

| | |
|--|-------------|
| 第 76 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 3 年度第 28 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 | 資料 1-3-1 |
| 2022(令和 4)年 2 月 18 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

○前回の集計対象期間(1月2日)以降、コミナティ筋注の副反応疑い報告において、医療機関又は製造販売業者から死亡として報告された事例が新たに11件(うち、3回目接種後の事例は1件)あり、令和3年2月17日から令和4年1月23日までに報告された死亡事例は計1,382件(うち、3回目接種後の事例は2件)*となった(別紙1、2)。

※1月23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16組については報告内容を統合し、各1件として計上。また、27件の取り下げあり。別紙1の症例No(No.1~1,425)と報告事例数(1,382件)は一致しない。

○なお、上記に加え、令和4年1月24日から令和4年2月4日までに、医療機関又は製造販売業者から死亡として報告された事例が20件(うち、3回目接種後の事例は11件)あった。

2. 専門家の評価

○令和3年2月17日から令和4年1月23日までに報告された1,382事例を対象に、ワクチンと死亡との因果関係について、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) | 件数 |
|-----------------------------------|--------|
| 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 |
| β(ワクチンと死亡との因果関係が認められないもの) | 9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) | 1,373件 |

(参考1) 報告件数 (令和3年2月17日～令和4年1月23日)

(1) 接種回数^{注1}別評価結果

| | 総数 | | | |
|--------|-----|----------|---------|----------|
| | | α | β | γ |
| 1回目 | 739 | 0 | 5 | 734 |
| 2回目 | 561 | 0 | 3 | 558 |
| 3回目 | 2 | 0 | 0 | 2 |
| 接種回数不明 | 80 | 0 | 1 | 79 |

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。

(参考2) 報告頻度 (令和3年2月17日～令和4年1月23日)

(1) 接種回数別報告頻度

| 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 | 739件／84,884,299回接種 | 8.7件 |
| 2回目 | 561件／83,555,995回接種 | 6.7件 |
| 3回目 | 2件／2,537,120回接種 | 0.8件 |
| 合計 ^{注2} | 1,382件／170,977,414回接種 | 8.1件 |

注1：推定接種回数（首相官邸Webサイト（1/26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回目）推定接種回数より2回目（又は3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(コヒナティ筋注、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2月4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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|------------------|-------------|----|------------|---|--------|------|---|-----------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---|--------------------------------|---|--------------------------------|--|---------------------------|---|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 | | | | | | | | | |
| 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) 一頭痛、骨粗鬆症、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) | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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) | γ | 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、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/スグが深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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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、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/スグが深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。 ※～1/21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 (～2/18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)) | 脳出血 | 脳出血 | CT | 関連なし | 有(脳出血) | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21から変更なし。 | - | - |
| 5 | 82歳 | 男 | 2021年4月1日 | 2021年4月2日 | ER2659 | 2回目 | 不明 一基礎疾患: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 | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21から変更なし。 | - | - |
| 6 ¹³⁾ | 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 | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18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 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 化膿性脊椎炎 | 敗血症 脊椎炎 | 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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | 顕微鏡性肺炎、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 メインテナンスがロング・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」の欄に該記載。 | 顕微鏡性肺炎 気管支喘息 心不全 嚥下障害 | 顕微鏡性肺炎 喘息 心不全 嚥下障害 | CT | 評価不能 | 有(気管支喘息、心不全) | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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、音粗しう症、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なし、虚痙なし | 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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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:ゾニサミド(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 錠剤、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、センシッド(12mg)1錠 分1 | 脳幹出血 | 脳幹出血 | CT | 評価不能 | 不明 | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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) | γ | 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ことが考えられる。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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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ことが考えられる。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。 ※～1/21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) | γ | 既往歴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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 既往歴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。 ※～1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18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 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 ¹⁴⁾ | 90歳 | 女 | 2021年4月22日 | 2021年4月24日 | ET9096 | 1回目 | 無 一認知症、高血圧 バルサルタン、プロプラロール、フロセミド、アトル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 [※] ※~6/9接種医療機関からの報告内容に基づき追加 肺血栓塞栓症 [※] ※搬送先医療機関からの報告内容に基づく | アナフィラキシー反応 肺塞栓症 | 胸椎CT(断位胸水(右>左)、両側肺動脈に萎縮を示す)、COVID-19ウイルス抗原検査陰性、胸部レントゲン(全肺透過性低下)、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 | 無(接種医療機関)、不明(搬送先医療機関) | 無(接種医療機関) | γ | アナフィラキシーとしては呼吸困難以外の症状がなく、またエビネブリン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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | アナフィラキシーとしては呼吸困難以外の症状がなく、またエビネブリン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。 ※~1/21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) | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21から変更なし。 | - | - |
| 18 | 78歳 [※] 注:4月30日の合同部会資料では、「78」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、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) | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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) | γ | 高度の認知症を有する高齢者であること、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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 高度の認知症を有する高齢者であること、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。 ※~1/21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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 一冠動脈 (~6/23の情報に基づく) | 評価不能 | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21から変更なし。 | - | - |
| 22 | 90歳 →報告者により取り下げ | 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:ピロプロロールフルメチド 2.5mg(慢性心不全に経管にて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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21から変更なし。 | - | - |
| 23 ¹⁴⁾ | 45歳 | 女 | 2021年4月21日 | 2021年4月26日 | ET3674 | 1回目 | 無 一腰痛、高血圧 (~7/21の情報に基づく) | 不明 | 不明 | 不明 一胸部レントゲン (~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) | 有(虚血性心疾患、心不全)(搬送先医療機関) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|----|-------------|----|------------|--------------|--------|------|--|---|-------------------------|--------------------------|-----------------|--|--------------------------------|---|--------------------------------|--|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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(ジブレキ タ)、ドペリデン塩酸塩(アキネト 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、メチルコバラ ミン(メコバラミン)(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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | 病歴は仙骨部損傷(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、下剤浮腫にフロセミド、 スピロノラクトン、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) | 巻裏-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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、陈旧性心筋梗塞(3年以上 前)、胆のうドレナージ術後(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著変 なし。 | 無呼吸 心肺停止 | 無呼吸 心肺停止 | 不明 | 関連あり | 有(慢性心不 全、陈旧性心筋 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。) | γ | 心肺停止が確認された時の状況が不明であり、血液検査 値等の情報もなく、死亡後に剖検も行われていないため、 死因を推定するための情報が著しく乏しい。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 心肺停止が確認された時の状況が不明であり、血液検査 値等の情報もなく、死亡後に剖検も行われていないため、 死因を推定するための情報が著しく乏しい。 ※~1/21から変更なし。 | - | - |
| 28 | 40歳 | 女 | 不明 | 2021年4月26日 | 不明 | 不明 | 不明 | 心肺停止 | 心肺停止 | 不明 | 不明 | 不明 | γ | 接種日の記載なし。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 接種日の記載なし。 ※~1/21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 | 心肺停止 | 心肺停止 | 死亡時画像診断 (CT) | 評価不能 | 無 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 (~5/28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 | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|----|-------------|----|------------|--------------|--------|------|--|---|--|------------------------------------|----------------------------------|---------------------------|---|---|--|--|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 | |
| 31 | 51歳 | 女 | 2021年4月23日 | 2021年5月7日 | ER2659 | 2回目 | 肺動脈狭窄症候群、肥大型心筋症、肺高血圧、腎不全(透析中)、頸脈、呼吸困難、股関節手術、副甲状腺摘出、歯周病 2021/04/13心エコーにて、頸脈と左室下壁非薄化、胸部X線にて、心臓拡大あり 多量の医薬品(レナジエール、メタロニン、セザス、ロキソニン、イオハ3D、ユナシシ、バンコマインシ、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、ピソプロロールフマル酸塩錠、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 心臓カテーテル検査 血圧上昇 (~6/23の情報に基づく) | 評価不能 | 有(肺動脈狭窄症候群、肥大型心筋症、肺高血圧、腎不全(透析中)) | γ | 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な閉塞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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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な閉塞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。 ※~1/21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(心房細動、うっ血性心不全)、高血圧、脳萎縮(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:トラスゼド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、ソロプロロールナトリウム、サムズカOD7.5mg、フルオロメタロン点眼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 | 死亡時画像診断(CT)、血液検査 | 評価不能 | 有(虚血性心疾患) | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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、アスバラカリウム散剤、ランソプラゾール、モザプリドクエン酸、直近1か月は入院中だったが、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 | 頭部CT、症状経過 | 評価不能 | 無 | γ | 接種後詳細不十分 ※~12/24から変更なし。 | γ | 接種後詳細不十分 ※~1/21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 認知症重症中 アレルギー歴なし。 (~9/10の情報に基づく) | 不明 多量 (~7/7の情報に基づく) | マラスムス | 不明 | 評価不能 | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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:リューピンPRO注射22.5mg、ビカルタミド80mg、オルメサルタンOD20mg、ピソプロロール2.5mg、アムロジピンOD5mg | 胸部大動脈解離、血小板減少症、胸部大動脈破裂 (~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)) | 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 (~7/21の情報に基づく) | 評価不能 | 有(胸部大動脈解離) | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21から変更なし。 | 資料1-2-2-1 | 2538 |
| 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) | くも膜下出血を伴う中枢性肺水腫 脳脊髄液漏れ (6/23報告医の追加報告内容に基づき「脳脊髄液漏れ」を削除(「椎骨脳脊髄液漏れ」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) | くも膜下出血 肺水腫 | 死亡時画像診断(CT) (~7/21の情報に基づく) | 評価不能 | 有(脳底動脈瘤破裂、くも膜下出血) | γ | 割検がない。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 割検がない。 ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|----|-------------|----|------------|--------------|--------|------|--|----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------------------|--------------------------------|---|--------------------------------|--|---------------------------|---|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 | | |
| 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) 検査(パーキンソン病状により診断、経鼻胃管挿入(2020/9/2から)、横着検査、臥床状態(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、エペリン、ベルソムラ、マグミット、セネジトAD、ヒオスリー (~8/4の情報に基づく) | 心筋停止 一感察提出困難 (~8/4の情報に基づく) | 痰貯留 | 不明 | 評価不能 | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、腰痛、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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 (~8/9の情報に基づく) | 評価不能 | 有(吃逆) | γ | 窒息は、顕微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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 窒息は、顕微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。 ※~1/21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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|----|-------------|----|------------|--------------|--------|------|--|---------------------------------|---------------------------------|---|-----------------|--|--------------------------------|--|--------------------------------|--|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 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(パッサミン服用中)薬介量度から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 喀痰による窒息 | 誤嚥性肺炎 窒息 | 不明 | 評価不能 | 有(誤嚥性肺炎、喀痰による窒息) | γ | 誤嚥性肺炎はβ、息詰まり、口呼吸、嘔吐はγ。発熱、末梢性浮腫、腹部膨満、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γ。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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 誤嚥性肺炎はβ、息詰まり、口呼吸、嘔吐はγ。発熱、末梢性浮腫、腹部膨満、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γ。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。 ※~12/24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 一小児期に1回の発熱、急に暴れ 脳炎の一手前であった。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(~12/9)後に報 告された内容)) | 精神異常 自殺 | 精神障害 自殺既遂 | 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。) | γ | 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る。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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る。 ※~12/24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 | 子宮頸防症。令和2年5月28日より 10月30日まで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 | 肺塞栓症 肺塞栓症 | 経過 | 関連あり | 無 | γ | 子宮頸防症に対して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、子宮頸防症による可能性があること、血栓塞栓症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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 子宮頸防症に対して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、子宮頸防症による可能性があること、血栓塞栓症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。 ※~12/24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(2018/8/24から)、高尿酸 血症(2019/2/21から)、 糖尿病、ワーファリン、アムロジ ン、フロセド、ワルファリン、アロ プリノール (~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 →心電図、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)) | γ | 心筋梗塞発症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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 心筋梗塞発症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。 ※~12/24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か」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：頸動脈外科手術(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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~12/24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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~12/24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)、抗凝固剤特 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。) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~12/24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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | 評価に用いた報告内容 ²³ | |
|------------------|-------------|----|------------|---|--|------|---|--|---|-------------------------------------|--|------------------------------------|--------------------------------|---|--------------------------------|--|--------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | 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 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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：フルニトラゼラム(サイレ ス)、ソラゾロキサロド、ケチ アゾプロール酸塩(ケチアピド)、ト コフェロー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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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) | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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、胃腸不快感のため 2020/09/15からファモチジン (~7/7の情報に基づく) | 不明 →急性冠症候群 急性冠動脈症候群 (~7/7の情報に基づく) | 解剖、施設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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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)、右片頭痛、骨粗鬆 症 (~10/1の情報に基づく) | 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 もに) | 無(接種医療機 関、解剖実施医 療機関とも) | γ | 剖検結果に関する記載からは、くも膜下出血(もしくは脳出血)の原因については不明である。脳梗塞の既往があり、脳血管障害のリスク因子を有していた可能性はあるが、そのコントロール状況も不明である(内服薬は骨粗鬆症の薬のみとのことであるが、年齢を考慮してその他の投薬を控えていたのか、投薬の必要性がなかったのかは判断できない)。全体的に情報不足でワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 剖検結果に関する記載からは、くも膜下出血(もしくは脳出血)の原因については不明である。脳梗塞の既往があり、脳血管障害のリスク因子を有していた可能性はあるが、そのコントロール状況も不明である(内服薬は骨粗鬆症の薬のみとのことであるが、年齢を考慮してその他の投薬を控えていたのか、投薬の必要性がなかったのかは判断できない)。全体的に情報不足でワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~1/21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：フロセド、ソロブテロール | 脳梗塞 | 脳梗塞 | 不明 | 評価不能 | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 (~7/7の 情報に基 づく) | 不明 | 認知症、尿失禁、睡眠不足、腰痛、 疼痛 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21から変更なし。 | - | - |
| 59 | 86歳 | 男 | 2021年4月28日 | 2021/5/16 注：5月26日の合 同部会資料で は、死亡日の「16 日」を症状発生日 の「8日」と誤記 載。 | ET9096 | 1回目 | 心臓病(服用中の薬：血サラサラ にする薬、その他) | 不明 →脳梗塞 (~6/9の情報に基づく) | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 →看(心臓病) (~6/9の情報 に基づく) | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|----|-------------|----|------------|----------------------------|--------|------|---|---|--|-------------------------------|------------------------------------|---------------------------|--------------------------------|--|--------------------------------|---|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 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、テネリア(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 (~7/7の情報に基づく) | 不明 | γ | ワクチンが原因である可能性は高くないと考えるが、同様の症例が集積しないかは継続観察する必要がある。 ※~12/24から変更なし。 | γ | ワクチンが原因である可能性は高くないと考えるが、同様の症例が集積しないかは継続観察する必要がある。 ※~1/21から変更なし。 | - | - |
| 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「肺血栓」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、胸部 部単純CT | 評価不能 | 無 | γ | 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、消化管出血を発現したものの、その11日後には摂食可能となり問題なく経過している。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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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、消化管出血を発現したものの、その11日後には摂食可能となり問題なく経過している。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。 ※~1/21から変更なし。 | - | - |
| 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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21から変更なし。 | - | - |
| 64 | 89歳 | 男 | 2021年5月10日 | 2021年5月16日 | ER9480 | 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、胃腸造瘻術後、前立腺肥大症、慢性心不全、逆流性食道炎、不眠症、COPD、慢性腎臓病、下血、低ナトリウム血症 薬介種:5.ADI自立度、寝たきりでGI、嚥下不能、酸素飽和度低下、血圧変動、呼吸変動、全身状態もよくなく、頭痛があった。 併用薬:メインテート、フロセミド、ユリフ、セルニルトン、ランソプラゾール、ロゼレム、ベルソムラ、ニセムコリン、カルボシステイン、カロナール、五苓散、イリハイド、インフリン、トリプタノール、塩化ナトリウム(これらの薬剤は胃瘻を通して投与)(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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | 小細胞肺癌がん(2018/8から)、糖尿病、イリノテカンでの化学療法(4月12日から) 小細胞肺癌のため、以前2020/12から2021/3までカルボシステイン、エトピシト、アザゾリジン(ネオン)の、全3種を使用し、リンパ腫腫大を発現。 (~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 | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|-------------------|-------------|----|------------|--------------|--------|------|---|-----------------------|---------------|-----------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|---|--------------------------------|--|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 66 | 92歳 | 女 | 2021年5月11日 | 2021年5月15日 | EX3617 | 1回目 | 肺がん(術後、2013年頃)、パーキンソン病、慢性膵炎(2014年頃)、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系、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、エチゾラム、便秘症に対し、麻北マダネソウム、センシタムR 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おり、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: 終口摂取の可否: 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。) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21から変更なし。 | - | - |
| 67 ¹⁴⁾ | 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、急性肺炎 ※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、急性肺炎) | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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 | 心室細動 | 不明 | 評価不能 | 無 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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) | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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、スピロプラクトン、アムロジピンベシル酸塩、カルネサルタン(チラムロBP)、エベソリン塩酸塩(エベソリン)、ドキサソニン塩酸塩(ドキサソニン)(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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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。 アドナで薬症、PLと括弧剤で尿管あり、ADL自立度は全介助、嚥下機能、終口摂取の可否は可。 併用薬: オメプラゾール、アンブロキシソール、エクモット、サインバルタ (~7/7の情報に基づく) | 尿路感染症 | 尿路感染症 | 血液検査 | 関連なし | 有(尿路感染症、敗血症) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|----|-------------|----|--|--------------|---------------|------------|--|------------------------------------|----------------|--------------------------------------|-----------------|-------------------------------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------------------|---------------------------|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 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(エリキヌース)。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：エリキヌース(25mg、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投(0.825mg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)、セネゾント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おこった意識障害) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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、ジクロフェナクNaGR 20、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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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、不眠症、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(ルバスタ、ベザジール、チアズ、シムvast、カルシウムラ、メズリニ(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 | 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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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、接種 (～7/7の情報に基づく) | 評価不能 | 不明 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 (～7/7の情報に基づく) | 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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | 循環器内科連院中、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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|----|-------------|----|------------|--------------|--------------------------------|------|--|-----------------------|------------------|---|------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|--|--------------------------------|---|--------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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18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) 【2018/8/1発症】、たこつぼ型心筋症【2018/8/22発症】、慢性心不全【2019/9/1発症】、脳梗塞後遺症【2018/8/1発症】、症候性てんかんの疑い【2019/10/28発症】、関節リウマチ 併用薬: バランコロピル【2021/4/27から2021/6/4まで】、アセトアミノフェン、ランソプラゾール、サラソシル、セチリジン塩酸塩、薬酸、酢酸リンゲル液【2021/5/11から2021/5/17まで】 薬介理4: 移動や日常生活動作はほぼ全介助、寝たきり、嚥下機能低下があり、経口摂取可能だが、「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 | 本明 →評価不能 (~6/9の情報に基づく) | 本明 →有(老衰又は基礎疾患) (~6/9の情報に基づく) | γ | 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、全身状態はもとと悪かったことがうかがわれるもの、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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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、全身状態はもとと悪かったことがうかがわれるもの、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。 ※~1/21から変更なし。 | - | - |
| 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) | 心肺停止 | 心肺停止 | 不明 | 評価不能 | 有 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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) | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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(右放射冠ラナ梗塞、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】 薬介理度: 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 →死亡時画像診断(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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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): メンテート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 | γ | 接種1日目の死亡例。WBC増加を伴う肺炎であり顕微鏡が疑われる。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、顕微鏡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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 接種1日目の死亡例。WBC増加を伴う肺炎であり顕微鏡が疑われる。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、顕微鏡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。 ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18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 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 84 ²³ | 89歳 | 女 | 2021年5月19日 | 2021年5月19日 | 不明 →FW4811 (~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。終口摂取困難なため中心静脈栄養を継続。ブランドルテープ、ピソノテープを使用中。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 アナフィラキシーショックの疑い(解剖医療機関) | 不明(接種医療機関) 解剖(喉頭周囲の粘膜炎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) | 不明(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) | γ | 剖検の喉頭浮腫の所見などからアナフィラキシーであったことは否定できないが、プライトン分類の典拠(Rugeberg JU et al. 2007.25.5675)には"the absence of specific criteria for the post-mortem diagnosis of anaphylaxis would not permit a diagnosis of anaphylaxis at any acceptable level of diagnostic certainty."とある。したがって、プライトン分類上は"Reported anaphylaxis with insufficient evidence to meet the case definition"と評価せざるを得ない。高齢、慢性心不全、非経口完全栄養中、終日臥床状態、ADL全介助の患者であり、ワクチン以外の要因によって心臓停止に至った可能性も否定できない。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 剖検の喉頭浮腫の所見などからアナフィラキシーであったことは否定できないが、プライトン分類の典拠(Rugeberg JU et al. 2007.25.5675)には"the absence of specific criteria for the post-mortem diagnosis of anaphylaxis would not permit a diagnosis of anaphylaxis at any acceptable level of diagnostic certainty."とある。したがって、プライトン分類上は"Reported anaphylaxis with insufficient evidence to meet the case definition"と評価せざるを得ない。高齢、慢性心不全、非経口完全栄養中、終日臥床状態、ADL全介助の患者であり、ワクチン以外の要因によって心臓停止に至った可能性も否定できない。 ※~1/21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 | くも膜下出血 | くも膜下出血 | 不明 | 不明 | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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-マリートウーエ病、顕微鏡性肺炎後の廃用症候群あり | 上腸間膜動脈閉塞による小腸壊死 消化管壊死 | CT、血液検査 | 評価不能 | 有(小腸壊死) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、高血圧でカルニジピン、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) | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18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 | 下痢による脱水 →急性虚血性心疾患による不整脈 | 心筋虚血 不整脈 | 不明 →疑型 (~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) | γ | 評価するための十分な情報がなく判定は困難です。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 評価するための十分な情報がなく判定は困難です。 ※~1/21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 | 肺塞栓 心筋梗塞 | 肺塞栓症 心筋梗塞 | 血液検査 | 評価不能 | 不明 | γ | 経過・詳細不足 ※~12/24から変更なし。 | γ | 経過・詳細不足 ※~1/21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手術(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 | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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)、胃潰瘍 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)、トソプロロール2.5μ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) | γ | 経過・詳細不足 ※~12/24から変更なし。 | γ | 経過・詳細不足 ※~1/21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 | 発熱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) | γ | 窒息、誤嚥はβ、発熱、心筋停止はγ。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 窒息、誤嚥はβ、発熱、心筋停止はγ。 ※~1/21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) | γ | 病状経過不十分 ※~12/24から変更なし。 | γ | 病状経過不十分 ※~1/21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 | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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 | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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) | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|-----|-------------|----|------------|--------------|--------|------|--|--|--|--------------------------|-----------------|------------------------------|--------------------------------|--|--------------------------------|---|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 97 | 78歳 | 女 | 2021年5月14日 | 2021年5月23日 | EY2173 | 1回目 | 無 →高血圧 併用薬:アムロジピン、カンデサルタン(ワクチン接種の2週以内) | 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 | 小腸出血 腹腔内出血 硬膜下血腫 くも膜下出血 結膜出血 | 血液検査、画像 診断、病理解剖 | 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) | γ | 報告された多数の副反応とワクチンとの因果関係を評価 するには情報が不足している。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 報告された多数の副反応とワクチンとの因果関係を評価 するには情報が不足している。 ※～1/21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) | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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、前立腺肥大、内服薬にバイア スピリンの記載あり。既往にアレルギー一 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) | γ | 検索の詳細が不明 ※～12/24から変更なし。 | γ | 検索の詳細が不明 ※～1/21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、エボエテンアルファ注50、レ ザルタス配合錠、カルベジロール錠 10mg、エナラプリルマレイン酸塩錠 5mg、アムロジピン錠2.5mg、コン パリン配合錠、トラゼンタ錠5mg、ラ ベプラゾールナトリウム錠10mg、ロ スバスタチン錠2.5mg、ボラプレジ 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 5 0%、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 心筋梗塞による心不全 | 心筋虚血 心不全 | 不明 | 評価不能 | 有(虚血性心疾 患、心筋梗塞に よる心不全) | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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、アムロジピン、 腸溶性アシロム(メーカー不明)、 アログリブチン安患香酸塩(ネシー ナ)(いず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) | 心臓停止 →心不全 (～6月23日の情報に基づく) | 心不全 | 不明 | 関連あり | 無 | γ | 急変時の検査や治療、剖検や死亡医画像診断は実施さ 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 急変時の検査や治療、剖検や死亡医画像診断は実施さ 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。 ※～1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|-------------------|-------------|----|------------|--------------|--------|------|--|-----------------------|---------------|-------------------------------------|-------------------------|-----------------------------|--------------------------------|---|--------------------------------|--|--------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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、顎天疱瘡、脳血管障害、心疾患 併用薬：プレドニン10mg/日、レバミピド100mg/日、セゾン [®] 27日、マブミット660mg/日 ※6月9日合同部会資料では、下線部を記載漏れ。 | 脳膿性肺炎 | 脳膿性肺炎 | 不明 | 関連あり | 有(脳血腫障害、心疾患未施行) | γ | 認知症、糖尿病、顎天疱瘡、脳血管障害、心疾患のあるご高齢の方(86歳)。ワクチン接種翌日の朝食まで問題なし。その後当日10時に意識障害、翌日死亡との記載があるが、朝食後の経緯が不明。脳膿性肺炎、呼吸停止に至るまでの情報に關しても不足していることより因果関係を評価できないと考えます。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 認知症、糖尿病、顎天疱瘡、脳血管障害、心疾患のあるご高齢の方(86歳)。ワクチン接種翌日の朝食まで問題なし。その後当日10時に意識障害、翌日死亡との記載があるが、朝食後の経緯が不明。脳膿性肺炎、呼吸停止に至るまでの情報に關しても不足していることより因果関係を評価できないと考えます。 ※～1/21から変更なし。 | - | - |
| 103 | 92歳 | 女 | 2021年5月21日 | 2021年5月22日 | EW4811 | 1回目 | 無 | 脳膿による窒息 | 窒息 | 不明 | 評価不能 | 無 | γ | 脳膿による窒息が疑われたが、確定診断には至っていない。ワクチンと死亡の因果関係は情報不足で評価できない。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 脳膿による窒息が疑われたが、確定診断には至っていない。ワクチンと死亡の因果関係は情報不足で評価できない。 ※～1/21から変更なし。 | - | - |
| 104 | 85歳 | 男 | 2021年5月11日 | 2021年5月22日 | EY2173 | 2回目 | 心筋細動(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、心筋細動あり、抗凝固療法施行中であった。) | γ | 脳出血が直接的な死因だったかどうかを判断するための情報が不足している。脳出血のリスク因子を複数有しており、今回の脳出血発症に影響を与えた可能性が考えられる。ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 脳出血が直接的な死因だったかどうかを判断するための情報が不足している。脳出血のリスク因子を複数有しており、今回の脳出血発症に影響を与えた可能性が考えられる。ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ※～1/21から変更なし。 | - | - |
| 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(居宅ママ) (～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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21から変更なし。 | - | - |
| 106 ²³ | 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：プロチゾラム、カルボシステイン、モンテルカスト、ブトエア、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) (～7/7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) 無(解剖医療機関) | γ | 情報不足 ※～12/24から変更なし。 | γ | 情報不足 ※～1/21から変更なし。 | - | - |
| 107 | 90歳 | 男 | 2021年5月22日 | 2021年5月25日 | EY4834 | 1回目 | 無 →登録画像後遺症(1999/6/28)、歩行障害を認め、車椅子にて移動、神経回性陽萎、尿閉(2019/6/21)のため膀胱カテーテルの留置、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 | γ | 心タンポナーデ発現から死亡に至るまでの経緯が不明であり、無痛性心筋梗塞の診断根拠などの詳細な情報も得られていない。手術歴に記載された留置点はなかったことであるが、高齢でもあり、接種前の状況については確認する必要がある。ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 心タンポナーデ発現から死亡に至るまでの経緯が不明であり、無痛性心筋梗塞の診断根拠などの詳細な情報も得られていない。手術歴に記載された留置点はなかったことであるが、高齢でもあり、接種前の状況については確認する必要がある。ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ※～1/21から変更なし。 | - | - |
| 108 | 85歳 | 男 | 2021年5月25日 | 2021年5月26日 | EX3617 | 1回目 | 予診表の、現在の病状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(バルサルバ洞の腹腸静脈や心破裂、冠動脈の破綻等) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21から変更なし。 | - | - |
| 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 | γ | ワクチン接種と、くも膜下出血発症および死亡の因果関係を評価するための情報が不足している。 ※～12/24から変更なし。 | γ | ワクチン接種と、くも膜下出血発症および死亡の因果関係を評価するための情報が不足している。 ※～1/21から変更なし。 | - | - |
| 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 | γ | 既往歴、嗜好歴、併用薬、剖検結果など情報がなく因果関係の評価は困難である。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 既往歴、嗜好歴、併用薬、剖検結果など情報がなく因果関係の評価は困難である。 ※～1/21から変更なし。 | - | - |
| 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 | 脳梗塞 | 不明 | 不明 | 不明 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18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 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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頃から)、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、ケロビドゲレル、ランソプラゾール、カルバマゼピド、メマンチン塩酸塩、ロスバスタチン、プロプラノロール、ミラベグロン、センナ、酸化マグネシウム (~9/10の情報に基づく) | 心筋梗塞 | 心筋梗塞 | 不明 一血液検査 (~9/10の情報に基づく) | 不明 | 不明 | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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の情報に基づく) | 1回目 | 血管性認知症(2019/8/1から)、骨粗鬆症(2019/8/28から)、変形性膝関節症(2019/11/6から)、非弁膜症性心房細動(2019/6/26から)、本態性(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。 エリキュース、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) アレルギー病歴、副作用歴はなし。 (~7/21の情報に基づく) | 急性心不全 | 急性心不全 | 不明 | 不明 一関連あり (6/23報告医の報告内容に基づき変更) | 不明 一無 (6/23報告医の報告内容に基づき変更) | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21から変更なし。 | - | - |
| 114 | 86歳 | 男 | 2021/5/20 (~8/25の情報に基づく) | 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(リクシア投与)、足のむくみ(利尿剤投与)、膵臓性肺炎 (~8/25の情報に基づく) | 不明 | 不明 | 不明 | 評価不能 | 不明 | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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(血液透析患者) | くも膜下出血 急性硬膜下血腫 肺炎 | くも膜下出血 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) | γ | 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。く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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。く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。 ※~1/21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) | γ | 前立腺癌はβ、その他のPT(心停止、意識消失、疾患悪化、死亡)はγ。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 前立腺癌はβ、その他のPT(心停止、意識消失、疾患悪化、死亡)はγ。 ※~1/21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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18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 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 コナチイ接種の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、アテノロール、アルファカルシドール、ネキシウム、アンブロキソール酸塩、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、フルセニド、ベナバスタ、インターロム点鼻液、テラチン、掛帯湯含四物湯 (~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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | 低酸素血症 呼吸困難 血圧低下 徐脈 | 不明 | 評価不能 | 有(基礎疾患の悪化) | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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(労作時、5月18日頃)、心不全、着涼アレルギー、脳梗塞あり、高血圧 併用薬:モロバラムシ、バファリン、カンデサルタン、モモラス (~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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | 進行性様上性麻痺、脳梗塞後遺症。ランソプラゾールOD15mg、ジベソリンコハク酸塩200mg、デジレリド25mg、ガスコン80mg、バイアスピリン100mg、リスベリドOD1mg、ウルソデオキシコール酸200mg、アスハラカリウム600mg。詳細不明の不整脈をカルテで確認。 | 現病による死亡(心肺停止) | 心肺停止 | 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、胃癌による麻痺も並存していた。呼吸機能の減弱、喀痰排出力の退化が見られていた。) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、リハロ、ネシーアの内服で振痺症状あり 併用薬:ヒューマログミリオベン300単位、インスリングルラルギンBS注ミリオベン[リリー]、エゼチミブOD錠10mg、イルアミクス配合錠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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18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 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 128 | 92歳 | 女 | 2021年5月15日 | 2021年5月25日 | EY0779 | 1回目 | レビー小体型認知症のため全身状態の悪化、衰弱 顕性肺炎既往あり | 尿路感染症 顕性肺炎 | 尿路感染 顕性肺炎 | 胸部CT | 関連なし | 有(顕性肺炎) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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) 顕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(原疾患に起因する顕性肺炎) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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、パロキセチン、ベタヒスチンギムル、アデホスコーフ (～8/4の情報に基づく) | 脳出血 | 脳出血 | CT | 評価不能 | 不明 | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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「トローワ」、1日1回朝食後、1回1錠、経口投与)、スロベキサント(ベルソムラ錠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 | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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ロン3mg内服中 | 顕性肺炎 | 顕性肺炎 | CT | 評価不能 | 有(発熱による顕性) | γ | 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。肺炎の原因は顕性が疑われているが、接種前の嚥下機能やプレドニロン内服による易感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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。肺炎の原因は顕性が疑われているが、接種前の嚥下機能やプレドニロン内服による易感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。 ※～1/21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) | γ | 死亡時画像診断では死因となる所見は認められず、剖検の結果を得つ必要がある。現時点では、情報不足により評価不能である。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 死亡時画像診断では死因となる所見は認められず、剖検の結果を得つ必要がある。現時点では、情報不足により評価不能である。 ※～1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|-----|-------------|----|------------|--------------|--------|------|--|--------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|--|--------------------------------|--|--------------------------------|---|--------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 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 | 心臓停止 | 心臓停止 | 不明 | 評価不能 | 不明 | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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、プロセドール(テックス)40(表に 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 | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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 | 心臓停止 | 心臓停止 | 不明 | 評価不能 | 不明 | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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 | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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) | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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。副作用歴なし。 タケルガ配合錠、ミカル迪斯錠(40)、 ベタニス錠(50)、サアモシ錠(5)2錠、 ロリガ錠状カプセル、エデロール錠(0.75)、 ソムラ人参養液エキス顆粒3g、 ソ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) | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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、換気) | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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 | γ | 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原因性を考える。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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原因性を考える。 ※～1/21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、胃腸造設状態 併用薬:ガモモチン、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、寝たきりであり、脳血管障害や仮による気道閉塞などの可能性も考えられる) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|-----|-------------|----|------------|--------------|--------|------|---|-----------------------|---------------|-----------------------------|-----------------|-----------------------------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------------------|---------------------------|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 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に腹腔鏡下切除)、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)、一剤腸イソルジド(使用理由:虚血性心疾患疑い)、アレキギー錠。有害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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | 大動脈解離 | CT | 評価不能 | 無 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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)、高口突起・歯槽隆起・歯槽折(2021.1.30)、骨折をしてから、意識レベルが悪化、腎臓の変動が大きくなり、口からの接種が難しくなった。尿路感染を繰り返してしま。要介護度:3、ADL自立度:リクライニング付車イスが必要。経口摂取の可否、腎臓状態により、諸薬リズあり 併用薬:スタノロイド(2019/4/11から2021/05/16まで)、塩酸ロピニロール(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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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は、症状がでにくい) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 →疑型 (~6/23の情報に基づく) | 評価不能 | 無 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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)、アルファカステロール(0.5)、アスバラガ、フレドニゾロン(5)、シンメトレル(50)、トラドメアンASP 副作用なし カニ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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|-----|-------------|----|------------|--------------|--------|------|--|--------------------------------------|--------------------------------|---|--------------------------|--|--------------------------------|---|--------------------------------|---|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 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:エリキウス(2015/1/6から)、シクロフェナク投与カプセル(2020/6/16から)、タケキャブ(2019/2/27から)、ボグリボース(2013/4/30から)、クリアナル、レスプレン、ムコソルバン、ウルチアP口服入用(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) | γ | 塵肺症による慢性呼吸不全、心房細動、糖尿病を背景に有す患者である。また、入院後に実施された心エコー所見に弁輪拡大による高度僧帽弁閉鎖不全と肺動脈弁閉鎖不全、EF 20-30%と低値で広範著明な壁運動低下の記載がある。これも背景疾患と判断される。これら重症の基礎疾患を背景として急速な呼吸不全、心不全の悪化を呈し、死亡に至った事例である。本剤の接種が増悪トリガーとなったことが否定できないとする担当医の意見が記されているが、得られた情報には増悪原因を特定するのが適切と考えられる。重篤、重症疾患を背景に有す患者の接種例については、引き続き情報収集と検討継続を要す。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 塵肺症による慢性呼吸不全、心房細動、糖尿病を背景に有す患者である。また、入院後に実施された心エコー所見に弁輪拡大による高度僧帽弁閉鎖不全と肺動脈弁閉鎖不全、EF 20-30%と低値で広範著明な壁運動低下の記載がある。これも背景疾患と判断される。これら重症の基礎疾患を背景として急速な呼吸不全、心不全の悪化を呈し、死亡に至った事例である。本剤の接種が増悪トリガーとなったことが否定できないとする担当医の意見が記されているが、得られた情報には増悪原因を特定するのが適切と考えられる。重篤、重症疾患を背景に有す患者の接種例については、引き続き情報収集と検討継続を要す。 ※~12/24から変更なし。 | - | - |
| 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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21から変更なし。 | - | - |
| 152 | 86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) | γ | 背景予後不良疾患例の情報集積継続要す ※~12/24から変更なし。 | γ | 背景予後不良疾患例の情報集積継続要す ※~1/21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 一検視 (~6/23の情報に基づく) | 評価不能 | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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:ママンチン塩酸塩 アレルギー歴なし。 薬介種度:A2(軽たまり) ※7月21日No.394と統合。 | 不整脈発作 | 不整脈 | 不明 | 評価不能 ※7月21日No.394と統合。 | 有(4年前に原因不明の心肺停止からの最年長あり) ※7月21日No.394と統合。 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21から変更なし。 | - | - |
| 155 | 86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激化疑い 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 | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21から変更なし。 | - | - |
| 156 | 86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) | γ | 接種後3日目 ※~12/24から変更なし。 | γ | 接種後3日目 ※~1/21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 アレルギー歴なし。 (~8/25の情報に基づく) | 心筋梗塞 | 心筋梗塞 | 不明 一死亡時画像診断(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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、クレストール錠2.5mg、ラベプラソールNa錠10mg 服薬中 1回目コロ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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|-----|---|----|------------|--------------|--------|------|--|-----------------------|-----------------|-----------------------------------|-----------------|---------------------------|--------------------------------|---|--------------------------------|--|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 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、急性てんかん(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、両側性膝関節症 要介護度4 デバケンR400mg/日、ユリーフOD 8mg/日(2017/5/29から)、ベルソムラ15mg/日(2014/4/9から)、アムロジウムOD5mg/日、モービック10mg/日(2019/9/22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)) | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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)、低心臓、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)、リスビロゾクタン(25mg、2018年から)、メタリ(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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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:アズチマイザ、ベザフィブラート、モサプリド、ピオスリム、アロチゾロール、アルプラゾラム、アモキシサン、ナルシオン、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 一腹部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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21から変更なし。 | - | - |
| 165 | 71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(2021/5/11に発症)、アレルギー歴、他のワクチンなし 要介護度:変たり (~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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、センソンド、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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|-----|-------------|----|------------|--------------|--------|-----------------------------|--|---|---------------|---|--------------------------------|--|--------------------------------|--|--------------------------------|---|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 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 一慢性心不全(2018/8から)、脳梗塞(2017/02から)、高血圧 併用薬:シロスタロール0.0錠 100mg。(脳梗塞のため、2017/2/20から)、フロセミド錠(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 一評価不能 (~7/7の情報に基づく) | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 一1回目 (~7/7の情報に基づく) | 不明 一認知症(2017/3から)、両側変形性膝関節症、要介護度4、ADL自立度C1、終日摂食は可能。 併用薬:認知症のため2017/10からピムベシリン錠10mg、メマリ-10mg、2020/11からクエチアピン25mg、下腿浮腫のため2017/10からフロセミド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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、廣用がすすんでおり、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 | 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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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(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 一急性虚血性心不全 (~7/21の情報に基づく) | 急性心不全 | CT、血液検査、 腎臓 (~7/21の情報に基づく) | 評価不能 | 不明 | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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、バイアスピリンの内服 | 肺出血 | 肺出血 | CT、血液検査 | 関連あり | 有(肺非定型、抗酸菌症) | γ | ワクチン接種の前の月に肺非定型抗酸菌症で入院治療、酸素化不良あり。またバイアスピリン継続していることから発出血ありと考える。ワクチン後Ddimer上昇あるが血栓症は生じていない。また、肺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。以上のことから肺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発出血性(バイアスピリン)による肺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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | ワクチン接種の前の月に肺非定型抗酸菌症で入院治療、酸素化不良あり。またバイアスピリン継続していることから発出血ありと考える。ワクチン後Ddimer上昇あるが血栓症は生じていない。また、肺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。以上のことから肺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発出血性(バイアスピリン)による肺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。 ※~1/21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 一胸部レントゲン、心カテーター検査、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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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) | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | | |
|-----|-------------|----|------------|--------------|--------|------|--|---------------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---|--------------------------------|--|--------------------------------|---|---------------------------|------|---|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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、ベニジジン塩酸塩(コニール錠)2mg、2018/4より遊離性甲状腺素のため、エソプラロール錠30mg、2020/11より便秘のため、酸化マグネシウム(マグミット錠)330mg/1680mg (~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 | β | 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、1cm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察していた。さらに、令和2年7月の健診で、瘤が「1cm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。 ※~12/24から変更なし。 | β | 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、1cm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察していた。さらに、令和2年7月の健診で、瘤が「1cm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。 ※~1/21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 一脳梗塞(2021/2/20から)、肺炎(2021/2から2021/3まで)、気管支炎、寝たきり状態 併用薬:気管支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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 一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、発症を察したが、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)、ウルソデオキシル酸(ウルソ)、ベタヒステミル酸塩(ベタヒステミル)、アジルサルタン/アムロジピンベシル酸塩(ザカラス)、アムロジピンベシル酸塩(アムロジピン)、モキサプロロ(ベタニス)、レボセチジン塩酸塩(レボセチジン)、シロドシン、ファミチジン(ファミチジン)、シロスタゾールおよびエベリゾン (~6/23の情報に基づく) | 不明 一不整脈による心停止 (~6/23の情報に基づく) | 心停止 | 死亡時画像診断 | 評価不能 | 不明 | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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(S)、イニシング、グリメピリド、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 一急性心筋梗塞 (~7/21の情報に基づく) | 急性心筋梗塞 | 不明 | 評価不能 | 不明 | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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-緑膿菌十) | 総胆管がんの末期 心・腎不全の合併 ワクチン接種前より感染症状 | 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) | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|-----|-------------|----|------------|--------------|--------|------|---|--------------------------------|---------------|---|-----------------|--|--------------------------------|---|--------------------------------|--|--------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 [2013/12/7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) | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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、肺炎腫、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、ピロリア、ベン ザリン、レンドルミン、ニコラジール、 アダラートCR、アトルバスタチン、カ スコン、ミヤBM、道カネオミノフア ンゲンシ (~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(抗凝剤服用 薬中。心血管疾 患既往と腎不全 あり。動脈硬化 の变化は強いと 考える。独居。 年齢相応の理 解が不足。服薬 コンプライアンス の問題疑われ る。) | γ | 情報不足 ※~12/24から変更なし。 | γ | 情報不足 ※~1/21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 | 症状性てんかん、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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | 心臓停止 | 心臓停止 | 不明 | 評価不能 | 無 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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発時処方し ていた薬剤は、クレストール、タケブ ロ、チラーヂン、バイアスピリン、ネ シーナ、コートリル、マグミット、ミヤ BM、ベンケアであった。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。) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|-----|-------------|----|------------|--------------|--------|------|---|---|---------------|--------------------------|-----------------|-------------------------------------|--|----------------------------|---|---------------------------|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 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。最近1か月以内のワクチン接種なし。令和元年、2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、カルメルタン20mg 1錠1日2回朝食後、夕食後、ニザチジン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 一症例 →右冠動脈の心筋梗塞(右冠動脈内に新しい血栓が認められ、完全閉塞の状態) (~6/23の情報に基づく) | 心筋梗塞 | 関連あり | 無 | γ | 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MIのリスク因子をもっていたことに留意する必要がある。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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MIのリスク因子をもっていたことに留意する必要がある。 ※~1/21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に内視鏡的乳頭筋摘出)、妻介護3 併用薬:高血圧のためにアムロジピン、総胆管結石治療のためにウルソチオキソコール酸、認知症のためにツムラ抑肝散、ケチアピリン、マンチン、便秘のためにテレミノプロト(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) | 心筋停止 | 評価不能 | 不明 | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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、骨髄炎 併用薬:テネリア錠20mg(1x/日 朝食後)、プロレスク錠8mg(1x/日 朝食後)、ノルバスクOD5mg(1x/日 朝食後)、フェブリク20mg錠(10mg 1x/日 朝食後)、ネンケムカプセル20mg(1x/日 朝食後)、ルプラク28mg錠(4mg 1x/日 朝食後)、リリカOD錠75mg(2x/日 朝食後)、メコバミン500ug(3x/日 朝食後)、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) | γ | 心嚢液貯留とトロロニート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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 心嚢液貯留とトロロニート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。 ※~1/21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、消化器疾患 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):スピロノラクトン、エタア、ミヤBM、サナクターゼ (~8/4の情報に基づく) | 不明 | 心筋炎の疑い | 心筋炎 | 不明 | 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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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年から高齢白内障(外科手術あり)、2017年から心不全、脱水、腎不全 鬱血、心房細動、狭心症、前立腺肥大、認知症 併用薬:イグザレルト、カルベジロール、プロバスタチン、サムスカOD、スビロラクトン、リバスタッチ、シロドシン、タケルダ (~8/25の情報に基づく) | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 有(不明) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18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 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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月より顕微鏡的、低栄養状態、貧血あり 併用薬: ジャスピア、テルミサルタン、アムロジピン、アムロジピン 吸入器、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 → 顕微鏡性肺炎 (~10/1の情報に基づく) | 顕微鏡性肺炎 | 不明 | 評価不能 | 有(顕微鏡性肺炎) | β | 顕微鏡性肺炎、呼吸停止はβ。血中ブドウ糖減少はγ。 ※~12/24から変更なし。 | β | 顕微鏡性肺炎、呼吸停止はβ。血中ブドウ糖減少はγ。 ※~1/21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、トラフディアン配合錠BP1錠、クレストロールOD(2.5)錠、メトグルコ(500)4錠、デレグラ配合錠4錠、インスリングルベンゾス注射器カペン「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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | 仙骨部くも膜のう胞、高血圧症、過活動膀胱、腰痛症、便秘、元嚥嚥者(85歳まで60本/日)、肺炎腫合併の疑い 併用薬: マグネシウム300mg、アセトアミノフェン錠200mg、NPI、ベタニス錠25mg、ソムララチン甘味(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) | γ | 超高齢者の報告事例集積継続を要す。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 超高齢者の報告事例集積継続を要す。 ※~1/21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 「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」の記載あり | 心筋梗塞 | 心筋梗塞 | 検視 | 評価不能 | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、ジソプラミド150mg「トロー」 (~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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、顕微鏡性肺炎、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 | 顕微鏡性肺炎 | 顕微鏡性肺炎 | 不明 | 評価不能 | 有(脳幹梗塞、顕微鏡性肺炎) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | γ | 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、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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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、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。 ※~1/21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 | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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、ロキソニン群微エスチル塩酸塩徐放カプセル(75)1T/1X服用中 | 心臓停止 | 心臓停止 | 不明 | 評価不能 | 無 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|-----|-------------|----|------------|--------------|--------|------|--|--|------------------|-------------------------------------|--------------------------------|--|--------------------------------|--|--------------------------------|---|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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年よりフレドニン内服、2019年よりアクテムラ皮下注(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。 | 基礎疾患である成人ステル病の再燃による全身性炎症反応候群(SIRS)から引き起こされた、急性呼吸不全 | 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)を発生した。もしくは、慢性心不全が急性増悪した可能性もあろう) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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)一解剖 (～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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | 心肺停止(窒息の可能性あり) | 心肺停止 窒息 | 不明 | 評価不能 | 有(窒息の可能性があるが、炎症反応高値(CRP22)) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | 間質性肺炎患 | 胸部CT | 関連あり | 無 | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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)、感染性肝のう瘻(2019/24～2019/10/1)、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、アゾセクト、プロトンポンプ阻害薬、ロサルタンカリウム50mg。 ピスレノール250mg、トランサミン、アドナ30mg、モーラス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 脳静脈洞血栓 血小板減少(4万) | 大脳静脈洞血栓 血小板減少 | CT | 関連あり | 無 | γ | 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り得る。その他の事象は、透析などの影響もあり判定できない。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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り得る。その他の事象は、透析などの影響もあり判定できない。 ※～1/21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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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(冠動脈バイパス術を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) | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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、心房細動、皮膚疾患 併用薬:テルミサルタン錠40mg、イグザレルト錠15mg、ドンプロローレル アマル酸塩錠25mg、ベラミル錠 緩徐錠40mg、ベガタスチンペンシル緩 投の錠10mg、マイザー軟膏とプロ ベト(白色ワセリン)の混合、リドメツ クスロー軟膏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 (～10/1の情報に基づく) | 脳梗塞 | MRI | 評価不能 | 有 ※詳細の記載なし | γ | 脳出血発症のために抗凝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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 脳出血発症のために抗凝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。 ※～1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|-----|-------------|----|------------|--------------|---|--------------------------------------|--|---|---------------|-------------------------------------|--|--|--------------------------------|---|--------------------------------|--|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 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 発症頻度、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(ワイルド トラン)、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) | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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) | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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 オバ2袋、1000ml/日)、インスリン ト(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 | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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、メマンチン塩酸塩、アルファカル シドール、センナド、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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 → <u>重症型相対大型心筋症、アルツ ハイマー型認知症、うつ病等</u> (~7/21の情報に基づく) | 敗血症 | 敗血症 | 血液検査、腹部 CT (~7/21の情報に 基づく) | 不明 → <u>一評価不能</u> (~7/21の情報 に基づく) | 不明 → <u>有(壊死性膿 炎)</u> (~7/21の情報 に基づく) | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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、大腸骨骨折、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 薬介護度: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)、オングリ ザ2.5mg(1錠)1回/日(朝)、ジェビ ロフト25mg(1錠)1回/日(朝)、ガ スターD20mg(1錠)1回/日(朝)、カ ラメル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) | γ | 検査結果がなく判断困難 ※~12/24から変更なし。 | γ | 検査結果がなく判断困難 ※~1/21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、メナント配合錠100(骨髄 より抽出) アレキニド、副作用歴、副反応歴 なし。 薬介護度:5、ADL自立度:C2 (~10/1の情報に基づく) | 心筋停止 → <u>萎薬</u> (~10/1の情報に 基づく) | マラスムス | 不明 | 不明 → <u>一評価不能</u> (~10/1の情報 に基づく) | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | | |
|---|-------------|----|------------|--------------|--------|------|--|-----------------------|----------------------|------------------------------------|--|---|--------------------------------|--|--------------------------------|---|---------------------------|------|--|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 | |
| 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 | 不明 | 評価不能 | 有(高血圧症 など) | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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、永続性心房細動、脳室出血 (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)、アムロジウム錠2.5mg(1日1 回2.5mg)、インデラル錠10mg(1日2 回20mg)、フェリモンソフト坐薬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 一GI (～8/25の情報に 基づく) | 評価不能 | 有(心房細動) | γ | 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、上腸間膜動脈閉塞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閉塞症による死亡の因果関係は不明である。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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、上腸間膜動脈閉塞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閉塞症による死亡の因果関係は不明である。 ※～1/21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 | 慢性肺膿瘍性肺炎、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 症と頭部外傷後で慢性てんかん があり、遷延性意識障害の状態 で寝たきりの状態。 併用薬：プロセドミド、イセキサミン 塩酸塩、フルスルチアミン塩酸塩、 バンソニン 以前、セフトリアキソン・ナリウム静 注剤で髄膜炎を発症したことあり。 要介護度：5、ADI自立度：G2 (～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) | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21から変更なし。 | - | - | |
| 219 ¹⁴⁾ | 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：アマリール、メイテート、 アムロジウム塩酸塩、セロコック ス、オハルミン、メチコバル、スト グル、グラクテア、パーネキスト ドネパシリン塩酸塩、ユクセグラ、 ロビドレル塩酸塩、ニュープロ、 バンチ 1回目接種の30分経過観察後、嘔 吐、稀に発汗なし。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 一血圧検査 (～11/12の情報 に基づく) | 評価不能(接種 医療機関、主治 医とも) →評価不能(接 種医療機関、運 送あり(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) | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21から変更なし。 | 資料1-2-2-1 | 4939 | |
| 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 意識レベル低下 | 血圧低下 意識レベルの低下 | 不明 | 評価不能 | 有(心肥大) | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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 気管支炎にて 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・ブチリウム(ミヤBM細胞) 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) | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|-----|-------------|----|------------|--------------|--------|------|--|--|---|---|-----------------|--|--------------------------------|---|--------------------------------|--|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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、高ホ モシステイン血症、慢性腎臓病 | 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) | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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 | 既往歴に胃がん、腹壁癌後ヘルニ ア、2型糖尿病、膀胱がん術後、椎 骨動脈狭窄症 併用薬:ネキシウム、シルニジドン、 ナトリウム、シユアホスト、フェブリ ナム、 ドパグルコ、シロスタゾール、アトル バスタチン、ノイロピタン、ファモチジ ン、バラセタモール、トラムセツト、タ フマックE、セレコキシブ (～8/4の情報に基づく) | 心停止 | 心停止 | 不明 →死亡時画像検 断、血液検査 (～8/4の情報に 基づく) | 評価不能 | 不明 | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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:左大腿骨頭部骨折、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:センザン、うつ病の疑い、パロ キセチン、夜間せん妄の疑い、リス ペリドン、頭骨全面軽度浮腫あり | 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り、 急性心筋梗塞(Koumis症候群)を患 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) | アナフィラキシー反応 コーニス症候群 急性心筋梗塞 | 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 | γ | 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える。 ※～1/21から変更なし。 | γ | 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える。 ※～1/21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) | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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 →一過性心不全、心不全、急性心筋梗塞 (IGFゼレ 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 | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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 | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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 | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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、右大腿骨転子部骨折術 後、右内頸動脈狭窄、脂質異常症、 急性胆嚢炎の既往(2020年)、 皮膚掻痒症 バイアスピリン錠、アスピリン腸溶錠 100mg、エヒサチン20mg、センナ 100mg(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 骨腔鏡CT (～8/4の情報に 基づく) | 関連あり | 無 | γ | AHA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AHA、血小板数3.3万(6/6)はITPに合致するが、 MCV上昇はmacrocytic anemiaとAHAによる顕著な血球増 加の相乗効果と思われる。ただしLDH上昇は軽度、ドタミ ンB12上昇はメチコバル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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | AHA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AHA、血小板数3.3万(6/6)はITPに合致するが、 MCV上昇はmacrocytic anemiaとAHAによる顕著な血球増 加の相乗効果と思われる。ただしLDH上昇は軽度、ドタミ ンB12上昇はメチコバル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。 ※～1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|-------------------|-------------|----|------------|--------------|--------|------|---|----------------------------|------------------|--------------------------|-----------------------------------|---|--------------------------------|---|--------------------------------|--|--------------------------|---|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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:ウルトソ100mg 4T、認知症:ドネペジル5mg 1T、高血圧:イルベサルタン100mg 1T、カリジノゲンナーゼ 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 一過性脳虚血 (~10/10の情報に基づく) | 有(急性虚血性心疾患) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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) | γ | 大動脈解離はβ、意識レベルの低下はγ。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 大動脈解離はβ、意識レベルの低下はγ。 ※~1/21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、化学療法にて加齢を介して経過あり、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 | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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 アルコール酔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~胸腹部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) | γ | 死亡時の臨床情報が不足しており、病態及び予防接種との因果関係は評価できない。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 死亡時の臨床情報が不足しており、病態及び予防接種との因果関係は評価できない。 ※~1/21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(2018/9/7から)、入院中の患者で脳膿瘍と尿路感染症、菌血症を繰り返していた。 (~8/4の情報に基づく) | 不明 一発熱 (~8/4の情報に基づく) | 発熱 | 不明 | 評価不能 | 有(脳膿瘍肺炎、尿路感染症) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 一動脈硬化症、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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、クロロビドグレル、イグファルシム、アセアザロリン、アムロジピン、オルメサルタン、フロセミド、カルベジローール、エウア、アトルバスタチン、エゼチニブ、ランソプラゾール 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 | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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 | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21から変更なし。 | - | - |
| 239 ³⁴ | 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 要介護度4、ADL自立度、全介助 併用薬:アセチルサリチル酸、アルミニウムグリセリン、硫酸マグネシウム(バクファリン配合錠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) | 有(脳血管障害にて嘔吐・胃腸運動・発熱なし・後の検査にて便塊があり便秘による嘔吐・尿路感染症の恐れ一過性脳虚血一過性脳虚血による発熱ではないか?とも考えられた。)(接種医療機関) | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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 性有無 (報告医評価) | 専門家による評価【令和4年1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|-----|-------------|----|------------|--------------|--------|------|--|-----------------------|----------------------------------|--------------------------|---|--|--|---|---|--|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 240 | 73歳 | 男 | 2021年5月17日 | 2021年6月8日 | 不明 | 1回目 | 不明 一接種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 一血液検査 (~7/7の情報に 基づく) | 不明 | 不明 一有(頭痛、発 熱、肺炎) (~7/7の情報 に基づく) | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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 | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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：エルチカシールカプセル 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 朝食後、屯用 痛み時 セシコキシブ錠 100mg、レバミピド 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) | 評価不能 一関連なし (~8/25の情報 に基づく) | 有(詳細は不明 ですが、ワクチ ン接種後に異常 なく週間後の 死亡のため、ワ クチン以外の何 かの理由と考 えるのが妥当と 思います。) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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)、発生後脳症、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) | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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) | γ | 肝硬変に伴う門脈圧亢進症 ※~12/24から変更なし。 | γ | 肝硬変に伴う門脈圧亢進症 ※~1/21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、 ハントニン | 不明 | 不明 | 血液検査 | 評価不能 | 無 | γ | 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く評価は困難。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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く評価は困難。 ※~1/21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 | γ | 嘔吐物誤嚥による窒息 ※~12/24から変更なし。 | γ | 嘔吐物誤嚥による窒息 ※~1/21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 一脳梗塞、右大脳前骨折(2013/12 に右人工骨頭置換術)、急性虫垂 炎・膿瘍(2014/8/21)に虫垂切除 術)、帯状疱疹(2017/10)、腸閉塞 (2019/8/21)に腸閉塞切除術)、肛 門痔瘻、便秘、病後性てんかん 併用薬：ガスモチン、大建中湯、マ グミット、ガスコン、ピオフェルミン、 フルネード、フェカパール、バイアス ピリン、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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | | |
|-------------------|-------------|----|------------|--------------|--------|------------------------------|---|---|---------------|--------------------------|--------------------------------|--|--------------------------------|---|--|--|---|---|---|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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、心原性脳血管障害で入院中。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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 一過速あり (~8/4の情報に基づく) | 有(細菌感染症) | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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 | γ | 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、検視結果の解釈が困難である。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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、検視結果の解釈が困難である。 ※~1/21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(コロナイオ注 EX3617) 既往歴：3年前に肺癌のため手術、経過は良好 内服薬：リバクオロン、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~骨髄CT | 評価不能 | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、メネシット、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悪化によるものとの記載あり。」 | γ | 認知機能の低下と顕微鏡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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 認知機能の低下と顕微鏡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。 ※~1/21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、膀胱がん、併用薬：グリメピリド0.5mg、オングザリド5mg、メトグルコ250mg、イルファメクスLD、シロドソン (~8/25の情報に基づく) | 不明 一過速あり (~8/25の情報に基づく) | 状態悪化 | 不明 | 不明 | 関連なし | 有(膵臓癌) | β | 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された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。 ※~12/24から変更なし。 | β | 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された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。 ※~1/21から変更なし。 | - | - |
| 254 ³³ | 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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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) | γ | もともと胸部大動脈瘤を有していたとことが、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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | もともと胸部大動脈瘤を有していたとことが、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。 ※~1/21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 | 慢性特発性偽性腸閉塞、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、NMF1号、イントラリボス20%、フラジール 要介護度は4~5 (~8/25の情報に基づく) | 心臓停止 →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 一過速なし (~8/25の情報に基づく) | 有(汎発性血管内凝固症候群) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、ルルバスク2.5mg錠、大貫甘草湯 (~8/4の情報に基づく) | 心臓停止 | 心臓停止 | 不明 | 評価不能 | 有(高齢であり前立腺がん通院中) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、内服はアリビフ、ラズール、マドバー、ミニロチープ、ゾルピテム。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 | 不明 | 評価不能 | 有(慢性心不全、慢性腎臓病) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18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 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、不眠加劇のため入院中、 深部静脈血栓症角栓内痔 接種2週間以内の併用薬:ベロスピ ロン、デビゴ、クエナアピド、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) | 心臓停止 →急性心不全の疑い (~8/25の情報に基づく) | | 不明 | 評価不能 | 有(不明) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、陳旧性脳梗 塞、高尿酸血症、逆流性食道炎 服用中の薬:レバミピド、バリエット、 パナルジン、サイザル、アボルブ、 ザクラス、芍薬甘草湯、センソノド、 フェキソフェナジン、セレコックス、ハ ルチアル、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(通常の難治 性細菌性肺炎の 可能性を否定 できない) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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分後にタグシーで発症 された。自室近隣でタグシーを服し た後、歩行中に意識消失し、呼吸 停止した。心臓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 | アナフィラキシー反応 | 本研 発前(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、Eリス トキエン: 96.1mIU/mL(ト) プラーゼ:5.2u g/L、IgE: 7.5IU/mL)、BNE (心臓液中): 12200ng/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) | γ | 陳旧性心筋梗塞、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 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 陳旧性心筋梗塞、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 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。 ※~1/21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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 形性腰椎症、大腿骨頭部骨折後と 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9月、右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回隣接の透析サービスを 利用しながら月1回は通院してい た。 併用薬:エナラプリル2.5mg、ラシク 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、サルボグレラート300mg、ラ ンゾラゾール15mg | 不明 | 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 臓停止の可能 性はある) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | | | |
|-----|-------------|----|------------|--------------|--------|------|---|-----------------------------|---------------|--|-----------------|---------------------------|-----------------------|--|-----------------------|---|---------------------------|------|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチン | 死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチン | 死亡との 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 |
| 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 敗血症 | 肺炎 敗血症 | 不明 | 評価不能 | 有(心不全、急性肺炎、脱水、急性腎不全) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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、咳下障害、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、グルココルチコイド、ランソプラゾール、アムロジピン、ドキサゾン、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 | 評価不能 | 有(肺塞栓や心筋梗塞) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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ワクチン1回目接種(ミナチイ 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、フェキソフェナジン錠60mg、ナルプラフィン錠2.5mg、森子仁丸5g、エキア錠50mg、セレスタミン配合錠、グリチロン配合錠、アタラックSP25mg | 不明 | 不明 | 不明 | 関連なし | 有(末期腎不全) | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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 | 心電図、心エコー | 評価不能 | 無 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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、テラジン12.5mg、アムロジピン0.5mg、ベオーイ、半量腎気丸、カルベジローール、トラムセチド、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 (～7/7の情報に基づく) | 心不全 | 不明 →レントゲン (～8/4の情報に基づく) | 評価不能 | 有(心不全) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 要介護度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 腎不全 | 呼吸不全 腎不全 | 不明 →胸部CT、心電図、血液検査 (～8/25の情報に基づく) | 評価不能 | 不明 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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しんましん、パフアリ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 | 評価不能 | 有(心房細動による脳卒中など) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | 評価不能 | 有(複数の基礎疾患があった) | γ | 偶発的なものとする ※～12/24から変更なし。 | γ | 偶発的なものとする ※～1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18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 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 274 | 93歳 | 女 | 2021年6月11日 | 2021年6月12日 | FA4597 | 1回目 | 糖尿病、左天髄脊髄腰部骨折術後感染(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 一解剖 (~8/25の情報に基づく) | 評価不能 | 有(高齢、慢性胸膜炎) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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。) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、頸脈ではなかった。) 死者の可能性、新規の脳幹部脳梗塞、心筋梗塞は否定できない。) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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。) | γ | 食道がん治療中の吐血による死亡であるが、吐血時の内視鏡所見など吐血状況を確認するすべく、予防接種との因果関係は評価困難である。 | γ | 食道がん治療中の吐血による死亡であるが、吐血時の内視鏡所見など吐血状況を確認するすべく、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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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:サイテガ錠+ブレドニゾン10mg、尿管留置)、慢性腎臓病、高血圧、高脂血症、糖尿病、認知症、急性性肺炎、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、突発性肺動脈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、ブレドニゾン、フェブリク、ロバスタチン、ドネペジル、カロナール、サイテガ、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ブレドニゾン10mgを2020年9月30日より内服しており、病態に伴うニューモシ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。) | γ | 同一有害事象名報告の症例集積要す ※~12/24から変更なし。 | γ | 同一有害事象名報告の症例集積要す ※~1/21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:バルーンカテーテル留置)、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 既往歴:アレルギー歴はなし 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(累計・専門家評価対象期間(~12/9)後に報告された内容)) | 急性腎炎 | 腎盂腎炎 | 不明 一解剖 (~8/25の情報に基づく) | 評価不能 | 無 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | | |
|----------------------------|---|----|------------------------------|---|--|--------------------------------------|--|-------------------------------------|----------------|-------------------------------------|----------------------------------|--|--------------------------------|---|--------------------------------|--|---------------------------|------|--|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 | |
| 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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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)、至心室性不整脈(2014年) [ADL自立度B2]、ワクチン接種後 11日で精神興奮状態、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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | 関連あり | 不明 | γ | 因果関係は、情報不足により評価できません。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 因果関係は、情報不足により評価できません。 ※～1/21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 | 関連なし | 不明 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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) | 評価不能 | 不明 →一者(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) | γ | 情報不足 ※～12/24から変更なし。 | γ | 情報不足 ※～1/21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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | 評価不能 | 有(慢性心不 全、慢性腎不 全) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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1月21日時点] | | 専門家による評価[令和4年2月18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 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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、レニペース5mg、アルダクトンA25mg、イグザレルト15mg、ジェヌビア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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、バントシン、ガスコン、マグミット (~8/25の情報に基づく) | 不明 →血液検査 (~7/21の情報に基づく) | アナフィラキシー(接種医療機関の判断) アナフィラキシー反応 脳膿瘍性肺炎 敗血症性ショック 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) | 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)) | γ | 基礎疾患としてALSがあり、呼吸も言めた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の白血球、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、前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脳膿瘍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。 | γ | 基礎疾患としてALSがあり、呼吸も言めた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の白血球、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、前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脳膿瘍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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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)) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 →一經型 (~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。それ以外はないこと。) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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) | 脳膿瘍性肺炎 | 脳膿瘍性肺炎 | 不明 →CT、血液検査 (~8/25の情報に基づく) | 評価不能 | 有(脳膿瘍性肺炎) | γ | 元々の患者の状態や、脳膿瘍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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 元々の患者の状態や、脳膿瘍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。 ※~1/21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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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) | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|-----|-------------|----|------------|--------------|--------|------|--|---|---------------|--------------------------|---------------------------------------|---|--------------------------------|----------------------------|--------------------------------|---------------------------|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 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月に肝臓切除術施行した。2018年12月術後再発のため積極的な加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 → <u>脳疾患(がん)並</u> (~8/25の情報に基づく) | 扶愚悪化 | 不明 | 評価不能 | 有(肝細胞がん末期) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、アルツハイマー型認知症、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、カルシウムステロイド錠250mg 4錠、プロスタール錠25mg 2錠、アミチリンザ、モサプリド・クエン酸塩、酸化マグネシウム、ピロシプロール、グラクテアブ、メグルコ、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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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OD、フラビックス、オムネリスOD、リハロ、カルベジローレル、スロラクトン、パシメドニン (~9/10の情報に基づく) | 不明 → <u>肺炎の増悪</u> (~9/10の情報に基づく) | 扶愚悪化 | 不明 | 不明 → <u>関連なし</u> (~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。) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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(未精査)、パーキンソン症候群、高血圧で加療中、左目の視野異常、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) | γ | 死因不明のため ※~12/24から変更なし。 | γ | 死因不明のため ※~1/21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。 顕性肺炎、尿路感染、尿道バクテリア自己抜去などを繰り返し入院回数も経験していた。 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 → <u>老衰</u> (~8/25の情報に基づく) | マラスムス | 不明 | 評価不能 | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 → <u>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)</u> 副作用歴、アレルギー歴はなし。 (~8/25の情報に基づく) | 老衰 | マラスムス | 不明 | 関連なし | 有(高齢) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18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 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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冠動脈病、高血圧、アルツハイマー型認知症、脳動脈クランプ手術(20年前) 接種後2週間以内の併用薬: ワロピドグレル75mg 1錠 1x朝、アマロジジン塩酸塩10% 1g 2x朝、エリキユース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、プロテゾラム0.25mg 1錠 不眠時(頓服) (～7/7の情報に基づく) | 脳出血 | 脳出血 | 不明 | 評価不能 | 無 | γ | 普段の血圧コントロールは良好であったが、脳血管障害の既往が複数あること、抗血小板および抗凝固薬を内服であったことから、致死的な脳出血が生じるリスクは高かった可能性がある。ワクチン接種が病態に与えた影響は不明である。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 普段の血圧コントロールは良好であったが、脳血管障害の既往が複数あること、抗血小板および抗凝固薬を内服であったことから、致死的な脳出血が生じるリスクは高かった可能性がある。ワクチン接種が病態に与えた影響は不明である。 ※～1/21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 | 特発性器質化肺炎、慢性胃炎、便秘、脱水 併用薬:レバミピド、カロナール、プレドニロン5mg、酸化マグネシウム、フラジオソール(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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 コミナティ防注、ファイザー、EW4811) | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | 心臓細動(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)、悪性肺腫 エリキユース(2.5)2T×2 朝夕食後、ロスバスタチン、アミオダロン、オンプ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 | 脳出血 | 頭部画像検査 | 評価不能 | 不明 | γ | 診断確定しているため ※～12/24から変更なし。 | γ | 診断確定しているため ※～1/21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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 注:6月23日の合同部会資料では、「FA5765」を「SA5765」と誤記載。 | 1回目 | 不明 | 不明 →一過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)) | アナフィラキシーショック | 不明 | 不明 | 不明 | γ | 情報不足でコメントできない。 ※～12/24から変更なし。 (～12/3の情報に基づく) | γ | 情報不足でコメントできない。 ※～1/21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 | 不明 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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。) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|-------------------|-------------|----|------------|--------------|--------|------|---|-----------------------|---------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------------|---|---|---|--|--------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 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。) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 一狭心症、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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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、ゾルピデム(5)IT vds 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 | γ | 基礎疾患や経過に関する情報が不足している。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 基礎疾患や経過に関する情報が不足している。 ※～1/21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。食事や外出は行っていた。午後6時頃に食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分頃は電話連絡可能。午後9時50分頃に心肺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 一心筋炎 (～1/21の情報に基づく) | 心筋炎 | 不明 | 評価不能 | 無 | γ | 病理所見で軽度の心筋炎はあるものの、これが死亡に繋がる所見とまでは言えず。因果関係を判断するための情報不足と言わざるを得ない。 | γ | 心筋炎の所見はある為、プライトン分類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。 | 資料1-2-2-1 | 5736 | |
| 320 | 91歳 | 女 | 2021年4月23日 | 2021年4月29日 | ET9096 | 1回目 | 顕微鏡肺炎、認知症、廃用症候群、全介助、寝たきり状態 併用薬:セフメゾール、ソルコアプ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) | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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、心筋細胞にて入院歴あり(H30.12.10) 気道閉塞の疑い | 顕微鏡肺炎の疑い | 顕微鏡肺炎 | 不明 | 関連なし | 不明 | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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、クロビドグレル、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) | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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。 | 顕微鏡肺炎 | 顕微鏡肺炎 | 胸部CT | 評価不能(接種医療機関と、搬送先医療機関ともに) | 有(急性肺炎)(接種医療機関) 有(顕微鏡肺炎)(搬送先医療機関) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18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 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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、脂質異常、関節リウマチ、 膵膵炎 本明薬の服用あり(ワクチン接種の 2週間以内)併用薬:2021/6/8~ 2021/6/14まで膵膵炎に対するセブ ロキシカム、プロキセチル(パナド ライソロップ5%) (~10/22の情報に基づく) | 膵膵性肺炎 | 膵膵性肺炎 | 不明 | 関連あり | 有(膵膵性肺炎) | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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、アレルギー一歴 はなし。 要介護度Ⅲ、寝たきり状態。 (~9/10の情報に基づく) | 基礎疾患に加え膵膵性肺炎を合併 | 膵膵性肺炎 | 不明 | 評価不能 | 有(膵膵性肺炎) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、心筋細胞、 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、スピレキサ 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 胸腺錠、アスバラキニン酸カリウム(ア スバラカリウム) アレルギー一歴はなし。 (~10/1の情報に基づく) | 原疾患の急変の可能性 一嘔吐後の膵膵性肺炎による急性 呼吸不全 | 嘔吐 膵膵性肺炎 急性呼吸不全 | 不明 | 評価不能 | 有(肺癌) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | 溺死 不整脈 | 不明 一死亡時画像診断 (CT) (~8/25の情報に 基づく) | 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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、ベタニス (~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) | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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 | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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) アレルギー一類 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(膵膵性肺 炎) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | 新型コロナワクチン(1回目接種:5 月20日 コミナティ(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) | γ | 偶発的なものとする ※~12/24から変更なし。 | γ | 偶発的なものとする ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18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 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | 排便性ショックによる急性循環不全 | 循環虚脱 | 不明 | 不明 | 不明 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 ム、2020/6/1から)と酸化マグネシ ウム(マグミット、2019/8/7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 (～7/7の情報に基づく) | 循環虚脱 | 不明 | 不明 | 不明 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21から変更なし。 | - | - |
| 340 | 100歳 | 男 | 2021年5月下旬 →2021年5月20 日 (～10/22の情報 に基づく) | 不明 →2021年5月23 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 | 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 →老衰に伴う脳嚢 (～10/22の情報に基づく) | マラスムス 脳嚢 | 不明 | 不明 | 不明 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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、心臓部の低下 ワクチン接種の2週間以内にその 他の薬剤(製品不明)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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21から変更なし。 | - | - |
| 344 | 82歳 | 男 | 不明(接種後約 10日) →2021年5月21 日 (～7/21の情報 に基づく) | 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 →くも膜下出血(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 →くも膜下出血、破裂性脳動脈瘤 (～7/21の情報に基づく) | くも膜下出血 破裂性脳動脈瘤 | 不明 | 不明 | 不明 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|-----|-------------|----|------------|---|--------|------|--|-------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---|--------------------------------|---|--------------------------------|--|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | 心肺停止 | 心肺停止 | 不明 | 評価不能 | 有(脳卒中) | γ | 情報不足 ※~12/24から変更なし。 | γ | 情報不足 ※~1/21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上 り)、アムロジピン(5) 1T/1xM [2020/9上り)、マグミット(330) 2T/2xMA(2019/3上り)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) | γ | 経過情報の記載なく明らかに情報不足。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 経過情報の記載なく明らかに情報不足。 ※~1/21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:クレステール錠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 レス錠2mg、奇薬茸茸湯(ツムラ)顆 粒2.5mg、ピオスリー配合錠、メジ コン錠(咳喘時)、リリカパセル 100mg、ロキソニン錠60mg、レハミビ ド錠100mg、モーラステープ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。) | γ | 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 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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 ※~1/21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)、腎臓病が な(約30年前から、多発転移あり)、 術後甲状腺機能低下症、認知症、 脂質異常症、便秘、骨粗鬆症、不眠 症 併用薬:アジルバ、チラーヂンS、 融血デグスシウム、ピロピタチンカ ルシウム、ロカルトロール、センソ ンDA-B、ベルソムラ、新レシカルボン (~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。) | γ | 情報不足 ※~12/24から変更なし。 | γ | 情報不足 ※~1/21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、肺炎腫 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(肺炎腫) | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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 | 心肺停止 | 心肺停止 | 不明 | 評価不能 | 不明 | γ | 6月8日の入院の理由に関する詳しい情報はありません 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 6月8日の入院の理由に関する詳しい情報はありません 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。 ※~1/21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 | 顕性肺炎加療後、気管支肺炎ア スベルギルス症合併、胃腸虚脱、注 入食であった。全介助の状態。 併用薬:クロビドグレル錠、カルベジ ロール、クリスロマイシン、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、フェノバル アルギー歴はなし。 (~9/10の情報に基づく) | 不明 | 不明 | 不明 | 評価不能 | 有(逆流、嘔吐、 顕性(注入食)) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | 顕性肺炎 | 顕性肺炎 | 不明 | 関連なし | 有(慢性気管支 炎、パーキンソ ン病) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18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 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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、アレルギーなし。1か月以内の発熱や体調不良なし。ジヤスピア、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) | γ | 情報不足 ※～12/24から変更なし。 | γ | 情報不足 ※～1/21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)、遺尿性意識障害、パーキンソン病(2010年から)、脳腫瘍性肺炎、閉塞性肺炎(2021年5月から)併用薬:ランソプラゾール、ネオドパゾール、カルシウム、マグミ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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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くなっていた(R3.5月中旬)。心房細動の為、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、強性性気管炎、寝たきりで看護介護生活。 併用薬:イグザレルト、ストロノラクトン、ピルジカイト、スラバシル、マグミット、フロセミド、ドソプロロール、アムロジウム、フェリタム、アンプロキソール、ランソプラゾール (～11/12の情報に基づく) | 急性腎盂腎炎 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 (～11/12の情報に基づく) | 不明 →血液検査(好中球数値の白血球増多、縮小血球(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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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、大動脈弁狭窄症、高脂血症、胃炎、不眠、不安併用薬:アムロジウム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5mg (～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 | γ | 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 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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 ※～1/21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、症候性動脈、高コレステロール血症、前立腺肥大症、頸動脈性心房細動、S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 ワソラン、レミール、ユリーフ、イーケブラ、リビヘール、チグレートール、マグミット、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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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ため、老衰などの可能性は否定できない。) | γ | 高齢要高介護度例の報告事例集積要す。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 高齢要高介護度例の報告事例集積要す。 ※～1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|--------------------|-------------|----|------------|------------------------------------|--------|------|--|---|-----------------------|--|---|--------------------------|---|---|--|--|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 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1回目接種(コミナティ防注、ファイザー、EY2173)。 | 老衰 | マラスムス | 不明 | 関連なし | 有(老衰) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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1回接種 2021.5.19(コミナティ防注、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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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) 一着(サルモネラ感染症)(解剖医療機関) | γ | 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。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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。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。 ※～1/21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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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: カタス、テオドール、オルメサルタン、レベニンス、酸化マグネシウム、センシンド | 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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | γ | 評価不能 ※～12/24から変更なし。 | γ | 評価不能 ※～1/21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3か月前から) | 慢性心不全 | 急性心不全 | 不明 | 評価不能 | 有(慢性心不全、胸水貯留) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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 | 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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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: ネキナム10mg、リクシアゾロ60mg、ヒソプロロール-フマル酸エステル5mg、コンスタン0.4mg、トレンーバ、ヒューマログミリオペン、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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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1月21日時点] | | 専門家による評価[令和4年2月18日時点] | | | | |
|--------------------|-------------|----|------------|--|--------|------|---|--|---------------|--|------------------|----------------------------|--------------------------------|---|--------------------------------|--|---------------------------|------|---|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 | |
| 372 | 95歳 | 女 | 2021年6月16日 | 2021年6月20日 | EY3860 | 2回目 | 右肺野は陈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続く発熱に始 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) | γ | 接種日から発熱・食欲不振・体動困難が生じ、その後に死 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 接種日から発熱・食欲不振・体動困難が生じ、その後に死 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。 ※~1/21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：ラタクトス20mg、40mg、サ ムスカOD15mg、ハルパールの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 | 痙攣発生 | 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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21から変更なし。 | 資料1-2-2-1 | 6008 | |
| 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、レナデッ 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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 ジメスピア50、メグルコ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 医情報欄) | 不明(接種医情 報欄) | 有(糖尿病) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 を服用)、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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、抗けいれん剤 (テゾレート)内服していた) 流涙よりほほ後たきりの状態、介護 度4 (~10/22の情報に基づく) | 不明 →尿路感染症 | 尿路感染症 | 不明 | 関連なし | 有(脳卒中後遺 症による神経因 性膀胱) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 規則脈 併用薬：アゼチルサルチル酸(バイ 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 | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、有書事象歴、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 | 有(現時点では 判断できない) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18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 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 → <u>関連あり</u> (~9/10の情報に基づく) | 有(骨髄の造血不全) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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日右浅大腿動脈カテーテル留置 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 → <u>評価不能</u> (~7/7の情報に基づく) | 有 ※ <u>詳細</u> の記載なし | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 → <u>死亡時画像診断</u> (~10/1の情報に基づく) | 評価不能 | 有(心疾患、高血圧) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、DMI、慢性便秘、令和2年1月に肺炎 カルベジロール(2.5)2T 1×1、フランドルチープ(20)1日1枚、モピコール2包 1×1 (~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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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後たきりの状態 (~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」に誤記載。 (~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。) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、腫瘍立治管術、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、センゾイド、フェブリク、ムコソルミン、ソルビデム、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) | γ | 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書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)。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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書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)。 ※~1/21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:肺気腫、胸部大動脈瘤、高血圧、高尿酸血症、脂質異常症、腰痛 | 緊張性気胸 慢性閉塞性肺疾患 | 気胸 慢性閉塞性肺疾患 | CT | 評価不能 | 有(肺気腫、胸部大動脈瘤、高血圧、高尿酸血症、脂質異常症、腰痛) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、濃縮欠乏性貧血、骨粗鬆症、便秘 併用薬:フロリアミン、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(脳部~脊髄部)、血液検査 | 評価不能 | 有(尿路感染症および肺炎) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | | |
|---|---------------------------------------|----|------------|--------------|---|------|--|-----------------------|---------------|--------------------------|---------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|---|--|--|---|------|---|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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後遺症、慢性便秘、産後性鬱病、要介護度3(R22)、しかし四肢拘縮進み寝たきり状態になり、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：ノルバスクOD錠、プレタールOD錠、リハロD錠、ランプラゾールOD錠、ネオドバトン配合剤、モピコール配合内容剤LD、ピムバト錠、リバスタットパッチ (～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) | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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 | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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 | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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 | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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 (～7/21の 情報に基づ く) | 男 | 2021年5月18日 | 2021年5月21日 | ET3674 | 1回目 | 無 →認知症 併用薬：メマンチン塩酸塩 アレキシー歴なし。 (～7/21の情報に基づく) | 不整脈発作 | 不整脈 | 不明 | 不明 | 有(4年前に原因不明の心臓停止からの蘇生歴あり) | 不明 | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21から変更なし。 | - | - |
| 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、メコバロミン | 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) | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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 (～10/1の 情報に基づ く) | 1回目 | 既往歴：高血圧、狭心症など 併用薬：クロビドグレル、エディロール、トアラゼット、ケエン酸第一鉄Na、ニコランジル、アレキシー歴なし。 (～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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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(常回)、糖尿病(40歳頃から)、胆管性動脈硬化症、変形性腰椎症(2012年頃から)、低血圧、脳梗塞、脂質異常症、逆流性食道炎、めまい、胃潰瘍、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、腎不全、腎性骨痛 併用薬(定期処方2021/5/31)：ベンレステープ18mg、トプソOD錠200mg、リズミック錠10mg、エウア錠50mg、クロビドグレル錠75mg、SANTAL、ロスバスタチン錠5mg、IDSEP、ランプラゾールOD錠15mg、サワイ、セロクオール錠20mg、フロマック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、ムルシオン錠20mg、アローゼン0.5mg、苧薬群差違2.5mg、ロキソニン錠60mg、ロカルトロール、エルカルチン、フェジン、ダルベオエチン (～10/1の情報に基づく) | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 有(慢性心不全) | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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 性の有無 (報告医評価) | 専門家による評価【令和4年1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|-----|-------------|----|------------|--------------|--------|---|---|-----------------------|---------------|--------------------------|-----------------|--|--------------------------------|---|--------------------------------|--|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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(エリクユース)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、肺血栓の可能性有り。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) | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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 | 陳旧性心筋梗塞 | 基礎疾患の急性増悪 | 状態悪化 | 解剖、血液検査 | 評価不能 | 有(陳旧性心筋梗塞に伴う急性心不全) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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氣、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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | 膵臓癌、糖尿病、高血圧症、認知症。最近歯位疾患科転院、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った。 (～7/21の情報に基づく) | 不明 | 不明 | 不明 | 関連なし | 有(膵臓癌) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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(上腸間膜動脈閉塞症、肺塞栓) | 血栓症 | 不明 | 関連あり | 無 | γ | 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)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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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)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。 ※～1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|--------------------|-------------|----|------------|--------------|--------|------|---|-------------------------------------|---------------|--|-----------------|---------------------------|--------------------------------|--|--------------------------------|---|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 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人工骨置換 手術施行)、前立腺癌 (~10/11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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 ペンクスとセルコックスへのアレルギー がかった(両方とも重いアレルギー が知られた。) (~11/12の情報に基づく) | 肺血栓症 肺血栓症疑い、大動脈解離疑 い、大動脈瘤破裂疑い | 大動脈解離 | 不明 | 関連あり | 無 | γ | 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日後に咳血があり、診察予 約予定であった5日後の早期に大量喀血で心臓停止状態 で発見された症例。大量喀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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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日後に咳血があり、診察予 約予定であった5日後の早期に大量喀血で心臓停止状態 で発見された症例。大量喀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。 ※~1/21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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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：特養施設、要介護度4、 ADL自立度：ランダム、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 の状態であるところを、特養施設職 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 | γ | 超高齢者の報告事例集積継続を要す ※~12/24から変更なし。 | γ | 超高齢者の報告事例集積継続を要す ※~1/21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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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：ニフエジピン、スピロラクト ン、センソノド4の投与(ワクチン 接種の2週間以内) (~8/4の情報に基づく) | 膵臓性肺炎 | 膵臓性肺炎 | 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、健体外路症 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 | γ | 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 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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 ※~1/21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)、シグマート錠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、リスパーダルOD 錠0.5mg 1錠 1日2回朝食食後、ラン ゾプラゾール(OD錠15mg DK)1錠 1 日1回夕食食後、デバベン錠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 後、ユーロジン2mg錠 1錠 1日1回夕 食後、アルダクトン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回食前、ツムラ 抑肝散エキスポ錠 医療用 1包 1日 2回朝夕食後(5g) (~12/23の情報に基づく) | 心不全 | 心不全 | 不明 | 不明 | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|-----|---|----|---|---|--|--|--|---|---------------|-------------------------------|------------------------------------|--|--------------------------------|--|--------------------------------|---|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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、オプ ラゾピリン、バリバドリン、ロラゼパ ム、スチレキザント服用 ※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 | ラッ血症心不全 | 解剖 | 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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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、アムロジピン、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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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、陈旧性脳梗塞 併用薬:クロビドグレル、ファチモジ ン、フェキシソナット(フェプリク)、 オメガ-3脂肪酸エチルエステル(ロト リガ)、ベマフィラート(バルモディ ア)(接種2週間以内) (～7/21の情報に基づく) | 心筋梗塞の疑い →虚血性心疾患の疑い (～10/1の情報に基づく) | 心筋虚血 | 解剖、血液検査 (～7/21の情報に 基づく) | 不明 →評価不能 (～10/1の情報 に基づく) | 不明 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21から変更なし。 | - | - |
| 422 | 86歳 →87歳 (～7/7 の情報に 基づく) | 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 に基づく) | 不明 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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、 薬酸、フロセド(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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18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 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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)、デュタステリドカプセル(0.5mg/日)、シロドシン錠4mg(8mg/日)、エリキユース錠(5mg/日)、酸化マグネシウム330mg(660mg/日)、アムロジピン錠(5mg/日)、カンチサルタン4mg(8mg/日)、ボ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-ソールピトール経口液75%(60ml/日)、イフェクサー-SRカプセル(75mg/日)、ロゼレム錠(6mg/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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、ランソクス40mg、グリクラジド40mg、ラベプラゾール10mg、アムハロ、カルベジロール2.5mg、アテレック10mg、アトルバスタチン10mg、真速解毒湯、モーラステープ、ヒアリン点眼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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 一関連なし (~9/10の情報に基づく) | 不明 一重(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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21から変更なし。 | - | - |
| 428 | 70歳代 →74歳 (~8/4の情報に基づく) | 男 | 不明 →2021年5月26日 (~8/4の情報に基づく) | 不明(接種約2週間後、2021年6月) →2021年6月11日 (~8/4の情報に基づく) | 不明 →FA5715 (~8/4の情報に基づく) | 1回目 | 慢性腎不全、狭心症(バイパス手術歴あり)、透析、頻繁に胸膈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 | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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、身体障害、腰痛症、骨質低下、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(ミナステイ法注、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、ラニプラゾール、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、脳造影 (~9/10の情報に基づく) | 不明 | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、補込み型心臓細動脈(ICD)を埋め込み。 2019/2、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ビ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、患者は急性の心臓イベントの発症のリスクは高い方であった) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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) | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|-----|-------------|----|------------|--------------|--------|------|--|--|----------------------|--|-------------------------------------|---|--------------------------------|---|--------------------------------|--|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 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(5/20-3/30、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 一因達なし (~10/1の情報 に基づく) | 無 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 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、 血液検査 | 評価不能 一因達なし (~10/1の情報 に基づく) | 無 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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・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 | 上部消化管出血 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 | γ | 所見からは消化管出血による死亡が考えられるが、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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 所見からは消化管出血による死亡が考えられるが、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。 ※~1/21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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | 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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、陈旧性心筋 梗塞 | 右皮質下出血 右硬膜下血腫 | 脳出血 硬膜下血腫 | 不明 →脳単純CT (~10/1の情報に 基づく) | 評価不能 | 不明 | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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(致死性拡張 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。 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | 大脳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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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：エリキュース内服中 | 不明 | 不明 | 不明 | 評価不能 | 有 ※詳細の記載 なし | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18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 | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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、筋質異常、前立腺肥大、腰痛、不安神経症、副体性四肢の皮膚炎、心血管不整脈、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。) 併用薬: ネキナプリル、ロシニドロン、モサプリド、モンテルカスト、ラマトロバン 副作用なし。 (~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 →アレルギー性鼻炎と過活動膀胱も疑われた。 (~10/1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 | | |
| 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 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | |
| 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、陈旧性脳梗塞 併用薬: バイアスピリン(錠剤、強度、100単位、朝1錠服用)、ランソプラゾール(錠剤、強度、15単位、朝1錠服用)、ドンパロロールマル薬用(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) (~9/25の情報に基づく) | 大動脈解離(Stanford A) | 大動脈解離 | 大動脈解離 | 大動脈解離 | 大動脈解離 | 大動脈解離 | 大動脈解離 | 大動脈解離 | 大動脈解離 | 大動脈解離 | 大動脈解離 | 大動脈解離 | 大動脈解離 | 大動脈解離 |
| 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 併用薬: ネキナム20mg、ホウナリシ20mg アレルギー: 有害事象歴、副反応歴はなし。 (~10/1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 | 不明 |
| 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)、射出速度低下性心不全(HFrEF)による心拡大 (~7/21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 | 不明 | 不明 |
| 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 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 |
| 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、通院中 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 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 |
| 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) | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 |
| 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 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 |
| 450 | 84歳 | 男 | 2021年6月23日 | 2021年6月23日 | FC3661 | 2回目 | 基礎疾患: 陈旧性心筋梗塞及び肺気腫合併 新型コロナワクチン2回目接種(コミナティ筋注、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 | 不明 | 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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|--------------------|-------------|----|------------|--------------|--------|------|---|--|---------------|--------------------------|--|----------------------------|---|--|--|---|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 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、心筋細動、陈旧性脳梗塞にて入院中だった。 併用薬：リクシアナ30mg、メマンチン20mg、ランソプラゾール15mg、デパケンR300mg、クセチアミン20mg、ソルミド錠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、脳炎、脳腫瘍 (~10/22の情報に基づく) | 不明 | 評価不能 | 有(脳腫) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21から変更なし。 | - | - | |
| 452 ³³⁾ | 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、コバシロル4mg 1T/日、エリキユース2.5mg 2T/日、フェブリク40mg、20mg各1T/日、フレドニル錠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、解剖医検体の記載に基づく。 | 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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、パワフルン、フラバスタチン等アレルギー歴、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 | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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。アレルギー歴はなし。 併用薬：トリコロールメチアジド1mg、エトキシミブ10mg、スボリキサンT(セルソラム)15mg、セチリジン1mg、エチゾラム(デパケン)0.5mg(接種2週間以内) (~7/21の情報に基づく) | 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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | γ | 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(2.4)に該当するよう方だったのかもかもしれません。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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(2.4)に該当するよう方だったのかもかもしれません。 ※~1/21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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 一歴 (~7/21の情報に基づく) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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) | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|-----|-------------|----|----------------------------------|--------------|--------|------|--|---|---------------|--|--|--|--------------------------------|--|--------------------------------|---|---------------------------|---|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 | |
| 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 LAD, 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。) | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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 | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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)2錠1日2回(朝) 食後、尿管、バイアスピリン錠 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 ムロピリンOD錠5mg1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、 ダイアート錠30mg1錠1日1回 (朝)食後、アダラート錠20mg1錠1 日1回睡前、レンドルミンD錠 0.25mg0.5錠1日1回睡前、セロク エル25mg錠5錠1日5回(起床時・毎食 後・寝前)、ソムナトリン散エキス顆 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 睡前、リスバダール内服液1mg/mL 0.1%60.5mL不随時、クレメンチン 錠500mg8錠1日2回食間。 | 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 診察していた白 石中央病院から 当院に紹介。6 月24日に初回 の訪問診療とど 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 よる自己除去も あり、輸血は盛 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。 | γ | 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、客観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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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、客観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。 ※～1/21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 | 肺頭部癌pT3N1bM0 pStageIIb→ 2020.3肝転移(+) StageIV、心房粗 動、高血圧、高尿酸血症 併用薬:テオパン(40)1T 1+M、ガ スター-D(20) 1T 1+M、アミティー ザ(24) 2Cp 2+MA、ガスモチン(5) 3T 3+N、マイスリー(5) 1T 1+Vds、マ グミット(330) 3T 3+N、アローゼン顆粒 0.5g 1+Vds 過去の副作用歴・特記すべきことな し | 不明 → <u>経頭部癌の増悪</u> ※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 ある肺頭部癌 (肝転移を伴う) の悪化) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 → <u>拡張型心筋症(抗凝薬を服用 中)</u> (～7/21の情報に基づく) | 不明 → <u>拡張型心筋症の増悪</u> (～7/21の情報に基づく) | 状態悪化 | 死亡時画像診断 → <u>解明</u> (～7/21の情報に 基づく) | 関連あり → <u>関連なし</u> (～7/21の情報 に基づく) | 有(心肥大) → <u>有(拡張型心 筋症で他疾患を 併発し月1で受 診し、抗凝薬を 服用中)</u> (～7/21の情報 に基づく) | γ | 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 える。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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 える。 ※～1/21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 → <u>関連あり(年 齢と既往からみ る確率のリスク は高いが、同様 の心筋梗塞例 が複数報告され ていることから コミテ/循注 が心筋梗塞重 篤の一因となっ た可能性も否定 できない。)</u> (～10/22の情報 に基づく) | 有(心筋梗塞) | γ | 患者背景や経過の詳細などが得られず、ワクチンと 死亡の因果関係は評価できない。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 患者背景や経過の詳細などが得られず、ワクチンと 死亡の因果関係は評価できない。 ※～1/21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 → <u>末期腎不全・慢性心不全の増悪</u> ※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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18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 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 子内服中。他にテグレトール200錠 2×、ベルナムラ(15)1T、アローゼン 1g、セロクエル 50%細粒 0.05g内服 中。 | 脳膿瘍性肺炎 | ※7/21報告内容を精査の上修正 中。 | 不明 | 関連あり | 不明 | γ | 嚥下性肺炎によるものとする。貧血 や血小板数の減少など全身状態の減 弱と考える。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 嚥下性肺炎によるものとする。貧血 や血小板数の減少など全身状態の減 弱と考える。 ※～1/21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 | | 全身単純CT検 査、検視 | 評価不能 | 有(急性心不全 の突然死) | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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 | GOPD、前立腺がん、左肺がん、上 肢癌不投薬、逆流性食道炎 アレルギー等 既往症あり。 併用薬:ランソプラゾールOD(15) (2021/6/11から8/19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 | ※7/21報告内容を精査の上修正 中。 | レントゲン、血液 検査 | 関連あり | 有(COPD) | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21から変更なし。 | - | - | |
| 470 | 79歳 | 男 | 2021年5月26日 | 2021年6月10日 | 不明 →EA7338 | 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から完全 房室ブロック。2011年から左眼網膜 症(失明)、M-蛋白血症(IgA 4型)、 2012/4から貧血 | 不明 →脳幹出血 (～8/25の情報に基 づく) | 不明 | 不明 | 評価不能 | 不明 | γ | 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有無や客観 的データなく因果関係の評価は困難 である。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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有無や客観 的データなく因果関係の評価は困難 である。 ※～1/21から変更なし。 | - | - | |
| 471 | →報告者 により下 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、胃痛、高血圧、貧血、デ ィスペプシア、便秘、肝機能障害、 がん性疼痛 併用薬:ランソプラゾールOD、フロ セミド、クエン酸第一級ナトリウム、 アコフアピド、酸化マグネシウム、 ワルファリンナトリウム、フェン テール1mg 乳製品に対してアレルギーあり。 副作用歴はなし。 (～8/25の情報に基 づく) | 不明 →一貫体節がん (～8/25の情報に基 づく) | 不明 | 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、痔核、高血圧、糖尿病 併用薬:ウルソデオキシコール酸、 ピオフェルミン、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、センドグロ、アルビ ニール、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) | γ | おそらく他の原因(原疾患・合併症) と考えます。 ※～12/24から変更なし。 | γ | おそらく他の原因(原疾患・合併症) と考えます。 ※～1/21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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18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 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 (～8/25の情報に 基づく) | 不明 | γ | おそらく他の原因(原疾患)と考えます。 ※～12/24から変更なし。 | γ | おそらく他の原因(原疾患)と考えます。 ※～1/21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、アムプロキ ゾール、ランソプラゾール、クエチア 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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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、シロニドール、カンチサルタンOD、 トリアゾラム、タケキャブ、コ ロネル、シトロンOD、ミヤBM、メ コバラミン、カロチナル、リスベリド ンOD、ルネスタ、トリアゾラム、センゾ 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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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、脊髄管狭窄症 (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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 慢性腎臓病、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) (～9/10の情報に基づく) | 状態悪化 | 不明 | 不明 →評価不能 (～9/10の情報に 基づく) | 不明 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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、カンチサルタン グリメドール、クレステールOD、メイ テート、エチゾラム、センゾシドA/B、 フランドルテープ (～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 →(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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21から変更なし。 | - | - |
| 481 | 66歳 | 男 | 2021年6月9日 | 2021年6月14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:バファリン (～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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | 腰椎脊髄管狭窄症 | 脳幹出血 | 脳幹出血 | 不明 | 不明 | 不明 | γ | 腰椎脊髄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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 腰椎脊髄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。 ※～1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18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 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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、問題無く回復)。 その他の併用薬:メコナムド(メチ コパール)錠500ug、レバミピド 100mg (~8/25の情報に基づく) | 心停止 →一過性心室細動 (~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 →(1月に COVID-19に罹 患) (~8/4の情報 に基づく) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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:胃癌、胃癌術後、発作性 心室細動、高血圧症、骨粗鬆症 併用薬:ベラハル塩酸塩(ワソラ ン)、ジゴキシン(ハーフジゴキシ ン)、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、嘔吐に 伴った呼吸不全。嘔吐に 伴った呼吸不全。嘔吐に 伴った呼吸不全。 (~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) | β | 画像検査の結果から、上部小腸の狭窄や胃がんの腹壁 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。 ※~12/24から変更なし。 | β | 画像検査の結果から、上部小腸の狭窄や胃がんの腹壁 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。 ※~1/21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、ロドピネン ド、バルネチン、フルプロナドリン、ブ ルネトラゼラム、ランゾソール、 アルファカルドール)。アレルギー歴 はなし。 (~8/10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 | 評価不能 | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | γ | 評価不能 ※~12/24から変更なし。 | γ | 評価不能 ※~1/21から変更なし。 | - | - | |
| 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、リオンア ンD、バルネチン、フルプロナド リン、ドネキサゾン、ニフェジ ピン、フェブリク、カロナール、センソ ンD (~12/3の情報に基づく) | 致死性不整脈 | 不整脈 | 不明 | 評価不能 | 有(心疾患の既 往があり、ワク チン接種との因 果関係は不明) | γ | 死因は致死性不整脈と報告されているものの、心停止 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 死因は致死性不整脈と報告されているものの、心停止 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。 ※~1/21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) | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21から変更なし。 | - | - | |
| 490 ²⁸ | 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 | 不明 →解剖 (~7/21の情報 に基づく) | 評価不能(搬送 先医療機関、解 剖実施医療機 関ともに) | 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) | γ | 接種8.5時間後の発作である。冠動脈の硬化度とプラーク の状態が明示されると因果関係はさらに明確となるが、 ※~12/24から変更なし。 | γ | 接種8.5時間後の発作である。冠動脈の硬化度とプラーク の状態が明示されると因果関係はさらに明確となるが、 ※~1/21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 没時節の詳細は 不明) (~11/12の情報 に基づく) | 評価不能 | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|-----|-------------|----|------------|---|---------------------------------|------|---|------------------------------------|---------------|--|---------------------|---|--------------------------------|--|--------------------------------|---|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 492 | 82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 →EA7338 (~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、副腎性肺炎、併用薬：セファロキシリン、フレドニゾン、ケタラム、ミヤBM、カルボシステイン、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) アレルギー歴なし →ピルス、フェロミン、フォルテオ、ケリスロマシシ、ペペグットに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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | 胃液より注入、ハーフジゴキシン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、トランドン塩酸塩錠25mg1錠 夕食後、マドバー配合錠 朝食後1錠 夕食後1.5錠、フロセミド錠10mg1錠 朝食後、エリネウス錠2.5mg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内服液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 | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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(肺高度うっ血・水腫状、肺臓動脈出血点、胃粘膜高度びらん状、肺動脈管、肺萎縮内出血) (~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 | γ | 情報不足で評価できません。 | γ | 情報不足で評価できません。 ※~1/21から変更なし。 | - | - |
| 495 | 82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。 腎硬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、アムロジンの処方あり、回薬剤について死亡直前の継続状況は情報なし(不明)) ※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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、肺炎病棟入院中。 増悪薬(経管)バフェリン(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) | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|-----|-------------|----|------------|--------------|--------|------|---|---|---------------|----------------------------|-----------------|---------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 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:アムロジピンベンザトール錠(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「庄」)、クレチンテロール塩酸塩(トニール錠10ug)、ベラパミル塩酸塩(錠40mg「タイヨー」)、クロフェナール塩酸塩(コルドリン錠12.5mg)、チオチアミド(徐放錠100mg「サワイ」)、フアモテジン(フアモテジンOD錠10mg「EMECO」)、ワルファリンカリウム(ワーファリン錠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)、センゾン154錠(センゾサイド錠2mg)、ロキソニドプロフェナドナトリウム(ロキソニドテープ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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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)、シタグリプチン塩酸塩(ジェヌビア)(経口、糖尿病)、ワーファリン(経口、心臓病)、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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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)、ザクロロック(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 →虚型 (~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) | γ | 急性心筋梗塞の症状と考えられる ※~12/24から変更なし。 | γ | 急性心筋梗塞の症状と考えられる ※~1/21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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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) | γ | 接種後2日目発症 ※~12/24から変更なし。 | γ | 接種後2日目発症 ※~1/21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 | 狭心症の既往歴があり、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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18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 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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、アンブロキシ ロール、ロルタゼム(エバミール)、 肺炎インソルビド 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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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:アゼミド (ダイアード)、スピロラクトン(アル ダクトン) 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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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:エリキウス錠2錠、アムロ ジピン(2.5)4錠、スピロラクトン (25)1錠、アミテイヤザ(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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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:ミカルディS40mg、エバ ミール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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | 統合失調症 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 ロチゾラム(2002年から継続中)、フ ルニトサゼパム(2002年から継続 中)、ハロペリドール(2002年から継 続中)、クロルプロマジン塩酸塩 (2002年から継続中)、塩酸ミランセ 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) | 食物摂取による窒息 | 窒息 | 検視 | 不明 | 不明 | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、右肺癌 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 | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21から変更なし。 | - | - |
| 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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | 肺炎球菌肺炎特異性肺結核症(在宅 酸素療法導入中)、糖尿病 併用薬:フレドニソン5mg、ベネット 17.5mg、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 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | γ | 精査はされているものの、基礎疾患の影響情報が不足し ており評価困難である。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 精査はされているものの、基礎疾患の影響情報が不足し ており評価困難である。 ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|--------------------|-------------|----|------------|--------------|------------------------------------|------|---|-----------------------|---------------|---|-----------------------------|---|--------------------------------|---|--------------------------------|--|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21から変更なし。 | - | - |
| 515 | 86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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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、メシナート 等 (～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 | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21から変更なし。 | - | - |
| 517 ¹⁴⁾ | 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)、 ヒソプロロロフマル塩錠0.825mg(1錠/日)、 コンプラウール錠15mg(1錠/日)、 フロセミド錠20mg(1錠/日)、 スピロノラクトン錠25mg(1錠/日)、 ベルソムラ錠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 | 評価不能(接種医療機関、 前送先医療機関ともに) | 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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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、 カルベソロール錠2.5mg+ 1.25mg、 フレソニドールテープ40mg、 イコサペンチン酸エチル粒状カ プセル900mg、 アダラート20mg、 ゾルピデム清石錠OD錠5mg、 フロセミド錠10mg、 ハンクシアアテン3g、 トオフェルミン錠、 酸化的マグネシウム錠、 アトレルバスタテン錠5mg、 マグネシウム錠250mg、 ケトプロフェンテープ40mg (必要時)、 ファモチジンD錠10mg、 蒲添温エキス顆粒、 フロマック顆粒15%、 カロナール錠500mg、 ゾラトリン注射剤フレックスベン 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、 腎臓病も悪化、 抗凝固薬が投与されたが、 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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21から変更なし。 | - | - | |
| 519 | 88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、 ラックビー錠N3g/日、 エビローOD錠2.5mg/日、 (動作悪いとき頓服)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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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。 療養中、 ADL自立度は全介助、 誤口摂取は不可。 併用薬： ホスミン(尿路感染症のため)、 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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|-----|-------------|----|------------|--------------|--------|-------------------------------|---|-----------------------|---------------|---|-----------------|------------------------------------|--------------------------------|---|--------------------------------|--|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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日胃瘻造設。5月17日義歯調整小腸穿孔腹腔炎の手術。 脳梗塞、高コレステロール血症、骨粗しょう症、アルツハイマー型認知症、便秘、遠隔 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、イフェンブロジル、ドネペジル、パンテチン、プロセド、マギミット 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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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在宅酸素 使用中。脳動脈硬化、食道がん、及び慢性動脈硬化症(ASO)治療後、運動耐陰力(歩行下り坂で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、ランソクス、エラセン 2回目接種2日後深夜、患者は自発で冷汗、呼吸音が発現し、救急車を呼んだ。救急車で心肺停止。 (～11/12の情報に基づく) | 心不全 | 呼吸不全 | 不明 | 評価不能 | 有(元々心臓病あり。在宅酸素を使用中の方) | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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か。(病名記載なし)がはい65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 脳膿瘍性肺炎 | 慢性腎不全の増悪 | 状態悪化 | CT | 評価不能 | 有(①透析患者で慢性腎不全 ②脳膿瘍性肺炎) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21から変更なし。 | - | - |
| 525 | 78歳 | 女 | 2021年6月28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回目接種前から労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。増悪発作が疑われ、自分で吸入装置を受けたが、改善なく、救急要請。搬送時、昏睡状態であり、20分後、心停止となった。経生法で一時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、肺野血所見)、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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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(1986/8/9～)、狭心症(2021/3/2～)、慢性腎不全(1986/8/9～) (～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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 →既往は、高血圧、脂質異常症、大動脈弁狭窄症、過活動膀胱 事象発現即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、清心蓮子散、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 | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18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 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | COVIDにて在宅酸素療法していた。 間質性肺炎も治療中。 フレドニゾン2g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 ※7/21報告内容を精査の上修正 | 状態悪化 | 不明 | 関連なし | 不明 | γ | ワクチンではなく基礎疾患が原因の可能性が高い。 ※～12/24から変更なし。 | γ | ワクチンではなく基礎疾患が原因の可能性が高い。 ※～1/21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(エリキユース服 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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 歩行困難、高血圧 過去の服用薬:カリウム・クラブラン 酸、アモキシシリン水和物、シカル ボジステイン 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 (～11/12の情報に基づく) | 状態悪化 | 不明 → 死亡時画像診 断(CT)(高解で よりガラス陰影 (GGO)悪化) (～11/12の情報 に基づく) | 評価不能 | 有(間質性肺炎) | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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 炭酸炭酸マグネ 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、膵閉塞後、CA19-9高値 接種2週間以内の併用薬:エナラプ リルマレイン酸塩、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:遠たきり (～10/1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 (～10/1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) | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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 ※7/21報告内容を精査の上修正 | 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) | γ | ワクチンが原因ではない可能性が高い。 ※～12/24から変更なし。 | γ | ワクチンが原因ではない可能性が高い。 ※～1/21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 | γ | ワクチンが原因ではない可能性が高い。 ※～12/24から変更なし。 | γ | ワクチンが原因ではない可能性が高い。 ※～1/21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、脳腫瘍性肺炎の治療歴あり、 ニコチン依存症(禁煙済み)、糖尿病 既往(経管栄養による食物摂取)、経 管による経管栄養、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 (～12月24日の情報に基づく) | 心不全 | 不明 → 肺動脈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 | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | | |
|--------------------|-------------|----|------------|--------------|--------|------------------------------|--|---|---------------|--|-----------------|---|--------------------------------|--|--------------------------------|---|---------------------------|------|---|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 | |
| 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GSD(慢性糸球体腎炎)、GSD(糖原病)、病後性心筋細胞、長期留置カテーテル、慢性腎臓病の重症 ハイアスレリン、ハーフジゴキシン、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 敗血症性ショック | 敗血症性ショック | 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) | γ | 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 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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 ※~1/21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 | 関節リウマチ 接種10日後救急受診された。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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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) | 急激な無気悪性リンパ腫の悪化 ※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) | γ | 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チアが関係したことを示す情報は報告されていない。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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チアが関係したことを示す情報は報告されていない。 ※~1/21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 | 重度の認知症、2型糖尿病、重症虚血腫による左下肢切断術後 | 急性心不全 →無症虚血性心筋梗塞 ※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、および重症虚血腫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。) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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)、右大腿骨転子骨骨折(令和3年)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、アレルギー一歴はなし。 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 | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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 | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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・動脈硬化性網膜、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)、胸膈(2017/3/1から)、入浴後の疲労と倦怠感、冷汗、下肢周辺のはげれ、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)、アムプロキソール塩酸塩(15mg錠)、ベンシケア(5mg錠)。 接種前4週以内に他のワクチンの接種なし。アレルギー一歴はなし。 (~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 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、サムスカロ、エリスロシン、コニール、ダルベベキチンアルファ 要介護度:4、ADL自立度:B1 ミノマイシンへのアレルギー一歴あり。 (~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 | 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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|-----|-------------|----|------------|--------------|--------|------|---|-----------------------------------|---------------|--------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|---|--------------------------------|--|---------------------------|-------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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思不振あり、内服調整を行った。5月頃から経口摂取量は増加していた。 併用薬:リシアンナ、ランソプラゾール、抑肝散、メマンチン、オランザピン、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 | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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、顕微性肺炎のため発熱、経口摂取量低下あり、5月改善した。 併用薬:塩酸アマンタジン(シシトドール)、アセチルサリチル酸(バイアスピリン)、ゾニサミド(エクセグラ)、酸化マグネシウム(接種2週間以内) マラスムス (~8/4の情報に基づく) | 呼吸不全 衰弱の疑い ※7/21報告内容を精査の上修正 | 呼吸不全 | 不明 | 評価不能 | 有(顕微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。) | γ | 既往の顕微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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 既往の顕微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。 ※~1/21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 | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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。 接種後発熱、自覚前ですぐまわっていった。病理組織学的検査にて、心筋繊維ひそみ、性断裂像、肺動脈出血、肺動脈肥厚(硝子球形成)、脳神経細胞体周囲水腫状、接種部位高リンパ節出血状)、CRP 0.855、Neopterin 3.72pmol/mL、ヒスタミン 23.29ng/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 →アザフィラキシー (~2/18の情報に基づく) | アザフィラキシー反応 | 不明 | 評価不能 一層あり (~2/18までの情報に基づく) | 不明 | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 現状の情報では、病理組織学的検査で認められた所見と関連しての、死に至った病態の解釈が困難であり、ワクチンとの因果関係を評価することは困難である。 | 資料1-1-2-1 | 27065 |
| 554 | 87歳 | 女 | 2021年6月4日 | 2021年6月21日 | FA4597 | 2回目 | 陳旧性下壁梗塞(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 | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | | | |
|--------------------|-------------|----|------------|--------------|--------|------|--|---|------------------|--------------------------|--|-----------------------------------|--------------------------------|------|--------------------------------|------|---------------------------|------|---|--|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 | | |
| 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、 治療中の病気、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）、その病気を診ても 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 毒粉 とされました。 1回目接種翌日の早朝、患者は寝 室で尿意を覚えたが、その約2時間 後、家族が患者の部屋に行くよ、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 | 1回目 | 血液検査(トロボ ニン基準)、レント ゲン・CT(冠動脈 石灰化陽性、脳 腫瘍陰)、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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | 1回目 | 不明 | 不明 | 不明 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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：リバーロキサパン(イグザレ ルト) | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | 1回目 | 脳CT | 関連なし | 有(心房細動) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 (2019/1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 ゼパム、セノサイドA+B、ロスバ スタチン、テルミサルタン、ジフェニ ドール、メリスロン (～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 | 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 | 1回目 | 不明 | 不明 | 不明 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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(メトグルコ)、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 | 1回目 | 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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | | | |
|---|-------------|----|------------|--------------|--------|------|--|-----------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------------------|------------------------------------|------|--------------------------------|------|---------------------------|------|----|----|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 | | |
| 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：チラーチン [®] 50、アプロピール [®] 100、1錠、シンドルミン [®] 錠 アレルギー薬、副作用薬、副反応歴はなし。 (~10/1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 | |
| 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 | 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 | 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 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 |
| 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 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 |
| | | | | | | | 肺癌の増悪の疑い | 不明 | 不明 | | | | 有(原疾患の症状重く、事象とコミナチワクチン接種との因果関係は低い) | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 |
| 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 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 |
| 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)、トランプール0.25(1錠1日1回)、ハルペン200(2錠1日2回)、タコズタ錠1日2回、フロセミド40(1錠1日1回) (~10/1の情報に基づく) | 腸管出血 | 胃腸出血 | 不明 | 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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|-----|-------------|------|------------|--------------|---|------|--|------------------------------------|---------------|-----------------------------------|---|---|--------------------------------|---|--------------------------------|--|---------------------------|---|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 | |
| 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 一水合物(フェロミア)錠50mg/日、エズ 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 ボシステイン(カルボシステイン)錠500mg/日、エ ソメプラゾールマグネシウム(ネキソ 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。 | 心筋停止 →急性心不全 ※12月3日No.726と統合。 | 急性心不全 | 不明 →検査 ※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(検査医か ら急性心不全の 指摘あり) ※12月3日 No.726と統 合。 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | 肺炎患者(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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | γ | | γ | | - | - |
| 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、コミナティ防 注、FA459Z) ※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) | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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 | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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) | γ | ワクチンが原因ではない可能性が高い。 ※~12/24から変更なし。 | γ | ワクチンが原因ではない可能性が高い。 ※~1/21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VSDIによる脳梗塞発症で 寝たまま、心不全末期(多介量療法 自立度C2)、2021年6月10日ワクチ ン1回目接種(FC3617)7月1日ワク チン2回目接種(FC3661)、7月2日 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) | γ | ワクチン接種以前から痰のからみなどがあり呼吸停止の 因果関係を判定する情報が不足 ※~12/24から変更なし。 | γ | ワクチン接種以前から痰のからみなどがあり呼吸停止の 因果関係を判定する情報が不足 ※~1/21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、プレドニン、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 | γ | 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 が乏しく死因事態が明らかではない。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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 が乏しく死因事態が明らかではない。 ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|-----|-------------|----|------------|---|--------|------|--|----------------------------------|---------------|--|-----------------|---|--------------------------------|---|--------------------------------|--|--------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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: 顕微、原因不明の呼吸停止歴 併用薬: プラザキサ、ピルシカイン、 ビスイニ、酸化マグネシウム、ア トルバスタチン、塩酸メマンテン、ボ グリボース、クエン酸モサプリド、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、アゾセド、グリメピリド、ヒ ポキシル塩酸塩水和物、プロキシラ ム、ペルリウム、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(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 | 不明 一症類(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)) | 評価不能 | 有(慢性心不 全、アルツハイ マー認知症(顕 微による望患 死)) | γ | 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 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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 ※~1/21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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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。レボチロキシン (50)、タイアート(50)、クロビダレル (75)、マグミット(300)、ソムラ25番。 | 脳梗塞 | 脳梗塞 | 不明 | 評価不能 | 有(脳梗塞再 発) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18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 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 581 | 100歳 | 女 | 2021年6月30日 | 2021年7月4日 | FA5765 | 1回目 | 無 →去年認知症、百回脳筋線板損傷、特別養護老人ホームで生活。介護員5、ADL B1、Ⅲb。ワクチン接種後1日目で発熱、その後口摂取不可、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て亡くなった。 (～11/12の情報に基づく) | 状態悪化 | 不明 | 関連あり | 無 | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21から変更なし。 | - | - |
| 582 | 85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 | γ | 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。 | γ | 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、アマンタジン、リナグリプテン、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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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、コロナ陽性1回目接種(ロット番号:GW4811) (～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、胸腹部X線、心エコー等(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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | γ | 情報不足 ※～12/24から変更なし。 | γ | 情報不足 ※～1/21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) | γ | 情報不十分 ※～12/24から変更なし。 | γ | 情報不十分 ※～1/21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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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、左人工股関節(手術は約1年前に施行の所見あり) 内服薬:アムロジウム2.5mg、苜蓿草基薬、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回目接種後、家族が前後、接種7日後の買い物の際のレシートがあり、最終生存確認の日誌とされた。同日、くも膜下出血を発見。翌日家族が結開すると、寝室で伏臥位で倒れており、死亡していた。 (～11/12の情報に基づく) | くも膜下出血 | くも膜下出血 | 解剖(右シルビウス裂像位にくも膜下出血) (～11/12の情報に基づく) | 評価不能 | 無 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | 心房性脳塞栓症、心房細動、認知症、クエチアピン25mg、デエビコ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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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で最大短径64mm、サイズが若干拡大傾向(上行大動脈と大動脈弓)) 狭心症通院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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | | |
|-------------------|-------------|----|------------|--------------|--------|------|---|---------------------------|--------------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|---|----------------------------|--|---------------------------|---|------|---|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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日に自願したと家族から連絡がありました。妻の介護に意図的で、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。一ラインターネット上のトラブルがあったのでアマゾンと相談していたとのことでした。) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21から変更なし。 | - | - |
| 592 ²³ | 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、メマンチン塩酸塩(メマリオン)、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(接種医療機関と) | 不明(接種医療機関) | 有(不明。高血圧や大動脈瘤の指摘は生前なかった旨)(個別実施医療機関) | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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 | 間質性肺炎患者 脳梗塞 | 不明 | 不明 | 有(細菌性肺炎、急性間質性肺炎など) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | くも膜下出血 | くも膜下出血 | 頭部CT | 評価不能 | 不明 | 有(間質性肺炎) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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、免疫性心房細動、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 | 急性冠症候群 急性冠動脈症候群 | 不明 | 評価不能 | 有(大動脈弁狭窄症、狭心症) | γ | 情報不十分 ※～12/24から変更なし。 | γ | 情報不十分 ※～1/21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)と軽度腎障害、高血圧症、粗嚥行為、易怒性、前立腺肥大、完全右脳ブロック、PRとQTの延長傾向、心室性期外収縮 併用薬:メマンチン塩酸塩、ガラントシン臭化水素、テルミサルタン、トリアゾラム、タムロシド、ツラロ抑肝散、チアプリド、タムスロシン、ニフェジピン徐放錠 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 | 有(急性冠症候群又は致死性不整脈の疑い) | γ | 情報不十分 ※～12/24から変更なし。 | γ | 情報不十分 ※～1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18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 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 598 | 72歳 | 男 | 2021年6月14日 | 2021年6月16日 | FA2458 →FA2453 | 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) (~8/4の情報に基づく) | 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) | γ | 情報不足 ※~12/24から変更なし。 | γ | 情報不足 ※~1/21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、陈旧性脳梗塞、 大動脈弁狭窄症、慢性心不全、 高度の嚥下機能障害 併用薬:ドネペジル塩酸塩錠5mg、 プラドニゾン錠5mg(ともに 2021/5/20~2021/6/8) 要介護度1、ADL自立度B2、IIa (~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) | γ | 情報不足 ※~12/24から変更なし。 | γ | 情報不足 ※~1/21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、ミテグリニド、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 | γ | 情報不十分 ※~12/24から変更なし。 | γ | 情報不十分 ※~1/21から変更なし。 | - | - |
| 601 | 76歳 | 男 | 2021年6月30日 | 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 | γ | 情報不十分 ※~12/24から変更なし。 | γ | 情報不十分 ※~1/21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、BMAK(在宅酸素療法導 入)、皮膚がん(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) | γ | 情報不足 ※~12/24から変更なし。 | γ | 情報不足 ※~1/21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 | 陈旧性心筋梗塞、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) | γ | 情報不足 ※~12/24から変更なし。 | γ | 情報不足 ※~1/21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)、脳嚙性肺炎の反復 (2020年12月23日脱水、慢性脳嚙性 肺炎で入院)、胃腸造設(2021年2月 17日) | 脳嚙性肺炎 敗血症 | 脳嚙性肺炎 敗血症 | 血液培養 | 関連なし | 有(脳嚙性肺炎、嚥下障害) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | γ | 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思われる。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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思われる。 ※~1/21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 ミナチー筋注、EY5420、ファイザー (株))、1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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|-----|-------------|----|------------|--------------|--|------|--|---|--|--|-----------------|---------------------------|--------------------------------|--|--------------------------------|---|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 607 | 94歳 | 男 | 2021年7月5日 | 2021年7月6日 | EY0573 →EY0572 (～8/4の 情報に基づく) | 1回目 | 前立腺がん | 不明 | 不明 | 不明 | 評価不能 | 不明 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | γ | 接種不適当者に該当するのではないかと考えました。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 接種不適当者に該当するのではないかと考えました。 ※～1/21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 | γ | 死亡の原因がワクチンである可能性は高いと考える ※～12/24から変更なし。 | γ | 死亡の原因がワクチンである可能性は高いと考える ※～1/21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、廃用症候群の方。 経管栄養、寝たきり(2021年から)、 <u>クロストリジウム・ディフィシル(CD)</u> 、 <u>大腸炎</u> 併用薬:バンコマイシン (～9/10の情報に基づく) | 小脳梗塞の増悪 | 状態悪化 | 不明 | 関連なし | 有(小脳梗塞) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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、上部消化管内視鏡検査 | 関連あり | 有(胃癌も関与) | γ | 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、急性DICI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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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、急性DICI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。 ※～1/21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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|-----|-------------|----|------------|--------------|--------|------|---|-----------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------------------|--------------------------------|--|--------------------------------|---|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 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(2000/06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)、続発性副腎機能不全(2019/07/06から継続中)、痛み(継続中)、慢性腎臓病(継続中)、肺炎(継続中)、不眠症(継続中)、併用薬:メトプレネオール(2008/08/11から2021/06/24まで)、フロリアミン(2008/08/11から2021/06/24まで)、アムロジピン(5)、ゼニア(2019/10/10から2021/06/24まで)、アムロジピン(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)、ゾルピデム(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) (~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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | 血がまりにくい病(血小板減少性紫斑病)、統合失調症、また気分安定、便秘、不眠、関節痛を患った。 発症発現前の2週間以内の併用薬は、気分安定に対してリネラス、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セノール、ケトプロフェンテープも服用された。 1回目接種後7日後、身長37センチの発熱と胸の痛みが発現し、コルチゾンと胸の痛みが食後、コルチゾンと胸の痛みが食後、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日後朝発熱がなく、午後には倒れているところを発見された。 (~11/12の情報に基づく) | 虚血性心疾患 | 心筋虚血 | 不明 | 関連あり | 有(基礎疾患の影響) | γ | 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、剖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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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、剖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。 ※~1/21から変更なし。 | - | - |
| 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、肝臓病(肝機能障害、肝臓がん)、慢性腎臓病、虚血性心疾患 (~8/4の情報に基づく) | 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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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(9月26日10時30分、コミナティ筋注、EY5420、ファイザー)併用薬:サムスカOD、アーチスト、ワーファリンK、セララ、バリエット、ダイアート、オンブリザ、シエアボスト、イブuprofen、アレルギー歴はなし。 (~10/1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 | γ | 基礎疾患あり、情報不足 ※~12/24から変更なし。 | γ | 基礎疾患あり、情報不足 ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|-----|-------------|----|------------|--------------|--------|------|--|-------------------------------------|---------------|---|-----------------|---|--------------------------------|--|--------------------------------|---|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 618 | 66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 →既往症:うつ病(2016年)、介護生活 を送っていた。 →既往薬:ケプララスト、メネジント、 エムープロバッチ、オルメサルタン 11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 に気付いて救急要請した。救急隊 到着時は心肺停止状態。 (~11/12の情報に基づく) | 不明 →一過性症候群の疑い (~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 尿管の腫瘍質 内へのミオグロビ ン沈着、遠位尿管 管のミオグロビン 円柱、高血圧性 心疾患(軽度)、 大動脈粥状硬化 (軽度)、右副腎 皮質腫瘍。<病理 診断所見はいつ れも死因に直接 関与しなかつ た。>。死亡時面 像診断(CT)(脳 浮腫、肺野にびま んぼすりガラス陰 影、肝腫大、小腸 液貯留)、血液検 査、血液培養 (~11/12の情報 に基づく) | 評価不能 | 判断不能 | γ | 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発生による影 響もあるものと考え、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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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発生による影 響もあるものと考え、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。 ※~1/21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:アトルバスタチン10mg、プ ラビックス75mg、ジャスピア25mg、オ ハルモン10ug、ボグリボース0.3mg、 ニトログラムTTS、ドブス20mg、リズ ミック10mg、イリボー2.5ug、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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | 顕微鏡肺炎治療後の療用に対す る、リハビリテーション目的で入院 中 | 顕微鏡による低酸素血症 | 顕微鏡 低酸素血症 | 不明 | 関連なし | 無 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | 気腫合併肺結核症 | 間質性肺炎(肺結核症)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 合併肺結核症を フォロー。数院 困難との理由に て前医に紹介) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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(ブドニオン 5mg)、潰瘍性大腸炎不全症、潰瘍性 大腸炎後、心房細動、心臓カテーテ ルアブレーション後、洞不全症候 群、ベースメカシム、ワクチン接 種13日目低ナトリウム血症、ワクチ ン接種14日目尿閉(利尿剤OD、ア ボルブ内服)16日目顕微鏡肺炎、17 日目心肺停止、死亡。 (~10/22の情報に基づく) | 肺炎 | 肺炎 | 不明 | 評価不能 | 無 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、 悪介量度、ADL自立A、ワクチン接 種5日目転倒後、心肺停止、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- トリリチ化ベプテ ド抗体(ACPA)、 乳酸脱水素酵素 (LDH)、陽性ナ トリウム利尿ベプ テド(BNP)不飽 和鉄結合能 (UBC)、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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|-----|-------------|----|------------|--------------|--------|------|--|-----------------------|---------------|---|-----------------|---|--------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|------------------------------|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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)・ノ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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、骨粗鬆症にて投薬治療を行っていた。 | 不明 | 不明 | 不明 | 評価不能 | 有(若いころに粗粒を患い、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、骨粗鬆症にて投薬治療を行っていた) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21から変更なし。 | 資料1-2-2-1 | 8802 |
| 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×、ジビラモール錠25mg 1T 1×、シタグリブチンリン酸塩水和物錠50mg 1T 1×、イミダフェナシン口腔内崩壊錠0.1mg 2T 2×、フェキソフェナジン塩酸塩錠60mg 2T 2×、ロスバスタチンカルシウム口腔内崩壊錠2.5mg 1T 1×、ベタヒステンメシル酸塩錠6mg 3T 3×、経腸成分栄養剤内服液400ml 2× 過去の副作用歴なし | 老衰 | 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)が進行してきて、食事摂取・飲み水にかなり減っていた) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、エフィエジン、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、センソシド、経口薬系薬 (~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 | γ | 基礎疾患あり。情報不足 ※~12/24から変更なし。 | γ | 基礎疾患あり。情報不足 ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|-----|-------------|----|------------|--------------|--------|------|---|-----------------------|---------------|--|-------------------------------------|---------------------------|--------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|----------------------------|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 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、左中大脳 動脈領域梗塞。患者は保存的加療 を受けた。これは高血圧、左心室の 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 リンデグルデグ(レクサーバ)18単位 使用、2021/03/18ヘモグロビンA1 C 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日目気管支喘息発作、5日目心 跳停止、死亡。多臓器不全はなし。 (~10/22の情報に基づく) | 脳嚙性肺炎の疑い | 脳嚙性肺炎 | 不明 | 評価不能 | 有(気管支喘息 発作) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 障害、脳性麻痺、変形性股関節症 併用薬:テラネリン、ガスモチン、ハ ントニン、ガスコン、ガスターD、マブ ミット (~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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21から変更なし。 | 資料1-2-2-1 | 8781 |
| 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:ワーファリン、カルバマゼピ ン錠、フェナール酸、シアセバム 錠、ランソプラゾールOD錠、カルベ ジロール錠、トラフドコゾール錠、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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 伴う直腸がん(2020/6から、人工肛 門を造設) 併用薬:プラバスタチン5mg、セアラ 25mg、炭酸水6g、リンゼス0.25g (~10/1の情報に基づく) | 脳嚙性肺炎 | 脳嚙性肺炎 | 不明 | 評価不能 | 有(脳出血後遺 症) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、エックスフォニ ン、プロマック、プレドニン、トピス (~10/1の情報に基づく) | 肺炎 アレルギー性肺炎 | 肺炎 過敏性肺炎 | CT | 評価不能 →関連なし (~10/1の情報 に基づく) | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、根本病、便秘、抑うつ 併用薬:ビーマフリード500ml、チラー ジンS2mg、マグナット370mg、リンゼ ス、ミルタザピン | 脳嚙性肺炎 総合的な状態悪化 | 脳嚙性肺炎 状態悪化 | 不明 | 不明 | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、 骨折、胃腸道感染症、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、メマンチン塩酸塩、バルビ トリン酸ナトリウム 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 | γ | おそらく関連なし。 ※~12/24から変更なし。 | γ | おそらく関連なし。 ※~1/21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 性有無 (報告医評価) | 専門家による評価【令和4年1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|-----|--|----|------------|--|--|------|---|-----------------------|-----------------|------------------------------------|--|-----------------------------------|--|----------------------------|---|---------------------------|--|------|---|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | | | | コメント | ワクチンと死亡との 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 | |
| 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、フズブリク、 ファンゲガ、エックメット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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 →EY3860 (～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、脂質異常症 接種2週間以内に、薬(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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 冠動脈造影(PCI)、ステント挿入 接種2週間以内の併用薬：オナラプ リルマレイン酸塩、カルベジロー ル、クロビドグレル、ロスバスタチン、ラ ンソプラゾール、ベルソムラ、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 考えにくかつた。) | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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冠動脈 造影術を受けたあと脳出血肺炎を 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：アムロキソニール塩酸塩 錠、バイアスピリン錠、ファモチジ ン錠、フロキサシド、スピロラクトン、 ロビドグレル、グラクティブ、ランド ルテール (～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 | 肺炎 | レントゲン、血液 検査(白血球数 15900、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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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2.5、リパロ1、アムロジン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 | 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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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、不安症状 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 | 心不全 心筋梗塞 | 不明 | 評価不能 | 有(狭心症、心 筋梗塞) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | 不明 | CT | 評価不能 | 有(溺水) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | 誤嚥 | 不明 | 評価不能 | 有(脳梗塞後遺 症、吐物誤嚥の 疑い) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|--------------------|-------------|----|------------|--------------|---|------|---|--------------------------------|------------------|----------------------------|-------------------------------------|--|--------------------------------|---|--------------------------------|--|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 650 ¹⁴⁾ | 51歳 | 男 | 2021年7月6日 | 2021年7月7日 | 不明 →FA5765 (~8/25の 情報に基づ く) | 1回目 | 不明 →糖尿病 併用薬:エリキユース(接種2週間以 内) (~8/25の情報に基づく) | 不明 →胆嚢内出血 (~8/25の情報に基づく) | 胆嚢内出血 | 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) | 有(接種医療 機関、搬送先医 療機関ともに) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、脂質異常症 | 不明 | 不明 | 検死 | 評価不能 | 有(脳血管障 害、心血管障 害) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、 <u>バ ファリン</u> 、 <u>ファモチジン</u> 、 <u>ジスチグミ ン</u> 、 <u>ベサコリン</u> 薬介程度、5 (~10/11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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | 癌歴に腰椎圧迫骨折、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 | 不明 | 死亡時画像診断 | 評価不能 | 有(不明) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21から変更なし。 | 資料1-2-2-1 | 8793 |
| 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、頭蓋性髄 膜炎、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、ドンペリドン、 バルコ、酸カリウム、ファモチジン (接種2週間以内) (~8/4の情報に基づく) | 心筋停止 | 心筋停止 | 不明 | 評価不能 | 不明 | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、ミカル迪斯、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の情報に基づく) | 脳卒中 | 脳血管発作 | 不明 | 不明 | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|-----|-------------|----|------------|--------------|--------|------|--|--------------------------|---------------|--|-----------------|----------------------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------------------|---------------------------|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、 右偏癱(2021/06/01)、大動脈斑 (2021/06/12)、肺血栓 (2021/06/12)、2021/07/02から心 不全及び肺動脈圧(血圧症の疑い) があり、それらの病気のたひ療養 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、ヌルベラン、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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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)、横断視向 2週間の院内療養(アムロジピン、 トラセチド OD、ランドセン、マイアス 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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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S0.4mg錠 1 錠(不眠時 1回1錠)、ヒルスバ錠 200mg 9錠 1日3回(朝・昼・夕)、カ ルボシステイン錠500mg JGJ3錠 1 日3回(朝・昼・夕) 基礎疾患:特発性間質性肺炎(IPF) アレルギー歴:有(重篤発症なし) (~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(特発性肺纖 維症の急性増 悪) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | 腎臓病のための内服中 バゼドキシフェン錠20mg、エルデカ ルトール錠0.75、他、特に基礎疾 患無し アレルギー歴なし (~10/1の情報に基づく) | 乗船性大動脈瘤破裂 | 大動脈瘤破裂 | 検査 一症型 (~10/1の情報に 基づく) | 評価不能 | 無 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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:マイアスピリン、ランックス、 バリエット、オルメルタン、メイン テート、イトロロール、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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 (S)、ビゾプロロール(2S))、骨粗鬆症 (エビスタ) | 心肺停止 | 心肺停止 | 検視 | 評価不能 | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | 心肺停止 | 心肺停止 | 不明 | 不明 | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|-----|-------------|----|------------|--------------|--------|------|---|--|---------------------|---|-----------------|----------------------------------|--------------------------------|---|--------------------------------|--|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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(2018.6.23)/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し | 不明 | 不明 | 死亡画像像診断(CT) | 評価不能 | 不明 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | 無一認知症 (～8/4の情報に基づく) | 急性心臓死の疑い | 心臓死 | 検査 | 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) | γ | 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 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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 ※～1/21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、家族が生存確認。夕方、ベッド横の手すりに股間が保つたまま倒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(膈室内に出血を認められなかった。気管支炎は不明瞭であった。両側肺に葉状膿瘍(すりガラス影があった(左>右))。下葉では葉状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。冠動脈の石灰化は明らかでない。左房の拡大があった。単純CTと胸部に死因に関連するような異常は指摘できなかった。)、検査 (～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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 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)) | 心筋虚血 | 不明 | 評価不能 | 有(心室中隔欠損根治術後、僧帽弁閉鎖不全) | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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 併用薬、タケルダ配合錠(1錠/日 朝)、フォンガ10mg(1錠/日 朝)、ノルバスク5mg(1錠/日 朝)、ユリシ24mg(1錠 2回/日)、マグミット330mg(1錠 3回/日)、ペイタン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) (～8/4の情報に基づく) | 不明 | 不明 | 不明 | 評価不能 | 有(大動脈弁狭窄) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | 急性心不全 多臓器機能不全症候群 | 不明 | 関連あり | 無 | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|-----|-------------|----|---------------|--------------|--|------|---|-----------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------------------|--------------------------------|--|--------------------------------|---|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 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、心不全の既往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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21から変更なし。 | - | - |
| 678 | 76歳 | 女 | 2021年7月7日 | 2021年7月11日 | FC5947 | 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、コナドール注、ファイザー、FC5947、361C) 接種2週間以内の併用薬:シクレスト10、レキサルティ2、ベサコリン0.6、トリアラム0.25、エスタゾラム2、ドプレック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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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、寛解後下 海胆毒、ドンパロロール、シベニル、チラヂン、インケブラ、エリキユース、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(～12/9)後に報告された内容)) | 発熱による、心発荷増大、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) | γ | 高齢で、既往に心不全、心房細動がある。ワクチン前の心不全の状態が不明である。情報不足により、ワクチン接種との因果関係は評価できない。 | γ | 接種後1日に発熱、同日に胸水も貯留。報告医からは発熱による心発荷と記載があるが、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「感寒の増悪」との記載があるが、ベースに感寒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。 | 資料1-2-2-1 | 9145 |
| 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、尿管大動脈瘤(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)) | γ | 基礎疾患多く、情報不足 ※～12/24から変更なし。 | γ | 基礎疾患多く、情報不足 ※～1/21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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21から変更なし。 | - | - |
| 682 | 81歳 | 女 | 2021年6月15日 | 2021年6月17日 | 不明 →EY0420 (～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)) | 1回目 | 臓がん、肺転移、腰部十二指腫切除術後、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激な水腫が出現。抗がん薬投与されるも、血圧低下、呼吸減弱し、6/17死去。両下肢の水腫破壊 接種2週間以内は薬(詳細不明)の服用あり。併用薬は、リパレオゾン、カロナール、ベルソムラ、ロゼリム、ラダスNE、チカドロン、アミテニザ、タケキャブ、フロセミド、オキシコドン徐放剤、ツムラ五苓散、アレキギー歴はなし。 (～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、両下肢蜂巣炎 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21から変更なし。 | 資料1-2-2-1 | 7302 |
| 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、膵炎、血圧低下、睡眠障害、尿路感染 併用薬:リスベリドン(リスパダール)、エチゾラム(デパス)、プロチゾラム(レンドミン)、アムロジピン、シプロヘキサドリン、ロキサソロン、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 | 循環虚脱 | 不明 | 不明 | 不明 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21から変更なし。 | - | - |
| | | | | | | | 虚血性腸炎疑い | 虚血性大腸炎 | 不明 | 不明 | 不明 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21から変更なし。 | - | - | |
| | | | | | | | 消化管出血 (～1/21の情報に基づく) | 胃腸出血 | 不明 | 不明 | 不明 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18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 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 684 | 75歳 | 男 | 2021年6月15日 | 2021年6月19日 | FA5765 | 2回目 | 既往歴:SAH(クリッピング後)脳梗塞 | 致死性不整脈 | 不整脈 | 死亡時画像診断 | 関連なし | 有(致死性不整脈) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | 反復性顕性肺炎(2020/11/27顕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両側胸水あり、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、デヒビコ、抑肝散、タケキャブ、アゾセド、バンテチン散、ステロイド、アレルギー歴なし。 (~10/1の情報に基づく) | 顕性肺炎 | 顕性肺炎 | 不明 一部XP (~9/10の情報に基づく) | 不明 一評価不能 (~9/10の情報に基づく) | 不明 有(顕性肺炎) (~9/10の情報に基づく) | γ | 副反応か肺炎に伴う発熱か不明 ※~12/24から変更なし。 | γ | 副反応か肺炎に伴う発熱か不明 ※~1/21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、胃腸炎、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 | 状態悪化 | 不明 | 不明 一評価不能 (~8/25の情報に基づく) | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 →EY0779 (~8/25の情報に基づく) | 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 | 解剖 | 不明 | 不明 | | | | | | | | |
| 688 ※No.614と同一症例につき、No.614に統合。 | 80歳代後半 →74歳 (~11/12の情報に基づく) | 女 | 2021年6月24日 | 2021年6月27日 | 不明 →FA5765 (~11/12の情報に基づく) | 不明 →1回目 (~11/12の情報に基づく) | 関節リウマチ(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)、痛み(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)、薬酸(フォリアミン)(2008/08/11から2021/06/24まで)、アムロジピン、エザチニブ(4チナーブ)(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)、消石酸ソルヒテム(2019/08/05から2021/06/24まで)、ジクロフェナクナトリウム(2019/10/19から2021/06/24まで)、ステロイド(ワクチン接種前は休業) (~11/12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 | | | | | | | | |
| 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 一評価不能 (~10/1の情報に基づく) | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18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 |
| 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、センソノド、イーノード、バル配合錠、マグミット、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 →感度培養 (~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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、高脂血症、前立腺肥大(全て他医療機関にて治療中)、高尿酸血症 併用薬:カンチサルタン4mg錠、デュタスタチド(アボルプ)カプセル0.5mg)、タムスロン0.2mg錠、フェブキソスタット(フェブリク(10)錠)、デラタス、プロナック、ラタノプロスト 接種時に発熱があり、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、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。 (~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)) ※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、レジオネラ原中抗原陽性、腹部超音波検査、胸部CT及びX線(右下肺野腫瘍)、右上葉S9、10に多発性bronchiectasisを呈する浸潤陰影。 (~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月3日No.1320と統合。 | 不明 →一層 ※12月3日No.1320と統合。 | γ | 死亡の原因がワクチンである可能性は高いと考え ※~12/24から変更なし。 | γ | 死亡の原因がワクチンである可能性は高いと考え ※~1/21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、ベースメーカー、透析(週3回)など | 不明 | 不明 | 不明 | 関連あり | 有(心筋梗塞) | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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:タケルダ 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 →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 | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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:マイアスピリン、アタラートCR服用 | 急性心不全 | 急性心不全 | 検視 | 評価不能 | 無 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、脳嚙性肺炎(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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21から変更なし。 | - | - |
| 696 | 65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、高血圧、二次性甲状線機能亢進症、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、オルタナティブリオン、カニメトシ、ヘパリン、タルスベチン、メトジッド 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 | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18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 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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、フルイトラン1mg錠、アザノール0.5mg錠、アムロジピン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 | γ | 接種3日目後に急性脊髄炎を発生して、その後死亡に至ったとされているが、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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 接種3日目後に急性脊髄炎を発生して、その後死亡に至ったとされているが、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。 ※～1/21から変更なし。 | - | - |
| 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 | 脳嚙による窒息の疑い | 窒息 | 死亡時画像診断(CT) | 関連なし | 有(脳梗塞後遺症、認知症) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 アレルギー歴、有害事象の副作用歴、前反応歴なし 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、アトルバスタチン錠10mg、アムロジピンOD錠5mg、トランドロプラセンタ錠50mg、ドコフェルミン配合錠3g、メトホルミン塩酸塩錠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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 ADL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 一應器レントゲン (～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。) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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(G3bA1、腎硬化症)、高尿酸血症、高血圧症 既往歴：胆石手術、膵臓圧迫骨折、重症ヘルニア術後あり、2018年10月に感染性肺炎の診断で入院、2020年7月に数中症 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、リルバスタ、ナルケナル、ベシクタ、補中益気湯、タミルステック (～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 | くも膜下出血 脳出血 | 頭部CT、血液検査 | 評価不能 | 無 | γ | 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別の部位に併発したのか不明である。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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別の部位に併発したのか不明である。 ※～1/21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と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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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) | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|-----|-------------------------------|----|------------|--------------|--------|------|--|-----------------------------------|---------------|---|----------------------------------|---|--------------------------------|---|--------------------------------|--|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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) | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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(エリクムース)服用(下肢静脈血栓症の改善) | 不明 | 不明 | 不明 | 評価不能 | 不明 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21から変更なし。 | - | - |
| 706 | 93歳 | 女 | 2021年7月11日 | 2021年7月12日 | FC9547 | 1回目 | 心臓病、脂質異常症、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、プロセキド、パシテ ン (～10/22の情報に基づく) | くも膜下出血 | くも膜下出血 | CT | 評価不能 一過性なし (～10/22の情報に基づく) | 不明 | γ | 脳血管障害が元からあった可能性もあり。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 脳血管障害が元からあった可能性もあり。 ※～1/21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、アレルギー一服なし ケララHD、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、ダクタリル (～10/22の情報に基づく) | 不明 | 不明 | 不明 | 評価不能 | 不明 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 妻介護度3 | くも膜下出血 | くも膜下出血 | 死亡時画像診断(全身CT)、脳MRI | 評価不能 | 有(元々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) | γ | 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くも膜下出血であり、高血圧や脳梗塞の治療の影響が考えられる。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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くも膜下出血であり、高血圧や脳梗塞の治療の影響が考えられる。 ※～1/21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 重要事象歴、副反応歴 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 一過性あり (～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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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(結腸切除術)、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、タムスロシン、ベタニス | 心筋障害 一過性低酸素血症 (～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。即、脳血管障害、などがあり得る。) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21から変更なし。 | - | - |
| 712 | 76歳 →75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、プラビックス、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、脳波、喀痰検査 (～12/3の情報に基づく) | 評価不能 | 有(慢性腎不全、糖尿病、下肢動脈閉塞症、心房細動) | γ | 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 | γ | 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 ※～1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | | | |
|------------------------|-------------|----|---|---|--------------------------------------|-----------------------------------|---|---|----------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|--|--------------------------------|---|-------------------------------|------|---|---|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 | | |
| 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 (~10/1の情報に基づく) | 重症熱性血小板減少症候群 | 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) | γ | 多因子あり ※~12/24から変更なし。 | γ | 多因子あり ※~1/21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、 接触性皮膚炎(テープかぶれ)、腎 性貧血等。 既往歴あり。 糖尿病性腎症のため腎不全、 2014/2/12血液透析開始 | 不明 | 不明 | 不明 | 評価不能 | 有(脳血管障害 発症のリスクが 高いと考える) | γ | 脳心血管障害のリスク因子を有してはいたが、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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 脳心血管障害のリスク因子を有してはいたが、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。 ※~1/21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 | 評価不能 | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | γ | ITP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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | ITP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。 ※~1/21から変更なし。 | - | - | | |
| 717 | 84歳 | 男 | 不明(接種8日 後) →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:バネキソン様症状、下 肢浮腫、心臓大 房房室スビノロラクトン(心不全)、 難中気急激 1回目接種9日後、意識がなくなり呼吸を していなかったところを家族が發 見。救急要請。車で前頭部を打った 形跡があった。救急到着時の状態 は、右前頭部と嘔吐の所見。 (~11/12の情報に基づく) | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 時々な失神を起こし、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 | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | 顕微鏡性肺炎 多臓器不全 | 顕微鏡性肺炎 多臓器機能不全症候群 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 大 併用薬:フロセミド、タダラフィル、 デュスタテリド(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 | 不明 | γ | 情報不足しており判定困難 ※~12/24から変更なし。 | γ | 情報不足しており判定困難 ※~1/21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 | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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性/チ オロピウム臭化水和物とスピオ ルトレスピマト吸入)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 | 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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | | |
|---|-------------|----|------------|--------------|--------|------|---|-----------------------|---------------|--------------------------|-----------------|------------------------------------|--------------------------------|---|--------------------------------|--|---------------------------|------|--|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 | |
| 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 | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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 一高血圧、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(エパデールS、900mg)、アムロジピン、ボノプラザン フマル酸塩(タケキヤフ)、アゼルニジニン、オキササルタンメドニミル ルシザルタスHD、 18mg/20mg)、ペリドフルリルエルブ ミン、セゾジドa+b(セゾジド)、ク ロロドグレル、アトルバスタチン、セ ゾジドa+b(アローゼン)、フェブキソ スタット(フェブリア)、オタネンジン 錠、サンショウ果皮加工生薬(ツム ラ大津申通)、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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21から変更なし。 | - | - | |
| 726 ※No.569と 同一症例に 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、オキサシウム錠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OR (20)、ミネプロ(125)、プラビックス (75)、ベオーバ(50)、フリバス (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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、レボプ ロキササン(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) | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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:ボラブッド、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OR (~12/3の情報に基づく) | 不明 | 不明 | 不明 | 評価不能 | 有(基礎疾患) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|-----|-------------|----|-----------|--------------|--------|------|--|-----------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------------------|--------------------------------|---|--------------------------------|--|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 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) | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | | |
|------------------------|-------------|----|------------|--------------|--------|------|---|---------------------------------|---------------|--------------------------|--|---|--------------------------------|--|--|---|---|------|---|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 | |
| 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。 | 虚癩 脳神経性肺炎 ※6/4報告内容を精査の上修正 | 脳神経性肺炎 | 不明 | 評価不能 | 無 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 対してランソソール、鉄欠乏性貧血に 対してフェリス、高血圧に対してア ムロジピン、高血圧に対してア ムロジピン、逆流性食道炎に 対してフェリス、逆流性食道炎に 対してランソソール薬(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 | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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、ピソノテブ、 パファリン、トラゼンタ、アムロジ ピン、リスベリド、酸化マグネシウ ム、イソソルビドテープ、ラニックス、 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。 | 虚血性腸炎 | 虚血性大腸炎 | 腹部CT | 不明 | 不明 | 不明 | γ | 詳細は不明であるが、虚血性腸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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 詳細は不明であるが、虚血性腸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。 ※~1/21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、 慢性腎疾患、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 ン、バイアスピリン、フェブリク、ピ ノゾテープ、大建中湯、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 →死亡時画像検 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 →着(肺出血 による評価不 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)) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 ハム(リボトリール)0.5mg、センソ ンド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 | 不明 | γ | おそらく関連なし、と考えます。 ※~12/24から変更なし。 | γ | おそらく関連なし、と考えます。 ※~1/21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 | 自殺既遂 | 自殺既遂 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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(脳波異常な し)、不安神経症、神経因性膀胱 併用薬:α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) | 瀕死 | 瀕死 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18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 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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(ロミフルート皮下注250μg/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(ポリペク後)、胃がん術後、横行結腸がん術後、結核、頚椎性脊髄症、ESBL産生大腸菌感染 | 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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、メパロロン、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) | γ | 報告内容からは、窒息に至った状況が不明であり、食事を喉に詰まらせたのか、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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 報告内容からは、窒息に至った状況が不明であり、食事を喉に詰まらせたのか、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。 ※~1/21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、胃潰瘍 2021年6月11日 コミナテ1回目接種 副反応なし 内服:ミカムロBP 1T、プロナカジン(10)0.5T、重曹(500)2T 分、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 | 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 | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 (~10/22の情報に基づく) | 心臓死 | 検視 | 評価不能 | 不明 | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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 ※8/4報告内容を精査の上修正 | 心臓死 | 不明 | 関連なし | 有(急性心臓死) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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3日後、軽度腹痛再発。腹痛感を認め、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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、頚椎症 併用薬:キャベリン配合錠、エナラプリルマレイン錠緩25、フロセミド錠20、 ゾラトッドフレックスベン300 副作用歴、アレルギー歴はなし。 (~8/10の情報に基づく) | 不明 心臓死の疑い ※8/4報告内容を精査の上修正 | 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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | | |
|-----------------------------------|-------------|----|------------|---|--------|------|---|-----------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------------------|--------------------------------|---|--------------------------------|--|---------------------------|------|--|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 | |
| 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 | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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 | 評価不能 | 有(CO2ナルコース) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | 評価不能 | 有(アルツハイマー型認知症) | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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29年7月と平成26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、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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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)、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 併用薬: デレゴ、ルネスタ(2021/5/8から)、リクシアナ、ジルディアム塩酸塩、タイアム、スピロラクトン、フェブリク、ランソプラゾール(接種2週間以内) | 虚血性腸炎 | 虚血性大腸炎 | 胸腹部CT、血液検査 | 評価不能 | 不明 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21から変更なし。 | - | - | |
| 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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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 | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | | |
|--------------------|-------------|----|---------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|---|-----------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------------------|--------------------------------|---|--------------------------------|--|---------------------------|------|----|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 | |
| 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: トラゼンタ、フェブリク、ハルナールD、ベイスン アレルギー歴はなし。 2021年6月7日に新型コロナウイルス1回目接種(コミナテシ、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 | 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。 アレルギー歴はなし。 (~10/1の情報に基づく) | 不明 | 不明 | 不明 | 評価不能 | 有(心不全) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 ※12月3日No.868と統合。 | 不明 →1回目 ※12月3日No.868と統合。 | 不明 →基礎疾患: 高血圧 アレルギー歴はなし。 ※12月3日No.868と統合。 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、ピソプロロール、ロゼレム、スピロラクソン、アスピリン緩カリウム、セファメジン・アルファ、エルネオ14号、ホタコールR、エルネオ142号(接種2週間以内) アレルギー歴はなし | 大動脈弁狭窄症の悪化 | 状態悪化 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 アレルギー歴、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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 詳細によれば、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時間後、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、救急医療機関へ搬送された。 (~11/12の情報に基づく) | 大動脈解離 →器質性大動脈瘤の破裂 | 大動脈解離 | CT | 評価不能 | 有(CPAにて搬送されており、基礎疾患等は不明) | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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、ランデル、リドトール、ザイザル、アーガメイト錠、クワジント 新型コロナウイルス1回目接種(コミナテシ筋注 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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|---|-------------|----|------------|--------------|--------|------|---|---|--------------------------------|--------------------------|-----------------|-------------------------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------------------|---------------------------|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 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:ジドリダモール錠25mg、バ イアスリン錠100mg、プロプレス錠 4mg、アトルバスタチン5mg、フモキチ ン錠20mg、テブレノン錠10% 0.5g、タムスリン塩酸塩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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | 心臓停止 →既往性心筋梗塞、冠動脈硬化、 急性循環不全 (~10/1の情報に基づく) | 心筋梗塞 冠動脈硬化症 循環虚脱 | 解剖 | 評価不能 | 無 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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。薬剤アレルギー一 層なし。 併用薬:オルメサルタンメジソミル (オルメサルタン20mg、経口)、フ モキチン(20mg、経口)、セソノシドA +Bカルシウム(セソノシド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 症状様群 (~10/22の情報に基づく) | 間質性肺炎患 急性呼吸器症状様群 | 血液検査 | 評価不能 | 無 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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年頃から)、頭痛、 発熱、呼吸困難、細菌性肺炎 併用薬:アルドニ一坐薬、プロマゼ ハム座薬、セフトリアキソン点滴 (~10/22の情報に基づく) | ADL低下 | 不明 | 不明 | 評価不能 | 有(尿路感染症 など) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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頃~)、AD/HDI(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/HDI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:テグレート、アレジオチ ン、ルビックス、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、アローゼン顆 粒 (~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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21から変更なし。 | 資料1-2-2-1 | 9803 |
| 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、エリキュース(抗凝固薬)内 服 | 頭蓋内出血 | 頭蓋内出血 | 検視 | 評価不能 | 不明 | | | | | | |
| 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)、腎不全透析 中で加療中。血液をサラサラにする 薬 | 肺炎 | 肺炎 | CT、血液検査 | 評価不能 | 有(慢性心不 全、腎不全、足 趾骨髄炎、肺炎) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|-----|-------------|----|------------|--------------|--------|------|---|---|-------------------------------|--|-------------------------------------|--|--------------------------------|---|--------------------------------|--|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 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 血胸 出血性ショック | 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 | 検案 | 関連なし | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、不整 脈薬、2010年からゾルベタス錠 2.5mg、2010年からアモキシシ リン錠750mg、2021年7月15日からの肺炎 に對しロゼファン静注1g (~10/22の情報に基づく) | 肺炎後突然死 →肺炎に伴う急性心不全(血中、差 別性疾患の存在) (~10/22の情報に基づく) | 肺炎 急性心不全 | CT →COVID-19抗原 検査、尿検査、血液 検査、経気管中気 管増多、COVID-19 PCR検査、除性、 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) | γ | 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、剖検や死亡場面後診断は実 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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、剖検や死亡場面後診断は実 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。 ※~1/21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、 発作性心房細動(PaF)、上室性頻 脈、不眠、高血圧、骨粗鬆症、上気 道感染症群(後鼻漏)、食欲低下、 便秘、関節痛、骨筋痛、鼻炎、高脂 血症、骨椎圧迫骨折、脳球菌敗血 症、尿管、排尿困難、関節炎、在宅 療養(訪問診療)、認知症(まだら認 知)、幻覚 併用薬:アジキサン、ラメルネオ ン、ラベグソールナトリウム、アム ロジピン、アトルバスタチン、カルシ ウム三水化物、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、モザブリ ドクエン酸塩、脂化マダカセンカム、 脂化マダカセンカム、心チチン、ロ キソプロフェンナトリウム、モメタゾン モメタゾン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、朝方に嘔気 があったが、改善したとのことであ った。同日夜、倒れている所を発見さ れた。 (~12/23の情報に基づく) | 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年経 過、PaFの既往 あり、致死性不 整脈の可能性 あり) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21から変更なし。 | 資料1-2-2-1 | 9829 |
| 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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21から変更なし。 | - | - |
| 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 腫がん アルコール禁、禁酒禁 併用薬:テラジジンS、カルブロック、 タムロシジン、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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|-----|-------------|----|------------|--------------|--------|------|--|------------------------------|--------------------------|---|-----------------|---|--------------------------------|---|--------------------------------|--|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 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(ビダーザ、直近の投与は2021年5月25日～6月2日の第6コース目)。胃癌(2018/08/29～、胃全摘(2018/10/25))、腹部大動脈瘤(2018/08/30～、経過観察)、前頭側頭型認知症(2019/11/05～)。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(心臓重さが250ml以上に増加し、心臓重量は580gと増加していた。組織学的に心臓の画心室に著明な好球球本体の炎症細胞浸潤像を認めた。急性心筋炎と判断を断した。炎症は心外膜、心内腔に及んだ。)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(直近にビダーザ投与されている。ただし6コース目までは特段の異常を認めなかった。ほか高血圧症などの内服薬には変更なし。) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | 嚔出血 | 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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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。左大腿骨頭部骨折(2021年3月28日施設内廊下で転倒)、アルツハイマー型認知症 併用薬: アルダクトンA、アセトアミノフェン、ドネペジル、アレキシー歴なし。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 | γ | 情報不足。食欲低下の記載が見当たりません。情報不足 ※～12/24から変更なし。 注:1月21日の合同部会資料では、「85才男性、前立腺がんで内分泌治療中(コナチイ2回投与の翌日、心突然死。がんの病状やコナチイ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。」と誤記載。 | γ | 情報不足。食欲低下の記載が見当たりません。情報不足 ※～1/21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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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/アジルサルタン(ザクス配合錠)、アトルバスタタムカルシウム(リトールオリアファーム錠)5mg(接種2週間前以内) アレキシー歴はなし。 | ギラン・バレー症候群疑い 重症筋無力症疑い | ギラン・バレー症候群 重症筋無力症 | 不明 | 評価不能 | 不明 | γ | 因果関係は、情報不足により評価できません。 | γ | 因果関係は、情報不足により評価できません。 ※～1/21から変更なし。 | - | - |
| 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 敗血症性ショック | 急性腎盂腎炎による敗血症性ショック | 解明(移植腎に出血及び白色影があり、感染が疑われ、主眼薬と異なされた。その他、肝臓に地図状病変があり壊死が疑われ、腸管出血も認められた。その他は感染源は特定されず、心筋梗塞も認められた。)、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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | 肺炎結核性抗酸菌症(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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 左頭動脈内臓刺創術、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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|-----|-------------|----|------------|--------------|--------|------|---|--------------------------------|-----------------------|--|-----------------|-------------------------------|--------------------------------|---|--------------------------------|--|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 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、頸椎 脱臼、腰痛、慢性気管支炎、 流注性鼻炎、神経障害性疼痛、 関節性痛症、前立 腺炎 6月28日 CRP17.05、6月29日 他医 で肺炎と診断。外来でオグメンチ 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：テラソロ配合錠AP、アロプリ ノール、チザジン1mg、カルボシ ステイン錠500mg、セレコキシブ、ホ キシウム、タリジェ 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) | 不明 →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 | γ | 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 具体的な他病的所見、データ情報がなく判断できない。義 歯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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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 具体的な他病的所見、データ情報がなく判断できない。義 歯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。 ※～1/21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 | 血拴症による多臓器不全 | 血拴症 多臓器機能不全症候群 | 死亡時画像診断 (CT) | 関連あり | 無 | γ | 情報不足。もともと健康状態、服薬の有無、基礎疾患な しとはまったく何もなしなのか、血拴症を疑う所見とは何 か、など不明な点が多い。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 情報不足。もともと健康状態、服薬の有無、基礎疾患な しとはまったく何もなしなのか、血拴症を疑う所見とは何 か、など不明な点が多い。 ※～1/21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)、 バイアスピリン、タケキャブ(接種2 週間以内)、 アレルギー歴はなし。 (～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(6/11、15 オプ ジーボ投与) | γ | 時間経過からワクチン接種と心筋炎の因果関係を完全に 否定することは難しい。ニボルマブの投与も受けており、 その可能性も否定できないが、ウイルス性の可能性も否 定できない。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 時間経過からワクチン接種と心筋炎の因果関係を完全に 否定することは難しい。ニボルマブの投与も受けており、 その可能性も否定できないが、ウイルス性の可能性も否 定できない。 ※～1/21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 (～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 | γ | 心不全と診断するための情報が不足している。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 心不全と診断するための情報が不足している。 ※～1/21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 | 近頃にて高血圧症加療中 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、コナチイ筋注、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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21から変更なし。 | - | - |
| 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 →一短型 (～8/25の情報に 基づく) | 評価不能 | 不明 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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、フレドニゾ ン、バクタ、エディロール、タケキャ 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) | γ | ワクチン投与前より間質性肺炎あり、増悪には原病の関 与が大きいと考えられる。 ※～12/24から変更なし。 | γ | ワクチン投与前より間質性肺炎あり、増悪には原病の関 与が大きいと考えられる。 ※～1/21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 | 脊髄小脳変性症、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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|-----|-------------|----|------------|--------------|--------|------|---|-----------------------|---------------|---|-----------------|--|--------------------------------|---|--------------------------------|--|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 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」、「前日接種後ずっと体調不良」→高血圧(アムロジジン)、腰痛(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、呼吸苦のため救急要請、救急搬送後心臓停止、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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 →虚脱、継続中の認知症、2014/02/17右大腿骨骨折、2014/02/18人工大腿骨頭置換、継続中の嚥下障害、高血圧、骨粗鬆症、2019年右大腿骨頭置換手術(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症、継続中でない逆流性食道炎、継続中でない子宮筋腫、胃炎、バ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、シントレリン、Δルサルタン口腔内崩壊錠20mg(2021/6/11～2021/7/3)、マイスリン (～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) | γ | ワクチンによる副反応の可能性は高くないと考える。 ※～12/24から変更なし。 | γ | ワクチンによる副反応の可能性は高くないと考える。 ※～1/21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た。 併用薬：リファンアブ60mg、フルバスク5mg、メイテート5mg、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) | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21から変更なし。 | - | - |
| 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～)、経管栄養となり、外傷後発熱、肺炎、脳出血、肺炎をくり返す状態で入院、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) | 心肺停止 | 心肺停止 | 不明 | 評価不能 | 有(肺炎) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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、陈旧性脳梗塞、てんかん、鉄欠乏性貧血 内服薬にクロビドグレルあり、エプラシチル、フェノバル、クエン酸第一級ナトリウム、ベサコリン ワクチン接種1日後に、発熱(体温37.2度)、白血球減少が発現し、同日、意識障害、食欲不振が発現した。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)) | 白血球減少による心筋虚血の可能性 | 心筋虚血 | 血液検査、皮膚生検、CT、尿検査、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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 併用薬：アムロジジン、ロサルタン、プロドナ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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | | | |
|-----|-------------|----|------------|--------------|--------|------|---|---|-------------------|--------------------------------------|-----------------|---------------------------|-----------------------|--|-----------------------|---|---------------------------|------|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチン | 死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチン | 死亡との 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 |
| 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、 2019/8/4に喉頭全摘)、肺切除に 対し外科的切除(2019/11/8)、高血 圧、高尿酸血症 併用薬:テラーゼンS、アルファカル シドール、乳糖カルシウム、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) | 血小板減少性紫斑病 血小板減少性紫斑病及び肺動脈血 腫 肺動脈血腫 (~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)) | 血液検査、骨髄 検査 | 評価不能 一関連あり (~11/12の情 報に基づく) | 評価不能 | 不明 | γ | 検査結果や経過から、特発性血小 板減少性紫斑病による肺動脈血 腫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。 | γ | 検査結果や経過から、特発性血小 板減少性紫斑病による肺動脈血腫 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。 | - | - | | |
| 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 | 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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | 左放射野の新規脳梗塞(2020/8/8 から)、便秘 以前、バイアスピリンで、大腸潰瘍 多発現 併用薬:シロスタゾール(プレタール OD)100mg、消化剤オメプラゾール 錠(コナワクテン)1回日接種(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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、痛風、アレルギー歴なし (~10/22の情報に基づく) | 右中大脳動脈血栓性化動脈瘤の破裂 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 | γ | 脳動脈瘤破裂により生じた事象と判断。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 脳動脈瘤破裂により生じた事象と判断。 ※~1/21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、呼吸不全は加療中。 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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21から変更なし。 | - | - | | |
| 820 | 92歳 | 女 | 2021年7月9日 | 2021年7月10日 | FC8736 | 2回目 | 肝細胞がんにて緩和ケア中、動水、 高血圧、心型肝臓、うつ血性心不 全、認知症 併用薬:スピロノラクトン、ビソプロ ロール、カンザサルタン、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、うつ血性心 不全) | γ | 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 を有するうつ血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。 | γ | 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 を有するうつ血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。 | - | - | | |
| 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 遠隔中、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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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)、 胃腸道脱状態 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80mg、ケトピット錠500mg、カ ロニール錠50錠 最近1か月以内の病歴:6/4~6/11 顕性肺炎でSBT/ABPO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) | 喀痰による上気道閉塞の疑い | 窒息 | 不明 | 評価不能 | 有(喀痰による 上気道閉塞の 可能性) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|-----|-------------|----|--|---|--|------------------------------|---|---------------------------------|---------------|---|--------------------------------------|---|--------------------------------|---|--------------------------------|--|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 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、頸椎オペレあり併用薬:クロナゼパム(リボトリール)、アムロジピンベシル酸塩(アムロジピン)、アロピリール(デイロリック)、フェノフィブレート(リビテル)、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) | 脳嚙性肺炎及び発熱(39.1度) | 脳嚙性肺炎 | 不明 | 関連あり | 無 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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丈夫) | 急性心筋梗塞 | 急性心筋梗塞 | 不明 | 不明 | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、マズリー、モンテルカストOD、ミカモロ、バイアスピリン(ハリエット、カルベジロール、リビトリール) (~9/10の情報に基づく) | 脳出血 | 脳出血 | 不明 | 評価不能 | 不明 | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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)、頭部大動脈瘤、腹部大動脈瘤手術 ※他要因の可能性の有無の欄に、糖尿病と記載あり (~8/25の情報に基づく) | 不明 →入浴中の暈死 (~8/25の情報に基づく) | 暈死 | CT | 不明 →評価不能 (~8/25の情報に基づく) | 不明 →一着(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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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~PHg程度。 併用薬:メロペン点適用バイアル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) | γ | 接種不適当者に該当するのではないか、と考えました。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 接種不適当者に該当するのではないか、と考えました。 ※~1/21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:グリベククラミド(オイグルコン、錠剤、1.25mg/日)、シタグリプチンリン酸塩水和物(グラクティブ、錠剤、50mg/日)、アムロジピンベシル酸塩(アムロジン、錠剤、5mg/日) | 自殺 | 自殺既遂 | 不明 | 評価不能 | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、上肢動脈狭窄後遺症加齢性、感染性後遺症(2017/3/16から)、 併用薬:アムロジピン(高血圧用)、2016/9/23から)、アジルバ(高血圧用)、アスピリン(上肢動脈狭窄薬)、ラベタゾールA(感染性後遺症薬)、2017/3/16から)、ロフェキサステラケイ素(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 →一着(心不全) ※12月3日 No.1099と統合。 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|-----|-------------|----|------------|--------------|-------------------------------------|------|---|-------------------------------|------------------------|----------------------------------|----------------------------------|---------------------------|--------------------------------|--|--------------------------------|---|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 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、スピロラクソン、アゾセミド、オキサリプラチン、ランソプラゾール、エタゾロール、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(OIC) | 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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | 評価不能 | 不明 | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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 | 窒息 多臓器機能不全症候群 | 不明 | 評価不能 | 有(嘔吐による窒息) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、センシタム8カルシウム、フロプラノロール塩酸塩、タムスロシン塩酸塩、アムロジピンベンジル酸塩、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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 一関係あり (~10/22の情報に基づく) | 有 ※詳細の記載なし | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | 頭脳損傷、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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | 発作的心房細動、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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | 間質性肺炎患 肺水腫 | 死亡時画像診断 | 評価不能 | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|-----|-------------|----|------------|--|---------------------------------|------------------------------|--|-----------------------|------------------|-----------------------------|-----------------|---------------------------|--------------------------------|---|--------------------------------|--|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 (~8/25の情報に基づく) | 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、認知症のため経口接種も不十分なので右鼠径部より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) | γ | ワクチン接種後に失語症と右上肢の麻痺が出現したとあることから、頭部CTで新たな脳梗塞の所見はみられていないが、ワクチン接種後に脳梗塞が発生した可能性は否定できない。ワクチン接種との関連については時間的関係から否定できないが、頭部CTで左側優位に陳旧性のラクナ梗塞がみられる高齢者であることから、ワクチン接種後に偶然に発現した可能性もある。また、脳梗塞で死亡したとされているが、死亡時の状況の記載がなく、本例は様々な重篤な合併症を有しており、脳梗塞による死亡か否かについては判断できない。 ※~12/24から変更なし。 | γ | ワクチン接種後に失語症と右上肢の麻痺が出現したとあることから、頭部CTで新たな脳梗塞の所見はみられていないが、ワクチン接種後に脳梗塞が発生した可能性は否定できない。ワクチン接種との関連については時間的関係から否定できないが、頭部CTで左側優位に陳旧性のラクナ梗塞がみられる高齢者であることから、ワクチン接種後に偶然に発現した可能性もある。また、脳梗塞で死亡したとされているが、死亡時の状況の記載がなく、本例は様々な重篤な合併症を有しており、脳梗塞による死亡か否かについては判断できない。 ※~1/21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-Bt)、2020/10/7 TUR-Bt、pTa 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。 既知のアレルギーはなし 併用薬:ベタネス(ミラベグロン)、チクロピジン100mg(1988/8/11から)、バルサルタン80mg(2008/4/18から)、ランソプラゾールOD15mg(2014/4/2から)、カルベジロール2.5mg(1989/6/13から)、アトルvastatin5mg(2005/7/12から)、ソラナックス0.4mg(1989/9/4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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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、コビンティ防疫、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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18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 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 転倒 | 心不全 | 不明 | 評価不能 | 不明 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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)、テノミン 25mg1錠(朝)、ノルバスク5mg1錠 (朝)、タケプロン0.15mg1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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | γ | 詳細不明で評価不能 ※～12/24から変更なし。 | γ | 詳細不明で評価不能 ※～1/21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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21から変更なし。 | - | - | |
| 850 | 高齢者 →91歳 →報告者により取り下げ (～10/1 の情報 に基づく) | 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、 虚血性脳炎 脳膿瘍 脳膿瘍を繰り返し、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：パッサミン配合錠A81、メイ ンテート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 一関連なし (～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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 臓に重篤な疾患 があった) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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IV、 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 一評価不能 (～9/10の情報 に基づく) | 不明 一有(胸部中部 食道癌の末期) (～9/10の情報 に基づく) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 (～10/1の 情報に基づ く) | 不明 →2回目 (～10/1の 情報に基づ く) | 基礎疾患、アレルギー歴はなし。 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|--------------------|-------------|-----|-----------------------------|-----------------------------------|---------------|------|---|--|---------------|--------------------------|-----------------|--|--------------------------------|---|--------------------------------|--|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21から変更なし。 | - | - |
| 857 | 60歳代 | 男 | 2021年6月末 →2021年6月25 日 | 不明(接種3日 後) →2021年6月26 日頃 | 不明 →FY6423 | 1回目 | 不明 | 不明 | 不明 | 検死 | 評価不能 | 不明 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21から変更なし。 | - | - |
| 858 | →報告者により取り下げ | 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、結内腫 併用薬:カルボシステイン、八味地黄丸、タフルボスト点眼薬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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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、アプレック (～12/3の情報に基づく) | 不明 →溺水吸引 (～10/1の情報に基づく) | 溺死 | 不明 | 評価不能(主治医ととも) | 有(動脈硬化等を背景とした入浴中の血圧変動(全部医療機関) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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、うつ血性心不全、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(PF-INR1.7)、うつ血性心不全にてアゾセミド(ダイアード)、高血圧にてカンチナルタン、心房細動にてインクスプリン(高血圧(ワクセン))を含む、胸部レントゲンにてCOTR 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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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感染症によるものかは判断困難) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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5-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 (～8/10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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18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 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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。痰たきり、かろうじて経口接種可能。 | 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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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:エバテール(600)30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、アジルバ(40)2錠分2 | 不明 | 不明 | 検視 | 評価不能 | 不明 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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、 フレドニゾン、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。) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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18日 | 不明 | 不明 | 肺結末期 | 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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 器装着中。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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | 肺結(stage I 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(肺塞栓症な 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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 び縦隔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 膿瘍 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。) | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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(32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 手術での治癒) 令和3年6月22日食欲なく緊急搬 送、その際には傾眠傾向、排尿もな 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、マンテ 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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|-----|-------------|----|------------|--------------|---|-------------|---|---------------------------------|----------------|---|-----------------------------------|---------------------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------------------|---------------------------|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 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、心原性肺水腫、併用薬:心不全に対してアゾセド、スピロラクソン、心原性肺水腫に対してエリキュース、リネバクト、便秘に対してアミテューザ 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 →評価不能 (~10/1の情報 に基づく) | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21から変更なし。 | - | - |
| 876 | 85歳 | 女 | 2021年7月13日 | 2021年7月13日 | FC5947 (~10/1の 情報に基づ く) | 1回目 →2回目 | 進行性核上性麻痺(15年間加齢中)、症状は末期の状態。2011年には重いつ生活。2017年から床上生活。2019年以降は四肢屈曲拘縮(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、降圧薬 併用薬:ドパコール配合錠100 1.5錠、ピコスルファートナトリウム3錠、アロチノロール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 →末期の状態であった進行性核上性麻痺を伴う心筋停止 | 状態悪化 | 不明 →評価不能 ※10/22 No.907と統合。 | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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)、高血圧症、高血圧バク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、モドキソミル(オルメテック)、ロスバスタチンカルシウム(クレストール)、アセトアミノフェン(カロナール) | 心筋炎 心原性ショック | 心筋炎 心原性ショック | 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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21から変更なし。 | 資料1-2-2-1 | 9067 | |
| 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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、アルプリロール、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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 →評価不能 (~10/1の情報 に基づく) | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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)、ソルビデム石炭塩(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、ルビプロストン(アミテューザ) アレルギー歴はなし。 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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。 | 顕性肺炎 | 顕性肺炎 | 不明 | 不明 | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | 動脈血拴症、巨大腎囊胞、高血圧 併用薬:シロスタゾール | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|-----------------------------------|-------------|----|---------------------------|--------------|--------------|-------------------------------|---|-----------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|-----------------|---|--------------------------------|----------------------------|--------------------------------|---------------------------|--------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 | 2021年6月17日 | 不明 FA4587 | 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1ヶ月罹患中) 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、シロドシニプリド錠、エタナラム、メトホルミン、ジヤヌビア (~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 →運動脈造影、血液検査 (~10/1の情報に基づく) | 評価不能 | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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:アゾセמיד60mg、フロセמיד20mg、エズレスタ200mg、イグザレルト10mg、トネペジル塩酸塩5mg、ベタニス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 | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | 慢性関節リウマチ(30歳から)、糖尿病(68歳から)、原発性硬化性胆管炎(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:ジンスピリン、ルボックス、トラズドールOD、カルシウムキレート剤、マグミット、トラマールOD、アザルファンジンN、フレニゾロン、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、クロヒドグルル塩酸塩、本建中湯、モカプリドクエン酸、ベタネス (~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。) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | EY3880 | 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、スロレキサント服用 | 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、細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、末梢点滴施行中。 不明熱 | 急性呼吸不全 | 急性呼吸不全 | 不明 | 評価不能 | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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エリフタ | 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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 末梢動脈閉塞 | 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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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1月21日時点] | | 専門家による評価[令和4年2月18日時点] | | | |
|-----|---------------------------------------|----|------------|---|---|--------------------------------------|--|---|--------------------------|--|--|---------------------------|---|-----------------------------|--|----------------------------|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 (~8/25の情報に基づく) | FC3661 | 2回目 | 基礎疾患:心不全、高血圧等 併用薬:ニフェジジン、デオキサ ソックス、ネキシウム、ムコスタ ン、プロプラロール、カルナクリン、 アローゼン、マグミット、ミトロロ、ビ レノキシン (~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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 (~12/3の 情報に基づ く) | 2回目 | 不明 →基礎疾患:脳梗塞(30年頃から)、 骨粗鬆症、パーキンソン病 結核高熱治療中 併用薬:ミトロニド酸、ポノプラザンフ アゾール、チルミキサタン、クロビド グレル、重炭酸塩、プロピベリン塩酸 塩、セソキシド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:異常なし)、 胸片読、慢性肺 原性腎、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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | 慢性関節リウマチ(50歳~)、左中 太脳動脈狭窄、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)) | くも膜下出血 急性水頭症 | くも膜下出血 水頭症 | 頭部CT | 評価不能 | 不明 | γ | 接種後29日目発症 ※~12/24から変更なし。 | γ | 接種後29日目発症 ※~1/21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 (~10/1の 情報に基づ く) | 不明 →1回目 (~9/10の 情報に基づ く) | 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:プロセド、フェブリク、ムコ ダイン (~10/1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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 (~9/10の 情報に基づ く) | 1回目 | 狭心症、心房細動、慢性腎不全(診 折中) 2021年4月、心臓カテーテル検査施 行、2021年5月20日のMRI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 タチンOD錠2.5mg「サワイ」、セン シド錠12mg「サワイ」、ドリアキナー ル錠30mg、プロセド錠40mg「武田 ザイニ」、ドニペジル錠20mg、フ ロセド錠20mg「武田ザイニ」、アル ファカルシドニールカプセル0.25μg 「日医工」、エンレスト錠100mg、カル ベゾール錠10mg「サワイ」、エチゾ ラム錠0.5mg「SW」、アムロジピンOD 錠5mg「ファイザー」 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 ※「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 →心筋梗 塞) (~9/10の情報 に基づく) | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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、持続痛、筋緊張、ア ルトハイマー型認知症 併用薬:エチゾラム、クロビドグ レル、アムロジピン、トラスクタ、ア ドメド、酸化マグネシウム、クロバ ラミン、エペリロン、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 | 不明 | 不明 →関連なし (~10/1の情報 に基づく) | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|-----|-------------|----|------------|--------------|--------|------|--|---------------------------------------|---------------------------------------|--|----------------------------------|---------------------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------------------|---------------------------|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 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)の遠投中、嚥下性肺炎を繰り返していた。 併用薬:臭化ジスチグミン(ウブレチド)、クロストリジウム-プチリカム(ミヤBM)、シロドシン(シロジシム)アレルギー歴、副作用歴はなし。 (~10/22の情報に基づく) | 嚥下性肺炎 | 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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 心膜炎疑い | 心筋炎 心膜炎 | 不明 →血液検査 (~10/1の情報に基づく) | 関連あり | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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)、両嚥下性肺炎(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 下咽頭がん (~10/22の情報に基づく) | 細菌性肺炎 状態悪化 | 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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | 新型コロナワクチン(4回目)接種 令和3年5月26日 ワクチン:コナチファイ筋注(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置入手術、狭心症のための経皮的冠動脈インターベンション、継続中の股差の疾患 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D錠30mg1錠、ピソプロロール fumarate 酸塩錠2.5mg1錠、ジゴシン0.125mg錠0.5錠 2021/06/25ワクチン回目接種。接種後より体調不良であり、夜~胸膈であった。ワクチン接種翌日早朝、反応がなく、救急要請 | 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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21から変更なし。 | - | - |
| 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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 コナチファイ筋注(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 | 窒息 | 死亡時画像診断、血液検査 | 評価不能 | 有(小腸閉塞) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18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 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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年には車いす生活。2017年から床上生活。2019年以降は四肢屈曲拘縮、発汗不能、意思疎通困難、閉眼、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：ドハコール配合錠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気がなし 内服薬：デバケンR、イミダプリル塩酸塩、ロイシヒド、マーズレンス、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 | くも膜下出血 | 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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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。早期腎臓がん、内視鏡的結膜下層剥離術後状態、中心性腎臓癌 傷、気管支腫瘍、出血性胃潰瘍 接種2週間以内の併用薬：アムロジピン、ランソプラゾール、プロヤスト、ニトログリセリン 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) | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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、車イスを使用 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) | 不明な低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心機能の可能性あり) | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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)、アルコール性肝障害 発熱時に吐血あり (～8/25の情報に基づく) | 不明 | 不明 | 不明 一層型 (～8/25の情報に基づく) | 評価不能 | 有(アルコール性肝障害) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21から変更なし。 | 資料1-2-2-1 | 10541 | |
| 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 一層型 (～10/1の情報に基づく) | 不明 | 不明 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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、有書患歴、副反応歴はなし。 (～10/22の情報に基づく) | 心臓性突然死 | 心臓性突然死 | 不明 一部剖検CT (～10/22の情報に基づく) | 不明 | 不明 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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IVa、2020/7/31から) 7月13日に発熱あり 併用薬：フレドニゾン、ネキシウム、キイトルーダ(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 一CT、血液検査 (～10/1の情報に基づく) | 不明 一評価不能 (～10/1の情報に基づく) | 不明 | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|-----|-------------|----|------------|--------------|--------|------|---|---|----------------------------------|--|----------------------------------|---------------------------|--------------------------------|---|--------------------------------|--|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 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、乳房ハジマツ病 6月28日に胸膈苦悶が悪化して意識低下あり 併用薬:ピロプロロール fumarate、アスピリン錠、ランソプラゾール、エネゾラム、モンテルカスト、フレドニゾン (~10/1の情報に基づく) | 不明 一血球性疾患(肺塞栓や心筋梗塞)の疑い (~10/1の情報に基づく) | 血球症 | 不明 一死亡時画像診断(CT)、血液検査 (~10/1の情報に基づく) | 不明 一評価不能 (~10/1の情報に基づく) | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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)、陈旧性肺結核 併用薬:大建中湯、酸化マグネシウム、アレルギー一歴なし (~10/1の情報に基づく) | 慢性呼吸不全 | 状態悪化 | 不明 一関連なし (~10/1の情報に基づく) | 不明 | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 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。多発性微小塞栓あり。 併用薬:アルファカルシドール、セロキシブ(セロコックス)、テルミサルタン、レバミピド、アスパラギン酸カリウム | 脳梗塞 動脈閉塞性疾患 | 脳梗塞 動脈閉塞性疾患 | 不明 不明 | 不明 | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、スピロノラクトン錠25mg、リクシアナ錠30mg、ワルファリンナオキシンコール錠 アレルギー一歴はなし。 (~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 一胸部CT (~10/1の情報に基づく) | 不明 一関連なし (~10/1の情報に基づく) | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 一高血圧 併用薬:オルメサタンOD、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 一頭部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 一関連なし (~11/12の情報に基づく) | 不明 | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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 一慢性閉塞性肺疾患 (~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 不明 | 評価不能 評価不能 | 無 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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) | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21から変更なし。 | - | - |
| 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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18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 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 多臓器機能不全症候群 | 血液検査 | 血液検査 | 評価不能 | 不明 | γ | 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症後、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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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症後、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。 ※～1/21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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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) | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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(重症) 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) | γ | 評価不能 ※～12/24から変更なし。 | γ | 評価不能 ※～1/21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 | 陳旧性脳梗塞後遺症(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、パセドキシフェン、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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21から変更なし。 | - | - |
| 933 | 71歳 | 女 | 2021年6月8日 | 不明 →2021年6月25日 (～10/1の情報に基づく) | 不明 | 1回目 | 不明 →急性腎不全 (～10/1の情報に基づく) | 不明 →急性腎不全 (～10/1の情報に基づく) | 急性腎臓炎 | 血液検査、CT | 評価不能 | 不明 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21から変更なし。 | - | - |
| 934 | 79歳 | 男 | 不明(接種18日後) | 不明 | 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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21から変更なし。 | - | - |
| 935 | 59歳 | 男 | 不明(接種2日後) | 不明 | 不明 | 1回目 | 高血圧 | 心筋白色変化 | 心筋虚血 | 解剖 | 不明 | 不明 | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21から変更なし。 | - | - |
| 936 | 60歳代 | 女 | 不明 →2021年6月11日 (～10/1の情報に基づく) | 不明 →2021年6月17日 (～10/1の情報に基づく) | 不明 →FA5765 | 不明 →2回目 (～10/1の情報に基づく) | 高血圧、C型肝炎 (～10/1の情報に基づく) | 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 | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|-----|-------------|----|---|---|---|------|--|--|------------------------------|---|-----------------|---------------------------|--------------------------------|--|--------------------------------|---|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 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：エガード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 →遠投 (~10/22の情報に基づく) | 不明 | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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：フレドニン、ダイフェン、バイ アスピリン、タケキャブ、チラーヂン、 ディオバン、ダイアート、アルダクト ン、ラゲクスゼリン、リフレックス、コ ントミン、ジャファイアンス アレルギー歴はなし。 | 肺塞栓症 | 肺塞栓症 | 不明 | 不明 | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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)、イフエンプロ ピル酒石酸塩(セロクワール、20mg)、 ピラベシク(アリスセド、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 | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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8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 →FA7338 (~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 より急性敗血症、脳脊髄炎、深部静 脈血栓症、深部静脈血栓症と急性 敗血症腎臓炎の後遺症(四肢麻 痺、四肢浮腫) 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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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)、 ジスチアミン臭素(エフレチド)、ウル リデオン(ニコル酸(ウルル)、スベ 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(陽性) (~11/12の情報 に基づく) | 関連なし | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | 肺癌・脳転移(寝たきり) | 状態悪化 | 状態悪化 | 不明 | 不明 | 有(肺癌・脳転 移) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | | |
|-----|-------------|----|------------|--|--|------|--|-----------------------|-----------------------|--|-----------------|----------------------------|---|---|---|--|--|-------|---|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 | |
| 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、 フレドニゾン散(1 $\frac{1}{2}$)0.3g、アルファ ロール散(1 $\frac{1}{2}$ g)1g、アオリアミン (5mg)1錠、リネトール(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、センソノド 0.3g。要介護度5ALD自立度C2で高 齢者施設で生活。ワクチン接種15 日後施設職員が4時に身回り差種 なしが9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) | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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 速性心房細動、意識低下。要介護度、要 介護1レベル。ADL自立度、自立C 部介助が必要 併用薬:グルベク、ゼチーア、アロプ リノール、ベタニス、レミニール、ニ セルゴリン (~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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21から変更なし。 | 資料1-2-2-1 | 11029 | |
| 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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21から変更なし。 | 資料1-2-2-1 | 11002 | |
| 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 頭蓋内にわずかに 残ったことを示 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) | 不明 | 不明 | 有(脳卒中や急 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 疑いは否定され るものの、死 因特定には至ら なかった) | γ | ワクチン接種26日後に白骨化した遺体で発見されており、 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | ワクチン接種26日後に白骨化した遺体で発見されており、 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。 ※~1/21から変更なし。 | - | - |
| 949 | 39歳 | 男 | 2021年7月21日 | 2021年7月28日 | 不明 →FA7812 (~10/22 の情報に 基づく) | 1回目 | 統合失調症症状 併用薬:ジプレキサ、リスパダール、 ルーラン、デパス、アレジオン、ピベ 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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | β | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | β | (コメント無し) ※~1/21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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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:ピタスタチン (~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、冠動脈 造影検査、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) | γ | 冠(状)動脈硬化症と記載した方が良いか? ※~12/24から変更なし。 | γ | 冠(状)動脈硬化症と記載した方が良いか? ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|-----|-------------|----|------------|--------------|--------|------|--|---------------------------------------|---|--------------------------|-------------------|---------------------------|---|----------------------------|--|---------------------------|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 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。膵臓性肺炎を繰り返し、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：β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) | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | 基礎疾患に肺炎歴があり、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、胸水のたまりロベキム、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、無 酸素検査(胸水、無 気肺の残存 7/29) (～11/12の情報 に基づく) | 関連あり | 有(肺気腫、胸水、無気肺を認めた) | γ | 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。原疾患に肺気腫や肺炎があり、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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。原疾患に肺気腫や肺炎があり、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。 ※～1/21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、タケルダ、オルケティア、レノシド、アムロジウム、レモシチOD、アリジオン、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、ロベキム、センゾド 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。直接の死因は過水。 1回目接種当日、副反応はみられず、透析後帰宅した。翌夕方入浴していたが、約1時間後、浴槽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)) (～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 過水 | 血液検査、死亡時画像診断(CT)、発熱(悪寒、性動悸、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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21から変更なし。 | 資料1-2-2-1 | 10904 | |

| No | 年齢 (接種時) | 性別 | 接種日 | 発生日 (死亡日) | ロット番号 | 接種回数 | 基礎疾患等 | 死因等 (報告者による見解・考察等) | | 報告医が 死因等の判断に 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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|-----|--------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------|---|----------------------------------|-------------------------------|---|-----------------------|---------------|-----------------------------------|-----------------|--------------------------------------|--------------------------------|--|--------------------------------|---|---------------------------|---|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 | | | | | | | | | |
| 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、浸潤性食道炎、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、ラクツローズ、Siyam、タケキヤブ、ニセルゴリン、リズミック ワクチン接種の3日後に自宅で心臓停止の状態で見送られた。 (~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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21から変更なし。 | - | - |
| 972 | 高齢者 →75歳 (~10/22の情報に基づく) | 不明 →女 (~10/22の情報に基づく) | 不明 →2021年6月16日 (~10/22の情報に基づく) | 不明(接種約1か月後) →2021年7月13日 (~10/22の情報に基づく) | 不明 →FA5765 (~10/22の情報に基づく) | 不明 →1回目 (~10/22の情報に基づく) | 不明 →一推定として、大脳皮質基底核変性症(認知症)、糖尿病、高血圧、右大脳骨頭部骨折、右人工関節置換術 併用薬:メマンチン塩酸塩(メマリーOD錠20mg)、トナベジル(トナベジルOD錠5mg)、グリクワジド(グリクワジド錠40mg)、ヒオグリタゾンOD錠15mg)、妻介護度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 | γ | 嚥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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 嚥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。 ※~1/21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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、脳出血後後遺症麻痺、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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | 大動脈置換術後(生体弁) 併用薬:ドクワロフェニラミンマレイン酸塩(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 | γ | ワクチン接種6日目発症 ※~12/24から変更なし。 | γ | ワクチン接種6日目発症 ※~1/21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 死因の判断に 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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | | |
|-----|---------------------------------|-----------------------------|-----------------------|--|----------------------------------|------|---|---|---|---|---|---|--|---|--|---|---|-------------|---|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 | <p>確定診断未明(2019年9月、右両手術(11月)、右人工膝関節置換術(2019年9月)、慢性関節リウマチ(Performance Status: ECOG: 1、KPS: 80))</p> <p>併用薬: アバセプト(オレンシア皮下注125mgシリンジ)1ml、2021/6/10、6/17)、フレドニゾロン、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/クラシロマイシン/ランソプラゾール</p> <p>副作用・アレルギー歴はなし。</p> <p>慢性関節リウマチに対してアバセプト皮下注125mg/週、メトトレキサート(MTX)5mg/週を行っていた。接種前日にアバセプトを注射。接種当日にMTXを服用。接種翌日より頭痛、腰痛、気分不良を訴えた。接種6日後、アバセプト注射。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。</p> <p>(～11/12の情報に基づく)</p> | <p>脳梗塞、脳血栓</p> <p>→血小板減少と凝固異常を伴う脳梗塞。血小板減少症を伴う血栓症(TTS)の疑い</p> <p>(～11/12の情報に基づく)</p> | <p>MRI(血栓/塞栓症の所見。大脳小脳に急性性梗の検査が多数)、頭部CT、血液検査(血小板減少と凝固異常(血小板減少12.1%、D-dimer 18.40)、抗PF4抗体陽性(>100、検査手法不明)、心電図、心エコー(大動脈弁閉鎖不全、僧帽弁閉鎖不全、三尖弁閉鎖不全)</p> <p>(～11/12の情報に基づく)</p> | <p>関連あり</p> | <p>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)</p> | <p>γ</p> | <p>ワクチンと死亡との因果関係評価(評価記号*)</p> | <p>ワクチン接種後に血小板減少を認めます。血栓症に合致する臨床所見があります。血栓症検査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。以上よりプラズミン分類を「1」と評価します。</p> | <p>ワクチンと死亡との因果関係評価(評価記号*)</p> | <p>ワクチン接種後に血小板減少を認めます。血栓症に合致する臨床所見があります。血栓症検査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。以上よりプラズミン分類を「1」と評価します。</p> <p>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。</p> <p>※～1/21から変更なし。</p> | <p>資料番号</p> | <p>症例No</p> | |
| 977 | 62歳 | 女 | 2021年7月24日 | 2021年7月26日 | FD1945 | 2回目 | <p>高血圧</p> <p>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。</p> | <p>不明</p> | <p>不明</p> | <p>不明</p> | <p>不明</p> | <p>不明</p> | <p>γ</p> | <p>(コメント無し)</p> <p>※～12/24から変更なし。</p> | <p>γ</p> | <p>(コメント無し)</p> <p>※～1/21から変更なし。</p> | - | - | |
| 978 | 85歳 | 女 | 2021年7月4日 | 2021年7月5日 | FA5765 | 2回目 | <p>脳梗塞、線内障、骨粗鬆症、出血性胃潰瘍</p> <p>接種4週間以内に他医薬品の投与なし。</p> <p>アレルギー歴はなし。</p> | <p>出血性多発胃潰瘍による出血性ショック</p> | <p>不明</p> <p>→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、微量の出血によるリスクがあった)。</p> <p>(～10/22の情報に基づく)</p> | <p>不明</p> <p>→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、微量の出血によるリスクがあった)。</p> <p>(～10/22の情報に基づく)</p> | <p>不明</p> | <p>不明</p> | <p>γ</p> | <p>(コメント無し)</p> <p>※～12/24から変更なし。</p> | <p>γ</p> | <p>(コメント無し)</p> <p>※～1/21から変更なし。</p> | - | - | |
| 979 | 73歳 | 女 | 2021年7月7日 | 2021年7月14日 | FC9909 | 2回目 | <p>関節リウマチ</p> <p>接種2週間以内に他医薬品の投与なし。</p> <p>カルバマゼピンで薬疹の既往あり。</p> | <p>不明</p> | <p>不明</p> | <p>不明</p> | <p>不明</p> | <p>不明</p> | <p>γ</p> | <p>(コメント無し)</p> <p>※～12/24から変更なし。</p> | <p>γ</p> | <p>(コメント無し)</p> <p>※～1/21から変更なし。</p> | - | - | |
| 980 | 98歳 | 男 | 2021年7月15日 | 2021年7月26日 | FD0889 | 1回目 | <p>狭心症、認知症</p> <p>接種2週間以内の併用薬: ベニジピン、チアプラド、リスベリドン、クエチアピン、リバスチグミン</p> <p>アレルギー歴はなし</p> | <p>血小板減少</p> | <p>血小板数減少</p> | <p>不明</p> | <p>不明</p> | <p>不明</p> | <p>不明</p> | <p>γ</p> | <p>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。</p> <p>※～12/24から変更なし。</p> | <p>γ</p> | <p>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。</p> <p>※～1/21から変更なし。</p> | - | - |
| 981 | 80歳代 →80歳 (～11/12の情報に基づく) | 不明 →男 (～11/12の情報に基づく) | 不明 (～11/12の情報に基づく) | 不明(接種10日後) →2021年7月15日 (～11/12の情報に基づく) | 不明 →EY0572 (～11/12の情報に基づく) | 2回目 | <p>間質性肺炎</p> <p>→高血圧症、エリキウス服用中以前から間質性肺炎(軽傷)で治療中</p> <p>心臓細動、逆流性食道炎、高尿酸血症、尿検査、脳梗塞</p> <p>ベンズブロマロン、エリキウス、競走馬がかり、ニューロロタン、バリット、サンリスム</p> <p>2回目接種の8日後の夕方に体調不良となり救急車を要請。</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>間質性肺炎増悪</p> <p>→間質性肺炎の急性増悪とのことだが、感染性肺炎の合併も強く疑われる。</p> <p>(～11/12の情報に基づく)</p> | <p>不明</p> <p>→血液検査、CT、胸部X線、Covid-19 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> | <p>不明</p> <p>→評価不能</p> <p>(～11/12の情報に基づく)</p> | <p>不明</p> <p>→有(間質性肺炎)</p> <p>(～11/12の情報に基づく)</p> | <p>γ</p> | <p>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。</p> <p>※～12/24から変更なし。</p> | <p>γ</p> | <p>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。</p> <p>※～1/21から変更なし。</p> | - | - | | |
| 982 | 65歳 | 女 | 2021年7月2日 | 2021年7月17日 | EW0201 | 1回目 | <p>がん</p> | <p>急性心筋梗塞</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>γ</p> | <p>(コメント無し)</p> <p>※～12/24から変更なし。</p> | <p>γ</p> | <p>(コメント無し)</p> <p>※～1/21から変更なし。</p> | - | - |
| 983 | 74歳 | 男 | 2021年7月24日 | 2021年7月25日 | EY5423 | 2回目 | <p>不明</p> <p>→予診票での留意点は無し。</p> <p>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。</p> <p>(～11/12の情報に基づく)</p> | <p>不明</p> | <p>不明</p> | <p>不明</p> | <p>不明</p> <p>→評価不能</p> <p>(～11/12の情報に基づく)</p> | <p>不明</p> <p>→一貫</p> <p>(～11/12の情報に基づく)</p> | <p>γ</p> | <p>(コメント無し)</p> <p>※～12/24から変更なし。</p> | <p>γ</p> | <p>(コメント無し)</p> <p>※～1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18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 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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、 器質性胆汁性肝硬変 (～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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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)、逆流性食道炎(2016年)、糖尿病(2019年から)、器質性心疾患 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：セチア、トラゼンタ、フルイトラン、アイヌクスHD、カルテナゾシ、ホシシロム アレルギー：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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | 肺がんでタグリッソ服用中 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。肺血栓をまたす原因として、病態悪化 あることがリスクになった。 (～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)) | 肺血栓塞栓症 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、尿検査 (～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。) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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、アミロイドーシス、直腸穿孔、花柳アレルギー 併用薬：タラキエーロ15mL(7月6日、13日、20日)、レナリドミド水和物、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(シブラミド、タラキエーロ) | γ | 関連はありそうだが、情報が不足している。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 関連はありそうだが、情報が不足している。 ※～1/21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、パーキンソン病、便秘、右大腿骨遠端骨折、胃潰瘍、ネオバスタック、ニュープロ、リハスタック、カロナール、アミティーザ、セゾンD (～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 →急変 | マラスムス | 不明 | 評価不能 | 有(老衰) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|--------------------|-------------|----|------------|---|---------------------------------|------------------------------|---|--|--------------------------------|--|--------------------------------------|--|--------------------------------|--|--------------------------------|---|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 993 | 83歳 | 女 | 2021年8月5日 | 2021年8月6日 | FF0843 | 1回目 | 心臓病(2008年心臓にて冠動脈バイパス手術施行。最近は胸膈炎作頻回となり、心筋シンチ上も虚血所見悪化し、内服治療の限界に達していた。2021年1月28日CTと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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21から変更なし。 | - | - |
| 994 ¹³⁾ | 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～)、うっ血性心不全(2020/12)アローゼン、ランソプラゾール、メイベン 新型コロナウイルスワクチン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(透析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日後の午前中ごろ、外出先から帰宅中に息苦しさの訴えあり。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(99.2μg/L)を認めたが、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、組織学的に腎臓が壊滅している他、心臓の肥太、冠状動脈の高度石灰化及び狭窄、右心房内の多量の胸水貯留を認め、死亡時に、腎不全及び心臓肥太、冠状動脈の高度石灰化及び狭窄、右心房内の多量の胸水貯留を認め、死亡時に、腎不全及び心臓肥太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) | 評価不能(主治医、解剖医機関とも) (～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、組織学的に腎臓が壊滅している他、心臓の肥太、冠状動脈の高度石灰化及び狭窄、右心房内の多量の胸水貯留を認め、死亡時に、腎不全及び心臓肥太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) | γ | 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。 | γ | 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。 ※～1/21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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21から変更なし。 | - | - |
| 996 | 75歳 | 男 | 2021年7月8日 | 2021年7月11日 | 不明 →FY3860 (～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。基盤発現期の2週間以内には、プレドニゾン、ランソプラゾール、酸化マグネシウム、ムルピロロンナトリウム、カルボシステインDS、塩化ナトリウム、エンジュアがあり、全ての薬は2021/7/11まで胃薬により投与。7月10日に嘔吐し、11日より呼吸障害が悪化し、呼吸機能障害あり。 (～10/22の情報に基づく) | 不明 →頭頸性肺炎 →頭頸性肺炎 (～10/1の情報に基づく) | 不明 →頭頸性肺炎 (～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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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(新型コロナウイルス1回目接種1週間後) | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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:トラリアダンス、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 | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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、慢性気管支炎を有しており、2020/08よりバイパスカナルシウム錠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 | γ | 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。 | γ | 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。 ※～1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|------|-------------|----|------------|--------------|--------|------|---|---|---------------|--------------------------|---|---------------------------|--|----------------------------|---|---------------------------|--------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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ンソプラゾール(ランソプラゾール)(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、発熱、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 <u><も膜下出血、<も膜下出血の原因として急性Bリンパ芽球性白血病の増悪</u> (~11/12の情報に基づく) | 血液検査、骨髄穿刺 | 評価不能 | 不明 | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、僧帽弁閉鎖不全、三尖弁閉鎖不全、心房細動 併用薬: メマリー、タケルダ、ジゴキシン、フロセド40mg・20mg、スピロノラクトン、イキニン、ユベラン、アミトラーゼ、エリキース、フロロア、メトアナ、エフプリク、センソノド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 | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 コミナティ筋注 ロット番号: EW0203 ファイザー) 関節リウマチ(メドロール2mg)、甲状腺機能低下症(チラーヂンS75μg)、2型糖尿病もしくはステロイド性糖尿病あり 7月19日に胸部不快感で入院し、急性冠症候群及び心筋炎は否定された。かつ呼吸器症候群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) | γ | 2回目のワクチン接種4日後に急に経過で死に至った。死亡原因として致死性不整脈の可能性が高いと考えるが、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症候群、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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 2回目のワクチン接種4日後に急に経過で死に至った。死亡原因として致死性不整脈の可能性が高いと考えるが、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症候群、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。 ※~1/21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 | 関節リウマチ、高血圧症、心不全 嚔下障害、膵臓性肺炎の既往あり 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(2.5)1T分1、タケキャブ(20)1T分1、巽世マグネシウム(250)2T分2、リリカOD(25)2T分2、セレコキップ(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テープ 貼付 | 膵臓性肺炎 | CT | 評価不能 | 有(嚔下障害、膵臓性肺炎の既往あり 嘔吐後酸素飽和度低下、肺炎様あり他要因として膵臓による膵臓性肺炎の可能性もある) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 コミナティ筋注1回目接種(令和3年6月10日、コミナティ、ロット番号FA2453、ファイザー) | <も膜下出血 | <も膜下出血 | 不明 | 評価不能 | 無 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|------|--------------------------------------|----|---|--|--|------|--|--|--------------------------------------|--------------------------------|-----------------|---------------------------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------------------|---------------------------|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 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、胆管結石症、慢性気管支炎 接種後2週間以内に発症(詳細不明)の発症あり 併用薬: イルベサルタン/アムロジピン、エルデルカルシトールカプセル0.75mg、フェブリク錠10mg、モンテルカスト錠10mg、ランソプラゾール錠内服錠15、エゼチミブ錠10mg、エチゾラム錠0.5mg、チアプリリン徐放錠200mg、セレコキシブ錠100mg、[VD]、硝化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100mgリブタ30吸入器 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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 日付不明だが発症中に倒れ、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 ※出血は大きくなく致死的ではないとされ当時外気温が30℃を越えており直後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。 | 不明 | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21から変更なし。 | - | - | |
| 1008 | 90歳 | 女 | 2021年7月16日 | 2021年7月23日 | 不明 →EQ9909 (~10/22の情報に基づく) | 2回目 | 不明 →服用薬群、認知症末期、摂食障害による食事摂取量低下、仙骨骨折後、寝たきり状態で2021年6月8日に報告医療機関に入院 併用薬: 経口レボチロキシンナトリウム(チランジス)、経口ウラジール(エブランチル)、経口ベタネコール塩化物(ベカコリン散)、経口酸化マグネシウム(マグミット) (~10/22の情報に基づく) | 老衰 | マラスムス | 不明 | 関連なし | 不明 →看(老衰) (~10/22の情報に基づく) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、アジルバ、ホリゾン、エバルレスタット、ハルシオン、トフラザン、アモロール、マグミット、トリクロルメチアミド、ソルトン、トリスドレ、ドランア、アリセプト 他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 敗血症 | 肺炎 敗血症 | 胸部レントゲン、胸部CT、血液検査 | 評価不能 | 無 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | | |
|------|-------------|----|------------|---|--|------|---|---|---------------|---|--|--|--------------------------------|---|--------------------------------|--|---------------------------|------|---|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 | |
| 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、福中堂気滞内服、リズパリン頓用。16日脳梗塞で右側完全麻痺。その後、改善傾向。脳嚢性肺炎の可能性あり、タゾピベ頓注。 (~9/10の情報に基づく) | 脳嚢あるいは胃食道逆流による窒息 | 窒息 | 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、脳嚢しやすい状況であった。) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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(左側症)、腎不全、SLE(1983/3~)、アレルギー性鼻炎(2015/2~)あり。 ジレキサ、ピロリノ、アロゼン、酸化マグネシウム、ロラセパム、アロプリタム、アムネスト、プロプレム、フロセド、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 →心不全増悪 | 状態悪化 | 不明 | 評価不能 | 有(慢性の心不全、腎不全あり) | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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、肺野に造影剤を投与し、所見乏しく、上行脳動脈から逆行性脳出血を認め、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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、糖尿病、脂質異常症の既往。オメプラゾール、アムロジピンを服用。 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、通常生活を営んでいた。接種3日後少なめの胸痛を訴えた後、家人が外出し、夕方帰宅した。室内で倒れているのを発見され救急隊に連絡も、死後搬送あり。 (~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 →心臓穿孔による造影剤(血清浸透液)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) | 評価不能 | 不明 | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21から変更なし。 | - | - | |
| 1018 | 84歳 | 男 | 2021年6月16日 | 不明 →2021年7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 →FA5765 (~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 | 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、ドロキドール(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)) | 不明 →肝不全 (~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)) | 肝不全 | 不明 →解剖(肝不全) (~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)) | 不明 →関連なし (~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)) | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21から変更なし。 | - | - | |
| 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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|------|-------------|----|------------|--------------|--------|------|--|--|--------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|---------------------------|--------------------------------|--|--------------------------------|---|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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、食道粘膜腫瘍、左舌区癌がん、右下葉肺がん、慢性気管支炎、痔瘻症、カテーテルを受けていた。また、左舌区癌がんに対して切除手術と、右下葉肺がんに対して放射線療法を受けていた。委令違反レベルADL自立度は自立。 併用薬：アセトアミノフェン、アサチルサルチル酸(アスピリン)(狭心症に対して2009/06/06から継続中)、ラファジジン(逆流性食道炎に対して2014/08/27から継続中)、クロロトブレル(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)、ディオフェルミン配合散(消化器、ラクタミン)、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) | 血栓性の疾患の可能性、血栓形成による冠動脈疾患の可能性、心血管血管障害 | 不明 →関連なし (～11/12の情報に基づく) | 不明 | 不明 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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、マイコプラズマ肺炎感染 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 | 心筋断裂 | 不明 →死亡時画像診断、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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | 不明 8月6日から労作時の息苦しさあり。 →薬歴：アルコロール根取薬、症候性てんかん(バルプロ酸ナトリウム、注射、薬液)、喘息(レルベア200 エリブタ 30(服用)、注射、吸入)、高尿酸血症(フェブリク錠、注射、薬液) 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じ始めた。同日は2回目ワクチン接種後から1日後、目眩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病院に自乗車で向かう途中に倒れた。救急搬送直前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。 (～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)) | 右下肢深部静脈血栓 左右肺動脈幹部血栓 | 深部静脈血栓症 肺動脈血栓症 | 解剖 | 不明 | 不明 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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：メチコパール、ミオナール、ミラベックス、エディロール、トリニプ、ドタメジン、メシネット パーキンソン病、骨粗鬆症、高血圧、神経管狭窄症、痔瘻症、痔瘻症の既往あり。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(12/3(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 | 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) | γ | 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 | γ | 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 ※～1/21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 性有無 (報告医評価) | 専門家による評価【令和4年1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|------|-------------|----|------------|--------------|--------|------|---|---|-----------------------|--|-----------------|--|--------------------------------|--|--------------------------------|---|---------------------------|---|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 | | |
| 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、敗血症 (~8/25の情報に基づく) | 肝硬変、肝がんの悪化 | 状態悪化 | 頭部CT、血液検査 | 評価不能 | 有(肝硬変、肝がんの悪化) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21から変更なし。 | - | - |
| 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: ネキソウム、アムロジピン、 チアゾーシン、メチコハール、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 - 細菌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 → 脳部レントゲ ン、CT、血液検査、 血液培養、肺 生検、骨髄生 検、心電図 (~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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、パニック障 害 精神科薬服用中、併用薬には、チ ラージン、アスバラカリウム、ネキ ソウムカプセル、ロスバスタチン、ハ ズシル、メイラックス、コスタタンが あり。 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、低カルシ ウム血症、好中球 85%)、胸腹部 CT(高度肺野浮 腫(腹水)、血液 培養、新型コロナウイルス 抗原検査(陰性)) (~12/3の情報に 基づく) | 関連あり | 無 | γ | 直接的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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 直接的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。 ※~1/21から変更なし。 | - | - |
| 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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 て心房細動出現無く、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)を使用した。 8月5日に左下腿の発赤と疼痛、そ の後の呼吸困難等(SpO2 95%)、血酸素 下流に複数回の発熱、発熱 (39.3℃)あり。 (~9/10の情報に基づく) | 血栓症 | 血栓症 血小板減少症を伴う血栓症 | 血液検査(血小板 10.7(7月28日は 19))、CRP 19.6、 Cr 2.14(7月28日 は1.70、D-ダイ マー、プロトロンビ ン時間、フィブリノ ゲン)は未実施。 (~9/10の情報に 基づく) | 関連あり | 無 | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21から変更なし。 | - | - |
| 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カ月以内に腎盂腎炎。2回 目、心臓病、イグザレド内服中。 脳梗塞等が想定されること。 (~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 86.6%、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 | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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 これまで顕微鏡の自覚あり。6月4日 より悪寒取痛、発熱あり。5日に浮腫 性肢重と幻視あり、発熱40℃で入 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 59.5%、CRP 6.20、 HbA1c 6.9)、胸部 画像診断(左上葉 切除後、肺陰 影拡大、気腫減 少、左房拡大、左 少量胸水) (~9/10の情報に 基づく) | 関連あり | 無 | γ | 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日間人工呼吸器を離脱できて 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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日間人工呼吸器を離脱できて 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。 ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18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 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 急性呼吸器症候群 | 急性呼吸器症候群 | 血液検査(WBC 11680、CRP 25.61、BNP 309.8、HbA1c 6.6)、胸部画像診 断(強い気腫生 化を背景に広範 な非区域性の陰 影あり) | 関連あり | 無 | γ | 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 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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 ※~1/21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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、甲 チューズ病、慢性心不全(IV、C2) 1回目コナチン接種日:令和3.6.10 併用薬:マグネシ | 不明 | 不明 | 胸部レントゲン (異常なし) | 評価不能 | 無 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 一病歴は、高血圧、糖尿病、認知 症、肺気腫、冠状動脈硬化症、脳動 脈硬化症、アムロジジン、フェニチン ジメトキシド、トピロシド、エリス ロムラ抑肝散加減皮半量エキス | 肺気腫のブラ破裂による血気胸 | 肺気腫 外傷性血胸 | 解剖(肺気腫のブ ラ破裂による血気 胸、冠状動脈硬 化症(高度)) | 評価不能 | 有(肺気腫の 他、冠状動脈硬 化症あり) | β | 行政解剖の結果、肺気腫のブラ破裂による血気胸が死因 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 肺気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。年齢を考えると肺気腫、 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。 ※~12/24から変更なし。 | β | 行政解剖の結果、肺気腫のブラ破裂による血気胸が死因 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 肺気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。年齢を考えると肺気腫、 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。 ※~1/21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(IV、C1) 1回目接種、令和3.4.20 コナチン 併用薬:マグネシ、ワーファリンmg 6月10日より発熱、嘔吐、下痢、 嘔吐、下痢 | 不明 | 不明 | 不明 | 評価不能 | 無 | β | 食欲低下や嘔下反射消失はワクチン接種後約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。 ※~12/24から変更なし。 | β | 食欲低下や嘔下反射消失はワクチン接種後約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。 ※~1/21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)(IV、B2、密に 介護を必要とする。寝たきり、介護 ありで車椅子への移乗可能)、2021 年5月24日から介護医療院に入院 中、胆のうがん 併用薬:マグネシ、アルファカルシ トール、エラプリル 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 | 不明 | 不明 | 不明 一胸部単純X線 (胸水消失してお り、肺萎縮あり) (2021年6月10 日、入院後の変 更検査) | 評価不能 | 無 | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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)(IV、C1)、便 秘、胸水 併用薬:ピコスルファート、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 | γ | ワクチンによる副反応の可能性は高くないと考える。 ※~12/24から変更なし。 | γ | ワクチンによる副反応の可能性は高くないと考える。 ※~1/21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、左内頸動脈狭窄、副外 頸動脈狭窄、右椎骨動脈瘤、深部 動脈血栓症、大脳血管性認知症、 糖尿病、腎臓病、不眠、便秘 併用薬:メインテート、ミコンヒド P、アザラトDR、ダイアート、グラ クニブ、ネキシウム、米ラプレジ ン、マイスリー、マグネシ 6月21日に受けた超音波の産影CT検 査後より、声が出にくい症状あり。 (~11/12の情報に基づく) | <も膜下出血 | <も膜下出血 | 不明 | 不明 一関連なし (~11/12の情 報に基づく) | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21から変更なし。 | - | - |
| 1041 | 86歳 | 女 | 2021年6月12日 | 不明 | 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、皮脂欠乏 性皮膚炎(2年前)、右下顎腫瘍 (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) 6月12日に多発性筋炎を疑われて、 入院あり。 (~9/10の情報に基づく) | 卵巣がん | 卵巣癌 | 不明 | 不明 | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|------|-------------|----|------------|--------------|--------|------|--|--|--|---|-----------------|---|--------------------------------|--|--------------------------------|---|---------------------------|-------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 1042 | 83歳 | 男 | 2021年6月11日 | 2021年8月5日 | EY5420 | 1回目 | アンブロキシール塩酸塩徐放OD錠 45mg、クロビドグレル75mg、レハミ ビドOD100mg、セレコキシブ100mg、 ツムラ六君子湯、ツロブテロール テープ1mg、生食4.0ml、ピシロポン 2.0ml、ベネドリン0.5ml 既往歴：食道がん術後(胃全摘、再 建後術、H18)、COPD、顕性肺炎 (R1.6)、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、右眼網膜剥離、虚血性腸 炎、左外耳炎、肺炎 6月26日より胸部症状等あり、7月2 日に胸膜炎疑いにて入院。 (～9/10の情報に基づく) | 状態悪化 胸膜炎 | 肺炎の疑い\COPDからの悪化疑 い、胸膜炎 | 血液検査 | 評価不能 | 有(COPD) | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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：プレドニン、アセオ、ソシ ン、プラリア さばアルギー 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) | 多臓器機能不全症候群 肺炎 急性腎障害 血小板数減少 自己免疫性溶血性貧血 動脈解離 肝障害 脾臓梗塞 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、肝障害、脾 臓梗塞、敗血症性ショック、DIC、TMA (～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)) | CT、血液検査 | 評価不能 | 有(関節リウマ チ) | γ | 加療中の関節リウマチがあり、状態は安定していたとはい うものの、膠原病関連TMAの非定型例であった可能性は ある。ワクチン接種が経過に与えた影響は不明である。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 血小板減少を認めます。 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。 | 資料1-2-2-1 | 11430 |
| 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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21から変更なし。 | - | - |
| 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 化症が重症であ り、血行障害の 可能性もある) (～9/10の情報 に基づく) | γ | 肺炎と診断されているが下痢はあったのか不明である。 腰痛より肺炎と診断しているのであれば、虚血性腸炎が 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 肺炎と診断されているが下痢はあったのか不明である。 腰痛より肺炎と診断しているのであれば、虚血性腸炎が 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。 ※～1/21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日に呂律不直と右半身麻痺 が出現。 (～9/10の情報に基づく) | 脳梗塞 | 脳梗塞 | 頭部MRI(左放線 冠に急性機能的高 速所見を認める) (～9/10の情報に 基づく) | 評価不能 | 無 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18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 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1049 | 88歳 | 女 | 2021年7月2日 | 2021年7月8日 | FC3661 | 2回目 | 6月11日にコロナVイ目接種 既往:高血圧、脂質異常症、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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 ラブレジン (~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)) | 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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、心筋 細胞及び不整あり 4~5年前位前に心臓ステント留置 入院時より数回腹痛症温感の訴え 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、イプラグリフロジン、プロ ン、シタグリプチン、降圧水和物 (スズキカミ)、エドネキサントール 塩(リクシアナ)、ヒソプロロール、ア ル酸塩、イコサセント酸エテル、ラメ 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) | γ | 発見時心臓停止状態であり、死因の確定には至っていない。 ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 発見時心臓停止状態であり、死因の確定には至っていない。 ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~1/21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 ワクチン1回目接種2021年6月18日 (コナチイ、ファイザー、FC0361)。6 月3日から6月25日まで間質性肺炎 で入院加療。 7月10日に3回転倒、12日に呼吸状 態悪化し、右気胸の診断。 (~9/10の情報に基づく) | 気胸を伴う間質性肺炎の悪化 (~9/10の情報に基づく) | 状態悪化 | レントゲン、CT | 関連なし | 有(間質性肺 炎) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21から変更なし。 | 資料1-2-2-1 | 11399 | |
| 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、ロスバスタテ ン、ロズサール、セフィキシム 錠、アズノロール(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(急性心筋梗塞) | 心筋梗塞 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | γ | 既往症の治療状況や重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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 既往症の治療状況や重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。 ※~1/21から変更なし。 | - | - |
| 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、がん性胸膜炎 併用薬:フロセミド、ヘルベッサ、 チカドロン、タケキャブ (~12/3の情報に基づく) | 胃癌 | 状態悪化 | 不明 | 不明 | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、OPR高値で内科を紹介受診して 入院。 (~9/10の情報に基づく) | 不明 | 不明 | 不明 | 評価不能 | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18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 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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)、膵膵炎(1999年から)、 要介護度5 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、 ベンズトド、マグネシウム、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。 (~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)) | 慢性呼吸不全 急性呼吸不全 | 顕微鏡性肺炎 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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~12/21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エド3.56、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 心身障害者で、てんかん有り。 前駆症の既往あり、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 ン、メチコバル、パントシン、大建中 湯、ミヤBM、マグネシウム、ガスコン、 ベンザリン、リスミン、デヒドコ、塩化 ナトリウム、セレンカ、エタセグラン、 マイスラン、フェノバル | イレウス | CT、血液検査 (~12/24の情報 に基づく) | 評価不能 | 有(異食によるイ レウスのため25 歳時に開腹術を 施行。以後複数 回悪性イレウス の既往があり 保存的治療で 軽快) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~12/21から変更なし。 | 資料1-2-2-1 | 11427 | |
| 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あり。閉塞箇 所が多く、4月1日-5月20日に待機 的に行っている。 8月12日、リハビリ目的にルムラ ンナーを行った直後に倒れた。 (~12/3の情報に基づく) | 急性心筋梗塞 | 急性心筋梗塞 | 不明 一臨床検査(ラビ チエック(陽性)、 CK-MB(60)) (~12/3の情報に 基づく) | 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 あり。閉塞箇 所が多く、4月1 日-5月20日に 待機のPCIを 行っている。) | γ | 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 もの可能性が高いもの、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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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 もの可能性が高いもの、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。 ※~12/21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日に嘔吐、ふらつきあり診断。 (~9/10の情報に基づく) | 小脳梗塞 | 小脳梗塞 | 不明 | 評価不能 | 無 | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~12/21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日環より胸の歪み等あり、11 日に入院。 (~9/10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 | 不明 | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~12/21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8月22日に入院) 併用薬:トラゼンタ、チラーゼンS、 ポリフル、乳酸カルシウム、セロコキ シブ、レバニド、フロセミド、アジ ルバ、アムロジピリン (~9/10の情報に基づく) | 不明 | 不明 | 不明 | 関連あり | 無 | γ | 情報を採見する限り、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 ※~12/24から変更なし。 | γ | 情報を採見する限り、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 ※~12/21から変更なし。 | - | - |
| 1064 | 93歳 | 女 | 2021年6月4日 | 2021年6月20日 | 不明 一FA5715 | 不明 一1回目 | 不明 一狭心症、脂質異常症、神経症 アズピリン、フラバタチン、ニコロ シブル、ノイロトピン、酸化マグネ シウム (~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)) | 大動脈瘤破裂 | 大動脈瘤破裂 | 不明 一症型 (~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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~12/21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 (~9/10の情報に基づく) | 心室頻拍 | 心室性頻脈 | 不明 | 評価不能 | 有(心筋梗塞疑 い) | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~12/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|------|-------------|----|------------|--------------|--------|------|--|---------------------------------|------------------------|---|-----------------|-----------------------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------------------|---------------------------|--------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 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:トピエース、ユリーフ、ベタ ニス、アダラート (~11/12の情報に基づく) | 不明 →急性心不全 (~11/12の情報に基づく) | 急性心不全 | 不明 | 評価不能 | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 から発症を起すことが多かった。 アルコール性肝硬変、食道静脈瘤、 血小板減少症 9月7日より嘔気、発熱あり、痙攣 様、高体温(42℃)、急性肝不全、 ショック、多臓器不全を発生。 (~11/12の情報に基づく) | 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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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。心房細部、拡張型心 筋症、急性心不全と診断されが来 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、ラベプ ラゾール(10)1T1x朝、アゾセド (30)0.5T1x朝、ビソプロロール (2.5)1T1x朝、フェキソスタット (10)1T1x朝、スピロラクソン (25)0.5T1x朝、エドキサハン (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(心室 拡大なし、左心室 の左室壁運動低 下、EF 15.1%) (~9/10の情報に 基づく) | 評価不能 | 有(拡張型心筋 症の自然歴を最 も疑った) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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:キャピリン、バルサ ルトン、ラルックス、EPA、アストミ ン、スピオルレスピマット (~9/10の情報に基づく) | 脱水、腎不全、高K血症の疑い | 脱水 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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | | |
|------|--|----|------------|---|--|------|---|---|---------------|---|------------------------------------|---------------------------|--------------------------------|---|--|--|---|-----------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21から変更なし。 | - | - | |
| 1072 | 72歳 →71歳 ※1月21 日 No.1123 と統合。 | 女 | 2021年6月24日 | 2021年7月1日 | 不明 →FA5765 (~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:ベニジピン塩酸塩錠、ドキ サンシシ錠 6月24日に入院した。 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、 血小板減少症を伴う血栓症 | 脳ヘルニア | 不明 →血液検査(血小 板数14.7×10 4/uL(正常範囲: 15.8-34.8)、FDP 定率11.5ug/mL (正常範囲:5未 満)、D-ダイマー 3.3ug/mL(正常範 囲:1以下)、頸 部超音波検査(血 栓・血栓症の所 見あり、結果左 CCA拡張期血流 なし)、頭部CT (血栓・血栓症の 所見あり、造影 剤の造影不明、 結果:テント上膜 腫瘍、テント上皮 質脳腫瘍)、頭部 MRI(末梢(血栓・ 血栓症の所見あり、 造影剤の造影 不明、結果: 頭蓋内主幹動脈 閉塞)。 (~12/3の情報に 基づく) | 評価不能 | 不明 | γ | 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 や心原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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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 や心原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。 ※~1/21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、高医 療血症 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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、クエエ アリン、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 | 不明 | γ | 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、他は脳膿瘍性肺炎によるものと推察される。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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、他は脳膿瘍性肺炎によるものと推察される。 ※~1/21から変更なし。 | 資料1-2-2-1 | 8308 |
| 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。]」扱いとして報告。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 | 血液検査(D-ダイ マー上昇)、心エ コー(右心負荷所 見あり) (~9/10の情報に 基づく) | 評価不能 | 無 | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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 肝硬変、肝不全、慢性腎不全、肺 胸、脳膿瘍性肺炎 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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|------|-------------|---|---|--|--|------|---|---|---------------|---|-----------------|-------------------------------------|--------------------------------|--|--------------------------------|--|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 1077 | 66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 ショックの状態にて救急搬送。 (~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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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にて救急搬送。 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にて救 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) | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 (~9/10の情報に 基づく) | 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・検索 中) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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:ブタモニン、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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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)、フロセミド 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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21から変更なし。 | - | - |
| 1083 | 70歳代 | 不明 一男 (~11/1 2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。 ビラジ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。発症より接種医 療機関に、自宅にて死せていたこ 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。 (~12/3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 | 不明 | 評価不能 | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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(内分泌療養中) | 心臓突然死 | 心臓突然死 | 不明 | 評価不能 | 無 | γ | 85才男性、前立腺がんにて内分泌療養中。コロナティ2回目投 与の翌日、心臓突然死。がんの病状やコロナティ投与前の 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。 注:1月21日の合同部会資料では、「(コメント無し) ※~ 12/24から変更なし。」と誤記載。 | γ | 85才男性、前立腺がんにて内分泌療養中。コロナティ2回目投 与の翌日、心臓突然死。がんの病状やコロナティ投与前の 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。 ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|------|-------------|----|------------|--------------------------------------|--------|------|--|---------------------------------|--|--|-----------------|--|--------------------------------|--|--------------------------------|---|---------------------------|-------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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、発作自体はよくあ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)、フェニトインを服用。 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(胸蓋内出血・肺炎・気胸・胸水貯留なし。腎臓腎臓も否定)、解剖(マクロ所見に異常なし) (~9/10の情報に基づく) | 評価不能 | 無 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21から変更なし。 | 資料1-2-2-1 | 11774 |
| 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 | 間質性肺炎患者 | 胸部レントゲン | 評価不能 | 無 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、ワクチン接種翌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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、慢性呼吸不全、併用薬は、プレドニン。 肺がん術後、最近はキモル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業のうえステロイド剤(プレドニン)の処方を受けていたとのこと。 ※基礎疾患について、予診票にどのように記載されたかは不明。 (~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増悪(ただし、新型コロナウイルス感染症は併存)) | γ | 接種時期や死亡理由を判断可能な程度の情報があるものの、因果関係については既往歴・コロナウイルス感染症などが併存することから、判断が困難であると、肯定も否定もできないと判断した。 | γ | 接種時期や死亡理由を判断可能な程度の情報があるものの、因果関係については既往歴・コロナウイルス感染症などが併存することから、判断が困難であると、肯定も否定もできないと判断した。 ※~1/21から変更なし。 | 資料1-2-2-1 | 11834 |
| 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)、腎柱管狭窄症、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、血小球が減少し、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 | γ | 「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關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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 「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關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。 ※~1/21から変更なし。 | 資料1-2-2-1 | 5521 |
| 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日に横紋筋融解症、倦怠感、食欲低下を認め、19日に受診し、肝機能障害、腹水の関与が考えられた。連日外来にて点滴治療後、26日に入院した。 入院時、CTで腫がん、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、遠隔転移を伴う脳悪性腫瘍、遠隔転移を伴う肝腫、膵癌 | 肝機能異常 遠隔転移を伴う脳悪性腫瘍 遠隔転移を伴う肝腫 膵癌 | 血液検査、CT(腫がん、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 | γ | 突然死亡した際の状況は不明であるものの、入院時のCTにて腫がん、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ら言えば否定的である。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 突然死亡した際の状況は不明であるものの、入院時のCTにて腫がん、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ら言えば否定的である。 ※~1/21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:ペリタスタチン、トルネキサム酸錠、カルバマゾラム、ホルン酸Na錠、コデインリン酸塩錠、リンデロン | 肺がん | 状態悪化 | 不明 | 不明 | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | | | |
|--|-------------|----|------------|--------------|--------|------|---|-----------------------------------|---|---|-----------------|---------------------------|--------------------------------|---|--------------------------------|--|--------------------------|-------|--|--|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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(くも膜下出 血、硬膜外血 腫) | γ | 経過の情報が不足しており、評価できない。 | γ | 経過の情報が不足しており、評価できない。 ※～1/21から変更なし。 | 資料1-2-2-1 | 11816 | | |
| 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、胸膈の自 覚を伴う急性心筋梗塞があり、救急 搬送。 (～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 | 冠動脈造影(主幹 部から左前下行 枝の閉塞あり) (～10/1の情報に 基づく) | 評価不能 | 不明 | γ | 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 極めて低いが、完全に否定はできない。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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 極めて低いが、完全に否定はできない。 ※～1/21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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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、重昏迷、幻覚妄想状 態が繰り返されていた。摂食障害で 食事摂取も困難で胃腸造設。 併用薬:クロロプロマジン370mg/ 日、ハロペリドール100mg/日、ピベ リデン4mg/日、プロモクリプテン 15mg/日、フルニトラゼム2mg/ 日、プロチゾラム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)(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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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)、アジルバ(高血圧 用)、アスピリン(上肢動脈閉塞 用)、ラベプラゾールNA(逆流性食 道炎用、2017/3/16から)、ロファス スチラチニス(LAC-B)(2018/1/9 から) (～10/1の情報に基づく) | 不明 | 不明 | 不明 →動脈造影(慢性 完全閉塞病変あ り)、頭部CT (～10/1の情報に 基づく) | 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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21から変更なし。 | - | - | | |
| 1102 | 56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 | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18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 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 エペレンゾ、蔗糖ランタン、フェブリク、沈降性酸カルシウム、チナーチンリボナ、ペルソラム、ロキソプロフェン、ロケルマ、セノジド アレルギー歴はなし。マンゴート糖のアレルギー歴、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 | 急性冠症候群 | 不明 一血液検査 | 不明 | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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)1T 5月28日に重症の発熱、左胸部・左腰部・左大腿部痛あり。呼吸器症状も強い。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) | 肺動脈血栓症 | 肺動脈血栓症 | 不明 | 関連あり | 不明 | γ | 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。 | γ | 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。 ※~1/21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 | 病歴は慢性膵臓性肺炎(令和3年7月2日退院、自宅復帰)、胆胆管は少し、ベットの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伴い状態変化し易い年齢的にもい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 多量の疑い (~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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | 基礎疾患、ご高齢 | 資料1-2-2-1 | 11808 | |
| 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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21から変更なし。 | - | - | |
| 1107 | 83歳 ~84歳 | 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)、ペルソラム(不眠)、マイスリー(不眠)、ニンシク(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 | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、脂質異常症、慢性肺炎、慢性腎臓病、中状腺腫、急性膵炎 6/19の発熱ではWBC18000だったが、7/24にはWBC18000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) | 不明 | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21から変更なし。 | 資料1-2-2-1 | 12072 |

| No | 年齢 (接種時) | 性別 | 接種日 | 発生日 (死亡日) | ロット番号 | 接種回数 | 基礎疾患等 | 死因等 (報告者による見解・考察等) | | 報告医が 死因等の判断に 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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|------|-------------|----|-----------|--------------|--------|------|--|-----------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------------------|--------------------------------|--|--------------------------------|---|--------------------------|-------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 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 | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21から変更なし。 | 資料1-2-2-1 | 11910 |

| No | 年齢 (接種時) | 性別 | 接種日 | 発生日 (死亡日) | ロット番号 | 接種回数 | 基礎疾患等 | 死因等 (報告者による見解・考察等) | | 報告医が 死因等の判断に 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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|------|-------------|----|------------|--------------|--------|------|--|--|---|---|-----------------|---|--------------------------------|---|--------------------------------|---|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 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:新型コロナウイルス②に同日接種 併用薬:カスボシタリンDS、酸化マグネシウム細粒、バンテチン軟、ランソプラゾールOD、プルゼニド、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フルテックスにて心室細拍 ペースメーカー埋込の適応であったが、本人は未承諾。 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 | 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) | γ | Mobitz II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。 | γ | Mobitz II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。 | - | - |
| 1112 | 59歳 | 女 | 2021年7月27日 | 2021年7月29日 | EW0207 | 1回目 | 無 | <も膜下出血 | <も膜下出血 | 死亡時画像診断 | 評価不能 | 無 | γ | 情報不足 ※~12/24から変更なし。 | γ | 情報不足 ※~1/21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、うつ血性心不全、慢性呼吸不全、睡眠時無呼吸症候群、高血圧、心房細動、脊髄管狭窄症、骨髄異形成症候群(MDS)、骨髄腫症、高コレステロール血症、前立腺肥大、末梢神経障害、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、カルベジロール、カンデサルタン、レバミピド、ニフェジジン、エルデカルシトール、アルロバスタチン、シロスタゾールOD、フレガバリン、リマプロストアルファテカス、メチコバール、酸化マグネシウム。 6月30日にMDSに対して受診し、WBC 43200で、気道感染、うつ血性心不全と診断されて緊急入院した。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(白血球数の急速の上昇) (~10/22の情報に基づく) | 不明 | 不明 | γ | ワクチン接種により骨髄異形成症候群からの白血病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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | ワクチン接種により骨髄異形成症候群からの白血病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。 ※~1/21から変更なし。 | - | - |
| 1114 | 76歳 | 女 | 2021年7月13日 | 2021年8月1日 | 不明 | 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/1.73m ² 、原因は不明)、高血圧症、筋質異常症、両側多発肺転移、右胸水、左腋窩リンパ節転移、右頸部上リンパ節転移、右急性胸膜炎疑い、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、アペマシクリブが被疑薬とされた。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、ロベラミド塩酸塩、終縮成分栄養剤、フロセミド、ロフラセプ酸エチル、モサプリクエン酸塩水和物、メソゾラート臭化物、酪氨酸配合剤、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 (~12/24の情報に基づく) | 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 (~10/22の情報に基づく) | 多臓器機能不全症候群 間質性肺炎 敗血症性ショック | CT、血液検査、血塗抹塗大腸菌、グラム陰性菌を検出)、胸部レントゲン、脳動脈カテーテル検査、心エコー (~10/22の情報に基づく) | 不明 | 不明 | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|------|-------------|----|------------|--------------|--|------|--|-----------------------|---------------|---|---|-----------------------|--------------------------------|---|--------------------------------|--|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 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 | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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℃台、28日に38℃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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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回目コロナ接種、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日発用症候群と診断、令和3年6月28日からリハビリ目的で理学療法・作業療法を施行 | 絞扼性肺炎 | 絞扼性肺炎 | 不明 | 評価不能 | 有(絞扼性イレウス、慢性腎臓病) | γ | 接種前に37.6℃の体温であった。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 接種前に37.6℃の体温であった。 ※～1/21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月中旬に認められた薬剤性肺炎と疑いで8月6日に受診し、SpO2 87～92%の低下あり、2日に呼吸器で肺炎と診断したところSpO2 60%以下と低下していた。 (～10/1の情報に基づく) | 肺うっ血 肺出血 | 肺うっ血、肺出血 | 病理解剖(高度な肺うっ血、肺出血、血球、CT(血球びまん性にすりガラス影・浸潤影)、心臓(中核の線状陰影が疑われ、血管の拡張)、血液検査(乳酸、ロポニン(軽度陽性)) (～10/1の情報に基づく) | 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出現。薬剤性の可能性も考えられる。) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21から変更なし。 | - | - | |
| 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、腰椎椎間分離症、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、ベンケオOD錠5mg、ベルソムラ錠15mg、ハロキセチン20mg、セルコキシブ錠100mg錠、リマプロスタアルファデクス錠5μg錠、酸化マグネシウム錠500mg錠 7月15日に反応が悪く、次第に反応がなくなり治を飲み、両眼右方偏位となり、入浴、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 | 評価不能 | 無 | γ | 血圧などの記載なし、接種後9日目発症 ※～12/24から変更なし。 | γ | 血圧などの記載なし、接種後9日目発症 ※～1/21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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21から変更なし。 | - | - |
| 1121 | 85歳 | 女 | 2021年5月30日 | 2021年5月31日 | 不明 二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 一過不全症候群(ペースメーカー留置、2011～)、うっ血性心不全(2021/3～)、慢性心不全(2018/8～) (～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 | 脳梗塞 | 不明 | 不明 | 不明 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18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 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | γ | (コメント無し) | γ | (コメント無し) | - | - |
| 1124 | 78歳 | 男 | 2021年8月2日 | 2021年8月21日 | FF0843 | 2回目 | 慢性血拴塞栓肺高血圧、血拴症、 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 パントシル錠、水和物(クシア ナ)、アムロジピンベシル酸塩(アム ロジピン)、レバプロスタトリウム (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 | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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 | γ | 情報不足で判定できない。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 情報不足で判定できない。 ※～1/21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、ニフェジピン、カルボシステイン、ミヤBM | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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。救急隊到着 後、心肺停止。 (～12/3の情報に基づく) | 不明 | 不明 | 不明 | 評価不能 | 不明 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21から変更なし。 | - | - |
| 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か月22日後夜、最終 健康であることを確認。翌朝、呼吸 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 | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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:口内癌、高血圧、糖尿病 後遺症、アルツハイマー型認知 症。慢性胃炎は食後が不安定だ が、飲み込む/摂取できるかどうか にかかわらず、平均半量程度の食 事は摂取されていた。軽度の尿下腫 脹あり。経口摂取可能。 アレルギー歴:無し 最近1ヶ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、リバスタミ ン、メマリ、バルプロ酸、トシベリ ド、ベニジピン塩酸塩 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) | 血拴症発症の疑い | 血拴症 | 不明 →胸部X線、腹部 X線、心電図、 NT-ProBNP上 昇、COVID-19抗 体陰性、陽性 (～12/3の情報に 基づく) | 不明 | 有(血拴症の発 症) | γ | 血拴症かどうかは、全く不明。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 血拴症かどうかは、全く不明。 ※～1/21から変更なし。 | 資料1-2-2-1 | 12712 |
| 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 | 不明 | 評価不能 | 不明 | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|------|-------------|----|------------|---|---------------------------------|------|--|-----------------------|-----------------------|--|-----------------|--|--------------------------------|---|--------------------------------|--|---------------------------|-------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 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・肺動脈管閉存症併発、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、慢性腎炎、気管支喘息 併用薬(最終投薬は2021/6/1):ラシックス、アルダクタンA、ユリノーム、ミリスチン、デハス、メイラックス、セレキノン、酸化的マグネシウム、フアラゼット、リスモザン、マーズレンS配合、テオドール、オノン、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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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顔面痙攣、重度肥満、高血圧 併用薬:アムロジピンベシル酸塩(2017/12/14～)、ドソプロロールマール酸塩(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 | γ | 脳性麻痺による窒息と考える。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 脳性麻痺による窒息と考える。 ※～1/21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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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(接種前)には嘔吐、食欲不振で慢性腎臓病と診断し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。) | γ | 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？ ※～12/24から変更なし。 | γ | 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？ ※～1/21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 | γ | 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普段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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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普段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。 ※～1/21から変更なし。 | - | - |
| 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(120mg)、トネペジル塩酸塩OD錠(5mg)、クロヒドラル(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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21から変更なし。 | 資料1-2-2-1 | 11866 |
| 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(肉眼上:組織学上、重篤な上気道炎・心筋炎・肺炎などの炎症所見、肺動脈血管内の血栓、上気道アレルギ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は指摘できなかった。) | 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。) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 一統失調症、高血圧、脂質異常症、肺炎腫、前立腺肥大症 併用薬:マダニット、レキサルティ、エドリーバ、ユナスピン、メロベナム アレルギー歴なし (～10/1の情報に基づく) | 多臓器不全 微小血栓症 | 多臓器機能不全症候群 血栓症 | 解剖(臓器、心臓、肝、肺、膵臓、前立腺、直腸の脳動脈非血栓性レベルに微小血栓の存在) | 関連あり | 無 | γ | 血小板減少を認めず、微小血管に血栓が形成されている。この状態ではDICは否定されるが、PT延長があるので、DICの早期の可能性がある。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 血小板減少を認めず、微小血管に血栓が形成されている。この状態ではDICは否定されるが、PT延長があるので、DICの早期の可能性がある。 ※～1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18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 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1139 | 41歳 | 男 | 2021年8月23日 | 2021年8月26日 | FE8162 | 2回目 | 基礎疾患:セロイドリポフスチン症 (1990年直腸粘膜炎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 2021/7/29 ファイザー社製 コミナティ筋注 FC9880 服用中の薬:イーケプラ、リボトリール、デパケン、シロスタゾール、メイナート、アルダクトン、テラチンS、アルファロール、タケプロン、酸化マグネシウム、クリアナール、ムコダイン、ムコソルバン、カロナール アレルギー歴はなし(アルコール消毒は禁止) (~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(セロイドリポ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。) | γ | 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。その後の心臓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ポ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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。その後の心臓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ポ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。 ※~1/21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、嚥胸、狭心症、左頸部血管ステント治療後 アムロジピン、ミヤBM、ベルソムラ、クロロビガレン、フロセミド、カンデサルタン、ネキシウム、メチシクリン、アスピリン、酸化マグネシウム、フェブリク、クエン酸 嚥下障害で入院中。 (~12/24の情報に基づく) | 肺炎 不明 →肺炎、慢性心不全増悪 (~12/24の情報に基づく) | 肺炎 状態悪化 | 不明 | 評価不能 | 有(肺炎) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21から変更なし。 | - | - |
| 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、頰眼嚢嚢、便秘、高脂血症、不安神経症、不眠症。 接種の2週間以内にセンチネルA+Bとラックフロース(ラダス)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レベル低下出現。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、頭部CT、血液検査、心エコー、頸部血管エコー、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 | γ | 中大脳動脈域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。 | γ | 中大脳動脈域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。 | - | - |
| 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:ヒオグリンゲン、レミニピド、エクメト配合錠HD、ニフェジピンCR、チカロピジン、グリメシド、プラバスタチン、レボセチジン、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日に歩行障害と構音障害が出現し、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(右延髄高信号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) | γ | おそらく因果関係なし、と考えます。 ※~12/24から変更なし。 | γ | おそらく因果関係なし、と考えます。 ※~1/21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 | γ | おそらく因果関係なし、と考えます。 ※~12/24から変更なし。 | γ | おそらく因果関係なし、と考えます。 ※~1/21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日間の髄膜炎あり。 (~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(喀痰多い) | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|------|-------------|----|------------|--------------|--------|------|---|--|------------------------------|--|---|---------------------------|--|--|---|---|---------------------------|-------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 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、ワルゾ、ロヒプノール、エビナスチン、大黄甘草湯 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、心臓停止で救急搬送。 D-ダイマー=8.7と上昇、血小板は14.6万と軽度低下、右心系拡大。 ワクチン接種2日後血栓症を疑い、重症消失、心臓停止。客死の経緯が心臓発生開始、救急隊到着後心臓停止確認、ドクターヘリ医師到着後アドレナリン静注、気管挿管、搬送到着後CPR中止され死亡。 (~11/12の情報に基づく) | 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) | 血小板減少症を伴う血栓症 肺塞栓症 心筋梗塞 | 死亡時画像診断(CT)(脳出血なし、大血管障害なし)、血液検査(pH8.873の代謝性及び呼吸性アシトシス、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) | 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。) | γ | 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な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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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な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。 ※~1/21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 | うつ心性心不全、心房細動、陈旧性心筋梗塞、肝臓病 5月26日に右胸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 消化管出血 | 呼吸不全 胃腸出血 | 不明 | 関連あり | 無 | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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級の肥満症、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。並み下での成程もしていた。 (~10/1の情報に基づく) | 不明 | 不明 | 不明 | 評価不能 | 不明 | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 | 資料1-2-2-1 | 10958 |
| 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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21から変更なし。 | - | - |
| 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(キープリン、クロドグレル)、フロセミド、スピロラクソン)、レルベア、ユニコン、ラキソバロン 2回目接種28日後、家族が自宅で死亡して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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18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 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1151 | 78歳 | 男 | 2021年6月28日 | 2021年7月2日 | FA5765 | 1回目 | 不明 6月28日に大量の食物残渣と大量 の下血便あり。再度の嘔吐あり。30 日に発熱あり。再度大量の食物残 渣物の嘔吐あり。7月1日にSpO2が 低下し、喘鳴が強くなり、努力性呼 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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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がれ。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 | 評価不能 | 無 | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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 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。 (~10/1の情報に基づく) | 脳出血 | 脳出血 | CT | 評価不能 | 不明 | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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生し、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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 内科受診なし。 病歴 痔瘻 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 間質性肺炎患 | 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 動脈硬化、下肺で高 度化あり)、培養検 査 (~10/1の情報に 基づく) | 関連あり | 有(コナチ疫 与後に偶然に 抗ARS抗体症 候群を発生した 可能性) | γ | 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。 ※~1/21から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 解離性脳脊髄液減少症 ※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 診して診察。21日に自宅近くの川で 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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21から変更なし。 | 資料1-2-2-1 | 13179 |
| 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 | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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日後の朝が最終建 築高熱、顔面、手足、ペグが上を登 難状態にあるところを発見され、救 急搬送 (~10/22の情報に基づく) | 広汎な血腫を伴うくも膜下出血 | くも膜下出血 | 頭部CT | 評価不能 | 有(脳動脈瘤) | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|------|-------------|----|-----------|--------------|--------|------|---|-----------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------------------|---------------------------|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 1160 | 69歳 | 男 | 2021年7月6日 | 2021年7月29日 | EY3860 | 2回目 | 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。 (~10/1の情報に基づく) | 急性広範前壁心筋梗塞 | 急性心筋梗塞 | 冠動脈造影 | 評価不能 | 有(20本×50年間の喫煙歴あり) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18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 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1161 | 62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 (冠動脈石灰化必 有)、血液検査 (感度TnTの検出 高値なし) | 評価不能 | 無 | γ | 発見時既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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 発見時既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。 ※～1/21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 | 外陰部有絨細胞がん | 出血 →吐血 (～10/1の情報に基づく) | 吐血 | 不明 | 不明 | 有(外陰部有絨 細胞がん) | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21から変更なし。 | - | - |
| 1163 | 61歳 | 男 | 2021年9月6日 | 2021年9月7日 | FF9844 | 2回目 | 無 | 脳幹出血 | 脳幹出血 | 死亡時画像診断 (脳幹出血、脳室 穿破) | 評価不能 | 無 | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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、骨粗鬆症、アレルギー 性鼻炎 パルサルタン(40)IT、バゼドキン ファン(20)IT、エディロール(0.5)IT、 タリオン(10)ZT | 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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 →運動、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)ベタネス、 ロキソニン、リリカ、マイスリー、ア ラセト配合錠を併用。 (～11/12の情報に基づく) | 肺線維症 →肺炎(急性) (～11/12の情報に基づく) | 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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | 評価不能 | 不明 | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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(ROSC)を得る。気 管挿管体温管理療法。ワクチン接種 21日目非閉塞性腸管虚血、ワク チン接種22日目死亡。 併用薬:アセトアミノフェン (～12/24の情報に基づく) | 心停止 →非閉塞性腸管虚血 (～10/1の情報に基づく) | 腸管虚血 | CT、血液検査、 心電図 | 評価不能 | 不明 | γ | 初回接種6日後に突然心停止を発生した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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 初回接種6日後に突然心停止を発生した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。 ※～1/21から変更なし。 | 資料1-2-2-1 | 13061 |
| 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 児者施設に入院。5月31日～6月29 日まで呼吸停止で発生した脳壊性 肺炎にて入院。 病歴には、高血圧、甲状腺機能低 下症、便秘症、骨密度低下ヘルニア 病変、エラシステイノール症候群、骨粗 鬆症、腎機能低下、心室細動、腹動 脈瘤、鉄欠乏性貧血、栄養不良が あった。7月3日の体重39.6kgで、浮 腫の改善により8月1日の体重 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25 μg、グーフイス、クエン酸第一級Na 錠90mg 9月1日昼食後にSpO2低下、血圧低 下、意識昏倒、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) | 血栓症 | 心電図(心房細 動)、胸部レントゲ ン、心エコー、腹 動脈エコー (～12/3の情報に 基づく) | 評価不能 →関連あり (～10/22的情 報に基づく) | 無 | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|------|-------------|----|------------|--------------|--------|------|--|-----------------------|---------------|--|-----------------|---|--------------------------------|--|--------------------------------|---|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 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日の受診時に全身痛出現。28日の全身の浮腫。左肩～左踵痛出現し、31日に救急搬送。 (～10/1の情報に基づく) | 敗血症 | 敗血症 | 血液培養 | 評価不能 | 不明 | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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)、腰部腎臓6月2日に両尿管の埋れを認めて診断され、4回手術された。 (～10/1の情報に基づく) | 腸管麻痺 | 麻痺性イレウス | 不明 | 不明 | 不明 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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、2021/1/1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、アーテン、当帰芍薬散 | 心筋梗塞 | 心筋梗塞 | 不明 | 不明 | 不明 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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:オーガメテン(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) | 間質性肺炎急性増悪 | 状態悪化 | 不明 →CT(両肺野びまん性にすりガラス陰影)、血液検査 (～11/12の情報に基づく) | 評価不能 | 有(ANCA関連の間質性肺炎) ※詳細の記載なし (～10/22の情報に基づく) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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。 | 急性心筋梗塞 | 急性心筋梗塞 | 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。) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21から変更なし。 | - | - |
| 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早退していた。 | 腸出血 | 脳幹出血 | 頭部検査 | 関連なし | 有(重症高血圧放置(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、腸出血を来した可能性あり。) ※詳細は注12 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | | | |
|------|-------------|----|-----------------------|-----------------------|--|---|---|--|-------------------|---|-----------------|--|--------------------------------|---|--------------------------------|---|---------------------------|--|---|---|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 | | | | |
| 1176 | 26歳 | 男 | 2021年9月10日 | 2021年9月13日 | 不明 →FF9842 (～12/23 の情報に 基づく) | 2回目 | 不明 →2回目接種以降、激熱(体温37度 台)と頭痛を訴えた。接種2日後夜 に就寝したが、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、救急要請された。 (～12/3の情報に基づく) | 不明。腸管壊死を疑うが、心肺停止 の原因であるかどうか、判断するこ とができない。心筋炎などがあつた 可能性は否定はできない。 (～12/3の情報に基づく) | 不明 | 身体所見、CT(死 因不明)、血液検 査、生化学的検 査、脳学的検 査、脳動脈造影 (～12/3の情報に 基づく) | 評価不能 | 不明 | γ | 剖検の結果はもう少し詳細に知りたい。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 剖検の結果はもう少し詳細に知りたい。 ※～1/21から変更なし。 | 資料1-2-2-1 | 13498 | | |
| 1177 | 45歳 | 女 | 不明 →2021年8月11 日 | 不明 →2021年8月14 日 | 不明 →FF3622 (～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 →2回目 (～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)) | 片頭痛(3年前から治療中) テパケン、リザトリン (～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 腫を伴ったくも 膜下出血)、血管造 影(CTA、右内頸 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 | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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 | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21から変更なし。 | 資料1-2-2-1 | 12651 | | |
| 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 | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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) | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21から変更なし。 | - | - | | |
| 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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 トファシニブ、ビルフェニドン、モサ プリド、ボンプラザン、ビソプロロー ール、スズルシキサンを服用している。 過去にニメチチ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 | 不明 | 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。) | 評価不能 | 不明 | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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 | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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 | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21から変更なし。 | - | - | | |
| 1186 | 90歳代 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|------|-------------|----|---|--|--|------|---|-----------------------------------|--------------------------|--|-----------------|--|--------------------------------|---|--------------------------------|--|---------------------------|-------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 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:クレステール 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 尿路感染 | 呼吸困難 尿路感染 | 不明 | 不明 | 不明 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21から変更なし。 | 資料1-2-2-1 | 12731 |
| 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 | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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:ハルサルタン80mg/日、ネキシウム20mg/日、アムロジピン2.5mg/日、フレドニゾン5mg/日、セレコキシブ200mg/日、フレガ/バリオン50mg/日、酸化マグネシウム750mg/日 アレルギーなし。 皮疹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。 | 急性間質性肺炎 | 間質性肺疾患 | CT(急性間質性肺炎)、血液検査(抗ARS抗体、抗Jc-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、フレドニゾン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、フレドニゾン5mg/日まで減量し、以後は維持していた。フ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間質性肺炎を生じた可能性は否定できない。) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21から変更なし。 | - | - |
| 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 フェノバル、テグレトール、キゾコール、リズミダール 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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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):アムロジピン10mg | 急性心筋梗塞 冠動脈硬化症 冠動脈狭窄 肺うっ血 | 急性心筋梗塞、冠動脈硬化症、冠動脈狭窄、肺うっ血 | 解剖(左冠状動脈前下行枝に高度の動脈硬化および狭窄、高度肺腫血あり。) | 関連なし | 不明 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | 基礎疾患、血栓症? | 資料1-2-2-1 | 12958 |

| No | 年齢 (接種時) | 性別 | 接種日 | 発生日 (死亡日) | ロット番号 | 接種回数 | 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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|---|-------------|----|------------|---|----------------------------------|-------------------------------|--|-----------------------|---|---|----------------------------------|--|--------------------------------|---|--------------------------------|--|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 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、コナクティブ筋注、FE8162) 2回目接種4日後夕方に倦怠感の訴えあり。接種5日後の夜、自室で死亡しているところを発見された。 (~11/12の情報に基づく) | 急性心不全 不整脈 | 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)) | 解剖(肉眼的には内臓臓器のうち、(剖検不能)下の皮下出血点發現、心臓内腔赤色流動性血液の貯留といふた、いわゆる急性死の所見) (~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られる。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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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。 | 脳梗塞 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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 →FF2942 (~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日副鼻腔炎手術 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、ロスバスタチン(5)1T、ネキシウム(20)1Ca、クラリスロマイシン(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、臥床していた様子。接種4日後起床し、朝食をすませ部屋で横たわった。午後遅くに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)、髄液検査、薬毒検査(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 | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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):エナルモンデポ アレルギー歴なし | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21から変更なし。 | - | - |
| 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(急性腹膜炎) 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(急性腹膜炎の増悪) | γ | ワクチンが原因ではない可能性が高いと考える。 ※~12/24から変更なし。 | γ | ワクチンが原因ではない可能性が高いと考える。 ※~1/21から変更なし。 | - | - |
| 1197 →報告者により取り下げ (経路の訂正(「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・テラモロなど | 心不全増悪の疑い | 心不全 | 不明 | 評価不能 | 有(心拍停止にて救急搬送されたため、紹介状など無し。そのため既往歴も不明であり、他疾患が要因かどうか評価不能。) | | | | | | |

| No | 年齢 (接種時) | 性別 | 接種日 | 発生日 (死亡日) | ロット番号 | 接種回数 | 基礎疾患等 | 死因等 (報告者による見解・考察等) | | 報告医が 死因等の判断に 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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | | |
|---------------------|-------------|----|---------------|------------------|--------|------|---|--|-------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|---|--------------------------------|--|---------------------------|------|--|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 | |
| 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 | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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 | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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。 | 多発性腫瘍塞栓症 多臓器不全 | 腫瘍性塞栓症 多臓器機能不全症候群 | 解剖、心エコー(著明な右心負荷あり)、造影CT、心筋生検(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 | 強迫性障害 併用薬：アナフラニール 8月24日に左上肢浮腫と軽度の赤みが出現し、8月7日に受診。10日の精査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 | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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 播種性血管内凝固症候群 | 急性骨髄性白血病 播種性血管内凝固 | 血液検査 | 評価不能 | 有(急性骨髄性白血病) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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～]脳挫傷、小脳出血、 突発性、鼓膜、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：イーケプラ、オランザピン [2020/7/23～]、バルプロ酸 [2020/8/18～]、ガスコン [2020/9/19～]、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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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、ドソプロロール、ラシックス、エリキユース、ストロラクトン、クロビドグレル、ダイアブート 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 | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21から変更なし。 | - | - | |
| 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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 性有無 (報告医評価) | 専門家による評価【令和4年1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18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 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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、症状性てんかん、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、トリクロメチアジド、ピロドグレール、フェキサスタット、メマンチン、イフェンプロジル、ファモチジン、シロスタゾール、レベチラセタム 過去の副作用履歴: 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、菌血症心不全の急性増悪、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%狭窄の冠動脈重症3枝病変あり、治療困難)、血液検査 | 評価不能 | 有(陈旧性心筋梗塞、うつ血性心不全の急性増悪) | γ | 基礎疾患や既往歴から、心筋梗塞発症のリスクは高かったと推測される。ワクチン接種が経過に与えた影響は不明である。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 基礎疾患や既往歴から、心筋梗塞発症のリスクは高かったと推測される。ワクチン接種が経過に与えた影響は不明である。 ※～1/21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 | 1回目 | 不明 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。 | 劇症型心筋炎 | 心筋炎 | 心エコー、血液検査、COVID-19PCR検査 (～11/12の情報に基づく) | 評価不能 | 有(ウイルス性心筋炎) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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-II 11.034mAU/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日は声掛けで顔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) | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21から変更なし。 | - | - |
| 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)。 接種から約5時間半後に、ベッド上にて仰向けで心臓停止の状態で見え。 (～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)) | 急性冠脈症候群疑い、虚血性心疾患、不整脈原性右室心筋症 急性冠脈症候群疑い、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) | 急性冠動脈症候群 心筋虚血 不整脈 不整脈原性右室異形成症 | 解剖(左室後壁、前壁、中隔に陈旧性心筋梗塞による線維化と心筋の菲薄化あり。TTC染色で左室側壁の染色性悪く、同部位の虚血疑い。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)。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)。解剖所見で、冠動脈に狭窄や血栓を認めなかったが、陈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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21から変更なし。 | 資料1-2-2-1 | 14134 |
| 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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 死因の判断に 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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|------|-------------|----|------------|--------------|---|------|---|---|---------------------|---|-----------------|--|--------------------------------|--|--------------------------------|---|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 1214 | 48歳 | 女 | 2021年9月10日 | 2021年9月24日 | FF9942 | 1回目 | 腰部大動脈解離で手術歴あり 9月24日に苦しそうな息づかいでい 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 られたとことで心筋炎から不整脈 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 (頭部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 心肺発生による 影響の可能性あ り)) | 評価不能 | 有(腰部大動脈 解離で手術歴あ り) | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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。接種当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。 | うつ状態になり自殺 | うつ病 自殺既遂 | 不明 | 評価不能 | 無 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21から変更なし。 | - | - |
| 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、出血傾向悪 (2021/2/24 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～)テルミサルタ ン、アセニコザン、アロプリノー ル、クモザプリン、マダモット (2021/3/5～)カリエート、 (2021/5/28～)エリキユース(5/2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 34.1ug/mLより血栓症を疑われてエ リキユース開始。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、血小板 10.8万/μL、血小板 数3000/μL(平 8.5～10万)) 画像検査はいず れも未実施。 | 関連あり | 不明 | γ | 既往に深部静脈血栓症があるため因果関係は不明 ※～12/24から変更なし。 | γ | 既往に深部静脈血栓症があるため因果関係は不明 ※～1/21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 | 2020/1から肺高血圧、2008年から 強成症、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 胸骨骨折発症。6/23の血液検査で BNP 57.4、HbA1c 6.1%、血糖285、 AST 32、γGTP 65。 併用薬(2021/6/23):フェブキソ ソタット、タダラフィ、アスバラギン カルウム、アサセド、ヒタバスチ ン、ウルソデキシン、ピソプロ 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、 マンテンタン、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88/74、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。ヒューマンRとカリウム補填開 始も心室頻拍あり。 | 心室性頻拍 | 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 し、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、 強成症あるいは 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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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、前立腺癌、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 | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21から変更なし。 | - | - |
| 1219 | 55歳 | 男 | 2021年9月16日 | 2021年9月25日 | 不明 | 2回目 | 痲痺、糖尿症、動脈硬化、右椎骨動 脈解離、肺炎疑いの疑い、疼痛、嗜睡 有。 併用薬:メトグルコ、カロナール アレルギー歴なし。 9月17日に頭痛を自覚し、18日に悪 化して救急受診。救急搬送時、 JCS-300、頭部CTでくも膜下出血、 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。 (～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) | 右椎骨動脈破裂によるくも膜下出 血(椎骨動脈解離動脈破裂) | 動脈瘤破裂 くも膜下出血 | 頭部CTでくも膜下 出血を認め、造影 CTで右椎骨動脈 に解離を認め、破裂 と診断。血液 検査、Covid-19抗 体検査、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)) | 評価不能 | 「不詳」と記載。 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|------|--|----|------------|--------------|---------------|------------|---|-------------------------------------|---------------|--|-----------------|---------------------------|--------------------------------|---|--------------------------------|--|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 1220 | 84歳 | 男 | 2021年6月24日 | 2021年9月9日 | EW0201 | 1回目 | 関節リウマチ、間質性肺炎、心不全 6月25日に腹痛、顔面蒼白、左傾き 強く、徐脈(45/分)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、左胸痛あり、 26日に発熱。呼吸状態が悪化し、 手足の脱力もみられ、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。 (~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、肺炎に伴う心不全 | 慢性心不全 | 心エコー(心臓所 見あり) | 評価不能 | 不明 | γ | 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。 | γ | 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。 ※~1/21から変更なし。 | - | - |
| 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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | ワクチン接種後から、寝たきり様。 7/21極度、食後低下増悪、血圧 測定不良、SpO2 89%、チアノーゼあり、 緊急搬送。 | 不明 | 不明 | 血液検査 (BUN/Cr 81.7/1.22、Alb 2.1、Pit 4.0万、 AST 34、LDH 372、ChE 81)、 CT(所見:胸腹水 貯留あり。肺腫 瘍、肝腫瘍疑 い。) | 評価不能 | 不明 | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21から変更なし。 | - | - |
| 1223 | 44歳 | 女 | 2021年8月24日 | 2021年9月2日 | FF3620 | 2回目 | 慢性腎不全で血液透析中、高血 圧、糖尿病 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。 | 右視床出血 | 視床出血 | 不明 | 関連あり | 無 | γ | 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の、ワクチン接種の関与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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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の、ワクチン接種の関与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。 ※~1/21から変更なし。 | - | - |
| 1224 | 92歳 | 男 | 2021年7月13日 | 2021年7月16日 | EY3860 | 2回目 | 高血圧、脂質異常症、内視鏡切除 が行われた早期胃がん、高尿酸血 症、経度腎機能障害、経度貧血、少 ~中等度の心臓液貯留浮腫、浮 腫、大動脈弁硬化 2回目接種2日後、顔から発熱があ るとい事で、来院。来院時体温 38.7度であった。咳もなく、喉がいが らっぽくという症状があり、その日 はカロナール500mg3回とツムラ シロップ7mg/3回が処方された。翌朝 死んでいるところを発見された。 (~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 ~脱水症などを起こし循環動態に 異常をきたした可能性 | 脱水 | 不明 | 評価不能 | 不明 | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21から変更なし。 | - | - |
| 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 系の障害 アンゼミド、モンテルカスト、クラリス ロマイシン、カルボシステイン、フェ ネチジン、ベンズプロピロロン、カンテ ラルタン、シムセチル、テオフィ リン、チチカリン 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。 (~12/3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 ~循環器系疾患 | 循環虚脱 | 不明 ~接種 | 評価不能 | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | FD0899 | 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回的心室細動あり、虚血 は否定的。 | 心室細動 | 心室細動 | 不明 ~血液検査、心工 コニ、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) | γ | 発症の状況や死亡に至った経緯など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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 発症の状況や死亡に至った経緯など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。 ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18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 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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か月身体調不良で気分がふさぎがちであったとのこと。 | 自殺(総死) | 総死 | 不明 | 関連なし | 有(うつ病) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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)。 ジヤスピア50 1T朝、ハルナールD0.2 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)、コミナティ筋注FA1338 自宅で心臓停止の状態で見送られた。 | 急性心筋梗塞 | 急性心筋梗塞 | 検視 | 評価不能 | 有(心筋梗塞) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21から変更なし。 | 資料1-2-2-1 | 14199 |
| 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、アロプリノール、ベンズプロマロン、ロスバスタチン、アムロジピン 接種日夜から心臓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日に浴室で倒れており救急搬送。 (~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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21から変更なし。 | - | - |
| 1230 | 47歳 | 女 | 2021年8月31日 | 2021年9月28日 | FF3622 | 2回目 | 予診票での留意点はなし。接種後から発熱あり。9月5日から発熱増悪あり。8日に不穏状態となったため救急搬送。 | 急性散在性脳脊髄炎から劇症型心筋炎併発の疑い | 急性散在性脳脊髄炎 心筋炎 | 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) | 評価不能 | 無 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、プロプラノロール0.25mg、ロゼレム8mg、グルコサミン2g、エプソナル90mg、モビコール2P 意識障害で救急搬送時、発熱なし(35.5℃)。 | 急性心不全 | 急性心不全 | 不明 | 評価不能 | 無 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、γGTP 1000以上)で通院中も、飲酒をやめられずChild-Pugh分類Bの状態。 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。 | 慢性肝障害を伴うアルコール依存症 | 肝障害 アルコール症 | 冠動脈造影検査(心停止に大きく関与する病変なし) | 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、γGTP1000以上で救急を止められない方。Child分類グレードB。) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21から変更なし。 | - | - |
| 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臓停止あり。 併用薬: メインテート、ジャディアンズ、アマリール、メトグルコ (~1/21の情報に基づく) | 心不全増悪に伴う多臓器不全、急性心筋炎 | 心不全 多臓器機能不全症候群 心筋炎 | 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) | 評価不能 | 無 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21から変更なし。 | 資料1-2-2-1 | 14650 |
| 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回手術を受けた。 9月21日に意識障害を伴って倒れていたところを救急搬送。 | くも膜下出血 | くも膜下出血 | 不明 | 評価不能 | 無 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | | |
|------|--------------|----|------------|--------------|--------|------|---|-------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|-----------------|---------------------------|--------------------------------|--|--------------------------------|---|---------------------------|------|---|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 | |
| 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造 設術施行、1ヶ月以内に発熱(尿路 感染症)、リクシアナ内服中 接種約10時間後に腹痛、嘔気・嘔 吐あり、その後SpO2低下、血圧低 下。 | 腸の軸捻転 顕微鏡性肺炎 急性呼吸器症候群 | S状結腸軸捻転を契機とした顕微鏡 肺炎に伴う急性呼吸器症候群 | 腹部CT(S状結腸 軸捻転) | 関連あり | 無 | γ | ワクチン接種後10時間で嘔気、嘔吐を来しているが、同 時に腹痛を伴いS状結腸捻転も診断されていることから、 嘔気、嘔吐はS状結腸捻転に伴うものである可能性が高 いと考える。パーキンソン病の患者では腸管運動が低下 し弛緩拡張した状態を高頻度に伴い、S状結腸捻転の原 因となりうる。本ケースでは、嘔吐の原因がS状結腸捻 転に伴うものであったかどうかは報告内容から判断できな い。 ※～12/24から変更なし。 | γ | ワクチン接種後10時間で嘔気、嘔吐を来しているが、同 時に腹痛を伴いS状結腸捻転も診断されていることから、 嘔気、嘔吐はS状結腸捻転に伴うものである可能性が高 いと考える。パーキンソン病の患者では腸管運動が低下 し弛緩拡張した状態を高頻度に伴い、S状結腸捻転の原 因となりうる。本ケースでは、嘔吐の原因がS状結腸捻 転に伴うものであったかどうかは報告内容から判断できな い。 ※～1/21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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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日に小細胞肺癌が発覚。 | うっ血性心不全 小細胞肺癌が 小細胞肺癌 | うっ血性心不全 小細胞肺癌 | 不明 | 不明 | 不明 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21から変更なし。 | - | - | |
| 1245 | 59歳 | 女 | 2021年9月17日 | 2021年9月18日 | FH0151 | 2回目 | 痛風、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、脂質異常症、腰痛、臀部 痛。 併用薬：ベザフィブラート(ベザト ールSR)錠200mg(2回/日を3年以上)、 ノイロドリン(イトロピン) 錠(2回/日を3年以上)、エスフルル ピフロエンテープ剤(3年以上)、ロ キソプロフェナトリウム(ロキソ ロファン、経口) (～12/24の情報に基づく) | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|------|-------------|----|------------|---|--------|------|--|-------------------------------------|-----------------|---|-----------------|--|--------------------------------|---|--------------------------------|--|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 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、心停止の状態で見発見され、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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21から変更なし。 | - | - |
| 1247 | 72歳 | 女 | 2021年8月25日 | 2021/8/25 →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、バネドウ瘻 (～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。細菌等の一般的な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 | γ | 72歳女性、ワクチン1回目接種当日に急性心筋炎を発症。ワクチンとの因果関係については否定できない。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 72歳女性、ワクチン1回目接種当日に急性心筋炎を発症。ワクチンとの因果関係については否定できない。 ※～1/21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。 トラムセツト、サインバルタ、テラチン、アリナミンF、フォリアミン、ロキソニン、ノイロトピンを定期内服中 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、脱力も進行して転倒するため、8月30日に入院。全身CT検査で特記疾患なく、認知機能の悪化と椎骨腫瘍を患っていた。 (～11/12の情報に基づく) | 不明 | 不明 | CT(頭・胸・腹) | 評価不能 | 無 | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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るが、死後CTでも原因は不明であり、未だはっきりしない) | γ | 接種5日後死亡、情報不足 ※～12/24から変更なし。 | γ | 接種5日後死亡、情報不足 ※～1/21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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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) | γ | 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・心前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(倒後の情報等)が不足している。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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・心前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(倒後の情報等)が不足している。 ※～1/21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、失見出、記憶力低下などが残り、9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日後に発熱の訴え。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 | γ | 情報不足 ※～12/24から変更なし。 | γ | 情報不足 ※～1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|------|-------------|----|------------|--------------|--------|------|---|---|---|--|-----------------|---|--|--|---|---|--------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 1255 | 88歳 | 女 | 2021年9月9日 | 2021年9月13日 | EY0573 | 1回目 | 2021/5/21肺血栓栓塞症にて治療中に進行胃癌、膀胱癌が見つかるが、ペストが原因の肺炎の診断。慢性呼吸不全、高血圧症、貼付剤 ビソナテプ4mg、フロモド20mg1A筋肉内投与。 | 呼吸不全、胃癌、低カリウム血症、高ナトリウム血症 状態悪化 (~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)) | 血液検査(高Na血症、低K血症)、心電図・胸部CT・胸部超音波(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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21から変更なし。 | 資料1-2-2-1 | 16422 | |
| 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、下肢蜂巣炎、脳梗塞、香粧性皮膚病、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:レボレド、モザプリド、プレガバリン、アルファカルシドール、芍薬甘草湯、ハイアスピリン、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では陈旧性ラナ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89.8万に増加。接種19日後に心臓停止。 (~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) | 頭部CT(陈旧性ラナナ梗塞の所見)、血液検査(血小板数89.8万) | 関連あり | 無 | γ | 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日後にラナ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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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日後にラナ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。 ※~1/21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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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の、心筋梗塞発症リスクは素因としてあった。レザルタス、ナルモニア、カルベジローール、カロナール、抑肝散。接種3日後に息をしない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填していた。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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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。痛風、動脈硬化症、虫垂炎(小児期)、糖尿病の疑い。1回目接種後発症後軽度の肩の痛みのみ。2回目の4日後夕方最悪状態。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(トロポニン高値) | 評価不能 | 有(検診で高血糖の指摘あり、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。) | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21から変更なし。 | - | - |
| 1260 | 43歳 | 男 | 2021年8月30日 | 2021年9月8日 | FF0843 | 2回目 | 急性白血病(2021/5/21~)、発熱、発汗、全身倦怠、サイトメガロウイルス感染、肺炎、タリド、テイコプラニン、ファンガード、セフェドム、チンシン、ソルメドロール 急性白血病治療中。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。 (~12/24の情報に基づく) | 急性心筋炎 | 心筋炎 | 解剖(心嚢水を多量に認めた) | 関連あり | 無 | γ | 重篤な基礎疾患あり、更なる情報不足 ※~12/24から変更なし。 | γ | 重篤な基礎疾患あり、更なる情報不足 ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | | |
|---------------------|-------------|----|------------|--|--------|------|---|--|---------------|---|-------------------------------|------------------------------|--|--|--|---|--|-------|---|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 | |
| 1261 | 69歳 | 女 | 2021年9月9日 | 2021年9月23日 | 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、メバロリン、(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くなったために受診。 (～11/12の情報に基づく) | 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 | γ | 経過や死因の詳細は得られておらず、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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 経過や死因の詳細は得られておらず、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。 ※～1/21から変更なし。 | 資料1-2-2-1 | 14341 | |
| 1262 | 75歳 | 男 | 2021年7月9日 | 不明 →2021年7月10日から7月16日までの間 (～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9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し。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 →評価不能 (～1/21の情報に基づく) | 不明 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21から変更なし。 | 資料1-2-2-1 | 14346 | |
| 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 →細菌性肺炎の疑い (～11/12の情報に基づく) | 誤嚥性肺炎 | 不明 | 評価不能 | 有(細菌性肺炎) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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(コナチン筋注、ファイザー、FF3620)。自宅に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 | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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し。入館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 →両側肺炎の疑い (～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、両肺葉には軽度～中等度の浸潤あり、因果関係不明。死後変化と思われる肺萎縮あり。) | 評価不能 | 有(肺炎所見あり) | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21から変更なし。 | - | - | |
| 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かった。併用薬はバルプロ酸ナトリウムシロップ、緩化マグネシウム、リンゼス、メマンチン 接種当日は接種部位の熱感が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、腹部膨満が持続。嘔気・嘔吐がないが、心窩部から下腹部にかけて膨満あり。腸蠕動音微弱。37度台の発熱あり。接種4日後期から38度台の発熱あり、血圧も80/40に低下。問いかけには発語があるが疎通不可。腹部膨満は続くが嘔気・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) | 急性腸間膜血管症の疑い 窒息の疑い ※「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 (～11/12の情報に基づく) | 腸管虚血 | 不明 →血液検査(血液検査は肝機能検査、腎機能検査、C反応性蛋白上昇、好中球増加を示し、いずれも軽度。血小板数。22x10 ⁴ /μL(平値：20前後)x10 ⁴ /μL) (～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。) | γ | 血小板減少を新たに発症しておらずブライتن分類を「5」と評価します。 ※～1/21から変更なし。 | γ | 血小板減少を新たに発症しておらずブライتن分類を「5」と評価します。 ※～1/21から変更なし。 | - | - | |
| 1267 ¹⁴⁾ | 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日コナチン筋注FD0349 ファイザー(株)、体温38.7℃、アレルギー歴なし、体調不良なし 予診票での留意点はなし。 接種翌日夕方から39度台の発熱と倦怠感あり。解熱剤(ロソニン)を服用。接種2日後は37度台となる。その後就寝し、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)。 ※搬送先医療機関からの情報に基づく (～11/12の情報に基づく) | 関連あり(接種医療機関) | 無(接種医療機関) | 有(他要因の可能性も否定はできないが、現状までの判断は不可。) (～11/12の情報に基づく) | γ | ワクチン接種翌日の発熱や倦怠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臓停止、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、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。 ※～1/21から変更なし。 | γ | ワクチン接種翌日の発熱や倦怠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臓停止、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、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。 ※～1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | | |
|------|------------------------------|----------------------------|------------|--------------|---------------------------------|------|--|---------------------------------|---|--------------------------|-----------------|---------------------------|---|--|--|---|---|------|----|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 | |
| 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) | γ | (コメント無し) | γ | (コメント無し) | - | - | |
| 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 | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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 併用薬、アゼチルサリチル酸/ランソプラゾール(タケダ)配合錠) ワクチン接種の30分後に心房細動及び心臓停止を発生し、気管挿管及び除細動が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。 | 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閉塞がみられたが、側副血行路がすでにできており、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、陳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 | γ | 間質性肺炎の増悪による死亡と報告されたが、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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 間質性肺炎の増悪による死亡と報告されたが、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。 ※~1/21から変更なし。 | - | - | | |
| 1271 | 不明 →35歳 (~12/3の情報に基づく) | 不明 →男 (~12/3の情報に基づく) | 2021年3月17日 | 2021年9月26日 | 不明 →EP2163 (~12/3の情報に基づく) | 2回目 | 不明 →病歴、併用薬はなし。 2021年2月24日に1回目接種(コモナ子(衛研、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日に腹痛に現れず、連絡も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 (~12/3の情報に基づく) | 心筋虚血 | 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。問診では、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、患者は元気そうであった。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 | 不明 | 不明 | γ | 2回目接種後4日目死亡、情報不足 ※~12/24から変更なし。 | γ | 2回目接種後4日目死亡、情報不足 ※~1/21から変更なし。 | - | - |
| 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、打ってからずっと体調が悪かった。その後、多発性硬化症と診断され、1ヶ月程度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 | 間質性肺炎疾患 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21から変更なし。 | - | - |
| 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。 居間で倒れ込んだため、家族が救急要請。救急隊が心臓停止を確認。 | 不明 | 不明 | 不明 | 評価不能 | 不明 | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21から変更なし。 | - | - |
| 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。救急車到着時心臓停止状態。 | 虚血性心不全 | 心不全 | 不明 | 評価不能 | 有 ※詳細の記載なし | 不明 | γ | 基礎疾患の状態などの情報がなく、ワクチンとの関連は評価できない。 ※~1/21から変更なし。 | γ | 基礎疾患の状態などの情報がなく、ワクチンとの関連は評価できない。 ※~1/21から変更なし。 | - | - |
| 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、心臓停止。 | 消化管出血 | 胃腸出血 | 不明 | 評価不能 | 不明 | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|------|-------------|----|-------------|-------------------|--------|------|--|------------------------------------|-----------------|--------------------------|-----------------|---------------------------|--------------------------------|--|--------------------------------|---|--------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 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8mg、インデラル10mm頓服) 2回目接種後通常どおり仕事を行っていた。2回目接種8日後の朝、意識がなく昏倒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) | 心室細動 脳出血 | 不明 | 評価不能 | 無 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21から変更なし。 | - | - |
| 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:前助肝 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 | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21から変更なし。 | - | - |
| 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。発語ごくわずかのみ。顕微鏡肺炎があり、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ペースメーカー挿入中。6月に肺炎と心不全が増悪して治療が難しくなっていた。 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 | 状態悪化 | 不明 | 評価不能 | 有(慢性心不全、慢性閉塞性肺疾患) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21から変更なし。 | - | - |
| 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。接種翌朝より胃痛があり、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。死亡時は他に腫もいなかったため、詳細は不明。 | 心筋梗塞 | 心筋梗塞 | 不明 | 評価不能 | 有(心筋梗塞) | γ | 胃痛は心筋梗塞による症状の可能性あり。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 胃痛は心筋梗塞による症状の可能性あり。 ※~1/21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(経尿管的膵臓腫瘍切除、腎臓増設)、肝転移、腫瘍骨柱管狭窄症、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、エンデュア、セゾンD。 膀胱癌、肝転移。ターミナルの状態での10/12当院から退院された。ターミナル状態で、予後は年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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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) | | 報告書が 死因等の判断に 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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|------|-------------|----|------------|--------------|--------|------|--|---|----------------------|---|-----------------|---------------------------------------|--------------------------------|---|--------------------------------|--|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 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)、腹腔癒癒ヘルニア(2019年5月手術)、アムロジピン0D錠、スピロヘン薬、アラクトン錠、ザイロリック錠、ハルナールD錠、アボルブカプセル、イミダフェナシン0D錠、リンゼン錠、メリスロン錠、リーバド配合顆粒、ピロキニド錠、ウルリアオキニコール錠、ジメチン錠、参加マクネシウム錠、ゲーフィス錠、サプリメント:イタドリ(ワクチン接種と同経路に服用開始) 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。症状持続、下肢紫斑出現し、7月6日に入院し、血液疾患の疑いで14日に転院し、全身リンパ節腫大、sIL-2R上昇、血小板減少、好酸球増多を異常高値と。 (~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(ASIT/ALT 52/70、γ-GTP 411(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(392))、好酸球増多を異常高値(64543)、骨髓生検・リンパ節生検(悪性リンパ腫は否定)、脳MRI(微小病変、代謝性脳症)、尿検査(E.coli)、血液培養(MRCNS) (~11/12の情報に基づく) | 評価不能 | 有(ワクチン接種と同時期にサプリメント(イタドリ)の服用を開始している。) | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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 | 不明 | 不明 | 不明 | 評価不能 | 不明 | γ | 経過の情報が不足しており、評価できない。 ※~1/21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。接種の翌日から左手のしびれ感、その後けいれん、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(脳軟出血)) (~11/12の情報に基づく) | 評価不能 | 有(高血圧) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、難産症、脳梗塞、8月20日頃から活発に開眼なし。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 (~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)) | 急性冠動脈症候群 大脳萎縮 | MRI(重度の脳萎縮、脱水著明)、胸部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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|------|-------------|----|------------|--------------|--------|------|---|-----------------------|---------------|--|-----------------|---------------------------|--------------------------------|---|--------------------------------|---|---------------------------|-------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 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)ナルコーンズがあり、2021/01～2021/05/22まで入院、食道癌(9年前)、他院でフォロー、下部胆管狭窄、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、大腸癌(出血および尿管)。</p> <p>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(タムスロシンの2 mg)、肺炎腫にチオトロピウム臭化物水和物(スピリーバ吸入)、便秘時にセンソント(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年×40年の喫煙歴からの肺炎腫で、スピリーバ吸入中、MSSA菌血症を伴うCAUTI、それに伴うCIPからのCO2ナルコーンズ、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、患者は心臓停止状態で発見。報告者の医療機関へ搬送されて、心拍再開。</p> | 低酸素血症 | 低酸素性虚血性脳症 | <p>腹部エコー(6/16 胸水+)、血液検査(Cr 1.48、CGP 1.22、TSH 2700、BNP 188.6)、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。</p> <p>(2021/06/30)低酸素血症の疑い、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(心臓液貯留、両側胸水貯留)。</p> <p>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 | γ | 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。 | γ | 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。 | 資料1-2-2-1 | 8562 |
| 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、レミミド、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、全身倦怠感を自覚。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、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、放水しても嘔吐する状態が続く。接種7日後、四肢の振戦及び歩行困難を認め、3院目の近医を受診。頸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> | 出血性ショック | 出血性ショック | <p>脳脊髄液検査(細菌培養陰性)増多、血液検査(WBC 11700、Cr 3.06、IL-2R 759、抗腫瘍壊死因子抗体はすべて陰性)、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病変の異常なし)、CT(経過中、副鼻腔粘膜拡張、左下葉無気腫や右下葉支那腫あり)、経胸壁心臓超音波(EF 59%)、腹部超音波(膀胱緊満。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 | γ | 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。 | γ | 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。 | 資料1-2-2-1 | 11805 |

| No | 年齢 (接種時) | 性別 | 接種日 | 発生日 (死亡日) | ロット番号 | 接種回数 | 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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18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 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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日後から呼吸苦出現、胸痛も 自覚し医療機関を受診。受診時にリ ザーバーマスク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、適量時に対症反 射なく、全身性痙攣を伴う低酸素脳 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(心二つ ぼ型心筋症や他 の心筋症疑い)、 心電図、血液検 査(WBC 18400、 分画球数90%、血 小板112.7、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 も皮疹や皮膚発 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 に別して上昇 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。) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、ファモチジン、エクメト | 不明 | 検視 | 評価不能 | 無 | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21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 →2021年9月 (~12/3の情報に 基づく) | 不明 →FC8736 →2021年9月 (~12/3の情報に 基づく) | 不明 | 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か月後に 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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、急性性心筋 細胞、中脳性遠視喪失症候群、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、プラセク ス、メシナート、プロプレソ、ムコダ インDS、フロキサ、酸化マグネシウ ム、アルファロール、モビコール、テ エドゴ、リスモダン 2021年9月20日1回目接種(コミナ チ、FF4204) (~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 →CT、血液検 査、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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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ヶ月前にコミナチを打っていた。 | 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。 アルダクトン、マイスラン、ランソク ス、サムスカ、アミュー内服中。 アレルギーはペニシリン、カルバマ ゼラム系。 ワクチン接種翌日夜間より頭呼吸、 胸膨らみ、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) | γ | 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 より頭呼吸、胸膨らみ、フルマリン開始。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、支辨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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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 より頭呼吸、胸膨らみ、フルマリン開始。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、支辨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。 ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|------|-------------|----|------------|--------------|--------|------|---|-------------------------|----------------|---|-----------------|---------------------------|--------------------------------|--|--|---|--------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 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(右脳卒中)、梅毒薬、ランソソール、クロビドグレル、アトルバスタチン、ジェムリア、ジエチアンズ、グリメシロド、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 抗アコアボリン4抗体陽性 | 解剖、脊髄MRI、髄液検査 | 関連あり | 無 | γ | 因果関係は、情報不足により評価できません。 | γ | 因果関係は、情報不足により評価できません。 ※～1/21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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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、翌日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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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)、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そうな肥厚所見はない模様。 令和3年8月17日1回目接種(コナミイ筋注、FC9880)。2回目接種2日息を荒くしているところを家族が目撃。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。 | 急性心筋梗塞の疑い | 急性心筋梗塞 | 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そうな肥厚所見はない模様)、血液検査(血糖値576、トロポニンI 307と上昇)、脂肪肝あり | 評価不能 | 有(高血糖、肥満、脂質異常、心尖部肥大型心筋症等) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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(コナミイ筋注、FF9944)基礎疾患なし。 2回目接種当日発熱が持続した。接種2日後に動悸に行った。接種3日後深夜にトイレに行ったが、朝に心臓停止で発見され、救急搬送。 | 急性心臓死、致死性不整脈による突然死 | 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 | γ | 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。 | γ | 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。 ※～1/21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。「連絡のみため詳細不明」と報告。 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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ヶ月後胸痛出現、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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21から変更なし。 | - | - |
| 1301 | 66歳 | 女 | 2021年7月26日 | 2021年8月14日 | FC9880 | 1回目 | 無 →予診票での留意点無し。 7月26日に1回目接種を実施。10月20日、接種19日後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 | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | | |
|------|-------------|----|-------------|--------------|--|------|--|-----------------------|---------------|---|-----------------|---------------------------|--------------------------------|---|---|--|--|------|---|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 | |
| 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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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、発熱し、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、頭痛の訴え、経度意識障害も見られた。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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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、両側腎ろう、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(仙痛)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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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、アレルギー歴なし。 併用薬:アミチーザ 1回目接種5日後(5/24)、心房細動が発現。処置としてベータブロッカーを使用。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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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、発熱と体動困難により失禁。自宅で倒れているところを発見され、てんかんの疑いで、かかりつけの精神科に救急搬送。搬送を許可されたが、途中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 | 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(脳实质性イレウス)、MRI(特に異常なし)、尿検査(細菌尿)) | 不明 | 不明 | 不明 | γ | 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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※～1/21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。 | くも膜下出血 | くも膜下出血 | 不明 | 不明 | 不明 | γ | 患者背景として喫煙と飲酒が報告されており、く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。 ※～12/24から変更なし。 | γ | 患者背景として喫煙と飲酒が報告されており、く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。 ※～1/21から変更なし。 | - | - | |
| 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、クレステール、ベルソムラ アレルギー歴、重要な副作用歴なし 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日間続いた。接種4日後(9月17日)、産科医へ行った際にその場で倒れ、心臓停止となり、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) | くも膜下出血 | くも膜下出血 | 不明 | 不明 | 不明 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | | | | | |
|------|-------------|----|-------------|----------------------|--|------|---|---|--|--|-----------------|---------------------------|--------------------------------|------|--------------------------------|------|---------------------------|------|----|----|----|----|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 | | | | |
| 1309 | 65歳 | 男 | 2021年10月1日 | 2021年10月16日 又は17日 | 不明 →EQ0278 (~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 自宅で倒れていところを発見され て救急搬送。 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | | | |
| 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 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | | |
| 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 10月2日6時前に喘息が苦しいと家 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。 | 心筋炎の疑い | 心筋炎 | 解剖(実施中) | 評価不能 | 有(器質的な心 疾患の可能性) | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | | |
| 1312 | 98歳 | 女 | 2021年5月16日 | 2021年5月22日 | EX3617 | 1回目 | 高脂血症、脳梗塞、一過性脳虚血 発作 フラビックス服用 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 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | | |
| 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 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | | |
| 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。特記事項 <u>接種後2週間</u> に悪化する慢性肝状 臓炎と診断。併発症なし。 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 不整脈を認め、除細動を実施。救急 搬送。 (~1/21の情報に基づく) | 致死性不整脈。腎機能障害をほし めとする多臓器障害が進行。心臓 は後の脳虚血灌流による不可逆性 の虚脱状態から多臓器不全に 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。 (~1/21の情報に基づく) | 不整脈 腎機能障害 多臓器障害 脳虚血 低酸素性虚血性脳症 リンパ球浸潤 心筋炎 | 不明 →血液検査、胸 部X線、CT、脳 波、心エコー、心 電図、Covid-19 PCR検査、除性心 臓器 (~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 |
| 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。 原因不明の心臓停止。 | 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 | | |
| 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、心臓停止となった。 | 不明 | 不明 | CT、エコー(原因 不明) | 評価不能 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | | |
| 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分後に倒れており反応な し。救急隊により心臓停止確認。 | 不明 | 不明 | 不明 | 評価不能 | 有(不明) | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | | |
| 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。最終受診確認は接種2日後の 夜。発熱が接種3日後の朝であり、 その間に心臓停止に至ったと思わ れる。 | 心筋炎又は心筋梗塞の疑い | 心筋炎 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(トトロニン(高 値)、COVID- 19PCR検査陰性) | 評価不能 | 有(心筋梗塞の 可能性) | 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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18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 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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1〜2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。心臓生検で心拍再開となり、くも膜下出血、左椎骨動脈解離性動脈瘤破裂の診断。診断翌日、重症のたこつぼ型心筋症のため血圧低下があり、全脳虚血となり死亡した。 | 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 | γ | (コメント無し) ※〜12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※〜1/21から変更なし。 | - | - | |
| 1320 ※No.691と同一症例につき、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、脳内腫、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 | γ | (コメント無し) ※〜12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※〜1/21から変更なし。 | - | - | |
| 1322 | 77歳 | 男 | 不明 →2021年6月17日 (〜12/3の情報に基づく) | 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) | γ | (コメント無し) ※〜12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※〜1/21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の情報に基づく) | 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 | 不明 | 死亡時画像診断(CT)冠動脈硬化が認められた | 不明 | 不明 | γ | (コメント無し) ※〜12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※〜1/21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、他の医療機関に入院されていた方とのこと。 2021年6月7日に1回目接種(コモナティ、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 | 不明一解剖(不詳の内因子) (〜12/3の情報に基づく) | 評価不能 | 有(肺高血圧症、カテーテル治療後) | γ | (コメント無し) ※〜12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※〜1/21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 | 関節リウマチ、高血圧、前立腺肥大症で加療中、フリニス、ベオーバ、フレドニオン、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、自宅で亡くなったところを発見された。 | 内因性心臓死 | 検視 | 不明 | 有(関節リウマチ、高血圧にて内服治療中) | γ | (コメント無し) ※〜12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※〜1/21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、仕事中心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 | γ | (コメント無し) ※〜12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※〜1/21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、腹痛出現。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で腹部大動脈瘤破裂が原因と考えられた。 | 腹部大動脈瘤破裂 | エコー、CT | 不明 | 不明 | γ | 3か月後の発症で、腹部大動脈瘤破裂によるもの。因果関係の可能性は少ない ※〜12/24から変更なし。 | γ | 3か月後の発症で、腹部大動脈瘤破裂によるもの。因果関係の可能性は少ない ※〜1/21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:プラザカスト水和物 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水没しているところを発見され、救急要請。 (〜12/3の情報に基づく) | 不明 | 不明 | 解剖(肉眼的に溺死の原因は指摘されない。) 評価不能(解剖医検視) | 関連あり(搬送先医療機関) 無(搬送先医療機関) 有(肉眼解剖所見では無) | γ | 突然発症していることより、致死的な不整脈の発生を考えると、トロポニン(心臓)に異常がなく肯定的です。また、既往の気管支喘息の増悪があれば家人が気づいて、これも否定的です。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。 | γ | 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(心臓)に異常がなく肯定的です。また、既往の気管支喘息の増悪があれば家人が気づいて、これも否定的です。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。 | 資料1-2-2-1 | 15903 | |

| No | 年齢 (接種時) | 性別 | 接種日 | 発生日 (死亡日) | ロット番号 | 接種回数 | 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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|------|-------------|----|------------|--------------|--------|------|--|-----------------------|---|----------------------------|-----------------|---|--------------------------------|--|--------------------------------|--|---------------------------|-------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 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回目のコミナチイ接種を受けた。その後眼窩手術を受け、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:アジルバ、コリス。 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で寝に行く意識のない状態であり、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 | 虚血性心疾患、不整脈による心臓突然死 (~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)) | 血液検査 | 評価不能 | 有(高血圧、高尿酸血症、Brugada症候群疑い) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21から変更なし。 | 資料1-2-2-1 | 15769 |
| 1330 | 53歳 | 女 | 2021年11月1日 | 2021年11月2日 | 不明 | 1回目 | 予診票での留意点はなし 1回目接種翌日、呼吸様式異常から救急要請。初期状態は心室細動であり、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 | 心室細動 | 全身CT、心電図 | 評価不能 | 無 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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。肺炎、急性期脳梗塞、DICで入院。 | 細菌感染症 | 細菌感染 | 細菌検査(血液、尿、喀痰)(α、β溶連菌)、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。) | γ | 臨床情報が十分でないが、死に至った原因はワクチンよりも細菌感染症の可能性が高いと考える。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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炎およびDIC(提供された情報では発熱していたかどうかは不明です)は細菌感染の重症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。 | 資料1-2-2-1 | 15820 |
| 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(コミナチイ筋注、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、その日のみみ取り。接種2日後は仕事休みであり、朝から倦怠感を認め1日中自宅で過ごす。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 | 解剖 | 関連あり | 無 | γ | 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。 ※~1/21から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21から変更なし。 | 資料1-2-2-1 | 15855 |
| 1333 | 36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:ミダゾラム、セレネース、セレミン、ベルソムラ、ベザルリジン 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。 | 肺血栓症 | 肺血栓症 | 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。 | γ | mRNAワクチン接種後に血栓症の症例が集積しないかの継続観察は必要である。 ※~12/24から変更なし。 | γ | mRNAワクチン接種後に血栓症の症例が集積しないかの継続観察は必要である。 ※~1/21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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | 予診票での留意点はなし。 原因不明の心臓停止で救急搬送。 | 不明 | 不明 | 不明 | 評価不能 | 無 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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2月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|----------------------|-------------|----|-------------|--------------|--------|------|--|--|---|---|--|---------------------------|--|----------------------------|---|---------------------------|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 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、背痛を 発現し、急性大動脈解離(8型)のため、 救急搬送。保存的加療が選択された。 しかし、真性球状等伴う腎臓病が併 発された。真性の狭小化に伴い腎機能が 徐々に悪化。6/28、ステントグラフト挿 入を実施。また、左局所壁運動異常あ り冠状動脈造影にて狭窄性病変を認め た。8/3経皮的冠動脈インターベネシ ョン(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ADLが低下。9/13に胃腸造 袋。数日後に発熱を認めて、左下葉に 膿毒性肺炎を生じたが、抗生剤投与に て改善。この時、CTにて大動脈周囲の 病変所見はかたまり改善していた。 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 までは特に問題を認めず。10/16 00:30 頃、反応がなく、意識レベルⅢ-300で、 血圧の上昇を認めた。このため、気管 内挿管後に転院。疫学歴、高血圧。 併用薬、ランソプラゾールOD、ハファリ ン配合錠、クロビドグレル、カルベジ ロール、カンデサルタン、アトルバスタ チン、セバソットナ (～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 | 脳出血 脳出血の可能性、脳室穿破、高血 圧緊急症 脳室穿破 高血圧緊急症 | CT | 評価不能 | 有(高血圧緊急 症など) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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 | 病歴: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、左性急性動脈解離 2021年8月3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。 1回目接種の約1時間後、体全体が 苦しいとの発症があったそうだが、 どこが苦しいかは不明。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。救急隊到着時心肺停止 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 | 不明 ～心室細動 | 心電図、感染症 検査、胸部X線、 頭部・体幹部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を発症。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。) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21から変更なし。 | 資料1-2-2-1 | 15177 | |
| 1338 ¹³⁴⁾ | 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、 「身体が痛く麻痺が出現した」との 訴え。夜中から、顔が割れるような 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、くも膜下出血、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。 | くも膜下出血 脳出血 脳室内出血 動脈瘤破裂 頭蓋内動脈瘤 | くも膜下出血 脳出血 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) | γ | くも膜下出血の原因となった動脈瘤は一部が石灰化して いたとあり、ワクチン接種前から存在していたことが考えら れる。高血圧や喫煙はなく、動脈瘤破裂のリスクが高 かったとは思われない。ワクチン接種による発熱や疼痛 が、動脈瘤破裂に影響した可能性を完全に否定するこ とはできない。死亡に至った経過は不明であり、ワクチン接 種と死亡の因果関係は評価できない。本症例の報告書に は、複数の報告者からの情報が混在していると思われる。 中にはSARS-CoV2に感染していたことを示唆する記載や 接種後に麻痺で入院していたとする内容なども含まれて おり、情報の整理が必要である。 ※～12/24から変更なし。 | γ | くも膜下出血の原因となった動脈瘤は一部が石灰化して いたとあり、ワクチン接種前から存在していたことが考えら れる。高血圧や喫煙はなく、動脈瘤破裂のリスクが高 かったとは思われない。ワクチン接種による発熱や疼痛 が、動脈瘤破裂に影響した可能性を完全に否定するこ とはできない。死亡に至った経過は不明であり、ワクチン接 種と死亡の因果関係は評価できない。本症例の報告書に は、複数の報告者からの情報が混在していると思われる。 中にはSARS-CoV2に感染していたことを示唆する記載や 接種後に麻痺で入院していたとする内容なども含まれて おり、情報の整理が必要である。 ※～1/21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、ポリリン服用中。 1回目接種8日後の夕食時には異変 なし。接種7日後の夜に自宅ベッド 上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 | 心臓突然死 | 解剖(急死の所 見、中等度脂肪 肝、脳に局局性 異形成、心筋炎 の所見は認めな い) | 不明 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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日から体調不良あり。 接種13日後の早朝、自宅中心肺 停止状態であるところを発見され、 救急要請された。 | 上行大動脈から腹部大動脈の解離 所見、破裂心タンポナーデの疑い | 大動脈解離 心タンポナーデ | 死亡画像像診断 | 評価不能 | 有(高血圧症) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18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 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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。過去の接種時に本 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。 接種時間中や後日体調不良になっ 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日後にから便秘があり、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、接 種の結果、死因 は不明であつた ため。) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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つた。 2021年8月7日、新型コロナウイルス 1回目接種(ミニファイ筋注、 EW207) 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 | 関連あり | 有(本腕の死因 は虚血性心疾 患と考える。ワ クチンの副反応 の影響が疑わ れる。) | γ | 基礎疾患のない53歳の女性で、2回目のミニファイ投与 後、19日目に心臓停止の状況で発見され、搬送先の病院 で死亡確認された。剖検の結果、虚血性疾患と考えられ た。2回目のミニファイ投与以降の身体的な変化が不明で あり、また投与後しばらく経過して発現していることから ミニファイが直接影響しているとは言い難いと判断される。 ※~1/21から変更なし。 | γ | 基礎疾患のない53歳の女性で、2回目のミニファイ投与 後、19日目に心臓停止の状況で発見され、搬送先の病院 で死亡確認された。剖検の結果、虚血性疾患と考えられ た。2回目のミニファイ投与以降の身体的な変化が不明で あり、また投与後しばらく経過して発現していることから ミニファイが直接影響しているとは言い難いと判断される。 ※~1/21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(ミニファイ筋注、 FF2018) 2回目接種当日の夕方に、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日後に亡くなっているところを発 見された。 | 虚血性心疾患の疑い | 心筋虚血 | 解剖 | 不明 | 不明 | γ | 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はできない。 | γ | 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はできない。 ※~1/21から変更なし。 | 資料1-2-2-1 | 15765 | |
| 1344 ¹³⁾ | 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 りなく帰宅した。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、発熱等が本腕の循環動態に 回からの影響を生じ、心臓急性の 誘因となっ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 | 不明 ~解剖(諸臓器に 明らかな病変、損 傷を認めず、諸検 査値も正常範囲 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) | 有(不明)(解剖 医療機関) | γ | 原疾患が不明である。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 剖検でも異常所見がなく、死亡原因については当報告書 の情報では判断できない。 | 資料1-1-2-1 | 27023 |
| 1345 | 29歳 | 男 | 2021年10月17日 | 2021年11月9日 | FJ5790 | 2回目 | 2021年9月20日、新型コロナウイルス 1回目接種(ミニファイ筋注、 FG0978) 2回目接種の明け方の就寝中に、い き様呼吸の後、呼吸が停止したこ とから救急搬送された。 | 不明 | 不明 | 解剖(死因を探索 中) | 評価不能 | 有(死因を探索 中) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、壊死による両下腿 切断、右精巣腫瘍、白内障であつ た。 併用薬は、クロビドグレル 亜硫酸 (アラビックス)、パシラス薬、クロス トリジウムブチリカム、エンテロコ カスフェカリス(ビオスリー)、クエ ン酸第二鉄(リオナ)、シルニジピン (アテレルック)、ホラプレジック(ホラ プレジック)であつた。アレジー歴な | 心筋梗塞 | 心筋梗塞 | 不明 | 不明 | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|------|-------------|----|-------------|--------------|--------|------|--|---|------------------------------|--|-----------------|---|--------------------------------|--|--------------------------------|---|---------------------------|-------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 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、慢性腎臓病、脳梗塞、低カリウム血症、発作性上室性細拍、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、MUPS、フマル酸、経口薬アセチルサリチル酸、アスピリン、プロピロロール、カロナール、薬剤師、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。接種翌日の午後助産位で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になった。同日夜、急に意識消失し心臓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 心臓内出血 心筋断裂 心タンポナーデ | 急性大動脈解離の心臓内破裂による心臓血腫、心タンポナーデ | 解剖 | 評価不能 | 無 | γ | 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。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 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。 ※~1/21から変更なし。 | - | - |
| 1354 | 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、センジド、酸化マグネシウム、レボドミン、ニフェジピン、R、クモテアピジン、バルブロピドナリウム、コッパード、ビロプリド、デカドロン、ガスター、アドナ、ファーストシン、セレネース、セルジニン (~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)) | 膵閉塞 | 膵閉塞 | 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。 (~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 急性うつ血性心不全 | うつ血性心不全 | 不明(解剖が行われる予定)急性うつ血性心不全(以下除く) 急性性死の部見、左心腔高度拡張、肺の高度うつ血、リンパ組織の腫大、肺臓袋のうつ血) | 評価不能 | 無 | γ | 原疾患が不明である。 ※~12/24から変更なし。 | γ | 原疾患が不明である。 ※~1/21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:肺動脈狭窄(2009年4月、7月下旬)、本年4月大腿骨頭骨折手術、腎臓からの造影剤注入が乏しいが、7月に顕性肺炎を起した。大腿骨頭骨折により大腿骨頭置換術。6月胃虚痛も発症。重篤の薬下毒。 服薬:モサプリドクエン酸塩錠、マグミット錠 アレルギー歴、薬の副作用歴:なし。 9月下旬には気道感染と見られる呼吸器の悪化が見られたが、9月末に軽快していた。1回目接種当日には呼吸状態は平穏であった。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、呼吸不全が起り、接種18日後に死亡。 (~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)) | 腎機能障害 | 腎機能障害 | 不明 | 評価不能 | 有(本年4月大腿骨頭骨折手術し、その後4月~5月、7月下旬と顕性肺炎を繰り返した。10月12日には胃虚痛を誘発された。)これらの感染より身体、および内臓機能に与え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。 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21から変更なし。 | 資料1-2-2-1 | 16451 |

| No | 年齢 (接種時) | 性別 | 接種日 | 発生日 (死亡日) | ロット番号 | 接種回数 | 基礎疾患等 | 死因等 (報告者による見解・考察等) | | 報告医が 死因等の判断に 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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | | | |
|---|-------------|----|---------------|--------------|--------|------|--|-----------------------|----------------------|--|-----------------|---|--------------------------------|----------------------------|--------------------------------|---------------------------|---------------------------|------|--|--|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 | | |
| 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く。 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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、昇圧剤を使用したのが、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 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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。夜帰宅した際に、体調不良を訴えたとのこと。帰宅約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の情報に基づく) | 左椎骨動脈解離によるくも膜下出血 | 椎骨動脈解離 くも膜下出血 | 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)) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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(ミニナチン注射、FA5765)。 摘出 腎がん(平成20年に右腎癌で摘出手術を施行された。)、脱水、糖尿病、高脂血症、高血圧 併用薬:ネシーナ、カデュエット、アジルバ 8月下旬より食欲不振をみとめ、8月30日に胸痛で救急受診。二院併用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 (BUN11.8/cre9.7/KS.4mg/dL) (～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) | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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「回復」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。6/13退院。7/3 2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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|------|-------------|----|-------------|--------------|--------|------|--|-----------------------|-------------------------|--|-----------------|---------------------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------------------|---------------------------|---------------------------|-------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 1362 | 52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にて左脳ピウス裂、左側頭葉・後頭葉、大脳鎌、小脳半球に高吸収性病変を認め、くも膜下出血、多発性脳出血の診断。血液検査及び青斑検査の結果から再生不良性貧血に矛盾のない所見であり、に高感度PNH血球陰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、くも膜下出血 播種性血管内凝固 くも膜下出血 | 再生不良性貧血 | 再生不良性貧血、播種性血管内凝固、くも膜下出血 | CT、血液検査、青斑検査、各種培養検査、レントゲン | 評価不能 | 有(再生不良性貧血) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21から変更なし。 | 資料1-2-2-1 | 16483 |
| 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日コナチン1回目接種。1回目接種5日後受診、10日位前から左腎痛、左下腿腫下腫脹、前白痢から血尿とのこと。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 | β | 腎癌による。 ※~12/24から変更なし。 | β | 腎癌による。 ※~1/21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 糖尿、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18時頃に呼吸が強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。トロポニンT1.9ng/ml)死亡後遺留物(CT)(脳腫瘍の異型に浮腫影) (~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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21から変更なし。 | 資料1-2-2-1 | 16595 |
| 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。咽頭違和感あり。Sat 97s(room air)、オロナール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。 | 不明 | 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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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弁換(2012年4月、治療終了。腹壁腫瘍ヘルニア(2013年4月、治療終了)、胆嚢炎、アロプリノール、オルメサルタン、パリエット 1回目接種2時間後、患者が息をしていないとの連絡があった。 (~1/21の情報に基づく) | 不明 | 不明 | 不明 | 評価不能 | 不明 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、自宅で倒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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|------|-------------|----|---|--------------|--------|------|---|-----------------------|---|--------------------------|---|---------------------------|--------------------------------|-----------------------|--------------------------------|-----------|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 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5時間後より発熱、翌朝倦れているところを発見され、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に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(好中球増加と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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21から変更なし。 | 資料1-2-2-1 | 16610 | |
| 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くも膜下出血の診断にて、脳血管内治療及びドレナージ術。経過良好も10月20日急激な血圧低下あり。発見時意識は明瞭だったが、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 くも膜下出血 | 不明 | 有(くも膜下出血) | γ | 情報不足 ※~12/24から変更なし。 | γ | 情報不足 ※~1/21から変更なし。 | 資料1-2-2-1 | 16613 | | |
| 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、その後心疾患の徴候なし。 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。帰宅後、食事摂取、入浴が済み、テレビをみ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 不整脈 | 血液検査、死亡 顕微鏡診断 (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(2019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週間あけた心電図施行、V1でCovid 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) | γ | 情報不足 ※~12/24から変更なし。 | γ | 情報不足 ※~1/21から変更なし。 | 資料1-2-2-1 | 16685 | |
| 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、成人発症スティル症、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 服用薬：アクテムラ、プレドニン、バクナ、ランゾソール、QD、キプレス、アクトス、ファンアルファ、バラクールド、プロプレス、アムロジウム、アルダクトン、メパロチン、トルリシテ、ライゾテック、レルベアエリブタ、ゾボラック 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 | γ | 情報不足 ※~12/24から変更なし。 | γ | 情報不足 ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|------|-------------|----|-------------------|--|--------|------|--|--|--|--------------------------|-----------------|---------------------------|--|---|---|--|---------------------------|-------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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(1~1)) 血液疾患の既往なし 8月下旬、労作時息切れ・動悸を感じ る、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・呼吸 困難感あり、食欲低下。10月14日急 激障害で救急搬送。 | 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 | γ | ワクチン接種の3か月後に血小板減少症と急性硬膜下血腫が発現、死亡に至っているが、その間の検査等の情報がなく、ワクチン接種と副反応および死亡との因果関係は不明である。 | γ | ワクチン接種の3か月後に血小板減少症と急性硬膜下血腫が発現、死亡に至っているが、その間の検査等の情報がなく、ワクチン接種と副反応および死亡との因果関係は不明である。 ※~1/21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。 | ヘルペス脳炎 | ヘルペス性髄膜炎 | 不明 | 関連あり | 無 | γ | 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。 | γ | 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。 ※~1/21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、帰宅。服用より 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、帰宅。9月25日入院。 | 心筋炎 | 心筋炎 | 不明 | 関連あり | 不明 | γ | (コメント無し) | γ | (コメント無し) | - | - |
| 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、寛 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) | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21から変更なし。 | 資料1-2-2-1 | 16757 |
| 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 | 肺塞栓症 | CT、心エコー | 関連あり | 不明 | γ | 確認できる情報からは、ワクチン投与が一連の事象と因果関係があるとする積極的な理由はないと考えます。 | γ | 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 | 資料1-2-2-1 | 16722 |
| 1377 | 75歳 | 男 | 2021年7月13日 | 2021年7月22日 頃 (~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 | 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(ロミナティ、ロット 番号不明)。接種後3年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」との連絡 で防閑した営繕会社職員が発見、 自宅浴槽で死亡しており、顔面は差 の上であり顔面の腐没はなかったと のこと。 (~1/21の情報に基づ) | 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 らでなかった。) | 評価不能 | 無 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21から変更なし。 | 資料1-2-2-1 | 16739 | |
| 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 | γ | (コメント無し) ※~12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※~1/21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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | | |
|------|-------------|----|-------------|--------------|--------|------|--|--|---|--|--|---------------------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------------------|---------------------------|---------------------------|-----------|-------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 | |
| 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週間後に死亡。 | 肺炎 | 肺炎 | 死亡時画像診断 (肺炎所見) | 評価不能 | 不明 | γ | (コメント無し) ※～12/24から変更なし。 | γ | (コメント無し) ※～1/21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。肺炎の診断。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、アズルナ、ビソプロロール (～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)) | 心不全増悪、心房細動、心室細動、心室挿管、腎機能低下、心機能低下、虚血性心疾患 | 状態悪化 | 不明 →心電図、心エコー検査 (～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(心筋梗塞) | γ | (コメント無し) | γ | (コメント無し) ※～1/21から変更なし。 | 資料1-2-2-1 | 16795 | |
| 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日後午前呼吸音を主訴に自身で救急来院。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) | γ | (コメント無し) | γ | (コメント無し) ※～1/21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、患者から腹痛のため欠勤。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。 | 肺塞栓症 深部静脈血栓症 | 解剖 | 評価不能 | 不明 | γ | (コメント無し) | γ | (コメント無し) ※～1/21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。 措置薬: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。再発に伴って閉塞性肥大型心筋症があり、これによる心不全増悪の両側性もある。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盤とした急性閉塞性閉鎖不全症及び心原性ショック。 心不全、心筋生検、血管造影検査、心超音波検査、心電図、血液検査 (～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 急性閉塞性閉鎖不全症 心原性ショック | 心不全 | 心筋生検、血管造影検査、心超音波検査、心電図、血液検査 (～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(閉塞性肥大型心筋症) | γ | (コメント無し) | γ | (コメント無し) ※～1/21から変更なし。 | 資料1-2-2-1 | 16865 |

| No | 年齢 (接種時) | 性別 | 接種日 | 発生日 (死亡日) | ロット番号 | 接種回数 | 基礎疾患等 | 死因等 (報告者による見解・考察等) | | 報告医が 死因等の判断に 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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|------|-------------|----|--------------------|--------------|--------|------|---|---|---|--|-----------------|-----------------------------------|--------------------------------|---------------------------|--------------------------------|---|---------------------------|-------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 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、呂律不貞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。嚥下機能低下と発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、血液透析も継続困難になり、8月9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) | γ | (コメント無し) | γ | (コメント無し) ※~1/21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。 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。採血上炎症反応上昇なし。点滴後帰宅。接種3日後、多弁・ランブル、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。排尿困難感あり(薄尿で500ml超)となり尿管留置。前立腺炎の可能性もありVFX処方。接種8日後、持続する発熱、叫ぶ、ベッドから降りる、躁動困難、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。 | 無菌性髄膜炎・ADEM疑い。両下腿静脈血栓確認。 一不明(症例はADEMの要件を満たさず(画像上散在する脱髄病変が確認されなかった)) →ワクチン接種後に発症した自己免疫疾患と見られる脳炎、それによる中枢性高熱によるDICと多臓器不全 (~2/18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 | 血液検査 COVID-19PCR・ インフルエンザ抗原検査(陰性)・ MRI・CT (~2/18の情報に基づく) | 評価不能 | 無 | γ | (コメント無し) | γ | ギラン・バレー症候群について コロナティ接種後に頭痛、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(下肢の随意運動不能、低Na血症、血中CK上昇)を認めています。 以下の点等、ブライテン分類を「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、抗ガングリオン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テン分類を「5」と評価します。 | 資料1-2-2-1 | 16710 |
| 1386 | 67歳 | 男 | 2021年11月30日 | 2021年12月2日 | FJ5929 | 2回目 | 高血圧 アナフィラキシーアレルギー歴あり 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 | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | γ | (コメント無し) ※~1/21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、前下行枝高位前壁枝ステント留置) 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病と考え、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) | γ | (コメント無し) | γ | (コメント無し) ※~1/21から変更なし。 | 資料1-2-2-1 | 16876 |
| 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 目撃者なしの心臓停止。CTでイレウスあり。原因詳細不明。 | 不明 イレウス (~1/21の情報に基づく) | イレウス | CT | 評価不能 | 不明 | γ | (コメント無し) | γ | (コメント無し) ※~1/21から変更なし。 | 資料1-2-2-1 | 16864 |

| No | 年齢 (接種時) | 性別 | 接種日 | 発生日 (死亡日) | ロット番号 | 接種回数 | 基礎疾患等 | 死因等 (報告者による見解・考察等) | | 報告医が 死因等の判断に 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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|------|-------------|----|------------------|---|--------|------|--|-----------------------|-----------------|--|-----------------|---|--------------------------------|---|--------------------------------|--|---------------------------|-------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 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、心筋停止(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 一応心電図 (~1/21の情報に 基づく) | 評価不能 | 有(急性大動脈 解離) | γ | (コメント無し) | γ | (コメント無し) ※~1/21から変更なし。 | 資料1-2-2-1 | 16893 |
| 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(瀉腸内服)で止 血、アビキサパン(エリケウス)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/ペースメーカー種 込術後/僧帽弁形成術後。 2001/01/26から慢性心房性心不全、 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、胃潰瘍、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からメイシアード、 2018/12/19からワルファリン、 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からフルゼニド、 2019/12/1 9から2021/06/10まで酸化マグネシ ウム | 心房性心不全急性増悪(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 | γ | (コメント無し) | γ | (コメント無し) ※~1/21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 アレルギー歴なし 1回目接種前後着薬はなかった。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、顔 子がよくなかったため、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)) | γ | (コメント無し) | γ | (コメント無し) ※~1/21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 ギー歴なし。 2021年7月8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(後頭蓋穿孔 が実施され髄液 血性が確認され た。直接の死因 は脳出血と診 断。) | 評価不能 | 有(高血圧症) | γ | 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。 | γ | 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。 ※~1/21から変更なし。 | - | - |
| 1394 | 74歳 | 男 | 2021年10月31日 | 2021年12月10日 | 不明 | 1回目 | 顕微鏡的多発血管炎で寛解維持 中。 プレドニゾン、メトコプラミド、 CT、気管支鏡検査 CT、気管支鏡検査で肺出血の診 断。ステロイド、リツシマブ、血漿 交換で顕微鏡的多発血管炎の治療 を行った。 | 肺出血 | ANCA関連血管炎による肺出血 | CT、気管支鏡検 査 | 評価不能 | 有(顕微鏡的多 発血管炎で寛 解維持中。 2021年4月にリ ツシマブ最終 投与。11月3日 に血管炎増悪 による肺出血 で入院し、人工 呼吸器管理。ワ クチン接種同日 夜から呼吸困難 が生じており、因 果関係は否定 できない。) | γ | (コメント無し) | γ | (コメント無し) ※~1/21から変更なし。 | 資料1-2-2-1 | 16575 |
| 1395 | 高齢者 | 不明 | 2021年4月(不明 日) | 2021年8月(不明 日) | 不明 | 2回目 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | γ | (コメント無し) | γ | (コメント無し) ※~1/21から変更なし。 | 資料1-2-2-1 | 16715 |

| No | 年齢 (接種時) | 性別 | 接種日 | 発生日 (死亡日) | ロット番号 | 接種回数 | 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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|------|-------------|----|--------------|--------------|--------|------|---|---|--|--------------------------|--|---------------------------|--------------------------------|---------------------------|--------------------------------|-----------|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 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、ニトログーラムTTS、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 再稼働状態、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、タール便あり。胃瘻部からも黒色の廃液がでていたとのことを受診。上部消化管出血にて治療目的にて入院。その後、状態徐々に悪化。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) 急性呼吸窮迫症候群 | 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。) | γ | (コメント無し) | γ | (コメント無し) ※~1/21から変更なし。 | 資料1-2-2-1 | 16967 | |
| 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、左肺下葉に肺萎縮あり。) (~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 | γ | (コメント無し) | γ | (コメント無し) ※~1/21から変更なし。 | 資料1-2-2-1 | 16923 | |
| 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2021.7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、その後に検査値や状態が悪くなったとの印象。) | γ | (コメント無し) | γ | (コメント無し) ※~1/21から変更なし。 | 資料1-2-2-1 | 16947 | |
| 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 多臓器機能不全症候群 急性呼吸窮迫症候群(ARDS)、血便、メレナ 急性呼吸窮迫症候群 血便排泄 メレナ | 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) | γ | (コメント無し) | γ | (コメント無し) ※~1/21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 脳梗塞 血栓症 | 不明 | 評価不能 | 不明 | γ | (コメント無し) ※~1/21から変更なし。 | 資料1-2-2-1 | 16768 | | | |
| 1401 | 82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 | γ | (コメント無し) ※~1/21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。 堆担薬:セクシンド、ボノソップ、ピレノキシン点眼液 (~2/18の情報に基づく) | 不明 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 | γ | (コメント無し) ※~1/21から変更なし。 | 資料1-2-2-1 | 17053 | | | |

| No | 年齢 (接種時) | 性別 | 接種日 | 発生日 (死亡日) | ロット番号 | 接種回数 | 基礎疾患等 | 死因等 (報告者による見解・考察等) | | 報告医が 死因等の判断に 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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | | | |
|------|-------------|----|-------------|--------------|--------|------|--|---|---------------|---------------------------------------|-----------------|---------------------------|---|---------------------------|--|----------------------------|---------------------------|-------|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチン | 死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチン | 死亡との 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 |
| 1408 | 72歳 | 男 | 2021年7月24日 | 2021年8月19日 | 不明 | 2回目 | ※コミュニティではなく、他剤(イクスタンジ)を被疑薬として報告された事例。 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、ラクナ梗塞 既往歴: ヘルピ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。 併用薬: イクスタンジ(2021/6/8～2021/8/10)、タリージェ、ファモチジン、ハイアスピリン、ベザフィブラート、メチコバル、エバデール、イフェンブロゾル、セイフル、セレコックス、ムコスタ、フレクシオン、ランマク度下注、リウマトレックスカプセル、フオリアミン 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、背中の症状改善、掻痒軽快、四肢の皮疹は継続。接種17日後、イクスタンジン休業、咳症状、呼吸苦あり。接種19日後、吐き気あり。唇が赤く、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、特に背中が強く、発疹隆起が確認。水様便、下痢あり。口腔内全体に発赤、舌苔、唇にびらんあり。疼痛強 | 他剤(イクスタンジ)を被疑薬とするステイブンス・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 | ※コミュニティではなく、他剤(イクスタンジ)を被疑薬として報告された事例。 | 有(放射線治療) | γ | ワクチン接種に関連する情報がほとんどなく、重篤な基礎疾患があることから、判定不能です。 | γ | ステイブンス・ジョンソン症候群であるが、他の被疑薬としてエンザルタミド、ミロガバリンベンシル酸塩が6月から開始されており、ワクチンによるものは判断できない。被疑薬のDLSTなど客観的データがない。 | 資料1-2-2-1 | 17202 | | | |
| 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 | γ | (コメント無し) | γ | (コメント無し) ※~1/21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、だるさ等軽度の副反応を発現。2021年7月13日、死亡。解剖に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 | γ | (コメント無し) | γ | (コメント無し) ※~1/21から変更なし。 | 資料1-2-2-1 | 17004 | | |
| 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 | γ | (コメント無し) | γ | (コメント無し) ※~1/21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 | ビリンアレルギーあり。当院は2020年2月14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) | γ | (コメント無し) | γ | (コメント無し) ※~1/21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、二便が食べれなくなった。その後、体力低下となった。接種約2か月後、亡くなられた。 | 不明 | 不明 | 不明 | 評価不能 | 不明 | γ | (コメント無し) | γ | (コメント無し) ※~1/21から変更なし。 | 資料1-2-2-1 | 17048 | | |
| 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、心肺停止状態で発見され、救急搬送。 | 不明 | 不明 | 不明 | 評価不能 | 無 | γ | 情報不足で判定不可 | γ | 情報不足で判定不可 ※~1/21から変更なし。 | 資料1-2-2-1 | 17097 | | |
| 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、リネドロンVG、アトラントクリーム、リルソール50mg、タケキャブ20mg、マゾミット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 | - | 評価中 | γ | (コメント無し) | 資料1-2-2-1 | 16813 | | |

| No | 年齢 (接種時) | 性別 | 接種日 | 発生日 (死亡日) | ロット番号 | 接種回数 | 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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | | |
|---------------------|-------------|----|-------------|--------------|--------|------|--|----------------------------------|----------------|------------------------------|-----------------|---------------------------|---------------------------------------|------|--------------------------------|--|---|-----------|-------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 | |
| 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 | 不明 | — | 評価中 | γ | (コメント無し) | 資料1-2-2-1 | 17105 |
| 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、肺炎腫、慢性腎臓病、脳梗塞後、左被殻出血後、慢性呼吸不全 基礎疾患あり食取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日後頻脈症状あり、ベラパミル2回内服(過去ベラパミル使用歴があるが副作用なし)。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 | — | 評価中 | γ | (コメント無し) | 資料1-2-2-1 | 17199 | |
| 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、慢性性食道炎 併用薬: オメプラゾール、テルネリ、セザミド、ソルヒテム、アセトアミノフェン、セレコックス 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を認められ、接種10日に精査目的で病院。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の情報に基づく(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 | 不明 | 評価不能 | 不明 | — | 評価中 | γ | 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い。 | 資料1-2-2-1 | 7192 |
| 1419 ¹³⁾ | 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。2回目接種翌日、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値(200/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症と診断。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。 | 自己免疫性血小板減少症併発性血球症 | 免疫性血小板減少症 | 血液、骨髄検査 | 関連あり(搬送先医療機関①) | 不明(搬送先医療機関①) | — | 評価中 | γ | 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ず、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、プライトン分類を(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増悪に伴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。 | 資料1-2-2-1 | 17312 | |
| 1420 | 91歳 | 男 | 2021年11月5日 | 2021年11月5日 | FC3661 | 2回目 | 2021年10月5日から、TAFTO症候群、2型糖尿病にて当院へ入院。アレルギー無し、肺炎(10/8)、コナチ筋注(10/15) ダイフェン配合錠、プレドニ錠 | TAFTO症候群の増悪及び肺炎の併発 | 状態悪化 | 血液検査、胸部レントゲン | 評価不能 | 有(肺炎) | — | — | — | γ | 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。 | 資料1-1-2-1 | 26999 |
| 1421 | 94歳 | 女 | 2022年1月13日 | 2022年1月15日 | FK6302 | 3回目 | 2022年1月10日より顕性肺炎を繰り返し食事摂取困難となり1日1回の食事に減量。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%まで低下しているのにマスクが気づく。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、慢性顕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。 | 慢性顕性肺炎による慢性呼吸不全と脱水、栄養不良による老衰 | 状態悪化 | 慢性顕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(慢性顕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) | — | — | γ | 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。 | 資料1-1-2-1 | 27012 |

| No | 年齢 (接種時) | 性別 | 接種日 | 発生日 (死亡日) | ロット番号 | 接種回数 | 基礎疾患等 | 死因等 (報告者による見解・考察等) | | 報告医が 死因等の判断に 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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|------|-----------------------------------|----|------------|--------------|--------|------|---|-----------------------|---------------|------------------------------|-----------------|-----------------------|--------------------------------|------|--------------------------------|---|---------------------------|-------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 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(コナチン・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日には微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日には消失治癒。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、緊急に人工呼吸を開始。胸部XPでは、浸潤影が急速に悪化。喀痰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。喀痰培養では、MRSA3+・緑膿菌3+が検出された。 | 器質化肺炎 | 器質化肺炎 | 胸部XP、胸部CT、喀痰培養(MRSA3+、緑膿菌3+) | 不明 | 不明 | — | — | γ | 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。 | 資料1-1-2-1 | 27014 |
| 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、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、横、大脳皮質に多発脳梗塞像を認めた。その後複発障害が出現し、精査をしたところ鼻咽がんの診断に至った。 (〜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)) | 多発脳梗塞 | 脳梗塞 | MRI | 評価不能 | 有(肺結核、鼻腔癌) | — | — | γ | 死亡の原因がワクチンである可能性は高くないと考える。 | 資料1-1-2-1 | 27036 |
| 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月は尿閉で受診。救急中、突然の心停止で救急搬送。 | 劇症型心筋炎 | 心筋炎 | 不明 | 評価不能 | 無 | — | — | γ | 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「尿閉での病院受診歴」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。 | 資料1-1-2-1 | 27061 |
| 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(カルプロック1T朝食後)、高脂血症(プラスタテン1T朝食後)で治療中。 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。 | 不明 | 不明 | 不明 | 関連あり | 不明 | — | — | γ | 現状の情報では、ワクチンとの因果関係を評価することが困難である。 | 資料1-1-2-1 | 27076 |
| 1426 | 86歳 | 男 | 2022年1月19日 | 2022年1月20日 | FL1839 | 1回目 | 2021年12月27日より廃用症候群で入院中。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、家族了承のもと、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。 | 虚血性心不全 | 評価中 | 不明 | 評価不能 | 無 | — | — | — | 評価中 | — | — |
| 1427 | 81歳 | 女 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | 病歴、間質性肺炎 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。 | 間質性肺炎の急性増悪 | 評価中 | 不明 | 不明 | 不明 | — | — | — | 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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | | |
|--------------------|-------------|----|------------|--------------|--------|------|--|-----------------------------------|---------------|--|---------------------------------------|---|--------------------------------|------|--------------------------------|------|--------------------------|------|---|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 | |
| 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、バニコック障害、慢性甲状腺炎、脂肪肝、胆嚢摘出併用薬：リスバダール、アルプラゾラム、クレストール、チラーヂン、メトグルコ 2021年8月15日にコミナティ筋注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発 見された。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、救急隊によって運ばれ、 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 | 評価中 | 心電図、血液検査、死亡時画像 診断(CT)(急性 肺塞栓症で考慮 しないと判断し た。) | 評価不能 | 不明 | — | — | — | 評価中 | — | — | |
| 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いた。 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 | 評価中 | 不明 | 評価不能 | 有(老衰) | — | — | — | 評価中 | — | — | |
| 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 アルルギー：なし 1回目：2021/5/27 コミナティ筋注 FA2453、2回目：2021/6/17 コミナ ティ筋注FA2453 入院患者。接種当日朝採血で貧血 がありタフゼン点滴投与した。3 回目接種直後、容体安定していた が、接種約3時間後下痢、約3時間 後から嘔吐あり、38.1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え、アンヒバ座 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、38.9度、血圧91/41、室温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。 | 発熱、下痢、嘔吐で循環動態不良 に陥った可能性 | 評価中 | 血液検査 | 評価不能 | 有(心疾患の既 往あり) | — | — | — | 評価中 | — | — | |
| 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、軽い疲労感(こ1年で 5kg)、肺MAC症(アルコール性肝機 能障害で治療開始できず)、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 くなり切に寝ついている状態で発 見。救急要請、心臓停止で搬送され た。 | 致死性不整脈 | 評価中 | 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、 大動脈瘤なし、 肺MAC症と これによる肺水 腫があるが致死 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。) | — | — | — | 評価中 | — | — | |
| 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)、嘔気による気道閉 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 | 評価中 | 不明 | 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) 有(吐物による 気道閉塞、呼吸 不全疑い)(搬 送先医療機関) | — | — | — | 評価中 | — | — | |
| 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、透折 併用薬あり(医薬品の詳細は不明) | 不明 | 評価中 | 不明 | 不明 | 不明 | 不明 | — | — | — | 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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|------|-------------|----|------------|--------------|--------|------|---|-----------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------------------|--------------------------------|------|--------------------------------|------|---------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 1434 | 68歳 | 女 | 2021年7月9日 | 2021年6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、レボフロキササン、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日後受診、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、(固有名詞のため秘匿)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 | 評価中 | 不明 | 不明 | 不明 | - | - | - | - | - | - |
| 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:バイアスピリン 小腸穿孔外科手術(2021/12/11) 新型コロナワクチン(1回目接種(2021/5/12、コミナティ筋注、EX3617)、2回目接種(2021/6/2、コミナティ筋注、EY5420))。 | 虚血性心疾患 | 評価中 | 不明 | 不明 | 不明 | - | - | - | - | - | - |
| 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 | 評価中 | 不明 | 関連あり | 無 | - | - | - | - | - | - |
| 1437 | 78歳 | 女 | 2022年1月24日 | 2022年1月24日 | FK8562 | 3回目 | 高血圧、高脂血症で通院中 3回目接種直後、着衣なく帰宅。入浴中、心臓停止で発見された(入浴前は何ら変わったことはなかったようである)。 | 不明 | 評価中 | 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) | - | - | - | - | - | - |
| 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 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、肺炎を考慮し抗生剤を点滴したが19時半ごろに意識、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。 | 急性心筋梗塞 | 評価中 | 不明 | 評価不能 | 無 | - | - | - | - | - | - |
| 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 | 評価中 | 不明 | 不明 | 不明 | - | - | - | - | - | - |
| 1440 | 79歳 | 不明 | 2021年6月23日 | 2021年12月16日 | 不明 | 1回目 | 不明 | 毛細血管漏出症候群 | 評価中 | 不明 | 不明 | 不明 | - | - | - | - | - | - |
| 1441 | 89歳 | 男 | 2021年5月25日 | 2021年6月6日 | EX3617 | 1回目 | 1回目接種12日後、朝から草刈りに出かけ、屋に帰宅した。草刈りから帰宅後、変わった様子はなかった。午後、意識不明で救急搬送された。 | 不明 | 評価中 | 不明 | 評価不能 | 不明 | - | - | - | - | - | - |
| 1442 | 88歳 | 男 | 2021年7月27日 | 2021年9月27日 | FO9880 | 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(コミナティ筋注、FA5497) 2回目接種約2か月後(9月22日)正午(ソファ)に落ちて震えていた。呼び掛けに応じず救急搬送。 | 脳炎・脳症 | 評価中 | 脳腫瘍CT、腰椎穿刺、髄液検査 | 評価不能 | 無 | - | - | - | - | - | - |

| No | 年齢 (接種時) | 性別 | 接種日 | 発生日 (死亡日) | ロット番号 | 接種回数 | 基礎疾患等 | 死因等 (報告者による見解・考察等) | | 報告医が 死因等の判断に 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1月21日時点】 | | 専門家による評価【令和4年2月18日時点】 | | | |
|------|-------------|----|------------|--------------|--------|------|---|------------------------------|---------------|---|-----------------|---------------------------|--------------------------------|------|--------------------------------|------|--------------------------|------|
| | | | | | | | | 報告書上の記載 | 対応するMedDRA PT | | | | ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*) | コメント | ワクチンと死亡との 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 |
| 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。救急隊接触時心静止。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。 | 評価中 | X-P、CT(著明な心拡大あり。胸水貯留、下肢浮腫あり。)、血液検査(NT-proBNP高値) | 評価不能 | 有(心不全) | - | - | - | 評価中 | - | - |
| 1444 | 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 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。 | 虚血性心不全 | 評価中 | 不明 | 関連あり | 不明 | - | - | - | 評価中 | - | - |
| 1445 | 86歳 | 女 | 2022年2月1日 | 2022年2月1日 | FL1839 | 3回目 | 入浴中に心臓停止になっているところを家族が発見。心肺蘇生術施行するも心拍再開せず死亡確認。 | 心疾患疑い | 評価中 | 検視(心疾患疑い、冠血は認めず溺死は否定的) | 関連あり | 不明 | - | - | - | 評価中 | - | - |

注1:各症例の記載は、令和3年2月17日～令和4年2月4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く。専門家による評価は、特記した場合を除き、令和4年1月23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(87IU/ml)、MMP3(111.5ng/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、抗リン脂質抗体(ループスアンチコアグラント、抗カルジオリピンIgG抗体、抗カルジオリピンβ2GP1抗体)は全て陰性であり、C3 70mg/dl、C4 18mg/dl、CH50 55.0U/mlとほぼ正常範囲で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であった。ヘパリン使用歴はなく、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もの以外で入院以前に異常値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、免疫グロブリンはいずれもポリクローナルな増加は見られず、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る。次に、本患者に使用されていた注射剤(シンボニ(シロムマブ)及びミルセラ(エボエタンペータベゴル))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が引き起こされた可能性は低いものと考えられる。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、その結果、くも膜下出血をきたした原因薬剤として、現時点で最も可能性が高いと考える。

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・累計している。

注16:2か所の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。

【別紙2】

新型コロナウイルス(コトナティ)感染、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1月23日までの報告分)
(接種回数集計)

*本頁に別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歳以上の65歳未満 集計 | | | | 65歳以上 集計 | | | | 年齢不明 集計 | | | |
|-----------------|----------|----|------|----|----------------|-----|------|----|----------|------|------|-----|---------|----|------|----|
| | 男 | 女 | 性別不明 | 合計 | 男 | 女 | 性別不明 | 合計 | 男 | 女 | 性別不明 | 合計 | 男 | 女 | 性別不明 | 合計 |
| 総計 | 1782 | 64 | 51 | 11 | 2 | 227 | 138 | 87 | 2 | 1481 | 751 | 718 | 12 | 10 | 8 | 4 |
| 胃腸障害 | 45 | 1 | 1 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 42 | 19 | 22 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| イレウス | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| メレナ | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 胃腸出血 | 10 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 | 7 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 胃腸障害 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 下痢 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 壊死性膵炎 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 虚血性大腸炎 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 血便排便 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 出血性十二指腸潰瘍 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 小腸出血 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 小腸閉塞 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 消化管壊死 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 上部消化管出血 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 腸の輪捻転 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 腸炎 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 腸管虚血 | 4 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 腸間膜動脈血栓症 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 腸間膜動脈閉塞 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 腸閉塞 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 吐血 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 腹腔内出血 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 閉鎖孔ヘルニア | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 痲痺性イレウス | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 嘔吐 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 1 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 嘔下障害 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 敗全身障害および投与部位の状態 | 194 | 7 | 8 | 1 | 0 | 11 | 8 | 5 | 0 | 176 | 97 | 79 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 麻痺症 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 状態悪化 | 117 | 2 | 2 | 0 | 0 | 4 | 4 | 0 | 111 | 59 | 52 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 心臓死 | 23 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 19 | 14 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 多突然死 | 9 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 4 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 多臓器機能不全症候群 | 18 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 16 | 9 | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 多臓器障害 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 瀕死 | 15 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 14 | 8 | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 発熱 | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 6 | 2 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 脳死 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 感染症および寄生虫症 | 129 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 2 | 5 | 0 | 12 | 79 | 43 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| COVID-19肺炎 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ウイルス性心筋炎 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| エントケシノック | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| サルモネラ症 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ブドウ球菌性菌血症 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ブドウ球菌性肺炎 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ヘルペス性髄膜炎 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 異型肺炎 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 感染症 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 急性B型肝炎 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 急性腎盂腎炎 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 劇症型溶血性レンサ球菌感染症 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 腹腸性腹膜炎 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 細菌感染 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 細菌性敗血症 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 細菌性肺炎 | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 5 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 重症性敗血症 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 重症性敗血症 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 心内膜炎 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 腎盂腎炎 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 腎臓炎 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 腎臓炎 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 尿路感染 | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 4 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 尿路性敗血症 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 膿瘍 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 敗血症 | 19 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 0 | 17 | 8 | 9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 敗血症性ショック | 16 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 15 | 7 | 8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 肺炎 | 52 | 0 | 0 | 0 | 3 | 1 | 2 | 0 | 49 | 36 | 13 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 菌血症 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 特異炎 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 肝胆系障害 | 11 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 10 | 5 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 肝機能異常 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 肝臓炎 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 肝障害 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 肝不全 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 急性肝炎 | 1 | 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 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 胆管炎 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 胆嚢炎 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 眼障害 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 眼瞼出血 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 筋骨格および結合組織障害 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 抗合成酵素症候群 | 1 | 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 | 48 | 2 | 1 | 1 | 0 | 6 | 4 | 2 | 39 | 11 | 27 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| リンパ球減少 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 血小板減少症 | 5 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 4 | 1 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 血小板減少症を伴う血栓症 | 12 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 2 | 0 | 9 | 1 | 7 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 血小板減少性紫斑病 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 血栓性血小板減少性紫斑病 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 血栓性微小血管症 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 再生不良性貧血 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 自己免疫性溶血性貧血 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 出血性貧血 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 播種性血管内凝固 | 10 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 8 | 3 | 5 | 0</ | | | | |

| | 総計 | 40歳未満 集計 | | | | 40歳以上の5歳未満 集計 | | | | 65歳以上 集計 | | | | 年齢不明 集計 | | |
|---------------|-----|----------|----|------|---|---------------|----|------|----|----------|-----|------|---|---------|---|---|
| | | 男 | 女 | 性別不明 | 0 | 男 | 女 | 性別不明 | 0 | 男 | 女 | 性別不明 | 0 | 男 | 女 | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 閉塞性気道障害 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 慢性閉塞性肺疾患 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 無呼吸 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 喘息 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 喉頭閉 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 傷害、中毒および処置合併症 | 14 | 1 | 1 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 11 | 3 | 8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 外傷性血胸 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 各種質毒性 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 硬膜下血腫 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 3 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 硬膜下出血 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 溺水 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 転倒 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 熱中症 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 脳ヘルニア | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 心臓障害 | 435 | 24 | 22 | 2 | 0 | 75 | 95 | 19 | 1 | 335 | 165 | 170 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| うっ血性心筋症 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| うっ血性心不全 | 8 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 6 | 3 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| コロナ心症候群 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ストレス心筋症 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| たこぼし型心筋症 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ブルガダ症候群 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 冠動脈狭窄 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 冠動脈硬化症 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 3 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 冠動脈疾患 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 急性冠動脈症候群 | 8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 7 | 3 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 急性心筋梗塞 | 46 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 | 9 | 1 | 36 | 19 | 17 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 急性心不全 | 56 | 4 | 4 | 0 | 0 | 4 | 3 | 1 | 46 | 24 | 24 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 狭心症 | 2 | 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 |
| 徐脈 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 心タンポナーデ | 15 | 1 | 1 | 0 | 0 | 4 | 2 | 2 | 10 | 3 | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 心臓障害 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 心筋炎 | 22 | 5 | 5 | 0 | 0 | 6 | 4 | 2 | 11 | 6 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 心筋虚血 | 19 | 2 | 1 | 1 | 0 | 5 | 3 | 2 | 12 | 7 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 心筋梗塞 | 57 | 1 | 1 | 0 | 0 | 10 | 7 | 2 | 46 | 23 | 23 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 心筋症 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 心筋断裂 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 心血管障害 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 心原性ショック | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 3 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 心室細動 | 13 | 2 | 2 | 0 | 0 | 4 | 3 | 1 | 7 | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 心室性細動 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 心室性不整脈 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 心室性不整脈 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 心臓病 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 4 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 心停止 | 14 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 13 | 4 | 9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 心嚢液貯留 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 心嚢内出血 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 心臓停止 | 47 | 2 | 2 | 0 | 0 | 5 | 1 | 4 | 39 | 19 | 20 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| 心不全 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 心不全 | 50 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 3 | 1 | 46 | 17 | 29 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 心膜炎 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 僧帽弁閉鎖不全症 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 大動脈弁狭窄 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 第二度房室ブロック | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 不整脈 | 26 | 5 | 4 | 1 | 0 | 6 | 4 | 2 | 15 | 10 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 慢性心不全 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 2 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 神経系障害 | 205 | 4 | 1 | 3 | 0 | 53 | 27 | 26 | 0 | 146 | 71 | 75 | 0 | 2 | 1 | 1 |
| クランニール—症候群 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| クモ膜下出血 | 45 | 2 | 2 | 0 | 0 | 22 | 7 | 15 | 20 | 7 | 13 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 悪性症候群 | 1 | 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 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 意識消失 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 意識喪失状態 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 急性敗血症 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 強直性間代性痙攣 | 1 | 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 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 頸動脈閉塞 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 血栓性脳梗塞 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 塞栓性脳梗塞 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 視床出血 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 自己免疫性脳炎 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 重症筋無力症 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 出血性脳梗塞 | 2 | 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 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 小脳出血 | 3 | 1 | 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 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 大脳神経 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 大脳静脈血栓症 | 1 | 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 | 4 | 1 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 椎骨動脈解離 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 低酸素性産血性脳症 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 4 | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 糖尿病性昏睡 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 頭蓋内出血 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 2 | 1 | 0 | 0 | 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 |
| 脳圧過剰 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 脳幹梗塞 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 脳幹出血 | 10 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 3 | 0 | 7 | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 脳虚血 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 脳血管発作 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 脳血栓症 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 脳梗塞 | 41 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 38 | 16 | 22 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 脳室穿孔 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 脳室内出血 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | | | | | | | | |

| 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 |
| | | | | | | | | | | | | |

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、接種回数が増えるにつれて増加する。

【別紙2】

新型コロナウイルス(コナティ筋注、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1月23日までの報告分)
(1回目及び2回目接種計)

※本頁に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、当該症状等が原因で死亡したことを示すものではありません。

| 病名 | 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 | 男 | 女 | 男 | 女 | 性別不明 | 男 | 女 | 性別不明 | 男 | 女 | 性別不明 | | |
| 総計 | 1833 | 57 | 47 | 10 | 219 | 135 | 83 | 1 | 1402 | 711 | 688 | 3 | 5 | 3 | 2 |
| 胃腸障害 | 44 | 1 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 41 | 19 | 21 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| イレウス | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| メレナ | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 胃腸出血 | 10 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 | 7 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 胃腸障害 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 下痢 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 壊死性膵炎 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 虚血性大腸炎 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 血便様状 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 出血性十二指腸潰瘍 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 小腸出血 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 小腸閉塞 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 消化管壊死 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 上部消化管出血 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 腸の輪捻転 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 腸炎 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 腸管虚血 | 4 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 腸間膜動脈血栓症 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 腸間膜静脈閉塞 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 腸閉塞 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 吐血 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 腹腔内出血 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 閉鎖孔ヘルニア | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 痙攣性ヘルニア | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 嘔吐 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 嘔下 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 嘔下障害 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 疫-全身障害および投与部位の状態 | 182 | 6 | 5 | 1 | 10 | 6 | 4 | 0 | 166 | 91 | 75 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 高体温症 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 状態悪化 | 109 | 1 | 1 | 0 | 4 | 4 | 0 | 0 | 104 | 56 | 48 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 心臓死 | 21 | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 17 | 12 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 心突然死 | 9 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 4 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 多臓器機能不全症候群 | 18 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 16 | 9 | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 多臓器障害 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 瀕死 | 14 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 13 | 7 | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 発熱 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 2 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 肺炎 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 感染症および寄生虫症 | 123 | 0 | 0 | 0 | 6 | 2 | 5 | 0 | 115 | 74 | 41 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| COVID-19肺炎 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ウイルス性心筋炎 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| エンドキシシシノック | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| サルモネラ症 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ブドウ球菌性菌血症 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ブドウ球菌性肺炎 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ヘルペス性髄膜炎 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 異型肺炎 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 感染症 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 急性B型肝炎 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 急性腎盂腎炎 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 限局性膵炎 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 細菌性敗血症 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 細菌性肺炎 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 5 | 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 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 心内膜炎 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 腎盂腎炎 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 腎臓炎 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 脊椎炎 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 皮膚感染症 | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 4 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 尿毒性敗血症 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 膿瘍 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 敗血症 | 19 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 17 | 8 | 9 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 敗血症性ショック | 16 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 15 | 7 | 8 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 肺炎 | 50 | 0 | 0 | 0 | 3 | 1 | 2 | 0 | 47 | 34 | 13 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 肺炎 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 肺炎 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 肝胆道系障害 | 11 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 10 | 5 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 肝機能異常 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 肝硬変 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 肝障害 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 肝不全 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 急性肝炎 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 急性胆管炎 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 胆管炎 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 胆嚢炎 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 胆嚢炎 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 眼障害 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 結膜出血 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 眼結核および結合組織障害 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 汎血球凝縮症候群 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 血液およびリンパ系障害 | 44 | 2 | 1 | 1 | 5 | 2 | 0 | 0 | 36 | 10 | 25 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| リンパ球浸潤 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 血小板減少症 | 5 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 4 | 1 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 血小板減少症を伴う血球凝縮 | 12 | 1 | 0 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 9 | 1 | 7 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 血小板減少性紫斑病 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 血栓性血小板減少性紫斑病 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 血栓性微血管症 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 再生不良性貧血 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 自己免疫性溶血性貧血 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 出血性貧血 | 11 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 播種性血管内凝固 | 9 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 7 | 3 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 汎血球減少症 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 免疫性血小板減少症 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 溶血性貧血症候群 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 播種性紫斑 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 血管障害 | 114 | 3 | 3 | 0 | 18 | 7 | 11 | 0 | 93 | 32 | 61 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ショック | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

| | 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 | |
| 皮膚病 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 傷害 中善および処置合併症 | 13 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 11 | 3 | 8 | 0 | 0 | 0 | |
| 外傷性血胸 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 硬膜下血腫 | 4 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 3 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | |
| 硬膜下出血 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | |
| 溺水 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | |
| 転倒 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | |
| 熱中症 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | |
| 脳ヘルニア | 3 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | |
| 心臓病 | 420 | 23 | 21 | 2 | 73 | 55 | 18 | 0 | 323 | 156 | 167 | 0 | |
| うっ血性心筋症 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | |
| うっ血性心不全 | 8 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 6 | 3 | 3 | 0 | 0 | |
| コース症候群 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | |
| ストローク症 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| たこぼ型心筋症 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | |
| ブルガダ症候群 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 冠動脈狭窄 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 冠動脈硬化症 | 5 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 3 | 2 | 1 | 0 | 0 | |
| 冠動脈疾患 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | |
| 急性冠動脈症候群 | 8 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 7 | 3 | 4 | 0 | 0 | |
| 急性心筋梗塞 | 46 | 4 | 4 | 10 | 9 | 1 | 0 | 36 | 19 | 17 | 0 | 0 | |
| 急性心不全 | 58 | 4 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 48 | 24 | 24 | 0 | 0 | |
| 狭心症 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | |
| 高血圧性心疾患 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 徐脈 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | |
| 心タンポナーデ | 15 | 1 | 1 | 4 | 2 | 2 | 0 | 10 | 3 | 7 | 0 | 0 | |
| 心臓病 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | |
| 心筋炎 | 21 | 4 | 4 | 6 | 4 | 2 | 0 | 11 | 6 | 5 | 0 | 0 | |
| 心筋虚血 | 19 | 2 | 1 | 1 | 5 | 3 | 2 | 12 | 7 | 5 | 0 | 0 | |
| 心筋梗塞 | 52 | 1 | 1 | 9 | 7 | 2 | 0 | 42 | 19 | 23 | 0 | 0 | |
| 心筋症 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | |
| 心筋断裂 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 1 | 2 | 0 | 0 | |
| 心血管障害 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 2 | 1 | 0 | 0 | |
| 原性ショック | 4 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 3 | 2 | 1 | 0 | 0 | |
| 心室細動 | 13 | 2 | 2 | 4 | 3 | 1 | 0 | 7 | 7 | 0 | 0 | 0 | |
| 心室性細動 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | |
| 心室性細脈 | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 心室性不整脈 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 心臓病 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 4 | 1 | 0 | 0 | |
| 心停止 | 13 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 12 | 4 | 8 | 0 | 0 | |
| 心室律留 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | |
| 心室内出血 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | |
| 心臓停止 | 42 | 2 | 2 | 4 | 1 | 3 | 0 | 35 | 16 | 19 | 0 | 0 | |
| 心臓不全 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | |
| 心不全 | 46 | 2 | 2 | 3 | 1 | 0 | 0 | 44 | 16 | 28 | 0 | 0 | |
| 心臓炎 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | |
| 僧帽弁閉鎖不全症 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | |
| 大動脈弁狭窄 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | |
| 第二房室ブロック | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 不整脈 | 25 | 5 | 4 | 6 | 4 | 2 | 0 | 14 | 9 | 5 | 0 | 0 | |
| 慢性心不全 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 2 | 3 | 0 | 0 | |
| 神経系障害 | 190 | 4 | 1 | 3 | 51 | 26 | 25 | 0 | 134 | 83 | 71 | 0 | |
| キラリッパルー症候群 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | |
| くも膜下出血 | 45 | 2 | 0 | 2 | 21 | 6 | 15 | 0 | 19 | 6 | 13 | 0 | |
| 悪性症候群 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | |
| 意識レベルの低下 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | |
| 意識喪失状態 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | |
| 急性慢性脳脊髄炎 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 強直性間代性痙攣 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | |
| 筋萎縮性側索硬化症 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | |
| 頸動脈閉塞 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | |
| 血栓性脳梗塞 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | |
| 血栓性脳梗塞 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 1 | 0 | 0 | 0 | |
| 硬膜下出血 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 自己免疫性脳炎 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | |
| 重症筋無力症 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | |
| 出血性脳梗塞 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | |
| 小脳梗塞 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | |
| 小脳出血 | 3 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | |
| 水頭症 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | |
| 大脳萎縮 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | |
| 大脳静脈血栓症 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | |
| 大脳動脈血栓症 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 1 | 3 | 0 | 0 | |
| 椎骨動脈解離 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 血栓性脳梗塞 | 5 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 4 | 3 | 1 | 0 | 0 | |
| 血栓性脳梗塞 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | |
| 硬膜下出血 | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 自己免疫性脳炎 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | |
| 重症筋無力症 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | |
| 出血性脳梗塞 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | |
| 小脳梗塞 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | |
| 小脳出血 | 3 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | |
| 水頭症 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | |
| 大脳萎縮 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | |
| 大脳静脈血栓症 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | |
| 大脳動脈血栓症 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 1 | 3 | 0 | 0 | |
| 椎骨動脈解離 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 血栓性脳梗塞 | 5 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 4 | 3 | 1 | 0 | 0 | |
| 血栓性脳梗塞 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | |
| 硬膜下出血 | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 硬膜下出血 | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 硬膜下出血 | 3 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | |
| 水頭症 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | |
| 大脳萎縮 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | |
| 大脳静脈血栓症 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | |
| 大脳動脈血栓症 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 1 | 3 | 0 | 0 | |
| 椎骨動脈解離 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 血栓性脳梗塞 | 5 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 4 | 3 | 1 | 0 | 0 | |
| 血栓性脳梗塞 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | |
| 硬膜下出血 | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 硬膜下出血 | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 硬膜下出血 | 3 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | |
| 水頭症 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | |
| 大脳萎縮 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | |
| 大脳静脈血栓症 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | |
| 大脳動脈血栓症 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 1 | 3 | 0 | 0 | |
| 椎骨動脈解離 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 血栓性脳梗塞 | 5 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 4 | 3 | 1 | 0 | 0 | |
| 血栓性脳梗塞 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | |
| 硬膜下出血 | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 硬膜下出血 | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 硬膜下出血 | 3 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | |
| 水頭症 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | |
| 大脳萎縮 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | |
| 大脳静脈血栓症 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | |
| 大脳動脈血栓症 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 1 | 3 | 0 | 0 | |
| 椎骨動脈解離 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 血栓性脳梗塞 | 5 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 4 | 3 | 1 | 0 | 0 | |
| 血栓性脳梗塞 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | |
| | | | | | | | | | | | | | |

【別紙2】

新型コロナウイルスワクチン(コミナティ筋注、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1月23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 | 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 |
| 総計 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| 一般-全身腫瘍および疫と部位の状態 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 状態悪化 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 代謝および栄養障害 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| マラリア | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 不明 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 不明 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

注1:1/23時点の報告内容に基づき集計。集計時点が別紙1(2/4)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「血小板減少を伴う血栓症」と表記。10月22日までに報告された事例においても、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