、発現：2022/11/05、14:30、転帰：死亡、「嘔気」と記載)、意識レベルの低下(死亡、医学的に重要、発現：2022/11/05、14:34、転帰：死亡)。</p> <p>事象アナフィラキシー反応、急性心不全、心肺停止、心静止、意識レベルの低下、呼吸停止、呼吸窮迫、咳嗽、気分が悪い、顔面蒼白、呼吸苦/あえぎ様呼吸、会話は単語程度を断続的にできるのみ、酸素飽和度低下/SpO2 60%台、嘔気、泡沫状のピンク色の血痰を排出、泡沫状のピンク色の血痰を排出/泡沫状血痰、総頸動脈、鼠径動脈触れず、静脈路確保できず、瞳孔散大、対光反射なしは救急治療室受診を必要とした。</p> <p>実施した検査と手順は以下の通り：</p> <p>聴診(2022/11/05)：明らかな喘鳴は聴取できず、血圧測定(2022/11/0;5)：結果不明、体温(2022/11/05)：摂氏 35.8 度(メモ：ワクチン接種前)、心電図(2022/11/05)：心静止であった、画像診断：(2022/11/05)高度肺うっ血像を認めた、酸素飽和度：60 台、バイタルサイン測定(2022/11/05)：嘔気出現。</p> <p>治療処置はアナフィラキシー反応、心肺停止、心停止、意識レベルの低下、呼吸停止、呼吸窮迫、咳嗽、倦怠感、蒼白、呼吸困難、会話障害、酸素飽和度低下、悪心、喀痰異常、喀血、動脈障害、静脈穿刺不良、散瞳、瞳孔反射障害の結果としてとられた。</p> <p>死亡日は 2022/11/05 であった。</p> <p>報告された死因：</p> <p>急性心不全、呼吸苦/あえぎ様呼吸、酸素飽和度低下/SpO2 60%台、アナフィラキシー反応、咳嗽、気分が悪い、嘔気、顔面蒼白、呼吸窮迫、会話は単語程度を断続的にできるのみ、泡沫状のピンク色の血痰を排出、意識レベルの低下、呼吸停止、総頸動脈、鼠径動脈触れず、静脈路確保できず、心肺停止、心静止、瞳孔散大、対光反射なし、高度肺うっ血。</p> <p>剖検により高度肺うっ血(肺うっ血)が認められた。</p>
--	--	---

			<p>臨床経過：</p> <p>2022/11/09、消費者より、2022/11/05 に実施した新型コロナウイルスワクチン接種約 5 分後に 40 代女性患者の容体が急変し、その後死亡したとの連絡があった。オミクロン株誘導体 BA 5 に対応したファイザー製 2 価ワクチンが使用された。</p> <p>患者には基礎疾患があり、ワクチン接種と死亡との因果関係は不明であった。</p> <p>会場で待機中に急変し、病院へ搬送されたが、ワクチン接種約 1 時間半後に死亡した。</p> <p>4 回目接種であった。</p> <p>BA5 対応型の新型コロナワクチン接種を受けた 40 代の患者は、ワクチン接種直後に体調が悪化し、その後死亡した。</p> <p>2022/11/05、患者はファイザー製ワクチン接種を受けた。</p> <p>ワクチン接種 5 分後に体調が急変し病院に搬送され、約 1 時間半後に死亡した。</p> <p>患者は 4 回目のワクチン接種であった。</p> <p>患者は基礎疾患があったが、疾患の詳細は提供されなかった。</p> <p>2022/11/05、14:20 ごろ、患者は集団接種会場でオミクロン株に対応したファイザー製の 2 価ワクチン接種を受けた。</p> <p>患者はワクチン接種後の体調変化を見るために 15 分待機する予定であったが、ワクチン接種 5 分後に体調に異変が生じているのをスタッフ;が発見した。</p> <p>医師が心臓マッサージなどの救命措置をとったあと、救急車で搬送されたが、16:00 ごろ死亡した。</p> <p>2022/11/10、医師が以下を報告した：</p> <p>2022/11/05、14:18 ごろ、報告者とは異なる医師により新型コロナウイルスワクチン接種を受けた。患者は体調に変化なしと述べた。</p> <p>14:20 ごろ、待機場所に歩いて移動した。</p> <p>14:25 ごろ、咳が出始めたため、看護師は患者に声をかけ、患者は前方に歩いてくるも途中で座り込んだ。看護師は車いすで患者を介助し救護室へ移送した。患者はワクチン接種前から体調が悪かったと看護師に話した。看護師より気分が悪い人がいると呼ばれ、報告者は救護室へ向かった。</p> <p>14:28～14:29 ごろ、初診を実施した。顔面蒼白および呼吸苦の訴えがあった。ぱっと見てわかるような明らかな粘膜所見なし、皮膚所見なし、掻痒感なしであった。消化器症状の訴えはなかった。聴診により明らかな喘鳴は聴取できなかった。意識はあったが、呼吸促拍しており、会話は単語程度を断続的にできるのみであった。バイタルチェックが指示された。SpO2 60%台であったため再検が指示され、酸素 5L 投与を開始、救急要請された。</p>
--	--	--	---

		<p>14:30 ごろ、バイタルチェック中に嘔気出現、泡沫状のピンク色の血痰が排出された。血痰は鼻腔からも溢れた。</p> <p>14:34 ごろ、意識レベル低下したため、臥位にされた。呼吸停止、総頸動脈/鼠径動脈触れず、bystander 心肺蘇生法(CPR)を開始した。</p> <p>14:35-14:36 ごろ、自動体外式除細動器(AED)が装着された。しかしショックの必要なしで CPR は継続した。エピネフリンを静脈内投与を試みるも、静脈路確保できず、CPR は継続した。</p> <p>14:40 ごろ、心拍および自発呼吸は再開したが、あえぎ様呼吸が認められた。</p> <p>14:42 ごろ、再び心肺停止になり、CPR を再開した。</p> <p>ほぼ同時に救急隊が到着し、14:55、病院へ救急搬送された。救急車内でも心静止は継続し、瞳孔散大対光反射なしであった。</p> <p>15:15 ごろ、第3次救急病院に到着し引き継がれた。</p> <p>報告医師は事象を重篤(死亡)と分類し、事象と bnt162b2 間の因果関係は関連ありと評価した。</p> <p>他要因(ほかの疾患等)の可能性の有無は報告されなかった。</p> <p>報告医師は発症経過からコロナワクチンによる電撃;的なアナフィラキシー反応の印象があるが、最終的な診断は不詳とコメントした。</p> <p>2022/11/11、報告医師は事象と BNT162b2 間の因果関係を評価不能とした。</p> <p>報告医師のコメントは以下の通り：</p> <p>死亡診断書では急性心不全と記載されたと聞いているが、最終的な診断は不詳である。</p> <p>2022/11/11 時点において、2022/11/05 に患者は心肺停止を発現したと報告された。</p> <p>事象の経過は以下の通りであった：</p> <p>2022/11/05 15:15、隣接市の新型コロナウイルスワクチン接種会場から心肺蘇生患者の救急搬送を当院救命救急センターにて受け入れた。到着時、心肺停止状態で、心電図波形は心静止であった。心肺蘇生を継続し、ルート確保のうえ、アドレナリン 1mg を投与し、挿管管理を実施した。アドレナリン 1mg を計 8 回投与するも反応はなく、同日午後 3 時 58 分死亡確認。死亡時画像診断を実施し、高度肺うっ血像を認めた。病理解剖は実施せず。</p> <p>救急隊から推定体重 110kg との情報があった。以前のかかりつけ医からの情報で、既往として、高血圧症、糖尿病、睡眠時無呼吸症候群があった。当院救急搬送時の所見としては、高度肥満があり、皮膚および粘膜病変は認めなかった。接種会場での状況について、ワクチン接種前から呼吸苦があったとの情報と急変時に泡沫状血痰があったとの情報があり、急性心不全を死因とした。</p> <p>他要因(他の疾患等)の可能性は評価不能であった。</p>
--	--	--

			<p>報告医師は以下の通りコメントした：</p> <p>死亡とワクチンとの因果関係は不詳。</p> <p>追加情報(2022/11/11): 本報告はPMDA経由で異なる連絡可能な医師から入手した自発追加報告である。規制当局報告番号はv2210002638である。</p> <p>更新情報: 新報告者追加; 患者体重追加; 臨床データ(画像診断、心電図追加); 関連する病歴(高血圧症、睡眠時無呼吸症候群、肥満が追加); 事象(心肺停止発症時刻追加; 「血痰」の記載更新、新事象と死因である肺うっ血が追加)、剖検実施が「はい」に更新され、剖検結果は高度肺うっ血を追加した。</p>
--	--	--	--

<p>1</p>	<p>アナフィラキシー反応; 会話障害; 倦怠感; 動脈障害; 呼吸停止; 呼吸困難; 呼吸窮迫; 咳嗽; 喀痰異常; 喀血; 心停止; 心肺停止; 急性心不全; 悪心; 意識レベルの低下; 散瞳; 瞳孔反射障害; 蒼白; 酸素飽和度低下; 静脈穿刺不良</p>	<p>体調不良; 糖尿病</p>	<p>初回症例は以下の最低限必要な情報が欠如していた;直接情報を持つ報告者。</p> <p>2022/11/10 の追加情報受領と同時に、現在本症例は Valid と考えられるすべての必須の情報を含む。</p> <p>これは規制当局から連絡可能な報告者(医師、消費者またはその他の非医療専門家)から受領した自発報告である。PMDA 受付番号:v2210002633(PMDA)、v2210002642(PMDA)、v2210002638(PMDA)。その他の症例識別子:v2210002633(PMDA)、v2210002642(PMDA)、v2210002638(PMDA)。</p> <p>2022/11/05、14:18、42歳の女性患者(当時42歳)はCOVID-19免疫のためBNT162b2(BNT162b2 omi ba.4-5 (コミナティRTU筋注(2価:起源株/オミクロン株BA.4-5))、バッチ/ロット番号:GJ1857、有効期限:2023/07/31)4回目接種(追加免疫)、単回量を受けた。</p> <p>関連する病歴は以下の通り:</p> <p>体調が悪かった(罹患中、メモ:ワクチン接種前から)、糖尿病(罹患中かは不明)。</p> <p>併用薬は報告されなかった。</p> <p>ワクチン接種歴は以下の通り:</p> <p>COVID-19免疫のためCOVID-19ワクチン(初回接種、製造販売業者不明)、COVID-19免疫のためCOVID-19ワクチン(2回目接種、製造販売業者不明)、COVID-19免疫のためCOVID-19ワクチン(3回目接種、製造販売業者不明)。</p> <p>報告された情報は以下の通り:</p> <p>アナフィラキシー反応(死亡、発現:2022/11/05、転帰:死亡)、心停止(死亡、発現:2022/11/05、転帰:死亡、「心静止」と記載)、急性心不全(死亡、発現:2022/11/05、転帰:死亡)、心肺停止(死亡、発現:2022/11/05、転帰:死亡)、動脈障害(死亡、発現:</p>
----------	---	----------------------	---

			<p>2022/11/05、転帰：死亡、「総頸動脈、鼠径動脈触れず」と記載)、 会話障害(死亡、発現：2022/11/05、転帰：死亡、「会話は単語程 度を断続的にできるのみ」と記載)、静脈穿刺不良(死亡、発現： 2022/11/05、転帰：死亡、「静脈路確保できず」と記載)、散瞳(死 亡)および瞳孔反射障害(死亡、発現：2022/11/05、転帰：死亡、 「瞳孔散大、対光反射なし;」と記載)、呼吸停止(死亡、発現： 2022/11/05、転帰：死亡)、呼吸窮迫(死亡、医学的に重要、発現： 2022/11/05、転帰：死亡)、倦怠感(死亡、発現：2022/11/05、転 帰：死亡、「気分が悪い」と記載)、咳嗽(死亡、発現：2022/11/05、 14:25、転帰：死亡)、呼吸困難(死亡、発現：2022/11/05、14:28、 転帰：死亡、「呼吸苦/あえぎ様呼吸」と記載)、酸素飽和度低下 (死亡、発現：2022/11/05、14:28、転帰：死亡、「酸素飽和度低 下/SpO2 60%台」と記載)、蒼白(死亡、発現：2022/11/05、14:28、 転帰：死亡、「顔面蒼白」と記載)、喀痰異常(死亡)および喀血(死 亡、発現：2022/11/05、14:30、転帰：死亡、「泡沫状のピンク色 の血痰を排出」と記載)、悪心(死亡、発現：2022/11/05、14:30、 転帰：死亡、「嘔気」と記載)、意識レベルの低下(死亡、発現： 2022/11/05、14:34、転帰：死亡)。</p> <p>事象アナフィラキシー反応、急性心不全、咳嗽、気分が悪い、顔 面蒼白、呼吸苦/あえぎ様呼吸、呼吸窮迫、会話は単語程度を断 続的にできるのみ、酸素飽和度低下/SpO2 60%台、嘔気、泡沫状 のピンク色の血痰を排出、意識レベルの低下、呼吸停止、総頸動 脈、鼠径動脈触れず、静脈路確保できず、心肺停止、心静止、瞳 孔散大、対光反射なしは救急治療室受診を必要とした。</p> <p>実施した検査と手順は以下の通り：</p> <p>聴診(2022/11/05)：明らかな喘鳴は聴取できず、血圧 (2022/11/05)：結果不明、体温(2022/11/05)：摂氏 35.8 度(メモ： ワクチン接種前)、SpO2(2022/11/05)：60 台、バイタルチェック (2022/11/05)：嘔気出現。</p> <p>治療処置はアナフィラキシー反応、咳嗽、倦怠感、蒼白、呼吸困 難、呼吸窮迫、会話障害、酸素飽和度低下、悪心、喀痰異常、喀 血、意識レベルの低下、呼吸停止、動脈障害、静脈穿刺不良、心 肺停止、心停止、散瞳、瞳孔反射障害の結果としてとられた。</p> <p>死亡日は 2022/11/05 であった。</p> <p>報告された死因：</p>
--	--	--	---

		<p>急性心不全、呼吸苦/あえぎ様呼吸、酸素飽和度低下/SpO2 60%台、アナフィラキシー反応、咳嗽、気分が悪い、嘔気、顔面蒼白、呼吸窮迫、会話は単語程度を断続的にでき;るのみ、泡沫状のピンク色の血痰を排出、意識レベルの低下、呼吸停止、総頸動脈、鼠径動脈触れず、静脈路確保できず、心肺停止、心静止、瞳孔散大、対光反射なし。</p> <p>剖検が行われたか否かは報告されなかった。</p> <p>臨床経過：</p> <p>2022/11/09、消費者より、2022/11/05 に実施した新型コロナウイルスワクチン接種約 5 分後に 40 代女性患者の容体が急変し、その後死亡したとの連絡があった。オミクロン株誘導体 BA 5 に対応したファイザー製 2 価ワクチンが使用された。</p> <p>患者には基礎疾患があり、ワクチン接種と死亡との因果関係は不明であった。</p> <p>会場で待機中に急変し、病院へ搬送されたが、ワクチン接種約 1 時間半後に死亡した。</p> <p>4 回目接種であった。</p> <p>BA5 対応型の新型コロナウイルスワクチン接種を受けた 40 代の患者は、ワクチン接種直後に体調が悪化し、その後死亡した。</p> <p>2022/11/05、患者はファイザー製ワクチン接種を受けた。</p> <p>ワクチン接種 5 分後に体調が急変し病院に搬送され、約 1 時間半後に死亡した。</p> <p>患者は 4 回目のワクチン接種であった。</p> <p>患者は基礎疾患があったが、疾患の詳細は提供されなかった。</p> <p>2022/11/05、14:20 ごろ、患者は集団接種会場でオミクロン株に対応したファイザー製の 2 価ワクチン接種を受けた。</p> <p>患者はワクチン接種後の体調変化を見るために 15 分待機する予定であったが、ワクチン接種 5 分後に体調に異変が生じているのをスタッフが発見した。</p>
--	--	---

			<p>医師が心臓マッサージなどの救命措置をとったあと、救急車で搬送されたが、16:00 ごろ死亡した。</p> <p>2022/11/10、医師が以下を報告した：</p> <p>2022/11/05、14:18 ごろ、報告者とは異なる医師により新型コロナウイルスワクチン接種を受けた。患者は体調に変化なしと述べた。</p> <p>14:20 ごろ、待機場所に歩いて移動した。</p> <p>14:25 ごろ、咳が始めたため、看護師は患者に声をかけ、患者は前方に歩いてくるも途中で座り込んだ。看護師は車いすで患者を介助し救護室へ移送した。患者はワクチン接種前から体調が悪かったと看護師に話した。看護師より気分が悪い人がいると呼ばれ、報告者は救護室へ向かった。</p> <p>14:28～14:29 ごろ、初診を実施した。顔面蒼白および呼吸苦の訴えがあった。ぱっと見てわかるような明らかな粘膜所見なし、皮膚所見なし、掻痒感なしであった。消化器症状の訴えはなかった。聴診により明らかな喘鳴は聴取できなかった。意識はあったが、呼吸促拍しており、会話は単語程度を断続的にできるのみであった。バイタルチェックが指示された。SpO2 60%台であったため再検が指示され、酸素 5L 投与を開始、救急要請された。</p> <p>14:30 ごろ、バイタルチェック中に嘔気出現、泡沫状のピンク色の血痰が排出された。血痰は鼻腔からも溢れた。</p> <p>14:34 ごろ、意識レベル低下したため、臥位にされた。呼吸停止、総頸動脈/鼠径動脈触れず、bystander 心肺蘇生法(CPR)を開始した。</p> <p>14:35-14:36 ごろ、自動体外式除細動器(AED)が装着された。しかしショックの必要なしで CPR は継続した。エピネフリンを静脈内投与を試みるも、静脈路確保できず、CPR は継続した。</p> <p>14:40 ごろ、心拍および自発呼吸は再開したが、あえぎ様呼吸が認められた。</p> <p>14:42 ごろ、再び心肺停止になり、CPR を再開した。</p>
--	--	--	--

		<p>ほぼ同時に救急隊が到着し、14:55、病院へ救急搬送された。救急車内でも心静止は継続し、瞳孔散大対光反射なしであった。</p> <p>15:15 ごろ、第3次救急病院に到着し引き継がれた。</p> <p>報告医師は事象を重篤(死亡)と分類し、事象と bnt162b2 間の因果関係は関連ありと評価した。</p> <p>他要因(ほかの疾患等)の可能性の有無は報告されなかった。</p> <p>報告医師は発症経過からコロナワクチンによる電撃的なアナフィラキシー反応の印象があるが、最終的な診断は不詳とコメントした。</p> <p>2022/11/11、報告医師は事象と BNT162b2 間の因果関係を評価不能とした。</p> <p>報告医師のコメントは以下の通り：</p> <p>死亡診断書では急性心不全と記載されたと聞いているが、最終的な診断は不詳である。</p>
--	--	---

新型コロナウイルスワクチン(コナチン筋注、ファイザー株式会社)接種後死亡事例 死因別集計表
(令和3年2月17日から令和4年11月13日までの報告分)
(接種回数集計)

本頁で列挙している症状名等は、死因として確定されていないものも含め報告書に記載のあった死因と関連する可能性のある全ての症状名を計上しているものであり、当該症状等が原因で死亡したことを示すものではない。

Table with columns for age groups (40歳未満, 40歳以上65歳未満, 65歳以上) and sex (男, 女, 性別不明), and rows for various medical conditions and symptoms. Includes sub-sections like '全身障害および投与部位の状態' and '感染症および寄生虫'.

心臓液貯留	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0
心臓内血栓	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
心臓内出血	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	2	2	0	0	0	0	0
心臓停止	50	2	2	0	0	0	7	1	6	0	40	19	21	0	0	1	1	0
心不全	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
心不全	64	0	0	0	0	5	4	1	0	0	59	23	36	0	0	0	0	0
心房細動	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0
心炎	6	0	0	0	0	2	1	1	1	0	4	3	1	0	0	0	0	0
線維性心内膜炎	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
僧帽弁閉鎖不全症	3	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0
大動脈弁狭窄	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0
第二度房室ブロック	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
頻脈	36	11	10	1	0	10	6	4	0	0	2	0	2	5	0	0	0	0
不整脈	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	3	4	0	0	0	0	0
傷性心不全	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	3	4	0	0	0	0	0
神経系障害	253	6	2	4	0	60	27	33	0	0	184	89	95	0	3	1	2	0
アカシア	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
ギラン・バレー症候群	3	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0
(も) 下出血	48	3	0	3	0	22	7	15	0	0	22	7	15	0	1	0	1	0
悪性腫瘍群	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
悪性ヘルペスの低下	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
意識消失	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
意識変容状態	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	2	0	0	0	0	0
急性散在性脳脊髄炎	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
強直性間代性痙攣	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
脳脊髄性肉索硬化症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
頰動脈閉塞	2	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
血栓性脳梗塞	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
塞栓性脳梗塞	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
塞栓性脳卒中	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
視床出血	4	0	0	0	0	2	1	1	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0
自己免疫性脳炎	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
自律神経失調	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
重症筋無力症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
出血性脳梗塞	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0
小脳梗塞	4	0	0	0	0	2	1	1	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0
小脳出血	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0
神経痛性筋萎縮症	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0
水頭症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
緑生後脳症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
大脳萎縮	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
大脳静脈血栓症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
大脳動脈血栓症	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	2	3	0	0	0	0	0
脱力発作	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
椎脊動脈解離	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
低酸素性虚血性脳症	6	0	0	0	0	1	0	0	0	0	5	4	1	0	0	0	0	0
糖尿病性脳症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
髄液内出血	4	0	0	0	0	2	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
頭蓋内動脈瘤	2	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
動脈炎	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
脳圧迫	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
脳脊梗塞	3	0	0	0	0	1	0	1	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0
脳脊出血	10	0	0	0	0	3	3	0	0	0	7	7	0	0	0	0	0	0
脳虚血	3	0	0	0	0	3	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
脳血管障害	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
脳血管発作	4	0	0	0	0	1	1	0	0	0	3	1	2	0	0	0	0	0
脳血栓症	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	1	0	0	0	0	0
脳脊梗塞	48	0	0	0	0	4	2	2	0	0	43	19	24	0	1	1	0	0
脳脊穿破	4	0	0	0	0	2	2	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0
脳室内出血	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
脳出血	54	0	0	0	0	6	4	2	0	0	48	23	25	0	0	0	0	0
脳症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
脳脊動脈血栓症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
脳動脈炎	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
脳浮腫	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
破裂性脳動脈瘤	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2	1	0	0	0	0	0
発作性異常歩路アトローゼ	3	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0
痙攣発作	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	0	0	0	0	0	0
腎および尿路障害	31	2	0	0	2	0	4	1	3	0	25	14	11	0	0	0	0	0
急性進行性糸球体腎炎	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
急性腎障害	9	0	0	0	0	1	0	1	0	0	8	4	4	0	0	0	0	0
腎機能障害	5	0	0	0	0	1	1	0	0	0	4	2	2	0	0	0	0	0
腎硬変	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
腎腫大	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
腎出血	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
腎動脈血栓症	2	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
腎不全	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	2	2	0	0	0	0	0
糖尿病性腎症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
尿管	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
尿管腎臓病	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	2	2	0	0	0	0	0
膀胱結石	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
精神障害	10	4	4	0	0	2	2	0	0	0	4	3	1	0	0	0	0	0
うつ病	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
自殺既遂	8	3	3	0	0	1	1	0	0	0	4	3	1	0	0	0	0	0
精神病	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
先天性・家族性および遺伝性障害	6	0	0	0	0	4	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
筋強直性ジストロフィー	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
第V因子欠乏症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
第XIII因子欠乏症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
肥大型心筋症	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
不整脈原性右室異形成症	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
副癌	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
代謝および栄養障害	52	0	0	0	0	4	1	3	0	0	48	20	28	0	0	0	0	0
1型糖尿病	2	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
アトピー	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
アルコール性ケトアシドーシス	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
マサラス	35	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	23	0	0	0	0	0	0
高カリウム血症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
高ナトリウム血症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
高血糖性高浸透圧性非ケトン性症候群	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
代謝性アシドーシス	1	0	0	0	0	0</												

血小板数減少	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	3	2	0	0	0	0	0	0
血小板数増加	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
抗アガリン4抗体陽性	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
抗好中球細胞質抗体陽性	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
細胞診異常	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0

注1: 11/13時点の報告内容に基づき集計。集計時点が別紙(11/13)とは異なるため、追加報告の報告時期によっては、各症例の死因や年齢等について、別紙1とは異なることがある。

注2: 同一症例に複数の死因等の記載がある場合はいずれも計上しているため、件数の総数と症例数は一致しない。

注3: 死因等の記載は副反応疑い報告書の記載(接種の状況、症状の概要、報告者意見)を総合的に考慮の上、記載。資料1-1-2や資料1-2-2の「症状名(PT)」とは異なることがある。

注4: 報告書における死因等の記載が基礎疾患の増悪等とされているものについては、本資料においては、7/21以降「対応するMedDRA PT」は基礎疾患等の名称ではなく、「状態悪化」として整理している。

注5: 「血小板減少症を伴う血栓症」が死因として疑われると報告された事例については、「対応するMedDRA PT」には、令和3年10月22日までは「血小板減少に係る症状と血栓症に係る症状の両方を併記。10月22日以降は「血小板減少症を伴う血栓症」と表記。10月22日までに報告された症例においても、10月22日以降の追加報告の際に、死因を「血小板減少症を伴う血栓症」に更新、又は死因に「血小板減少症を伴う血栓症」を追加している。

注6: 1件の副反応疑い報告書において、異なる接種回の副反応疑い事例が同時に報告されている場合は、当該報告書における最大接種回数を、当該報告の「接種回数」として記載・集計している。「接種回数総計」は、接種回数が不明なものを含む。

新型コロナウイルスワクチン(コナチン、ファイザー株式会社)接種後死亡事例 死因別集計表
(令和3年2月17日から令和4年11月13日までの報告分)
(1回目接種)

本頁で列挙している症状等は、死因として確定されていないものも含め報告書に記載のあった死因と関連する可能性のある全ての症状名を計上しているものであり、当該症状が原因で死亡したことを示すものではない。

Table with columns for age groups (40歳未満, 40歳以上65歳未満, 65歳以上), sex (男, 女), and cause of death categories (呼吸器系, 循環器系, etc.). Rows list various medical conditions like 肺炎, 心臓病, 脳血管障害, etc.

急性心不全	32	1	1	0	0	3	3	0	0	28	11	17	0	0	0	0	0
虚血性心筋症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
狭心症	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0
高血圧性心疾患	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
徐脈	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
心タンポナーデ	9	1	1	0	0	2	1	1	0	6	3	3	0	0	0	0	0
心筋炎	12	1	1	0	0	2	1	1	0	9	4	5	0	0	0	0	0
心筋虚血	15	1	0	1	0	2	2	0	0	12	7	5	0	0	0	0	0
心筋梗塞	26	0	0	0	0	1	1	0	0	25	10	15	0	0	0	0	0
心筋症	2	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
心筋断裂	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0
心血管障害	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
心原性ショック	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
心室細動	6	0	0	0	0	2	1	1	0	4	4	3	0	0	0	0	0
心室性頻脈	2	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
心室性	5	0	0	0	0	0	0	0	0	5	4	1	0	0	0	0	0
心停止	6	0	0	0	0	1	1	0	0	5	1	4	0	0	0	0	0
心臓液貯留	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
心筋停止	25	1	1	0	0	2	1	1	0	22	11	11	0	0	0	0	0
心不全	36	0	0	0	0	0	0	0	0	36	16	20	0	0	0	0	0
大動脈弁狭窄	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
不整脈	10	2	1	1	0	2	1	1	0	6	5	1	0	0	0	0	0
慢性心不全	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	2	0	0	0	0	0
神経系障害	116	4	2	2	0	24	9	15	0	87	43	44	0	1	0	1	0
ギラン・バレー症候群	2	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
くも膜下出血	22	1	0	1	0	12	3	9	0	9	4	5	0	0	0	0	0
悪性症候群	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
意識レベルの低下	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
意識変容状態	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
筋萎縮性側索硬化症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
自己免疫性脳炎	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
重症筋無力症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
出血性脳梗塞	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0
小脳梗塞	3	0	0	0	0	2	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0
小脳出血	2	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
大脳静脈洞血栓症	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
大脳動脈血栓症	4	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
低酸素性虚血性脳症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
糖尿病性昏睡	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
頭蓋内出血	2	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
頭蓋内動脈瘤	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
脳神経炎	2	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0
脳幹出血	7	0	0	0	0	1	1	0	0	6	6	0	0	0	0	0	0
脳血栓症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
脳梗塞	23	0	0	0	0	1	1	0	0	22	10	12	0	0	0	0	0
脳室穿破	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
脳室内出血	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
脳出血	29	0	0	0	0	4	2	2	0	25	13	12	0	0	0	0	0
脳底動脈血栓症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
脳動脈炎	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
破裂性脳動脈瘤	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
発作性舞蹈病アトローゼ	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
癲癇発作	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
腎および尿路障害	7	0	0	0	0	1	0	1	0	6	2	4	0	0	0	0	0
急性腎障害	4	0	0	0	0	0	0	0	0	4	2	2	0	0	0	0	0
腎機能障害	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
腎動脈血栓症	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
慢性腎臓病	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
精神障害	7	4	4	0	0	2	2	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
うつ病	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
自殺既遂	5	3	3	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
精神障害	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
先天性・家族性および遺伝性障害	2	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
第IV型大疱症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
不整脈原性右室異形成症	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
代謝および栄養障害	27	0	0	0	0	1	1	0	0	26	9	17	0	0	0	0	0
アンダーシス	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
マラスムス	21	0	0	0	0	0	0	0	0	21	5	16	0	0	0	0	0
高アトリアム血症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
脱水	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0
糖尿病	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
乳酸アンダーシス	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
不明	131	5	3	2	0	12	8	3	1	112	72	40	0	2	2	0	0
不明	131	5	3	2	0	12	8	3	1	112	72	40	0	2	2	0	0
免疫系障害	8	0	0	0	0	0	0	0	0	8	5	3	0	0	0	0	0
アナフィラキシーショック	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0
アナフィラキシー反応	5	0	0	0	0	0	0	0	0	5	3	2	0	0	0	0	0
抗好中球細胞質抗体陽性血管炎	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
良性・悪性および詳細不明の新生物(腫瘍およびポリープを含む)	7	0	0	0	0	1	1	0	0	5	3	2	0	0	0	0	0
腫瘍	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0
急性リンパ性白血病	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
急性骨髄性白血病	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
急性白血病	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
乳癌	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
白血病	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
臨床検査	7	0	0	0	0	0	0	0	0	7	2	5	0	0	0	0	0
血圧低下	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0
血小板数減少	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2	1	0	0	0	0	0
血小板数増加	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
抗アケアポリ4抗体陽性	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0

注1:11/13時点の報告内容に基づき集計。集計時点が別紙(11/13)とは異なるため、追加報告の報告時期によっては、各症例の死因や年齢等について、別紙1とは異なることがある。
注2:同一症例に複数の死因等の記載がある場合はいずれも計上しているため、件数の総数と症例数は一致しない。
注3:死因等の記載が副反応疑い報告書の記載(接種の状況、症状の概要、報告者意見)を総合的に考慮の上、記載。資料1-1-2や資料1-2-2の「症状名(PT)」とは異なることがある。
注4:報告書における死因等の記載が基礎疾患の増悪等とされているものについては、本資料においては、7/21以降「対応するMedDRA PT」は基礎疾患等の名称ではなく、「状態悪化」として整理している。
注5:「血小板減少症を伴う血栓症」が死因として疑われると報告された事例については、「対応するMedDRA PT」には、令和3年10月22日までは、「血小板減少に依る症状と血栓症に係る症状の両方を併記。10月22日以降は「血小板減少症を伴う血栓症」と表記。10月22日までに報告された症例においても、10月22日以降の追加報告の際に、死因を「血小板減少症を伴う血栓症」に更新。又は死因に「血小板減少症を伴う血栓症」を追加している。
注6:1件の副反応疑い報告書において、異なる接種回の副反応疑い事例が同時に報告されている場合は、当該報告書における最大接種回数を、当該報告の「接種回数」として記載・集計している。「接種回数総計」は、接種回数が不明なものを含む。

【別紙2】

新型コロナウイルスワクチン(コナチエ節注、ファイザー株式会社)接種後死亡事例 死因別集計表
(令和3年2月17日から令和4年11月13日までの報告分)
(2回目接種)

本頁で列挙している症状名等は、死因として確定されていないものも含め報告書に記載のあった死因と関連する可能性のある全ての症状名を計上しているものであり、当該症状等が原因で死亡したことを示すものではない。

総計	総計																
	40歳未満 集計				40歳以上65歳未満 集計				65歳以上 集計				年齢不明 集計				
	男	女	性別不明	男	女	性別不明	男	女	性別不明	男	女	性別不明	男	女	性別不明		
総計	921	58	46	12	0	175	102	72	1	685	357	327	1	3	1	2	0
胃腸障害	18	1	0	1	0	3	2	0	0	14	7	7	0	0	0	0	0
イレウス	2	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
メレナ	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
胃腸出血	3	1	0	1	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0
下痢	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
血便排泄	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
小腸閉塞	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
消化管壊死	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
上部消化管出血	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
腸の軸捻転	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
腸管虚血	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
吐血	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
腹水	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
嘔吐	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
嚥下障害	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0
一般・全身障害および投与部位の状態	102	5	5	0	0	10	3	7	0	87	44	43	0	0	0	0	0
壊死	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
高体温症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
状態悪化	56	1	1	0	0	0	0	0	0	55	28	27	0	0	0	0	0
心臓死	12	2	2	0	0	1	1	0	0	9	5	4	0	0	0	0	0
心突然死	3	1	1	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0
全身性浮腫	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
多臓器機能不全症候群	13	0	0	0	0	4	1	3	0	9	5	4	0	0	0	0	0
多臓器障害	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
溺死	8	0	0	0	0	1	0	0	0	7	0	4	0	0	0	0	0
突然死	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
発熱	3	1	1	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0
閉塞	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
癌死	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
感染症および寄生虫	55	0	0	0	0	7	3	4	0	48	34	14	0	0	0	0	0
COVID-19	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
COVID-19肺炎	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
ウイルス性心筋炎	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
クレブシエラ感染	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
プレブシエラ菌性肺炎	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ブドウ球菌性菌血症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
細菌感染	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
細菌性敗血症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
細菌性肺炎	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
重症熱性血小板減少症候群	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
心内膜炎	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
脊髄炎	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
脊髄炎	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
腸球菌性敗血症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
尿路感染	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
尿路性敗血症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
脳炎	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
敗血症	10	0	0	0	0	2	0	2	0	8	5	3	0	0	0	0	0
敗血症性ショック	7	0	0	0	0	0	0	0	0	7	3	4	0	0	0	0	0
肺炎	21	0	0	0	0	2	1	1	0	19	15	4	0	0	0	0	0
肝臓系障害	13	3	2	1	0	2	1	1	0	8	5	3	0	0	0	0	0
うっ血性肝障害	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
黄疸	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
肝機能異常	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0
肝硬変	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
肝腫大	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
肝出血	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
肝障害	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
肝損傷	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
肝不全	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0
急性肝炎	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
急性胆管炎	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
筋骨格系および結合組織障害	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0
横紋筋溶解症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
抗合成酵素症候群	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
血液およびリンパ系障害	32	3	2	1	0	6	4	2	0	23	8	15	0	0	0	0	0
リンパ球減少症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
リンパ球浸潤	2	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
血小板減少症	3	0	0	0	0	1	1	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0
血小板減少症を伴う血栓症	8	1	0	1	0	1	1	0	0	6	2	4	0	0	0	0	0
血小板減少性紫斑病	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0
血栓性血小板減少性紫斑病	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
血栓性微小血管症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
自己免疫性溶血性貧血	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
出血性素因	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
出血性貧血	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
播種性血管内凝固	6	0	0	0	0	1	0	1	0	5	1	4	0	0	0	0	0
免疫性血小板減少症	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0
脾腫	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
脾臓梗塞	2	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0
血管障害	63	3	2	1	0	16	6	10	0	44	17	27	0	0	0	0	0
ショック	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
血管炎	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
血栓症	9	0	0	0	0	1	0	1	0	8	6	2	0	0	0	0	0
高血圧緊急症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
鎖骨下静脈血栓症	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
塞栓症	2	0	0														

血圧上昇	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
血小板数減少	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
抗好中球細胞質抗体陽性	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
細胞診異常	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0

注1: 11/13時点の報告内容に基づき集計。集計時点が別紙1(11/13)とは異なるため、追加報告の報告時期によっては、各症例の死因や年齢等について、別紙1とは異なることがある。
注2: 同一症例に複数の死因等の記載がある場合はいずれも計上しているため、件数の総数と症例数は一致しない。
注3: 「死因等」の記載は副反応疑い報告書の記載、接種の状況、症状の概要、報告者意見を総合的に考慮の上、記載。資料1-1-2や資料1-2-2の「症状名(PT)」とは異なることがある。
注4: 報告書における死因等の記載が基礎疾患の増悪等とされているものについては、本資料においては、7/21以降「対応するMedDRA PT」は基礎疾患等の名称ではなく、「状態悪化」として整理している。
注5: 「血小板減少症を伴う血栓症」が死因として疑われると報告された事例については、「対応するMedDRA PT」には、令和3年10月22日までは、血小板減少に係る症状と血栓症に係る症状の両方を併記、10月22日以降は「血小板減少症を伴う血栓症」と表記、10月22日までに報告された症例においても、10月22日以降の追加報告の際に、死因を「血小板減少症を伴う血栓症」に更新、又は死因に「血小板減少症を伴う血栓症」を追加している。
注6: 1件の副反応疑い報告書において、異なる接種回の副反応疑い事例が同時に報告されている場合は、当該報告書における最大接種回数を、当該報告の「接種回数」として記載・集計している。「接種回数総計」は、接種回数が不明なものを含む。

【別紙2】

新型コロナウイルスワクチン(コナチン筋注、ファイザー株式会社)接種後死亡事例 死因別集計表
(令和3年2月17日から令和4年11月13日までの報告分)
(3回目接種)

本頁で列挙している症状名等は、死因として確定されていないものも含め報告書に記載のあった死因と関連する可能性のある全ての症状名を計上しているものであり、当該症状等が原因で死亡したことを示すものではない。

総計	総計															
	40歳未満 集計				40歳以上65歳未満 集計				65歳以上 集計				年齢不明 集計			
	男	女	性別不明	男	女	性別不明	男	女	性別不明	男	女	性別不明	男	女	性別不明	
総計	340	24	15	9	0	50	22	27	1	266	123	141	2	0	0	0
胃腸障害	17	4	0	4	0	5	0	0	0	8	1	7	0	0	0	0
シメーグレン症候群	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
マロリー・ワイス症候群	2	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0
胃腸出血	3	0	0	0	0	2	0	2	0	1	0	1	0	0	0	0
気腫症(腸壁気腫症)	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
気腫	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
口腔内出血	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
消化管穿孔	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
上部消化管出血	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
腸炎	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
腸管虚血	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
腸管穿孔	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
吐き戻し	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
嘔吐	2	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0
一般・全身障害および投与部位の状態	28	0	0	0	0	1	1	0	0	27	14	13	0	0	0	0
炎症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
状態悪化	15	0	0	0	0	0	0	0	0	15	8	7	0	0	0	0
心臓死	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0
多臓器機能不全症候群	2	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0
溺死	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0
突然死	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0
発熱	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	2	0	0	0	0
疼痛	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
外科および内科処置	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
心薬投与	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
感染症および寄生虫症	29	2	0	2	0	1	1	0	1	26	15	11	0	0	0	0
COVID-19	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
ウイルス性肺炎	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
サイトメガロウイルス感染	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
ブドウ球菌性敗血症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
感染	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
後腹膜膿瘍	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
細菌性肺炎	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0
心内膜炎	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
腎盂腎炎	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0
尿路感染	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
敗血症	4	0	0	0	0	0	0	0	0	4	4	0	0	0	0	0
敗血症性ショック	4	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	4	0	0	0	0
肺炎	11	1	0	1	0	0	0	0	0	10	5	5	0	0	0	0
腹膜炎	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
肝臓系障害	4	0	0	0	0	1	1	0	0	3	1	2	0	0	0	0
肝硬変	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
肝障害	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
肝腫大	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
肝不全	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
筋骨格系および結合組織障害	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
スチル病	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
血液およびリンパ系障害	15	1	1	0	0	1	1	0	0	13	4	9	0	0	0	0
凝血症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0
血小板減少	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
血小板減少症	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0
血小板減少症を伴う血栓症	3	1	1	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0
血小板減少性紫斑病	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
播種性血管内凝固	5	0	0	0	0	0	0	0	0	5	3	2	0	0	0	0
汎血球減少症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
血管障害	21	0	0	0	0	3	3	0	0	18	10	8	0	0	0	0
ショック	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2	1	0	0	0	0
血管炎	2	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0
血栓症	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0
出血	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
出血性ショック	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
循環虚脱	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0
大動脈解離	7	0	0	0	0	1	1	0	0	6	4	2	0	0	0	0
大動脈解離破裂	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
動脈硬化症	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
頭静脈拡張	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
呼吸器、胸部および縦隔障害	51	2	2	0	0	10	4	5	1	39	13	24	2	0	0	0
間質性肺疾患	8	0	0	0	0	3	1	2	0	5	2	3	0	0	0	0
気胸	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
急性呼吸窮乏症候群	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
急性呼吸不全	3	0	0	0	0	1	1	0	0	2	0	2	0	0	0	0
胸水	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
血胸	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
呼吸停止	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
呼吸不全	6	0	0	0	0	2	0	1	1	4	2	2	0	0	0	0
誤嚥	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
誤嚥性肺炎	6	0	0	0	0	0	0	0	0	6	2	4	0	0	0	0
重症肺動脈性肺高血圧症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0
窒息	4	0	0	0	0	0	0	0	0	4	1	3	0	0	0	0
低酸素症	2	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
肺の悪性新生物	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
肺気腫	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
肺高血圧症	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0
肺塞栓症	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0
肺障害	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
肺水腫	4	0	0	0	0	0	0	0	0	4	1	3	0	0	0	0
肺動脈血栓症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
肺出血	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
閉塞性気道障害	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
咯血	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
傷害、中毒および処置合併症	8	1	1	0	0	0	0	0	0	7	5	2	0	0	0	0
外傷性ショック																

心房細動	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0
心膜炎	4	0	0	0	0	2	1	1	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0
僧帽弁閉鎖不全症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
頻脈	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
不整脈	8	3	3	0	0	3	1	2	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0
慢性心不全	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0
神経系障害	19	1	0	1	0	3	0	3	0	15	7	8	0	0	0	0	0	0
くも膜下出血	2	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
意識変容状態	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
視床出血	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
蘇生後脳症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
頭蓋内動脈瘤	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
動脈炎	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
脳血管死	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
脳梗塞	4	0	0	0	0	1	0	1	0	3	2	1	0	0	0	0	0	0
脳出血	4	0	0	0	0	0	0	0	0	4	1	3	0	0	0	0	0	0
発作性舞蹈病アトーゼ	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
痙攣発作	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0
腎および尿路障害	7	1	0	1	0	0	0	0	0	6	3	3	0	0	0	0	0	0
腎機能障害	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
腎出血	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
腎不全	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
尿閉	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
慢性腎臓病	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
膀胱結石	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
代謝および栄養障害	7	0	0	0	0	2	0	2	0	5	2	3	0	0	0	0	0	0
1型糖尿病	2	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
マラリア	5	0	0	0	0	0	0	0	0	5	2	3	0	0	0	0	0	0
皮膚および皮下組織障害	5	2	2	0	0	2	0	2	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
皮膚癌	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
皮膚筋炎	3	0	0	0	0	2	0	2	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
皮膚転移	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
不明	37	0	0	0	0	8	5	3	0	29	13	16	0	0	0	0	0	0
不明	37	0	0	0	0	8	5	3	0	29	13	16	0	0	0	0	0	0
免疫系障害	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0	0
アナフィラキシー反応	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
血球貪食性リンパ組織球症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
良性、悪性および詳細不明の新生物(嚢胞およびポリープを含む)	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	2	0	0	0	0	0	0
悪性リンパ腫	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
急性骨髄性白血病	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
骨髄異形成症候群	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
臨床検査	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
血圧低下	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0

注1:11/13時点の報告内容に基づき集計。集計時点が別紙1(11/13)とは異なるため、追加報告の報告時期によっては、各症例の死因や年齢等について、別紙1とは異なることがある。
注2:同一症例に複数の死因等の記載がある場合はいずれも計上しているため、件数の総数と症例数は一致しない。
注3:「死因等」の記載は副反応疑い報告書の記載(接種の状況、症状の概要、報告者意見)を総合的に考慮の上、記載。資料1-1-2や資料1-2-2の「症状名(PT)」とは異なることがある。
注4:報告書における死因等の記載が基礎疾患の増悪等とされているものについては、本資料においては、7/21以降「対応するMedDRA PT」は基礎疾患等の名称ではなく、「状態悪化」として整理している。
注5:「血小板減少症を伴う血栓症」が死因として疑われると報告された事例については、「対応するMedDRA PT」には、令和3年10月22日までは、血小板減少に係る症状と血栓症に係る症状の両方を併記。10月22日以降は「血小板減少症を伴う血栓症」と表記。10月22日までに報告された症例においても、10月22日以降の追加報告の際に、死因を「血小板減少症を伴う血栓症」に更新、又は死因に「血小板減少症を伴う血栓症」を追加している。
注6:1件の副反応疑い報告書において、異なる接種回の副反応疑い事例が同時に報告されている場合は、当該報告書における最大接種回数を、当該報告の「接種回数」として記載・集計している。「接種回数総計」は、接種回数が不明なものを含む。

【別紙2】

新型コロナウイルスワクチン(コナチン製薬、ファイザー株式会社)接種後死亡事例 死因別集計表
(令和3年2月17日から令和4年11月13日までの報告分)
(4回目接種)

本頁で列挙している症状名等は、死因として確定されていないものも含め報告書に記載のあった死因と関連する可能性のある全ての症状名を計上しているものであり、当該症状等が原因で死亡したことを示すものではない。

総計	総計															
	40歳未満 集計				40歳以上65歳未満 集計				65歳以上 集計				年齢不明 集計			
	男	女	性別不明	男	女	性別不明	男	女	性別不明	男	女	性別不明	男	女	性別不明	
総計	77	0	0	0	8	3	0	0	69	34	35	0	0	0	0	
胃腸障害	5	0	0	0	0	0	0	0	5	4	1	0	0	0	0	
気腫	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	
腸管拡張症	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	
腸管気腫症	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	
腸管虚血	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	
腸管穿孔	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	
一般・全身障害および投与部位の状態	12	0	0	0	3	3	0	0	9	3	6	0	0	0	0	
咳嗽	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	
筋肉痛	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	
倦怠感	2	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	
死亡	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	
多臓器不全	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	
体調不良	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
突然死	3	0	0	0	0	0	0	0	3	0	3	0	0	0	0	
発熱	2	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	
外科および内科処置	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	
適応外使用	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	
感染症および寄生虫症	3	0	0	0	0	0	0	0	3	2	1	0	0	0	0	
マイコプラズマ・アピウムコンプレックス感染	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	
敗血症	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	
肺炎	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	
血液およびリンパ系障害	3	0	0	0	0	0	0	0	3	2	1	0	0	0	0	
凝血異常	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	
血小板減少症を伴う血栓症	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	
播種性血管内凝固	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	
血管障害	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	
肺血管性ショック	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	
呼吸器、胸部および縦隔障害	17	0	0	0	1	1	0	0	16	11	5	0	0	0	0	
びまん性肺障害	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	
間質性肺疾患	5	0	0	0	0	0	0	0	5	4	1	0	0	0	0	
急性呼吸不全	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	
呼吸困難	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	
呼吸停止	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	
呼吸不全	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	
誤嚥性肺炎	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	
低酸素症	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	
突発性肺線維症	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	
肺うっ血	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
肺の悪性新生物	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	
肺炎	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	
肺水腫	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	
傷害、中毒および処置合併症	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	
ワクチンの互換	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	
心臓障害	20	0	0	0	2	2	0	0	18	5	13	0	0	0	0	
冠動脈狭窄	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	
冠動脈硬化症	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	
急性心筋梗塞	2	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	
急性心不全	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
胸部不快感	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	
呼吸困難	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	
心筋炎	4	0	0	0	0	0	0	0	4	1	3	0	0	0	0	
心筋虚血	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	
心筋梗塞	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	
心筋症	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	
心血管障害	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	
心室細動	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	
心障害	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	
心筋停止	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
心不全	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	
頻脈	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	
神経系障害	5	0	0	0	0	0	0	0	5	2	3	0	0	0	0	
アカンシア	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	
くも膜下出血	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	
低酸素性虚血性脳症	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	
脳血管障害	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	
脳出血	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	
不明	8	0	0	0	2	2	0	0	6	4	2	0	0	0	0	
不明	8	0	0	0	2	2	0	0	6	4	2	0	0	0	0	
免疫系障害	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	
サルコイドシス	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	

注1: 1/13時点の報告内容に基づき集計。集計時点が別紙1(1/13)とは異なるため、追加報告の報告時期によっては、各症例の死因や年齢等について、別紙1とは異なることがある。
 注2: 同一症例に複数の死因等の記載がある場合はいずれも計上しているため、件数の総数と症例数は一致しない。
 注3: 「死因等」の記載は副反応疑い報告書の記載(接種の状況、症状の概要、報告者意見)を総合的に考慮の上、記載。資料1-1-2や資料1-2-2の「症状名(PT)」とは異なることがある。
 注4: 報告書における死因等の記載が基礎疾患の増悪等とされているものについては、本資料においては、7/21以降「対応するMedDRA PT」は基礎疾患等の名称ではなく、「状態変化」として整理している。
 注5: 「血小板減少症を伴う血栓症」が死因として疑われると報告された事例については、「対応するMedDRA PT」には、令和3年10月22日までは、「血小板減少に係る症状と血栓症に係る症状の両方を併記、10月22日以降は「血小板減少症を伴う血栓症」と表記、10月22日までに報告された症例においても、10月22日以降の追加報告の際に、死因を「血小板減少症を伴う血栓症」に更新、又は死因に「血小板減少症を伴う血栓症」を追加している。
 注6: 1件の副反応疑い報告書において、異なる接種回の副反応疑い事例が同時に報告されている場合は、当該報告書における最大接種回数を、当該報告の「接種回数」として記載。集計している。「接種回数総計」は、接種回数が不明なものを含む。

【別紙2】

新型コロナウイルスワクチン(コミナティRTU筋注(2価:起源株/オミクロン株BA.4-5)、ファイザー株式会社)接種後死亡事例 死因別集計表
(令和4年10月13日から令和4年11月13日までの報告分)
(接種回数総計)

本頁で列挙している症状名等は、死因として確定されていないものも含め報告書に記載のあった死因と関連する可能性のある全ての症状名を計上しているものであり、当該症状等が原因で死亡したことを示すものではない。

	総計	40歳未満 集計			40歳以上65歳未満 集計			65歳以上 集計			年齢不明 集計					
		男	女	性別不明	男	女	性別不明	男	女	性別不明	男	女	性別不明			
総計	8	0	0	0	5	0	5	0	3	0	3	0	0	0	0	0
一般 全身障害および投与部位の状態	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
突然死	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
呼吸器、胸部および縦隔障害	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
肺うっ血	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
心臓障害	3	0	0	0	2	0	2	0	1	0	1	0	0	0	0	0
急性心不全	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
心血管障害	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
心臓停止	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
神経系障害	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
脳血管障害	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
不明	2	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
不明	2	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0

注1:11/13時点の報告内容に基づき集計。集計時点が別紙1(12/2)とは異なるため、追加報告の報告時期によっては、各症例の死因や年齢等について、別紙1とは異なることがある。
 注2:同一症例に複数の死因等の記載がある場合はいずれも計上しているため、件数の総数と症例数は一致しない。
 注3:「死因等」の記載は副反応疑い報告書の記載(接種の状況、症状の概要、報告者意見)を総合的に考慮の上、記載。資料1-1-2や資料1-2-2の「症状名(PT)」とは異なることがある。
 注4:報告書における死因等の記載が基礎疾患の増悪等とされているものについては、本資料においては、7/21以降「対応するMedDRA PT」は基礎疾患等の名称ではなく、「状態悪化」として整理している。
 注5:「血小板減少症を伴う血栓症」が死因として疑われると報告された事例については、「対応するMedDRA PT」には、令和3年10月22日までは、血小板減少に係る症状と血栓症に係る症状の両方を併記。10月22日以降は「血小板減少症を伴う血栓症」と表記。10月22日までに報告された症例においても、10月22日以降の追加報告の際に、死因を「血小板減少症を伴う血栓症」に更新、又は死因に「血小板減少症を伴う血栓症」を追加している。
 注6:1件の副反応疑い報告書において、異なる接種回の副反応疑い事例が同時に報告されている場合は、当該報告書における最大接種回数を、当該報告の「接種回数」として記載・集計している。「接種回数総計」は、接種回数が不明なものを含む。

【別紙2】

新型コロナウイルスワクチン(コミナティRTU筋注(2価:起源株/オミクロン株BA.4-5)、ファイザー株式会社)接種後死亡事例 死因別集計表
(令和4年10月13日から令和4年11月13日までの報告分)
(4回目接種)

本頁で列挙している症状名等は、死因として確定されていないものも含め報告書に記載のあった死因と関連する可能性のある全ての症状名を計上しているものであり、当該症状等が原因で死亡したことを示すものではない。

	総計											
	40歳未満 集計			40歳以上65歳未満 集計			65歳以上 集計			年齢不明 集計		
	男	女	性別不明	男	女	性別不明	男	女	性別不明	男	女	性別不明
総計	8	0	0	5	0	3	0	0	0	0	0	0
一般 全身障害および投与部位の状態	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
突然死	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
呼吸器、胸部および縦隔障害	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
肺うっ血	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
心臓障害	3	0	0	2	0	1	0	1	0	0	0	0
急性心不全	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
心血管障害	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0
心臓停止	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
神経系障害	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0
脳血管障害	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0
不明	2	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0
不明	2	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0

注1:11/13時点の報告内容に基づき集計。集計時点が別紙1(12/2)とは異なるため、追加報告の報告時期によっては、各症例の死因や年齢等について、別紙1とは異なることがある。
 注2:同一症例に複数の死因等の記載がある場合はいずれも計上しているため、件数の総数と症例数は一致しない。
 注3:「死因等」の記載は副反応疑い報告書の記載(接種の状況、症状の概要、報告者意見)を総合的に考慮の上、記載。資料1-1-2や資料1-2-2の「症状名(PT)」とは異なることがある。
 注4:報告書における死因等の記載が基礎疾患の増悪等とされているものについては、本資料においては、7/21以降「対応するMedDRA PT」は基礎疾患等の名称ではなく、「状態悪化」として整理している。
 注5:「血小板減少症を伴う血栓症」が死因として疑われると報告された事例については、「対応するMedDRA PT」には、令和3年10月22日までは「血小板減少に係る症状と血栓症に係る症状の両方を併記。10月22日以降は「血小板減少症を伴う血栓症」と表記。10月22日までに報告された症例においても、10月22日以降の追加報告の際に、死因を「血小板減少症を伴う血栓症」に更新、又は死因に「血小板減少症を伴う血栓症」を追加している。
 注6:1件の副反応疑い報告書において、異なる接種回の副反応疑い事例が同時に報告されている場合は、当該報告書における最大接種回数を、当該報告の「接種回数」として記載・集計している。「接種回数総計」は、接種回数が不明なものを含む。