

第88回厚生科学審議会予防接種・ワクチン分科会副反応検討部会、令和4年度第18回薬事・食品衛生審議会薬事分科会医薬品等安全対策部会安全対策調査会（合同開催）	資料 1-3-1
2022（令和4）年11月11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（9月4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16件増加し（うち、4回目接種後の事例の増加は7件）^{※1}、令和3年2月17日から令和4年10月9日までに報告された死亡事例は計1,683件（うち、4回目接種後の事例は29件）^{※2}となった（別紙1、2）。

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

※2 10月9日までの調査において同一症例であることが明らかとなった25組については報告内容を統合し、各1件として計上。また、31件の取り下げあり。他の新型コロナワクチン（スパイクバックス筋注）の症例であることが明らかとなった3件は除外。別紙1の症例No（No. 1～1,742）と報告事例数（1,683件）は一致しない。

- なお、上記に加え、令和4年10月10日から令和4年10月28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16件（うち、4回目接種後の事例は2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10月9日までに報告された1,683事例を対象に、専門家の評価を実施（別紙1）。評価結果は、以下のとおり。

因果関係評価結果（公表記号）	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）	10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）	1673件

(参考1) 報告件数 (令和3年2月17日～令和4年10月9日)

(1) 接種回数^{注1}別評価結果

	総数			
		α	β	γ
1回目	761	0	6	755
2回目	619	0	3	616
3回目	171	0	0	171
4回目	29	0	0	29
接種回数不明	103	0	1	102

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10月9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	761件／86,097,254回接種	8.8件
2回目	619件／85,018,192回接種	7.3件
3回目	171件／49,046,891回接種	3.5件
4回目	29件／23,141,839回接種	1.3件
合計 ^{注2}	1,683件／243,304,176回接種	6.9件

注1 : 推定接種回数 (首相官邸Webサイト (10月12日時点掲載データ参照))。推定接種回数については、集計期間に計上された推定接種回数の差分により概算しているため、1回目 (又は2回目、3回目) 推定接種回数より2回目 (又は3回目、4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】
 新型コロナウイルスワクチン(コナチ筋注、ファイザー株式会社)接種後に死亡として報告された事例の一覧(令和3年2月17日から令和4年10月28日までの報告)

★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」
 情報が十分でない、使用目的又は方法が適正でない等のためワクチン接種と事象発現との因果関係の評価ができない症例

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可 能性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11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
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。 ※～9/2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。 ※～10/7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、出血リスクが高い病変が存在していた可能性が示唆される。ワクチン接種が脳出血の発症や死亡にどのような影響を与えたかは不明である。 ※～9/2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、出血リスクが高い病変が存在していた可能性が示唆される。ワクチン接種が脳出血の発症や死亡にどのような影響を与えたかは不明である。 ※～10/7から変更なし。		
3	72歳	女	2021年3月24日	2021年3月27日 ～2021年3月29日	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	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。 ※～9/2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。 ※～10/7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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
5	62歳	男	2021年4月1日	2021年4月2日	ER2659	2回目	不明 一基礎疾患:糖尿病	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。 ※～9/2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。 ※～10/7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。 ※～9/2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。 ※～10/7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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}	
																	資料番号	症例No
8	73歳	男	2021年4月5日	2021年4月13日	ER2659	2回目	慢性腎不全、血液透析、シャント閉塞、カテーテル留置	敗血症	敗血症	血液検査、MRI	評価不能	有(慢性腎不全で透析中の患者であり、長期留置カテーテル感染による化膿性脊椎炎)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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、胃瘻造設術 メインベース・テオロンG・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、胃瘻造設術を「基礎疾患等」の欄ではなく「死因等」の欄に記載。	顕微鏡肺炎 気管支喘息 心不全 嚥下障害	顕微鏡肺炎 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。 ※～9/2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。 ※～10/7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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
12	90歳	女	2021年4月20日	2021年4月22日	ET3674	1回目	心臓病、高血圧、大動脈解離(H24)、心房細動(R3)、脳梗塞、骨粗しょう症、バイアスピリン、リセドロン等内服、予診票からは指摘される事項なし、アレルギー、最近1か以内のワクチン接種や病変なし、喫煙なし	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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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 頓服、ランソプラゾール(15mg)1錠 分1、ウルソチオキシルコール酸(100mg)3錠 分3、ハルシオン(0.25mg)1錠 分1、センソノイド(12mg)1錠 分1	脳幹出血	脳幹出血	CT	評価不能	不明	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。 ※～9/2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。 ※～10/7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、内服中の抗血小板剤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。 ※～9/2から変更なし。	γ	画像所見からは、内服中の抗血小板剤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。 ※～10/7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の情報に基づク)	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	既往症である糖尿病や不整脈の治療状況などの情報がなく、心臓死リスクがどの程度存在していたのか不明である。ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※～9/2から変更なし。	γ	既往症である糖尿病や不整脈の治療状況などの情報がなく、心臓死リスクがどの程度存在していたのか不明である。ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※～10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (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	
16 ²⁴	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	胸部CT(両側胸水(右>左)、両側肺動脈に塞栓を示す)、COVID-19ウイルスアレイ検査陰性、胸部レントゲン(右肺萎縮性低下)、血液検査、胸水培養陰性、尿培養、痰培養、血液培養陰性、尿検査 (~11/12の情報に基づく) ※搬送先医療機関からの報告内容に基づく	関連あり(接種医療機関)、評価不能(搬送先医療機関)	無(接種医療機関)、不明(搬送先医療機関)	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、またエビネフ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。 ※~9/2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、またエビネフ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。 ※~10/7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。 ※~9/2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。 ※~10/7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型肝硬変、肝細胞癌、高血圧症、糖尿病、喘息	嘔吐後の誤飲・窒息	窒息	不明	関連なし	有(がん末期、食事不良)	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。 ※~9/2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。 ※~10/7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、接種前に嗽飲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。 ※~9/2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、接種前に嗽飲があったこと以外に病態を考察する情報は得られておらず、ワクチン接種との因果関係は評価できない。 ※~10/7から変更なし。			
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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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	不組 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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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:ピソプロロールフル酸塩2.5mg(慢性心不全に経口にて5年間使用) (~5/26の情報に基づく)	老衰	マラスムス	不明	関連なし	有(老衰)							
23 ²⁴	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)	不明(接種医療機関) 有(虚血性心疾患、心不全)(搬送先医療機関)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
24	44歳	女	2021年4月21日	2021年4月25日	ER7449	1回目	無	くも膜下出血	くも膜下出血	不明	評価不能	有(くも膜下出血)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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 ア)、ピペリデン環酸塩(アキネ ト)、ロラゼパム、ジアゼパム、麻子 子、フェモチジン、酸化マグネシウ ム、カルボシステイン、メチルコバ ミン(メコバラミン)(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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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	病歴は仙骨部腫瘍(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)	老衰-急性腎不全 (~6/9の情報に基づく)	急性腎障害	不明	評価不能	有(老衰)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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 心臓停止	無呼吸 心臓停止	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	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
28	40歳	女	不明	2021年4月26日	不明	不明	不明	心臓停止	心臓停止	不明	不明	不明	γ	接種日の記載なし。 ※~9/2から変更なし。	γ	接種日の記載なし。 ※~10/7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薬	心臓停止	心臓停止	死亡時画像診断 (CT)	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
30	93歳	女	2021年4月22日	2021年4月26日	ET9096	1回目	関節リウマチ、深部静脈血栓症(抗 凝固剤服用中)	急性心筋梗塞 急性心不全 呼吸不全 (~5/26の情報に基づく)	急性心筋梗塞 急性心不全 呼吸不全	心電図、血液検 査	評価不能	無	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。 ※~9/2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。 ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}	
																	資料番号	症例No
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)、膵臓、呼吸困難、股関節手術、前甲状腺摘出、歯齦炎 2021/04/13にエコーにて、頸脈と左室下壁非渾化、胸郭X線にて、心臓拡大であった。 多数の医薬品(レナジール、メカロン、セクス、ロキソニン、イオハスロ、ユナシ、パンソマイシン、クラリス、バクタ、ベンタジンとボルタレン)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、ビ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 血圧上昇 (~6/23の情報に基づく)	心臓カテテル検査 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	初回接種前にも頻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、カテテル検査により冠動脈の機能的な評価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。 ※~9/2から変更なし。	γ	初回接種前にも頻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、カテテル検査により冠動脈の機能的な評価によるものとされており、発症前に生じた心不全の影響については不明である。 ※~10/7から変更なし。			
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、脳卒中(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:トラスチド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、ソロブテロールテープ、サムスカOD7.5mg、フルオロオキサロニド錠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。 ※~9/2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。 ※~10/7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	先天性嚔症、アスバラカリウム散剤、ランソプラゾール、モサプリドクエン酸、最近1か月は入院中だったが、リハビリ治療や栄養療法などの療養が主体で、内服薬以外の医学的介入はしていない	脳梗塞(脳底動脈閉塞による脳梗塞)	脳梗塞	頭部CT、症状経過	評価不能	無	γ	接種後詳細不十分 ※~9/2から変更なし。	γ	接種後詳細不十分 ※~10/7から変更なし。		
34	97歳	女	2021年4月29日	2021年5月1日	EW4811	1回目	無 要介護度:5、ADL自立度:C-2、嚔下機能/経口摂取の可否:不良 認知症罹患中 アレルギー歴なし (~9/10の情報に基づく)	不明 →不要 (~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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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:リュープリンPRO注射22.5mg、ビカルタミド80mg、オルメサルタンOD20mg、ビソプロロール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。 ※~9/2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。 ※~10/7から変更なし。		
36	63歳	女	2021年4月30日	2021年5月3日	EW4811	1回目	無 ふらつき、頭がぼーっとする 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 脳脊髄液静脈破裂	くも膜下出血 肺水腫 (~7/21の情報に基づく)	死亡時画像診断(CT) (~7/21の情報に基づく)	評価不能	有(脳脊髄液静脈破裂、くも膜下出血)	γ	剖検がない。 ※~9/2から変更なし。	γ	剖検がない。 ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
37	70歳	男	2021年4月30日	2021年5月1日	EW4811	1回目	進行性核上性麻痺(2020/6/28から入院。5年以上経過のパーキンソン病様パーキンソン症状により診断)。経鼻管挿入(2020/9/2から)。横着障害、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:タムスロシム、サインバルタ、エペリロン、ベルソムラ、マグミスト、セントロナから、ピオスリー (~8/4の情報に基づく)	心筋停止 一過性排出困難 (~8/4の情報に基づく)	虚脱量	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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、ゼナスピリン、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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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。 ※~9/2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。 ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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。 ※~9/2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。 ※~10/7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	脳血管壁縮症候群、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(脳血管壁縮症候群)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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:抗凝薬(詳細は不明だが、ワクチン接種から2週間以内に投与されていた。)	不明 心疾患疑い	不明 心障害	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他原因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
45	88歳	男	2021年4月21日	2021年5月1日	ER9480	1回目	脳梗塞(2011/7/から2012/9)の既往、片麻痺、高血圧、抗血小板薬(バサミン服用中)薬介量度、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 窒息	誤嚥性肺炎	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、今回の報告では既述が「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。 ※~9/2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、今回の報告では既述が「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。 ※~10/7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(兼計・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	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。 ※~9/2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。 ※~10/7から変更なし。		
47	47歳	女	2021年4月27日	2021年5月2日	ER7449	1回目	子宮頸筋症。令和2年5月28日より 10月30日まで月1回リュープロレ ンを計6回投与されていた。	肺塞栓	肺塞栓症	経過	関連あり	無	γ	子宮頸筋症に対して6ヵ月前までリュープロレリンを内服していた47歳女性。ワクチン接種2日後に子宮出血及び性器出血を来して、ワクチン接種5日後に肺塞栓症で突然死している。時間的な経過から、ワクチンと各事象の因果関係を完全に否定することは難しい。他方、月経に関する情報がないこと、子宮出血は出血量不明であり、子宮頸筋症による可能性があること、血栓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。 ※~9/2から変更なし。	γ	子宮頸筋症に対して6ヵ月前までリュープロレリンを内服していた47歳女性。ワクチン接種2日後に子宮出血及び性器出血を来して、ワクチン接種5日後に肺塞栓症で突然死している。時間的な経過から、ワクチンと各事象の因果関係を完全に否定することは難しい。他方、月経に関する情報がないこと、子宮出血は出血量不明であり、子宮頸筋症による可能性があること、血栓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。 ※~10/7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)、慢性心不全(2016/9/24から)、高尿酸血症(2019/2/21から)、糖尿病、ワーファリン、アムロジピン、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	不明 一心血管、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	心筋梗塞発症のリスクについて情報が不足しており、ワクチン接種と心筋梗塞発症の因果関係は評価不能である。また、直後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。 ※~9/2から変更なし。	γ	心筋梗塞発症のリスクについて情報が不足しており、ワクチン接種と心筋梗塞発症の因果関係は評価不能である。また、直後の死因と考えられる脳梗塞、脳ヘルニアについては、所見から脳塞栓症の可能性も考えられ、基礎疾患である心房細動の関与が疑われるが、ワーファリンによる治療状況の詳細は不明である。ワクチン接種と脳梗塞発症の因果関係も評価不能である。 ※~10/7から変更なし。		
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」「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」と言われましたが「いいえ」と回答があったが、問診及び診察の結果、今日の接種は可能と判断され、接種された。 既往歴：上顎癌外科手術(2010年)、冠動脈バイパス手術(2012年)。 (~7/7の情報に基づく)	喘息の増悪	喘息	不明 一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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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
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、チネリア(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 一関係あり (~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。 ※~9/2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。 ※~10/7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。 ※~9/2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。 ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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、胃腸造設術後、前立腺肥大症、慢性心不全、逆流性食道炎、不眠症、COPD、慢性腎臓病、低ナトリウム血症 要介護:5、ADL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、全身状態もよぶなく、頭痛があった。 併用薬:メインテート、フロセミド、ユリープ、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、イソバドレ、インフラリー、トリプタノール、塩化ナトリウム(これらの薬剤は胃薬を通して投与)(接種前2週以内) (~7/21の情報に基づく)	急性心停止	心停止	不明	関連なし	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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(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) 小細胞肺癌のために、以前2020/12から2021/3までカルボプラチン、エトキシド、アサソリスマブ(存続中)の2剤、全3種を使用し、リンパ腫大を発現。 (~7/21の情報に基づく)	脳幹部出血	脳幹部出血	不明 一頭部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。 ※~9/2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。 ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
66	92歳	女	2021年5月11日	2021年5月15日	EX3617	1回目	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、便秘症に対しラゾドン、エチゾラム、センザンAB 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: 経口摂取の可否: 可 (~7/7の情報に基づく)	内因性急性疾患、その中でも心臓突然死	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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。			
67 ²⁴	63歳	男	2021年5月11日	2021年5月15日	ER7449	2回目	既往歴: 糖尿病(インシュリン自己注射中)、高血圧症、急性膵炎 ※接種医療機関、搬送先医療機関の記載に基づく。	視床出血 脳室穿破	視床出血 脳室穿破	CT	評価不能(接種医療機関、搬送先医療機関ともに)	不明(接種医療機関) 有(既往歴: 糖尿病、高血圧症、急性膵炎)	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脳出血の発症に与えた影響は評価できない。 ※~9/2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脳出血の発症に与えた影響は評価できない。 ※~10/7から変更なし。		
68	73歳	男	2021年5月11日	2021年5月15日	不明	1回目	基礎疾患: 急性冠症候群(ACS)、糖尿病、高血圧 アレルギー: 無	難治性心室細動 急性前中隔心筋梗塞 心破裂	心室細動 急性心筋梗塞 心筋断裂	不明	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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。 ※~9/2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。 ※~10/7から変更なし。		
70	66歳	男	2021年5月12日	2021年5月15日	EX3617	1回目	基礎疾患: 高血圧、高尿酸血症 併用薬: アロプリノール、スピロノラクトン、アムロジピンベシラート錠、チルニミサルタン(チナムロB)、エベリゾン塩酸塩(エベリゾン)、ドキサゾン錠(ドキサゾン)(ワクチン接種2週間以内) (~7/7の情報に基づく)	心臓突然死の疑い	心突然死	死亡時画像診断(CT)、血液検査 (~7/7の情報に基づく)	評価不能	有(冠動脈石灰化高度、心筋梗塞)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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	頭椎損傷で寝たきり(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。 アドナで薬能、PIと括弧リン剤で尿閉あり、ADL自立度は全介助、嚥下機能、経口摂取の可否は可。 併用薬: オメプラゾール、アンブロキシソール、エクメット、サイナルタ (~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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】					
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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		
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(エリキユース)、その他(薬)」と記載あり。また、最近1か月以内の既往歴の項に、「大腸骨骨折、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	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	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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。					
							併用薬：エリキユース(2.5mg、2017/8/31から、2X/日)、カンデサルタン・アムロジピン(配合錠25mg、2017/8/31から、1X/日)、ドソプロロール fumarate 錠(0.825mg錠、2021/04/23から、3T、1X/日)、イミダゾリル投薬錠(5mg錠、2017/8/31から、1X/日)、フロゼミド(20mg錠、2018/6/14から、1X/日)、センゾント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)													
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(-) 低蛋白 老衰	慢性腎不全 低蛋白血症 マラスムス	慢性腎臓病 低蛋白血症 マラスムス	不明	関連なし	有(体力低下、腎機能悪化)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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、腎臓石による左水腎症(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、ベザトール、デキサ、レシカルミン、ベルソムラ、メマリ)。(ワクチン接種2週間以内)	心臓停止 急性循環不全 (～6/9の情報に基づく)	心臓停止 循環虚脱	不明 →死亡画像像診断(CT) (～7/21の情報に基づく)	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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 (～7/7の情報に基づく)	不明 →2回目 (～7/7の情報に基づく)	腹部大動脈瘤、陳旧性心筋梗塞、直腸がん術後	心臓停止	心臓停止	不明 →CT、検視 (～7/7の情報に基づく)	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。				
76	92歳	女	2021年5月14日	2021年5月15日	EX3617	2回目	胸部大動脈瘤	胸部大動脈瘤破裂	大動脈瘤破裂	死亡画像像診断	関連なし	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。				
77	92歳	男	2021年5月15日	2021年5月16日	EX3617	1回目	循環器内科通院中、訪問介護利用中(脱水傾向あり、食欲落ちてきている。)	急性心不全	急性心不全	CT	関連なし	有(陳旧性心筋梗塞、僧帽弁閉鎖不全、慢性腎不全)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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
78	94歳	女	2021年5月15日	2021年5月18日	EV2173	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〔2018/8/1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:バランクロピル〔2021/4/27から2021/5/4まで〕、アセトアミノフェン、ランソプラゾール、サラソスルファピリジン、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〕 要介護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、全身状態はもとより悪かったことがうかがわれるものの、急変時に詳細な検査は実施されておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※～9/2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、全身状態はもとより悪かったことがうかがわれるものの、急変時に詳細な検査は実施されておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※～10/7から変更なし。		
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〕	心筋停止	心筋停止	不明	評価不能	有	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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。 ※～9/2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。 ※～10/7から変更なし。		
81	81歳	女	2021年5月17日	2021年5月17日	不明 →EW4811 〔～7/7の情報に基づく〕	1回目	脳梗塞(右放線冠ラクナ梗塞、令和3年1月24日から2月2日まで、当院入院)、アルツハイマー型認知症(2017/6/6から)、不眠症、便秘症、痛み 併用薬:ガンタミンOD錠 8mg 1日2回、ルネスタ1mg錠 1日1回、セメシド12mg錠 1日1回〔2021/1/21から〕、ランソプラゾールOD 15mg錠 1日1回、シロスタゾール OD50mg錠 1日2回、セレコキシブ100mg錠 1日2回〔2021/4/22から〕 要介護度:5、ADL自立度:A2。嚥下障害なし。 〔～8/25の情報に基づく〕	心タンポナーデ 急性大動脈解離 発熱 〔～6/9の情報に基づく〕	心タンポナーデ 大動脈解離 発熱	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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
83	98歳	女	2021年5月19日	2021年5月20日	EY0779	1回目	慢性心不全、不眠症、心房細動 併用薬(すべて2021/2/26から開始):メインタート0.625mg 2錠、コンスタン0.4mg 1錠、ピオフェルミン 3錠、ロキソニンテープ30mg 〔～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える。発熱はワクチンの可能性があるが、顕微鏡肺炎もあるため判断は困難。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。 ※～9/2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える。発熱はワクチンの可能性があるが、顕微鏡肺炎もあるため判断は困難。発熱・頻脈・心不全・呼吸不全により心停止に至ったと考えられる。 ※～10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
84 ²³	89歳	女	2021年5月19日	2021年5月19日	不明 →EW4811 (~7/7の 情報に基づ く)	1回目	慢性心不全で令和3年4月まで入院。4月13日自宅退院し、在宅療養開始。終口摂取困難のため中心静脈栄養を継続。フランドルテープ、ピソルテープを使用中。 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	心臓停止(接種医療機関) アナフィラキシーショックの疑い(解剖医療機関)	不明(接種医療機関) 解剖(喉頭周囲の粘膜を中心とした部位に高度浮腫あり)。血液検査(トリプターゼ、ヒスタミン、IgE/RIST)。特異IgE検査では36品目において基準値以下。(解剖医療機関) (~10/22の情報に基づく)	評価不能(接種医療機関) 関係あり(解剖医療機関)	有(ワクチン接種後、45分間観察したがバイタルサインに著変なし。接種から1時間経過後に呼吸状態が急変した。)(接種医療機関) 有(慢性心不全及び糖尿病関連の病態も、本件の病態の変化に關与している。)(解剖医療機関)	γ	(コメント無し)	γ	(コメント無し) ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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・トゥース病、誤嚥性肺炎後の廃用症候群あり	肺間膜動脈閉塞 消化管壊死	上肺間膜動脈閉塞による小腸壊死	CT、血液検査	評価不能	有(小腸壊死)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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、高血圧でワルファリン、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。 ※~9/2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。 ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】		評価に用いた報告内容 ^{※2}	
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	資料番号	症例No
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 右枝および右冠状動脈ステント拡張 術後、致心症、糖尿病 (~7/21の情報に基づく)	下痢による脱水 →急性虚血性心疾患による不整脈 (~7/21の情報に基づく)	心筋虚血 不整脈	不明 一過性 (~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。 ※~9/2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。 ※~10/7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 ※~9/2から変更なし。	γ	経過・詳細不足 ※~10/7から変更なし。		
90	84歳	女	2021年5月11日	2021年5月16日	ET9096	2回目	既往歴として脳出血のため開頭血 腫除去術(平成15年)、小脳出血、 脳梗塞(平成30年)、高血圧、頻尿 あり。常用内服薬はシザルタス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。 ※~9/2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。 ※~10/7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)、ヒ ソプロロール2.5mg錠(0.5錠)、ランソ プラゾール(1錠)、シロスタゾール(2 錠) 要介護度:3、日常生活動作(ADL) 自立度:B2 副作用歴、アレルギー歴はなし。 (~7/21の情報に基づく)	急性心停止	心停止	不明	評価不能	有(心房細動)	γ	経過・詳細不足 ※~9/2から変更なし。	γ	経過・詳細不足 ※~10/7から変更なし。		
92	77歳	男	2021年5月21日	2021年5月22日	不明	不明	不明	熱発後のゼリー頭痛による窒息	窒息	不明	不明	不明 一過性 (~7/7の情報 に基づく)	γ	窒息、頭暈はβ、発熱、心筋停止はγ。 ※~9/2から変更なし。	γ	窒息、頭暈はβ、発熱、心筋停止はγ。 ※~10/7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 ※~9/2から変更なし。	γ	病状経過不十分 ※~10/7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。 ※~9/2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。 ※~10/7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。 ※~9/2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。 ※~10/7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。 ※~9/2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。 ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}	
																	資料番号	症例No
97	78歳	女	2021年5月14日	2021年5月23日	EY2173	1回目	無 一病歴:高血圧、子宮頸部癌のため、30年前に閉鎖子宮全摘を基礎、急性腎不全 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) 1回目接種3日後、腰痛、血便を発症した。接種5日後、入院。接種6日後、倒れているところを発見された。心肺停止後、蘇生に成功したが、接種9日後に死亡。 (~5/13の情報に基づく)	小腸出血 腹腔内出血 急性硬膜下血腫 くも膜下出血 眼球結膜出血 脳出血 頭蓋内出血 脳動脈炎 第V因子欠乏症 空腸壊死性血管炎 (~5/13の情報に基づく)	小腸出血 腹腔内出血 硬膜下血腫 くも膜下出血 精膜出血 脳出血 頭蓋内出血 脳動脈炎 第V因子欠乏症 壊死性血管炎 (~5/13の情報に基づく)	血液検査(活性化部分トロンボプラスチン時間:250Q以上、プロトロンビン量:5.0未満)、画像診断(腹部CT:小腸拡大であり、腸間膜、腹腔内出血、小腸炎・出血が疑われた。腹部CT:急性硬膜下血腫、くも膜下出血、病理解剖(肺出血、脳出血、脳腫瘍、脳動脈炎、空腸壊死性血管炎、急性硬膜下血腫、くも膜下出血、小腸出血、腹腔内出血) (~5/13の情報に基づく)	有(何らかの後天的な血液凝固異常疾患)	関連あり又は評価不能	γ	ワクチン接種後に出血性イベントを認め、死亡に至っている。出血傾向、凝固活性の結果からは、凝固因子の欠乏症の可能性はあるが第五因子欠乏症と判断する根拠はない。また、そのほかの病態(DICや肝不全など)による凝固異常も考慮される。時間経過からはワクチン接種との関連も推測されるが詳細不明で判断は困難である。 ※~9/2から変更なし。	γ	ワクチン接種後に出血性イベントを認め、死亡に至っている。出血傾向、凝固活性の結果からは、凝固因子の欠乏症の可能性はあるが第五因子欠乏症と判断する根拠はない。また、そのほかの病態(DICや肝不全など)による凝固異常も考慮される。時間経過からはワクチン接種との関連も推測されるが詳細不明で判断は困難である。 ※~10/7から変更なし。		
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。 ※~9/2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。 ※~10/7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	検査の詳細が不明 ※~9/2から変更なし。	γ	検査の詳細が不明 ※~10/7から変更なし。		
100	71歳	男	2021年5月21日	2021年5月24日	EX3617	1回目	糖尿病性腎症(2016年~継続中)、慢性腎不全(2016/11/30~血液透析中)、虚血性心疾患、心筋梗塞(2014年~継続中既往)、2型糖尿病、糖尿病性足壊疽(2014年既往)、糖尿病性網膜症 併用薬:エボエチンアルファ注50、レザルタス配合錠、カルベジローレル錠10mg、エナラプリルマレイン酸塩錠5mg、アムロジピン錠2.5mg、コンブロン配合錠、トラセタム錠5mg、ラベソゾールナトリウム錠10mg、ロスバスタチン錠2.5mg、ボラブレジンクOD錠75mg、沈降炭酸カルシウム錠500mg、メソコロン錠15mg、カルボラスチンDS50%、リズミング錠10mg、エチゾラム錠0.5mg、エンシユアリキッド250mL (~7/7の情報に基づく)	虚血性心疾患	心筋虚血	不明	評価不能	有(虚血性心疾患、心筋梗塞による心不全)	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。 ※~9/2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。 ※~10/7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:グリメビリド、アムロジピン、酸化マグネシウム(メーカー不明)、アログリプチンナシチン酸塩(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)	心筋停止 心不全 (~6月23日の情報に基づく)	心不全	不明	関連あり	無	γ	急変時の検査や治療、剖検や死亡原因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。 ※~9/2から変更なし。	γ	急変時の検査や治療、剖検や死亡原因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。 ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (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、レミカド100mg/日、セゾン/27日、マブミット860mg/日 ※6月9日合同部会資料では、下線部を記載漏れ。	脳嚙性肺炎	脳嚙性肺炎	不明	関連あり	有(脳血管障害、心疾患など、検査未施行)	γ	認知症、糖尿病、顎天疱瘡、脳血管障害、心疾患のある高齢の方(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。脳嚙性肺炎、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。 ※～9/2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。脳嚙性肺炎、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。 ※～10/7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	脳嚙による窒息	窒息	不明	評価不能	無	γ	脳嚙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。 ※～9/2から変更なし。	γ	脳嚙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。 ※～10/7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	心臓細動(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：ブルゼミドフロセミド、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、心臓細動あり、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。 ※～9/2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。 ※～10/7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、亜急性硬膜下血(原文ママ) (～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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
106 ²⁵	75歳	女	2021年5月24日	2021年5月25日	FA2453	1回目	喘息あり(処方：プロチゾラム、カルピンスタイン、モンテルカスト、ブドニア、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) (～7/21の情報に基づく)	評価不能(接種医療機関、解剖医療機関ともに)	不明(接種医療機関) 無(解剖医療機関)	γ	(コメント無し)	γ	(コメント無し)		
107	90歳	男	2021年5月22日	2021年5月25日	EY4834	1回目	無 →脊髄損傷後遺症(1999/6/28)、歩行障害を認め、車椅子にて移動。神経根性痛症、尿管(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。手術票に記載された罹患歴はなかつたことであるが、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。 ※～9/2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。手術票に記載された罹患歴はなかつたことであるが、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。 ※～10/7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(バルサルバ洞の風馬解離や心破裂、冠動脈の破綻等)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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。 ※～9/2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。 ※～10/7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塞栓症	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。 ※～9/2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。 ※～10/7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 アセトアミノフェン、クエン酸第一鉄ナトリウム、アムロジピン	脳梗塞	脳梗塞	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}	
																	資料番号	症例No
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、 接種 アレルギー、有害事象病歴、他のワクチンによる副反応歴はなし。 併用薬、クロロドグレル、ランソプラゾール、カルバマゼピン、メマンチン塩酸塩、ロスバスタチン、プロプラノロール、ミラベグロン、ヤンセン、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る。また、異常発見から死亡に至った経過も詳細は不明であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~9/2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る。また、異常発見から死亡に至った経過も詳細は不明であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~10/7から変更なし。		
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(2019/6/26から)、変形性膝関節症(2019/11/6から)、非弁臓症性心筋病(2019/6/26から)、不眠症(2019/8/1から)、逆流性食道炎(2019/6/26から)にて定期フォロー。その他、高コレステロール血症、慢性痔瘻、便秘あり。ほぼ全介助状態。 エリキユース、ロスバスタチン、エディロール、ソルビデム、ピラニア、アミテイヤ、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。 ※~9/2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。 ※~10/7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、非弁臓症性心筋病(リクシアア投与)、足のむくみ(利尿剤投与)、脳虚性肺炎 (~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。 ※~9/2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。 ※~10/7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。 ※~9/2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。 ※~10/7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、疾患振興、死亡)はγ。 ※~9/2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、疾患振興、死亡)はγ。 ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (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
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)、腎硬化症、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 コミナティ接種の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、アンプロキソール酸塩、沈降性炭酸カルシウム、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、インタール魚鼻液、テラチン、猪苓湯含四物湯 (~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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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 アルゼキニ厚はなし。 (~8/25の情報に基づく)	低酸素血症 呼吸困難 血圧低下 徐脈	低酸素症 呼吸困難 血圧低下 徐脈	不明	評価不能	有(基礎疾患の悪化)	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。 ※~9/2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。 ※~10/7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、高血圧、高アルゼキニ、腎臓萎縮、赤血球、併用薬:メコプラミン、パフアリン、カンデサルタン、モーラス (~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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
126	84歳	男	2021年5月19日	2021年5月22日	EW4811	1回目	進行性核上性麻痺、脳梗塞後遺症、ランソプラゾールOD15mg、ジベソリンコハク酸塩200mg、デジレリル25mg、ガスコン80mg、バイアスピリン100mg、リスベリドンOD1mg、ウルソデオキシコール酸200mg、アスハラカリウム600mg。詳細不明の不整脈症をカルテで確認。	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、胃癌による栄養も並存していた。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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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、リハバロ、ネシーナ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、インスリングルザンBS注ミリオベン/リリー、エゼナミブ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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可 能性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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
128	92歳	女	2021年5月15日	2021年5月25日	EY0779	1回目	レビ-小体型認知症のため全身状態の悪化、衰弱 脳嚙性肺炎既往あり	尿路感染症 脳嚙性肺炎	尿路感染 脳嚙性肺炎	胸部CT	関連なし	有(脳嚙性肺炎)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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) 脳嚙性肺炎や胆嚙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(原疾患に起因する脳嚙性肺炎)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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、トラスタネンカルシウム、パロキセチン、ベタニスタンメシル、アデホス コーワ (～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達っており、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。 ※～9/2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達しており、治療内容が経過に影響している可能性が考えられるが、詳細な情報は得られていない。既往症としては高コレステロール血症のみが報告されており、脳梗塞の発症に影響した可能性はある。ワクチン接種と、脳梗塞発症および脳出血による死亡との因果関係は不明である。 ※～10/7から変更なし。		
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、陳旧性心筋梗塞(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)、スホレキサント(ベルソムラ錠15mg、1日1回就寝前、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300mg「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。 ※～9/2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。 ※～10/7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	脳嚙性肺炎	脳嚙性肺炎	CT	評価不能	有(発熱による脳嚙)	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。肺炎の原因は脳嚙が疑われているが、接種前の嚙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。 ※～9/2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。肺炎の原因は脳嚙が疑われているが、接種前の嚙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。 ※～10/7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、剖検の結果を待つ必要がある。現時点では、情報不足により評価不能である。 ※～9/2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、剖検の結果を待つ必要がある。現時点では、情報不足により評価不能である。 ※～10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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
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。 ※～9/2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。 ※～10/7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、失話)、 高度認知症、高血圧 併用薬:ニフェジピン(ヘルラート) 20、フロセミド(ランタス)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。 ※～9/2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。 ※～10/7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。 ※～9/2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。 ※～10/7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。 ※～9/2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。 ※～10/7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。 ※～9/2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。 ※～10/7から変更なし。		
139	94歳	女	2021年5月22日	2021年5月28日	EY2173	1回目	慢性心不全、高血圧症、過活動膀胱、 脳梗塞後遺症、骨粗鬆症で内服加療中、副作用なし。 タケルダ配合錠、ミカルディス錠(40)、 ベタニス錠(50)、サアモオン錠(5)2錠、 ロリガ錠軟カプセル、エディロール錠(0.75)、 ソムラ人參養生湯エキス顆粒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。 ※～9/2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。 ※～10/7から変更なし。		
140	89歳	女	2021年5月23日	2021年5月24日	EY2173	1回目	心臓病、認知症	不明	不明	不明	評価不能	有(心臓病、超高齢、認知症、独居)	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。 ※～9/2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。 ※～10/7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(シルセラ100μg)、 根本病(テラジール5μg/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に可能性を考慮する。 ※～9/2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に可能性を考慮する。 ※～10/7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、胃腸道投与状態 併用薬:ガスモチン、酸化マグネシウム、 ベルサンテン及びバンビタン(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、衰たきりであり、脳血管障害や炭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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}	
																	資料番号	症例No
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)、ニトログリセリン(使用理由:虚血性心疾患疑い)、アレキギー歴。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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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)、嘔吐発作・頻発・重症発作(2021.1.30)、発作を繰り返す。意識レベルが悪化、覚醒の変動が大きくなり、口からの接種が難しくなった。尿路感染症を繰り返していた。要介護度:3、ADL自立度:リクライニングは基イタが必要。経口摂取の可否:覚醒状態により、経口摂取あり 併用薬:スタレボLS0(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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
147	86歳	女	2021年5月28日	2021年5月29日	FA4597	1回目	高血圧、糖尿病、脳梗塞の既往、左急性硬膜下血腫、腰椎(L2)圧迫骨折	心臓停止	心臓停止	不明	評価不能	有(糖尿病があり、急性心筋梗塞まで発症した場合、症状がでにくい)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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 一服剤 (~6/23の情報に基づく)	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
149	90歳	女	2021年5月10日	2021年5月12日	EX3617	1回目	基礎疾患:高血圧症、糖尿病、脳梗塞(2013/10/20から)、認知症(2015年頃から)、骨粗鬆症、関節リウマチ 服薬:クロビドグレル(75)、テルミサルタン(20)、アルファカルシドール(0.5)、アムロピジン、フレグニドニロン(5)、シンメトレル(50)、トラディアン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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}	
																	資料番号	症例No
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、腰痛症、胃食道逆流性疾患(GERD)併用薬:エリキユース(2015/1/6から)、シクロフェナク徐放カプセル(2020/8/16から)、タケキヤブ(2018/2/27から)、ボグリボース(2013/4/30から)、クリアナール、レスプレナムコソルバン、ウルティブ 口吸入用(接種前2週間以内) (~8/4の情報に基づく)	肺炎 心不全に伴う敗血症 多臓器不全 心不全	肺炎 敗血症 多臓器機能不全症候群 心不全	胸部CT、心・肝・胆嚢エコー、血液検査	関連あり	有(じん肺症)	γ	悪腫による慢性呼吸不全、心筋細動、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情報が含まれず、情報不足により評価不能と判断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。	γ	悪腫による慢性呼吸不全、心筋細動、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情報が含まれず、情報不足により評価不能と判断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。		
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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
152	88歳	男	2021年5月26日	2021年5月27日	EY2173	1回目	肝がん、間質性肺炎、顕微鏡的多発血管炎、心不全	不明	不明	不明	評価不能	有(間質性肺炎、心不全)	γ	背景予後不良疾患例の情報集積継続要す ※~9/2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 ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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:メマンチン塩酸塩 アレルギー歴なし。 要介護度:2(要たまり) ※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筋停止からの発作歴あり) ※7月21日No.394と統合。	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
155	88歳	女	2021年5月19日	2021年5月24日	不明	不明	無	血栓性血小板減少性紫斑病の激症化疑い 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。 ※~9/2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。 ※~10/7から変更なし。		
156	88歳	男	2021年5月27日	2021年5月30日	FA4597	1回目	動脈硬化症 併用薬:バイアスピリン ※6月9日合同会資料では、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 ※~9/2から変更なし。	γ	接種後3日目 ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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、ラベプラゾールNa錠10mg 服薬中 1回目コミナティ筋注ロット番号EP9605(令和3年4月21日) ※7月7日No.215と統合。	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	不明	評価不能	有(高血圧、心筋梗塞)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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
159	86歳	男	2021年5月17日	2021年5月24日	EX3617	1回目	ヘルペス脳炎後遺症、器質性精神障害、症候性てんかん(2001/3/4から)、高血圧症(2017/6/6から)、認知症(2014/4/9から)、前立腺肥大症、不眠症、両変形性膝関節症 要介護度4 デバケンR400mg/日、ユリーフOD8mg/日(2017/5/29から)、ベルソムラ15mg/日(2014/4/9から)、アムロジピンOD5mg/日、モービック10mg/日(2019/8/22から) (~7/21の情報に基づく)	心臓突然死	心突然死	検視	評価不能	有(検死の結果は心臓突然死(推定))	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。 ※~9/2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。 ※~10/7から変更なし。		
160	86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:クロビダグレル(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)、スピロラクトン(25mg、2018年から)、オマリ(10mg、2020年から)、アボルブカプセル(0.5mg、2017年から)、ラベプラゾール(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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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	心筋停止	心筋停止	不明	評価不能	有(肺炎、心不全)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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:アムチーザ、ベザフィブ、ワート、オキサリチン、ピオスルー、アロチン、アムロジロール、アルプラゾラム、アモキササン、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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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:要たまり (~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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
167	79歳	男	2021年5月18日	2021年5月22日	不明	不明	既往歴:心不全 併用薬:利尿薬 一慢性心不全(2018/8から)、脳梗塞(2017/02から)、高血圧 併用薬:シロスタゾールOD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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
168	91歳	女	2021年5月21日	2021年5月21日	ET3674	不明 →1回目 (~7/7の情報に基づく)	不明 一認知症(2017/3から)、 <u>面皰変形性膝関節症</u> 、 <u>要介護度4</u> 、 <u>ADL自立度C1</u> 、 <u>終口摂取は可能</u> 。 併用薬:認知症のため2017/10からドネペジル塩酸塩10mg、メアリ-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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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、廃用がすすんでおり、上下肢の痙縮があり、嚥下障害もあった。	嘔吐 窒息	嘔吐 窒息	不明	評価不能	有(もともと嚥下障害があり、誤嚥リスクが高いため、ワクチンとは関連しない偶発的な事象の可能性はある)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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、アレルギー一歴はなし) (~7/21の情報に基づく)	アナフィラキシーの可能性 →急性虚血性心不全 (~7/21の情報に基づく)	急性心不全	不明	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。 ※~9/2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。 ※~10/7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鼻出血ありと考える。ワクチン後Ddimer上昇あるが血栓症は生じていない。また、非定型抗酸菌症で入院中など高値となる以前のDdimerの推移が不明。以上のことから非定型抗酸菌症による肺炎による肺組織ダメージをベースに鼻出血性(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。 ※~9/2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鼻出血ありと考える。ワクチン後Ddimer上昇あるが血栓症は生じていない。また、非定型抗酸菌症で入院中など高値となる以前のDdimerの推移が不明。以上のことから非定型抗酸菌症による肺炎による肺組織ダメージをベースに鼻出血性(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。 ※~10/7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、心カテータリル検査、心エコー、心電図、血液検査 (~7/21の情報に基づく)	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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。 ※~9/2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。 ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}	
																	資料番号	症例No
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 (2017/12/19から) 併用薬:2017/12より高血圧のため、ベニドリン塩酸塩(コニール錠2mg)、2018/4より慢性腎臓病のため、エソメプラゾール錠30mg(ムネシウムカプセル10mg)、2020/11より便秘のため、酸化マグネシウム(マグミット錠330mg)680mg (~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知っていた。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。 ※~9/2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知っていた。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。 ※~10/7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)、気管炎、寝たきり状態 併用薬:気管支炎に対するソロプチロールテープ (~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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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 一血圧関連の病状及び前立腺肥大があった。ワクチン接種の数日前、発疹を出現したが、食品、薬剤に対するアレルギーなし。 併用薬:イファンプロジル酒石酸塩(イファンプロジル)、ウルソデオキシコール酸(ウルソ)、ベタヒスチンメシル酸塩(ベタヒスチン)、アジルサルタン/アムロジピンベシル酸塩(ザクラス)、アムロジピンベシル酸塩(アムロジピン)、ミラペグロロ(ベタニス)、レボセチリジン塩酸塩(レボセチリジン)、シロドシン、ファモチジン(ファモチジン)、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	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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)、イニシンク、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	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
178	79歳	女	2021年4月26日	2021年5月8日	ET9096	1回目	総胆管がん、心・腎不全にて2月17日入院(MRSA・緑膿菌+)	総胆管がんの末期 心・腎不全の合併 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)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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
179	90歳	女	2021年5月25日	2021年5月29日	EW4811	1回目	心臓病(心筋梗塞)、脳梗塞 J2013/12/7から)の既往歴あり。バ イアスピリン服用中。 (~8/25の情報に基づく)	不明 →急性心不全 (~8/25の情報に基づく)	急性心不全	不明 →血液検査 (~8/25の情報に 基づく)	評価不能	有(詳細は不 明)	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。 ※~9/2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。 ※~10/7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 PT2.1(4/16) 併用薬:ワーファリン、ドロマア、ベン ゾリン、レンドルミン、ニロランジル、 アダラートCR、アトルバスタチン、ガ スコン、ミヤBM、速力ネオミノフア 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(抗凝固剤服 薬中。心血管疾 患既往と腎不全 あり。動脈硬化 の変化は強いと 考える。独居。 年齢相応の理 解が不足。服薬 コンプライアンス の問題疑われ る。)	γ	情報不足 ※~9/2から変更なし。	γ	情報不足 ※~10/7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 イマー型認知症 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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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。 ※~9/2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。 ※~10/7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。 かかりつけの当院で常時処方し 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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}	
																	資料番号	症例No
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、オルメルタン20mg 1錠1日2回朝食後、夕食後、ニガチジン150mg 1錠1日2回朝食後、夕食後服用。特に体調不良なし。 (~7/21の情報に基づく)	不明 一症例 (~6/23の情報に基づく)	不明 一症例 (~6/23の情報に基づく)	関係あり	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。 ※~9/2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。 ※~10/7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に内視鏡的胆管拡張術)、要介護3 併用薬:高血圧のためにアムロジピン、総胆管結石治療のためにフルソチオキニール、認知症のためにソムラ抑肝散、クエチアピン、マンテン、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)	心臓停止	心臓停止	心臓停止	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。 ※~9/2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。 ※~10/7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、骨髄症 併用薬:テネリア錠20mg(1x/日 朝食後)、プロレスス錠8mg(1x/日 朝食後)、ノルバスコOD5mg(1x/日 朝食後)、フェブリコ20mg錠(10mg 1x/日 朝食後)、スエンカムカプセル20mg(1x/日 朝食後)、ルプラカ28mg錠(4mg 1x/日 朝食後)、リリカOD錠75mg(2x/日 朝夕食後)、モバロミン500ug(3x/日 毎食後)、ロキソプロフェンNaテープ100mg、エバール錠1mg(1x/日 寝る前) (~7/21の情報に基づく)	急性心臓死	心臓死	心臓死	評価不能	有(2型糖尿病、高血圧)	γ	心嚢液貯留とトロポニンTの上昇から心筋梗塞が疑われており、リスク因子である糖尿病や高血圧の影響が考えられる。ワクチン接種の経過への影響は不明である。 ※~9/2から変更なし。	γ	心嚢液貯留とトロポニンTの上昇から心筋梗塞が疑われており、リスク因子である糖尿病や高血圧の影響が考えられる。ワクチン接種の経過への影響は不明である。 ※~10/7から変更なし。		
188	72歳	女	2021年5月31日	2021年6月2日	EY4834	1回目	基礎疾患:心不全、糖尿病、消化不良 既往歴:新型コロナウイルス感染症(令和3年1月) 併用薬(2020/9/8から):スピロノラクトン、エタア、ミヤBM、サナクター 錠 (~8/4の情報に基づく)	心筋炎の疑い	心筋炎	心筋炎	評価不能	有(心不全、糖尿病で加齢中であり、基礎疾患が関連している可能性もある)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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年から高脚白内障(外科手術あり)、2017年から心不全、脳梗塞、腎不全 貧血、心房細動、狭心症、前立腺肥大、認知症 併用薬:イグザレルト、カルベジローレル、フロセミド、サムスカOD、スピロノラクトン、リバスタッチ、シロドシン、タケルズ (~8/25の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	有(不明)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (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
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月より顔面強直、低栄養状態、貧血あり 併用薬:ジャズビア、テルミサルタン、アムロジピン 要介護度:4、ADL自立度:ほぼ全介助。 アレルギー歴なし。 (~10/1の情報に基づく)	不明 → <u>膵臓性肺炎</u> (~10/1の情報に基づく)	膵臓性肺炎	不明	評価不能	有(膵臓性肺炎) (報告医評価)	β	膵臓性肺炎、呼吸停止は β 。血中ブドウ糖減少は γ 。 ※~9/2から変更なし。	β	膵臓性肺炎、呼吸停止は β 。血中ブドウ糖減少は γ 。 ※~10/7から変更なし。		
191	64歳	女	2021年5月21日	2021年5月28日	EX3617	1回目	2型糖尿病、高血圧症、脂質異常症、アレルギー性鼻炎 併用薬:アイミクス配合錠HD1錠、トラディアン配合錠BP1錠、クレストロールOD(2.5)1錠、メグルコ(500)4錠、デレグラ配合錠4錠、インスリングルタリンGS注射剤カペン「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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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、元喫煙者(85歳まで60本/日)、肺炎歴合併の深い 併用薬:マグニット錠330mg、アセトアミノフェン錠200mg「NP」、ペタニス錠25mg、ムラマシ薬甘草温(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 → <u>胸部レントゲン、血液検査</u> (~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。 ※~9/2から変更なし。	γ	超高齢者の報告事例集積継続を要す。 ※~10/7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書かれた」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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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 → <u>認知症、てんかん(2020/12/16から)、心房細動</u> 併用薬(2021/5/16まで):トランゾン25mg「アメル」、ジンドラミド150mg「トローワ」 (~10/22の情報に基づく)	肺炎	肺炎	不明 → <u>CT</u> (~10/22の情報に基づく)	関連なし	有(肺炎)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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、膵臓性肺炎、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、両側肺炎にて令和2年12月11日より療養病棟長期入院中	膵臓性肺炎	膵臓性肺炎	不明	評価不能	有(脳幹梗塞、膵臓性肺炎)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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。 ※~9/2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。 ※~10/7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。 ※~9/2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。 ※~10/7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、ロキサテン前駆エステル塩緩徐放カプセル(75)1T、1X服用中	心肺停止	心肺停止	不明	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因との判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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
208	89歳	女	2021年5月27日	2021年5月28日	EY0779	1回目	無 → 食欲不振(嚥下機能の低下、 2021年5月)、認知症、心不全、嚥下 肢の痺麻(2021年1月)、心性浮腫 薬介護度5、介助を要する椅子使用 者。 併用薬:トリコロールメチアジドフルイ 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。 ※~9/2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。 ※~10/7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。 ※~9/2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。 ※~10/7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:高カロリーTPN製剤(エルネ オバ2号、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。 ※~9/2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。 ※~10/7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、センザンゴ、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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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 →重症型担部大型心筋症、アルツ ハイマー型認知症、うつ病等 (~7/21の情報に基づく)	敗血症	敗血症	血液検査、腹部 CT (~7/21の情報に 基づく)	不明 →評価不能 (~7/21の情報 に基づく)	不明 →有(壊死性膵 炎) (~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。 ※~9/2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。 ※~10/7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 形性股関節症、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:ラシツク ス20mg(1錠)1回/日(朝)、オングリ ザ2.5mg(1錠)1回/日(朝)、ジェゾ プロト25mg(1錠)1回/日(朝)、ガス ターD20mg(1錠)1回/日(朝)、カ ロチール200mg(1錠)1回/日(夜)、ア イトロール20mg(1カプセル)2回/日 (朝と夜)、メキシチール50mg(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 ※~9/2から変更なし。	γ	検査結果がなく判断困難 ※~10/7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 ブD5mg、メネント配合錠100(直確 はじき) アレルギー歴、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 →老衰 (~10/1の情報に 基づく)	マラスムス	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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}		
																	資料番号	症例No	
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、ラベプラソールNa 錠10mg(いずれも接種2週間以内)	急性心筋梗塞 不整脈	急性心筋梗塞 不整脈	不明	不明	不明						
216		84歳	女	2021年5月26日	2021年5月30日	EY4834	1回目	腎臓病(透析)	不明	不明	不明	評価不能	有(高血圧症 など)	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。 ※～9/2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。 ※～10/7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、検査出 血後(No.528)、寝たきり、遠部静脈 血栓症、便秘 併用薬:エリキウス(1日2回 2.5mg)、アムロジピン錠2.5mg(1日2 回2.5mg)、インデラル錠10mg(1日2 回20mg)、チレミンソフト坐薬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)	上腸間膜動脈血栓症	腸間膜動脈血栓症	不明 一CT (～8/25の情報に 基づ)	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。 ※～9/2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。 ※～10/7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	慢性肺嚢性肺炎、うっ血性心不全、 上部消化管出血の入院治療中。て んかんの内服治療中。脳梗塞後遺 症と頭部外傷後で症候性てんかん があり、遷延性意識障害の状態で 寝たきりの状態。 併用薬:プロセキド、イセキサミン 塩酸塩、フルスルチアミン塩酸塩、 バトソン 以前、セフトリアキソン・ナトリウム静 注剤でアレルギーを呈現したことあり。 要介護度:5、ADL自立度:C2 (～10/1の情報に基づ)	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。 ※～9/2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。 ※～10/7から変更なし。		
219 ^{※4}		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、メインテート、 アムロジピンベシル塩酸塩、セロコク ス、オハルキオン、メチコバル、ド ゾグレル、グラクテピ、パーススタン ドネベシル塩酸塩、エクセグラン、ク ロヒドグレル塩酸塩、ニュープロ、 ハッチ 1回目接種の30分経過観察後、嘔 吐。特に症状なし。接種後2時間40 分後、意識障害と痙攣が出現。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)	心不全	心不全	不明 一血液検査 (～11/12の情報 に基づ)	評価不能(接種 医療機関、主治 医ともに) 一評価不能(接 種医療機関、患 者あり(主治医)) (～11/12の情 報に基づ)	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。 ※～9/2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。 ※～10/7から変更なし。		
220		93歳	女	2021年6月7日	2021年6月7日	EY5423	1回目	不整脈、高血圧、血液をサラサラに する薬 (～6/23の情報に基づ)	血圧低下	血圧低下	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。 ※～9/2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。 ※～10/7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 ロジウム・ブチリウム(ミヤBM補助) 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)	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。 ※～9/2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。 ※～10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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、慢性胃炎 ロトリガ、ネキシウム、フォリアミン、ノイロピタン、ガスモチン、人工涙液マイティア (~8/4の情報に基づく)	胸部大動脈瘤破裂	大動脈瘤破裂	胸部CT	評価不能	有(解離性大動脈瘤の破裂)	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。 ※~9/2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。 ※~10/7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、シルニジピン、ナトリウム、シュアホスト、フェブリナム、ダブプルコ、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 死亡時画像診断、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。 ※~9/2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。 ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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(OTR58% H30.12.20)、便秘、セゾン錠、うつ病の疑い、ノイロピタン、皮膚がん等の疑い、リスベリドン、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)を重症 心一過性閉塞 →アナフィラキシー反応 →急性心筋梗塞 (~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	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、症例に乏しく、高齢であることや、多くの疾患を有していたことを考慮すると、原因を特定することは極めて困難であると考えられる。 ※~9/2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、症例に乏しく、高齢であることや、多くの疾患を有していたことを考慮すると、原因を特定することは極めて困難であると考えられる。 ※~10/7から変更なし。		
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。 ※~9/2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。 ※~10/7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 一尿管細動、C型肝硬変 併用薬:リバロキサバン(イグザレルト10) (~8/4の情報に基づく)	右小脳梗塞	小脳梗塞	不明 一頭部・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。 ※~9/2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。 ※~10/7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。 ※~9/2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。 ※~10/7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 一胃がん術後 (~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。 ※~9/2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。 ※~10/7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、方丈腿骨転子骨骨折術後、右内頸動脈狭窄、脂質異常症、急性胆嚢炎の既往(2020年か)、皮膚掻痒症 バイアスピリン錠、アスピリン腸溶錠100mg、エドナスタン20mg、セゾン(頓服)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、胸膈骨髄液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傾向も思われる。ただLDH上昇は軽度。ビタミンB12上昇はメチコパ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。 ※~9/2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傾向も思われる。ただLDH上昇は軽度。ビタミンB12上昇はメチコパール投与によるもの。sIL-2Rが4806と著増していることはリンパ球の活性化を示している。CTの細かい読影があれば、有り難い。 ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (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 一問違ひあり (~10/1の情報に基づく)	有(急性虚血性心疾患)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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。 ※~9/2から変更なし。	γ	大動脈解離はβ、意識レベルの低下はγ。 ※~10/7から変更なし。		
233	90歳	男	2021年6月7日	2021年6月8日	EX3617	1回目	進行胃癌の診断(2020.11)、超高齢でもあり、化学療法にて加療をしていた経緯あり、アレルギー歴はなし。S-1内服、窒息で心肺停止した経緯あり(2020.10)	急性心不全	急性心不全	死亡時画像診断	評価不能	無	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。 ※~9/2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。 ※~10/7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。 ※~9/2から変更なし。	γ	基礎疾患、高血圧、たばこ、COPDなどの情報不足	資料1-2-2-1	4974
235	83歳	男	2021年5月27日	2021年6月5日	EY0779	1回目	左脳梗塞(2018.8/7から)、入院中の患者で脳膿瘍性肺炎と尿路感染症、菌血症を繰り返していた。 (~8/4の情報に基づく)	不明 一発熱 (~8/4の情報に基づく)	発熱	不明	評価不能	有(顕性肺炎、尿路感染症)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~9/2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:ハイアスピリン、クロロビドグレル、イグザレルト、アミオダロン、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。 ※~9/2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。 ※~10/7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。 ※~9/2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。 ※~10/7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 薬用量:ADL自立度、全介助 併用薬:アセチルサリチル酸、アルミニウムグリシネート、尿酸マグネシウム(パワラン配合錠A81) (~8/4の情報に基づく)	尿路感染症による敗血症	尿路性敗血症	CT、尿検査、血液培養	評価不能(接種医療機関、搬送先医療機関ともに)	有(脳血管障害にて嘔吐きり、胃腸造設・発語なし)後の検査にて便塊があり便秘による嘔吐一過性肺炎の恐れ一点追加尿少なめに一脱水一尿路感染による発熱ではないかと考えられた。(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。 ※~9/2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。 ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可 能性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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。アレキギー歴はなし。 (~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。 ※~9/2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。 ※~10/7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。 ※~9/2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。 ※~10/7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)、アレキギー性糖尿病 内服薬:エルチカルシトールカプセル 0.75 1カプセル 1日一回 朝食後、酸化マグネシウム錠 330mg 2錠 分2 朝食後、屯用 痛み時、セレコキシブ錠 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) (~8/25の情報に基づく)	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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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)、葬生後脳症、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。 ※~9/2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。 ※~10/7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 ※~9/2から変更なし。	γ	肝硬変に伴う門脈圧亢進症 ※~10/7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、糖尿病、低栄養状態 併用薬:フロセミド、メフアン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。 ※~9/2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。 ※~10/7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	嘔吐物顔面による窒息 ※~9/2から変更なし。	γ	嘔吐物顔面による窒息 ※~10/7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、右大顔部骨折(2013/12に右人工骨頭置換術)、急性虫垂炎・腹膜炎(2014/8/21に虫垂切除術)、帯状疱疹(2017/10)、顔面炎(2019/8/21に帯状疱疹切除術)、肝門探察、便秘、症候性てんかん 併用薬:ガスモチン、大建中湯、マダミット、ガスコン、ピオフェルミン、フルゼニド、フェノバル、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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}	
																	資料番号	症例No
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、心房 細動、通院中入院中、 副作用歴、アレルギー歴はなし。 薬介濃度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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
249	78歳	女	2021年5月28日	2021年6月3日	EY4520	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 一関連あり (~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。 ※~9/2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。 ※~10/7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。 ※~9/2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。 ※~10/7から変更なし。		
251	65歳	男	2021年5月30日	2021年5月31日	FA4597	2回目	1回目接種:令和3年5月9日(コミナ ファイ助注 EX3617) 既往歴:3年前に肺癌のため手術、 経過は良好 内服薬:リバクレオン、ロベミン、ウ ルソデオキシコール	急性心不全	急性心不全	頭部~骨盤CT	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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、メネソット、アテネジン、 抑肝散、バイアスピリン、エビソフ イなど	不明	不明	不明	関連なし	不明 ※報告者意見 に「基礎疾患 の悪化によるもの と思われる」と の記載あり。	γ	認知機能の低下と脳梗が疑われている状況であるが、こ れを裏付ける経過、検査結果の情報に乏しく評価困難で ある。 ※~9/2から変更なし。	γ	認知機能の低下と脳梗が疑われている状況であるが、こ れを裏付ける経過、検査結果の情報に乏しく評価困難で ある。 ※~10/7から変更なし。		
253	64歳	男	2021年5月13日	2021年5月15日	EX3617	1回目	糖尿病、前立腺肥大、膵がん 併用薬:グリメピド0.5mg、オングリ ザ5mg、モルグルコ290mg、イルミア2 スLD、シロドソン (~8/25の情報に基づく)	不明 一膵がん (~8/25の情報に基づく)	状態悪化	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激な悪化 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。 ※~9/2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激な悪化 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。 ※~10/7から変更なし。		
254 ^{※3}	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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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 一胸部大動脈瘤 (~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。 ※~9/2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。 ※~10/7から変更なし。		
256	79歳	男	2021年6月7日	2021年6月7日	EX3617	1回目	慢性特発性偽性膜閉塞、低蛋白血 症、腹水胸水貯留、血小板の減少、 認知症、心房細動 接種2週間以内の併用薬:イグザレ ルト、エルネオBANF1号、イントラリ ボス20%、フラジール 薬介濃度は4~5 (~8/25の情報に基づく)	心筋停止 一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 一関連なし (~8/25の情報 に基づく)	有(汎発性血管 内凝固症候群)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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、ノルバスク2.5mg 錠、大食甘草湯 (~8/4の情報に基づく)	心筋停止	心筋停止	不明	評価不能	有(高齢であり 前立腺がん通 院中)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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 ラゾール、マドパー、ミトロテープ、 ソルビデム。アレルギー歴はなし。 (~7/7の情報に基づく)	慢性心不全急性増悪	慢性心不全	不明	評価不能	有(慢性心不 全、慢性腎臓 病) ※6月23日合同部会資料では、下 線を記載漏れ。	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
259	82歳	男	2021年4月25日	2021年5月12日	ER7449	1回目	既往歴:胃がん(平成27年手術)	深部静脈血栓症 急性腎不全	深部静脈血栓症 急性腎障害	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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、 尿毒性閉塞性腎臓病 接種2週間以内の併用薬:ベロスピ ロン、デヒゴ、クエチアピン、ドネ ペジル、ミルタザピン 副作用歴、アレルギー歴はなし。 (～8/25の情報に基づく)	心臓停止 →急性心不全の疑い (～8/25の情報に基づく)	急性心不全	不明	評価不能	有(不明)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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、 ザクルス、芍薬甘草湯、センバド、 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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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	死亡画像像診断	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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年前入院加療有り) 1回目接種後15分が経過し、アナ フィラキシー等の症状も認められ ず、接種約30分後にタクシードで帰宅 された。自宅近所でタクシーを降り、 炎天下の中、ゆっくり歩行中に意識 消失し、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 (～12/3の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(～11/14)後に報 告された内容))	アナフィラキシー反応	本研 発前(高度肺水 腫、肺動脈高血圧、肺 動脈圧高、COPD、 0.254mg/dL、ヒス タミン: 79.4ng/mL、IL-6: 243pg/mL、エリス ロシチン: 96.1mL/mL(↑) クラーゲン: 5.2u g/L、IgE: 75.5IU/mL)、BNP (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 薬機関、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、炎天 下を歩行中に突然意識消失。救急隊到着時にはすでに心 停止の状態であった。経過より、致死的不整脈の出現 等の可能性が強く考えられる。アナフィラキシーを疑わせ る症状はなく、むしろ熱中症の影響を疑う。 ※～9/2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、炎天 下を歩行中に突然意識消失。救急隊到着時にはすでに心 停止の状態であった。経過より、致死的不整脈の出現 等の可能性が強く考えられる。アナフィラキシーを疑わせ る症状はなく、むしろ熱中症の影響を疑う。 ※～10/7から変更なし。		
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	死亡画像像診断 (頭部CT)	評価不能 →関連あり	無	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
265	87歳	女	2021年6月9日	2021年6月9日	EY5420	1回目	平成21年4月より、高血圧症、心不 全、慢性腎臓病、貧血、認知症、変 形性脊椎症、大腿骨頭部骨折後と 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7月、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回開腹の透析サービス を利用しながら1回は通院してい た。 併用薬:エナラプリル2.5mg、ラシッ クス20mg、スピロラクトン25mg、シル ニジピン5mg、アロプリノール 100mg、サルボグレート300mg、ラ ンゾプラゾール15mg	不明	不明	不明	評価不能	有(令和2年に左 心不全による呼 吸困難で緊急 入院歴があり、 心不全による心 筋停止の可能 性はある)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11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 ^{※2}	
																			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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。				
267	78歳	女	2021年6月9日	2021年6月11日	EY4834	1回目	大腿骨骨折、認知症、嚥下障害、 細菌性肺炎、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、 グルコンサド、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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。				
268	89歳	男	2021年6月10日	2021年6月11日	EY5422	2回目	心臓病、糖尿病、脳出血、脳梗塞、 慢性腎不全、人工透析、胸部大動 脈瘤術後 5月20日新型コロナウイルス1回目 接種(ロニテイ 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、麻子 仁丸5g、エキア錠50mg、セレスタミン 配合錠、グリチロン配合錠、アタラク クスP25mg	不明	不明	不明	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。 ※~9/2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。 ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。				
270	92歳	女	2021年6月8日	2021年6月10日	FA2453	1回目	慢性心不全、慢性腎不全、心房細 動、高血圧、甲状腺機能低下症、狭 心症 併用薬：クロビドグレル75mg、チ ラージン12.5mg、アムロジピンOD5mg、 ベオーン、牛車腎気丸、カルベジ ロールトランセクト、ナウゼリン、 ヨーデル、レボセチリジン塩酸塩、 酸化マグネシウム、ラシックス (~7/7の情報に基づく)	不明 →心不全 (~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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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 子には心房細動と記載あり)、脳卒 中 アレルギーとしては生頭でしんまし ん、バクアリンで何らかの症状発 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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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 ※~9/2から変更なし。	γ	偶発的なものとする ※~10/7から変更なし。				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可 能性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
274	93歳	女	2021年6月11日	2021年6月12日	FA4597	1回目	糖尿病、左大腿骨転子部骨折術後感染(令和2年12月17日)、慢性胸膜炎 併用薬:ハイアスピリン、ツロブテロールテープ、オランザピン、ベルソムラ	不明	不明	不明 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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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、遠隔性意識障害 (~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。老衰の可能性、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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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歴あり、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	食道がん治療経過中の吐血による死亡であるが、吐血時の内視鏡所見など出血状況を確認するすべく、予防接種との因果関係は評価困難である。 ※~9/2から変更なし。	γ	食道がん治療経過中の吐血による死亡であるが、吐血時の内視鏡所見など出血状況を確認するすべく、予防接種との因果関係は評価困難である。 ※~10/7から変更なし。		
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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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。 ※~9/2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。 ※~10/7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+プレドニゾン10mg、尿管ステント留置)、慢性腎臓病、高血圧、高脂血症、高尿酸血症、認知症、慢性疼痛、疫歴 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、プレドニゾン、フェブリク、ロスバスタチン、ドネペジル、カロナール、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(前立腺癌に対するホルモンの併用でプレドニゾン10mgを2020年9月30日より内服しており、高感染状態に伴うニューモシチス肺炎発症の可能性あり。ただし、新型コロナウイルスワクチン接種による同肺炎の重症化の可能性もあり。)	γ	同一有害事象名報告の症例集積要す ※~9/2から変更なし。	γ	同一有害事象名報告の症例集積要す ※~10/7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 一神経因性膀胱(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、エテゾラム、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:アレルギー歴なし アレルギー: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))	不明 一腎盂腎炎 (~8/25の情報に基づく)	腎盂腎炎	不明 一尿路 (~8/25の情報に基づく)	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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)、委小腸症(4月)、難聴(聴覚で生活 [ADL]自立度B2)、ワクチン接種後 11日で精神状態悪化、血圧168/110以上、 急性心不全、接種12日 自呼吸停止、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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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、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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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。 ※~9/2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。 ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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 →有(基礎疾患 からの心筋梗 塞・脳梗塞など により転倒・死 亡に至った可 能性が高い。) (~7/7の情報 に基づく)	γ	情報不足 ※~9/2から変更なし。	γ	情報不足 ※~10/7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、陳旧性心筋梗塞 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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ³²		
																	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、ジヤヌビア50mg、ネキナム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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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、ハンシリン、ガスコン、マグミット (~8/25の情報に基づく)	不明 →血塗検査 (~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 脳膿毒性肺炎 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白血球、CRP、D-dimerの上昇は敗血症で合理的に説明可能で、ワクチンの副作用としては矛盾がある。アナフィラキシーの場合、適切な処置が行われれば数時間で改善し、何日も持続することはない。発疹もないことから診断基準は満たさない。翌日以降の経過から、一連の病態は敗血症によるものと考えて矛盾はない。ただし、敗血症の原因としての何の感染があったのかについては、十分な検査が行われておらず、不明である。死亡については発症後の臨床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白血球、CRP、D-dimerの上昇は敗血症で合理的に説明可能で、ワクチンの副作用としては矛盾がある。アナフィラキシーの場合、適切な処置が行われれば数時間で改善し、何日も持続することはない。発疹もないことから診断基準は満たさない。翌日以降の経過から、一連の病態は敗血症によるものと考えて矛盾はない。ただし、敗血症の原因としての何の感染があったのかについては、十分な検査が行われておらず、不明である。死亡については発症後の臨床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。	※~9/2から変更なし。	※~10/7から変更なし。		
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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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とプロプレス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 →経型 (~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とプロプレス2mgを内服していたこと。)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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)	脳膿毒性肺炎	脳膿毒性肺炎	不明 →CT、血液検査 (~8/25の情報に基づく)	評価不能	有(脳膿毒性肺炎)	γ	元々の患者の状態や、脳膿毒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。 ※~9/2から変更なし。	γ	元々の患者の状態や、脳膿毒性肺炎の診断根拠となる検査所見、カロナール投与以外の治療内容など、死亡に至った経過に関する情報が不足しており、ワクチンとの因果関係は評価不能である。 ※~10/7から変更なし。			
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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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性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。 ※~9/2から変更なし。	γ	深部静脈血栓症の既往性が報告されているが、その他の患者背景も含めて詳細は不明である。また、脳梗塞発症後、一旦状態が安定してから死亡に至るまでの経緯も不明であり、全体的に情報不足である。 ※~10/7から変更なし。			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】					
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ³²			
																	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受ける。2015年11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 →風疾患(がん)死 (~8/25の情報に基づく)	不明	不明	有(肝細胞がん末期)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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、カルシウムステイブ錠250mg 4錠、フロスタール錠25mg 2錠、アミトリーザ、モサプリド、クエン酸塩、酸化マグネシウム、ドンフロール、グラクテップ、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	不明	有(不明)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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:サムスカOD、プラビックス、オルメサルタンOD、リパロ、カルベジローレル、スロラクトン、バンコマイシン (~9/10の情報に基づく)	不明 →肺炎の増悪 (~9/10の情報に基づく)	不明	不明	不明 →関連なし (~9/10の情報に基づく)	有(ワクチン接種前から喀痰増加あり、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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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(未詳査)、パーキンソン症候群、高血圧で加療中、左側の視野異常、左空間無視様症状(2021/5/16から)。 ※6月23日合同部会資料では、下線部を記載漏れ。	不明	不明	不明	不明	有(てんかん、脳血管障害の疑い)	γ	死因不明のため ※~9/2から変更なし。	γ	死因不明のため ※~10/7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、尿道狭窄、ルーン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 →老衰 (~8/25の情報に基づく)	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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	注:6月23日の合同部会資料では、「FA4597」を「FA4697」と誤記載。 無 →不眠症(1990年から)、逆流性食道炎(2000年から)、骨粗鬆症(2013年から) 副作用歴、アレルギー歴はなし。 (~8/25の情報に基づく)	老衰	マラスムス	不明	不明	有(高齢)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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	
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年よりも顕下出血(高次脳機能障害/右片麻痺)、2017/8/1より脳血管性脳幹梗塞、2017/11/20より脳血管性左脳梗塞、2019/11/16より脳血管性左脳梗塞、2型糖尿病、高血圧、アルツハイマー型認知症、脳動脈クリッピング手術(20年前) 接種後2週間以内の併用薬: クロビドグレル75mg 1錠 1x朝、アマンタジン塩酸塩10% 1g 2x朝昼、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中であったことから、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。 ※～9/2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中であったことから、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。 ※～10/7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	特異性器質化肺炎、慢性胃炎、便秘、脱水 併用薬:レハミビド、カロナール、フレドニゾン5mg、酸化マグネシウム、フィクソール(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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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ワクチン1回目接種(5/18 コミナティ筋注、ファイザー、EW4811)	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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)、意識障害 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 ※～9/2から変更なし。	γ	診断確定しているため ※～10/7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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。			
313	79歳	男	2021年6月9日	不明 →2021年6月14日 (～12/24の情報に基づく)	FA5765	1回目	注:6月23日の合同部会資料では、FA5765とFA5765と誤記載。 不明	不明 →一過性アナフィラキシーショック(約4日後)	アナフィラキシーショック	解部(肺うつ血、水腫状、接種部位皮下炎症細胞浸潤、CRP:1.45mg/dL、ネオプテリン:1505pmol/mL、トスミン:1750ng/mL、IL-6:2160pg/mL、トリプターゼ:4.2ug/mL、IgE:29IU/mL、BNP(心臓液):306pg/mL)	評価不能 一過性あり (～12/3の情報に基づく)	不明	γ	情報不足でコメントできない。 ※～9/2から変更なし。	γ	情報不足でコメントできない。 ※～10/7から変更なし。			
314	75歳	男	2021年6月2日	2021年6月7日	EX3617	1回目	胃痛、胸やけ	不明 ※患者家族からの情報では、消化管穿孔の緊急手術を実施した模様	不明	不明	不明	評価不能	有(一昨年の健康診断にて胃潰瘍の指摘あり)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ³²	
																	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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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)1T、ゾルピデム(5)1T 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。 ※～9/2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。 ※～10/7から変更なし。		
319	75歳	女	2021年6月10日	2021年6月12日	EY0779	1回目	高血圧症、カンデサルタン錠8mg内服 ADLは自立し、家事等を行っていた。持病に高血圧症があるが、投薬にて「安定している」と診断されていたとのこと。 1回目接種当日の夕方頃には「胸が上がりにくい」といった訴えあり。接種翌日全身倦怠感訴えあるが、発熱はなし。接種2日後全身倦怠感訴えあるが、食事や外出は行っていた。午後5時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8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	心筋炎の所見はある為、プライム分類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。 ※～9/2から変更なし。	γ	心筋炎の所見はある為、プライム分類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。 ※～10/7から変更なし。		
320	91歳	女	2021年4月23日	2021年4月29日	ET9096	1回目	脳嚢性肺炎、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・コーテフ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。 ※～9/2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。 ※～10/7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)	脳嚢性肺炎の疑い 気道閉塞の疑い	脳嚢性肺炎 閉塞性気道障害	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。 ※～9/2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。 ※～10/7から変更なし。		
322	80歳	男	2021年6月10日	2021年6月16日	FA5829	1回目	糖尿病、高血圧症、脂質代謝異常症、無症候性陈旧性脳梗塞、虚脱、腎不全 イルベサルタン、アムロジピン、クロピドグレル、グラクティブ、ロスバスタテン (～7/7の情報に基づく)	心不全	心不全	不明	関連あり	有(虚脱、高血圧、糖尿病、脂質代謝異常症、無症候性脳梗塞)	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。 ※～9/2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。 ※～10/7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。	脳嚢性肺炎	脳嚢性肺炎	胸部CT	評価不能(接種医療機関、搬送先医療機関ともに)	有(急性肺炎)(接種医療機関) 有(脳嚢性肺炎)(搬送先医療機関)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
325	92歳	女	2021年6月15日	2021年6月16日	FA5765	1回目	小脳梗塞後遺症による嚥下障害、 高血圧、脂質異常、関節リウマチ、 膵臓炎 不明薬の服用あり(ワクチン接種の 2週間以内)併用薬:2021/6/8~ 2021/6/14まで膵臓炎に対するセブ ロトキシムプロピオン塩(パネト ライソロップ5%) (~10/22の情報に基づく)	膵臓性肺炎	膵臓性肺炎	不明	関連あり	有(膵臓性肺炎)	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。 ※~9/2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。 ※~10/7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、副交感薬、アレルギー歴 はなし。 要介護度Ⅲ、寝たきり状態。 (~9/10の情報に基づく)	基礎疾患に加え膵臓性肺炎を合併	膵臓性肺炎	不明	評価不能	有(膵臓性肺炎)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
328	87歳	男	2021年6月11日	2021年6月13日	EY3860	1回目	基礎疾患:肺がん(令和元年の時点で 予後1年と言われていた)、手指の チアノーゼ(2021/4頃から)、慢性 閉塞性肺疾患、認知症、心房細動、 胆管膵炎、不整脈、高血圧、慢性 心不全、軽カリウム血症 接種2週間以内の併用薬:クエチア ピン、塩酸プロピベリン、スボキシサ ント(ベルソムラ)、アムロジピン、フ ロセミド、酸化マグネシウム、ツムラ 抑肝散、アスバラキンを除カリウム(ア スバラカリウム) アレルギー歴はなし。 (~10/1の情報に基づく)	嘔吐 原疾患の急変の可能性 一嘔吐後の膵臓性肺炎による急性 呼吸不全 (~10/1の情報に基づく)	膵臓性肺炎	不明	評価不能	有(肺癌)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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 致死性不整脈の疑い (~7/21の情報に基づく)	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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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。 ※~9/2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。 ※~10/7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。 ※~9/2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。 ※~10/7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:うっ血性心不全、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-異種 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(膵臓性肺 炎)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
334	82歳	女	2021年6月10日	2021年6月16日	EY4834	2回目	新型コロナウイルスワクチン(1回目接種:5 月20日 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 ※~9/2から変更なし。	γ	偶発的なものとする ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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
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。 ※～9/2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。 ※～10/7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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
338	93歳	女	2021年5月31日	2021年6月1日	EY2173	1回目	高血圧、帯状疱疹後神経痛で治療中 アミトリプチリン塩酸塩(トリプターール、2020/6/1から)と酸化マグネシウム(マグゼット、2019/5/7から)を服用(ワクチン接種の2週間以内) (～7/21の情報に基づく)	不明 →急性循環不全疑い (～7/7の情報に基づく)	循環虚脱	不明	不明 →評価不能 (～7/7の情報に基づく)	不明 →有(急性循環不全など) (～7/7の情報に基づく)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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(運介程度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、排泄4日目に呼吸停止、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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
343	83歳	女	2021年5月31日	2021年6月7日	EX3617	1回目	肺がん、子宮筋腫、高血圧、うつ病、逆流性食道炎、心機能の低下 ワクチン接種の2週間以内にその他の薬剤(製品不明)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 →関連なし (～7/21の情報に基づく)	不明 →(以前より心機能の低下が指摘されており、様々な労作時の呼吸苦などがあった。ワクチン接種が契機とされた可能性はあるものの現病が偶然悪化したと考えるほうが合理的と思われる。) (～7/21の情報に基づく)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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 (～7/21の情報に基づく)	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
346	79歳	男	2021年6月9日	2021年6月10日	FA5715	1回目	てんかん、脳出血後遺症	心臓停止	心臓停止	不明	評価不能	有(脳卒中)	γ	情報不足 ※～9/2から変更なし。	γ	情報不足 ※～10/7から変更なし。		
347	88歳	女	2021年5月12日	2021年6月17日	EW4811	2回目	心原性脳梗塞後遺症、右片麻痺、高血圧症、便秘症 アジルバ(20) 1T/1xM(2019/8より)、アムロジピン(5) 1T/1xM(2020/9より)、マグミット(330) 2T/2xMA(2019/3より)内服中 (～8/25の情報に基づく)	脳梗塞	脳梗塞	不明	評価不能	有(心原性脳梗塞の再発)	γ	経過情報の記載なく明らかに情報不足。 ※～9/2から変更なし。	γ	経過情報の記載なく明らかに情報不足。 ※～10/7から変更なし。		
348	82歳	女	2021年6月10日	2021年6月15日	EY0779	1回目	既往歴:サイコロドーシス(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、タケキアブ錠10mg、テルネリン錠1mg、マグミット錠330mg、エチゾラム錠0.5mg、プロプラネドール錠2mg、芍薬甘草湯(ツムラ)顆粒2.5mg、ピオスリール配合錠、メジコン錠(咳嗽時)、リリカパセル100mg、ロキソニン錠60mg、レバミピド錠100mg、モーラステープ140mg 過去の副作用歴:約30年前こころペニシリンで毒麻疹出現したという。注射時のバイタル、健康状態は通常と変化なかった。	不明 →急性心不全 (～7/7の情報に基づく)	急性心不全	不明	評価不能	有(既往歴にサイコロドーシス、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、実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 ※～9/2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 ※～10/7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)、甲状腺がん(約20年前から、多発結核)、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、チラーチンS、酸化マグネシウム、ピロピルカカリンシロム、ロカルトロール、セゾンDAB、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た。)	γ	情報不足 ※～9/2から変更なし。	γ	情報不足 ※～10/7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。 ※～9/2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。 ※～10/7から変更なし。		
351	80歳	女	2021年6月12日	2021年6月14日	FA2453	2回目	約10年前に胃がん、肺がんの手術歴あり	心臓停止	心臓停止	不明	評価不能	不明	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。 ※～9/2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。 ※～10/7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:クロビドレル錠、カルベジロール、タリクシロキシン、ロキサスタチン、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、フェノバルール アレルギー歴はなし。 (～9/10の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	有(逆流、嘔吐、顕性(注入食))	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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、巨大結核症、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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ³²	
																	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(コナチ防疫注、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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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(コナチ防疫注、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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
364 ³³	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(腸管を総め 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)	評価不能(接種 医療機関、解剖 医療機関とも に)	有(別に罹患し ていた感染症の 存在の可能性 は0ではない) (接種医療機 関) 有(検査中) →有(サルモネ ラ感染症)(解剖 医療機関)	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。 ※～9/2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。 ※～10/7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)	うっ血性心筋症	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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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：ケタス、テオドール、オルメサルタン、レズニニス、酸化マグネシウム、センジンド	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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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 ※～9/2から変更なし。	γ	評価不能 ※～10/7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6ヶ月前から)	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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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。 ※～9/2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。 ※～10/7から変更なし。		
370	95歳	男	2021年6月9日	2021年6月15日	不明	1回目	無 →全身動脈硬化、アルツハイマー型認知症、高血圧症 (～9/10の情報に基づく)	多発血栓塞栓症	塞栓症	頭部CT、下肢動脈エコー、腹部CT、血液検査 (～9/10の情報に基づく)	評価不能 →関連あり (～9/10の情報に基づく)	有(超高齢者、全身動脈硬化あり)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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・ワマルヒエステル5mg、コンスタン0.4mg、トレンーバ、ヒューマログリオペン、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)	血栓性血小板減少性紫斑病	不明	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²		
																	資料番号	症例No	
372	95歳	女	2021年6月16日	2021年6月20日	EY3860	2回目	右肺野は陳旧性結核による陰影あり アレルギー歴、副反応歴なし。 (~10/1の情報に基づく)	ワクチン接種後より続く発熱に始 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。 ※~9/2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。 ※~10/7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:ラックタス20mg、40mg、サム スカOD15mg、ムルチアルド2m、ネ キシウム10mg。 (~1/21の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(~1/2)後に報告 された内容))	心臓停止 →けいれん発作	痙攣発作	不明 →血液検査、頭 部CT、胸腹部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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。			
374	80歳	女	2021年6月16日	2021年6月19日	EY4834	2回目	多発性骨髄腫で治療中、主治医の 許可あり。R3/S/26新型コロナワク チン1回目接種(コナチイ、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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。			
375 ²⁸⁾	71歳	男	2021年6月18日	2021/6/19(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 ジナズビア50、メトグルコ250、チラ ンゲンS25(半錠)	虚血性心不全	心不全	検視、死後CT	評価不能(接種 医権限)	不明(接種医権 限)	有(糖尿病)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
376	91歳	男	2021年6月20日	2021年6月20日	FC3661	1回目	高血圧(接種前2週間以内に降圧剤 を使用)、胃がん術後 5月27日から6月2日まで胸水・腹水 貯留で入院。 (~7/7の情報に基づく)	入浴中の溺死	溺死	死後CT	評価不能	無	無	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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 「テゾレトール」内服していた) 従来よりほろほろたきりの状態、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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。			
378	84歳	男	2021年6月6日	2021年6月21日	不明	1回目	不明 →狭心症、一過性脳虚血発作、不 規則性心房細動 併用薬:アセチルサルチル酸(バイ アスピリン)、クロロジグレル、ランソ プラゾール、クエチアピド 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	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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 (~9/10の情報 に基づく)	有(現時点では 判断できない)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ³²		
																	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)	肺動脈出血 一過性出血 (~9/10の情報に基づく)	肺出血	血液検査	評価不能 一過性あり (~9/10の情報 に基づく)	有(骨髄の造血 不全)	γ	潜在的な凝固異常を持っていた可能性は否定できない が、時系列的にはワクチンの関与は否定できない。ただし ワクチンの直接の関与を示す強い証拠もない。	γ	潜在的な凝固異常を持っていた可能性は否定できない が、時系列的にはワクチンの関与は否定できない。ただし ワクチンの直接の関与を示す強い証拠もない。 ※~10/7から変更なし。			
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 ン留置	不明	不明	不明	不明 一評価不能 (~7/7の情報 に基づく)	有 ※詳細の記載 なし	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。			
383	81歳	男	2021年6月20日	2021年6月21日	EY5423	2回目	基礎疾患:心疾患、高血圧	大動脈瘤破裂	大動脈瘤破裂	不明 →死亡画像像診 断 (~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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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、DM1、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、モビコー 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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。			
385	88歳	女	2021年5月26日	2021年6月2日	EY2173	1回目	慢性心不全、慢性心房細動、脳梗 塞後遺症、エリキユース、フロセミ ド、ビソプロロール、ランソプラゾ ールを内服中。慢性心不全、脳梗塞 後遺症などでほぼ寝たきりの状 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」と誤 記載。	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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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 瘍圧迫骨折、前立腺癌、胃炎、痔 瘻、高尿酸血症、不眠症 併用薬:ファミチジン、センシド、 フェブリク、ムコソルバン、ソルビテ 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)	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)。 ※~9/2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)。 ※~10/7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	気胸	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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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、薬酸欠乏性貧血、骨粗鬆症、痔 瘻 併用薬:フロリアミン、アルファカル シドール、ヌラジミン アレルギー歴はなし (~10/1の情報に基づく)	慢性心不全の増悪	慢性心不全	死亡時画像診断 (頭部~有室 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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (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性難、慢性便秘、慢性性歯痛、要介護度3(R2.2)、しかし四肢拘攣進展み環たきり状態にあり、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、プレターリOD錠、リバロOD錠、ランソプラゾールOD錠、ネオドバストン配合剤、モピコール配合内容剤D、ピムハット錠、リバスタッチパッチ (～12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～12/5)後に報告された内容))	消化管出血	胃腸出血	不明	評価不能	有(上部消化管出血)	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。 ※～9/2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。 ※～10/7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	評価不能	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。 ※～9/2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。 ※～10/7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。 ※～9/2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。 ※～10/7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	不明	γ	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は不明。 患者背景も死亡に至った経緯も不明であり、ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ※～9/2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。 ※～10/7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：ママンチン塩酸塩 アレルギー歴はなし。 (～7/21の情報に基づく)	不整脈発作	不整脈	不明	評価不能	有(4年前に原因不明の心臓停止からの蘇生歴あり)							
395	87歳	男	2021年6月19日	2021年6月22日	FA2453	1回目	基礎疾患：脳梗塞、パーキンソン症候群、糖尿病、顔面神経麻痺 内服薬：バイアスピリン、ジャスピア、メコバラミン	嘔吐物による窒息	窒息	頭部、胸部部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。 ※～9/2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。 ※～10/7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 (～10/10の情報に基づく)	1回目	既往歴：高血圧、狭心症など 併用薬：クロロドグレリン、エディロール、トアラゼット、クエン酸第一級Na、ニコランジル アレルギー歴はなし。 (～10/10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 (～10/10の情報に基づく)	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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3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、家リン血症、不眠、便秘、腰痛、前立腺機能障害、カルクチン欠乏、貧血症、腎性骨痛 併用薬(定期処方2021/5/31)：ベンレステープ18mg、トブスOD錠200mg、リズミック錠10mg、エクス錠50mg、クロドグレリン錠75mg、ISANIK1、ロスバスタチン錠5mg、D35P1、ランソプラゾールOD錠15mgf「サワイ」、セロク랄錠20mg、プロマックD錠75、アーチスト錠125mg、アルファロールカプセル0.25ug、ホスレノールOD錠250mg、ハルシオン錠0.25mg、アロゼン0.5g、空薬片量2.5g、ロキソニン錠60mg、ロカルトロール、エルカルチン、フェジック、ダルベポエチン (～10/10の情報に基づく)	不明	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。 ※～9/2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。 ※～10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
398	85歳	男	2021年6月8日	2021年6月19日	EY5423	1回目	心臓疾患、バイアスピリン服用中	心筋梗塞又は心筋炎	心筋梗塞 心筋炎	検死、血液検査	評価不能	有(心筋梗塞)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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、肺塞栓の可能性有り。その他転倒による脳出血や心臓疾患など可能性があると考えられます)	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。 ※～9/2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。 ※～10/7から変更なし。		
400	68歳	女	2021年6月10日	2021年6月13日	不明	2回目	陈旧性心筋梗塞	基礎疾患の急性増悪	状態悪化	解剖、血液検査	評価不能	有(陈旧性心筋梗塞に伴う急性心不全)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
401	84歳	男	2021年6月20日	2021年6月21日	FA7812	1回目	予診表では、腎臓病、血が止まりにくい病気、その他(認知症)にチェック有り。透視中。	不明	不明	血液検査、CT	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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。最近座位保持困難、経口接種困難、経末梢状態。 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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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、肺塞栓など)が疑われた症例である。しかしながら、診断に関する十分な情報は得られておらず、因果関係を評価することは困難である。 ※～9/2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、肺塞栓など)が疑われた症例である。しかしながら、診断に関する十分な情報は得られておらず、因果関係を評価することは困難である。 ※～10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
413	高齢者	男	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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、ビベリジン、オラ ンザピリン、バルボロリン、ロラゼパ ム、スロレキサント錠剤 ※9月10日No.887と統合	急性循環不全 →急性心房性心不全 ※9月10日No.887と統合	解剖	不明 →評価不能 ※9月10日 No.887と統 合	不明 →着(精神疾患 で多剤服用) ※9月10日 No.887と統 合	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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、ロスバスタテン (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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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、フェブキソスタット(フェブリク)、 オメガ-3脂肪酸エチルエステル(ロト リカ)、ベマフィブラート(バルモデ ブ)(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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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。 ※～9/2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。 ※～10/7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、フロセミド(接種2週間以内)、 アレルギー歴なし。	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
425	86歳	男	2021年6月11日	不明(2021年6月22日以前)	不明	1回目	高血圧、腎機能障害 併用薬:アルファカルシドールカプセル(0.5mg/日)、アンプロキソロール塩酸塩徐放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)、腹化マグネシウム330mg(660mg/日)、アロシベン錠(5mg/日)、カンチサルタン4mg(8mg/日)、ポリスチレンスルホン酸カルシウム顆粒89.29%(5.6g/日)、ツムラ柴朴湯エキス顆粒(5g/日)、D-ソルビトール経口液75%(60ml/日)、イフェクター-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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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:チネリア20mg、ジゴシン0.25mg、ラシックス40mg、グリクラジド40mg、ラベプラゾール10mg、アムハロ、カルベジロール2.5mg、アテレルク10mg、アトルバスタチン10mg、真連解毒湯、モーラステープ、ヒアレイン点眼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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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	敗血症	血液培養	不明 関連なし (~9/10の情報に基づく)	不明 一着(ダニ咬傷による重症熱性血小板減少症候群(SFTS)) (~9/10の情報に基づく)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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 →2021年6月11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、頻繁に胸痛発作が発現していた。 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。 ※~9/2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。 ※~10/7から変更なし。		
429	84歳	女	2021年6月14日	2021年6月15日	EY4834	2回目	脳梗塞、高血圧、逆流性食道炎、脳梗塞、発熱症、腰痛症 アミノ酸血圧性脳梗塞 新型コロナウイルスの初回接種は5月24日(コミナ防疫法、EY4834)。 接種後2週間以内にアスピリン腸溶性コーティング剤、アムロジピン、ラシソプラゾール、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、腰部CT、解剖 (~9/10の情報に基づく)	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
430	76歳	男	2021年5月18日	2021年5月29日	EW4811	1回目	2002/12、慢性腎不全のため血液透析を開始。2006/2、虚血性心疾患のためカテーテル治療を開始。 2011/8、心室細動を発症し、植込み型心臓除細動器(ICD)を埋め込み。 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フル酸塩0.625mg/日、不整脈に対してアミオダロン錠100mg/日	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	血液検査、ICDデータ解析	関連なし	有(虚血性心疾患、慢性心不全の経緯から、患者は急性の心血管イベントの発症のリスクは高い方であった)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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。 ※~9/2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。 ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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
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(5/26-5/30、生食TN 100ml+メロベム0.5g×2回/日) 要介護度:5、ADI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 一問一答なし (~10/1の情報 に基づく)	無	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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、ADI自立度:C-2 鼻腔栄養を摂取していた。 アレルギー歴、副作用歴、副反応歴 なし。 (~10/1の情報に基づく)	細菌性肺炎	細菌性肺炎	胸部レントゲン、 血液検査	評価不能 一問一答なし (~10/1の情報 に基づく)	無	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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	上部消化管出血 出血性貧血	不明 一血液検査、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。 ※~9/2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。 ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
436	69歳	男	2021年6月12日	2021年6月15日	EY4834	1回目	既往歴:高血圧、糖尿病、脳梗塞	上行胸部大動脈解離 心タンポナーデ	大動脈解離 心タンポナーデ	死亡時画像診断	評価不能	有(不明)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
437	83歳	女	2021年6月15日	2021年6月19日	EY5420	2回目	高血圧、慢性腎臓病、陣发性心筋 梗塞	右皮質下出血 右硬膜下血腫	脳出血 硬膜下血腫	不明 一脳造影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。 ※~9/2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。 ※~10/7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年より糖尿病性拡張型心筋症の 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、 「特異性」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)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
439	91歳	女	2021年6月10日	2021年6月12日	FA5765	1回目	大腿骨転子部骨折術後にて入院中	肺塞栓	肺塞栓症	死亡時画像診断 (CT)	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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:化膿性腎臓炎、感染性心 筋炎、尿路感染症 併用薬:エリキューズ内服中	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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}	
																	資料番号	症例No
441	83歳	男	2021年6月22日	2021年6月23日	EY3860	1回目	基礎疾患: 高血圧、脂質異常、前立腺肥大、腰痛、不安神経症、脳体四肢の皮膚病、心室性不整脈、慢性気管支炎、筋炎、不眠症、痔瘻、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: エナブリル、エドソジン、シロドシン、モサプリド、モンテルカスト、ラモロバン 副作用歴なし。 (~10/1の情報に基づく)	不明 → 冠動脈硬化症 (~10/1の情報に基づく)	不明 一服割 (~10/1の情報に基づく)	評価不能	不明	γ	情報不足しており判定困難 ※~9/2から変更なし。	γ	情報不足しており判定困難 ※~10/7から変更なし。			
442	81歳	男	2021年6月11日	2021年6月21日	FC3661	1回目	無	不明	不明	不明	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
443	87歳	女	2021年6月15日	2021年6月18日	EY3860	2回目	基礎疾患: 高血圧症、動脈硬化症、慢性心不全、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)、ドンプロロールニマル酸(錠剤、強度:2.5単位、朝1錠服用)、ラシックス(錠剤、強度:20単位、朝1錠服用) (~9/25の情報に基づく)	大動脈解離(Stanford A) 大動脈瘤破裂	大動脈解離 大動脈瘤破裂	CT	評価不能	有(高血圧症、動脈硬化症)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
444	94歳	男	2021年6月24日	2021年6月25日	FA5765	1回目	慢性気管支炎、胃潰瘍、前立腺肥大 併用薬: ネキシウム20mg、ホウナリ20mg アレルギー: 有害事象歴、副反応歴なし。 (~10/1の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能 一関連あり (~10/1の情報に基づく)	有(吐物の誤嚥による窒息)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
445	79歳	男	2021年5月18日	2021年6月5日	不明	1回目	高血圧、心不全、心房細動、非特異性心室頻拍(NSVT)、駆出量低下に伴う心不全(HFrEF)による心拡大 (~7/21の情報に基づく)	不明	不明	頭部及び胸部部CT	評価不能	有(もともとNSVTの既往もあり、HFrEFで心拡大もあり拡張型心筋症などの心筋症が背景にあった可能性もある。)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
446	75歳	男	2021年6月7日	2021年6月25日	FA7338	1回目	無	不明	不明	不明	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
447	79歳	男	2021年6月8日	2021年6月15日	FA7338	1回目	高血圧症、心不全、心房細動があり、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	塞栓症	不明	評価不能	有(既往に高血圧、心不全心房細動があり、通院中であつた)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
448	95歳	女	2021年4月22日	2021年6月20日	EX3617	2回目	アルツハイマー型認知症、高血圧症	脳梗塞	脳梗塞	頭部CT	関連なし	有(心房細動)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
449	84歳	女	2021年6月24日	2021年6月24日	FC3661	1回目	病歴(治療中): 腹部大動脈瘤解離、骨髄異形成症候群	虚血性心疾患の疑い	心筋虚血	CT	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
450	84歳	男	2021年6月23日	2021年6月23日	FC3661	2回目	基礎疾患: 陈旧性心筋梗塞及び肺炎腫合併 新型コロナワクチン1回目接種(コミナテ(傷注、ファイザー製薬、EW4811))	アナフィラキシー疑い	アナフィラキシー反応	不明	関連あり	有(肺炎腫)	γ	血液検査や画像検査等の情報がなく、剖検も実施されていないため、死因を推定するための情報が著しく乏しい。 ※~9/2から変更なし。	γ	血液検査や画像検査等の情報がなく、剖検も実施されていないため、死因を推定するための情報が著しく乏しい。 ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ³²	
																	資料番号	症例No
451	90歳	女	2021年6月7日	2021年6月13日	EY0779	1回目	アルツハイマー型認知症、心房細動、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FR000mg、クエテピン50mg、ゾラフィド100mg、オキサリドニウム0.15g、レキサプロ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、髄膜炎 肺炎 胸水 髄膜炎	不明	評価不能	有(誤嚥)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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、コバシール4mg 1T/日、エリキエース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	不整脈 間質性肺炎	致死性不整脈	評価不能(接種医療機関、解剖機関とも)	不明(接種医療機関とも)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。			
453	76歳	女	2021年6月18日	2021年6月24日	FC3661	1回目	既往歴：一過性脳虚血発作(平成24年1月19日)、高血圧、高脂血症、アムロジピン、オルメテック、パファリン、フラバスタチン等 アレルギー歴、副反応歴、副反応歴なし。 (~10/1の情報に基づく)	急性心不全	検視	評価不能	不明	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。 ※~9/2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。 ※~10/7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。軽度認知症があるが、MRI検査のフォローのみで投薬は受けていない。アレルギー歴なし。 併用薬：トリクロルメチアジド1mg、エトキシミブ10mg、スボリンサント(ベルソムラ)15mg、セザリジン1mg、エチゾラム(デハス)10.5mg(接種2週間以内) (~7/21の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	有(過去に狭心症と思われる発作歴があり、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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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)に該当するような方だったのかもしれない。	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)に該当するような方だったのかもしれない。 ※~9/2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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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 一層 (~7/21の情報に基づく)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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。 ※~9/2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。 ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 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10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}	
								資料番号	症例No									
459	94歳	女	2021年6月12日	2021年6月13日	EY5422	2回目	狭心症	不明	不明	不明	評価不能	有(元々LAD#7 CTOでsmall LCA, RCA to LADへの側副血 行路がある方。 以前から、本 人、家族へは突 然死の可能性を インフォームド コンセントして いた。)	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。 ※～9/2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。 ※～10/7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。 ※～9/2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。 ※～10/7から変更なし。		
461	89歳	女	2021年6月24日	2021年6月25日	EY5422	1回目	基礎疾患として高度腎不全、高度 の腎性貧血、狭心症(冠動脈ステ ント留置後)、高血圧、高尿酸血症が ある。内服薬は以下の通り。炭酸水 素ナトリウム(NaHCO ₃)2g1日2回(朝) 食後、錠剤、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 ムロジピンOD錠5mg「明治」1錠1日1 回(朝)食後、ランソプラゾールOD錠 15mg「日医工」1錠1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L錠20mg1錠1 日1回服前、レンドリンD錠 0.25mg0.5錠1日1回服前、セロク エル25mg錠5錠1日5回(起床時・毎 食後・就寝前)、ソムラ同肝散エキス顆 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 服前、リスバダール内服液1mg/mL 0.1%0.5mL不穏時、クレメジン速 錠500mg5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 治療していた自 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 よる自己抜毛も あり、輸血は厳 しく、急変の可 能性を以前から 複数回説明され ていた。今回の 急変、死亡の転 機も予想されて いたものであっ た。	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、容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。 ※～9/2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、容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。 ※～10/7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:テオペン(40)1T+M、ガ スタ→D(20) 1T 1+M、アミチーザ (24u) 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 一脳頭部癌の増悪 ※7/21報告内容を精査の上修正	状態悪化	不明	評価不能	有(基礎疾患 である肺頭部癌 (肝転移を伴う) の悪化	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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 一拡張型心筋症(抗凝固薬を服用 中) (～7/21の情報に基づく)	不明 一拡張型心筋症の増悪 (～7/21の情報に基づく)	状態悪化	死亡時画像診断 一解剖 (～7/21の情報に 基づく)	関連あり 一関連なし (～7/21の情報 に基づく)	有(心肥大) 一有(拡張型心 筋症で他医療 機関へ月1で受 診し、抗凝固薬 を服用中) (～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。 ※～9/2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。 ※～10/7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 一関連あり(年 齢と既往から必 ず脳梗塞のリス 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 コロナ感染 が心筋梗塞重 篤の一因となっ た可能性も否定 できない。) (～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ておらず、ワクチンと 死亡の因果関係は評価できない。 ※～9/2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。 ※～10/7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 一末期腎不全・慢性心不全の増悪 ※7/21報告内容を精査の上修正	状態悪化	不明	評価不能	有(末期腎不 全、慢性心不 全)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
466	83歳	男	2021年5月31日	2021年6月28日	EW4811	1回目	器質性精神障害で入院中。リクシア 内服中。他ニテグレルール(200)2T 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。	脳腫瘍性肺炎	脳腫瘍性肺炎	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。 ※～9/2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。 ※～10/7から変更なし。		
467	90歳	男	2021年6月22日	2021年6月24日	FA7338	2回目	アスピリン腸溶錠内服、高血圧	急性心不全	急性心不全	全身単純CT検 査、検視	評価不能	有(急性心不全 の突然死)	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。 ※～9/2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。 ※～10/7から変更なし。		
468	81歳 ～82歳 (～7/21 の情報に 基づく)	男	2021年6月16日	2021年6月19日	FA4597	1回目	COPD、前立腺がん、左肺がん、上 肢脱臼不整、逆流性食道炎 アレルギー性鼻炎反応性 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	状態悪化	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。 ※～9/2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。 ※～10/7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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
470	79歳	男	2021年5月26日	2021年6月10日	不明 →FA7338 (～8/25の 情報に基 づく)	不明 →1回目 (～8/25の 情報に基 づく)	透析中、2012/4から慢性腎不全、 2005年から糖尿病、2014年から発 性性心臓病、2016/4/22から全身 障害ブロック、2011年から左眼斜視 症(失明)、M-蛋白血症(IgA α型)、 2012/4から貧血	不明 →脳幹出血 (～8/25の情報に基づく)	脳幹出血	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。 ※～9/2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。 ※～10/7から変更なし。		
471	→報告者により取り下げ	69歳	男	2021年6月13日	2021年6月16日 →2021年6月15 日 (～8/25の情報に 基づく)	不明 →1回目 (～8/25の 情報に基 づく)	胃がん、胃癌、高血圧、貧血、デ レスベニア、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、クエン酸第一鉄ナトリウム、 アコフアイト、酸化マグネシウム、ウ ルソデオキシコール酸、フロントス テープ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 →胃体部がん (～8/25の情報に基づく)	状態悪化	不明	不明 →関連なし (～8/25の情報 に基づく)	不明 →一重(老衰) によるものと考慮 (～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、がん性疼痛 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、センシッド、アルビニール 剤、アスバラカリウム アレルギー歴はなし。 (～8/25の情報に基づく)	不明	不明	不明 →胸部レントゲ ン、コロナ検査、 インフルエンザ検 査、血液検査 (～8/25の情報に 基づく)	不明 →評価不能 (～8/25の情報 に基づく)	不明 →一重(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。 ※～9/2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。 ※～10/7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	腸管虚血	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}	
																	資料番号	症例No
475	不明 →82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)	心臓停止	心臓停止	不明 →G (～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。 ※～9/2から変更なし。	γ	おそらく他の原因(原疾患)と考えます。 ※～10/7から変更なし。		
476	76歳	男	2021年6月2日	2021年6月4日	EY5420	1回目	高血圧症、認知症、脳出血後 併用薬:アムロジピン、アプロロキ ソール、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、クロストリジウムチリガム(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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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、被疑 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 ルオキサラン錠、カンデサルタンOD、 トリカロールチアジド、タタキエクス、コ ロネル、シドロンOD、ミヤBM、メ コパミドン、カロナール、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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
479	98歳	女	2021年6月9日	2021年6月10日	EY4834	不明	認知症、高血圧、全身衰弱状態 副作用歴、アレルギー歴はなし。 要介護度:5、ADL自立度:C-2 (～9/10の情報に基づく)	不明 →超高齢、先進衰弱状態における 発熱(38.2度)	状態悪化	不明	不明 →評価不能 (～9/10の情報に 基づく)	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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 ソールナトリウム、カンデサルタン グリメシド、クレステールOD、メイ ナート、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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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。 ※～9/2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。 ※～10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}	
								資料番号	症例No									
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:メコプラミン(メコニバル)錠500mg、レバミピド100mg (~8/25の情報に基づく)	心停止 →特発性心室細動 (~8/4の情報に基づく)	心室細動	死亡時画像診断(CT)	不明 一評価不能 (~8/4の情報に基づく)	不明 一否(1月にCOVID-19に罹患) (~8/4の情報に基づく)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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:ベラパミル塩酸塩(ワソラン)、ジコキシ(ハーフジコキシ)、酸化マグネシウム(マグミット)、アムロジピン、アレンドロン酸ナトリウム(ボナロン) 不明 一嘔吐を伴った脱水症、意識に乏し呼吸不全、眼底に胃液の腫脹現象があった。 (~10/1の情報に基づく)	嘔吐 呼吸不全 状態悪化	不明	不明 (~10/1の情報に基づく)	β	画像検査の結果から、上部小腸の狭窄や胃がんの腫瘍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。 ※~9/2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腫瘍再発が指摘されており、これらに続発した事象により死亡に至った可能性が高い。 ※~10/7から変更なし。				
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、ロドピニール、ドミン、バルプロ酸ナトリウム、フルニトラゼパム、ランゾプラゾール、アルファカルドニル)、アレルギー歴はなし。 (~9/10の情報に基づく)	不明 一食物による窒息 (~8/25の情報に基づく)	窒息	解剖	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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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 一自然死 ※7/21報告内容を精査の上修正	マラスムス	不明	不明 (~8/25の情報に基づく)	不明	γ	評価不能 ※~9/2から変更なし。	γ	評価不能 ※~10/7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:ネキナム、リランアト、OD、バルサルタン、コロセクト、ソルビタム、ドキサゾリン、ニフェジピン、フェブリク、カロナール、セゾンD (~12/3の情報に基づく)	致死性不整脈	不整脈	不明	不明 一評価不能 (~7/21の情報に基づく)	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、心臓停止状態で発見されたとのことで、正確な死因は不明と考える。ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~9/2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、心臓停止状態で発見されたとのことで、正確な死因は不明と考える。ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~10/7から変更なし。		
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	死亡の原因となつ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つた可能性は高くないと判断します。 ※~9/2から変更なし。	γ	死亡の原因となつ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つた可能性は高くないと判断します。 ※~10/7から変更なし。			
490 ^{※3}	66歳	女	2021年6月26日	2021年6月27日	不明	1回目	不明 一糖尿病の内服治療中 (~7/21の情報に基づく)	不明 一心筋梗塞 ※解剖実施医療機関からの報告に基づく	心筋梗塞	不明 一解剖 (~7/21の情報に基づく)	不明 一評価不能(搬送先医療機関、解剖実施医療機関とも) (~7/21の情報に基づく)	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。冠動脈の硬化度とブラン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。 ※~9/2から変更なし。	γ	接種8.5時間後の発作である。冠動脈の硬化度とブランクの状態が明示されると因果関係はさらに明確となるが。 ※~10/7から変更なし。		
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、ファイザー、EW4811)	急性心機能不全	急性心不全	解剖(洞房結核近接の心筋間質一部にリンパ球浸潤を認め、出現時期の詳細は不明) (~11/12の情報に基づく)	不明 一評価不能 (~11/12の情報に基づく)	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}	
																	資料番号	症例No
492	82歳	女	2021年6月26日	2021年6月26日 2021年6月27日	不明 →FA7338 (~8/25の 情報に基づ く)	1回目	不明 →一関節リウマチ、シェーグレン症候 群、心臓弁膜症、閉塞性肺病、 併用薬：セファレソシン、プレドニゾ ロン、ケラム、ミヤBM、カルボシ ステイン、ファンアルファ、ラベプラゾ ールナトリウム(接種2週間以内) アレルギー→麻痺なしエピスタ、フェロ シタ、フェリテック、ケラリスロマン シ、ベン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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
493	90歳	女	2021年6月9日	2021年6月25日	不明	1回目	胃薬より注入、ハーフゴキシンKY 錠0.125mg0.5錠 朝食後、ウルソゾ デオキシコール酸錠100mg3錠 毎食 後、トラソドン塩酸塩錠25mg1錠 夕 食後、マドパー配合錠 朝食後1錠 夕食後1.5錠、フロセミド錠10mg1錠 朝食後、エリネウス錠2.5mg2錠 朝夕食後、塩化ナトリウム3g 毎食 後、酸化マグネシウム錠330mg3錠 毎食後、ピコスルファートNa内用液 0.75%10mL 頓服・便秘時	慢性心不全の急性増悪	状態悪化	不明	評価不能	無	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。 ※~9/2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。 ※~10/7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 胸膜面出血点 出血、胃粘膜高 度びらん状、肺動 脈炎、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。 ※~9/2から変更なし。	γ	情報不足で評価できません。 ※~10/7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導入済み、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 ムロジビンの処方あり、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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
496	81歳	男	2021年6月15日	2021年6月19日	FA2453	1回目	脳梗塞、糖尿病、経鼻経管栄養、糖 尿病入院中。 併用薬(経管)：バフェリン(脳梗塞 のため)、ランプラゾール(高血圧 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。 ※~9/2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。 ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}	
																	資料番号	症例No
497	87歳	男	2021年6月28日	2021年6月29日	EW0207	1回目	COPDにて在宅酸素導入 併用薬:アムロジピンベシル酸塩(アムロジピンOD錠2.5mg「明治」)、アセチルサルチル酸(バイアスピリン錠100mg)、バルサルタン(バルサルタン錠40mg「Ei」)、クレシブテロール塩酸塩(トニール錠10μg)、ベラミシル塩酸塩(錠40mg「タイヨー」)、クロフェナール塩酸塩(コルドリン錠12.5mg)、テオフィリン(徐放錠100mg「サワイ」)、フエニテジン(フエニテジンOD錠10mg「EiMed」)、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)、セゾンDHA錠(セゾンDHA錠2mg)、ロキソニンプロファンナトリウム(ロキソニンテープ100mg、10cm×14cm)、ソロブテロール塩酸(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 一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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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:カルベジロール(経口、高血圧)、シタグリブキニン酸塩(ジェヌビア)(経口、糖尿病)、ワーファリン(経口、心房細動)、アルファカルシドール、アレンドロン酸ナトリウム(ボナロン)(どちらも経口、骨粗鬆症) 要介護度:3 ADL自立度:B2 (~10/22の情報に基づく)	小脳出血	小脳出血	死亡時画像診断	評価不能	有(高血圧)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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)、ザクロビク(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 一屋型 (~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 ※~9/2から変更なし。	γ	急性心筋梗塞の症状と考えられる ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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 ※~9/2から変更なし。	γ	接種後2日目発症 ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}		
																	資料番号	症例No	
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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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	寝たきりで時々顔腫れあり	潜在的な顔腫れ性肺炎の疑い	顔腫れ性肺炎	不明	関連なし	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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、アゾセリド、メインテート 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。 ※～9/2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。 ※～10/7から変更なし。			
517 ^{※4}	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、重症大動脈弁狭窄症、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)、ヒンプロロールフィルム塩錠 0.825mg(1錠/日)、ランソプラゾ ールの錠15mg(1錠/日)、プロセナド 錠20mg(1錠/日)、スピロラクソン 錠25mg(2錠/日)、ベルソララ錠 15mg(1錠/日)、クエチアピン錠 25mg(2錠/日) スビ・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 ※7/21報告内容を精査の上修正 ※搬送先医療機関からの報告内容 に基づく	状態悪化	不明	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(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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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 ん選択的動脈化学療法術後、膀胱 がん術後、運動神経障害術後、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、フランドルテープ 錠40mg、イコサセント錠エトコシルカ プセル900mg、アダラート20mg、ソ ルビデム清石酸塩OD錠5mg、フロ セミド錠10mg、ハンクレアチン3g、ド ゾフェルミン錠、酸化マグネシウム 細粒、アトメルスチン錠3mg、マダ ミット錠250mg、ケトプロフェンテープ 40mg(必要時)、ファモチジンD錠 10mg、潤腸剤エキス顆粒、プロマツ ク顆粒15g、カロナール錠500mg、ノ ボトロビド注射剤フレックスベン 110mg投与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、顔腫れ性肺炎と心不 全を発症し、腎臓病も悪化。抗腫瘍 剤が投与されたが、症状はよくなりな かった。 (～11/12の情報に基づく)	顔腫れ性肺炎	顔腫れ性肺炎	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(顔腫れ性肺 炎・心不全)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。				
519	68歳	女	2021年6月24日	2021年6月26日	FA5829	2回目	基礎疾患: パーキンソン症、単純甲 状腺腫、甲状腺機能亢進症、高血 圧 服薬状況: メンネット配合錠300mg/ 日、ユベラNアセル300mg/日、ラッ クビー錠N3g/日、レパビー OD錠 2.5mg/日、(動作悪いとき経服)メン 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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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日から顔腫れ性肺炎加 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。 媒介腫瘍は、ADL自立度は全介助。 顔腫れ性肺炎不可。 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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}		
																	資料番号	症例No	
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	死亡画像像診断 (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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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	GOPDにて在宅酸素療法していた。 間質性肺炎も治療中。 ブドニゾロン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 →一過気腫の増悪	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。 ※~9/2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。 ※~10/7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(エリキウス服 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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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。 ※~9/2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。 ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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 度PS3、高血圧症 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週間後に自宅で倒 れ、心臓停止となった。 (~11/12の情報に基づく)	不明 →一過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 →死亡画像像診 断(CT)画像で すりガラス陰影 (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。 ※~9/2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。 ※~10/7から変更なし。			
535 →報告者により取り下げ	66歳	不明	2021年6月9日	2021年6月16日	不明	1回目	併用薬:アセチルサルチル酸、アル ミニウム・グリシン酸塩炭酸マグネ シウム(パファリン合剤)	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、膵閉塞術後、CA19-9高値 接種2週間以内の併用薬:エナブラ プリルマリン酸塩、酸化マグネシ ウム、リンゼス、ゾレデム 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:度たきり (~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。 ※~9/2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。 ※~10/7から変更なし。			
538	97歳	女	2021年6月17日	2021年6月26日	EY3860	2回目	心臓病、糖尿病、高血圧症、アル ツハイマー型認知症 バイアスピリン100mg内服	脳炎・脳症 →敗血症	敗血症	不明	評価不能	有(敗血症に伴 う変化であった 可能性あり)	γ	ワクチンが原因ではない可能性が高い。 ※~9/2から変更なし。	γ	ワクチンが原因ではない可能性が高い。 ※~10/7から変更なし。			
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、痺麻痺、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。 ※~9/2から変更なし。	γ	ワクチンが原因ではない可能性が高い。 ※~10/7から変更なし。			
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、膵臓性肺炎の治療歴あり、 コルチコステロイド投与あり、嚥下困 難(経管栄養による食物摂取)、経 血による経管栄養、ADLレベルは全 介助要、約2か月前から入院中。入 院時に、うつ血性心不全の検査結 果。 (~12/24の情報に基づく)	心臓停止 →心不全	心不全	不明 →一過性X線(うつ 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。 ※~9/2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。 ※~10/7から変更なし。			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}	
																	資料番号	症例No
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(糖尿病)、病後性心房細動、長期留置カテーテル、慢性腎臓病の発症 バイアスピリン、ハーファジゴキシン、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 右中大脳動脈の梗塞 脳梗塞	血液培養、CT	評価不能	有(カテーテル関連血流感染、慢性腎臓病、Af)	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 ※~9/2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 ※~10/7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日後救急要請された。ベッド上で心筋停止状態であり、搬送はされなかった。 (~11/12の情報に基づく)	不明 →急性心筋梗塞 急性心筋梗塞 (~11/12の情報に基づく)	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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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)	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ロナ陽性が関係したことを示す情報は報告されていない。 ※~9/2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ロナ陽性が関係したことを示す情報は報告されていない。 ※~10/7から変更なし。			
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 →重症虚血性心筋梗塞 心筋梗塞 ※7/21報告内容を精査の上修正	不明 →重篤 (~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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。			
545	77歳	男	2021年6月25日	2021年6月28日	EY3860	1回目 →2回目 (~8/4の情報に基づく)	慢性腎不全(維持透析中)、右大腿骨転子部骨折(令和3年)より16月14日骨接骨術施行。術後経過良好。てんかん、2型糖尿病、アレルギー歴はなし。 併用薬:イーケブラ(2021/6/15から) (~9/10の情報に基づく)	脳出血	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。 ※~9/2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。 ※~10/7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。 ※~9/2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。 ※~10/7から変更なし。		
547	93歳	男	2021年5月10日	2021年5月26日	EW4811	1回目	前立腺肥大症(2012年から)、白内障、膀胱結石、角膜炎・動脈硬化性眼症、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、下肢周辺のはじり、便秘、良性前立腺肥大症 併用薬:テオフィリン(100mg口錠内服)、カルボシステイン(250mg錠)、エリスロシン(200mg錠)、酸化マグネシウム(330mg錠)、アンプロキシール塩酸塩(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。アレルギー歴はなし。 (~11/12の情報に基づく)	細菌性肺炎 状態悪化	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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:フェブリク、クレメジン、サムスナD、エリスロシン、ニューロニル、ダルベパチンアルファ 薬用量:4、ADL自立度:B1 ミマインへのアレルギー歴あり。 (~10/1の情報に基づく)	大動脈破裂	大動脈破裂	不明 →心エコー (~10/1の情報に基づく)	不明	不明	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10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
549	73歳	女	2021年6月9日	2021年6月17日	EW4811	1回目	高血圧性心不全	心不全の増悪 ※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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
550	92歳	女	2021年5月29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、内服調整を行っていた。5月頃から経口摂取量は増加していた。 併用薬：リクシアナ、ランソプラゾール、抑肝散、スマンチン、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。 ※~9/2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。 ※~10/7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(シシトール)、アセチルサリチル酸(バリエスピリン)、ゾニキサド(エカセグロン)、酸化マグネシウム(接種2週間以内) (~8/4の情報に基づく)	呼吸不全 妻衰の疑い ※7/21報告内容を精査の上修正	呼吸不全 マラスムス	不明	評価不能	有(顕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。 ※~9/2から変更なし。	γ	既往の顕性肺炎が継続していた。ワクチンによる影響と判断するに十分な情報がない。 ※~10/7から変更なし。		
552	98歳	女	2021年6月2日	2021年6月7日	EX3617	1回目	心不全、高血圧 2021年2月下旬潰瘍、2021年4月帯状疱疹を生じ皮膚科的処置を行っていた。5月頃より便秘傾向であった。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。 ※~9/2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。 ※~10/7から変更なし。		
553	71歳	男	2021年6月28日	2021年6月29日	FA7812	1回目	不明 →予診票での留意点は不明。 接種後、自宅前でうずまっていった。病理組織学的検査にて、心筋繊維ひまん性断裂、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、接種部位液リンパ節出血状)、CRP 0.855、Neopterin 3.72nmol/ml、ヒスタミン 20.2ng/ml、IL-6 3.53pg/ml、IL-8 2240pg/mlであった。 (~2/18の情報に基づく)	不明 →アナフィラキシー (~2/18の情報に基づく)	アナフィラキシー反応	不明 一般型、病理組織学的検査 (~2/18までの情報に基づく)	評価不能 一関連あり (~2/18までの情報に基づく)	不明	γ	基礎疾患等の背景情報や死亡時の臨床情報が不足しており、病態を検討することができない。ワクチン接種との因果関係は評価できない。 ※~9/2から変更なし。	γ	基礎疾患等の背景情報や死亡時の臨床情報が不足しており、病態を検討することができない。ワクチン接種との因果関係は評価できない。 ※~10/7から変更なし。		
554	87歳	女	2021年6月4日	2021年6月21日	FA4597	2回目	陈旧性下壁梗塞(いつ発症かは不明)	下壁心筋梗塞の再梗塞	心筋梗塞	CT、血液検査、心電図、心エコー	関連あり	無	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。 ※~9/2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。 ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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	
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 刺傷 とされていた。 1回目接種翌日の昼頃、患者は寝 室で朝食を食べたが、その約2時間 後、家族が患者の部屋に行くと、患 者が意識なく倒れているのを発見し た。救急隊の到着時、患者は心臓 停止状態であった。 (～11/12の情報に基づく)	心筋梗塞	心筋梗塞	血液検査(トロポ ニン高値)、レント ゲン・CT(冠動脈 石灰化陽性、脳 腫脹)、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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。			
556	99歳	女	2021年5月21日	2021年5月28日	EY2173	1回目	高血圧症 アレルギー歴はなし。	急性心不全疑い	急性心不全	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。			
558	66歳	男	2021年5月18日	2021年6月5日	ET3674	1回目	急性心筋梗塞、心房細動 (2016/6/16から)	脳梗塞、大脳動脈血栓症	脳梗塞 大脳動脈血栓症	脳CT	関連なし	有(心房細動)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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	神経膠腫(2020/9から)、めまい症 (2019/1から)、高血圧症、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：ロフラゼン酸エチル、ニトラ ゼハム、センノサイド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 →頭部、胸部CT (～9/10の情報 に基づく)	不明 →関連なし。 (～8/25の情報 に基づく)	不明						
560	88歳	男	2021年5月29日	2021年5月31日	FA7338	1回目	腎不全	腎不全の増悪	状態悪化	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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(オトルゴ)、アトルバスタチン (2018/8/31開始)。 アレルギー歴はなし。 (～9/10の情報に基づく)	急性大動脈解離からの心タンポ ナーデ (～9/10の情報に基づく)	大動脈解離 心タンポナーデ	不明 →頭部、胸部CT (～9/10の情報 に基づく)	不明 →評価不能 (～9/10の情報 に基づく)	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】						
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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			
562	81歳	女	2021年6月2日	2021年6月3日	FA7338	1回目	浮腫、神経痛、甲状腺機能低下、高尿酸血症、不眠症 併用薬:チラーゼン(50)1錠、アロプリノール(100)1錠、レンドルミン1錠、アレルギー薬、副作用歴、副反応歴はなし。 (~10/1の情報に基づク)	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	
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	有(原疾患の症状 状重く、事象とコ ミナティワクチン 接種との因果関 係は低い)	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、腰椎脊柱管狭窄症、心不全 併用薬:ニフェジジン20(2錠1日2回)、シグマート(2錠1日2回)、アテロロール(2錠1日2回)、トラマドール0025(1錠1日1回)、ハイベン200(2錠1日2回)、ニコチン(2錠1日2回)、フロキサシド40(1錠1日1回) (~10/1の情報に基づク)	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	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10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (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
569	73歳	女	2021年6月17日	2021年6月22日	不明 →FA4597 ※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 一級(フェロミア)錠50mg/日、エソ ピクロン(ルネスタ)錠1mg/日、クラ リスロマイシン錠200mg/日、L-カル ボシステイン(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(ネキシ ウム)錠20mg/日、アセチルサルチ ル酸(バイアスピリン)錠100mg/日 ※12月3日No.726と統合。	心臓停止 →急性心不全 ※12月3日No.726と統合。	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(検死医か 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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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	肺疾患 心疾患(詳細不明) 併用薬：エリキユース(接種2週間以 内) アレルギー歴はなし。	肺炎	肺炎	CT	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
571	→報告者により取り下げ	70歳代	男	不明	不明(接種2週間 後)	1回目	末期癌(おそらく腎がん)のために、 抗がん剤によるがん治療を受けて いた。	心不全	心不全	不明 →解剖 (～7/21の情報に 基づく)	不明 →関連なし (～7/21の情報 に基づく)	不明						
572	96歳	女	2021年7月1日	2021年7月2日	EW0207	2回目	下腿浮腫(胸水は不明) 新型コロナウイルス1回目接種 (R3.6.10、ファイザー、コロナティ 注、FA4597) ※他要因の可能性の有無の項に は、「糖尿病、胸水」と記載あり。	不明	不明	不明	評価不能	有(胸水、糖尿 病)	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。 ※～9/2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。 ※～10/7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。 ※～9/2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。 ※～10/7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。 ※～9/2から変更なし。	γ	ワクチンが原因ではない可能性が高い。 ※～10/7から変更なし。		
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 寝たきり、心不全末期(緊急入院4 日、自立度C2)、2021年6月10日ワクチ ン1回目接種(EX3617)7月1日ワク チン2回目接種(FC3661)、7月2日 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 ※～9/2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 ※～10/7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。 ※～9/2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。 ※～10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (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: 顕性、原因不明の呼吸停止歴 併用薬: プラザキサ、ピルシカイニド、スライニ、酸化マグネシウム、アトリンスタチン、塩酸メマンチン、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、アゾセミド、グリメピリド、ピボキシル塩酸塩水和物、プロチゾラム、ベルソムラ、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 一部(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(顕性による窒息死))	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る ※~9/2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る ※~10/7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、現在何らかの病気がかかって治療を受けていますかの回答欄に「はい」、その病気を発見し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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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)、タイグレート(30)、クロビドグレル(75)、マグミッド(300)、ツムラ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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾	
																	資料番号	症例No
581	100歳	女	2021年6月30日	2021年7月4日	FA5765	1回目	無 →老年認知症、両回脳筋腫瘍摘 出、特別養護老人ホームで生活、 介護員S、ADL B1、車も、ワクチン接 種後1日目で発熱、その後顔面浮 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。 ※~9/2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。 ※~10/7から変更なし。		
582	65歳	男	2021年6月30日	2021年7月2日	不明	2回目	不明	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	心電図、エコー	評価不能	不明	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。 ※~9/2から変更なし。	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。 ※~10/7から変更なし。		
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、リナグリプアチン、メトホルミン、ピ ゾプロロール	不明	不明	不明	評価不能	有(不明)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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、心両細動、 高血圧、糖尿病、下肢静脈瘤、膀胱 癌、薬物アレルギーなし 併用薬:レルベア吸入剤、マグミット (接種2週間以内) 2021年5月10日 コミナチイ筋注1回 目接種(ロット番号:EW4811) (~2/18の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(~1/23)後に報告 された内容))	心臓停止	心臓停止	死亡時画像診断 (CT)、心電図、 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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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 ※~9/2から変更なし。	γ	情報不足 ※~10/7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 ※~9/2から変更なし。	γ	情報不十分 ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
588	81歳	女	2021年6月27日	2021年7月5日	不明	2回目	基礎疾患:高血圧、動脈硬化症、心 不全、左人工膝関節(手術は約1年 前に施行の所見あり 内服薬:アムロジウム2.5mg、苜葉甘草 湯、カロナール200mg、ロキソニン 2回目接種当日、副反応や体調不 良の訴えはなかった(ワクチン接種 予診票がなかったため、ワクチン接 種時の状況などの詳細は不明)、2 回目接種後、家族が急変、接種 7日後の買い物物のレシートがあり、 最終生存確認の日時とされた。同 日、くも膜下出血を発症、翌日家族 が訪問すると、授室で伏臥位で倒れ 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 ス裂部位のくも 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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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、クモリアピテン25mg、デコピコ 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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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)) 接種2週間以内処方薬の服用あり。 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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可 能性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (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	不明	関連なし	有(夫婦2名暮らしです。妻が歩行困難で訪問診療管理で。妻がワクチン接種会場まで来れないため自宅接種となり、夫(患者本人)も自宅で行うこととしました。実施直後は問題なし。6月26日に自殺したと家族から連絡がありました。妻の介護に意欲的で、自宅接種についても繰り返し申し入れするなど積極的でした。一フインターネット上のトラブルがあったが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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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	解離、レントゲン血液検査	評価不能(接種医療機関、解剖実施医療機関ともに)	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由)(解剖実施医療機関)	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。 ※～9/2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。 ※～10/7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	評価不能	有(細菌性肺炎、急性間質性肺炎など)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。			
594	74歳	男	2021年7月4日	2021年7月8日	FC5947	1回目	無	<も膜下出血	<も膜下出血	頭部CT	評価不能	不明	有(間質性肺炎)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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、慢性心不全、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	不明	評価不能	有(大動脈弁狭窄症、狭心症)	γ	情報不十分 ※～9/2から変更なし。	γ	情報不十分 ※～10/7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、暴怒性、前立腺肥大、完全右脚ブロック、PRとQTの延長傾向、心室性期外収縮 併用薬: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、トリアゾロピリジン、ソルメタゾール、抑肝散、チアプリド、タムゾロシン、ニフェジチン徐放錠 アレルギー一層なし。 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)	γ	情報不十分 ※～9/2から変更なし。	γ	情報不十分 ※～10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ³²	
																	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 ※~9/2から変更なし。	γ	情報不足 ※~10/7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、 ゾレドロン酸5mg(ともに2021/5/20~2021/6/8) 要介護度1、ADI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 ※~9/2から変更なし。	γ	情報不足 ※~10/7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、テラモロ、タムスロシン、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 ※~9/2から変更なし。	γ	情報不十分 ※~10/7から変更なし。		
601	76歳	男	2021年6月30日	2021年7月4日 (~8/4の情報に基づく)	EY5423	2回目	無	不明	不明	不明	評価不能	無	γ	情報不十分 ※~9/2から変更なし。	γ	情報不十分 ※~10/7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、膵MAK(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 ※~9/2から変更なし。	γ	情報不足 ※~10/7から変更なし。		
603	85歳	男	2021年6月25日	2021年6月28日	FA5765	1回目	陳旧性心筋梗塞、糖尿病、慢性腎臓病	心筋梗塞	心筋梗塞	不明 →死亡時画像診断 (~8/4の情報に基づく)	評価不能	有(心筋梗塞)	γ	情報不足 ※~9/2から変更なし。	γ	情報不足 ※~10/7から変更なし。		
604	86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)、脳嚢腫肺炎の反復(2020年12月23日脱水、慢性脳嚢腫肺炎で入院)、胃腸造設(2021年2月17日)	脳嚢腫肺炎 敗血症	脳嚢腫肺炎 敗血症	血液培養	関連なし	有(脳嚢腫肺炎、嚥下障害)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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	胸腹部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考える。 ※~9/2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考える。 ※~10/7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、コミナティ筋注、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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}	
																	資料番号	症例No
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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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。 ※~9/2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。 ※~10/7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くないと考える ※~9/2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くないと考える ※~10/7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)、クロストリジウム・ディフィシル(CD)、大腸炎 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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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、多発肝転移疑い、乳癌疑い等がある高齢者であるため、慢性DVTによる腫脹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。 ※~9/2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、多発肝転移疑い、乳癌疑い等がある高齢者であるため、慢性DVTによる腫脹状の可能性も否定できない。これ以上は血液検査所見や剖検所見等の情報が不足しており、因果関係の判断は困難である。 ※~10/7から変更なし。		
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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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(2000/08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)、慢性腎臓機能不全(2019/07/06から継続中)、痛み(継続中)、浸潤性食道炎(継続中)、不眠症(継続中) 併用薬:メトトレキサート(2008/08/11から2021/06/24まで)、フオリアミン(2008/08/11から2021/06/24まで)、アムロジピン(5)、ゼニア(2019/10/10から2021/06/24まで)、アムトラム(2019/08/05から2021/06/24まで)、ランソプラゾール(2019/01/17から2021/06/24まで)、ソルビテム(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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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	血がまりにくい病気(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。 発症発症前の2週間以内の併用薬は、気分安定薬に対して1-2ス、痛風に対して酸化マグネシウム、不眠に対してニトラゼパム。また、6ヶ月前から開始したステックゼノール、ケトプロフェンテープも服用された。 1回目接種約5日後、長さ37センチの発熱と胸の痛みが出現し、バイアリンを内服。接種7日後、医師から、基礎疾患があるため、内科を受診するよう勧められた。接種9日後、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ていない。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。	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ていない。診断根拠に乏しく、ワクチン接種と死亡の因果関係も評価不能である。		
616	85歳	男	2021年6月7日	2021年6月29日	FA4597	1回目	冠動脈ステント8ヶ所、糖尿病、糖尿病性腎症、肺炎、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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
617	80歳	男	2021年6月16日	2021年6月30日	FA5765	2回目	大動脈弁置換術(平成28年4月4日)、2型糖尿病、新型コロナウイルス1回目接種(5月26日10時30分、コミナティ筋注、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、オングリザ、シニアボスト、イイアズゼリン アレルギー歴はなし。 (~10/1の情報に基づく)	急性心筋梗塞	脳出血	不明	評価不能	無	γ	基礎疾患あり、情報不足 ※~9/2から変更なし。	γ	基礎疾患あり、情報不足 ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}	
																	資料番号	症例No
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:バーキンソン病、高血圧 接種後(2016年)、介護生活を送っていた。 併用薬:ワリアスト、メネシット、 ニモロフロバチン、オルメサルタン 1回目接種2日後、発熱。接種3日 後、家族が意識障害と41度の発熱 に気づいて救急要請した。救急搬 送直後は心臓停止状態。 (~11/12の情報に基づく)	不明 →悪性症候群の疑い (~11/12の情報に基づく)	悪性症候群	解剖(左視床、右 被殻微小出血、 脳肺、肝、脾、 腎の乏血、近位 尿細管の細尿管 内へのミオグロビ ン沈着、遠位尿細 管のミオグロビン 内包、高血圧性 心疾患(軽度)、 大動脈硬化様化 (軽度)、右副腎 皮質腫瘍(病理 診断)所見は必ず しも死因に直接 関連しなかつ た。死亡時面 像診断(CT)(脳 浮腫、肺野にびま ん母すりガラス陰 影、肝腫大、小腸 浮腫等)、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臓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。 ※~9/2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臓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。 ※~10/7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、右足切趾。 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、オハルモロン10ug、ボグリス0.3mg、ニトロガムTTS、ドブス20mg、リズミック10mg、イリボ-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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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	顕性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	顕性による低酸素血症	顕性 低酸素血症	不明	関連なし	無	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
621	91歳	男	2021年5月16日	2021年6月27日	EW4811	2回目	気腫合併肺線維症	間質性肺炎(肺線維症)の増悪	状態悪化	不明	評価不能	有(2014/2/17~2019/9/26大 学病院にて気腫 合併肺線維症を フォロー。数院 困難との理由に て前医に紹介)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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(ブドニン 5mg)、増殖性関節不全症、増殖性 産後後、心房細動、心臓カテーテ ルアブレーション後、調子全回復 群、ペースメーカー挿入、ワクチン接 種13日目に低ナトリウム血症、ワクチ ン接種14日目に原閉(ユリーフOD、ア ボルブ内服)16日目に顕性肺炎、17 日目に心臓停止、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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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、 要介護度2、ADL自立A、ワクチン接 種5日目に発熱、心臓停止、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- トリアン化ベツチ ド抗体(ACPA)、 乳酸脱水素酵素 (LDH)、脳性ナ トリウム利尿薬ベツ チド(BNP)、不飽 和脂肪酸割合 (UICB)、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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ³²	
																	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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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(脳部レントゲン) (～10/1の情報に基づく)	関連なし	有(肺癌)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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(若いころに結核を患い、近年は慢性閉塞性肺疾患にて、吸入薬等の治療を行っていた。高血圧症、骨粗鬆症にて投薬治療を行っていた)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
628	87歳	女	2021年7月3日	2021年7月5日	EW0201	1回目	基礎疾患：高血圧、狭心症、2型糖尿病、脂質代謝異常症、過活動膀胱、アレルギー性鼻炎、内耳性眩暈。最近1か月以内のワクチン接種なし。虚弱(フレイル)が進行し、食事摂取不良に陥り経腸栄養剤処方。 併用薬：イミダプリル塩酸塩錠5mg 1T 1×、ジビラモール錠25mg 1T 1×、シタグリブチン硫酸水和物錠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90mg 2T 2×、ロスバスタチンカルシウム口腔内崩壊錠2.5mg 1T 1×タ、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、食事摂取量がともにかなり減っていた)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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、アスリシ、ロスバスタチンナトリウム、ランソプラゾール、エタセジピン、アルファカルシドール、フロチゾラム、ソルヒデム酒石酸、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、補中益気湯 (～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 ※～9/2から変更なし。	γ	基礎疾患あり。情報不足 ※～10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}	
																	資料番号	症例No
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。患者は慢性的加齢 を受けた。これは高血圧、左心房の 拡大に起因する心房細動によるも のと診断された。2020/12/21胃瘻 造設術が行われた。)と、2型糖尿病 (入院中、最終中、処置としてインス リンデグリアド(トレスナー)16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日且気管支喘息発作、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)	脳膿毒性肺炎の疑い	脳膿毒性肺炎	不明	評価不能	有(気管支喘息 発作)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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：レックリンガハウゼン病、精神 遅滞、脳性痙攣、変形性股関節症 併用薬：テルネリン、ガスモチン、ハ ントニン、ガスコン、ガスター-D、マゾ 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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
633	81歳	男	2021年6月25日	2021年7月2日	EY4834	2回目	心臓病、脳梗塞、肺炎腫、肺がん けいれん起こしたことあり 併用薬：ワーファリン、カルバマゼピ ン錠、フェノバルビタール錠、ジアセパム 錠、ランソプラゾールOD錠、カルベ ジロール錠、トリアゾラゾール錠、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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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、セララ 28mg、薬香選6、リンゼス0.25g (~10/1の情報に基づく)	脳膿毒性肺炎	脳膿毒性肺炎	不明	評価不能	有(脳出血後遺 症)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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 ジ、プロマック、フレドニン、トラス (~10/1の情報に基づく)	肺炎	肺炎	CT	評価不能 →関連なし	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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：ビーフリード500ml、チラー ジンS2mg、マグミット370mg、リンゼ ス、ミルタザピン	脳膿毒性肺炎	脳膿毒性肺炎	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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、直腸造瘻造設、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。 ※~9/2から変更なし。	γ	おそらく関連なし。 ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}	
																	資料番号	症例No
640	77歳	男	2021年5月29日	2021年6月16日	不明	1回目	高血圧、糖尿病 併用薬：レザルタスHD、フェブリク、 アシーナ、エクトット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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
641	70歳代 →78歳 (～8/4の 情報に基 づく)	男	2021年6月18日	不明(接種数日 後) →2021年6月25 日 (～8/4の 情報に基 づく)	不明 →EY386Q (～8/4の 情報に基 づく)	2回目	アルツハイマー型認知症、高血圧、 糖尿病、高コレステロール血症、ア ルコール性肝炎、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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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 冠動脈形成(PCI)、ステント挿入 接種2週間以内の併用薬：エナブラ リルマレイン塩塩、カルベジロー ルクロロドゼリン、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、デフレノンカプセル 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 溺死	検視	不明	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。 ※～9/2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。 ※～10/7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 処置を受けたあと脳梗塞発症を 発症してから、膝下固執で寝る姿 となっていた。 アレルギー歴なし、副作用歴なし 併用薬：アプロキソール塩酸塩 錠、バイアスピリン錠、フェモチジ ン錠、フロキシド、スビロラクトン、 ロピドゼリン、ダラケチブ、アランド ルチーブ (～12/24の情報に基づく(集計・専 門家評価対象期間(～12/5)後に報 告された内容))	肺炎	肺炎	レントゲン、血液 検査(白血球数 15800、C-反応性 蛋白(CRP) 20.70) 不明 (～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	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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 ート25、リバロ1、アムロジド5(接種2 週間以内) アレルギー歴、副作用歴、副反応歴 はなし。 (～10/1の情報に基づく)	脳梗塞	脳梗塞	不明 →MRI、CT (～10/1の情報に 基づく)	不明 →評価不能 (～10/1の情報 に基づく)	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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、不眠症 併用薬：エチゾラム、アムロジド、 スビロラクトン、カルベジロー ル (～11/12の情報に基づく)	心不全 心筋梗塞	心不全 心筋梗塞	不明	評価不能	有(狭心症、心 筋梗塞)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
648	87歳	女	2021年7月6日	2021年7月7日	不明	2回目	不明	不明	不明	CT	評価不能	有(溺水)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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	脳嚢	脳嚢	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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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
650 ³⁴	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 →頭蓋内出血 (~8/25の情報に基づく)	検視 ※8/25 No.781と 統合。	評価不能(接種 医療機関、搬送 先医療機関とも に)	不明(接種医療 機関、搬送先医 療機関ともに)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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	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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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ワクチン1回目接種(ファイザー、コミュニティ筋注、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、J ブアラリン、ファモチジン、ジスチグミ ン、ベザリン 薬介程度:5 (~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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
656	94歳	女	2021年7月1日	2021年7月4日	EY3860	2回目	無 →心筋梗塞、胃出血後、頭蓋性肺 炎、脳出血、尿路感染、認知症、高 血圧、薬剤、食品、他の製品に対す るアレルギーなし。 併用薬:アムロジピン、ドンペリドン、 ケルコン、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	創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。 ※~9/2から変更なし。	γ	創検や死亡時画像診断は実施されておらず、死因に関する情報は得られていない。ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~10/7から変更なし。		
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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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ワクチン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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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:クロピドグレル、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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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、慢性閉 塞性肺病に對 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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²		
																	資料番号	症例No	
661	73歳	男	2021年7月5日	2021年7月8日	FA7338	2回目	間質性肺炎、心筋梗塞、糖尿病、 2021年6月14日新型コロナウイルス 1回目接種(コナナテ、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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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、 右偏痺(2021/06/01)、大腸紅斑 [2021/06/12)、蕁麻疹 [2021/06/12)、2021/07/02から心 不全及び緑内障(血圧降下の疑い) があり、それらの病気のため療養 施設入院中であった。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、ヘパリン措置)、 併用薬:ヘパリン、ワザラン、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	血栓症	血液検査、心電 図、尿検査 (~11/12の情報 に基づく)	関連なし	有(心不全、脳 梗塞)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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 あり自力では起立、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、2020/11に意識障害、時々失 神(不整脈無し)、横断視向 と通眼出現の併発薬:アムロジピン とラセマドOD、ランドセン、ハイアス ドリン 6月14日に1回目のコロナワクチン の接種(コナナテ、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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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。 服薬中の薬:ソラナクサ0.4mg錠 1 錠(不眠時 1回1錠)、ヒレスパ錠 200mg 9錠 1日3回(朝・昼・夕)、カ ルボシステイン錠500mg 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:痒、有聲喘息なし。 (~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(特発性肺繊 維症の急性増 悪)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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	胃相転位のたこの内服中 ハゼドキシフェン錠20mg、エルデ カルシトール錠0.75、他、特に基礎疾 患無し アレルギー:痒なし。 (~10/1の情報に基づく)	非腫瘍性大動脈瘤破裂	大動脈瘤破裂	検査 一巡型 (~10/1の情報に 基づく)	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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:ハイアスドリン、ラシックス、 バリエット、オルメルタン、メイン テート、アイトロール、カロナール (~10/1の情報に基づく)	心不全増悪	状態悪化	不明 →死亡時画像診 断 (~10/1の情報に 基づく)	評価不能	有(うつ血性心 不全)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。			
668	88歳	女	2021年7月5日	2021年7月6日	FA5765	2回目	基礎疾患:高血圧(アムロジピン (5)、ピロピロール(2.5))、胃相転位 (エビスタ)	心臓停止	心臓停止	検視	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。			
670	91歳	女	2021年7月1日	2021年7月8日	不明	1回目	高血圧、脂質異常血症、骨粗鬆症	心臓停止	心臓停止	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}	
																	資料番号	症例No
671	84歳	女	2021年6月28日	2021年6月29日	EY3860	2回目	既往歴：パーキンソン症候群(2015.10.6)/HCV抗体陽性血症(2015.10.6)/骨粗鬆症(2016.6.23)/喫煙性肺炎球菌感染症(2018.10.10)→治療/重症発作(2020.11.9) 定期通院が必要なものなし	不明	不明	死亡画像診断(CT)	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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 ※～9/2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 ※～10/7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、ロット番号不明)。 2回目接種の2日後、家族が生産産婦、夕方、ベッド横の手にすりに腹股が痒すりに変えられている状態で救急、搬送はなかった。救急室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	死亡画像診断(経管内に出血を認められなかった。皮膚検査は不明瞭であった。胸部肺上葉腫瘍にすりガラス影があった(左>右)。下葉では自割にすりガラス影があった(右>左)。胸水はなかったが、心腰部少量貯留があった。冠動脈の石灰化は明らかでない。右足の拡大があった。単純CTと腰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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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、肝臓に軽度線状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))	不整脈 心筋虚血	不明 →経胸(肺うっ血を伴わない)造影で、僧帽弁閉鎖不全と考えられた。病理組織学的には、心筋に小壊死化症を持っており、心筋虚血が疑われた。心筋の脱色も認めなかった。肝臓に軽度の病変があった。 (～12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～12/5)後に報告された内容))	評価不能	有(心室中隔欠損根治術後、僧帽弁閉鎖不全)	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だが、治療経過や心臓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。 ※～9/2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だが、治療経過や心臓能に関する情報はなく、若年で突然死するリスクが高かったのかどうか検討できない。ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※～10/7から変更なし。		
675	91歳	男	2021年7月8日	2021年7月9日	FA5765	2回目	重症の大動脈弁狭窄症にてアボフォロー中、糖尿病、心不全、高血圧、前立腺肥大、便秘、替血、不眠症 1回目接種(2021年6月17日コミナテ、FA2453) 併用薬：タカダ配合錠(1錠/日朝)、フォンア10mg(1錠/日朝)、ノルバスク5mg(1錠/日朝)、ユリフ4mg(1錠2回/日)、マグミット330mg(1錠3回/日)、ベイスン0.3mg(3錠/日食前)、フェロミア60mg(1錠2回/日)、レンドルミン0.25mg(1錠/日寝前) (～3/18の情報に基づく)	不明 →大動脈弁狭窄 (～3/18の情報に基づく)	大動脈弁狭窄	不明 →血液検査(NT-proBNP:2533)、心臓図 (～3/18の情報に基づく)	評価不能	有(大動脈弁狭窄)	γ	高齢で、重症の大動脈弁狭窄症があり、基礎疾患での死亡も考慮されるが、情報不足により評価できない。 ※～9/2から変更なし。	γ	高齢で、重症の大動脈弁狭窄症があり、基礎疾患での死亡も考慮されるが、情報不足により評価できない。 ※～10/7から変更なし。		
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失語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。 ※～9/2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。 ※～10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}		
																	資料番号	症例No	
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の記載あり。心不全の既病あり(予診票には記載なし)	不明	不明	不明	評価不能	有(高齢、心不全あり)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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、コナクティブ筋注、ファイザー、FC5947、36.1℃) 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、トリアゾラム0.25、エスタゾラム2、ロプレソドール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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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、食欲不振 併用薬:ドンパロール、シベナー、チラーヂン、イネケブラ、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(～12/5)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	接種後1日目に発熱、と同日に胸水も貯留。報告医からは発熱による心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「感染の増悪」との記載があるが、ベースに感染があったのであれば、それによる発熱や胸水なども考慮にいれる必要がある。 ※～9/2から変更なし。	γ	接種後1日目に発熱、と同日に胸水も貯留。報告医からは発熱による心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「感染の増悪」との記載があるが、ベースに感染があったのであれば、それによる発熱や胸水なども考慮にいれる必要がある。 ※～10/7から変更なし。			
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、右部大動脈瘤(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 ※～9/2から変更なし。	γ	基礎疾患多く、情報不足 ※～10/7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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。			
682	81歳	女	2021年6月15日	2021年6月17日	不明 EY5420 (～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	膝が、肺転移、腰部十二指腸切除術後、以前より両下肢浮腫あり。1回目接種翌日から発熱と両下肢の熱感、発赤、疼痛が出現。症状は急速に増悪し、徐々に下肢末梢の急速な増悪、水疱破裂が出現。吐瀉、嘔吐を伴う。血圧低下、呼吸困難し、6/17死去。両下肢の水疱破裂 接種2週間以内の薬(詳細不明)の服用あり。併用薬は、リハゾレオン、カロナール、ペルゴラ、ロゼリム、ラダスNE、デカドロン、アムネクザ、タケキャブ、フロセミド、オキシコドン徐放剤、ツムラ五葉散、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 一血投症、両下肢腫脹炎	不明 一評価不能	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
683	66歳	男	2021年6月24日	2021年6月25日	FC3661	1回目	癲癇、統合失調症、高血圧症、認知症、脳梗塞、脳腫瘍、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、ドンパロール、コナクティブ筋注、ソラシド、抑肝散(接種2週間以内) (～1/21の情報に基づく)	急性循環不全 虚血性腸炎疑い 消化管出血 (～1/21の情報に基づく)	循環虚脱 虚血性大腸炎 胃腸出血	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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	
684	75歳	男	2021年6月15日	2021年6月19日	FA5765	2回目	既往歴:SAH(クッシング後)脳梗塞	致死性不整脈	不整脈	死亡時画像診断	関連なし	有(致死性不整脈)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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、左大腿骨頭部骨折術後、2021/1/14両胸水あり、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、アゼピド、即肝救、タケキャブ、アゾセド、バンテチン散、スドノラクトン、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 一腹部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 一有(顕性肺炎) (~9/10の情報に基づく)	γ	副反応が肺炎に伴う発熱か不明 ※~9/2から変更なし。	γ	副反応が肺炎に伴う発熱か不明 ※~10/7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、前立腺がん、うつ病、うつ病性心不全、悪寒・再燃を繰り返す逆流性食道炎、白内障、経内視鏡手術、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、タムスロン塩酸塩OD錠、リクシアナOD錠、ウルチアP 吸入用カプセル (~8/25の情報に基づく)	不明 慢性気管支炎増悪 (~8/25の情報に基づく)	状態悪化	不明	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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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。	60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(2000/08から継続中)、高血圧(2019/10/10から継続中)、高コレステロール血症(2019/10/10から継続中)、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(フオリアミン)(2008/08/11から2021/06/24まで)、アムロジピン、エザチミブ(4チマーア)(2019/10/10から2021/06/24まで)、トラステール塩酸塩(ワントラム)(2019/08/05から2021/06/24まで)、ランソプラゾール(2019/01/17から2021/06/24まで)、酒石酸ソルジテム(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薬) (~11/12の情報に基づく)	急性心筋梗塞 (~11/12の情報に基づく)	急性心筋梗塞	不明	不明	不明							
689	79歳	男	2021年6月20日	2021年6月21日	EW0201	2回目	アレルギー歴、病歴なし	心筋梗塞	心筋梗塞	解剖	不明 一評価不能 (~10/1の情報に基づく)	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】		評価に用いた報告内容 ^{※2}	
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	資料番号	症例No
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、左大腿骨頸部骨折、青靱帯症、右上肢麻痺、横断神経麻痺、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、アボルブ、レキップOR、センソノド、イーシートパール配合錠、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、ゾレピデム 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 →感症培養 (~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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
691	80歳代 →81歳 (~11/21の情報に基づく)	男	不明 →2021年6月10日 (~11/21の情報に基づく)	不明(接種2週間後) →2021年6月28日 (~11/21の情報に基づく)	不明 →EX3617	不明 →1回目	不明 →高血圧、前立腺肥大(全て他医療機関にて治療中)、高尿酸血症。時々食事中のみ吐き気があった。 併用薬：カンザサルタン4mg錠、デュタスタテッド(アボルブ)カプセル0.5mg)、タムソン0.2mg錠、フェブキソスタット(フェブリク(10)錠)、デノタス、プロナック、ラノプロスト 接種時に発熱があり、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。 (~4/13の情報に基づく) ※12月3日No.1320と統合。	心突然死(心疾患イベントによる突然死)	心突然死	不明 →COVID-19PCR検査(陰性)、血液検査、レジオネラ原中抗原陽性、腹部超音波検査、胸部CT及びX線(右下野肺炎、右上葉S9、10に一部atelectasisを伴う深い浸潤影)、血液検査(陰性)、喀痰培養(Streptococcus 2L candida spp.1L) (~4/13の情報に基づく) ※12月3日No.1320と統合。	不明 →鑑 ※12月3日No.1320と統合。	不明 →鑑	γ	死亡の原因がワクチンである可能性は高いと考える ※~9/2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 ※~10/7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。 ※~9/2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。 ※~10/7から変更なし。		
693	89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(R3.3.1~、メリスロン内服で改善) 併用薬：タケルダアレルギー歴、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 →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、その後代謝性アシドーシス、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。 ※~9/2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、その後代謝性アシドーシス、呼吸不全、血圧低下にて死亡された。脳動脈瘤や高血圧などの持病をお持ちであった。臨床経過の詳細が不明であり、情報不足と判断する。 ※~10/7から変更なし。		
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：バイアスピリン、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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
696	85歳	女	2021年7月3日	2021年7月12日	EY0572	2回目	糖尿病性腎不全で血液透析(週3回)、糖尿病、中等程度糖尿病、高脂血症、二次性閉経後骨密度低下症、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、オルカデイズ、リゾナ、カリエート液、ヘパリン、カルベドゼン、カトジジド 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。 ※~9/2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。 ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 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10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
697	85歳	男	2021年5月10日	2021年7月7日	ET3674	2回目	糖尿病、高血圧、間質性肺炎、逆流性食道炎で通院中 併用薬：トラスゼンタ5mg錠、フルイトリン1mg錠、アミール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	コミナティ接種を契機に脊髄炎をきたしたことから、脊髄炎の誘因となっている可能性は否定はできない。 ※～9/2から変更なし。	γ	コミナティ接種を契機に脊髄炎をきたしたことから、脊髄炎の誘因となっている可能性は否定はできない。 ※～10/7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	顔腫による窒息の疑い	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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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、副反応歴なし 併用薬：リクシアナOD錠60mg、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、トランドピルエン錠50mg、ピオフェルミン配合錠3g、メホルミン塩酸塩錠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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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 一胸部レントゲン (～10/1の情報に基づく)	評価不能	有(もともと進行性核上性麻痺のためしばしば誤嚥性肺炎を発生していた。)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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 既往症：胆石手術、股骨圧迫骨折、鼠径ヘルニア術後あり。2018年10月に感染性肺炎の診断で入院、2020年7月に熱中症 併用薬(ワクチン接種2週間以内)：ワリアデック、オルメテック、ゾルバスク、ナルケール、ベンシア、補中益気湯、スミルステック (～8/4の情報に基づく)	大動脈瘤破裂	右中大脳動脈瘤破裂によるくも膜下出血、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別の部位に併発したのか不明である。 ※～9/2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別の部位に併発したのか不明である。 ※～10/7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などの代謝障害の可能性もあり、ワクチンの影響があるかどうかは評価不能である)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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。 ※～9/2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。 ※～10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (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
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脳出血の因果関係は評価できない。 ※～9/2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脳出血の因果関係は評価できない。 ※～10/7から変更なし。		
705	78歳	男	2021年6月29日	2021年7月2日	FA7338	1回目	肺炎、COPD、右肺がん術後(平成19年右肺全摘出術後)、慢性呼吸不全にて在宅酸素使用中で労作時呼吸困難 血液をサラサラにする薬(エリキュース)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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
706	93歳	女	2021年7月11日	2021年7月12日	FC5947	1回目	心臓病、脳血管障害、便秘症 併用薬:ロスタタチン、アムロジピン、ラクローゼ錠、フロセミド、リネプレン (～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 一貫なし (～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。 ※～9/2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。 ※～10/7から変更なし。		
707	81歳	女	2021年7月8日	2021年7月13日	EW0201	2回目	高血圧、不眠症、高尿酸血症、骨粗鬆症、アレルギー歴なし。 ゾララAM、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 (～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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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薬介護度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(元々右MCA領域に動脈瘤があり、入院中偶発的に破裂した可能性もある)	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。 ※～9/2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。 ※～10/7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(書事食歴、副反応歴はなし) (～10/1の情報に基づく)	心停止 左肺癌の悪化	状態悪化	不明	評価不能 一貫あり (～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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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-Bt) クエン酸第一鉄、エゼミブ、アムロジピン、トリコルメチアジド、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 一低酸素血症 (～8/4の情報に基づく)	低酸素性血虚性脳症	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、心筋障害の可能性あり。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。PE、脳血管障害、などがある)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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(2017/1/22) シグマート、ニューロタン、フラビックス、アーチストなど、コレステロール (～12/3の情報に基づく)	不明 脳梗塞の疑い ※8/4報告内容を精査の上修正	脳梗塞	頭部CT、血液検査、生化学検査、心エコー、心電図、X線、脳波、喀痰検査	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 ※～9/2から変更なし。	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 ※～10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²		
																	資料番号	症例No	
713	70歳	男	2021年7月3日	2021年7月12日	不明	2回目	不明 一重症熱性血小板減少症候群 (~8/4の情報に基づく)	不明 一重症熱性血小板減少症候群 重症熱性血小板減少症候群	血液検査	評価不能 一関連なし (~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 ※~9/2から変更なし。	γ	多因子あり ※~10/7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 臓血管等。 喫煙歴あり。 糖尿病性腎症のため腎不全、 2014/2/12血液透析開始	併用薬:ランソプラゾールOD15mg、 バイアスピリン100mg、カルフェニ 0.25mg、沈降性腫瘍カルシウム 1000mg、モンシトド30mg、プロネソ ラムOD0.25mg、アルメタ軟膏、エム ラクリーム、アパブロ200mg、アーチ スト20mg、アダラートCR80mg、リオ ナ1000mg、エボエチンアルファ、タ ルベボエチンアルファ (~10/1の情報に基づく)	不明	不明	不明	有(脳血管障害 発症のリスクが 高いと考える)	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。 ※~9/2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。 ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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 一間質性肺炎及び特発性血小板 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。 ※~9/2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。 ※~10/7から変更なし。			
717	84歳	男	不明 →2021年6月18 日 (~11/12の情報 に基づく)	不明(接種8日 後) →2021年6月26 日 (~11/12の情報 に基づく)	不明 →EY5420 (~11/12の 情報に基づく)	不明 →1回目 (~11/12の 情報に基づく)	基礎疾患:パーキンソン様症状、下 腿浮腫、心臓大 動脈瘤、スズノコ(心房不全)、 難中気逆 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。屏で前頭部を打った 形跡があった。救急到着時の状態 は、右前頭部と咽頭の閉塞。 (~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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。			
718	83歳	女	2021年6月4日	2021年6月23日	不明	1回目	認知症、高血圧 時々失神を起こし、老衰も進み看取 り中	大動脈解離	大動脈解離	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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	膵臓性肺炎 多臓器不全	膵臓性肺炎 多臓器機能不全症候群	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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、前立腺肥 大 併用薬:フロセミド、タダラフィル、 デュスタステリド(接種2週間以内) アレルギー歴、副作用歴はなし (~10/1の情報に基づく)	肺炎(両側性肺炎)	肺炎	胸部レントゲン	不明	不明	γ	情報不足しており判定困難 ※~9/2から変更なし。	γ	情報不足しており判定困難 ※~10/7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	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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 →FA5715 (~8/25の 情報に基づく)	不明	心不全、肺気腫 併用薬:オロダテロール塩酸塩/チ オトロピウム臭化水和物/スビオ ルトレスピマド吸入)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 一急性心不全 (~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	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10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}	
																	資料番号	症例No
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。 ※~9/2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。 ※~10/7から変更なし。		
724	87歳	男	2021年6月20日	2021年7月7日	FA5765	1回目	不明 →高血圧、高脂血症、微小脳梗塞、 過尿酸血症、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、ボゾグラザン ファミル酸塩(タケキヤフ)、アゼルニ ジビス、オルメサルタンメゾソルビ ルヒドヒド、 18mg/20mg)、ベリンドプリルエルプ ミン、セゾジンドa+b(セゾジンド)、ク ロドドグレル、アトルバスタチン、セ ンソシトa+b(アローゼン)、フェブキソ スタット(フェブリア)、オタネニンジ ン糖、サンショウ果糖(加工生薬(ツム ラ大建中湯)、レバミピド、イトプリ ド、ゾピクロン、エスタゾラム (~8/25の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	有(腎不全、心 不全)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
726 ※No.569と 同じ症例に 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 ン錠200mg/日、カルボシステイン 錠500mg/日、ネキシウム錠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(1.25)、プラビックス (75)、ベオ〜バ(50)、プリリス (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、モーステープ、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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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、レボロ 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。 ※~9/2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。 ※~10/7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/併用薬:ロソピッド、ランタナ、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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
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2 日後血島腫で溺死。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。 ※~9/2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。 ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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	
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。	癌歴 - 肺がん - 膵臓がん ※6/4報告内容を精査の上修正	膵臓性肺炎	不明	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。			
733 →報告者により取り下げ	81歳	男	2021年6月1日	2021年6月21日	EY0779	1回目	不明	自動車事故で壁に衝突	交通事故 頭部損傷	検視	不明	不明							
734	96歳	女	2021年6月14日	2021年6月24日	EY3860	1回目	高血圧、腎不全、鉄欠乏性貧血、高 尿酸血症、逆流性食道炎、下腿浮腫 接種2週間以内に、下腿浮腫に対し てランソプラゾール、鉄欠乏性貧血に対 してフェロミア、高血圧に対してアズ ナロジン、高血圧に対してアズナ ロジン、逆流性食道炎に対してフェ リシタール、逆流性食道炎に 対してランソプラゾール薬(詳細不 明)の投与あり (～11/12の情報に基づく)	敗血症性ショック	敗血症性ショック	不明	不明 - 関連なし (～11/12の情 報に基づく)	不明	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。 ※～9/2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。 ※～10/7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、ピノテーブ、 パファリン、トラゼンタ、アムロジ ピン、リスベドール、酸化マグネシウ ム、インソルピドテブ、ラックス スピロラクソン、ベルソムラ(接種2 週間以内) アレルギー歴はなし。	虚血性肺炎	虚血性大腸炎	腹部CT	不明	不明	不明	γ	詳細は不明であるが、虚血性肺炎のリスク因子を複数有 していたと考えられる。ワクチン接種が経過に与えた影響 は不明である。 ※～9/2から変更なし。	γ	詳細は不明であるが、虚血性肺炎のリスク因子を複数有 していたと考えられる。ワクチン接種が経過に与えた影響 は不明である。 ※～10/7から変更なし。		
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 ール、バイアスピリン、フェブリク、ピ ノテーブ、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 →死亡時画像診 断(CT)	不明 - 関連なし (～1/21の情報 に基づく(集計・ 専門家評価対 象期間(～1/2) 後に報告された 内容))	不明 - 著 - 著(肺出血 による呼吸不 全) (～1/21の情報 に基づく(集計・ 専門家評価対 象期間(～1/2) 後に報告された 内容))	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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(リボリール)0.5mg、センソシ ド12mg、アムロジピン2.5mg、フロセ ミド40mg、酸化マグネシウム(マグ ミット)330mg 2錠(接種前2週間以 内) アレルギー歴はなし。	心停止	心停止	不明	不明	不明	不明	γ	おそらく関連なし、と考えます。 ※～9/2から変更なし。	γ	おそらく関連なし、と考えます。 ※～10/7から変更なし。		
738	86歳	女	2021年6月25日	2021年6月26日	FA7338	不明	不明	自殺既達	自殺既達	不明	不明	不明	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。 ※～9/2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。 ※～10/7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)	溺死	溺死	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11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 ²²	
																			資料番号	症例No
740	85歳	女	2021年6月23日	2021年6月25日	不明	2回目	既往歴:突発性血小板減少性紫斑病(ロミプレート皮下注250μg/週投与)、骨髄異形成症候群、心不全、心臓病、大動脈弁狭窄症、前がん放射線治療後、大腸腺腫(ポリペク後)、胃がん術後、横行結腸がん術後、結核、頸椎性脊髄症、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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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、メパロテン、他	窒息	窒息	検視	評価不能	有(嘔吐を来したし得る疾患、既往症にても膜下出血あり)	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。 ※~9/2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。 ※~10/7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 コミナティ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2、ダイアート(60)2T 非透析期、アダラートCR(20)1T (~12/3の情報に基づく)	肺炎	嘔吐を繰り返すようになり、吐物と内服による肺炎と窒息 (~12/3の情報に基づく)	血液検査、CT(右肺下葉の浸潤影) (~12/3の情報に基づく)	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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。 ※~9/2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。 ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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、軽度腹痛再発し、腹痛感を認めた。改善なく、翌日受診。CTにて腸閉塞の診断となり、入院。 (~12/3の情報に基づく)	腸閉塞	腸閉塞、膵膵炎、消化管壊死	CT	評価不能	有(特異性)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。				
747	76歳	男	2021年6月22日	2021年6月26日	FA7338	1回目	2010年6月に3枝病変にて冠動脈バイパス術施行。うつ血性心不全(2018年6月)、糖尿病(インスリン治療)、高血圧、高脂血症、頸椎症 併用薬:キプロリン配合錠、エナラプリルマレイン酸塩25、フロセミド錠20、ボラドッドフレックスベン300 副作用歴、アレルギー歴はなし。 (~9/10の情報に基づく)	不明 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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】					
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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		
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。 ※～9/2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。 ※～10/7から変更なし。				
749	82歳	女	2021年7月14日	2021年7月15日	FC5295	2回目	エリキユースを心房細動のため脳梗塞予防に内服中。要介護度4。 2月22日COVID-19で入院。肺炎、糖尿病、高血圧で6月28日から入院。	無呼吸	不明	不明	不明	不明	有(CO2ナルコース)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。			
750	94歳	女	2021年7月13日	2021年7月16日	FA2453	2回目	アルツハイマー型認知症による廃用症候群で2019年2月2日から入院中。日常生活自立度ランクIV。	不明	不明	不明	不明	不明	有(アルツハイマー型認知症)	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。 ※～9/2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。 ※～10/7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9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。その他中程度の冠動脈狭窄症、糖尿病、アルツハイマー型認知症にて治療中。	心筋梗塞	心筋梗塞	CT、血液検査	評価不能	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。			
752	89歳	女	2021年6月15日	2021年6月24日	EY5420	1回目	大動脈弁狭窄(2020/1/17、TAVI治療後)、心房細動、慢性心不全、認知症、高尿酸血症、逆流性食道炎、不眠	虚血性腸炎	虚血性大腸炎	胸腹部CT、血液検査	評価不能	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。			
753 ※No.539と同一症例につき、No.539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:硫黄鉄(フェログラムメット)(接種2週間以内) アレルギー歴はなし。副作用歴はなし。 (～8/25の情報に基づく)	心臓停止	心臓停止	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明
755	80歳	男	2021年6月3日	不明	不明	1回目	不明	異型肺炎	異型肺炎	血液検査	関連あり	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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。 ※～9/2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。 ※～10/7から変更なし。				
757	84歳	女	2021年6月21日	不明	EY3860	2回目	低栄養状態、心不全、廃用症候群、認知症 併用薬:シロスタゾール50(1錠、1日2回、朝食後及び夕食後服用)(接種2週間以内)	呼吸不全	呼吸不全	不明	不明	不明	不明	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。 ※～9/2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。 ※～10/7から変更なし。			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ³²	
																	資料番号	症例No
758	85歳	女	2021年6月23日	2021年6月29日	不明 →EY5422 (~11/12 の情報に 基づく)	2回目	高血圧、脳梗塞、脂質異常症、気管 支喘息 2回目接種6日後、自宅で死亡して いるを発見され、報告医療機関に 連絡があった。 併用薬：痛み止め、リマプロストアル ファデクス、ディオバン、ノルバスタ (~12/3の情報に基づく)	不明	不明	不明	不明 →評価不能 (~11/12の情 報に基づく)	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
759	90歳	女	2021年6月4日	2021年6月25日	EY5420	1回目	不明	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
760	84歳	男	2021年6月18日	2021年6月27日	不明	2回目	2回目接種は、初回接種の2週後に 受けた。	心筋梗塞/心臓発作	心筋梗塞	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
761	77歳	女	2021年7月1日	2021年7月2日	FA7338	1回目	廃用症候群(2021/3から)、脳梗塞 (2021/2/4から)、狭心症、てんか ん、逆流性奇瘻、膝関節の状 態、反復性の脳膿毒性肺炎 併用薬(経管)：バイアスピリン、プラ ビックス、イーケブラ、ネキシウム (接種の2週間以内) アレルギー歴はなし (~9/10の情報に基づく)	脳膿毒性肺炎	脳膿毒性肺炎	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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
762 →報告者に より取り下げ	79歳	男	2021年6月5日	不明 →2021年6月15 日 (~10/22の情報 に基づく)	不明 →FA4597 (~10/22 の情報に 基づく)	1回目	食道がん末期、糖尿病、高血圧、高 尿酸血症、腎臓がん、前立腺がん、 右腎摘出術。 抗がん剤治療として、アログリプチ ン安良香剤を内服	不明 →食道がん末期と前立腺がん末期	状態悪化	不明	関連なし	不明						
763	72歳	女	2021年6月25日	2021年6月27日	FA5765	1回目	右下葉肺がん(N1M1、2020/9)、肝 転移 併用薬：肝転移に対する2021/6/8 からのドセタキセル アレルギー歴はなし。	肺がんの増悪による胸水増大によ る原癌死	状態悪化	頭部~骨盤部CT	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
764 →報告者に より取り下げ	76歳	男	2021年6月11日	2021年7月1日	EY5420	1回目	高血圧 アレルギー歴はなし。	出血	出血	全身CT	不明 →関連なし (10/22の情報 に基づく)	不明 →一有(患者は、 基礎疾患が有り 高齢者) (10/22の情報 に基づく)						
765	84歳	男	2021年6月21日	不明(接種数日 後) →2021年6月25 日 (~9/10の情報に 基づく)	不明	不明	透析患者、人工血管(腹部大動脈 瘤)、高血圧 併用薬：クロロドグレル、フロキサシド、 アロプリノール、アムロジピン、オルメ サルタン、トキサゾリン、ケイキサ レート (~9/10の情報に基づく)	脳出血	脳出血	不明 →頭部CT、死亡 断面像診断(脳腫 瘍CT) (~9/10の情報に 基づく)	不明	不明	γ	脳出血の原因や死亡に至った経緯を検討するた めの情報が不足しており、ワクチンと死亡の因果関係は評価でき ない。 ※~9/2から変更なし。	γ	脳出血の原因や死亡に至った経緯を検討するた めの情報が不足しており、ワクチンと死亡の因果関係は評価でき ない。 ※~10/7から変更なし。		
766	75歳	男	2021年6月29日	2021年7月3日	不明	2回目	統合失調症、認知症	不明(呼吸停止)	不明	不明	不明	不明	γ	情報不足により、評価困難 ※~9/2から変更なし。	γ	情報不足により、評価困難 ※~10/7から変更なし。		
767	92歳	女	2021年5月12日	2021年6月25日	ET3674	1回目	意欲低下、高血圧症(1978/1か ら)、多発性脳梗塞(2003/4)、狭心 症、アルツハイマー型認知症、脳膿 毒性肺炎(2018/9から、脳膿毒性肺炎は 2020/6に再発)、便秘症 併用薬(2014/11/1から)：ロサルタ ンK50mg、アムロジピン5mg、センプ サイド12mg、クエチアピン25mg、ミ ントロ27mg	老衰	マラスムス	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】					
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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		
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、高脂血症、慢性前立腺肥大症、併用薬: トラザンタ、フェブリク、ハルパーン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(コシナテ、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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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)	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	不明	不明	不明	不明	不明	不明	
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、大動脈弁狭窄症閉鎖不全 併用薬: ランソプラゾール、ビソプロロール、ロゼレム、スピロノラクトン、アスピリン緩カリウム、セファメジン、アルファ、エルネオH1号、ホタコールR、エルネオH2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	不明	不明	不明	不明	不明	不明	
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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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 実態によれば、毎年人間ドックを受診しているが、明らかな指摘を受けた疾患等は無かった。 1回目接種の約2週間後、商店施設にて倒れ救急搬送された。救急隊到着時、心臓停止を確認。心肺蘇生法が開始され、救急医療機関に搬送された。 (~11/12の情報に基づく)	大動脈解離、脳腫瘍、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。 ※~9/2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。 ※~10/7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、糖尿病(2021/7/6から2021/7/9) 併用薬: セレクトール、ランゲル、リドトール、ザイザル、アーゲメト錠、クワジット 新型コロナウイルス1回目接種(コシナテ、併注 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	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10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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
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、胆立腫、肥太症 併用薬:ジドリダモール錠25mg、バイパス錠100mg、プロレス錠4mg、アトルバスタチン5mg、フメチジン錠20mg、テプレノン錠10% 0.5g、タムスリン塩酸塩0.2mg、アボルブカプセル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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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、高血圧症、閉塞性動脈硬化他で投薬中	心臓停止 →慢性心筋梗塞、冠動脈硬化、急性循環不全 (~10/1の情報に基づく)	解剖	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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:オルメサルタンメドキシミル坦、カルシウム20mg、経口)、フメチジン(20mg、経口)、セゾンD/A、Bカルシウム(セゾンD)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障害様症 (~10/22の情報に基づく)	血液検査	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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、脳梗塞 併用薬:アルドニー坐薬、プロマゼパム座薬、セフトリアキソン点滴 (~10/22の情報に基づく)	ADL低下	不明	評価不能	有(尿路感染症など)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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/HD(2002/6~)、てんかん(2003/12~))を有する。 自閉症スペクトラム障害及びAD/HDによる行動および情緒の著しい障害のため2020/05/21~入院加療中。 併用薬:テグレート、アレドプアチン、ルボックス、ニューレプテル、トグマチール、アキネトン、酸化マグネシウム、ラックビー、アローゼン錠 (~12/3の情報に基づく)	心タンポナーデ 急性大動脈解離	心タンポナーデ 大動脈解離	不明	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
781 ※No.650と 同一症例に つき、No.650 に統合。	51歳	男	2021年7月6日	2021年7月7日	FA5765	1回目	糖尿病、エリキユース(抗凝固薬)内服	頭蓋内出血	検視	評価不能	不明							

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】									
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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						
782	86歳	女	2021年7月2日	2021年7月4日	EW0207	2回目	心臓病(慢性心不全、2003年に大動脈弁置換)、腎不全透析中で加療中、血液をサラサラにする薬。もともと人工弁不全であった。心不全増悪をくり返し、透析困難となっていた。来院時、昏睡状態(JCS)はⅢ-300であった。酸素8L分投身で、酸素飽和度(SpO2)は93%であった。心エコーでは肺動脈圧52~57 mmHgと上昇していた。CTで右下肺炎像及び胸水があった。肺炎・心不全と考え、BIPAP療法開始した。しばらく経過後は改善していたが、徐脈傾向となり心臓停止した。 (~5/13の情報に基づく)	肺炎 心不全増悪 (~5/13の情報に基づく)	肺炎 状態悪化 心不全増悪 (~5/13の情報に基づく)	CT(頭部、出血なし)、体幹部、右下肺肺炎像があり、血液検査、心エコー、COVID-19PCR検査(陰性) (~5/13の情報に基づく)	評価不能	有(慢性心不全、腎不全、足趾骨髄炎、肺炎)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。								
783	76歳	女	2021年6月24日	2021年7月14日	FC3661	1回目	不明	大動脈瘤破裂による胸腔内出血に基づく出血性ショック	血胸 出血性ショック	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	検索	関連なし	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。						
784	85歳	男	2021年7月8日	2021年7月18日	FA7338	2回目	肺がん既往(右:手術、左:放射線治療)、高血圧、不眠併用薬、2010年からゾルピバスク錠2.5mg、2010年からアモキシシリン7.5mg、2021年7月15日からの肺炎に対しロセキサンを静注し	肺炎後突然死 →肺炎に伴う急性心不全(血栓・塞栓性疾患の存在) (~10/22の情報に基づく)	肺炎 急性心不全	肺炎 急性心不全	CT →COVID-19抗原検査(陽性、血液検査:終末好中球増多、COVID-19 PCR検査(陰性)、胸部X線、肺炎、胸部CTスキャン、右肺炎 (~10/22の情報に基づく)	評価不能	有(急性肺炎)	γ	肺炎にて入院加療中、症状は改善傾向だった中で心肺停止状態にて発見されており、剖検や死亡時画像診断は実施されておらず、死因に関する情報は得られていない。ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~9/2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肺停止状態にて発見されており、剖検や死亡時画像診断は実施されておらず、死因に関する情報は得られていない。ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~10/7から変更なし。							
785	94歳	女	2021年7月5日	2021年7月10日	FA5765	2回目	ハイキーン症候群、不整脈、赤痢、痔瘻、静脈血栓症、胸部大動脈瘤術後、急性性心房細動(Pa)、上室性頻脈、不整、高血圧、骨粗鬆症、上気道感染症(後鼻漏)、食欲低下、便秘、関節痛、骨節痛、鼻炎、高血圧症、脊椎圧迫骨折、腸球菌敗血症、尿管、排尿困難、関節炎、存在感(訪問診療)、認知症(まだら認知) 処方 併用薬:アピキサバン、ラメルテオン、ラベプラゾールナトリウム、アムロジピン、アトルバスタチン、カルシウム三水合物、レボドパ、ベンゼラジド塩酸塩、筋酸、エルチカルシウム、カルボシステイン、モサプリド、エンテラ、酸化マグネシウム、酸化マグネシウム、バンデチン、ロキソプロフェンナトリウム、モメタゾン、モメタゾンフランカルボン酸エステル水和物 2回目接種当日、体調は通常通り、接種翌日、訪問看護師が訪問、接種3日後、訪問看護師が訪問、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、改善したのことであった。同日夜、倒れている所を発見された。 (~12/3の情報に基づく)	致死的不整脈の疑い	不整脈	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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
786	70歳	男	2021年7月17日	2021年7月17日	不明	2回目	無	不明 →ショック (~8/25の情報に基づく)	ショック	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。							

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ³²	
																	資料番号	症例No
788	69歳	男	2021年6月16日	2021年7月10日	EY0779	1回目	気管支喘息、高血圧症、甲状腺乳 腺がん アルコール禁、ヨード禁 併用薬：チラジンス、カルブロック、 タムソロシン、ベンズプロマロン、カ ンチサルタン、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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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。 ※～9/2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。 ※～10/7から変更なし。		
791	71歳	男	2021年6月16日	2021年7月3日	EY0779	1回目	基礎疾患：慢性好中球性白血病に 対する化学療法中(ビターズ。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))。腰部大 動脈瘤(2018/08/30～、経過観 望)、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 量が250g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 臓の同心室に著 明な好中球主体 の炎症細胞浸潤 像を認めた。急性 心筋炎と剖検診 断した。炎症は心 外膜、心内膜に 及んだ。)血液検 査、Covid-19 PCR検査(陰性) (～12/3の情報に 基づく)	評価不能	有(直近にビ ターズ投与され ている。ただし6 コース目。5コー ス目までは特殺 の異常を認めな かった。ほか高 圧薬などの内服 薬には変更な し。)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
793	87歳	男	2021年7月8日	2021年7月18日	EY0572	1回目	基礎疾患：高血圧症、糖尿病、脂質 異常症	構出血	脳幹出血	頭部CT、血液検 査	評価不能	有(高血圧症、 糖尿病、脂質異 常症)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
794	102歳	女	2021年6月24日	2021年7月9日	FA5765	1回目	慢性心不全で治療中。左大腿骨頸 部骨折(2021年3月28日施設内廊下 で転倒)。アルツハイマー型認知症 併用薬：アルダクトン、アセトアミ ノフェン、ドネペジル アレルギー歴なし。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	高齢であることに加え、基礎疾患の経過に関する詳細な 情報が不足しており、ワクチン接種と死亡との因果関係は 評価できない。 ※～9/2から変更なし。	γ	高齢であることに加え、基礎疾患の経過に関する詳細な 情報が不足しており、ワクチン接種と死亡との因果関係は 評価できない。 ※～10/7から変更なし。		
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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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(ザクラS配合錠)、ア トルバスタチンカルシウム(リビト ールオリアーム錠)5mg(接種2週間 前以内) アレルギー歴はなし。	ギラン・バレー症候群疑い	ギラン・バレー症候群	不明	評価不能	不明	γ	因果関係は、情報不足により評価できません。 ※～9/2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。 ※～10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (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
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	解明(移植腎に出血及び白色影があり、感染が疑われ、主治医と共有された。その他、肝臓に地図状損傷があり壊死が疑われ、腸管虚血も認められた。その他は感染、心筋虚血等も認められた。)、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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。			
798	83歳	女	2021年6月2日	2021年7月2日	FA2453	1回目	肺非結核性抗酸菌症(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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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 左頭動脈内臓刺手術、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、ワーファリン服用)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
800	95歳	男	2021年7月13日	2021年7月14日	EW0207	2回目	高血圧、認知症、高尿酸血症、頸動脈硬化、腰痛症、慢性気管支炎、急性冠症候群、神経障害性疼痛、間質性肺炎、肺炎 6月28日 CRP17.05、6月29日 他医で肺炎と診断、外来でオプジーボ治療。7月1日 CRP9.63、7月5日 CRP1.51。呼吸改善、発熱なし。 併用薬:テラムロ配合薬AP、アロプリノール、チザニジン1mg、カルボシステイン錠500mg、セレコキシブ、ネキシウム、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覚的所見、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望息を否定する情報は不明。 ※~9/2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覚的所見、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望息を否定する情報は不明。 ※~10/7から変更なし。		
801	92歳	男	2021年6月24日	2021年6月26日	FA5829	2回目	無	血栓症による多臓器不全	血栓症 多臓器機能不全症候群	死亡時画像診断(CT)	関連あり	無	γ	情報不足。もともとの健康状態、服薬の有無、基礎疾患などはまったく何もしないのか、血栓症を疑う所見とは何か、など不明な点が多い。 ※~9/2から変更なし。	γ	情報不足。もともとの健康状態、服薬の有無、基礎疾患などはまったく何もしないのか、血栓症を疑う所見とは何か、など不明な点が多い。 ※~10/7から変更なし。		
802	84歳	男	2021年6月25日	2021年7月17日	FC5295	1回目	食道がん(オブジーボにて治療中)、脳梗塞後遺症(2019/3/20から)、心不全、腎臓値低値 バイアスピリン、タケキャブ(接種2週間以内)、オブジーボ 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オブジーボ投与)	γ	心筋造影剤の増加と左室壁運動異常を認めているが、心筋病理所見や冠動脈検査などの所見の記載がなく、急性冠症候群などの疾患も否定できない。また、心筋炎と診断された場合でも、ウイルス性心筋炎の可能性やオブジーボの副作用による心筋炎の可能性があり、ワクチンと関連ありとは断定できないと考えた。 ※~9/2から変更なし。	γ	心筋造影剤の増加と左室壁運動異常を認めているが、心筋病理所見や冠動脈検査などの所見の記載がなく、急性冠症候群などの疾患も否定できない。また、心筋炎と診断された場合でも、ウイルス性心筋炎の可能性やオブジーボの副作用による心筋炎の可能性があり、ワクチンと関連ありとは断定できないと考えた。 ※~10/7から変更なし。		
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。 ※~9/2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。 ※~10/7から変更なし。		
804	50歳	女	2021年7月4日	2021年7月13日	EW0203	2回目	近医にて高血圧症加療中 新型コロナワクチン1回目接種(令和3年6月13日、コミナティ筋注、ロット番号:FA2453) 予診票:治療中の疾患(高血圧)、かかりつけ医より接種の承諾あり。	急性呼吸不全	急性呼吸不全	不明	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可 能性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】					
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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		
805	77歳	男	2021年7月14日	2021年7月18日	EY0583	2回目	不明	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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、フレドニゾロン、バクタ、エテロロール、タケキヤブ 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。 ※～9/2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。 ※～10/7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	腎臓小脳変性症、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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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(腹部CT) (～10/1の情報に基づく)	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。				
809	72歳	男	2021年6月20日	2021年6月22日	EY5423	2回目	2回目6月20日接種時、症状「だるい」、「前回接種後ずっと体調不良」 →高血圧(アムロジジン)、糖尿病(イニシカム、オルメサルタンOD)、5月30日(1回目接種)より全身倦怠感、8月22日(2回目接種)2日自覚病、呼吸器のため救急要請、救急隊到着後心肺停止、死亡。 (～10/22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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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 一病歴:継続中の認知症、2014/02/17右大腿骨骨折、2014/02/18人工大腿骨置換、継続中の嚥下障害、高血圧、骨粗鬆症、2019年右大腿骨置換関節置換(後方的治療)、2020年左大腿骨置換骨折(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、パーキンソン症候群および不眠症 併用薬:ワルファリン0.5mg、ファモチジン20mg、抑肝散、シメトリン、バ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	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明
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月より在宅療養も行った。 併用薬:リクシアナ60mg、ルバスク5mg、メイワテート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。 ※～9/2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。 ※～10/7から変更なし。				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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
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～)。検査異常となり、外傷後発症候群、肺炎、急性冠脈症候群を併発して入院、療養中。要介護度5、寝たきり。R3.6.20～7.3肺炎のため内服治療。痰は多い状態であったが、解熱しており7.6ワクチン接種。アレルギー歴、副反応歴なし。 (～10/22の情報に基づく)	心臓停止	心臓停止	不明	評価不能	有(肺炎)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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、軽々慢性腎臓病、内服薬にクロビドグレルあり、エプラソニル、フェノバル、クエン酸第一級ナトリウム、ベネコリン、ワクチン接種1日後に、発熱(体温37.2度)、汎血球減少が発現し、同日、意識障害、食欲不振が発現した。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))	汎血球減少による心筋虚血の可能性	汎血球減少症 心筋虚血	血液検査、皮膚生検、CT、尿検査、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(神経原発毒性リンパ腫、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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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 一既往:高血圧、2021/6/14から6/21までの一過性の難聴・耳鳴り 投与薬:アムロジウム、ロサルタン、プロトンポンプ阻害薬(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、髄液 (～9/10の情報に基づく)	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11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 ^{注2}	
																			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 一発症が(2019/2/28)に手術、 2019/6/4に(呼吸不全)、肺転移に 対し外科的切除(2019/11/8)、高血 圧、高尿酸血症 併用薬:チラーゼンス、アルファカル シドール、乳酸カルシウム、アムロ ジピンOD、シンバスタテン、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及び肺動脈 血小板減少性紫斑病 (~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	無	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。 ※~9/2から変更なし。	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 肺動脈血から死亡に至ったと判断できる。継続中の併用 薬が複数あるが、原因薬剤としてワクチン製剤を除外する ことはできない。同様の症例の集積に注視すべきである。 ※~10/7から変更なし。				
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 一致死性不整脈(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	無	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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(2020/9/8 から)、便秘 以前、バイアスピリンで、大腸潰瘍 を発現。 併用薬:シロスタゾール(プレター ールOD)100mg、酸化マグネシウム 新製コロナワクチン1回目接種(令 和3年6月25日、コミナティ EY0573) (~10/1の情報に基づく)	心筋梗塞	心筋梗塞	不明	評価不能	不明	無	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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 一病歴: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動脈瘤の破裂 による重症くも膜下出血	破裂性脳動脈瘤 頭部CT	評価不能	無	無	γ	脳動脈瘤破裂により生じた事象と判断。 ※~9/2から変更なし。	γ	脳動脈瘤破裂により生じた事象と判断。 ※~10/7から変更なし。				
819	77歳	男	2021年7月15日	2021年7月16日	EY0573	1回目	間質性肺炎、呼吸不全で加療中。 間質性肺炎、呼吸不全は末期と告 知されていた。 アレルギー:アナフィラキシー歴なし。	原疾患死亡	状態悪化	不明	有(間質性肺 炎、呼吸不全)	無	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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、胸水、 高血圧、C型肝炎、うつ血性心不 全、認知症 併用薬:ミノキサクトン、ピソプロ ロール、カンデサルタン、ウルソド 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。 ※~9/2から変更なし。	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。 ※~10/7から変更なし。				
821	96歳	男	2021年7月17日	2021年7月24日	EW0207	2回目	高血圧症、高脂血症、認知症にて 遠院中。ワクチン接種を回避すべ きその他の疾患はなし。1回目接種は 6月26日、副反応出現はなし。	不明	不明	不明	評価不能	有(高齢のため 評価不能)	無	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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)、 胃腸造設状態。 内服薬:タケブロンOD錠15、ピシ ンロール錠0.5mg、メシネット配合錠 100、ムコダインDS50%、ルーラン 錠8mg、クワゼリチン錠500mg、カ バフェリン錠50% 最近1か月以内の病氣:6/4~6/11 顕性肺炎でSBT/ABPC点滴投 与。6/18 38.1℃熱発、LVFX500mg 経管投与開始。6/19 微熱、6/20 解 熱。 アレルギー歴はなし。 (~8/25の情報に基づく)	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)	無	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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)、脳質異常症、高尿酸血症、右上腕麻痺、頸椎オペ歴あり 併用薬: クロザセハム(リボトール)、アムロジピンベシル酸塩(アムロジピン)、アロピリール(ザイロリック)、フェニアブラート(リビテル)、フロセミド(ランックス)、グリチルリジン酸、アンモニウム塩(グリチロン)	脳膿性肺炎及び発熱(39.1度)	脳膿性肺炎	不明	関連あり	無	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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、マズスリー、モンテルカストOD、ミカドロ、バイアスピリン、ハリエット、カルベジロール、リビトール (~9/10の情報に基づく)	脳出血	脳出血	不明	評価不能	不明	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。 ※~9/2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。 ※~10/7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	不明 →1回目	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 →入浴中の溺死 (~8/25の情報に基づく)	溺死	CT	不明 →評価不能 (~8/25の情報に基づく)	不明 →有(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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
827	89歳	男	2021年7月7日	2021年7月9日	FC3661	2回目	慢性心不全、高血圧症、肺炎 寝たきりで胃薬も出来ない状態であった。高血圧症の治療も行っていない。直近の血圧値は160/80-90mmHg程度 併用薬: メロペン点適用バイアル0.5g(2021/6/23から8/27)、ミノサイクリン塩酸塩輸液100mg(2021/6/24から8/27) (~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。 ※~9/2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。 ※~10/7から変更なし。		
828	78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: グリベンクラミド(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(アムロジピン、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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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。 ※~9/2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。 ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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	1回目	基礎疾患: 糖尿病、高血圧、上肢動脈閉塞後遺症(右加齢中、並流性後遺症(2017/3/16から)) 併用薬: アムロジピン(高血圧用)、アズプリン(上肢動脈閉塞症)、ラベタメルールNA(並流性後遺症)、2017/3/16から、ロファスタラクトイス(LAC-B)(2018/1/9から) ※12月3日No.1099と統合。	心臓停止	心臓停止	不明 →動脈造影(慢性完全閉塞病変あり)、頭部CT ※12月3日 No.1099と統合。	不明 →評価不能 ※12月3日 No.1099と統合。	不明 →有(心不全) ※12月3日 No.1099と統合。	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
832	90歳	男	2021年6月6日	2021年6月9日	不明	不明	症候性てんかん、左MCA領域脳梗塞、肥大型心筋症、大腿転子部骨折(2021/3)、心筋細胞 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、エディロール、チアアプリド、リカルボン、酸化マグネシウム	脳梗塞 脳出血 播種性血管内凝固(DIC)	脳梗塞 脳出血 播種性血管内凝固	頭部CT、MRI、血液検査	評価不能	有(感染症、腫瘍)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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。 ※~9/2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。 ※~10/7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	窒息 多臓器機能不全症候群	不明	不明	評価不能	有(嘔吐による窒息)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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	心筋細胞、前立腺肥大、慢性気道感染(入院時喀痰PCRでアピウム検出) 併用薬:エリキユース、ロスバスタチン、カルシウム、セシウムから6カルシウム、アロプラノール塩酸塩、タムスロニン塩酸塩、アムロジピンベンシル酸塩、ムコスタ(2週間以内) アレルギー歴はなし (~9/10の情報に基づく)	肺炎	肺炎	不明 一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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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、心筋細胞、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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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 一CT (~9/10の情報に基づく)	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
838	93歳	女	2021年7月20日	2021年7月21日	EY0523 一EY0573 (~8/25の情報に基づく)	2回目	発作性心筋細胞、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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
839	79歳	男	2021年7月19日	2021年7月20日	FD0889	2回目	不明	間質性肺炎又は肺水腫の疑い	間質性肺炎 肺水腫	死亡時画像診断	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}	
																	資料番号	症例No
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	心突然死	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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	ワクチン接種により発熱したと考えられるが、発熱により脳梗塞を発症したとは考えにくい。 ※~9/2から変更なし。	γ	ワクチン接種により発熱したと考えられるが、発熱により脳梗塞を発症したとは考えにくい。 ※~10/7から変更なし。		
843	88歳	女	2021年5月20日	2021年5月23日	不明 →EX3617 (~8/25の情報に基づく)	不明 →1回目 (~8/25の情報に基づく)	膀胱癌(2019/1/24 経尿道膀胱切除術(TUR-BI)、2020/10/7 TUR-BI、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:ベタニス(ミラベグロン)、 クロロジン100mg(1998/8/11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(1999/6/13から)、 アトルvastatin5mg(2005/7/12から)、 ソラナックス0.4mg(1999/9/4から)(接種の2週間以内) (~8/25の情報に基づく)	出血性脳梗塞	出血性脳梗塞	不明 →CT (~8/25の情報に基づく)	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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。 ※~9/2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。 ※~10/7から変更なし。		
845	52歳	女	2021年7月14日	2021年7月15日	FC5947	2回目	新型コロナウイルスワクチン1回目接種(令和3年6月23日、コミナティ筋注、EY3860 ファイザー) 基礎疾患:脳性麻痺、心因反応	発熱緊張症候群を伴ったまま心臓停止	強直性間代性痙攣 心臓停止	不明	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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	
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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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)、タケブロンOD15mg1錠(夕)、 脳卒中。以前から右内頸動脈狭窄 があることは判明。 (～8/25の情報に基づく)	右内頸動脈狭窄による右脳梗塞 脳梗塞	不明	評価不能	有(脳卒中)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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	不明	γ	詳細不明で評価不能 ※～9/2から変更なし。	γ	詳細不明で評価不能 ※～10/7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	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。			
850 →報告者により取り下げ	高齢者 →81歳 (～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 細菌性肺炎を繰り返し、胃ろうから の経管栄養で入院中であつた。 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	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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。			
852	92歳	男	2021年6月2日	2021年6月(接種 約13日後)	不明	1回目	肥大型心筋症、高血圧、糖尿病、腎 不全	心室細動	心室細動	不明	評価不能	有(肥大型心筋 症等、もともと心 臓に重篤な心疾 患があつた)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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、癡たきり	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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)で手術の方針、肺炎 (2021/5/7から)、終末期状態。 衰弱、2021/5/7発熱、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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。			
855	71歳	男	2021年7月5日	2021年7月6日	不明 →EW0201	不明 →2回目	基礎疾患、アレルギー歴はなし。	不明	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}		
																	資料番号	症例No	
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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。			
857	60歳代	男	2021年6月末 →2021年6月25 日頃 (～10/1の情報に 基づく)	不明(接種3日 後) →2021年6月26 日頃 (～10/1の情報に 基づく)	不明 →EY5423	1回目	不明	不明	不明	検死	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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、脳内腫 併用薬:カルボシチン、ハ味地 典丸、タフルプロスト点眼薬0.0015% (点耳剤)	間質性肺炎の急性増悪	状態悪化	不明	関連なし	不明						
859	101歳	女	2021年5月26日	2021年6月1日	不明	1回目	高血圧、虚血性心疾患 併用薬:アスピリン、ランソプラゾ ール、マーズレン、ロサルメド(報告通 り)	意識消失を伴う疾患	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。			
860 ^{※3}	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(49mm)、小細胞肺 がん(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 アレック (～12/3の情報に基づく)	不明 →溺水吸引 (～10/1の情報に基づく) ※解剖医蔵機関からの報告内容に 基づく	過死	解剖、血液検査 (トリアターゼ及び ヒスタミン高値(死 体血)) (～12/3の情報に 基づく)	評価不能(主治 医、解剖医蔵機 関ともに)	無(主治医) 有(動脈硬化等 を背景とした入 浴中の血圧変動 (全部医蔵機 関))	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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	狭心症、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)、膝 関節症 心房細動にてワーファリン(PT- INR1.7)、うつ血性心不全にてアゼ ミド(ダイアード)、高血圧にてカンテ カルタン、心房細動にてイノクス リン錠除毒(ワクセン)を含む、胸部 レントゲンにてOTR 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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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	間質性肺疾患	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。剖検所見も含 わせて検討する必要がある。 ※～9/2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。剖検所見も含 わせて検討する必要がある。 ※～10/7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 によるものか頭 暈等によるもの かは判断困難)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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 (～9/10の情報に基づく)	急性B型肝炎	急性B型肝炎	血液検査	評価不能	有(急性B型肝炎 、薬剤性肝障害)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}	
																	資料番号	症例No
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。除未投与中。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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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 遺体発見時に腐敗した状態 併用薬:エバデール(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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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:アルロイドG、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 よりクシアナによる 脳出血と考え られる。)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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	肺癌末期	風呂場での溺死	溺死	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
870	52歳	女	2021年7月21日	2021年7月27日	FC5295	1回目	筋強直性ジストロフィーで入院中。 呼吸器障害あり夜間NIPPV人工呼吸 器装着。心房細動に対しリクシアナ 内服中。	不明	不明	不明	評価不能	有(筋強直性ジ ストロフィー、不 整脈の既往)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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(累計・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 →頭蓋CT (～12/24の情報 に基づく(累計・専 門家評価対象期 間(～12/5)後に 報告された内 容))	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
872	73歳	男	2021年7月16日	2021年7月27日	FC5947	2回目	肺癌(stage 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(肺癌症など 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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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 →頭蓋～経隔までの著明肺気腫及 び頭蓋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 気腫病変	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。 ※～9/2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。 ※～10/7から変更なし。		
874	94歳	男	2021年7月2日	2021年7月(日付不明)	不明 →FA5765 (～10/1の 情報に基づ く)	1回目	高血圧、認知症、前立腺がん(82歳 時)、右肺野に結節陰影、低アルブ ミン血症(3.0g、2019年頃から)、胸 椎/腰椎圧迫骨折(2019/10/26)、 左大腿骨骨折(2020/4/14、その後 手術での治癒) 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、前群散 アレルギー歴、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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ³²	
																	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、心筋細胞、保存。併用薬:心不全に対してアナセミド、スピロラクソン、心筋細胞に対してエリキュース、リーバクト、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 一評価不能 (~10/1の情報 に基づく)	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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年間加療中)、症状は末期の状態。2011年には重い生活。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、麻酔剤 併用薬:ドパコル配合錠100/1.5錠、ピコスルファートナトリウム3錠、アロチノール5mg/0.5錠 喪失程度: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 ※10/22 No.907と統合。	状態悪化	不明 一評価不能 ※10/22 No.907 と統合。	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。			
877	80歳	女	2021年6月14日	2021年7月2日	EY5422	2回目	脳梗塞(2016年から)、高脂血症、高血圧 バファリンでショックを起こしたことあり。 併用薬:アスピリン、ランソプラゾール(タケルダ)、オムセサルタン、モキソミル(オルメテック)、ロスバスタチンカルシウム(アレストール)、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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。			
878	80歳	男	2021年7月1日	2021年7月7日	EW0203	2回目	高血圧症、高脂血症、血小板減少症(血小板は10,000くらい)、貧血	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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、アルプリノール、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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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	薬療の既往(2014/3から、原因は不明)、高血圧症(2008/2/2から)、糖尿病、レゾルタス配合錠(高血圧症のため、2021/6/6から7/6まで) (~10/1の情報に基づく)	不明	不明	不明	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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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3週間以内):ミルタザピン、フルニトラゼパム、レボメプロマジン(ヒルナミン)、ソルビチム石鹸塩(マイスリー)、アリビラゾール、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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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。	顕微鏡性肺炎	顕微鏡性肺炎	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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	動脈血圧症、巨大腎臓、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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}	
																	資料番号	症例No
884	87歳	男	2021年6月16日 →2021年6月10日 (～10/1の情報に基づく)	2021年6月17日	不明 FA4597	不明 2回目 (～10/1の情報に基づく)	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、シロシタン、ソルビタム、エチゾラム、オホルミン、シヤヌリア (～10/1の情報に基づく)	心室細動を伴う心筋梗塞	心筋梗塞	不明 →冠動脈造影、血液検査 (～10/1の情報に基づく)	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
885	81歳	男	2021年6月19日	2021年6月25日	FC5295	不明	認知症、拡張型心筋症、慢性心不全、心機能重度低下、心房細動、過活動膀胱 併用薬:アソセמיד60 mg、フロセミド20 mg、エソレスト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	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
886	76歳	女	2021年7月19日	2021年7月22日	FC9309	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:ジャズピア、ルボックス、トラジニドOD、フルチキエソール錠、マギミト、トラマールOD、アザルフィジンN、プレドニゾンS、ラソプラゾールOD、チラーヂンS、アルファカルジドール、クロビドゲル錠、カシラ、大建中漢、キザプリドクエン酸、ベタニス (～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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
887 ※No.414と同一症例につき、No.414に統合。	64歳	女	2021年6月6日	2021年6月7日	EY3860	1回目	精神疾患にてピペリジン、オランザピン、ハリペリドン、ロラゼパム、スピリキセント服用	急性うつ血性心不全	うつ血性心不全	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 細菌性肺炎後の薬用症候群で入院中、経口摂取ほとんどできず、末梢点滴施行中。	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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
890	85歳	男	2021年7月27日	2021年7月28日	EY583	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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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エアタ	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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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、チオオピド シッフ、ネキソウム、ムンヒル ン、プロプラロール、カルネクリン アローゼン、マグミット、ニトロロ、 レノキシ (～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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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年前から)、 骨粗鬆症、パーキンソン病 結核菌治療中 併用薬:ミドコロン酸、ボノプラザン フ、散粒、チニザタン、クロビド グレル重塩酸塩、プロピベリン塩酸 塩、セソノシドA+B、タムロシン塩 酸塩、レベチラセタム、リマブスト アルファデクス、アマタジン塩酸塩 (～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、 前立腺、慢性腸 原障害、陈旧性 脳梗塞状態が見 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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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 大脳動脈狭窄、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 ※～9/2から変更なし。	γ	接種後29日目発症 ※～10/7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、心房補助(2020/6/23から)、 糖尿病、慢性気管炎 併用薬:プロセキド、フェブリク、ムコ サイン (～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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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(透 析中) 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:エボシン3000、ロスバ ス タチンOD錠2.5mg「サワイ」、セノ シド錠12mg「サワイ」、ロドキネ ル錠30mg、プロセキド錠40mg「武田 テシ」、ロドキネル錠20mg、プロ セキド錠20mg「武田テシ」、アル フェカルシドールカプセル0.25μg 「日医エ」、エンレスト錠100mg、カル ベジロール錠10mg「サワイ」、エチ ナラム錠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 心筋梗塞疑いワクチンによる血栓 形成に関連している可能性あり ※「血栓症(血栓検査を含む。) 」(血小板減少を伴うものに限 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 不明 →関連あり (～9/10の情報 に基づく)	不明 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。 ※～9/2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。 ※～10/7から変更なし。				
898	86歳	女	2021年4月27日	2021年5月17日	EP2163	1回目	大動脈弁狭窄症、糖尿病、心身症、 不眠症、脳梗塞、狭心症、高血圧 心不全、便秘、神経痛、筋緊張、ア ルトハイマー認知症 併用薬:エチゾラム、クロビドグ レル、アムロジピン、トラサentan、ア ノヒド、酸化マグネシウム、ニコバ 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	不明 →関連なし (～10/1の情報 に基づく)	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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	頰回の嚥下性肺炎、PEG(経皮内視鏡的胃瘻造設術)の造設中、嚥下性肺炎を繰り返している。 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)、シロシリン(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)	頰嚥性肺炎	頰嚥性肺炎	不明 →胸部レントゲン、血液検査 (~10/1の情報に基づく)	不明 →関連なし (~10/1の情報に基づく)	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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、フルファンソン	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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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)、両頰嚥性肺炎(7/3~7/6) アレルギー歴、副作用歴、副反応歴はなし。 (~10/22の情報に基づく)	細菌性肺炎 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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
902	86歳	男	2021年6月25日	2021年6月26日	FA5765	2回目	新型コロナウイルス(4回目)接種 令和3年5月26日 ワクチン:コミナテイ筋注(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、大動脈弁がれ手術、大動脈弁狭窄のための経カテーテル大動脈弁挿込み術、狭心症のための経皮的冠動脈インターベンション、継続中の胆嚢の疾患 併用薬:クロビドグレル錠75mg1錠、フロセド錠40mg1錠、リクシアナD錠30mg1錠、ピソプロロール fumarate錠2.5mg1錠、ジゴシン0.125mg錠0.5錠 2021/08/25ワクチン2回目接種。接種後より体調不良であり、夜~凌晨であった。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) ※~9/2から変更なし。	γ	ワクチン接種前より重篤な基礎疾患をお持ちの方で、ワクチンと関係なく心血管系の事象が発症したのか、ワクチンにより誘発されたのかの鑑別が困難です。	資料1-2-2-1	14454
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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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 コミナテイ筋注(製造番号:EW0201) 1回目接種、接種後の副反応なし (~8/25の情報に基づく)	腎不全の悪化又は吐物による窒息	窒息 小腸閉塞	死亡時画像診断、血液検査	評価不能	有(小腸閉塞)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ³²		
																	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、発語不能、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、ピコシルファートナトリウム 3錠、アロピノロール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:デパケンR、イミダゾリル塩酸塩、ロイコヒト、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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。			
910	83歳	男	2021年6月29日	2021年6月30日	不明	1回目	1年前から心不全の症状が出現しており、体動も減少傾向。慢性心不全状態。早期胃がん、内視鏡的粘膜下層剥離術後状態、中心性腎臓癌、気管支喘息、出血性胃潰瘍 接種2週間以内の併用薬:アムロジピン、ランソプラゾール、プロセスト、ニトダーム アレルギー歴はなし。 (~8/25の情報に基づく)	心筋梗塞疑い	心筋梗塞	血液検査、解剖 (~8/25の情報に基づく)	評価不能	有(心不全加劇中)	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だと思うが、情報不足のため評価できない。 ※~9/2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だと思うが、情報不足のため評価できない。 ※~10/7から変更なし。			
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、呼吸不全を呈症し、緊急搬送。 (~12/3の情報に基づく)	著明な低左心機能による急性心不全	急性心不全	CT、エコー (~12/3の情報に基づく)	評価不能	有(CTにて高度の冠動脈石灰化あり、慢性冠動脈疾患による低左心機能の可能性あり)	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。 ※~9/2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。 ※~10/7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 発現時に吐血あり (~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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。			
913	89歳	女	2021年7月8日	2021年7月11日	FC5947	1回目	認知症、大腿骨骨折、敗血症 (2021/7/5から) アレルギー歴はなし。 (~10/1の情報に基づく)	敗血症	敗血症	不明 一層連なし (~10/1の情報に基づく)	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。			
914	66歳	女	2021年6月23日	2021年7月5日	EW0207	1回目	口腔がん 7月4日に胸の締め付け感あり アレルギー歴、有害薬歴、副反応歴はなし。 (~10/22の情報に基づく)	心臓性突然死	心突然死	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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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:ブドウ糖、ロニ、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 一層CT、血液検査 (~10/1の情報に基づく)	不明 一層評価不能 (~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。 ※~9/2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。 ※~10/7から変更なし。			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (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
916	84歳	女	2021年6月28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、虫居バジネット 6月28日に胸部苦悶が悪化して意識低下あり 併用薬:ピソロロールマル酸、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 →血圧性疾患(肺塞栓や心筋梗塞)の疑い (~10/1の情報に基づく)	血圧症	不明 →死亡時画像診断(CT)、血液検査 (~10/1の情報に基づく)	不明 →評価不能 (~10/1の情報に基づく)	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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より在宅酸素療法(HOT)導入)、陳旧性肺病変 併用薬:大建中湯、酸化マグネシウム、アレルギー歴なし。 (~10/1の情報に基づく)	慢性呼吸不全	状態悪化	不明 →関連なし (~10/1の情報に基づく)	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
918	74歳	男	2021年6月18日	2021年7月12日	不明	1回目	慢性腎不全、胸椎・腰椎圧迫骨折、白内障、やせ、身長1級 6月25日から左手しびれと疼痛が出現して30日より医療機関を受診。多発性微少血栓あり。7月7日、左上肢、右下肢の急性動脈閉塞の診断で手術が行われた。術後左下肢腹股動脈の塞栓し多臓器不全となった。7月12日に死亡。 併用薬:アルファカルシドール、セレコキシブ(セロコックス)、テルミサルタン、レバミピド、アスバラギン酸カリウム (~4/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~3/20)後に報告された内容))	脳梗塞、動脈閉塞性疾患、腹股動脈の塞栓、左下肢/両下肢の塞栓、多臓器不全	脳梗塞 動脈閉塞性疾患 腹股動脈血栓 末梢血管塞栓症 多臓器機能不全症候群	不明 →血液検査、超音波検査 (~4/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~3/20)後に報告された内容))	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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、タムキヤブ錠10mg、スーグラ錠50mg、スピロラクトン錠25mg、リクシアナ錠30mg、ウルソデオキシコール酸錠 アレルギー歴はなし。 (~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 →胸部CT (~10/1の情報に基づく)	不明 →関連なし (~10/1の情報に基づく)	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
920	65歳	女	2021年7月29日	2021年7月30日	FD0348	2回目	無 →高血圧 併用薬:オルメサルタン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 →胸部CT、血液生化学的検査、感染症関連検査 (~11/12の情報に基づく)	評価不能 →関連なし (~11/12の情報に基づく)	不明	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。 ※~9/2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。 ※~10/7から変更なし。		
921	72歳	男	2021年7月3日	2021年7月7日	FC3661	2回目	無 →慢性閉塞性肺疾患 (~8/25の情報に基づく)	重症肺炎 敗血症 DIC	肺炎 細菌性敗血症 播種性血管内凝固	不明	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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。 ※~9/2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。 ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}	
																	資料番号	症例No
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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
926	76歳	女	2021年6月21日	2021年7月27日	不明	2回目	不明	多臓器不全 血球貪食症候群	多臓器機能不全症候群 血球貪食性リンパ組織球症	血液検査	評価不能	不明	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。 ※～9/2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。 ※～10/7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 (～8/25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(慢性心不全の急性増悪)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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。 ※～9/2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。 ※～10/7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 介入度: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 ※～9/2から変更なし。	γ	評価不能 ※～10/7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、シロスチロール、エゼチミブ、バセドキシフェン、アジルバ、ランドセン、ナイキサン、レバミピド	肺水腫	肺水腫	不明	評価不能	有(不明)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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	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	β	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	β	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
934	79歳	男	不明	不明(接種18日後)	不明	2回目	糖尿病、軽いCOPD(喫煙者) 糖尿病の薬を服用	細菌性肺炎	細菌性肺炎	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
935	59歳	男	不明	不明(接種2日後)	不明	1回目	高血圧	心筋白色変性	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。 ※～9/2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。 ※～10/7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 (～10/1の情報に基づく)	不明 →2回目 (～10/1の情報に基づく)	高血圧、C型肝炎	くも膜下出血	くも膜下出血	不明 →CT (～10/1の情報に基づく)	不明 →評価不能 (～10/1の情報に基づく)	不明	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。 ※～9/2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。 ※～10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
937	84歳	女	2021年7月13日	2021年7月16日	FA5765	2回目	変形性関節症、高血圧症、高脂血症 併用薬：エガード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 →接種 (~10/22の情報 に基づく)	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。			
938	84歳	女	2021年7月7日	2021年7月15日	FD0889	2回目	肺がん、甲状腺機能低下症、糖尿 病、脂質異常症 併用薬：プレドニン、ダイフェン、バイ アスピリン、タケキャブ、チラーゼ ン、ディオバン、ダイアト、アルダク ト、ラクスゼリー、リフレックス、コ ントミン、ジャブリアンス 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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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(プロプレス、8mg)、イフエンプロ ゾル(酒石酸塩(セロクワール)、20g)、 ピネン、シヤブリアンス、 5mg) 薬介程度1、ADI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。 ※~9/2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。 ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
942	57歳	女	不明 →2021年6月28 日 (~2/18の情報に 基づく(集計・専 門家評価対象期 間(~1/23)後に 報告された内容))	不明(接種9日 後) →2021年7月9日 (~2/18の情報に 基づく(集計・専 門家評価期間(~ 1/23)後に報告 された内容))	不明 →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、胃腸造設、2013年 より急性散在性脳脊髄炎、深部静 脈血栓症、深部静脈血栓症と急性 散在性脳脊髄炎の後遺症(四肢麻 痺、固視覚障 害)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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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 リデオキシニール酸(ウルル)、スチ レキサント(ベルゾラム)、ラメルテオ ン(ロゼレム)	心不全疑い	心不全	不明 →血液検査。 SARS-CoV-2抗 体検査(陰性) (~11/12の情報 に基づく)	関連なし	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ³²		
																	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、薬物欠 乏症、ビタミンB1欠乏症 併用薬:タケブロンOD(15mg)1錠、 プレドニゾロン散(1%)0.3g、アルファ ロール散(1μg/g)1g、アオリアミン (5mg)1錠、リトール(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、センゾンド 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 日後発症。発症から4日に呼吸不全 となり5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。 ※~9/2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。 ※~10/7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 激動脈性、常態低下、要介護度、薬 介護、レベル2、ADL自立度、自立 部介助が必要 併用薬:グルベス、ゼチーア、アロ プリノール、ベタニス、レミニール、ニ ホルゴリン (~12/3の情報に基づく)	高血糖高浸透圧症候群	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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。			
947	92歳	男	2021年7月4日	2021年7月5日	EY0573	1回目	脳梗塞後遺症	嘔吐による誤嚥性肺炎	誤嚥性肺炎	死亡時画像診断 (CT)	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。			
948	87歳	男	2021年6月29日	2021年7月16日 頃	不明	2回目	腰痛症	不明	不明	不明 →死亡時画像診 断(CT)遺体が腐 敗したため、脳が 腫瘍内にもわずか に残ったことと示 された。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 不詳であった。腹 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 かつた。 (~10/22の情報 に基づく)	不明	不明	有(肋骨骨折や急 性発生の可能 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 関与は否定され るものの、死 因特定には至ら なかつた)	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。 ※~9/2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。 ※~10/7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:ジブシキサ、リスパダール、 ルーラン、チリス、アレジオン、ビ 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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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(腹部大動脈 瘤の既往あり)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	β	(コメント無し) ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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 常とされる動脈 硬化性病変)、血 液検査、感染症 関連検査、冠動 脈造影(左回旋枝 閉塞) (~11/12の情報 に基づく)	評価不能	有(動脈硬化)	γ	冠(状)動脈硬化症と記載した方が良いか? ※~9/2から変更なし。	γ	冠(状)動脈硬化症と記載した方が良いか? ※~10/7から変更なし。			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}	
																	資料番号	症例No
954	79歳	女	2021年6月23日	2021年6月28日	不明	1回目	無 →病歴は、いずれも継続中の慢性 性大腸炎、右頭頂後頭葉皮下出血、 両側硬膜下血腫。既往歴は、薬 物性パーキンソン症(スルピリ ド)、認知症、高尿酸血症、 左手小指手首骨節痛等。 併用薬(ワクチン接種2週間以内) フルクトース、グリマッケン注射、 ファモチジン注射。 (~11/12の情報に基づく)	発熱を伴う汎血球減少症 →脳出血、その要因として汎血球減 少の影響 (~11/12の情報に基づく)	汎血球減少症 脳出血	血液検査、脳CT (右頭頂後頭葉血 腫下出血、両側 硬膜下出血)、胸 部レントゲン、CT (頭、胸腹部) (~11/12の情報 に基づく)	評価不能	無	γ	脳出血は6/9発症で、ワクチン接種は6/23なので、ワクチン接種が原因ではないことだけは明らかである。 ※~9/2から変更なし。	γ	脳出血は6/9発症で、ワクチン接種は6/23なので、ワクチン接種が原因ではないことだけは明らかである。 ※~10/7から変更なし。		
955	88歳	男	2021年7月10日	2021年7月29日	不明	1回目	基礎疾患:高血圧、廃用症候群	ANCA関連血管炎	抗好中球細胞質抗体陽性血管炎	血液検査	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
956	83歳	男	2021年6月28日	2021年7月10日	EW0203	2回目	アルツハイマー型認知症、あるいは 併用薬:アムロジピン、バイアスピ リン、クロドパレル、フオナーガ、フ ルタメチン、グリクランド、メトホル ミン、レミニール 新型コロナウイルス1回目接種 (2021/6/8 9:38 コミナティ、ファイ ザー、EY0779) (~12/24の情報に基づく)	不明 →肺炎、敗血症、窒息などの疑い (~12/24の情報に基づく)	肺炎 敗血症 窒息	頭部CT、糖液検査、血液ガス、血 液検査、心電図、 胸部レントゲン、 尿検査 (~12/24の情報 に基づく)	評価不能	有(原因不明)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
957	25歳	女	2021年7月13日	2021年8月3日	FC5947	2回目	てんかん(強直間代発作(最終発作 は2012年))、妊娠初期、妊娠悪阻 併用薬:イーケプラ(500)2錠分2	脳血管障害の疑い ※(血栓症(血栓塞栓症を含む。))血小板減少症を伴うものに限 る。)疑いと報告	血小板減少症を伴う血栓症	頭部CT	評価不能	有(既往歴:てん かん、発症様 式:強直間代発 作 最終発作: 2012年(高校2 年)、内服:イー ケプラ500mg 2T 2X)	γ	妊娠中は血栓症のリスクが高まるが、血栓性素因に関する精密、MRIを含む画像検査の詳細、治療内容や経過の詳細は得られていない。ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~9/2から変更なし。	γ	妊娠中は血栓症のリスクが高まるが、血栓性素因に関する精密、MRIを含む画像検査の詳細、治療内容や経過の詳細は得られていない。ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~10/7から変更なし。		
958	49歳	女	2021年7月15日	2021年7月24日	EW0207	1回目	無	脳出血	脳出血	頭部CT、3DCT- A/V	評価不能	無	γ	患者背景や手術所見、死亡に至る経過などの詳細が得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~9/2から変更なし。	γ	患者背景や手術所見、死亡に至る経過などの詳細が得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~10/7から変更なし。		
959	52歳	女	2021年8月2日	2021年8月3日	不明	2回目	くも膜下出血(平成24年)	前交通動脈瘤破裂の疑いを伴うくも 膜下出血	くも膜下出血	死亡時画像診断 (CT)	関連なし	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
960	79歳	女	2021年6月1日	2021年6月3日	EY5420	1回目	無	胸腹部大動脈解離	大動脈解離	CT	関連なし	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
961	16歳	男	2021年7月15日	2021年7月23日	EY0583	1回目	注意欠陥多動性障害あり、精神科 から以前内服薬が処方されていた が、最近自己中止しており、自傷 行為が認められていた。	自殺(マンション最上階から転落)	自殺既遂	不明	関連なし	有(注意欠陥多 動性障害)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
962	86歳	女	2021年7月24日	2021年8月4日	不明	2回目	不明	脳梗塞。血小板減少あり。	脳梗塞 血小板減少症	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
963	53歳	男	2021年7月20日	2021年8月3日	FD1945	1回目	2型糖尿病(コントロール不良 (HbA1c 8.5%))、逆流性食道炎、胸 痛、冠動脈疾患 併用薬:あり(詳細不明) (~12/24の情報に基づく)	不明 →急性心筋梗塞 (~12/24の情報に基づく)	急性心筋梗塞	不明 →脳造影(心室中隔 に一部変性が あった。左冠動 脈前下行枝に 50%狭窄が認め られた。同時に血栓 を認めた。接種前後 の異常は無かつ た。) (~12/24の情報 に基づく)	評価不能	有(7月10日頃 胸痛の既往あり)	γ	発症時の状況や経過の詳細情報、剖検の結果などは得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~9/2から変更なし。	γ	発症時の状況や経過の詳細情報、剖検の結果などは得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~10/7から変更なし。		
964	88歳 →89歳 (~9/10 の情報 に基づ く)	女	2021年7月30日	2021年8月2日	EY0573	2回目	下部総胆管がん疑い(2021年7月)	不明	不明	死亡時画像診断	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}	
																	資料番号	症例No
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。 ※～9/2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。 ※～10/7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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
967	86歳	男	2021年7月29日	2021年7月31日	EY0583	2回目	基礎疾患に肺炎腫があり、2021年7月に肺炎併発。胸水、無気肺は残存したが抗生剤で肺炎は改善傾向となったため、7/27抗生剤中止。肺炎のためロベナム、胸水のためフロセミドを使用した。 (～11/12の情報に基づく)	呼吸状態悪化、血圧低下 状態悪化	不明 →血液検査、画像検査(胸水、無気肺の残存7/29) (～11/12の情報に基づく)	関連あり	有(肺炎腫、胸水、無気肺を認めた)	γ	ワクチン接種2日後に既知の副作用の発熱があり、同日に呼吸障害と血圧低下をきたし死亡しています。原疾患に肺炎腫や肺炎があり、それが悪化した可能性が高いと考えられますが、その誘因としてワクチン接種による発熱が関与した可能性は否定できないと判断します。 ※～9/2から変更なし。	γ	ワクチン接種2日後に既知の副作用の発熱があり、同日に呼吸障害と血圧低下をきたし死亡しています。原疾患に肺炎腫や肺炎があり、それが悪化した可能性が高いと考えられますが、その誘因としてワクチン接種による発熱が関与した可能性は否定できないと判断します。 ※～10/7から変更なし。			
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:lgA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:カルベジローール、アセチルサリチル酸、タケルダ、オルケティン、レノミド、アムロジウム、レモパシOD、アレジオン、ミカルジス、ピタメジン、アリナミンF、リオナ、クロチアゼパム、ロベナム、センソンド 1回目接種当日、副反応はみられず、透析係確保した。翌日夕方入院しているが、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))	血液検査の結果(D-ダイマー 747、血小版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。 血小板減少症 過水	血液検査、死亡時画像診断(CT)、経前(画像)性肺透過、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中)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}		
																	資料番号	症例No	
969	85歳	女	2021年7月31日	2021年8月3日	FE8206	2回目	基礎疾患:脳梗塞後遺症、心房細動、うつ血性心不全、起立性低血圧など、便秘、逆流性食道炎、慢性胃炎 併用薬:アルダクトンA、カルベジローレル、ワーファリン、ラクツロース、ミヤBM、タケキヤブ、ニセルゴリン、リズinak 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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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、レミベド、セロコックス、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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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 →一過性として、大脳皮質基底核変性症(認知症)、糖尿病、高血圧、右大脳骨頸部骨折、右人工頭骨置換術 併用薬:メマンチン塩酸塩(メマリノQD錠20mg)、トネペジル(トネペジルQD錠5mg)、クリカザン(クリカザン錠40mg)、ピオグリタゾン塩酸塩(ピオグリタゾンQD錠15mg)、要介護度4、ADL自立度A1 (~10/22の情報に基づく)	不明	不明	不明	不明	不明	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。 ※~9/2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。 ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。			
974	71歳	男	2021年6月30日	2021年7月12日	EW0201	2回目	高血圧、脳出血後遺症麻痺、難治性疼痛 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	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
975	69歳	男	2021年7月7日	2021年7月16日	FC3661	1回目	大動脈弁置換術後(生体弁) 併用薬: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 ※~9/2から変更なし。	γ	ワクチン接種6日目発症 ※~10/7から変更なし。			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}	
																	資料番号	症例No
976	83歳	女	2021年6月11日	2021年7月23日	不明	1回目	左足趾形成不全(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) 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/クラリスロマイシン/ランソプラゾール 副作用・アレルギー歴はなし。 慢性関節リウマチに対してアバセプト皮下注125mg/週、メトトレキサート(MTX)6mg/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、肩痛、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。 (～11/12の情報に基づく)	脳梗塞、脳血栓 →血小板減少と凝縮異常を伴う脳梗塞、血小板減少症を伴う血栓症(TTS)の疑い (～11/12の情報に基づく)	血小板減少症を伴う血栓症	MR(血圧/塞栓症の所見、大脳小脳に急性性脳梗塞が多数)、頭部CT、血液検査(血小板減少/凝縮異常(血小板数12万、D-dimer 18.40)、抗PE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、僧房弁閉鎖不全、三尖弁閉鎖不全) (～11/12の情報に基づく)	関連あり	有(リウマチの既往歴があり、2021/6/10、6/17に、オレンシアを投与)	基礎疾患に関節リウマチ及び左片麻痺(詳細不明)を有する63歳の女性です。アバセプト(遺伝子組換え)、メトトレキサート、フレドニゾロン等の投与歴があります。 ワクチン接種後に血小板減少を認めます。血栓症に合致する臨床所見があります。血栓症発症を示唆するが確定ではない検査異常(Dダイマーの上昇)を認めます。以上よりブライイン分類を「1」と評価します。 ワクチンの初回接種当日に事象が発現していること、接種前日を含めて、関節リウマチに対してアバセプト(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。 ※～9/2から変更なし。	基礎疾患に関節リウマチ及び左片麻痺(詳細不明)を有する63歳の女性です。アバセプト(遺伝子組換え)、メトトレキサート、フレドニゾロン等の投与歴があります。 ワクチン接種後に血小板減少を認めます。血栓症に合致する臨床所見があります。血栓症発症を示唆するが確定ではない検査異常(Dダイマーの上昇)を認めます。以上よりブライイン分類を「1」と評価します。 ワクチンの初回接種当日に事象が発現していること、接種前日を含めて、関節リウマチに対してアバセプト(遺伝子組換え)が複数回投与されていることから、因果関係を評価するための情報が不足しています。 ※～10/7から変更なし。	γ	γ		
977	62歳	女	2021年7月24日	2021年7月26日	FD1945	2回目	高血圧 接種2週間以内に降圧剤(詳細不明)を投与。 アレルギー歴はなし。	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
978	85歳	女	2021年7月4日	2021年7月5日	FA5765	2回目	脳梗塞、線内障、骨粗鬆症、出血性胃潰瘍 接種4週間以内に他医薬品の投与なし。 アレルギー歴はなし。	出血性多発胃潰瘍による出血性ショック	不明 →死亡時画像診断(CT)(脳出血や腫瘍などはなし)、内視鏡検査(胃粘膜の著れがあり、少量の出血によるリスクがあった。) (～10/22の情報に基づく)	不明 →関連なし →関連なし (～10/22の情報に基づく)	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
979	73歳	女	2021年7月7日	2021年7月14日	FC9909	2回目	関節リウマチ 接種2週間以内に他医薬品の投与なし。 カルバマゼピンで薬疹の既往あり。	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
980	98歳	男	2021年7月15日	2021年7月26日	FD0889	1回目	狭心症、認知症 接種2週間以内の併用薬:ベニジピン、チアアジド、リスベリドン、クエチアピン、リヌチグミン アレルギー歴はなし	血小板減少	血小板数減少	不明	不明	不明	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。 ※～9/2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。 ※～10/7から変更なし。		
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 →2021年7月15日 (～11/12の情報に基づく)	不明(接種10日後) →2021年7月25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	間質性肺炎 →高血圧症、エリキユース服用中 以前から間質性肺炎(軽傷)で治療中 心原性肺動脈狭窄、逆流性食道炎、高尿酸血症、便秘、脳梗塞 ベンズブロマロン、エリキユース、融血マダニシウム、ニモロロタン、パロエット、サリズラム 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。 (～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))	状態悪化	不明 →血液検査、CT、胸部X線、Covid-19 PCR検査(陰性) (～12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～12/5)後に報告された内容))	不明 →評価不能 (～11/12の情報に基づく)	不明 →有(間質性肺炎) (～11/12の情報に基づく)	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。 ※～9/2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。 ※～10/7から変更なし。			
982	65歳	女	2021年7月2日	2021年7月17日	EW0201	1回目	がん	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
983	74歳	男	2021年7月24日	2021年7月25日	EY5423	2回目	不明 →予診票での留意点は無し。 接種翌朝死亡しているところを家人によって発見される。 (～11/12の情報に基づく)	不明	不明	不明	不明 →評価不能 (～11/12の情報に基づく)	不明 →一冊 (～11/12の情報に基づく)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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									
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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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、器質性肺病、慢性胃炎、 悪性性胆汁性肝硬変 (～10/22の情報に基づく)	急性間質性肺炎	間質性肺疾患	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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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)、器質性肝硬 変予診票においては、「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：セチン、トラベゾ、フル イトラン、アムスクリド、カルデナリ ン、ネキシウム アレルギー歴なし (～1/21の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	有 ※詳細の記載 なし	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
990	71歳	女	2021年7月19日	2021年8月5日	不明	2回目	肺がんでタグリグソ服用中 8月2日に肺炎で入院。 (～9/10の情報に基づく)	肺炎 →肺血栓検査が死因に關与。肺 血栓をきたす原因として、糖尿病患者 で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))	肺血栓検査 状態悪化	胸部レントゲン、 CT、心エコー、血 液検査、SARS- CoV-2検査、陰性 (～12/3の情報に 基づく(集計・専門 家評価対象期間 (～11/14)後に報 告された内容))	評価不能	有(急変後ほと んど検査ができ ず、不明な点が多 いが、肺血栓 検査が最も考え やすい。他は、否 定的である。)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
991	85歳	女	2021年6月29日	2021年7月27日	不明	2回目	再発多発性骨髄腫、アミロイドシ ン、直腸穿孔、花柳アレルギー 併用薬：タラキユーロ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、 タラキユーロ)	γ	関連はありそうだが、情報が不足している。 ※～9/2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。 ※～10/7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、右大脳基底節嚢腫、再発 性オクダストン、ニュープロ、リソ タツチ、カロナール、アミテイヤ、セ ンソンド (～12/3の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(～11/14)後に報 告された内容))	心臓停止 →差違	アラヌムス	不明	評価不能	有(老衰)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
993	83歳	女	2021年8月5日	2021年8月6日	FF0843	1回目	心臓病(2008狭心症にて冠動脈バイパス手術施行。最近は胸痛発作頻回となり、心筋シンチ上も虚血所見悪化し、内服治療の限界に来ていた。2021年1月28日CT上下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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
994 ²³	63歳	男	2021年8月3日	2021年8月5日 →2021年8月6日 (～12/3の情報に基づく)	FE8162	2回目	腎不全で透析(2019,3回～)、うっ血性心不全(2020/12) フロート、ランソプラゾール、メイプルシロート 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 コミナティ防注EY0583 ファイザー(株)) 予診票の病名欄:心臓病、末期腎臓病(通院による血液透析治療を実施中) 2回目接種直前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日後の午前時ごろ、外出先から帰宅中に息苦しさの訴えあり。翌日昼に自宅で死亡状態で発見。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心症、右胸腔内の多量の胸水貯留を認め、死亡時に、腎不全及び心臓低圧を背景とした心不全状態であった。) (～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心症、右胸腔内の多量の胸水貯留を認め、死亡時に、腎不全及び心臓低圧を背景とした心不全状態であった。) (解剖医連携)	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ません。 ※～9/2から変更なし。	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ません。 ※～10/7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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
996	75歳	男	2021年7月8日	2021年7月11日	不明 →EY3860 (～10/1の情報に基づく)	不明 →1回目 (～10/1の情報に基づく)	脳梗塞後で寝たきり。アレルギー歴なし。接種2週間以内の投薬あり(詳細不明)シロスタゾール内服中。基礎疾患(接種前の2週間以内)は、フレドニゾン、ランソプラゾール、酸化マグネシウム、フルプロドナトリウム、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まで服用により投与。7月10日に嘔吐し、11日より呼吸障害が悪化し、肝機能障害あり。 (～10/22の情報に基づく)	不明 →不明確性、呼吸障害、肝機能障害 →頭嚢性肺炎 (～10/1の情報に基づく)	膵臓性膵炎	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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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:トラディアンズ、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。 ※～9/2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。 ※～10/7から変更なし。		
999	56歳	女	2021年7月16日	2021年7月24日	不明	2回目	基礎疾患として脂質異常症、慢性気管炎を有しており、2020/08より吸入ステロイド薬(フルティカ)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。 ※～9/2から変更なし。	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。 ※～10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による死因・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】					
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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		
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、胆嚢結石症、慢性気管支炎 接種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、エルデカルシールカプセル0.75ug、フェブリク錠10mg、モンテルカスト錠10mg、ランソプラゾール口腔内崩壊錠15、エセキミブ錠10mg、エチゾラム錠5mg、テオフィリン徐放錠200mg、セルコキップ錠1000mg IYD)、鎖骨インソルビド徐放カプセル20、ウルソデオキシコール酸錠100mg、レルベア100エアリタ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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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 ※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、脳出血の病歴を認めた。 (~9/10の情報に基づく)	不明 →大脳基底核脳出血	不明 →死後CT ※12月3日 No.1053と統合。	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。				
1008	90歳	女	2021年7月16日	2021年7月23日	不明 →FC9909 (~10/22の情報に基づく)	2回目	不明 →服用経路群、認知症未明、併食障害による食事摂取量低下、仙骨腫瘍、寝たきり状態で2021年6月9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(エフランテル)、経口ベタネコール塩化物(ベサコリン散)、経口除虫マクネシウム(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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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	敗血症性ショック	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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、エバレルスタット、ハルシオン、トラゼンタ、アメリール、マグミット、トリクロルメチアミド、アトシラ、レキソド、ドラノア、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	肺炎	敗血症	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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
								播種性血管内凝固	播種性血管内凝固											

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】					
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²			
																	資料番号	症例No		
1012	74歳	男	2021年7月27日	2021年7月28日	FC3661	2回目	示々、識下能力は十分でなく、認知症、心不全、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、ノベルジン、ランプラゾール、マイスリー、福中益気湯内服、リズベドンを服用。16日脳梗塞で右側完全麻痺。その後、改善傾向。脳膿瘍の可能性がある、タゾピベ副注。 (~9/10の情報に基づく)	脳膿瘍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、脳膿瘍しやすい状況であった。)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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(金鎖症)、腎不全、SLE(1993/3~)、アレルギー性鼻炎(2015/2~)あり。 ジフレキサ、ピラノア、アローザン、酸化マグネシウム、ロキサパム、アロプリノール、アムスト、プロプレス、フロキサド、リパロ (~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))	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。 ※~9/2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。 ※~10/7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、肺野に顕微鏡を疑う所見乏しく、上行結核から横行結核に類似した不完全な環状所見を認める)、血液検査(FDPとD-ダイマー高値) (~9/10の情報に基づく)	評価不能	有(熱中症、肺管虚血)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明
1017	79歳	女	2021年7月4日	2021年7月7日	不明	2回目	糖尿病、高血圧、脂質異常症、アレルギー歴、医薬品副作用及びワクチン副作用なし。 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日後少なめの朝食をとった後、家人が気づき、呼びに反応した。置かれていたのを発見され救急隊に連絡も、死後搬送あり。 (~11/13の情報に基づく)	心タンポナーデ	心不全 心不全 心臓梗塞	不明 →心臓穿孔による検疫(血液流出)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	検死にて心臓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。経路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。 ※~9/2から変更なし。	γ	検死にて心臓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。経路に影響する因子に関する情報が不足しており、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~10/7から変更なし。				
1018	84歳	男	2021年6月16日	不明 →2021年7月2日	不明 →EA5765	1回目	上行胸部大動脈瘤、大腸がん、蓋血圧、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、ドロキシドパ(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	肝不全	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	
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、胃腸、寝たきり	急性心臓梗塞と推定	急性心臓梗塞	死亡時画像診断	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}	
																	資料番号	症例No
1020	86歳	男	2021年6月22日	2021年6月28日	FA5765	2回目	不明 一病歴は、狭心症(2008年終局的 冠動脈インターベンション施行)、膝 炎、食道粘膜腫瘍、左腎区腫瘍、 右下葉動脈、逆流性食道炎、痔 核症、カテーテルを受けていた。ま た、左腎区腫瘍に対して切除手 術と、右下葉腫瘍に対して放射線 療法を受けていた。要介護度レベル 1、ADL自立度は自立。 併用薬:アセトアミノフェン、アセチル サルチル酸(アスピリン)(狭心症に 対して2009/06/06から継続中)、ラ フチジン(逆流性食道炎に對して 2014/05/27から継続中)、クロロド キシリン(狭心症に對して2009/06/06 から継続中)、硝酸ワルプルに狭 心症に對して2009/06/06から継続 中)、ピオフェルミン配合散(糖尿 病、ラクタミン)、酸化マグネシウム (便秘症に對して2020/04/06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 イベントの可能性、不整脈の疑い (~11/12の情報に基づく)	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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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 コバチリア感染 接種2週間以内に処方薬の投与あり アレルギー歴なし	心破裂	心筋断裂	不明 一死亡時画像診 断、脳腫 (~10/22の情報 に基づく)	不明 一評価不能 (~10/22の情報 に基づく)	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
1023	61歳	男	2021年8月5日	2021年8月10日	FD0889	2回目	8月6日から労作時の息苦しさあり。 一病歴:アルコール摂取 薬歴:症候性てんかん(バルプロ酸 ナトリウム、注射:薬歴)、喘息(シル ベア200 エリプタ 30(服用)、注射: 吸入)、高尿酸血症(フェブリク錠、注 射:薬歴) 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(2回目ワクチン接種後から1日 後)、日課のウォーキングに出かけ た(約1時間)。しかし、2回目のワク チン接種後2日目からは出かけてい なかった。2回目のワクチン接種後5 日目に、体調悪化が増悪し、受診の ため接種を受けた医院に自転車で 向かう途中に倒れこんだ。救急隊到 着時には心肺機能停止であった。 救急搬送され、救命処置を受けた が蘇生することなく死亡が確認され た。	右下肢深部静脈血栓、左右肺動脈 幹部血栓、塞栓症、心筋炎	深部静脈血栓症 肺動脈血栓症 塞栓症 心筋炎	解剖(心重量517g で心拡大が考え られた。房室内血 液は暗赤色流動 血であり、凝血は ごく少量であっ た。大動脈や冠 状動脈の一部ブ ラークが観察され たが、狭心狭窄 等は観察されな かった。左右の肺 動脈主幹部に内 腔を完全に閉塞 する血栓が認め られた。左下肢深 部静脈には血栓 は観察されなかつ たが、右大腿静 脈下部から後脛 骨静脈にかけて 血栓が観察され た。明らかな心筋 炎の存在。)	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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:メチコバール、ミオナール、 ミラベグクス、エチドロール、トレリ ブチン、メタボリック、メタボリック、 パーキンソン病、産婦科症、高血 圧、手指震症、難聴、難聴症、難聴症 の既往あり。足が浮腫んで動かない 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 明記追加に伴い、死因に「血小板減 少症を伴う血栓症」を追加(12/3(集 計・専門家評価対象期間(~11/14) 後)。 血小板減少症を伴う血栓症	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臓停止状態となり、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 ※~9/2から変更なし。	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臓停止状態となり、救急搬送され た後の測定結果であること -平時の血小板数が不明であること ※~10/7から変更なし。		
1025	71歳	男	2021年7月11日	2021年7月26日	EW0201	1回目	基礎疾患:肝硬変症、肝がん、乾癩 (~8/25の情報に基づく)	肝硬変、肝がんの悪化	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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】		評価に用いた報告内容 ^{※2}	
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	資料番号	症例No
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:ネキニウム、アムロジピン、チラージン、メチコバール、イルベサルタン (~11/12の情報に基づく)	肺炎による敗血症性ショック 一級細菌による敗血症性ショック 肺炎、肺動脈出血 (~11/12の情報に基づく)	肺炎 敗血症性ショック 肺動脈出血	不明 一胸部レントゲン、CT、血液検査、血液培養、肺生検、超音波生検、心電図 (~11/12の情報に基づく)	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)	評価不能	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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、アムロジピン、ネキニウム、アムロジピン、ロニスタテン、パキシル、メイラックス、コンスタンが あった。 ワクチン接種後の発熱、3日後より強い下痢あり、5日後に入院。白血球増多、高CRP血症、高度腎前性腎不全、低Na血症、新刊浮腫、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 急性腎障害	血液検査(白血球増多、CRP血症、高度腎前性腎不全、低ナトリウム血症、低アルブミン血症、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定量(陰性) (~12/3の情報に基づく)	関連あり	無	γ	直接の死因は敗血症性ショックと考えられ、ワクチンそのものが直接の死因となった可能性は低いと考えます。しかし、るいそうが強く、全身状態が良好でない患者において、ワクチン接種が下痢や発熱をきたし、そこから細菌感染による敗血症性ショックを惹起した可能性を完全に否定することもできないと思います。 ※~9/2から変更なし。	γ	直接の死因は敗血症性ショックと考えられ、ワクチンそのものが直接の死因となった可能性は低いと考えます。しかし、るいそうが強く、全身状態が良好でない患者において、ワクチン接種が下痢や発熱をきたし、そこから細菌感染による敗血症性ショックを惹起した可能性を完全に否定することもできないと思います。 ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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)、静注マグネシウム(マグネツィ)を服用した。 8月5日に左下腿の発赤と疼痛、その後呼吸困難感(SpO2 98%)、両眼下肢に複数個の紫斑、発熱(39.3℃)あり。 (~9/10の情報に基づく)	血栓症 ※「血栓症(血栓塞栓症を含む。)」「血小板減少症を伴うものに限る。」と疑いとして報告。MedDRAの用語追加に伴い、死因に「血小板減少症を伴う血栓症」を追加(12/3(集計・専門家評価対象期間(~11/14)後))。 血小板減少症を伴う血栓症	血栓症 血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19.7)、CRP 19.6、Ct 2.1(7月28日)は1.70、D-ダイマー、プロトロンゲン時間、フィブリノゲン(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。 ※~9/2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。 ※~10/7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か月以内に腎盂腎炎、2回目、心臓病、イグザレルト内服中。誤嚥等が想定されること。 (~9/10の情報に基づく)	急性呼吸器感染症候群	急性呼吸器感染症候群	血液検査(WBC 1410、Ntut 88%)、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。 ※~9/2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。 ※~10/7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、慢性心不全を適院加療)、前立腺肥大症 これまで諸病の自覚あり。6月4日より悪寒発熱、発熱あり。5日に浮動性眩暈とめまいあり、発熱40℃で入院。 (~9/10の情報に基づく)	急性呼吸器感染症候群	急性呼吸器感染症候群	血液検査(WBC 12920、Ntut 80.5%、CRP 6.20、HbA1c 6.9)、胸部画像診断(左上葉切除後、両肺野影大)、腎臓減少、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たことから、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。 ※~9/2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日間で人工呼吸器を離脱できていたことから、慢性心不全に何らかの感染が加わって心不全の増悪をきたしたものと考える。 ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}	
																	資料番号	症例No
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%)、リウマチ (~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 11860、CRP 25.61、BNP 309.8、HbA1c 8.6)、胸部画像診 断(強い気腫性変 化を背景に広範 な非区域性的陰 影あり) (~9/10の情報に 基づく)	関連あり	無	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 ※~9/2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 ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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 チューブ炎、嚥下不能(IV-C2) 1回目モニタリング接種日、令和3.6.10 併用薬: マグミット (~9/10の情報に基づく)	不明	不明	胸部レントゲン (異常なし) (~9/10の情報に 基づく)	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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 一帯歴は、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、アムロジピン、ファモジ ジン、シタラ、トネジスル塩酸塩、 ソムラ知肝散加酸皮半煎エキス (~12/3の情報に基づく)	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、脳動脈硬 化症(高度)) (~9/10の情報に 基づく)	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8日で急速に 肺気腫を発生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 叙述はいたため否定的である。年齢を考えると肺気腫、 冠動脈硬化症、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 の直接の因果関係は否定できる。 ※~9/2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8日で急速に 肺気腫を発生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 叙述はいたため否定的である。年齢を考えると肺気腫、 冠動脈硬化症、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 の直接の因果関係は否定できる。 ※~10/7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 コシナティ 併用薬: マグミット、ワーファリン1mg 6月10日より発熱、嘔吐、嘔下反射消 失。 (~9/10の情報に基づく)	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。 ※~9/2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約1か月後に生 じており、さらに本人の希望で積極的な治療は実施されず 死亡に至っている。ワクチン接種と死亡の因果関係は否 定的と考える。 ※~10/7から変更なし。		
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-C2)、常に 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日から介護施設入院 中、組のうが 併用薬: マグミット、アルファカルシ トール、エラフル 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。 (~12/3の情報に基づく)	不明	不明	不明 一帯歴は、 一帯歴なし (~11/12の情報 に基づく)	不明	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。 ※~9/2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。 ※~10/7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: ビコスルファート、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。 ※~9/2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。 ※~10/7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、両側外 頸動脈狭窄、右椎骨動脈瘤、深部 動脈血痔症、大腸癌、子宮頸癌、 膵臓癌、腎臓癌、不妊、痔瘻 併用薬: メインテート、ミコンドBP、 アタラントOR、ダイアート、ブラク ティブ、ネキシウム、ボラブレジン ク、マイスリー、マグミット 6月21日に受けた胆石の産影CT検 査後より、音が出にくい症状あり。 (~11/12の情報に基づく)	くも膜下出血	くも膜下出血	不明	不明 一帯歴なし (~11/12の情報 に基づく)	不明(椎骨動脈 瘤が高血圧の 増悪のため破 裂し、くも膜下出 血を来たした可 能性あり) (~11/12の情報 に基づく)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}	
																	資料番号	症例No
1041	86歳	女	2021年6月12日	不明 →2021年7月22日 (～3/18の情報に基づく)	不明	2回目	高血圧症、糖尿病、脂質異常症、骨粗鬆症、股関節炎、皮膚欠乏性皮膚炎(2年前)、右下腿腫脹(2019/12)、血栓性静脈炎、右膝関節形成(TKA、50代)、両眼白内障手術(2015年)、下腔深部静脈血栓症(2019/2、Dダイマー>16となり、膵口抗凝固薬を投与) 6月12日に多発性筋炎を疑われて、入院歴あり。 (～3/18の情報に基づく)	卵巣がん	卵巣癌	不明 →血液検査、膵診、胸超音波、心電図、CT (～3/18の情報に基づく)	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
1042	83歳	男	2021年6月11日	2021年8月5日	EY5420	1回目	アンブロキシコール塩酸塩放散OD錠45mg、クロロクシール75mg、レバミピドOD100mg、セレコキップ100mg、ツムラ六君子湯、ツロブテロールテープ1mg、生食4.0ml、ビソルボン2.0ml、ベネトリン0.5ml 既往歴：食道がん術後(胃全摘、再建後術、H18)、COPD、脳梗塞性肺炎(R16)、腰椎圧迫骨折、大腿骨骨折(人工骨頭挿入、R1)、左眼黄斑変性症、左眼網膜剥離、虚血性腸炎、左外耳炎、肺炎 6月26日より胸膈症状等あり、7月2日に胸膈炎疑いで入院。 (～9/10の情報に基づく)	肺炎の疑い(COPDからの悪化疑い)、胸膈炎	状態悪化 胸膈炎	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膈炎が疑われてから死亡に至るまでの約1か月の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。 ※～9/2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膈炎が疑われてから死亡に至るまでの約1か月の間の治療状況や経過が得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※～10/7から変更なし。		
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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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 免疫薬：プレドニソン、アゼリオ、ゾリン、フアラア さばアレルギー 7月19日に転倒して入院。肺炎、腎不全の進行あり。 (～9/10の情報に基づく)	多臓器不全、肺炎、急性腎不全、血小板減少、自己免疫性溶血性貧血、脳内動脈解離、肝梗塞、肺梗塞、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))	多臓器機能不全症候群 肺炎 急性腎臓病 血小板数減少 動脈解離 肝梗塞 肺梗塞 敗血症性ショック 播種性血管内凝固 血栓性微小血管症	CT、血液検査	評価不能	有(関節リウマチ)	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性(腹腔動脈と上腸間膜動脈)の存在が確認されています。 ※～9/2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性(腹腔動脈と上腸間膜動脈)の存在が確認されています。 ※～10/7から変更なし。		
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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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	心筋停止	心筋停止	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}		
																	資料番号	症例No	
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) 9月23日に腹痛、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。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。 腹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。 ※~9/2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。 腹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。 ※~10/7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日に片側不右と右半身麻痺 が出現。 (~9/10の情報に基づく)	脳梗塞	脳梗塞	頭部MRI(左放射 冠に急性機能高 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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。			
1049	86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19 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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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、ボ ラプレジック (~12/24の情報に基づく(集計・専 門家評価対象期間(~12/5)後に報 告された内容))	慢性アルコール中毒に伴う肝機能 悪化による死亡	状態悪化	不明	関連なし	有(アルコール 性肝不全に伴う 状態の悪化)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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 (コロナ19、ファイザー、FC3661)、6 月9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、右気腫の診断。 (~10/22の情報に基づく)	不明 →虚血性心疾患(心筋梗塞)の疑い (~10/22の情報に基づく)	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。 ※~9/2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。 ※~10/7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	※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°Cを超えて おり直後の死因は熱中症とされた。	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 (コロナ19、ファイザー、FC3661)、6 月9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、右気腫の診断。 (~9/10の情報に基づく)	気腫を伴う間質性肺炎の悪化 (~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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。			
1055	89歳	男	2021年6月29日	2021年7月3日	EY0573	2回目	脳出血、リウマチ性多発筋痛、肝内 胆管癌、肺塞栓症、脳梗塞 併用薬:ベタメタゾン、ロスバスタ テン、シロスタゾール、ピロシズス 酸、アズチオール(接種2週間以内) アレルギー歴なし (~12/3の情報に基づく)	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。 ※~9/2から変更なし。	γ	既往症の治療状況や急性心筋梗塞との診断に至った 経緯や死亡までの経過等、詳細な情報は得られておら ず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	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10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}		
																	資料番号	症例No	
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、がん性腹膜炎 併用薬: フロセミド、ヘルベッサ、 デカドロン、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	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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 たが脳神経科では問題なしとな り、OPR基準で内科を紹介して 入院。 (~9/10の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
1058	89歳	女	2021年6月21日	2021年7月7日	EY5422	2回目	パーキンソン病、高血圧、胃潰瘍 (2002年から)、脳出血後遺症(1999 年から)、膵臓出血(1999年から)、 要介護度Ⅲ 併用薬: ドパコール、ニフェジピン、 オルメサルタン、ランソプラゾール、 センソント、マグミット、ニュープロ 6月2日に呼吸不全を発現し、21日 に入院した。貧血、白血球増多、 CRP高値を認めた。 (~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))	脳膿性肺炎 嚥下性肺炎による急性呼吸不全 (~12/3の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(~11/14)後に報 告された内容)) 急性呼吸不全	胸部CT(縦型陰 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	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。			
1059	50歳	男	2021年7月26日	2021年8月2日	EY4834	2回目	原因不明の下肢水泡出現を繰り返 し、甲殻類アレルギーの可能性を 疑っていた(RASTエピソード、カニ 3.80)。ただし即時型反応の既往は なかった。 原因不明の精神運動発達遅延、ほ ぼ寝たきりで全介助を要する重症 心身障害者、てんかん有り。 開腹術の既往あり、イレウスを繰り 返していた。 併用薬: エルカルチン、チラーヂン、 メチコバール、パントシオン、大建中 湯、ミヤBM、マグミット、ガスコン、 ベンザリン、リズミド、デヒビゴ、塩化 ナトリウム、セレニカ、エクセグラ、 マイスタ、フェノバル (~12/24の情報に基づく)	イレウス	イレウス	CT、血液検査 (~12/24の情報 に基づく)	評価不能	有(食事によるイ レウスのため25 歳時に開腹術を 施行。以後複数 回悪性イレウス の既往があり 保存的治療で 軽快)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。			
1060	47歳	男	2021年8月12日	2021年8月12日	不明	1回目	基礎疾患: 高血圧症、脂質異常症 2021年3月11日仕事中にCPA、心筋 梗塞の診断にてPCI歴あり。閉塞箇 所が多く、4月1日・5月20日に待機 的PCIを行っている。 8月12日、リハビリ目的にルームラ ンナーを行った直後に倒れた。 (~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 テック(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 歴あり。閉塞箇 所が多く、4月1 日・5月20日に 待機的PCIを 行っている。)	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。 ※~9/2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の、ワクチン接種後直後の発症でありワクチンとの関連がある可能性は否定できない。 ※~10/7から変更なし。			
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(Rs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 ※「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))。	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。 ※~9/2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。 ※~10/7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日頃より胸の苦しさ等あり、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	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。 ※~9/2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。 ※~10/7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、 右大腿骨转子筋骨折術後(リハビリ 目的で6月22日に入院) 併用薬: トラゼンタ、チラーヂンS、 ポリフル、乳酸カルシウム、セロコ シブ、レバミピド、フロセミド、アジ ルバ、アムロジピン (~9/10の情報に基づく)	不明	不明	不明	関連あり	無	γ	情報を拝見する限り、情報が少ないため関連ありとするには無理があると考えます ※~9/2から変更なし。	γ	情報を拝見する限り、情報が少ないため関連ありとするには無理があると考えます ※~10/7から変更なし。			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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
1064	93歳	女	2021年6月4日	2021年6月20日	不明 →FA5715	不明 →1回目	不明 →狭心症、脂質異常症、神経痛 アスピリン、プラバスタチン、ニコラ シブル、ノイロロビン、炭化マグネ シウム	大動脈瘤破裂 (~12/24の情報に基づく(集計・専 門家評価対象期間(~12/5)後に報 告された内容))	大動脈瘤破裂 (~12/24の情報に基づく(集計・専 門家評価対象期間(~12/5)後に報 告された内容))	不明 →一層型 (~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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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。 ※~9/2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。 ※~10/7から変更なし。		
1066	88歳	男	2021年8月17日	2021年8月18日	FF4204	2回目	高血圧症、前立腺肥大 併用薬:トピエース、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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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 から発症を疑うことが多かった。 アルコール性肝硬変、食道静脈瘤、 血小板減少症 8月7日より嘔気、発熱あり、痙攣 様、高体温(42℃)、急性肝不全、 ショック、多臓器不全を発症。 (~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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
1068	68歳	男	2021年7月16日	2021年8月15日	FA4597	2回目	2019年4月に心不全を発症し、入院 加療を受けた。心房細動、拡張型心 筋症、慢性心不全と診断され外来 通院していた。下院処方で、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、ピソプロロール (2.5)1T1x朝、フェブキソスタット (10)1T1x朝、スピロラクトン (25)0.5T1x朝、エドキサパン (30)1T1x朝	拡張型心筋症の増悪の疑い	状態悪化	血液検査、心臓 超音波検査(心室 肥大)、1分間心拍 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 症の自然症を最 も疑った)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
1069	84歳	男	2021年7月30日	2021年7月30日	EY5423	2回目	基礎疾患:慢性心不全、肺高血圧 症、COPD、高血圧 服薬中の薬:キャプピリン、バルサ ルタン、ラシックス、EPA、アストミ ン、スピオルトレスピマット (~9/10の情報に基づく)	脱水 急性腎障害 高カリウム血症	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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (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
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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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 →EA5765 (~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 カタン錠 6月24日入院した。 アレルギー歴なし。 ※1月21日No.1123と統合。	脳梗塞、頸動脈閉塞、脳ヘルニア、 血小板減少症を伴う血栓症 (~12/3の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(~11/14)後に報 告された内容))	脳梗塞 頸動脈閉塞 脳ヘルニア 血小板減少症を伴う血栓症	不明 →血液検査(血小 板数14.7×10 4/μl(正常範囲: 15.0-34.8)、FDP 定量11.5μg/mL (正常範囲:5未 満)、D-ダイマー 3.3μg/mL(正常範 圍:1以下)、頸 動脈超音波検査(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 剤の投与:不明、 結果:テント上脳 梗塞、テント上皮 質脳梗塞)、頭部 MRI(受検(血栓・ 血栓症の所見あり、 造影剤の投与: 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。 ※~9/2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。 ※~10/7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、高尿 酸血症 併用薬:コニール、ユリノーム アレルギー歴なし (~11/12の情報に基づく)	大動脈解離	大動脈解離	不明	不明 →評価不能 (~11/12の情 報に基づく)	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
1074	93歳	男	2021年6月3日	不明 →2021年7月26 日 (~9/10の 情報に基 づく)	不明 →EY0779 (~9/10の 情報に基 づく)	1回目	認知症、肺炎、心筋梗塞(陈旧性) で入院中。 併用薬:抑肝散、アスピリン、クエチ アピン、ニフェジピン、マグミット 6月4日にDIC、呼吸不全が出現。 (~9/10の情報に基づく)	不明	不明	血液検査、CT	不明	不明	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。 ※~9/2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。 ※~10/7から変更なし。		
1075	70歳	女	2021年7月5日	2021年7月20日	EY5423	2回目	糖尿病、変形性膝関節症	肺血栓塞栓症 ※「血栓症(血栓塞栓症を含む) (血小板減少症を伴うものに限 る)」疑いとして報告。MedDRAの 用語追加に伴い、死因に「血小 板減少症を伴う血栓症」を追加 (12/3(集 計・専門家評価対象期間(~11/14) 後))。	肺塞栓症	血液検査(D-ダイ マー上昇)、心エ コー(右心負荷増 大あり) (~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 能性のある、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。 ※~9/2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 能性のある、その他の原因に関する検討の有無は不明で ある。ワクチン接種と死亡の因果関係は評価不能である。 ※~10/7から変更なし。		
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、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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1077	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 ショックの状態に緊急搬送。 (~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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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 →2月2日に吐血と黒色便あり。出 血性ショックの状態に緊急搬送。 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 塞と血栓性静脈 血栓と検出済 あり)、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。 ※~9/2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。 ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
1081	85歳	女	2021年6月28日	2021年7月18日	不明	2回目	高血圧、肺線維症 併用薬:プレドニ、ミコンビ、カル バマゾラムスルホン	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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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)、プロセド アレルギー一症なし (~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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
1083	70歳代	不明 (~11/12の 情報に 基づく)	2021年7月(日付 不明) →2021年7月28 日 (~11/12の情報 に基づく)	2021年8月(接種 約10日後) →2021年8月10 日 (~11/12の情報 に基づく)	不明 →FE8208 (~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。 ビラソ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、ニフェジピン、アロプリノー ル、タケキャブ、ゼンアスピリン、サ イレース、デバス、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、自宅にて死んでいたこ 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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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(内分泌療法中)	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法中 コミナテ42回目投与の翌日、心突然死。 がんの病状やコミナテ投与前の状態に 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。 ※~9/2から変更なし。	γ	85才男性、前立腺がんにて内分泌療法中 コミナテ42回目投与の翌日、心突然死。 がんの病状やコミナテ投与前の状態に 関する情報、事象発現後の検査結果等 がない状況から判断するのは困難と考 える。 ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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(ゾルピデオン)、クロバザム(マイスランゾニウム)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(頭蓋内出血・肺炎・気胸・胸水貯留)は、腎臓病とも否定、解剖(マクロクソ見)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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
1086	82歳	男	2021年6月4日	2021年6月25日	FA5829	1回目	無 接種当日から発熱が生じ、その後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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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当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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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、陳旧性脳梗塞、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、最近はキイトルーダによる化学療法中であったが、薬剤性肺障害発症のため休薬のうえステロイド剤(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ていたかは不明。 (~1/21の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~1/2)後に報告された内容))	新型コロナウイルス感染症に伴う肺炎の疑い	COVID-19肺炎	死亡時画像診断(CT)、PCR検査	評価不能	有(慢性閉塞性肺疾患や薬剤性肺障害の増悪(ただし、新型コロナウイルス感染症は併存))	γ	外出からの帰宅時に突然発症したような印象を受けるが、中枢神経系や循環器系の異常に関する情報は得られていない。呼吸器系の既往症があり、ステロイド投与中であったことなどが経過に与えた影響はありと認められる。 ※~9/2から変更なし。	γ	外出からの帰宅時に突然発症したような印象を受けるが、中枢神経系や循環器系の異常に関する情報は得られていない。呼吸器系の既往症があり、ステロイド投与中であったことなどが経過に与えた影響はありと認められる。 ※~10/7から変更なし。		
1090	88歳	女	2021年5月11日	2021年6月9日	EX3617	1回目	慢性腎臓病(CKD)、腎柱管狭窄症、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、血小板が減少し、PA IgG低下。	血栓性血小板減少性紫斑病	血栓性血小板減少性紫斑病	血液検査、CT	関連あり	無	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過に関する情報も不足であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~9/2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過に関する情報も不足であり、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~10/7から変更なし。		
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日に嘔吐腹痛発症。食慾感、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られた。 (~11/12の情報に基づく)	肝機能障害、遠隔転移を伴う脳膜性腫瘍、遠隔転移を伴う肝腫瘍、肺腫瘍	遠隔転移を伴う脳膜性腫瘍、遠隔転移を伴う肝腫瘍、肺腫瘍	血液検査、CT(腫がん、転移性脳腫瘍、転移性肝腫瘍を認められた) (~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と言えは否定的である。 ※~9/2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と言えは否定的である。 ※~10/7から変更なし。		
1092	74歳	女	2021年8月6日	2021年8月9日	不明	不明	肺がん(自宅で緩和医療中) 併用薬、ベガステナゼン、トラスネキサム腫瘍、カルバゾクロムスルホン酸Na錠、コチニンリン酸塩散、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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}	
																	資料番号	症例No
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)	不明	※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。	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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、息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。 ※～9/2から変更なし。	γ	経過の情報が不足しており、評価できない。 ※～10/7から変更なし。		
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、救急要請。 (～12/3の情報に基づく)	急性心筋梗塞 急性心不全 肺水腫 心原性ショック	急性心筋梗塞 急性心不全 肺水腫 心原性ショック	冠動脈造影(主幹部から左下行枝の閉塞あり) (～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。 ※～9/2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。 ※～10/7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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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)	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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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、重音迷、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瘻。 併用薬: クロロプロマジン370mg/日、ハロペリドール100mg/日、ピペリジン4mg/日、プロセクリン15mg/日、フルニトラゼラム2mg/日、プロチゾラム0.25mg/日、ニトラゼラム8mg/日、ピコスルファートナトリウム7.5mg/日、レボセチリジン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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
1099 ※No.831と同一致例につき、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(2017/9/16から)、併用薬: アムロジピン(高血圧用)、2016/9/23から)、アジリルバ(高血圧用)、アスピリン(上肢動脈閉塞用)、ラベプラソールNA(逆流性食道炎用、2017/9/16から)、ピオスス種ラケイシ(LAS-B)(2018/1/8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)、頭脳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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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。 ※～9/2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。 ※～10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}		
																	資料番号	症例No	
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型大動脈瘤腫、エペレンゾ、炭酸ランタン、フェブリク、沈降炭酸カルシウム、チアチン、リリオナ、ベルソムラ、ロモソフロフェン、ロケルマ、セゾンJD、アレルギー薬はなし、マンゴーと桃のアレルギー歴、ナファモスタット、アナフィラキシーショックの副作用歴があった。 (~12/3の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~11/14)後に報告された内容))	急性冠症候群	急性冠動脈症候群	不明 一血液検査 (~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))	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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	エナブラジルマレイン酸(5)IT 5月29日に重症の息切れ、左胸部・左腰部・左大腿部痛あり、呼吸困難も伴い、過労改善せず、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。 ※~9/2から変更なし。	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。 ※~10/7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	病歴は慢性肺嚢腫性肺炎(令和3年7月2日退院、自宅復帰)、胆膵炎はなし、ベッド上、ADL全介助、経口摂取がごく少量のため毎日皮下輸液。低ナトリウム血症を伴い状態変化し、若い年齢的にもいわゆる看取り期であった。 (~1/21の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~1/2)後に報告された内容))	不明 一差支の疑い (~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) (~10/1の情報に基づく)	γ	基礎疾患、高齢 ※~9/2から変更なし。	γ	基礎疾患、高齢 ※~10/7から変更なし。			
1106	88歳	女	2021年5月19日	2021年5月31日	EX3617	1回目	2型糖尿病(インスリン注射) 5月20日に発症の時点で心不全あり、29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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。			
1107	83歳 ~84歳 (~12/3の情報に基づく)	男	2021年7月7日	2021年7月13日	EY3860	1回目	病歴：高血圧、糖尿病、脳梗塞、高尿酸血症、不眠、胃炎 併用薬(接種2週間以内)：フェブリク、(高尿酸血症)、レザルタス(高血圧)、クロビドグレル(脳梗塞、2日間中止)、メトグルコ(糖尿病)、アマリール(糖尿病)、アルタクト(胃炎)、ピオグリタゾン(糖尿病)、アンブララグ(脳梗塞、2日間中止)、ベルソムラ(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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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、甲状腺腫、急性膵炎 6/19の採血ではWBC6000だったが、7/24にはWBC18800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。 ※~9/2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。 ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}	
																	資料番号	症例No
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。 ※～9/2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。 ※～10/7から変更なし。		
1111	46歳	男	2021年8月23日	2021年8月26日	FF0843	2回目	基礎疾患：筋強直性ジストロフィー、 Mobitz2型房室ブロック 最近1か月以内のワクチン接種：新 型コロナワクチン8/21に1回目接種 併用薬：カスボシステリンDS、酸化 マグネシウム細粒、ハニチンS散、 ランソプラゾールOD、プルゼコド、シ ロスタゾールOD 過去の副作用歴：ハロペリドールも しくはプレセデックスにて心室頻拍 ペーサーカー埋込の適応であった が、本人は未承認。 8月25日に欠失様のけいれん小発 作2回と37.9℃の発熱あり。 (～10/1の情報に基づく)	筋強直性ジストロフィー又はMobitz2 型房室ブロックによる急性心不全疑 い	筋強直性ジストロフィー	死亡画像診断 (顕蓋内及び胸 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	Mobits 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。 ※～9/2から変更なし。	γ	Mobits 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。 ※～10/7から変更なし。		
1112	59歳	女	2021年7月27日	2021年7月29日	EW0207	1回目	無	くも膜下出血	くも膜下出血	死亡画像診断	評価不能	無	γ	情報不足 ※～9/2から変更なし。	γ	情報不足 ※～10/7から変更なし。		
1113	77歳	男	2021年6月15日	2021年7月5日	FA5765	1回目	病歴：急性白血病、うっ血性心不 全、慢性呼吸不全、睡眠時無呼吸 症候群、高血圧、心房細動、脊柱管 狭窄症、骨髄異形成症候群 (MDS)、骨髄核症、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、喘息及 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、カルベソロール、カンチサルタ ン、レバミピド、ニアジピン、エルチ カルシロール、アトルバスタチン、シ ロジンOD、フレカバリン、リマプロ ストアルファテックス、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 42000で、気道感染、うっ血性 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 球数の急激な上 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。 ※～9/2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。 ※～10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}	
																	資料番号	症例No
1114	76歳	女	2021年7月13日	2021年8月1日	不明 FC3820 (～11/11 の情報に 基づく(集 計・専門家 評価対象 期間(～ 10/9)後に 報告された 内容))	1回目	併用薬:2021/05/07より再発乳癌 治療(MBC治療)のためにアペマン クリブとアナストロゾールを開始して いた。 基礎疾患:ホルモン陽性HER2陰性 再発乳癌、合併症:右胸膜転移、腎 機能低下(eGFR 51.6ml/分 /1.73m2、原因は不明)、高血圧症、 脂質異常症、両側多発肺転移、右 胸水、左脳高リナバ節転移、右鎖骨 上リンパ節転移、右癌性胸膜炎疑 い、既往歴:骨粗鬆症、糖尿病。 7月18日に息苦しさ訴えて受診し、 7/19間質性肺炎の診断、報告医師 の見解として、アペマンクリブが病 変とされた。7/23症状悪化、人工 呼吸器スタート 併用薬:アペマンクリブ、アナストロ ゾール、ロベラミド塩酸塩、経腸成 分栄養剤、フロセミド、ロフラゼパ ムエチル、モサプリクエン酸塩水和 物、メベンゾラート臭化物、酪氨酸 配合剤、ベニジピン塩酸塩、酸化マ グネシウム、ソルピデム酒石酸塩	多臓器機能不全症候群 間質性肺炎 敗血症性ショック 血小板減少症、薬剤性肺臓炎、乳 癌 肺菌性 乳癌	多臓器不全症候群に至る薬剤性間 質性肺炎及び敗血症性ショック 血小板減少症、薬剤性肺臓炎、乳 癌 (～11/11の情報に基づく(集計・専 門家評価対象期間(～10/9)後に報 告された内容))	CT、血液検査、 血液培養(大腸 菌、グラム陰性菌 を検出)、胸部レン トゲン、冠動脈カ テール検査、心 エコー	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。 ※～9/2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。 ※～10/7から変更なし。		
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。 ※～9/2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。 ※～10/7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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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回目コミナ チ接種、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20日からリハビリ目的で理学療 法・作業療法を施行	膜嚢性肺炎	膜嚢性肺炎	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。 ※～9/2から変更なし。	γ	接種前に37.6℃の体温であった。 ※～10/7から変更なし。		
1118	67歳	男	2021年8月5日	2021年8月8日	EY0573	1回目	治療・投薬 がん、高血圧症、痛風 7月中旬に認められていた薬剤性肺 炎疑いで8月6日に受診し、SpO2 87-92%の低下あり、8日に呼吸苦で 際受診したところSpO2 60%以下と低 下していた。 経緯:新薬「びまん性肺動脈炎をきた しており、それに伴う高度の肺動出 血、肺水腫、硝子膜形成(急性滲出 期)、一部に腫瘍芽細胞増生(急性 性増殖期)を認め、発症約3日の急 性呼吸器症候群に矛盾しない所 見。下血程度位(Cathoelastic fec)を 認め、薬剤性肺炎なども矛盾しな い間質性肺炎の所見等 (～5/13の情報に基づく)	肺うっ血 肺動出血	肺うっ血、肺動出血疑い 肺動出血	病理解剖(高度な 肺うっ血、肺動出 血疑い、発症約3 日の急性呼吸器 症候群に矛盾し ない所見。薬剤 性肺炎なども矛 盾しない間質性 肺炎の所見等)、 CT(両側びまん性 にすりガラス影 浸透影)、心電図 (中核の陳旧性高 速が疑われる異 常QとST低下)、 血液検査(トロポ ニンT軽度陽性) (～10/1の情報に 基づく)	評価不能	有(2020年12月 ～2021年7月上 旬までオキサリ プラチン+TS-1 の化学療法を施 行されており、7 月中旬のCTで 両側肺野にすり ガラス影が可 能性も考えられ る。)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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	
1119	83歳	女	2021年7月16日	2021年7月23日	FA75765	2回目	アルツハイマー型認知症、腰椎椎 椎分離症、腰椎圧迫骨折、骨粗鬆 症 併用薬：リリカOD錠25mg、トラマ ールOD錠25mg、ベンシケアOD錠5mg、 ベルソムラ錠15mg、パロキセチン 20mg、セシコキシブ錠100mg2錠、リ マプロストアルファデクス錠5μg3 錠、酸化マグネシウム錠500mg2錠	脳出血	脳出血	不明	評価不能	無	γ	血圧などの記載なし、接種後9日目発症 ※～9/2から変更なし。	γ	血圧などの記載なし、接種後9日目発症 ※～10/7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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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 一週不全症候群(ペースメーカー留 置、2011～)、うつ心性心不全 (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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。			
1122	80歳代	女	不明	不明(接種後1週 間以上)	不明	不明	不明	動脈瘤破裂	動脈瘤破裂	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。			
1123 ※No.1072と 同一症例に つき、 No.1072に続 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日入院。 (～10/1の情報に基づく)	内頸動脈閉塞による広範囲脳梗 塞、脳ヘルニア	頸動脈閉塞 脳梗塞 脳ヘルニア	血液検査	不明	不明							
1124	78歳	男	2021年8月2日	2021年8月21日	FF0843	2回目	慢性血拴塞栓肺高血圧、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 バントシド錠塩水和物(リクシア カ)、アムロジピンベシル酸塩(アム ロジピン)、ペラプロストナトリウム (ケアロード) 8月17日に下肢むくみ、息切れあり。 (～12/24の情報に基づく)	不明	不明	不明	不明	不明	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。 ※～9/2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。 ※～10/7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。 ※～9/2から変更なし。	γ	情報不足で判定できない。 ※～10/7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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}	
																	資料番号	症例No
1128	79歳	男	2021年7月5日	2021年8月28日	不明	2回目	不明 →2回目接種1ヵ月22日後夜、最終 燃焼であることを確認。翌朝、呼吸 していないところを発見され、救急 搬送。 (～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。 ※～9/2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。 ※～10/7から変更なし。		
1129	86歳	女	2021年8月25日	2021年8月29日	FF3620	1回目	基礎疾患：心房細動、高血圧、脳梗 塞後遺症、アルツハイマー型認知 症、慢性胃炎は食欲が不安定だ が、飲み込み/摂取できるかどうか にかかわらず、平均半量程度の食 事は摂取されていた。軽度の膝下腫 脹あり。終口摂取可能。 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、リスチナグミ ン、メマリ、バルプロ酸、ドンペリド ン、ベニジジン塩酸塩 8月16日にアルツハイマー型認知症 の治療のために入院。18日のNT- ProBNP上昇あり。28日まではバイ タル含め、異常みられず、血小板数 正常。 (～12/3の情報に基づく)	血栓症発症の疑い	血栓症	不明 →一部X線、腹部 X線、心電図、 NT-ProBNP上 昇、COVID-19抗 原定性、陰性 (～12/3の情報に 基づく)	評価不能	有(血栓症の発 症)	γ	血栓症かどうかは、全く不明。 ※～9/2から変更なし。	γ	血栓症かどうかは、全く不明。 ※～10/7から変更なし。		
1130	83歳	女	2021年7月(日付 不明)	2021年8月29日	不明	2回目	心不全、認知症	不明 →心停止 (～10/1の情報に基づく)	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。 ※～9/2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。 ※～10/7から変更なし。		
1131	74歳	女	2021年6月17日	2021年6月20日	不明	1回目	心室中隔欠損症・肺動脈管開存症 術後、虚血性心疾患(左冠動脈前 下行枝、慢性完全閉塞)、発作性心 房細動、心不全、不安神経症、慢性 胃炎、気管支喘息 併用薬(最終投薬は2021/6/1)：ラ ジックス、アルダトロンA、ユリテ ム、ミルステープ、デバス、メイラック ス、セレキノン、酸化マグネシウム、 ラニラピッド、リスモガン、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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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頭暈頭痛、重 度肥満、高血圧 併用薬：アムロジピンベンシル酸塩 (2017/12/14～)、ドンプロロールフ マル酸塩(2018/03/09～)、 アレルギー歴なし (～12/3の情報に基づく)	食べ物をのどに詰まらせて窒息に より死亡	窒息	不明	不明	不明	γ	脳性麻痺による窒息と考える。 ※～9/2から変更なし。	γ	脳性麻痺による窒息と考える。 ※～10/7から変更なし。		
1133	48歳	男	2021年5月19日	2021年5月23日	EX3617	2回目	新型コロナウイルスワクチン1回目接種 (2021年4月28日ファイザー EW4811)	急性心機能不全(推定)	急性心不全	解剖	評価不能	有(不明)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
1134	78歳	女	2021年8月28日	2021年8月31日	FF4204	2回目	糖尿病、高血圧で内服治療中、接 種1週間前には嘔吐、食欲不振で急 性胃腸炎と診断し5日間の内服加療 を行い改善。	不明	不明	不明	評価不能	有(糖尿病、高 血圧で内服治 療中であり、こ れらの疾患の合 併症としての 脳・血管障害の 可能性も否定で きない。)	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？ ※～9/2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？ ※～10/7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音程 通りであったものの、接種3日後に死亡しているところが発 見された。因果関係を判断するためには十分な情報がある とはいえないと考える。 ※～9/2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音程 通りであったものの、接種3日後に死亡しているところが発 見された。因果関係を判断するためには十分な情報がある とはいえないと考える。 ※～10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可 能性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】												
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ³²										
																	資料番号	症例No									
1136	71歳	男	2021年4月15日	2021年4月26日	不明 ER9480 (~12/3の 情報に基づ く)	1回目	病歴はアルツハイマー型認知症、2歳時より脳炎により右半身麻痺で67歳時に脳梗塞を発生した。 併用薬：メマンチン塩酸塩OD錠〔20mg〕、トネズルミ脂溶性OD錠〔5mg〕、クロビドガレル(75mg)、シロスタゾールOD錠〔50mg〕 ワクチン接種歴：インフルエンザワクチン (~12/3の情報に基づく)	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明			
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・顕微鏡上・血管面上)：冠動脈・心筋炎・肺炎などの炎症所見、諸臓器血管内の血栓、上気道アレルギ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。 (~11/12の情報に基づく)	評価不能	有(現時点では接種と無関係な不整脈発作、あるいは心筋炎などの可能性が否定できない。)	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	
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 一統合失調症、高血圧、脂質異常症、肺炎種、前立腺肥大症、便秘薬介護4で、ショートステイ利用中であつた。ADL自立度はC2であつた。脳で腫瘍があり、脳風位で経口接種可であつた。 併用薬：マグネシウム、レキサルティ、スピリバ、ユチナシン、メロベネムアレルギー歴なし。 (~7/8の情報に基づく)	多臓器不全 微小血栓症	多臓器機能不全症候群 血栓症	解剖(肺、心臓、肝、膵、副腎、前立腺、骨髄の細胞動脈と毛細血管レベルに微小血栓の存在、肺動脈血栓症)、血液検査、CT、超音波検査 (~7/8の情報に基づく)	関連あり	無	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		
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年直腸粘膜炎で電子顕微鏡的検査で診断)、重症心身障害(1999年より入院)、てんかん、脳性まひ、肥大型心筋症 1回目 2021/7/26 ファイザー社製 コミナティ筋注 FC9880 服用中の薬：イーケブラ、リボトリー、デバケン、シロスタゾール、メイナート、アルダトラン、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(アルコール消費は禁止) (~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。)	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
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、嚥下、狭心症、左頸部血管ステント治療後 アムロジウム、ミダゾラム、ベルソムラ、クロビドガレル、クロキサリド、カンチナールタン、ネキシウム、メシレチン、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	肺炎	不明 一肺炎、慢性心不全増悪 (~12/24の情報に基づく)	評価不能	有(肺炎)	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	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10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}	
																	資料番号	症例No
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、頰眼顔面、便秘、高血圧症、不安神経症、不眠症、接種の2週間以内にセンズグA+Bとラクトコース(ラダグス)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 → <u>頭脳MRI、頭脳CT、血液検査、心エコー、頭脳血管エコー、心電図</u> (~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	中大脳動脈の脳梗塞を起こしている。心源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。 ※~9/2から変更なし。	γ	中大脳動脈の脳梗塞を起こしている。心源性脳梗塞の可能性もあるが、情報不足である。ワクチンとの因果関係は評価できない。 ※~10/7から変更なし。		
1142	81歳	男	2021年7月11日	2021年7月31日	EW0207	2回目	糖尿病、高血圧症、脂質異常症、脳梗塞既往 内服薬:ヒオグリン、レミビド、エタメト配合錠HD、ニフェジピンCR、チクロピジン、グリメシド、プラバスタチン、レボセチリジン、シロドシン、エバルレスタット、レミニール、ツムラ抑肝散 2月20日に先行腫瘍と播種腫瘍が出現し、右延髄腫瘍の診断で入院。 (~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(右延髄高濃度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。 ※~9/2から変更なし。	γ	おそらく因果関係なし、と考えます。 ※~10/7から変更なし。		
1143	75歳	女	2021年6月29日	2021年8月17日	FA2453	2回目	平成27年、不安定狭心症にて心カテーテルでステント2本留置 内服:バイアスピリン150mg	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	不明	不明	不明	γ	おそらく因果関係なし、と考えます。 ※~9/2から変更なし。	γ	おそらく因果関係なし、と考えます。 ※~10/7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日間の顕性肺炎あり。 (~10/1の情報に基づく)	顕性肺炎	顕性肺炎	不明	不明	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。 ※~9/2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。 ※~10/7から変更なし。		
1145	47歳	男	2021年8月31日	2021年9月2日	EW0203	2回目	基礎疾患:統合失調症、高度肥満症 内服薬:インヴェガ、ガスモチン、ウルソ、ロピノール、エビナスチン、大葉甘草湯 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日後血栓症を發現、意識消失、心臓停止、家族の看護師が心肺蘇生開始、救急隊到着後心臓停止確認、ドクターヘリ医師到着後アトレナリン静注、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)	血小板減少症を伴う血栓症	肺血栓症、心筋梗塞などの血栓閉塞の疑い	死亡時画像診断(CT)「脳出血なし、大血管管狭窄なし」、血液検査(pH6.873の代謝性アシドーシス、血小板数軽度低下、Dダイマー、トロポニン、CK及び血糖高値、CK-MB正常値) (~11/12の情報に基づく)	評価不能	有(高度肥満症例、体重120kg以上、内服薬でインヴェガなど血栓のリスクはあり。)	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。 ※~9/2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。 ※~10/7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	うつ血性心不全、心房細動、陳旧性心筋梗塞、肝臓傷 5月28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	呼吸不全	不明	不明	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。 ※~9/2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。 ※~10/7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前後の肥満症、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。※天下での応援もしていた。 (~10/1の情報に基づく)	不明	不明	不明	不明	不明	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。 ※~9/2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。 ※~10/7から変更なし。		
1148	95歳	男	2021年5月22日	2021年6月5日	EX3617	1回目	外科的整形外科	腹部大動脈瘤破裂	大動脈瘤破裂	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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	不明	有(不明)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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
1150	77歳	男	2021年7月28日	2021年8月25日	EY0583	2回目	心筋梗塞、慢性心不全、気管支喘息、便秘症 併用薬：抗血小板薬を2剤、利尿剤を2剤(キヤベドリン、クロビドグレル)、フロセミド、スピロラクトン)、レムネア、ユニコン、ラキバロン 2回目接種28日後、発熱が自覚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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
1151	78歳	男	2021年6月28日	2021年7月2日	FA5765	1回目	不明 6月29日に大量の食物残渣と大量の下痢便あり、再度嘔吐あり。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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
1152	88歳	男	2021年7月12日	2021年8月19日	不明	1回目	不明 接種後より皮膚が割れ落ち、7月20日よりふらつき、食思不振、体動困難あり。26日に救急搬送。 (~10/1の情報に基づく)	不明	不明	不明	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。 ※~9/2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。 ※~10/7から変更なし。		
1153	93歳	女	2021年7月22日	2021年8月2日	EY0573	2回目	腎不全で週3回透析中 アレルギー歴、副作用歴、副反応歴なし 併用薬：ザイロリック、タケキャブ、リリカ(左大腿部痛のため) 1回目新型コロナウイルスワクチン接種R3.7.1(ファイザーlot FA5765) 7月31日に救急搬送。 (~3/18の情報に基づく)	脳出血	脳出血	CT	評価不能	不明	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。 ※~9/2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。 ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
1155	69歳	男	2021年6月27日	2021年7月17日	不明	2回目	基礎疾患なし、喫煙歴なし。定期的な内服薬なし。 病歴：咳嗽 7月4日に発熱、喀痰あり受診し、急性肺炎の診断で治療も悪化し、12日に入院。筋力なく、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 間質性肺疾患	胸部CT、血液検査(抗ARS抗体陽性)、肺組織の針生検(びまん性肺動脈炎、下肺で顕著化あり)、細菌検査 (~10/1の情報に基づく)	関連あり	有(コナチイ疫与後に偶然に抗ARS抗体症候群を発症した可能性)	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。 ※~9/2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。 ※~10/7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終口摂取困難	老衰	マラスムス	不明	関連なし	有(老衰)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
1157	55歳	男	2021年7月31日	2021年8月21日	不明	2回目	反復性うつ病性障害、高血圧症 新型コロナウイルスワクチン第4回接種後及びロット番号不明(9週前)に発熱、7/40発熱 反復性うつ病性障害でエビリファイ及びルネスタ処方。 ※基礎疾患について、予診票にどのように記載されていたかは不明 8月19日に頭痛で受診し、20日も受診して発熱。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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}	
																	資料番号	症例No
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	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。 ※～9/2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。 ※～10/7から変更なし。		
1159	87歳	女	2021年6月2日	2021年6月10日	FA4597	1回目	不明 →脳動脈瘤 ワクチン接種の5日後の脳が最終に 高熱発。同日、夕方、ベッド上で昏 睡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。 ※～9/2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。 ※～10/7から変更なし。		
1160	69歳	男	2021年7月6日	2021年7月29日	EY3860	2回目	急性冠脈症候群、右冠動脈狭窄 (20本/年、50年間) 当院での接種ではないため詳細は不明 だが、問診票では特記すべき異常 はなかったとのこと。 7月7日に呼吸困難感を訴え救急搬 送。 (～5/13の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(～4/17)後に報告 された内容))	急性広範前壁心筋梗塞	急性心筋梗塞	冠動脈造影、血 液検査、頭部・胸 部CT (～5/13の情報に 基づく(集計・専門 家評価対象期間 (～4/17)後に報 告された内容))	評価不能	有(20本×50年 間の喫煙歴あり)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
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 (冠動脈石灰化あり、 血液検査(高 感度T-トロポタン 高値なし) (～10/1の情報に 基づく)	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。 ※～9/2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。 ※～10/7から変更なし。		
1162	88歳	女	2021年7月1日	2021年7月5日	FC8736	2回目	外陰部有棘細胞がん	出血 →吐血 (～10/1の情報に基づく)	吐血	不明	不明	有(外陰部有棘 細胞がん)	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。 ※～9/2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。 ※～10/7から変更なし。		
1163	61歳	男	2021年9月6日	2021年9月7日	FF9944	2回目	無	脳幹出血	脳幹出血	死亡時画像診断 (脳幹出血、脳室 穿破) (～10/1の情報に 基づく)	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。 ※～9/2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。 ※～10/7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 バルサルタン(40)IT、パゼドキシ フェン(20)IT、エディロール(0.5)IT、 タリオン(10)2T	胆管がんの進行	状態悪化	検視	関連なし	有 ※詳細の記載 なし	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
1165	84歳	男	2021年9月3日	2021年9月5日	FF4204	1回目	無 →腫瘍、不眠、前立腺肥大、アレル ギー歴なし、ワクチン接種前の入院 で、胸部X線の結果、肺線維症を示 した。 併用薬(接種2週間以内)ベタニス、 ロキソニン、リリカ、マイスリー、ト ラセップ配合錠を併用。 (～11/12の情報に基づく)	肺線維症 →肺炎(急性)	肺炎	胸部レントゲン・ CT(間質陰影の増 強)、血液検査 (～11/12の情報 に基づく)	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
1166	53歳	男	2021年8月24日	2021年8月末	FE8206	2回目	統合失調症	不明 ※死体の腐敗がひどく所見がとれ ず、死因も不明	不明	不明	不明	不明	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。 ※～9/2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。 ※～10/7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(ROSO)を得る。気 管挿管体温管理療法、ワクチン接種 21日目非閉塞性肺動脈虚血、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 →非閉塞性肺動脈虚血	肺動脈虚血	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。 ※～9/2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。 ※～10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}		
																	資料番号	症例No	
1168	67歳	男	2021年8月4日	2021年8月7日	FF0843	1回目	脳性麻痺知的障害で重症心身障害児者施設に入所。5月31日～6月29日まで呼吸停止で発症した間歇性肺炎にて入院。入院中は、高血圧、甲状腺機能低下症、便秘症、骨密度低下ヘルニア併発、キライデヒド症候群、骨粗鬆症、腎機能低下、心臓細動、腹部膨満、鉄欠乏性貧血、栄養不良があった。7月9日の体重が8kgで、浮腫の改善により8月1日の体重が35kg。最近1ヶ月のワクチン接種や新たな疾病罹患はなく、過去の副作用歴には特記すべきことはない。内服薬：レニベース、タフマックE配合顆粒、ガスコン、チラーゼン錠25μg、グーフイス、クエン酸第一級Na錠50mg。8月6日昼食後にSpO2低下、血圧低下、意識障害、心臓細動あり。 (～12/3の情報に基づく)	不明 →心房細動 →血栓塞栓症 (～12/3の情報に基づく)	塞栓症	心電図(心房細動、胸動レドゲン、心エコー、腹部エコー) 評価不能 →関連あり。 (～10/22の情報に基づく)	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。 ※～9/2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。 ※～10/7から変更なし。				
1169	76歳	男	2021年6月13日	2021年9月4日	FA5829	2回目	不明 8月23日に右肩痛と右上肢麻痺出現。24日の受診後に全身痛出現。28日の全身の浮腫。左肩～左膝痛出現し、31日に救急搬送。 (～10/1の情報に基づく)	不明	敗血症	敗血症	血液培養	評価不能	不明	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。 ※～9/2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。 ※～10/7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)、薬物腎 8月2日に股関節の腫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)	不明	腸管麻痺	麻痺性イレウス	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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、アテン、当帰芍薬散	不明	心筋梗塞	心筋梗塞	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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	四肢の脱力や脱力にいたった経過、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。 ※～9/2から変更なし。	γ	四肢の脱力や脱力にいたった経過、随伴症状などの情報に乏しく、評価することが困難である。 ※～10/7から変更なし。			
1173	86歳	女	2021年9月1日	2021年9月12日	FG0978	1回目	蜂窩織炎加劇、ANCA関連の間質性肺炎、2型糖尿病、心不全あり併用薬：オーグメンチン(2021/8/19から8/26まで)、アジスロマイシン(2021/8/19から8/21まで)アレルギー歴なし。 (～10/22の情報に基づく)	不明 →CT(両肺野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)	間質性肺炎急性増悪	状態悪化	不明	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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
1174	58歳	男	2021年7月9日	2021年7月12日	EW0203	2回目	2021年7月7日心電図検査で虚血性心疾患が疑われ、7月12日に精査予定であった。	不明	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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
1175	42歳	男	2021年9月6日	2021年9月9日	FG0978	1回目	10年以上に及ぶ重症高血圧放置 9月7日から9日まで体調不良で日々 昇退していた。	横出血	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、横出血を来 した可能性あり。 ※詳細は注12	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
1176	26歳	男	2021年9月10日	2021年9月13日	不明 →FF9942 (～12/23 の情報に 基づく)	2回目	不明 →2回目接種以降、微熱(摂氏37度 台)と頭痛を訴えた。接種2日後夜 就寝したが、それまでは上記以外の 症状はなかった模様。接種3日後の 朝、呼吸停止していたところを発見 され、救急車要請された。 (～12/3の情報に基づく)	不明	不明。腸管壊死を疑うが、心臓停止 の原因であるかどうか、判断するこ とができない。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(集計・専門 家評価対象期間(～11/14)後に報 告された内容))	身体所見、CT(死 因不明)、血液検 査、生化学的検 査、腹部心臓 大) (～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。 ※～9/2から変更なし。	γ	剖検の結果はもう少し詳細に知りたい。 ※～10/7から変更なし。		
1177	45歳	女	不明 →2021年8月11 日 (～12/3の情報に 基づく(集計・専門 家評価対象期間 (～11/14)後に 報告された内容))	不明 →2021年8月14 日 (～12/3の情報に 基づく(集計・専門 家評価対象期間 (～11/14)後に 報告された内容))	不明 →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))	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) デバケン、リザトリプタン (～12/3の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(～11/14)後に報 告された内容))	脳動脈瘤破裂	動脈瘤破裂	MRI(2021年7月に 動脈瘤あり)、CT (右前頭葉内に血 腫を伴ったくも膜 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。 ※～9/2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。 ※～10/7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。 ※～9/2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。 ※～10/7から変更なし。		
1179	80歳	男	不明	不明	不明	不明	肺がん既往	不明(食欲低下のち死亡)	不明	不明	不明	不明	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。 ※～9/2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。 ※～10/7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。 ※～9/2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。 ※～10/7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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (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
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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
1183	66歳	女	2021年8月23日	2021年8月30日	FF9844	2回目	右乳がん全摘出(58歳時)、特発性間質性肺炎(58歳時)、関節リウマチ(65歳時)より治療を行っている。膠原病性間質性肺炎、慢性呼吸不全トファシチニブ、ビルフェニド、モサプリド、ボノプラザン、ビソプロロール、スピロキサントを服用している。過去にニンテナニブを服用し悪心と嘔吐が見られ服用を中止している。魚類全般で吐き気が出現するため摂取を控えている。造影剤やインフルエンザワクチンによるアレルギーはない。労作時の呼吸困難は著明で、在宅酸素(O2 1.0L/min、労作時2.0～4.0L/min)を使用している。	原病の悪化	状態悪化	不明	評価不能	有(関節リウマチと膠原病性間質性肺炎のため抗線維化薬と生物製剤を使用中であった。また、慢性呼吸不全のため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。)	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。 ※～9/2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。 ※～10/7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。 ※～9/2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。 ※～10/7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	不明	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。 ※～9/2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。 ※～10/7から変更なし。		
1186 →報告者により取り下げ	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						
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	呼吸困難	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
1188	66歳	男	2021年7月28日	2021年7月29日	不明	不明	不明	脳出血	脳出血	頭部CT	評価不能	不明	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。 ※～9/2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。 ※～10/7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:特発性間質性肺炎、高血圧症、骨粗鬆症、白内障 内服薬:バルサルタン80mg/日、ネキシム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、プレガバリン50mg/日、酸化マグネシウム750mg/日 アレルギーなし。 皮膚や筋炎症状はみられなかったが、6月上旬より発熱し、9日に呼吸困難が出現。11日に受診。	急性間質性肺炎	間質性肺疾患	CT(急性間質性肺炎)、血液検査(抗ARS抗体、抗Jo-1抗体陽性)、冠動脈造影検査	評価不能	有(2020年12月に特発性器質性肺炎と診断され、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。プレドニゾンを維持薬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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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
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、はいれん、便秘、精神不安定 フェノバル、テグレトール、モビコール、リスパダール 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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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 (～12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～12/5)後に報告された内容))	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞 冠動脈硬化症 冠動脈狭窄 肺うっ血	解剖(左冠状動脈 下行枝に高度 の動脈硬化および狭窄、高度肺 腫血あり。) (～12/24の情報 に基づく(集計・専 門家評価対象期 間(～12/5)後に 報告された内 容))	関連なし	不明	γ	基礎疾患、血栓症? ※～9/2から変更なし。	γ	基礎疾患、血栓症? ※～10/7から変更なし。		
1192	58歳	男	2021年8月26日	2021年8月31日	FF3620	2回目	病歴は特になし。接種2週間以内に 薬剤の服用なし。 1回目接種(2021年8月5日、コシナ ファイ薬法、FE8192) 2回目接種(接種後夕方に倦怠感の訴 えあり。接種5日後の夜、自で死 んでいるところを発見された。 (～11/12の情報に基づく)	急性心機能不全	急性心不全 不整脈	解剖(肉眼的には 内臓腫脹のうっ 血性変化(判断 不能)下の皮下 血点発現、心臓 内腔赤色流動性 血液の貯留とい った、いかなる急性 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 一着(本屋の近 因は急性心機 能不全と考 える。ワクチン の副反応の影 響は不明である。) (11/12の情報 に基づく)	不明 一着(本屋の近 因は急性心機 能不全と考 える。ワクチン の副反応の影 響は不明である。) (11/12の情報 に基づく)	γ	(コメント無し)	γ	(コメント無し) ※～10/7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、脳動 脈の血栓閉塞の疑いあり。	脳梗塞	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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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8日 (～11/12の情報 に基づく)	不明 →FF9942 (～10/22 の情報に 基づく)	不明 →2回目 (～10/22 の情報に 基づく)	狭心症(2020年5月1日ステント留 置)、睡眠時無呼吸症候群にて CPAP、2021年5月22日副鼻腔炎 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、 スキャンタム(20)1Cm、ケラシロ ニン(200)2T、カルボシステイン (250)2T 2回目接種後頭痛、倦怠感あり。接 種4日後まで持続していたため、臥床 していた様子。接種4日後起床し新薬 をすませ程度で寝ていた。午後家庭 が死んでいるところを発見。 (～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 一評価不能 (～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。 ※～9/2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。 ※～10/7から変更なし。		
1195	32歳	男	2021年9月4日	2021年9月10日	FD0349	1回目	併用薬(接種2週間以内):エンルモン アレルギー歴なし	不明	不明	不明	不明	不明	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。 ※～9/2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。 ※～10/7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。	末期急性腹膜炎の症状悪化	状態悪化	不明 一腹水細胞診 (～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。 ※～9/2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。 ※～10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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
1197	85歳	女	2021年6月12日	2021年6月23日	FA4597	1回目	他院での接種のため予診票の内容は不明 副作用歴:不明(カルテに記載なし) 服薬歴:イグザレルト、テラムロなど	心不全増悪の疑い	心不全	不明	評価不能	有(心肺停止にて救急搬送されたため、紹介状など無し。そのため既往症も不明であり、他疾患が要因かどうか評価不能。)						
1198	42歳	女	2021年8月20日	不明(2021年8月24日以降)	不明	不明	高血圧症、高コレステロール血症、肥満	頭蓋内出血	頭蓋内出血	不明	関連なし	不明	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。 ※～9/2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。 ※～10/7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。 ※～9/2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。 ※～10/7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F05947) 8月3日午後より呼吸苦あり、4日の朝に救急搬送。	多発性腫瘍血栓症 腫瘍性血栓症	腫瘍性血栓症 腫瘍性血栓症	解剖、心エコー(著明な右心負荷あり)、造影CT、心発生致心筋炎は否定)	関連なし	無					
1201	55歳	女	2021年8月3日	不明	不明	2回目	強壮性障害 併用薬:アムロジウム、8月24日に左上肢浮腫と軽度の赤みが出現し、9月7日に受診。10日の精密で深部静脈血栓症はないが左腋窩静脈血栓、腎機能低下及び凝固異常あり。	不明(左腋窩～鎖骨下静脈血栓)	腋窩静脈血栓症 鎖骨下静脈血栓症	エコー、胸部造影CT(左腋窩～鎖骨下静脈血栓あり)	不明	不明	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。 ※～9/2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。 ※～10/7から変更なし。		
1202	85歳	女	2021年5月29日	2021年6月7日	FA2453	1回目	高血圧にて治療 6月1日に右後頭葉出血で入院し、2日に白血球増多と末梢血の芽球を認めた。	急性骨髄性白血病の疑い	急性骨髄性白血病	血液検査	評価不能	有(急性骨髄性白血病)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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、変性、高粘性、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:イケケラ、オランザピン(2020/7/23～)、バルプロ酸(2020/8/19～)、オメプラゾール(2020/8/19～)、ロゼレム、ランソプラゾール (～11/12の情報に基づく)	不明	不明	死亡時画像診断(胸部CTで冠動脈の石灰化変化が強い)	評価不能	有(虚血性心疾患や致死性不整脈などの可能性は否定できない)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
1204	89歳	女	2021年8月31日	2021年9月15日	不明	1回目	脳梗塞、狭心症、心不全 併用薬:リクシアナ、チラージン、ピソプロロール、ランソックス、ワリキニド、スズロクワトシ、クロピドグレル、カレマト 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。 ※～9/2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。 ※～10/7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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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
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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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	COOPD ※他要因の可能性の有無の項に、 「COOPD」と記載あり。	不明	不明	不明	評価不能	有(COOPD)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
1208	86歳	女	2021年5月29日	2021年6月7日	EW4811	1回目	基礎疾患: 高血圧症、脂質異常症、 脳梗塞後遺症、症状性心臓病、ア ルツハイマー症認知症 服薬中の薬: アムロジピン、オルメ サルタン、トリクロルメチアジド、ピソ プロロール、ロスバスタチン、クロビ ドグレル、フェブキソスタット、メマン チン、イフエンプロゾル、ファモチジ ン、シロスタゾール、シベチラセタム 過去の副作用歴: 特になし 5月29日に全身倦怠感で入院し、翌 日退院。31日に再受診し、肺炎疑 い、鬱血性心不全の急性増悪、急 性心筋梗塞疑い、胸水貯留で入 院。	心筋梗塞疑い	心筋梗塞	心臓カテーテル 検査(右冠動脈、 左前下行枝の慢性閉塞、左回旋 枝に90%狭窄の冠 動脈重症3枝病変 あり、治療困難)、 血液検査	評価不能	有(陳旧性心筋 梗塞、うつ血性 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つ たと推測される。ワクチン接種が経過に与えた影響は不 明である。 ※～9/2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つ たと推測される。ワクチン接種が経過に与えた影響は不 明である。 ※～10/7から変更なし。		
1209	27歳	男	2021年9月5日	2021年9月21日	不明 —FG0978 (～11/12 の情報に 基づく)	1回目	不明 併用薬: ネキシウム 9月17日より発熱、呼吸音あり。悪 化し、21日に救急搬送。急性心不全 による呼吸不全あり。 (～4/13の情報に基づく)	劇症型心筋炎に伴う急性心不全。 一般的なウイルス性心筋炎の可能 性もある。	急性心不全 ウイルス性心筋炎 肺水腫	心エコー(左室壁 運動低下、左室 心筋浮腫様変 化)、血液検査、 COVID-19PCR検 査(陰性)、CT(両 側肺水腫(心不 全))、血液培養 (2セット中1セット でStaphylococcus epidermidis (C))、 心電図 (～4/13の情報に 基づく)	評価不能	有(ウイルス性 心筋炎)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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 は声掛けで頷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。 ※～9/2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。 ※～10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可 能性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1211	48歳	男	2021年9月23日	2021年9月23日	FH0151	1回目	過敏性腸症候群 イリボ、ロペラミド、桂枝加芍薬湯 平成18年に胸部不快感を訴え、入院歴あり(カテーテル検査で異常を認めなかった)。 接種前日にデスクワーク中に失神、痙攣(早退して近医受診し心電図で異常なし)。 接種から約5時間半後に、ベッド上で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))	急性冠動脈群疑い、虚血性心疾患、不整脈原性右室心筋症 (~1/21の情報に基づく)	解剖(左室後壁、前壁、中隔に陳旧性心筋梗塞による線維化と心筋の非薄化あり、TTC染色で左室側壁の染色性悪く、同部位の虚血疑い。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)と。解剖所見で、冠動脈に狭窄や血栓を認めなかったが、陳旧性心筋梗塞を複数認め、左室壁に虚血性変化を認めた。 以上より、冠動脈性の急性冠動脈症候群が疑われる。 (追加情報)組織学検査では、不整脈原性右室心筋症の所見を認め、死因は不整脈原性右室心筋症と改められた。 (~1/21の情報に基づく)	γ	(コメント無し)	γ	(コメント無し)			
1212	71歳	男	2021年6月30日	2021年9月24日	FC3661	2回目	不明 9月24日の入浴後に下肢脱力後、初期波形PEAのCPAとなる。	不明	不明	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
1214	48歳	女	2021年9月10日	2021年9月24日	FF9942	1回目	腹部大動脈解離で手術歴あり 9月24日に苦しそうな息づかいでいところを発見されて救急搬送。	不整脈疑い(搬送時に不整脈が見られたとのことと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では異常なし、胸部CTでは両側の肺水腫を認めた(搬送中の心肺蘇生による影響の可能性あり))	評価不能	有(腹部大動脈解離で手術歴あり)	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。 ※~9/2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。 ※~10/7から変更なし。		
1215	45歳	男	2021年8月27日	2021年8月29日	FE8162	1回目	基礎疾患なし、内服薬なし、1か月以内の発熱歴なし、アレルギーの既往なし。接種翌日の夜からうつ状態となり、29日に自殺。今まで精神科受診歴等はない模様。	うつ病 自殺既遂	うつ病 自殺既遂	不明	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}	
																	資料番号	症例No
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(2021/3/24血小板10.2万/μL、赤血球数373万/μL)、口腔内出血(2021/3中旬発現)、鼻出血(2021/3中旬発現) 併用薬(2020/5/1～)チルミサルタン、アゼチロニジン、アロプリノール、クエチアピン、マグミット(2021/3/5～)カリメト、(2021/5/28～)エリキユース(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ガイマー34.1μg/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、血色素10.8g/dL、血小板数3000/μL(平時8.5～10万)) 画像検査はいずれも未実施。	関連あり	不明	γ	既往に深部静脈血栓症があるため因果関係は不明 ※～9/2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 ※～10/7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年から強皮症、シェーグレン症候群、2018/3/21から2018/5/15まで脳皮質下出血、2018/3/7から2018/5/15まで心筋炎があった。6/17に左上胸骨骨折を発生。6/23の血液検査でBNP 57.4、HbA1c 6.1%、血糖285、AST 32、γ-GTP 65。 併用薬(2021/6/23)：フェブキソスタット、タダラフィール、アスバラギン酸カリウム、アブセタ、ビオスタチン、カルシウムシクロール、ピソプロロール、フマル酸塩、スピロノラク톤、ファモチジン、シロスタゾール、マシテンタン、デュラグルチド皮下注(抗糖尿病薬) 7月12日に調子が悪く、受診。体温37.7℃、血圧98/74、脈120、SpO2 90-91%(HOT 3L)、グルコース453、血清カリウム2.7で、全身痛あり入院。ヒューマリンRとカリウム補填開始も心室頻拍あり。	心室性頻拍 注：令和4年5月13日までの合同部会資料では、「対応するMedDRA PT」について、「心室性頻拍」を「心室性頻拍」と誤記載。	心室性頻拍	血液検査、心電図、心エコー(心室頻拍治療中、心尖部のみ収縮(いずれにおいても心筋炎を示唆するデータは乏しかった。))	関連あり	有(突然に大きな心臓へのダメージが生じて急死したので、強皮症あるいはワクチン接種の副作用が心筋炎をひき起こした可能性が高い)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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、脳質異常症、高尿酸血症、慢性腎不全、腎性貧血、糖尿病、間質性肺炎、逆流性食道炎	急性心不全(大動脈弁狭窄症)	心不全 大動脈狭窄	不明	評価不能	不明	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。 ※～9/2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。 ※～10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}	
																	資料番号	症例No
1219	55歳	男	2021年9月16日	2021年9月25日	不明	2回目	<p>糖尿病、脂質異常症、動脈硬化、右椎骨動脈解離、肺気腫の疑い、疼痛、呼吸困難、併用薬、メトホルマール、カロナール、アレルギー歴なし</p> <p>9月17日に頭痛を自覚し、18日に悪化して救急要請。救急隊到着時、JCS-300、頭部CTでも脳下出血、造影CTで右椎骨動脈解離あり、左椎骨動脈が閉塞しており動脈硬化が強い。</p> <p>(～12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～12/5)後に報告された内容))</p>	<p>右椎骨動脈瘤破裂によるくも膜下出血(椎骨動脈解離動脈瘤破裂)</p> <p>動脈瘤破裂</p> <p>くも膜下出血</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>頭部CTでも脳下出血を認め、造影CTで右椎骨動脈に解離を認め、破裂瘤と診断。血液検査、Covid-19抗原検査、PCR検査、陰性</p> <p>(～12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～12/5)後に報告された内容))</p>	評価不能	「不詳」と記載。	γ	<p>患者背景の情報から、脳卒中のリスクは高かった可能性が考えられるが、詳細な情報は得られておらず、既往歴およびワクチンが経過に与えた影響を評価することは困難である。</p> <p>※～9/2から変更なし。</p>	γ	<p>患者背景の情報から、脳卒中のリスクは高かった可能性が考えられるが、詳細な情報は得られておらず、既往歴およびワクチンが経過に与えた影響を評価することは困難である。</p> <p>※～10/7から変更なし。</p>			
1220	84歳	男	2021年6月24日	2021年9月9日	EW0201	1回目	<p>関節リウマチ、間質性肺炎、心不全</p> <p>6月25日に腹痛、顔面蒼白、左腕痛、強く、脈速(45/分)もあるも他のバイタル所見問題なく様子見となった。頭を後ろにのけ反る行為、左腕痛あり、26日に受診。呼吸状態が悪化し、左足の脱力もみられ、検査で心臓所見の指摘もあるが、肺炎の疑いで入院となるも、同日心不全の診断で転院後、8月12日に退院。20日に飲食不十分となり入院。</p> <p>(～12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～12/5)後に報告された内容))</p>	<p>慢性心不全、肺炎に伴う心不全</p> <p>慢性心不全</p> <p>肺炎</p> <p>(～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>心エコー(心臓所見あり)</p> <p>評価不能</p>	不明	γ	<p>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。</p> <p>※～9/2から変更なし。</p>	γ	<p>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。</p> <p>※～10/7から変更なし。</p>				
1221	63歳	女	2021年7月3日	2021年7月7日	EW0207	2回目	無	<p>胸腔内穿破を伴う大動脈解離</p> <p>大動脈解離破裂</p> <p>CT(大動脈解離、胸腔内穿破)</p> <p>関連なし</p> <p>有(大動脈解離、胸腔内穿破)</p> <p>γ</p>	(コメント無し)	γ	(コメント無し)							
1222	89歳	女	2021年6月28日	2021年7月23日	EY5423	2回目	<p>ワクチン接種後から、寝たきり様。7/21倦怠感、食欲不振、血圧測定不良、SpO2 89%、チアノーゼあり、緊急搬送。</p> <p>不明</p> <p>不明</p> <p>血液検査(BUN/Cr 81.7/122、Alb 2.1、Ph 4.0万、AST 34、LDH 372、Glu 81)、CT所見、胸腹水貯留あり、肺腫瘍、肝腫瘍疑い。</p> <p>評価不能</p> <p>不明</p> <p>γ</p>	<p>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。</p> <p>※～9/2から変更なし。</p>	γ	<p>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。</p> <p>※～10/7から変更なし。</p>								
1223	44歳	女	2021年8月24日	2021年9月2日	FF3620	2回目	<p>慢性腎不全で血液透析中、高血圧、糖尿病</p> <p>接種日から発熱あり血圧140～170mmHgと高めであったが、8月25日の透析は問題なし(平均血圧140mmHg)、26日に限られていることに気づかれて救急搬送(血圧220mmHg)。なお、積極的治療の希望なし。</p> <p>右視床出血</p> <p>視床出血</p> <p>不明</p> <p>関連あり</p> <p>無</p> <p>γ</p>	<p>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。</p> <p>※～9/2から変更なし。</p>	γ	<p>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。</p> <p>※～10/7から変更なし。</p>								
1224	92歳	男	2021年7月13日	2021年7月16日	EY3860	2回目	<p>高血圧、脂質異常症、内視鏡切除が行われた早期胃癌、高度腹血症、軽度腎機能障害、軽度貧血、少～中等度の心臓液貯留、浮腫、大動脈弁硬化</p> <p>2回目接種2日後、朝から発熱があるという事で、来院。発熱は38.7度であった。発熱は、発熱が1週間以上という症状があり、その日はカロナール500mg3回とツムラ葛根湯7g/3回が処方された。翌朝、救急でいらるところを搬送された。</p> <p>(～12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～12/5)後に報告された内容))</p>	<p>不明</p> <p>一脱水症などを起こし循環動態に異常をきたした可能性</p> <p>不明</p> <p>脱水</p> <p>心血管障害</p> <p>不明</p> <p>評価不能</p> <p>不明</p> <p>γ</p>	<p>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。</p> <p>※～9/2から変更なし。</p>	γ	<p>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。</p> <p>※～10/7から変更なし。</p>							

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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
1225	64歳	女	2021年7月30日	2021年8月8日	不明 →EYQ573	不明 →2回目	基礎疾患:喘息、詳細不明の循環系 の異常 アブキミド、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 キチジン、ベンズプロマロン、カンチ ナルタン、シレキセチル、テオフィ ン、フルチカゾン 2021年8月8日18時30分、夫が帰宅 時、ベッドで死んでいる本人を発 見し、警察へ連絡。 (~12/3の情報に基づく) (~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 (~12/3の情報に基づく)	循環虚脱	不明 →検視 (~12/3の情報 に基づく)	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
1226	73歳 →74歳 (~11/12の 情報に 基づく)	男	2021年7月26日	2021年9月3日	FD0889	1回目	糖尿病 家族歴なし 7月27日に心室細動を生じて入院。 入院後も2回の心室細動あり。虚血 は否定的。	心室細動	心室細動	不明 →血液検査、心エ コー、血清/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	EKG所見不明 ※~10/7から変更なし。	γ	EKG所見不明 ※~10/7から変更なし。		
1227	77歳	女	2021年9月14日	2021年9月28日	FF2018	1回目	高血圧、狭心症、甲状腺機能低下 症、骨粗鬆症、うつ症、パーキンソ ン症候群。家人からの聞き取りによ れば、ここ2~3か月体調不良で気 分がふさがちであったとのこと。	自殺(縊死)	縊死	不明	関連なし	有(うつ病)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
1228	77歳	男	2021年7月13日	2021年7月21日	EW0203	2回目	2型糖尿病、肺炎腫、喉頭がん術後 (H23.1月) ジャスピア50 1T朝、ハルナール D0.2 1T、ベタニス50 1T朝、ウルティ アロ吸入1日1回 1回目 6月22日(R3)、コミナティ筋注 FA7338 自宅で心臓停止の状態で見され 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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
1229	62歳	男	2021年7月28日	2021年8月8日	EY0583	1回目	基礎疾患:関節リウマチ、高血圧 併用薬:メトレキサー、アロプリ ノール、ベンズプロマロン、ロスバス タン、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日に胃腸違和感あり、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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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
1230	47歳	女	2021年8月31日	2021年9月28日	FF3622	2回目	<p>急性散在性脳脊髄炎からの劇症型 心筋炎併発の疑い、病理学的型検査 診断では、<u>阻血性心筋壊死(血行動態 悪性心内腫下壊死)</u>、(敗血症性) <u>心内腫炎、線維素性心外腫炎、敗 血症、多臓器不全、播種性血管内 膜炎症候群、肺出血、肺水腫、全脳 出血、下脳脊髄死の合併見が あった。</u>副所見は、<u>全身の黄疸、腎 臓、全身の浮腫、膵臓炎、腎臓炎、 副腎、腔水症(左胸水400cc、右胸 水350cc、腹水300cc)、下脳脊髄死で あった。</u></p> <p>(~5/13の情報に基づく)</p>	<p>急性散在性脳脊髄炎 心筋炎 心筋壊死 心内腫炎 線維素性心内腫炎 敗血症 肺出血 肺水腫 脳出血 下脳脊髄死 腎臓炎 副腎 腔水症(左胸水400cc、右胸 水350cc、腹水300cc)、下脳脊髄死 であった。</p> <p>(~5/13の情報に基づく)</p> <p>多臓器機能不全症候群 壊死 腎臓炎 黄疸 全身性浮腫 副腎</p>	<p>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))、 病理(阻血性心筋 壊死、心内腫炎、 線維素性心外腫 炎、敗血症、肺出 血、肺水腫、全脳 出血、下脳脊髄 死、全身の黄疸、 腎臓炎、全身の 浮腫、膵臓炎、腎 臓炎、副腎(腺腫 腫)、腔水症、DIC (播種性血管内 膜炎候群)、多臓 器不全、下肢壊 死/下脳脊髄死)、 心エコー、血管造 影術、CT検査、X 線検査</p> <p>(~5/13の情報に 基づく)</p>	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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	<p>統合失調症で入院中、C型肝炎あり 内服:オランザピン20mg、プロチゾラ ム0.25mg、ロゼレム8mg、グルコサミ ン2g、エプランチル90mg、モビコー ル29 基礎疾患で救急搬送時、発熱なし (35.5℃)。</p>	急性心不全	急性心不全	不明	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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	<p>無 アルコール依存症あり、肝障害 (AST/ALT 400/200、γ-GTP 1000 以上)で通院中も、飲酒をやめられ ずChild-Pugh分類Bの状態 併用薬:ルソドレオキシコール酸、 トリクロルメチアジド、ラベプラゾ ルナトリウム、ピタダン、フロリアミ ン、アズルバ、ニフェジピン、アセト ミノフェン、ロスバスタチンカルシウ ム 8月15日より体調不良の訴えあり、 いびき呼吸となり意識レベル低下し たため救急搬送。救急隊到着時に 心室細動を呈していた。</p> <p>(~6/10の情報に基づく)</p>	慢性肝障害を伴うアルコール依存 症 →多臓器機能不全症候群、アル コール性ケトアシドーシス (~6/10の情報に基づく)	<p>冠動脈造影検査 (心停止に大きく 関与する病変な し)、血液検査、 CT(頭部、肺~骨 盤、大動脈) (~6/10の情報に 基づく)</p>	評価不能	有(アルコール 依存症、肝障害 で他院通院中。 AST/ALT400/2 00、γ-GTP1000 以上で飲酒を止 められない方。 Child分類グ レードB。)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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	<p>予診票の治療・投薬欄の腎臓病に チェックあり</p>	不明	不明	不明	評価不能	評価不能	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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
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。 接種当日の夜間に嘔れているところ 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、ジャディアソ ン、アマリール、オズルコ (~1/21の情報に基づく)	心不全 多臓器機能不全症候群 心筋炎 うっ血性肝障害 肺うっ血	心不全増悪に伴う多臓器不全、急 性心筋炎、肝うっ血、肺うっ血 (~5/13の情報に基づく)	血液検査(CK上昇、トロポニンT上 昇)、心筋生検 (心筋炎の診 断)、冠動脈造影 検査(心筋梗塞を 否定)、腹部(約 50%の心筋肥厚に なる重症の心筋炎 肺うっ血、肝うっ 血)、心臓MRI、心 エコー (~5/13の情報に 基づく)	評価不能	無	γ	剖検が行われて結果として心筋炎の診断となったことは 読み取れるものの、具体的な剖検所見が不明である。 ※~9/2から変更なし。	γ	剖検が行われて結果として心筋炎の診断となったことは 読み取れるものの、具体的な剖検所見が不明である。 ※~10/7から変更なし。		
1235	50歳	女	2021年9月4日	2021年9月21日	FE8206	1回目	高血圧あり。脳動脈瘤にて2回手術 を受けていた。 9月21日に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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
1236	70歳	女	2021年8月5日	2021年8月11日	FE8162	2回目	高血圧症、高コレステロール血症、 気管支喘息で通院中。喘息は吸入 薬でコントロールがついていた。 併用薬:アムロジピン、アジルバ、シ ングレア、アトルバスタチン、カルボ システイン、レルベア 8月6~7日の発熱(38度台)は8日に 発熱するも、微熱。嘔気が出現。10 日に受診し、血圧に問題なかった が、頻脈(116/分)、白血球数26800 (好酸球2800)、CRP 3.2及び画像検 査結果より感染性肺炎の診断で内 服治療開始。11日に症状改善なく 再受診後、突然呼吸状態が悪化 。苦悶様呼吸でチアノーゼが出現 し、眼球上転していた。嘔吐による 窒息を疑ったが、吐物はなかった。 下顎挙上による気道確保を行い、 意識はすぐに回復。ワクチンの副反 応による過敏性アレルギー一疑いで エピネフリン皮下注射となるも収縮期 血圧70mmHg等とショック状態とな り、他の医療機関に救急搬送。 (~12/24の情報に基づく(集計・専 門家評価対象期間(~12/5)後に報 告された内容))	間質性肺炎 肺水腫	間質性肺炎からの肺水腫の疑い	血液検査(外来受 診時は白血球数 26800(好酸球 2800)、CRP 3.2)、腹部エコー 、腹部CT(8月10日 は胆嚢炎等の有 意な所見なし)、 CT(11日に両肺 野の間質性肺炎 を疑う肺炎像あり)	関連あり	無	γ	ワクチンが間質性肺炎を引き起こし、死亡の原因となった 可能性は否定できないが、『ショック状態』での撮影CTで、 様々な修飾が加わっていた可能性も十分考えられる。症 例票の情報で明確な判断を下すのは困難と考える。 ※~9/2から変更なし。	γ	ワクチンが間質性肺炎を引き起こし、死亡の原因となった 可能性は否定できないが、『ショック状態』での撮影CTで、 様々な修飾が加わっていた可能性も十分考えられる。症 例票の情報で明確な判断を下すのは困難と考える。 ※~10/7から変更なし。		
1237	不明 →55歳 (~ 12/24の 情報に 基づく →報告者 により取り下げ 内容))	女	2021年7月28日	2021年7月29日 →2021年8月2日 (~12/24の情報 に基づく(集計・専 門家評価対象期 間(~12/5)後に 報告された内容))	不明	不明 →2回目 (~12/24の 情報に 基づく(集 計・専門 家評価対 象期 間(~12/5)後に 報告された 内容))	合併症:不眠症、便秘症、閉塞性血 栓性血管炎、パーキンソン症候群、 アレルギー性鼻炎、鼓膜癒 着 併用薬:アリナミン、バルモネン、酪エ ステル(~2021年7月21日)、ゼリオ ン(統合失調症に対する抗精神病 薬)、セソノシド、オランザピン、ビベ リチン塩酸塩、エチゾラム、リスベリ ン、フルニトニドパム 退院前日ニトニドパムを接種。翌日2回 目接種5日後、自宅でくも膜下出血 により死亡。 (~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))	不明 →くも膜下出血	不明 →くも膜下出血	不明	不明	不明						

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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
1238	70歳代	男	2021年7月後半	2021年9月1日	不明	2回目	肺癌、脊椎転移、下肢麻痺。 肺がんの治療歴はアレクテニブ、ロルラチニブ。 2021/07/02アルンプリグ(90mg/日)投与開始、2021/07/09副作用なく、用法用量通りアルンプリグ(180mg/日)増量。2021/07/12腎機能障害、高カルシウム血症、高カリウム血症を採血で確認。2021/07/中旬アルンプリグ休薬。アルンプリグ休薬により検査値が改善、軽快。日付不明間質性肺炎発症数日前コロナ陽性接種(2回目)。2021/08/01 間質性肺炎発症。アルンプリグ中止。2021/08/23人工呼吸器管理(ステロイドで改善傾向)。2021/08/24人工呼吸器離脱。2021/08/27間質性肺炎軽快。2021/09/01原疾患の悪化(肺がん)のために死亡。	肺癌(原疾患の悪化)	状態悪化	不明	関連なし	有(死亡の原因は間質性肺炎ではなく、原疾患の悪化。間質性肺炎は回復をしていた。間質性肺炎については、アルンプリグと関連あり。)	β	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	β	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
1239	94歳	女	2021年6月17日	2021年6月18日	EY4834	1回目	慢性腎臓病(平成25年頃から治療)令和3年3月の検査では、Hb 7.1～7.6、eGFR 4.6～5.9、BNP 710～770であった。 内服薬:ランタス(20)2T、ダゲブロク(2)1T、クレマジン(500)8T 食事形態は全粥で、発語はある状態。	老衰の疑い	マラスムス	血液検査	評価不能	有(老衰(その原因:腎不全))	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
1240	83歳	男	2021年9月29日	2021年10月1日	FF4204	2回目	心房細動(パーキンソン病で再発)線路再行(1ヶ月以内に発熱(線路感染症)、リクシアナ内服中接種約10日経過後に腹痛、嘔気、嘔吐あり、その後SpO2低下、血圧低下。 病歴:心房細動、パーキンソン病、尿路感染症、骨髄移植術、経管栄養法、嚥下・経口摂取不可、便秘併用薬・リクシアナ、腫瘍マゲネシウム・メタン、ドパミン 2回目のワクチン接種約11時間後、腹痛嘔気を訴え数回嘔吐した。嘔吐後、嘔気は治まったが、急激な血中酸素濃度低下が認められ、酸素性肺炎が疑われた。その後、血圧低下が生じたため昇圧剤を投与したが血圧は低値のままであった。酸素性肺炎に伴う急性呼吸器症候群が疑われた。また、胸部CTによりS状結腸軸捻転が認められ、胸部CTで肺膿瘍が確認された。抗生剤投与、昇圧剤投与、除菌吸入をおこなったが効果はなかった。その後ショック状態となり、ワクチン接種後2日目に死亡が確認された。 (～10/7の情報に基づく)	S状結腸軸捻転を契機とした酸素性肺炎に伴う急性呼吸器症候群	腸の軸捻転	腹部CT(S状結腸軸捻転)	関連あり	無	γ	(コメント無し)	γ	(コメント無し) ※～10/7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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
1242	68歳	男	2021年8月1日	不明	FF0843	2回目	基礎疾患:COPD 8月25日に小細胞肺がんが発覚。 (～11/12の情報に基づく)	うつ血性心不全	うつ血性心不全	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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
1245	59歳	女	2021年9月17日	2021年9月18日	FH0151	2回目	病歴：関節症、うつ病(53歳時)、乳がんの全摘手術(54歳時)と人工関節置換術を受けている。花粉症、膝関節炎、脂質異常症、腰痛、腎臓痛。 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)、ノイロロビン(ノイロロビン)錠(2回/日を3年以上)、エスフルルピフロフェンテープ剤(3年以上)、ロキソプロフェナドナトリウム(ロキソプロフェン、経口) (~12/24の情報に基づく)	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}	
																	資料番号	症例No
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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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、バセドウ病 (~12/24の情報に基づく)	急性心筋炎	心筋炎	解剖(心臓に微小血栓を伴う高度かつ急性心筋炎。細菌等の一般的に心筋炎を起こす基礎疾患、その他死因となり得る疾患や外傷は認められなかった。)	関連あり	無	γ	(コメント無し)	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。	資料1-2-2-1	14471
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。 トラムセド、サインバルタ、チラーヂン、アリナミンF、フォリアミン、ロキソニン、ノイロトロンを定期内服中 8月のワクチン接種後より、左手の痛み、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検査で特記異常なく、認知機能の悪化と尿検査異常を有していた。 (~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。 ※~9/2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。 ※~10/7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と、死後CTでも原因は不明であり、来たはつきりしない)	γ	接種5日後死亡、情報不足 ※~9/2から変更なし。	γ	接種5日後死亡、情報不足 ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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・心筋停止の原因となるような基礎疾患は有さなかったことを示唆する情報(前回の情報等)が不足している。 ※~9/2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・心筋停止の原因となるような基礎疾患は有さなかったことを示唆する情報(前回の情報等)が不足している。 ※~10/7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、軽度の左上下肢麻痺、左半側空間失認、失読症、記憶力低下などが残り、8月4日より回復期リハビリテーション病棟へ移っていた。 接種2日後に倦怠感の訴え。その後、介助歩行、立ち上がりも困難となり、顔面蒼白、いびき様呼吸となった。 (~11/12の情報に基づく)	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	不明	評価不能	無	γ	情報不足 ※~9/2から変更なし。	γ	情報不足 ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1255	88歳	女	2021年9月9日	2021年9月13日	EY0573	1回目	2021/5/21肺血栓塞栓症にて治療中に進行胃癌、膀胱癌が見つかるが、ベストサルーブの方針。慢性呼吸不全、高血圧症、貼付剤 ビソナテープ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 (~1/21の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~1/2)後に報告された内容))	状態悪化	血液検査(高Na血症、低K血症)、心電図・頭部CT・胸部CT(急変する所見なし)	関連なし 一評価不能 (~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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
1256	84歳	女	2021年7月7日	2021年7月26日	EY3860	1回目	2008年に自己免疫性肝炎と診断され、自己免疫性血小板減少症と紫斑病、下肢蜂巣炎、脳梗塞、骨粗鬆症、褥瘡、慢性腎炎の基礎疾患あり。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。内服歴:レボレード、モサブリド、ブレガリン、アルファカルシドール、芍薬甘草湯、バイアスピリン、酸化マグネシウム、過去の副作用歴なし 接種後に頭痛、嘔気。接種3日後の頭部CTでは陈旧性ラクナ梗塞の所見のみで、症状は翌々日に軽快。接種12日後の血液検査で血小板数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)	脳梗塞 脳血栓症	頭部CT(陈旧性ラクナ梗塞の所見)、血液検査(血小板数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日後にラクナ梗塞を発症したが一旦は軽快。その後、12日目より血小板増多が生じ、19日目に脳梗塞を発症して死亡。血小板増多による脳梗塞発症と考えられる。ワクチンと血小板増多との因果関係については否定できない。 ※~9/2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日後にラクナ梗塞を発症したが一旦は軽快。その後、12日目より血小板増多が生じ、19日目に脳梗塞を発症して死亡。血小板増多による脳梗塞発症と考えられる。ワクチンと血小板増多との因果関係については否定できない。 ※~10/7から変更なし。		
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日に倒れていると通報され、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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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しており、血圧及び血液検査での中性脂肪、コレステロール値はワクチン接種前までコントロールされていたものの、心筋梗塞発症リスクは素因としてあった。 レザルタス、バルモニア、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塊が充満していた。左室後壁には出血性壊死を認め、壊死部で心筋が菲薄化。)	評価不能	有(高血圧、高脂血症で通院中)	γ	(コメント無し)	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
1259	53歳	男	2021年9月17日	2021年9月21日	FF2782	2回目	検診で高血糖の指摘あり。肥満体型。糖尿病、動脈硬化症、虫垂炎(小児期)、糖尿病の疑い 自己接種実施後は軽度の肩の痛みのみ。2回目の4日後夕方方が最終健在。同日夜あおむけで倒れているところを発見され、救急要請。 家族歴:大動脈瘤(父)、乳癌、肺癌(母)、糖尿病(兄) (~12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~12/5)後に報告された内容))	心疾患の疑い →心筋梗塞の疑い (~12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~12/5)後に報告された内容))	心筋梗塞	CT(明らかな原因を指摘できず)、血液検査(トロポニン高値)	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。 ※~9/2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。 ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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
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~)、発熱性好中球減少症、サイトメガロウイルス感染、肺炎。新型コロナワクチン1回目接種(2021年7月26日、コミナティ筋注、FC3881)及び、マイコプラズマ、ファンガード、セフェトキシム、アシシム、フルメドロール 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。 (~3/18の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~2/20)後に報告された内容))	急性心筋炎	心筋炎	解剖(心臓水を多量に認めた)	関連あり	無	γ	急性白血病の治療中であり、発熱性好中球減少症とサイトメガロウイルス感染症が疑われ、肺炎も指摘されている。9/7に認めていない心臓水が、9/8(ワクチン接種後8日)に認め、心停止として見つかった。心臓水貯留に関しては、心膜炎により心タンポナーデとなった可能性が考えられるが、ワクチンとの因果関係については情報が不十分であり評価できない。剖検結果の結果(約1年後に報告予定)を含めた判断が必要と考えた。 ※~9/2から変更なし。	γ	急性白血病の治療中であり、発熱性好中球減少症とサイトメガロウイルス感染症が疑われ、肺炎も指摘されている。9/7に認めていない心臓水が、9/8(ワクチン接種後8日)に認め、心停止として見つかった。心臓水貯留に関しては、心膜炎により心タンポナーデとなった可能性が考えられるが、ワクチンとの因果関係については情報が不十分であり評価できない。剖検結果の結果(約1年後に報告予定)を含めた判断が必要と考えた。 ※~10/7から変更なし。		
1261	69歳	女	2021年9月9日	2024年9月23日 2021年9月27日 (~11/11の情報に基づく)	FF5357	2回目	病歴:甲状腺機能低下、糖尿病、脂質異常症 重いアレルギー症状(アナフィラキシーなど)を発現したことはなかった。 併用薬:チラーゼン、テネリア、メバロチン。(全ての薬剤は長年投与された。) 9月21日から食事をとることができなかったために受診。	心臓死	心臓死	血液検査(2回目接種前日の検査結果では異常なかった。2回目接種12日後の検査結果では、CRP陽性、白血球異常等。)	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。 ※~9/2から変更なし。	γ	ワクチン接種後に体調不良となったことが経過に影響している可能性が考えられるものの、死亡直前の詳細情報は得られておらず、死因も心臓死と報告されているのみであり、ワクチン接種との因果関係を評価するには情報が不足している。 ※~10/7から変更なし。	資料1-2-2-1	14324
1262	75歳	男	2021年7月9日	不明 ~2021年7月10日 日から7月16日まで の範囲 (~12/3の情報に基づく)	不明	2回目	2016年11月から2016年12月、2018年11月から2018年12月、2019年1月から2019年8月、2020年4月24日に風邪症状で、クリニックを受診。他の基礎疾患等はなし。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	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
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 ~脳膿瘍の疑い (~11/12の情報に基づく)	脳膿瘍	不明	評価不能	有(脳膿瘍)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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(コミナティ筋注、ファイザー、FF3620)。自宅にて亡く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。 ※~9/2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。 ※~10/7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。入院中、接種翌日の早朝に呼吸停止、尿失禁、便失禁状態で発見された。 (~11/12の情報に基づく)	不明 ~脳膿瘍の疑い (~11/12の情報に基づく)	肺炎	死亡時画像診断(CT)(頭蓋内は問題なし、両側肺炎はあるが、因果関係不明、死後変化と思われる腸管気腫あり。)	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。 ※~9/2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。 ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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	
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、塩化マグネシウム、リナゼラム、メマンテン 接種当日は接種部位の熱感あるが疼痛の訴えなし。接種翌日は特に変化無し。接種2日後夜嘔吐あり。腹部やや膨満しているが排便はあった。接種3日後嘔吐あり。排便大量にみられ、腹壁緊張みられず。嘔気・嘔吐ないが、心窩部から下腹部にかけて膨満あり。腸蠕動音微弱。37度台の発熱。接種4日後朝から38度台の発熱あり。血圧も80/40に低下。問いかけには発熱があるが経過不可。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)	急性膵間膜虚血症の疑い 窒息の疑い ※「血圧値(血圧塞栓症を含む。)」「血小板減少症を伴うものに限る。」と疑いとして報告 (~11/12の情報に基づく)	腸管虚血 窒息	不明 →血液検査(血液検査は肝機能障害、腎機能障害、C反応性蛋白上昇、肝中球増加を示し、いずれも軽度。血小板数227x10 ⁴ /μL(基準値200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。 ※~9/2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。 ※~10/7から変更なし。			
1267 ^{注4}	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日コナシテ注射FD0349(アムネピル(一機))、体温38.6℃、アレルギー一應なし、体調不良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(ロキソニン)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。) ※救急先医療機関での情報に基づく (~11/12の情報に基づく)	関連あり(接種医療機関) 評価不能(救急先医療機関) (~11/12の情報に基づく)	無(接種医療機関) 有(他要因の可能性も否定はできないが、現状での判断は不可) (~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筋停止、心臓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、若年者が急死して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。 ※~9/2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筋停止、心臓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、若年者が急死してことからワクチンが心筋炎(劇症型)を引き起こした可能性については否定できないと考えます。 ※~10/7から変更なし。			
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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。			
1269	65歳	男	7月末	2021年10月1日	不明	2回目	基礎疾患等は不明。 入浴中に、死亡しているところを発見された。報告医師は、状況から、脳卒中の可能性が高いと判断。	脳卒中の可能性が高い	脳血管発作	不明	関連なし	不明	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。 ※~9/2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。 ※~10/7から変更なし。			
1270	77歳	男	2021年6月24日	2021年8月6日	EX3617	2回目	既往歴に心房細動、経皮的冠動脈インターベンション(PCI) 併用薬：アセチルサリチル酸/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筋停止を発症し、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。 (~10/7の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~9/4)後に報告された内容))	間質性肺炎増悪、急性冠動脈症候群 (~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))	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、陈旧性梗塞に伴い壊死心筋から発症した致死性不整脈と考えられた。)、血液検査(血液ガス検査、X線、CT) (~12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~12/5)後に報告された内容))	評価不能	不明	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。 ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し)	資料1-2-2-1	7147	

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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	
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9月24日に1回目接種(コモナ テ-筋注、EP2163) 2021年9月24日(ワクチン2回目接種 後約6か月後)まで通常どおり勤務 していたことが確認されているが、 2021年9月27日に職場に遅れず、通 勤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							
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2日後は、患者は元 来どうであった。ワクチン接種の4日 後死亡。家族から死亡のみが知らさ れたため、死因を含む詳細な状況 は不明。	不明	不明	不明	不明 →関連なし (～12/3の情報 に基づく)	不明	γ	2回目接種後4日目死亡、情報不足 ※～9/2から変更なし。	γ	2回目接種後4日目死亡、情報不足 ※～10/7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 らずと体調が悪かった。その後、 多発性硬化症と診断され、1ヶ月程 ステロイドで治療された。自宅で 療養しているうちにステロイドの影 響による間質性肺炎が発現し、 2021/08、2021/09/08に入院し、2週 間で死亡した。	不明	間質性肺炎	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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。 居室で倒れ込んだため、家族が救 急要請。救急隊が心肺停止を確 認。	不明	不明	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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。救急車到着時心肺停止状態。	不明	虚血性心不全	心不全	不明	有 ※詳細の記載 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。 ※～9/2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。 ※～10/7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、心肺 停止。	不明	消化管出血	胃腸出血	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
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6mg、カンデサル タン6mg、インテラル10mmHg)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 識がなく普段と異なるいびきをして いるところを発見され、救急要請。 救急隊接触時心室細動。	不明	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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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、脂肪肝 接種の2日後、患者は出社したが、 翌朝、死亡しているが発見された。 発熱もあったそうだがタイミング等 不明であった。 ※他のCOVID-19ワクチンを接種し た可能性あり (～11/12の情報に基づく)	不明	不明	不明	不明	不明	不明	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。 ※～9/2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。 ※～10/7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。顕微鏡性肺炎があり、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、完全房室ブロック 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 が増えて軽快していた。 接種翌日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)	不明	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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²		
																	資料番号	症例No	
1280	59歳	男	2021年9月26日	2021年9月29日	FF9942	1回目	基礎疾患なし。健診等でも異常を指摘されたことがなかった。とのこと。接種翌日より胃痛があり、食事もとれない状況であった。接種3日後も胃痛が続いていたため、近医を受診し、胃薬の処方を受け帰宅し、その後死亡。死亡時は他に誰もいなかったため、詳細は不明。	心筋梗塞	心筋梗塞	不明	評価不能	有(心筋梗塞)	γ	胃痛は心筋梗塞による症状の可能性あり。 ※～9/2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。 ※～10/7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	肺線癌(経皮的経腔腫瘍切除、腎臓増設、肝転移、腰部脊柱管狭窄症、水腎症、狭心症、胃腸障害、壊血、ハイアスピリン、タケキャブ、トラマール、エンシオア、センソシド、膀胱癌、肝転移。ターミナルの状態で10/12当院から退院されたターミナル状態で、予後は希望をさ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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。			
1282	86歳	男	2021年6月9日	2021年8月31日	不明	1回目	既往歴：高血圧症、高尿酸血症、前立腺肥大症、過活動膀胱、めまい症、食道裂孔ヘルニア(2018年5月手術)、腹腔臓癌ヘルニア(2019年5月手術) 併用薬：アムロジピン0D錠、スピロプラクトン錠、ザイロロックス錠、ハルチール0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、リーバクト配合顆粒、ピタミンK1錠、ウルソデオキシコール酸錠、ソメチコン錠、参加マグネシウム錠、ゲーナス錠、カプゾリン(イタリ)(ワクチン接種と同時期に服用開始) 接種2日後に倦怠感、食思不振で近医受診、肝酵素上昇、抗ミトコンドリアM2抗体陽性を認めた。症状悪化。下唇着脱出血し、7月6日に入院し、血液検査の結果で14日に転院。全身リンパ節腫脹、sIL-2R上昇、血小板減少、好酸球増多は異常高値。 (～11/12の情報に基づく)	多臓器不全	多臓器機能不全症候群	血液検査(肝酵素上昇(AST/ALT 52/70、γGTP 41LDH 395)、抗ミトコンドリアM2抗体陽性(14)、sIL-2R上昇(9081)、血小板減少(1.8万)、好酸球増多、IgE異常高値(64542)、骨髄生検・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(Eos)、血液培養(MRONS) (～11/12の情報に基づく)	不明	評価不能	有(ワクチン接種と同時期にサブメント(イタリ)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。 ※～9/2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。 ※～10/7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。 ※～9/2から変更なし。	γ	経過の情報が不足しており、評価できない。 ※～10/7から変更なし。			
1284	50歳	男	2021年9月11日	2021年9月26日	FF9942	1回目	※他要因の可能性の有無の項に、「高血圧」と記載あり。 接種の翌日から右手のしびれ感、その後しびれも、急増し、救急要請。脳出血で入院。	脳出血	脳出血	不明 一血液検査、頭部CT(脳幹部高吸収(脳出血)) (～11/12の情報に基づく)	不明	評価不能	有(高血圧)	γ	未治療の高血圧があり、脳卒中のリスクは高かった可能性がある。ワクチン接種の経過に与えた影響は不明である。 ※～9/2から変更なし。	γ	未治療の高血圧があり、脳卒中のリスクは高かった可能性がある。ワクチン接種の経過に与えた影響は不明である。 ※～10/7から変更なし。		
1285	78歳	男	2021年8月26日	2021年8月30日	FF3620	2回目	正常圧水頭症(2013年)、VPシャント手術、糖尿病、脳梗塞 8月20日頃から活気がなく開眼なし。食欲低下あり。接種の翌日MRIで重症の脳萎縮、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 一急性冠動脈症候群、大脳萎縮	急性冠動脈症候群 大脳萎縮	MRI(重症の脳萎縮、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	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	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10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}	
																	資料番号	症例No
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、大腸腸管出血および原腸。</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0.2 mg)、肺炎腫にチオドピウム臭化水和物(クビリーバ)吸入、便結腸にセソノイド(24 mg)(2021/01入院中より継続中)、2021/05/22以降に、フロセミド(20 mg)を開始。</p> <p>中咽頭癌で化学療法後、放射線療法中。患者は20歳×40歳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、CRP 1.23、TSH 2700、BNP 188&lt;。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、心嚢水貯留、両肺下葉浸潤影及び無気肺、(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・心嚢水・腹水貯留。))、心エコー(心嚢液貯留、両側胸水貯留)、FAST陰性。培養検査(胸液・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。 ※~9/2から変更なし。	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。 ※~10/7から変更なし。		
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)、高血圧、糖尿病、55年間の喫煙10年、白。</p> <p>併用薬は、アテノロール、アムロジピン錠、トリコロールメチアジド、プロピベリン塩酸塩、フェブリク、レバミピド、ロキソプロフェンNa、タケキャブ、ロキソプロフェンNa。</p> <p>2回目接種の翌朝、体調不良及び頭痛、全身倦怠感を自覚。夜に測定した体温は摂氏38.7度であった。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持続。接種7日後、四肢の麻痺及び歩行困難を認め、3日目の近医を受診。頭部硬直を認めたことから、脳MRIが行われたが、検査中に患者が不穏状態となり中断。髄液検査を施行されたが、不穏で髄液採取にいたらなかった。精査加療目的に報告医療機関に紹介され搬送された。</p> <p>(~11/12の情報に基づく)</p>	出血性ショック	出血性ショック	<p>脳脊髄液検査(細菌タンパク増多)、血液検査(WBC 11700、Cr 3.06、sIL-2R 759、陽性慢性神経痛群抗体はすべて陰性)、髄液・尿・血液培養(陰性)、脳MRI(慢性虚血性変化があるが脳炎や脳膜炎等見症の異常なし)、CT(経過中、尿管経度拡張、左下葉無気腫や左下葉支那腫あり)、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。 ※~9/2から変更なし。	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。 ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}	
																	資料番号	症例No
1288	51歳	男	2021年9月30日	2021年10月5日	FJ5790	1回目	予診票での留意点はなし。 接種4日後から呼吸音出現、胸痛も 自覚し医療機関を受診。受診時にリ ザーバーマスク10LでSpO2 86%と低 下あり、胸部レントゲンで肺水腫認 め、心エコーにて壁運動低下あり 酸素状態改善みられず気管挿管施 行。救急搬送後、廣範囲に對抗反 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(心臓 ぼび型心筋症や他 の心筋症疑い)、 心電図、血液検 査(WBC 18400、 分画種球90%、血 小板1.5万、D- dimer 25.6、CK- MB 126.9)、造影 CT(肺塞栓は否 定的)、COVID- PCR検査陰性。 (~11/12の情報 に基づく)	評価不能	有(アナフィラキ シーの症状はし んぞ疹や皮膚発 赤、粘膜症状は 認めず積極的 に疑われなかつ た。また肺塞栓 についても造影 CTでは否定的 であった。心筋 炎については CK-MB 126.9U/Lと症状 に対しては上昇 が比較的低いと 考えられた。明 らかな原因は不 明であるが、重 症感染症による 敗血症および心 筋症を併発して 重症化した経緯 が想定された。)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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	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。 ※~9/2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。 ※~10/7から変更なし。		
1290	60代又 は70代 ~70歳 (~12/3 の情報 に基づ く)	女	不明 →2021年7月9日 (~12/3の情報に 基づく)	不明(ワクチン接 種後の1~2か月 後) →2021年9月 (~12/3の情報に 基づく)	不明 →FC8736 (~12/3の情報に 基づく)	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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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 梗塞、中重症虚脱喪失症候群、左 内頸動脈解離(ステント留置術施 行)、骨粗鬆症、不眠、顔面外傷 アレルギー歴なし 併用薬:イーケブプラDS、バルプロ酸 ナトリウム、プロマゼドール、フロヒク ス、メチコドール、プロプリステム、コダ インDS、フロキサシド、酸化マグネシウ ム、アルファロール、モビコール、テ レドール、リスモダン 2021年9月20日1回目接種(コミナ ティ、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	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
1292	→報告者により取り下げ	88歳	女	2021年7月6日	2021年10月2日	不明	2回目	高齢者施設の入居者。 3ヶ月前にコミナティを打っていた。	老衰	マラスムス	不明	関連なし	不明					
1293	45歳	女	2021年9月7日	2021年9月13日	FD0348	1回目	アレルギー性欠損症で発達障害、 心不全、難治性痙攣でフォロー中 である。内服薬は抗痙攣薬を内服中。 アルダトシ、マイスラン、ラシテッ ス、サムスカ、アミノ内服中。 アレルギーにはベニシリン、カルバ ペナム系。 ワクチン接種翌日夜間より頻呼吸、 肺炎認め、フルマリン開始。接種4 日後重症低下を認め、うっ血のため 呼吸状態も悪化。接種後5日目、肺 炎、浮腫の精密加療のため救急搬 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	アレルギー性欠損症、発達障害、心不全、難治性痙攣の 病歴を有する45歳女性。ワクチン接種後1日、患者は夜間 より頻呼吸、肺炎認め、ワクチン接種後5日、患者は自 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・浮腫の精密加療目 的に救急搬送された。ワクチン接種後5日、敗血症性 ショックに伴い、死亡。投与後1日目の発症ではあるもの の、交絡する因子を除外して因果関係を説明するに十分 な情報があるとは言えないと考える。 ※~9/2から変更なし。	γ	アレルギー性欠損症、発達障害、心不全、難治性痙攣の 病歴を有する45歳女性。ワクチン接種後1日、患者は夜間 より頻呼吸、肺炎認め、ワクチン接種後5日、患者は自 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・浮腫の精密加療目 的に救急搬送された。ワクチン接種後5日、敗血症性 ショックに伴い、死亡。投与後1日目の発症ではあるもの の、交絡する因子を除外して因果関係を説明するに十分 な情報があるとは言えないと考える。 ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ³²		
																	資料番号	症例No	
1301	68歳	女	2021年7月26日	2021年8月14日	FC9880	1回目	無 →予診票での留意点は無し。 7月26日に1回目接種を実施。10月 20日、接種19日後に突然死された との連絡があった。 (～12/24の情報に基づく(集計・専 門家評価対象期間(～12/5)後に報 告された内容))	虚血性心疾患(推定)	心筋虚血	不明 一般型 (～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	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。 ※～9/2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。 ※～10/7から変更なし。			
1302	75歳	女	2021年6月17日	2021年6月17日	不明	1回目	病歴・肝細胞癌、食道静脈瘤、継続 中の悪性新生物あり。 ワクチン接種後15分間の観察時は 問題なかった。接種2時間後、急に 血圧が下がり、同日夕方、死亡。	肝細胞癌(食道静脈瘤破裂の疑い)	状態悪化	不明	関連なし	有(食道の静脈 瘤が破裂した可 能性が高い)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。			
1303	76歳	男	2021年5月25日	2021年8月6日	EY4834	1回目	予診票での留意点はなし。 1回目接種翌日、ベッドから起きられ なかった。接種3日後、発熱及び黒 色便(少量)があった。接種4日後、 往診し、救急性の高い病態ではな く、黒色便も少量で経過観察とし た。その後、黒色便は続いた。ま た、頭痛の訴え、軽度意識障害も現 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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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(仙骨あり)、次第に強くな った。夜間に往診希望あり往診。左下 腹部に圧痛あり救急車で搬送。CT で腹膜穿孔があった。	腹膜炎(限局性)	限局性腹膜炎	CT	評価不能	有(偶然かも)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。			
1305	100歳	女	2021年5月19日	2021年7月5日	EY0779	1回目	アルツハイマー型認知症、アレル ギー歴はなし。 併用薬:アミティーザ 1回目接種9日後(5/24)、心房細動 が発現。処置としてペースメーカー 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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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 より自宅、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。帰 宅を許可されたが、帰路で再度体 動困難となり、報告医療機関へ搬 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(麻 痺性イレウス)、 MRI(特に異常な し)、尿検査(細動 脈)	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。 ※～9/2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。 ※～10/7から変更なし。		
1307	46歳	男	2021年10月13日	2021年10月15日	不明	2回目	喫煙、飲酒の習慣があった。 2回目接種2日後、自宅にて心停止 状態のため緊急搬送。	<も膜下出血	<も膜下出血	不明	不明	不明	γ	患者背景として喫煙と飲酒が報告されており、<も膜下出 血発症のリスクは高かった可能性がある。ワクチン接種が 経過に与えた影響は不明である。 ※～9/2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、<も膜下出 血発症のリスクは高かった可能性がある。ワクチン接種が 経過に与えた影響は不明である。 ※～10/7から変更なし。			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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
1314	40歳	男	2021年9月27日	2021年10月8日	不明	2回目	予診票で留意点は不明。特記すべき 基礎疾患なし。病歴は慢性甲状腺炎と筋筋肝、肥満、年少時のアトピーに關連した右白内障があり眼内レンズ挿入、併用薬なし。 2回目接種の翌日発熱。2回目接種の翌々日の夕方前駆症状なく意識消失。救急隊による評価で致死的不整脈(心室細動)を認め、除細動を実施。救急搬送。 (~6/10の情報に基づく)	不整脈 腎機能障害 多臓器障害 多臓器機能不全症候群 脳虚血 低酸素性虚血性脳症 リンパ球浸潤 心筋炎	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、陰性、腫型 (~6/10の情報に基づく)	不明 →関連あり (~6/10の情報に基づく)	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。			
1315	92歳	女	不明	2021年10月24日	不明	2回目	予診票での留意点は不明。 原因不明の心筋停止。	不明	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。			
1316	79歳	女	2021年8月12日	2021年10月20日	不明	2回目	予診票での留意点は不明。 2回目接種約2ヶ月後の朝、体調不良を訴え、心筋停止となった。	不明	不明	CT、エコー(原因不明)	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
1317	89歳	女	2021年6月	2021年10月28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。救急隊により心筋停止確認。	不明	不明	不明	評価不能	有(不明)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
1318	34歳	男	2021年10月5日	2021年10月8日	不明	2回目	予診票での留意点なし。 2回目接種翌日に発熱があったとのこと。最終安否確認は接種2日後の夜。発熱が接種3日後の朝であり、その間に心筋停止に至ったと思われる。	心筋炎又は心筋梗塞の疑い	心筋炎 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(トロポニンT高値、CK上昇、CK-MB上昇、CRP上昇、Dダイマー上昇)、COVID-19PCR検査陰性 (~7/8の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~6/12)後に報告された内容))	評価不能	有(心筋梗塞の可能性)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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
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。心肺蘇生で心拍再開となり、くも膜下出血、左椎骨動脈解離性動脈瘤破裂の診断。	くも膜下出血、左椎骨動脈解離性動脈瘤破裂 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) ※〜9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※〜10/7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、高原酸血症 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、発熱で来院。肺炎と診断、入院。抗生剤の高濃度投与し、退院となるも、退院の8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、結内障、白内障。 アレルギー歴なし	肺水腫 肺炎 心臓機能の低下	肺水腫 肺炎 状態悪化	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※〜9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※〜10/7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	心筋梗塞	不明	評価不能	有(心発作)	γ	(コメント無し) ※〜9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※〜10/7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	心不全	死亡時画像診断(CT)冠動脈硬化が認められた	不明	不明	γ	(コメント無し) ※〜9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※〜10/7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、EV3420) 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) ※〜9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※〜10/7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、フリアス、ベオー、フレドニド、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	心臓死	検視	評価不能	有(関節リウマチ、高血圧にて内服治療中)	γ	(コメント無し) ※〜9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※〜10/7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回目接種約2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) ※〜9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※〜10/7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	大動脈瘤破裂	エコー、CT	評価不能	不明	γ	3か月後の発症で、腹部大動脈破裂によるもの。因果関係の可能性は少ない ※〜9/2から変更なし。	γ	3か月後の発症で、腹部大動脈破裂によるもの。因果関係の可能性は少ない ※〜10/7から変更なし。		
1328 ^{注3}	13歳	男	2021年10月30日	2021年10月30日	FK0108	2回目	既往:気管支喘息 併用薬:ブランカスト水和水物 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(肉眼的に溺没の原因は指摘されない。) 評価不能(解剖医療機関)	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)	無	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値に異常がなく否定的です。また、既往の気管支喘息の増悪があれば家人が気づくでしょうし、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。 ※〜9/2から変更なし。	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値に異常がなく否定的です。また、既往の気管支喘息の増悪があれば家人が気づくでしょうし、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。 ※〜10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}	
																	資料番号	症例No
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見に行くと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	血液検査	評価不能	有(高血圧、高脂血症、高尿酸血症、Brugada症候群疑い)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。			
1330	53歳	女	2021年11月1日	2021年11月2日	不明	1回目	予診票での留意点はなし 1回目接種翌日、呼吸様式異常から救急要請。初期症候は心室細動であり、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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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、左大腿骨頭骨骨折、心不全の基礎疾患がある超高齢であり易感染性であったと推察される。 接種当日夜間発熱。翌日ワクチンの副反応との診断で帰宅。解熱せず受診。蜂窩織炎、急性期脳梗塞、DICで入院。	細菌感染症	細菌感染	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、左大腿骨頭骨骨折、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、左大腿骨頭骨骨折、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	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、その後の下肢の蜂巣炎およびDIC(提供された情報では発症していたかどうかは不明です)は細菌感染の重篤化によるものであり、ワクチン接種が直接の原因である可能性は低いと判断します。 ※~9/2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、その後の下肢の蜂巣炎およびDIC(提供された情報では発症していたかどうかは不明です)は細菌感染の重篤化によるものであり、ワクチン接種が直接の原因である可能性は低いと判断します。 ※~10/7から変更なし。		
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、その間のみ採取。接種2日後は仕事が終わってあり、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十分な機能低下や不整脈等を示唆する客観的所見はなく、かつ心筋炎の原因についてもウイルス性等の可能性も否定しえないことから、ワクチンとの因果関係を積極的に疑うには情報が不足している。 ※~9/2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十分な機能低下や不整脈等を示唆する客観的所見はなく、かつ心筋炎の原因についてもウイルス性等の可能性も否定しえないことから、ワクチンとの因果関係を積極的に疑うには情報が不足している。 ※~10/7から変更なし。		
1333	38歳	女	2021年8月1日	2021年8月19日	FD1945	1回目	双極性障害で精神科入院中。薬物管理、抑制なし。 併用薬:ミシクレスト、セレネース、セレミン、ベルソムラ、ベラザルリン 1回目接種18日後、ベッドからトイレに行った際に発症。発症後まもなく死亡。 注:~12月3日の合同部会資料では、「シクレスト」を「ミクレスト」と誤記載。	肺血栓症	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検査検査の症例が集積しないかの継続観察は必要である。 ※~9/2から変更なし。	γ	mRNAワクチン接種後に血検査検査の症例が集積しないかの継続観察は必要である。 ※~10/7から変更なし。		
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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
1335	36歳	男	2021年9月14日	2021年10月5日	FG0978	1回目	予診票での留意点なし。 原因不明の心肺停止で救急搬送。	不明	不明	不明 ~CT(異常は認められなかった) (~1/21の情報に基づく)	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 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10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ³²	
																	資料番号	症例No
1336	85歳	女	2021年10月15日	2021年10月16日	FF2018	2回目	2021/6/11、1回目接種、6/22、胃痛を 発現し、急性大動脈解離(8型)のた め、救急搬送。保存的加療が選択され た。しかし、真性狭心症を伴う腎臓病が示 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軽微的冠動脈インターベンシ 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に再手術 後、数日後に発熱を認めて、左下葉に 肺膿瘍肺炎を生じたが、抗生剤投与に て改善。この時、CTにて大動脈周囲の 炎症所見はかなり改善していた。 10/15、2回目接種。接種15分後、アナ フィラキシーなど認めず、その夜22:00 までは特に問題を認めず。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。認知症、高血圧、 併用薬：ランソプラゾール0.0、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、セノミン等 (～12/24の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(～12/5)後に報告さ れた内容))	脳出血 脳室穿破 高血圧緊急症	CT	評価不能	有(高血圧緊急 症など)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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	糖尿病、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、左腓骨骨折性動脈瘤 2021年9月2日に重症の低カリウム 血症で転院搬送され、同日VF(心室 細動)を発症した。 2021年10月3日まで報告医療機関 に入院 2回目接種の約1時間後、体全体が 震るものの発音があつたそうだが、 どこが震しいかは不明。接種の約2 時間後に呼吸が遠くってきたため 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 された内容))	不明 心室細動	心電図、感染症 検査、胸部X線、 頭部・体腔CT	不明	有(2021年8月2 日に重症の低カ 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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。			
1338 ³⁴	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つた。 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、 「身体が痛く尋常疹が出現した」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 あつた。	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つた動脈瘤は一部が石炭化して 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特に高 かつたとは思われない。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-CoV-2に感染していたことを示唆する記載や 接種後に尋常疹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。 ※～9/2から変更なし。	γ	くも膜下出血の原因となつた動脈瘤は一部が石炭化して 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特に高 かつたとは思われない。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-CoV-2に感染していたことを示唆する記載や 接種後に尋常疹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。 ※～10/7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常 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	心突然死	解剖(急死の所 見、中等度脂肪 肝、脳に限局性 異形成、心筋炎 の所見は認めな い)	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
1340	45歳	女	2021年10月28日	2021年11月10日	不明	2回目	他要因の可能性の有無の項に、 「高血圧症」と記載あり。 2回目接種8日後から体調不良あり 。接種13日後の早朝、自宅で心臓 停止状態であるところを発見され、 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	死亡時画像診断	不明	有(高血圧症)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}	
																	資料番号	症例No
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・頭痛薬の内服と 記載があったが、2回目接種時には 記載がなかった。過去の記録に本人 は知的障害と肝臓の内科疾患があ ったと情報があつたが、予診票に は既往歴なしにチェックをしていた。 待機時間中や後日体調不良になっ たとの訴えなし。2回目接種2日後 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 案の結果、死因 は不明であつた ため。)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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	しびれは頭痛があり、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(コミナティ筋注、 EWO207) 2回目接種18日後の夜に頭痛の訴 えがあり、翌朝自宅で倒れていると ころを発見され、救急搬送された。 (~12/24の情報に基づく(集計・専 門家評価対象期間(~12/5)後に報 告された内容))	虚血性心疾患	心筋虚血	虚血性心疾患の発 現、心臓内暗赤 色流動性血液の 貯留、膵臓器の うっ血性変化と いった急性死の 際に見られる所 見。また、組織学 的検査でショック の所見があること から、急性死が示 唆される。心筋で は線維化、収縮 帯域死帯及び涼 状走行が認めら れる。その他本筋 には死因に影響 を及ぼす損傷を 認めず、中毒学 的にも異常を認 めない。したがっ て、死因は虚血性 心疾患と考えら れる。	関連あり	有(本筋の死因 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	(コメント無し)	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
1343	43歳	女	2021年10月22日	2021年10月23日	FK6302	2回目	病歴はなし。 2021年10月1日、新型コロナウイルス 1回目接種(コミナティ筋注、 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日後に亡くなつていところを発 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。 ※~9/2から変更なし。	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。 ※~10/7から変更なし。		
1344 ^{※5}	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。	不明 → <u>心臓性急死(急性心機能不全)</u> (~2/18の情報に基づく) また、 <u>発熱等が本筋の循環動態に 回らぬ影響を与え、心臓発作の 誘因となつた可能性までは否定しき れない。</u> (~2/18の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(~1/23)後に報告 された内容))	急性心不全 心突然死 心筋梗塞	不明 → <u>解剖(諸臓器に 明らかな異常、損 傷を認めず、諸臓 器もまた正常範囲 内であり、解剖所 見からは証明す ることができない。</u> (~2/18の情報 に基づく) (~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) (~2/18の情報 に基づく)	無(接種医療機 関) 有(不明)(解剖 医療機関) (~2/18の情報 に基づく)	γ	剖検によっても死因は明らかにならず、ワクチン接種と死 亡の因果関係も評価不能である。ただし、同様の症例の 集積には注視する必要がある。 ※~9/2から変更なし。	γ	剖検によっても死因は明らかにならず、ワクチン接種と死 亡の因果関係も評価不能である。ただし、同様の症例の 集積には注視する必要がある。 ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1345	29歳	男	2021年10月17日	2021年11月9日	FJ5790	2回目	痲疹、脂肪肝 2021年9月20日、新型コロナウイルス 1回目接種(コミナイ筋注、 FG0978) 2回目接種の明け方の就寝中に、い びき呼吸の後、呼吸が停止したこ とから救急搬送された。 (~4/13の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(~3/20)後に報告 された内容))	不明 →致死性不整脈、内臓うっ血、点状 出血、心臓薬 (~4/13の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(~3/20)後に報告 された内容))	解剖(溶血点の発 現、心臓内暗褐色 流動性血液の貯 留、内臓臓器のう っ血性変化とい った、いわゆる 急性死の所見を認 める。心筋では好 転性変化が認めら れ、一部心筋は波 状走行を呈する。本 例には死因に影響を 及ぼす損傷を認め ず、中毒学的(こ れい)、死亡時血 検査(CT)に 低下した低酸素性 脳症、脳萎縮に 出血、占拠性病 変はなかった。)、 血液検査、 COVID-19抗原検 査(陰性) (~5/13の情報に 基づく)	評価不能	有(死因を検査 中本屋の死因は 致死性不整脈と 考える。ワクチ ンの副反応の影 響は不明である) (~4/13の情報に 基づく)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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 った。 併用薬は、クロドグレル重硫酸 (プラビックス)、ノシラス菌、クロ ストラムブチリカム、エンテロコ グサスフェーリス(ビオスリー)、ク エン酸第二鉄(リオン)、シルニジ ピン(アテック)、ボラブレジック (ボラブレジック)であった。ア レルギー歴なし	心筋梗塞	心筋梗塞	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
1347	79歳	男	2021年6月3日	2021年6月4日	EY5420	1回目	病歴：心房細動、慢性心不全、糖尿 病、POI(経皮的冠動脈介入)を受 けた。 併用薬：テルミサルタン、パナル ジン、バイアスピリン、リビト ール、ガスター、ラシックス、マ リゼブ、クレメジン、ニフェジ ピンCR3和、芍薬甘草湯、フル セニド、フェブリカ、ハルシ オン、リリカOD、メスチン、ホ ナロ	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
1348	60歳代 ~61歳 (~12/24の 情報に 基づく (集計・ 専門家 評価対 象期間 (~12/5)後 に報告 された 内容))	男	不明 →2021年8月20 日 (~12/24の 情報に 基づく(集計・ 専門家 評価対 象期間 (~12/5)後 に報告 された 内容))	2021年10月27日	不明 →FE8208 (~12/24の 情報に 基づく(集計・ 専門家 評価対 象期間 (~12/5)後 に報告 された 内容))	1回目	不明 →基礎疾患：統合失調症 (~12/24の情報に基づく(集計・ 専門家評価対象期間(~12/5)後に 報告された内容))	肺炎	肺炎	不明	不明	不明	γ	要介護5の患者。転帰は死亡。原因は肺炎であった。ワク チンとの因果関係は評価できない。 ※~9/2から変更なし。	γ	要介護5の患者。転帰は死亡。原因は肺炎であった。ワク チンとの因果関係は評価できない。 ※~10/7から変更なし。		
1349 ²³	19歳	女	2021年9月17日	2021年10月14日	FG0978	2回目	障害者手帳有り、体幹機能障害、 双極性障害。精神的疾患で通院 中。脳性麻痺で両下肢麻痺あり。 ビブレン、ルネスタ、エビソフィ ア、アルプラゾラム、ロプラゼブ 2回目接種約1か月後、浴槽内で心 肺停止状態で発見され、救急要請。	不明 →急性心機能不全による突然死 (~2/18の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(~1/23)後に報告 された内容))	急性心不全	不明 →昏倒(溺水の所 見に加え、右冠 動脈開口部の狭 小化が見られ 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))	関連なし(搬送 先医療機関) 評価不能(解剖 医療機関) (~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))	有(溺水)(搬送 先医療機関) 無(解剖医療機 関) (~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))	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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
1350	63歳	男	2021年8月17日	2021年8月19日	EV0573	1回目	既往歴:統合失調症(治療歴は長く持続性注射薬(エビリファイ)も2年以上、継続されておりこの間目立った副作用もなかった)、低血圧、不眠、便秘。 注射歴:8/3エビリファイ持続性水懸剤注射400mg投与、 内服薬:ミドドリン塩酸塩錠2mg 2T2X プロチゾラム錠0.25mg 1T1X センソノド錠12mg 1T1X 2015/10/28及び2016/9/23、心電図では不整律、normal ECGと判定されている(機械による自動解析)。1回目接種当日の夜は眠れなかったが、接種翌日は落ち着いたとのこと。接種翌日は、呼吸音なし、息切れなし、不整脈検知せず、音程と変わらない。接種翌日の夜が最後の会話。ゼーゼーしている感じだったが本人は大丈夫と言っていた。接種2日後、返答なく呼吸をしていないことから、救急要請。 (~12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~12/5)後に報告された内容))	急性心不全	急性心不全	検視	評価不能	有(不明)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
1351	81歳	不明 一玄 (~5/13の情報に基づく)	2021年9月15日	2021年9月17日	不明 →FH0151 (~5/13の情報に基づく)	2回目	基礎疾患は高血圧のみ、便秘症 服用薬:エナラプリル、アムロジピン、センソノドA+B、ロキソプロフェン、トリウム。 2回目接種約4時間半から上腹部痛及び嘔気あり。症状が改善しないため、接種約8時間後に救急要請。採血、腹部CTを施行。CTでは消化性穿孔を疑う所見はなかった。検査結果及び血測にて症状が改善したため、同日帰宅。接種翌日の夕方、腹痛でトイレに入った所、意識消失をしている状態で発見。3分ほどで意識は回復するものの救急要請。意識消失の原因となる疾患が疾患外来では検査困難なため、急性性不整脈などの可能性の検討及び胸痛精密查、経過観察目的に入院。 (~5/13の情報に基づく)	非閉塞性腸管壊死、消化管壊死、 腸管虚血 非閉塞性腸管虚血	腸管虚血	血液検査、腹部CT、解剖(非閉塞性腸管壊死の診断)、死亡證画像診断(腸腔内血腫、肋骨骨折、腸間血腫、右気胸)、胸部CT、胸部レントゲン (~5/13の情報に基づく)	評価不能	無	γ	血小板減少を評価するための情報が不足しています。 ※~9/2から変更なし。	γ	血小板減少を評価するための情報が不足しています。 ※~10/7から変更なし。		
1352	27歳	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	γ	情報が全くない。評価不能 ※~9/2から変更なし。	γ	情報が全くない。評価不能 ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}	
																	資料番号	症例No
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、昼夕不定性貧血、脳梗塞、低カリウム血症、発作性上室性細動、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、フルニジア、腸溶性アセチルサリチル酸、アスバカリウム、ドリンプロロール、カロナール 薬剤歴:ロキソニンで急性腎臓病 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。接種翌日の午後即座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 心室内出血 心筋断裂 心タンポナーデ	解離	評価不能	無	γ	大動脈解離の好発年齢であり、脳梗塞の既往があることから、発症のリスクは高かった可能性がある。ワクチン接種が経過に与えた影響は不明である。 ※~9/2から変更なし。	γ	大動脈解離の好発年齢であり、脳梗塞の既往があることから、発症のリスクは高かった可能性がある。ワクチン接種が経過に与えた影響は不明である。 ※~10/7から変更なし。			
1354	→報告者により取り下げ	70歳代	男	不明	2021年10月30日	不明	2回目	不明 一併用薬:オランザピン、フルニジア、セバム、プロチゾラム、センジド、酸化マグネシウム、レボドミン、ニフェジジン、CR、クエチアピン、バルブ、ロニタリウム、ラツメ、ゼーブ、リード、デカドロン、ガスター、アドナ、ファーストシン、セレネース、セルシン (~12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~12/5)後に報告された内容))	腸閉塞	腸閉塞	不明	不明	不明					
1355	28歳	男	2021年11月11日	2021年11月16日	不明	2回目	予診票での留意点なし。 接種後より、全身倦怠感、発熱の症状が出現したが、医療機関を受診しなかった。 不明 →急性うっ血性心不全 (~12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~12/5)後に報告された内容))	うっ血性心不全	不明(解剖が行われる予定急性うっ血性心不全(以下検査中)、重篤な死亡の所見、左心腔高度拡張、肺の高圧うっ血、リンパ組織の腫大、肺臓器のうっ血) (~12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~12/5)後に報告された内	評価不能	無	γ	原疾患が不明である。 ※~9/2から変更なし。	γ	原疾患が不明である。 ※~10/7から変更なし。			
1356	85歳	女	2021年10月8日	2021年10月24日	不明	1回目	基礎疾患:肺結核(本年4月~7月、7月下旬)、本年4月大腸骨髄骨折手術。専科からの処方薬が処方されず、7月に顕性肺炎を起した。大腸骨髄骨折により大腸骨頭置換術。6月骨髄造影検査で注入不良で7月に再度顕性肺炎。重篤の嚥下障害 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月大腸骨髄骨折手術し、その後4月~5月、7月下旬と顕性肺炎を繰り返した。(6月12日には骨髄造影された。)これらの感染より身体、および内臓機能に好ましくない影響を与えたことが、ワクチン接種後の症状の悪化に影響を与えた可能性は否定できず。)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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	
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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。			
1358	84歳	女	2021年6月(日付不明)	2021年11月17日	不明	2回目	予診票での留意点は不明 2回目接種約5か月後、吐血、ショックバイタルにて来院。輸液、輸血、昇圧剤を使用した。心肺停止状態となり出血性ショックによる死亡と判断された。	出血性ショック	出血性ショック	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。			
1360	83歳	男	2021年7月31日	2021年10月26日	FC5295	2回目	2021年7月1日、1回目接種(コナチイ筋注、FA5765)。 悪性腎がん(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日に胸膈で救急受診。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(累計・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 (BUN1.8/cre9.7/KS.4mg/dL) (～12/24の情報に基づく(累計・専門家評価対象期間(～12/5)後に報告された内容)	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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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、発作性心室細動、バセドウ病。1回目接種の1か月前からの胸痛発作を自覚。 1回目接種(6/12)翌日、胸部絞扼感を自覚。改善なく救急要請された。冠動脈造影検査直後、心室細動が出現。直流除細動及びステント留置が施行された。6/19退院。7/32回目接種。不明日に死亡。	ST上昇型急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	心電図、心エコー、冠動脈造影検査	評価不能	不明							

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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	
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にて左シルビウス裂、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。血液検査及び骨髄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	再生不良性貧血	CT、血液検査、骨髄検査、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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。			
1363	78歳	男	2021年9月2日	2021年10月27日	FF3622	2回目	予診票での留意点はなし 令和3年8月12日コナチン1回目接種。1回目接種5日後受診、10日位前から左背痛、左下肢腫下腫脹、前日朝から血尿とのこと。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日腎臓のため死亡。 (～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))	腎臓	腎臓	不明	不明	β	腎臓による。 ※～9/2から変更なし。	β	腎臓による。 ※～10/7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 過労・生活習慣病に伴う内因性心疾患、糖尿病、肥満 11月22日午前中、1回目接種。同日16時頃に呼吸が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B1.9ng/mg)死亡直前検査(CT)(前胸部野の野側浸潤影) (～2/18の情報に基づく)	評価不能	有(生活習慣病に伴う内因性心疾患)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。			
1365	91歳	男	2021年7月13日	2021年7月16日	EY3860	2回目	基礎疾患:高血圧症、少量の心臓液、大動脈弁の硬化。 2回目接種翌日は異常なく、外出していたとのこと。接種翌々日から発熱し、来院時38.7度。咽頭違和感あり。Sat:97%(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	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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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、左脳脊動脈瘤人工血管吻合(2012年4月、治療終了)、脳腎臓病(2012年4月、治療終了)、糖尿病(2013年4月、治療終了)、併用薬:アロプリロール、オルメサルタン/アリゼプト 1回目接種2時間後、患者が息をしないとの連絡があった。 (～1/21の情報に基づく)	不明	不明	不明	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	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10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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
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、翌朝倒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では両側肺に新規のすりガラス影と浸潤影を認め両側胸水を認め、入院。	肺炎 急性呼吸器症候群	血液検査(好中球増多とC-反応性蛋白10.92と上昇)、CT(両側肺に新規のすりガラス影と浸潤影を認め両側胸水を認めた) (~12/24の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~12/5)後に報告された内容))	評価不能	有(細菌性肺炎、非定型抗酸菌症)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。			
1369	48歳	男	不明 →2021年10月17日 (~1/21の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~1/2)後に報告された内容))	2021年10月20日	不明	不明	予診票での留意点は不明 2021年10月17日頭痛後の意識障害にて発症。事故時JCS3-10。前交通動脈瘤破裂による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。発見時意識は昏っていたが、血圧低下とともに、意識低下、気管内挿管、昇圧剤、心臓マッサージするも、循環動態維持できず他界となる。	動脈瘤破裂 くも膜下出血	不明	評価不能	有(くも膜下出血)	γ	情報不足 ※~9/2から変更なし。	γ	情報不足 ※~10/7から変更なし。			
1370	29歳	男	2021年11月19日	2021年11月21日	FK7441	2回目	2015年にブルガダ症候群疑いも、その後心疾患の発症なし。 2回目接種翌日の発熱は37度台だったとのこと。急変日には解熱して出勤。帰宅し、食事摂取、入浴が済み、テレビをみて急に意識なくなり、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、死亡時画像診断(CT(頭部-骨盤部)) (~1/21の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~1/2)後に報告された内容))	評価不能	有(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。救急隊無し。心疾患既往無し、検査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Coved typeの心電図変化を見たが、0.2mV上昇を満たさず、無症状性の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 ※~9/2から変更なし。	γ	情報不足 ※~10/7から変更なし。			
1371	77歳	女	2021年10月29日	2021年10月31日	FJ1763	1回目	基礎疾患：ぜんそく、成人発症ステイラ症、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 併用薬：アクテムラ、プレドニン、バクナ、ランゾプラゾール、キプレス、アクトス、ファンアルファ、バラク、ルード、プロピレス、アムロジウム、アルダクトン、メパロチン、トルリシテ、ライゾデグ、レルベアエリブタ、ゾボラピット 深窓から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 ※~9/2から変更なし。	γ	情報不足 ※~10/7から変更なし。			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}	
																	資料番号	症例No
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 ワックス(1)錠(1・0・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 救搬送。	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	血小板減少、急性硬膜下血腫などが発症したのはワクチン接種後約3ヶ月目であり時間的経過から、また、これまでの報告がないことからミサチイ接種と因果関係があるとは言えない。また、併存症、併用薬と因果関係は情報不足であり原因については報告書から判断できない。 ※～9/2から変更なし。	γ	血小板減少、急性硬膜下血腫などが発症したのはワクチン接種後約3ヶ月目であり時間的経過から、また、これまでの報告がないことからミサチイ接種と因果関係があるとは言えない。また、併存症、併用薬と因果関係は情報不足であり原因については報告書から判断できない。 ※～10/7から変更なし。			
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、右腰痛出現、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。 ※～9/2から変更なし。	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。 ※～10/7から変更なし。			
1374	29歳	女	2021年6月29日	不明	不明	1回目	鶏肉、豚肉、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。病院から 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。服用により 頭痛は消失したが、その他の症状 は続いていた。7月5日めまい、手の 震えの症状が悪化し、7月6日受診。 良性発作性頭位めまい症、起立性 低血圧、小脳病変は否定的であり、 痛みから現れる症状と考えられ、薬 剤(NSAIDs、消化性潰瘍剤)処方さ れ、帰宅。9月25日入院。	心筋炎 心筋炎	不明	関連あり	不明	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。 ※～9/2から変更なし。					
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、覚 醒不良となった。	状態悪化 状態悪化	不明	評価不能	有(胆管癌末期)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。			
1376	83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	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。 ※～9/2から変更なし。	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。 ※～10/7から変更なし。			
1377	75歳	男	2021年7月13日	2021年7月22日 頃	不明	2回目	新型コロナウイルス第1回接種は 2021年6月15日頃(コミナティ、ロット 番号不明)。 昭和36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 みているがつかからない」との連絡 で閉鎖した養護施設職員が発見。 浴室浴槽で死亡しており、顔面は差 の上により顔面の浸没はなかったと のこと。	浴室内死亡(うっ血性心不全と診 断) うっ血性心不全 肺うっ血水腫 肺水腫 (～1/21の情報に基づく)	CT(肺はうっ血水 腫状で胸水量に 左右差があり(左 多量、右少量)、 冠動脈及び大動 脈の石灰化は明 らかでなかった。)	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。			
1378	12歳	不明	不明	不明(接種3日後)	不明	不明	製造販売業者のコールセンターに 対し、SNS等の情報に基づき一般 の方から、ワクチン接種後の死亡事 例として報告されたもの。 報告事例については、別途、不慮の 事故による死亡事例として発表がな されている。 現時点では、当該地区において本 報告以外の同年齢での死亡事例の 報告はなく、接種や死亡前後に受 診された医療機関の情報がないこと から、追加調査は難しい。	不明 不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1379	50歳代	女	不明	不明(接種3週間後)	不明	1回目	痛感なし 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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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:クロビダレル、タケキャブ、アズルバ、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、心筋梗塞、腎機能障害、心機能低下、虚血性心疾患	状態悪化	不明 →心電図、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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
1381	66歳	男	2021年8月17日	2021年8月29日	FF3622	2回目	気管支喘息でかかりつけ医定期通院中。吸入処方 2回目接種翌日から発熱。接種4日後午前呼吸苦を主訴に自身で救急受診。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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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。	直接死因は肺動脈血栓症。その原因は2021年からの下肢深部静脈血栓症。	肺塞栓症 深部静脈血栓症	解剖	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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	癌歴(閉塞性肥大型心筋症。 併用薬:ビソプロロール、リクシアナ、ローコール、カンデサルタン) 2回目接種6日後、心原性ショックで救急搬送。胸痛を伴い、事故を起こした。葬儀には閉塞性肥大型心筋症があり、これによる心不全増悪の可能性もある。心筋梗塞では、心筋炎所見は現時点では認めない。 (～1/21の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～1/2)後に報告された内容))	心不全、心筋炎疑い、肥大型心筋症による流出路狭窄を基礎とした急性僧弁閉鎖不全症及び心原性ショック。 (～1/21の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～1/2)後に報告された内容))	心不全 心筋炎 肥大型心筋症 僧弁閉鎖不全症 心原性ショック	心筋生検、血管造影検査、心超音波検査、心電図、血液検査 (～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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}		
																	資料番号	症例No	
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、自律不整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。嚥下機能低下と換用症候群が進んだが、7月17日退院。7月28日に昏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3日死亡された。死亡の際は、1回目入院時の右不全麻痺は認めず。	脳梗塞	脳梗塞	不明	評価不能	有(脳萎縮、慢性脳虚血、動脈硬化、高齢の血液透析患者)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。			
1385	26歳	男	2021年11月13日	2021年12月4日	FK8562	1回目	予診票の留意点はなし。アルコール中毒者 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、多発、シラリング、尿意頻回あり、食事とれなくなった。接種6日後、COVID-19PCR・インフルエンザ抗原検査いずれも陰性。排原因種あり。経過観察入院。接種7日後、尿閉(尿量で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、味覚困難、吃逆出現。ADEMの可能性を考慮されテキサメタン投与。心筋炎は否定。 (～3/18の情報に基づく)	自己免疫性脳炎 無菌性髄膜炎・ADEM疑い、両下腿特異性血栓症。 →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性脳炎と推察される脳炎、それによる中枢性高熱によるDICと多臓器不全、ギラン・バレー症候群疑い。 (～3/18の情報に基づく)	高体温症 播種性血管内凝固 多臓器機能不全症候群 ギラン・バレー症候群	血液検査、 COVID-19PCR、 インフルエンザ抗原検査(陰性)、 MRI、CT、 血液検査、 単結晶ヘルペス検査(陰性)、 Covid-19検査(陰性)、 経動脈性門脈造影造影、 超音波検査 (～3/18の情報に基づく)	評価不能	無	無	γ	ギラン・バレー症候群について コミュニティ接種後に頭痛、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、ブライント分を「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、抗グングリオシド抗体等の診断に有用となる検査所見が報告されていないこと。 ・その他、GBSと類似の末梢性ニューロパシ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。	γ	ギラン・バレー症候群について コミュニティ接種後に頭痛、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、ブライント分を「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、抗グングリオシド抗体等の診断に有用となる検査所見が報告されていないこと。 ・その他、GBSと類似の末梢性ニューロパシ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。		
1386	67歳	男	2021年11月30日	2021年12月2日	FJ5929	2回目	高血圧 アナガバチでアレルギー歴あり 2回目接種翌日は37.4度の発熱を認めた。接種2日後に死亡した状態で発見された。 詳細不明であり、後日死亡時の発見状況、解剖の結果等を追加報告予定。	不明	不明	解剖(追加報告予定)	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。			
1388	72歳	女	2021年7月13日	2021年7月17日	EW0207	2回目	2型糖尿病、高脂血症、心疾患(狭心症。2014年2月、前下行枝高位側壁梗死ステント留置) 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。当日以降は摂っていたが、倦怠感継続。接種4日後来院。脱水と胃腸障害が主体と考え、点滴終了後帰宅させた。その夜に死亡。	不明	不明	血液検査、心電図	評価不能	有(狭心症を有しており、胃腸炎→脱水→心筋梗塞となる可能性はある)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。			
1389	55歳	男	2021年7月	2021年7月7日	不明	2回目	予診票での留意点は不明 目撃者なしの心筋停止。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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	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10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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
1390	85歳	女	不明	2021年12月6日	不明	2回目	予診票での留意点は不明 前兆なく突然倒れた。救急隊接触 時、心臓停止(初期波形、PEA)であり、 アドレナリン投与行っても反応なく、 心肺蘇生法を中絶。	不明	不明	不明 →心電図 (~1/21の情報に 基づく)	評価不能	有(急性大動脈 解離)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
1391	86歳	男	2021年6月8日	2021年6月13日	FA5829	1回目	病歴:2001/01/26から心房細動、 2021/02/18から2021/03/04のアビ キサパンで出血(関係する詳細:排 便時出血は、止血剤)週間内服で止 血、アビキサパン(エリキュース)の 用量は心エコーでモヤモヤエコーを 両心房に認め増量したが、この出 血で減量した。2013/07/30から三 尖弁輪縮小術後/ペースメーカー植 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 、腎臓病、結石症、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からメインテート、 2019/12/19からウルソ、 2020/04/21からサムスカ、 2020/12/25からエ ンレスト、2020/07/14からフェブリ ク、2020/11/12からフルゼニド、 2019/12/1 9から2021/06/10まで酸化マグネシ ウム	不明	不明	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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
1392	78歳	男	2021年6月6日	不明	EY0779	1回目	病歴:肺がん、がん性腹水 併用薬:タグリソ アレギー歴なし 1回目接種前後変化はなかった。接 種2日後頃より食欲が低下し、嘔 吐、全身状態悪化を覚悟した。接種 3日後、そのまま様子を見たが、病 子がよくなかったので、接種4日後、 受診。同日入院。	不明	不明	不明	評価不能	有(基礎疾患 (肺がん、がん 性腹水))	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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6日1回目接種(コミナ ブイ、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。	不明	不明	検査(後頭窩穿刺 が実施され髄液 血性が確認され た。直後の死因 は脳出血との診 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。 ※~9/2から変更なし。	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。 ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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
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、ニトログリセリン、ワグミット、パファリンA81、エネーボ 2021年10月26日、インフルエンザワクチン接種 胃腸造設状態、抗血小板薬内服中。腎機能障害あり。 嘔吐あり。経腸栄養の注入量調整していたが嘔吐治まらず、11/24に黒色の嘔吐、タール便あり、胃腹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、状態等改善し、経腸栄養開始。状態は悪くなかったが、突然死。 (~1/21の情報に基づく)	肺水腫 肺水腫 急性呼吸窮迫症候群(ARDS)	不明	評価不能	有(超高齢。基礎疾患あり。消化管出血は抗血小板薬内服中の影響もあると考える。)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。			
1397	25歳	男	2021年8月15日	2021年8月23日	FF4204	2回目	シュワルツマンベル症候群(基礎疾患として) 2回目接種後8日後の朝、自宅で亡くなっているところを発見された。	急性心不全による急性心臓死 心臓死	死亡時画像診断、CT(両肺にうっ血の所見あり、左肺下葉に肺炎像あり。) (~1/21の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~1/2)後に報告された内容))	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。			
1398	79歳	男	2021年7月(不明日)	2021年11月21日	不明	2回目	他院での接種のため詳細不明。 アルコール性肝硬変・腎機能障害で通院していた。 2021年11月にインフルエンザワクチン接種。2021年11月9日肝萎縮(肝不全)・急激な腎機能低下にて入院。食欲不振、倦怠感、眼球、皮膚黄染あり。	肝不全、腎不全 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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。			
1399	81歳	男	2021年6月17日	2021年11月16日	EY5422	2回目	高血圧、糖尿病、高尿酸血症等で通院されていた。左記、治療薬内服中。 喫煙20本30年以上、現在は禁煙。 2回目接種約5日後(2021年11月7日)家で倦怠感・眩暈夜~息切れ。11月8日出血黒色。鮮血で救急要請。	血小板減少、多臓器不全、急性呼吸窮迫症候群(ARDS)、血便、メレナ 急性呼吸窮迫症候群 急性呼吸窮迫症候群	腹部CT、胸部CT、血液検査、胃カメラ(10月)異常なし。大腸カメラ(昨年)異常なし。Covid-19 PCR検査・抗原検査：陰性	評価不能	有(高齢、基礎疾患あり)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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ワクチン後脳梗塞を発症し、その後死亡した。	脳梗塞、血栓症 脳梗塞 血栓症	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。			
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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7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、心肺停止状態。 併用薬：セシジンD、ポノソップ、ピレキシン点眼液 (~2/18の情報に基づく)	不明 →心筋梗塞 心筋梗塞	死亡時画像診断(OT)(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) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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
1403	21歳	男	不明 →2021年7月24日 (~3/18の情報に基づく)	不明 →2021年8月5日 (~3/18の情報に基づく)	不明 →FY3860 (~3/18の情報に基づく)	不明 →2回目 (~3/18の情報に基づく)	1回目接種(2021/7/2, コミナティ, EY3860) 脳性麻痺、難治性てんかん、知的障害。 てんかん発作、不随意運動以外は自発的な動きはない。快不快の表情の変化はあるが、意思疎通は困難。日常生活は全介助。週5回通所。[18歳]病情悪化により経鼻管留置困難となり昇床増設。[19歳]肺炎のため小児病院にて挿管含む入院加療。「次回抜管は難しい」と医師より説明。アドバンス・ケア・プランニング(ACP)挿管・気切希望せず。自宅看取りも視野に入れ訪問診療を導入。その後、全身状態安定。ACP急変時は救急搬送希望。[20歳]肺炎のため小児病院に入院。呼吸状態の改善なく、家族は緩和ケア病棟看取りを希望するが、その後小児病状となり退院。「新型コロナウイルス感染症で病床は厳しい。成人であり、挿管・気切を希望しないならば、次は三次救急病院ではない病院を」と医師より説明。ACP挿管・気切・人工呼吸器希望せず。[21歳]退院後2か月新型コロナウイルスワクチン接種後、発熱、呼吸状態悪化し急変を繰り返す。 (~3/18の情報に基づく)	状態悪化	不明 →血液検査、COVID-19抗原検査、陰性 (~3/18の情報に基づく)	不明 →関連なし (~3/18の情報に基づく)	不明 →「点頭てんかん」と重度呼吸不全のため、2022年5月と月に入院。5月に緩和ケアを選択し、在宅医療を行っていた。以後、呼吸状態は不安定であり、いつ急変があつてもいい状態。接種翌日に発熱するが、5日経には前の状態まで回復した。 (~3/18の情報に基づく)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。			
1404	88歳	男	不明	2021年12月20日	不明	2回目	予診票での留意点は不明。2021年12月20日18:30頃より頻呼吸となり救急要請。	不明	不明	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
1405	95歳	女	2021年7月2日	不明 →2021年11月7日 (~3/18の情報に基づく)	EW0207	2回目	病歴:日常生活動作障害(要介護度2, ADL自立度一部介助(A2))、高血圧症、2型糖尿病、統合失調症、神経因性膀胱、食欲不振、便秘症、逆流性食道炎、高脂血症、不眠症、精神疾患、結核 併用薬:アムロジピン、ネシーナ、サインバルタ、パントソン、酸化マグネシウム、パップフォー、ラベグラゾール、ユベラN、ネオドバストン、トフランール、レントルミン、ロサセネ 2021年6月11日、コミナチ1回目接種(ロット番号:FA2453) 1回目接種5日後、発熱、12日後、下腿浮腫。18日後、心エコー検査、EF(駆出率)67%(心のう液なし)、心知能問題なし。2回目接種5日後、心不全を発見。心不全は、その後改善していた。心臓液貯留が現れたため、心臓炎と診断された。もともとADLが低かったが、更に低下した。体重増加と浮腫増悪が発見。胸部X線、CTR(心胸割合)75.8%。心臓炎に伴う、心不全として、利尿剤で加療開始した。接種7日後、心エコーEF(駆出率)55%、著明な心のう液貯留。 (~3/18の情報に基づく)	心不全	心エコー(著明な心臓液貯留)、胸部X線、血液検査、心電図、胸部CT (~3/18の情報に基づく)	不明 →結核の既往あり、結核性心臓炎は否定できなかった。 明らかな悪性疾患、膠原病はなかった。	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。				
1406	57歳	女	2021年12月16日	不明 →2021年12月19日 (~3/18の情報に基づく)	FJ5929	3回目	予診票での留意点はなし。家族から、亡くなった旨の連絡を聞いたのみであるため、事例の詳細は不明。 2021年3月24日新型コロナウイルス1回目接種(コミナチ、筋注、EP9805)、2回目接種(コミナチ、筋注、ER9480)、2回とも副反応疑い報告書の提出なし。 (~3/18の情報に基づく)	不明 →頭蓋内動脈瘤 (~3/18の情報に基づく)	不明	不明 →評価不能 (~3/18の情報に基づく)	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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
1407	59歳	男	2021年8月4日	2021年8月18日	FE8206	2回目	大動脈解離、食道がん、咽頭がんの疾病にて他院治療中。ワーファリン服用中。家族から脳卒中で死亡との連絡あり。当院での治療ではなく、詳細不明。	脳卒中	脳血管発作	不明	評価不能	不明	γ	基礎疾患によるものか。 ※～9/2から変更なし。	γ	基礎疾患によるものか。 ※～10/7から変更なし。		
1408	72歳	男	2021年7月24日	2021年8月19日	不明	2回目	※コミナティではなく、他剤(イクスタンジ)を被疑薬として報告された事例。 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、心房撲動、ラクナ梗塞、慢性虚血性疼痛、急性心筋梗塞 既往歴:ヘリコバクターヒドリ感染、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(2021/8/8～2021/8/10)、タリージェ、フモチジン、バイアスピリン、ベザフィプラート、メチコバール、エバデール、イフェンブロゾル、セイブル、セレコックス、ムコスタ、フレドニシ、ランマーク皮下注、リクマトレックスカプセル、アリゾミド 2回目接種3日後、皮疹が首、背中、四肢に出現、掻痒あり。接種13日後、背中症状改善、掻痒軽快、四肢の皮疹は継続。接種17日後、イクスタンジ休薬。咳症状、呼吸苦あり。接種18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。特に背中が酷く、発疹掻痒が増悪。水様液、下痢あり。口腔内全体に発赤、舌苔、嚥にびらんあり。疼痛強い。尿が出ていない。 (～5/13の情報に基づく)	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	敗血症	※コミナティではなく、他剤(イクスタンジ)を被疑薬として報告された事例。	有(放射線治療) ※コミナティではなく、他剤(イクスタンジ)を被疑薬として報告された事例。	γ	複数の病態に対して多数の投薬が行われており、評価を難しくしている。コミナティとの因果関係を証明することは困難である。 ※～9/2から変更なし。	γ	複数の病態に対して多数の投薬が行われており、評価を難しくしている。コミナティとの因果関係を証明することは困難である。 ※～10/7から変更なし。		
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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
1411	58歳	男	不明	不明(接種翌日)	不明	不明	接種後に多量の日本酒を飲酒。接種後翌日に死亡。	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
1412	65歳	男	2021年7月31日	2021年10月1日	FF0843	2回目	ピリンアレルギーあり。当院は2020年2月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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7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、摂氏38度の発熱を発現し、ご飯が食べられなくなった。その後、体力低下となった。接種約2か月後、亡くなった。	不明	不明	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ³²	
																	資料番号	症例No
1414	42歳	男	2021年12月6日	2021年12月9日	不明	2回目	既往歴に高コレステロール血症はあったが、内服している薬はなかった。 2回目接種当日、夜から39度の発熱があり、様子を見ていた。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、救急要請。	不明	不明	不明	評価不能	無	γ	情報不足で判定不可 ※～9/2から変更なし。	γ	情報不足で判定不可 ※～10/7から変更なし。		
1415	75歳	女	2021年11月22日	2021年11月28日	不明	1回目	筋萎縮性側索硬化症にて在宅療法中。非侵襲的陽圧換気と在宅酸素療法を使用していた。併用薬は、アゾセミア60mg、ヘパリン類似物質、リソデコルV3、アトランクリーム、リルズノール50mg、タケキャブ20mg、マグミット330mg。 1回目接種当時、発熱などの反応はなかった。接種6日後、呼吸停止状態で発見された。	急性呼吸不全	急性呼吸不全	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
1416	70歳代	女	不明	不明	不明	不明	製造販売業者のコールセンターに対し、一般の方から、ワクチン接種後の死亡事例として報告されたものの、ワクチン接種から不明日、友人の母が突然死亡した。健康に気をつけてちゃんと運動していた人であった。	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
1417	81歳	女	2021年10月16日	2021年10月20日	FF2018	1回目	慢性心不全、心房細動、肺気腫、慢性腎臓病、脳梗塞後、左腋窩出血後、慢性呼吸不全 基礎疾患あり食欲減退傾向であったが、全身状態は接種時安定していた。1回目接種当日及び翌日は特変なし。接種2日後顔赤疹あり、ペラハミル2回内服(過去ペラハ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、軽度顔赤疹あったが、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	γ	患者背景から慢性心不全急性増悪にて死亡したものとされているが、死亡時に検査などは実施されておらず、詳細は不明である。基礎疾患が経過に影響を与えたと考えられるが、情報不足で判断は困難である。 ※～9/2から変更なし。	γ	患者背景から慢性心不全急性増悪にて死亡したものとされているが、死亡時に検査などは実施されておらず、詳細は不明である。基礎疾患が経過に影響を与えたと考えられるが、情報不足で判断は困難である。 ※～10/7から変更なし。		
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、慢性気管支炎 併用薬:オメプラゾール、テルネリン、セクサンド、ソルデテム、アセトアミノフェン、セルコックス 2回目接種を終えた後咳が続き、接種後10日に細菌性肺炎の診断で入院するも、入院時に急激な呼吸機能増悪が見られ、接種16日後に精産目的で転院。MPO-ANCA陽性であり、ANCA関連血管炎(全身型)の診断となるも、肺・腎の炎症強く、接種23日後に逝去。 (～2/18の情報に基づく(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	急性進行性糸球体腎炎	不明	評価不能	不明	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くない。 ※～9/2から変更なし。	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くない。 ※～10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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
1419 ²⁾	75歳	女	2021年7月4日	2021年10月21日	EY5423	2回目	予診票での留意点はなし 2021年6月13日、新型コロナウイルス 2回目接種(ミニファイ筋注、 EY5423) 2回目接種翌日夜、発熱、皮疹が出現し、その3日後に改善したが、以降倦怠感の持続が見られた。8月から再度皮疹が出現したため、受診。四肢の紫斑と血小板数の著明な低下(2000/ μ l)を認めた。血液・骨髄検査などにより自己免疫性血小板減少性紫斑病と診断。ワクチン接種後から、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/ μ l)。その後副腎皮質ステロイド漸減中に病状再燃し、入院。 (~3/18の情報に基づく)	自己免疫性血小板減少性紫斑病(VITT疑い)、血小板減少症を伴う血栓症 (~2/18の情報に基づく)	血液、骨髄検査、胸部X線、CT、SARS-CoV-2抗原定性検査、陰性 (~3/18の情報に基づく)	関連あり(搬送先医療機関①) 評価不能(搬送先医療機関②)	不明(搬送先医療機関①) 無(搬送先医療機関②)	γ	ワクチン接種後に新たな血小板減少(2000/ μ l)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/ μ l)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。以上より、現時点ではTTSと死亡との因果関係は否定的であるとされます。 ※~9/2から変更なし。	γ	ワクチン接種後に新たな血小板減少(2000/ μ l)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/ μ l)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。以上より、現時点ではTTSと死亡との因果関係は否定的であるとされます。 ※~10/7から変更なし。			
1420	91歳	男	2021年11月5日	2021年11月5日	FC3661	2回目	病歴、嚥下障害(ゼリーのみ摂取)、要介護度は5(ADL自立度は、ランクC) 2021年10月5日から、TAFRO症候群、2型糖尿病にて当院へ入院。アレルギー無し。肺炎(10/8)、ミニファイ筋注(10/15) ダイフェン配合錠、フレドニ錠、セフォペラゾン、スルバクタム、ランソプラゾール、レボフロキサシオン、ネオバリン、ボタコールR、フェンシ、インスリングルカリン、チエベネム (~4/13の情報に基づく(累計・専門家評価対象期間(~3/20)後に報告された内容))	TAFRO症候群の増悪及び肺炎の併発	血液検査、胸部レントゲン、CT (~4/13の情報に基づく(累計・専門家評価対象期間(~3/20)後に報告された内容))	評価不能	有(肺炎)	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。 ※~9/2から変更なし。	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。 ※~10/7から変更なし。			
1421	94歳	女	2022年1月13日	2022年1月15日	FK6302	3回目	高血圧、狭心症、認知症、要介護4 併用薬:リバスタチン、フレンドル、エネーボ 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回の食事に変更。食事の状況に応じて4割から10割摂取。接種当日は、食事摂取良好で昼食10割摂取。コロナワクチン接種時は問題なく、約2時間後のバイタルチェックの際にSpO ₂ 92%と低下しているのにスタックが気づく。SpO ₂ 改善しないため、酸素1L/分開始し、SpO ₂ 97%まで回復。意識レベルや血圧等問題ないため、慢性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。 (~3/18の情報に基づく)	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。 ※~9/2から変更なし。	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。 ※~10/7から変更なし。			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}	
																	資料番号	症例No
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(コナチン療法、CX3017) 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・ハ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15日頃より、両側肺炎を発生。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。	間質性肺炎 多臓器機能不全症候群 毛細血管漏出症候群 肺塞 急性呼吸不全 急性呼吸窮迫症候群 免疫介在性副作用	器質性肺炎、細胞性免疫の過剰反応が誘発されると免疫関連有害事象、毛細血管漏出症候群、呼吸不全は肺動脈内への体液漏出が主因と考えられた。 (~3/18の情報に基づく)	胸部XP、胸部CT、喀痰培養(MRSA3+、緑膿菌3+)、死亡時画像診断(急性呼吸窮迫症候群) (~3/18の情報に基づく)	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。 ※~9/2から変更なし。	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。 ※~10/7から変更なし。		
1423	65歳	男	2021年7月19日	2021年9月29日	FC9909	2回目	基礎疾患:糖尿病、高血圧、肥満、悪性腫瘍 2021年7月19日に新型コロナワクチン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、橋小脳変質と多発脳梗塞像を認めた。その後視覚障害が出現し、精査をしたところ鼻腔がんの診断に至った。 (~3/18の情報に基づく)	多発脳梗塞、鼻腔癌、呼吸不全、肺動脈の全身転移 (~3/18の情報に基づく)	脳梗塞 状態悪化	MRI、血液検査、CT、心エコー (~3/18の情報に基づく)	評価不能	有(肺線癌、鼻腔癌)	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。 ※~9/2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くないと考える。 ※~10/7から変更なし。		
1424	35歳 ~36歳	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月は服用中受診散歩中、突然の心臓停止で救急搬送。	劇症型心筋炎	心筋炎	不明 一解型(詳細は結果が出次第報告予定)、血液検査(トロポニンT上昇あり、クレアチンキナーゼ上昇あり、乳酸デヒドロゲナーゼMR上昇あり、CRP上昇あり、D-ダイマー上昇あり)、脳・胸腹部CT、冠血管造影、血液ガス検査、脳波、胸腹部X線、心電図 (~4/13の情報に基づく)	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「原因での病院受診」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。 ※~9/2から変更なし。	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「原因での病院受診」の詳細もはっきりしない。以上を総合して評価すると、本症例が死に至った原因は不明である。 ※~10/7から変更なし。		
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(カルプロソック1T朝食後)、高脂血症(プラバスタチン1T朝食後)で治療中。嚥下困難な状態。コロナPCR検査陽性。1か月半入院加療(2021年6月3日)。 1回目接種当日、夕食を元気に食べた。接種当日未明、安眠状態であった。接種翌日朝、呼吸停止状態で発見された。 (~3/18の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~2/20)後に報告された内容))	不明	不明	不明	関連あり	不明	γ	ワクチン接種翌日の死亡症例であるが、剖検などが実施されておらず情報不足のため評価できないと考える。 ※~9/2から変更なし。	γ	ワクチン接種翌日の死亡症例であるが、剖検などが実施されておらず情報不足のため評価できないと考える。 ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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
1426	88歳	男	2022年1月19日	2022年1月20日	FL1839	1回目	糖尿病、慢性心不全、陈旧性脳梗塞、右下肢静脈血栓症、服用薬：降圧薬、降糖薬 2021年12月27日より服用薬群で入院中。経過良好で1月26日に施設への退院が決定していた。退院に当たり施設からワクチン接種の依頼がありご家族7名のもと、1回目接種を1月19日に行った。1回目接種翌朝急変、呼吸微弱状態、心停止。直接の死因は虚血性心不全であった。 ※4月13日No.1444と統合。	虚血性心不全	心不全	不明 →心電図 ※4月13日No.1444と統合。	評価不能 →関連あり No.1444と統合。	無	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
1427	81歳	女	不明 →2021年7月27日	不明 →2021年6月13日	不明	不明 →2回目 (～7/8の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～6/12)後に報告された内容))	病歴：間質性肺炎(内服治療にて4年以上病勢は安定していた。) 基礎疾患：関節リウマチ(1980年～)、高血圧、骨粗鬆症 併用薬：サラソルファミドリン、ネキソクム、アムロジピン、エルゾフル 文獻報告に基づく症例。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IVCを行うも改善に乏しく、第9病日に死亡。 (～7/8の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～6/12)後に報告された内容))	間質性肺炎の急性増悪	状態悪化	不明 →気管支鏡検査(陰性)、血液検査(KI(～6/12)型)、SARS-CoV-2検査(陰性) (～7/8の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～6/12)後に報告された内容))	不明 →関連あり (～7/8の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～6/12)後に報告された内容))	γ	(コメント無し)	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。			
1428	48歳	女	2021年9月5日	2021年10月1日	FF3620	2回目	糖尿病、高脂血症、パニック障害、慢性甲状腺炎、脂肪肝、胆嚢摘出 併用薬：リスパダール、アルプラゾラム、クレストール、チラーヂン、メトグルコ 2021年8月15日にコロナ陽性(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られ、医療機関へ運搬された。到着時に、日本式昏睡尺度(JCS)のレベルは、300であった。瞳孔散大し、対光反射は消失した。自覚呼吸がなく心電図モニター上も心停止であった。	肺塞栓症	肺塞栓症	心電図、血液検査、死亡前画像診断(CT)(急性肺塞栓症で矛盾しないと判断した。)	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
1429	91歳	女	2022年1月20日	2022年1月23日	不明	3回目	食事が摂取できなくなってきた。ワクチン接種3日後の朝、心臓停止状態となり救急搬送された。	不明	不明	不明	評価不能	有(老衰)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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
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;胃瘻、多発性骨髄腫 アレルギー:なし 併用薬:ミヤBM、カルボシステイン、 チエビコ、マグミット、ハーブゾコキ シン、ダイアート、チムタスチド 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 があり夕方フロン症満投した。3 回目接種直後、容体安定していた が、接種約1時間後下痢、約3時間 後から嘔吐あり。39.1度発熱。接種 約4時間後下痢。ワクチン接種後の 副反応の可能性を考え、アンセパ 産薬投与、ラクチンゲルを満投した。 意識低下なし。夜、嘔吐改善傾 向、36.8度、血圧91/41。翌朝35.9 度、血圧73/46 HR69意識あり。30 分後、意識レベル低下、血圧低下 のち心停止。 (~3/18の情報に基づく)	発熱、下痢、嘔吐で循環動態不良 に陥った可能性	状態悪化	血液検査	評価不能	有(心疾患の既 往あり)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
1431	54歳	女	2022年1月24日	2022年1月25日	不明	3回目	以前から、るい瘦著明(こ1年で 5kg)、肺MAC症(アルコル性肝機 能障害で治療開始できず)、脚気心 臓いで検査予定などで受診してい た。 3回目接種翌朝、寝返りを打ちなが ら苦しんでいる様子。同日夜、冷た くなり机に突っ伏している状態で発 見。救急要請、心肺停止で搬送され た。	致死性不整脈	不整脈	死亡時画像診断 (CT)	評価不能	有(CT上頭蓋内 出血なし、冠動 脈石灰化なし、 大動脈解離なし。 肺MAC症と これによる肺水 腫があるが致死 的な状況ではな く、脚気心臓に 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。)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
1432 ^{注4}	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)、喀痰による気道閉 塞で救急搬送された。 3回目接種後特に変化は見られず、 夕食も食べられ就寝された。午後11 時45分には変わりなく眠られていた が、その5分後嘔吐し呼吸が停止し ていた。心肺蘇生を開始し救急搬 送。	急性呼吸不全(短時間)、吐物による 気道閉塞(数分間)、老衰	窒息	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)	γ	ワクチン接種後約12時間後に嘔吐し、吐物による気道閉 塞による呼吸不全により死亡された事例。御高齢であり、 合併症についても不明。ワクチン接種が嘔吐の原因と なった可能性は一般的には低い。 ※~9/2から変更なし。	γ	ワクチン接種後約12時間後に嘔吐し、吐物による気道閉 塞による呼吸不全により死亡された事例。御高齢であり、 合併症についても不明。ワクチン接種が嘔吐の原因と なった可能性は一般的には低い。 ※~10/7から変更なし。		
1433	86歳	女	2022年1月17日	2022年1月18日	FJ1763	3回目	病歴:甲状腺機能低下症、高コレス テロール血症、慢性便秘症、低カリ ウム血症、透析、不眠症、難治性逆 流性食道炎、カルニチン欠陥症、腎 性貧血、無糖能腎・膵臓又は腎不 全のため免疫機能低下 併用薬:メタロチン、エテゾラム、センソ シド、ランソプラゾール、グルコン酸 K、チラージンス、カロナール、エルカ ルチンDF、ミルセラ、透析のためリ ンパック、生理食塩水、ヘパリンNa、 キングリーAF4等 (~3/18の情報に基づく)	不明 →急性循環不全 (~3/18の情報に基づく)	循環虚脱	不明 →死亡時画像診 断(死因)につな がるような所見なし) (~3/18の情報に 基づく)	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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8月7日以降	不明	2回目	病歴:間質性肺炎(発症日:2021年)、喘息(発症日:2021年)、高血圧(発症日:2021年) 併用薬:メチルプレドニゾ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、レボフロキサシン、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日後発症、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日後発熱、再び発症。症状は良くなっていった。内服薬は中止。接種29日後頃、間質性肺炎の症状が再び悪化、(固有名称のため秘匿)病院へ入院。その後死亡が確認された。	間質性肺炎の症状悪化	状態悪化	不明	不明	不明	γ	患者背景や経過の詳細が得られておらず、評価不能である。 ※～9/2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、評価不能である。 ※～10/7から変更なし。		
1435	91歳	女	2022年1月24日	2022年1月25日	FK6302	3回目	病歴:心房細動、小腸穿孔、高血圧、閉鎖孔ヘルニア狭窄、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	心筋虚血	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
1436	97歳	女	2022年1月28日	2022年1月30日	FK6302	3回目	予診票での留意点は無し 3回目接種2日後、呼吸停止で発見。救急搬送にて虚血性心疾患が心停止の原因とされた。	虚血性心疾患-血小板減少症を伴う血栓症、心筋梗塞 (～3/18の情報に基づく)	血小板減少症を伴う血栓症 心筋梗塞	不明	関連あり	無	γ	血小板減少を評価するための情報が不足しています。血栓症/血栓塞栓症の存在を評価するための情報が不足しています。 以上より、現時点ではTTSと死亡との因果関係を判断することは困難です。 ※～9/2から変更なし。	γ	血小板減少を評価するための情報が不足しています。血栓症/血栓塞栓症の存在を評価するための情報が不足しています。 以上より、現時点ではTTSと死亡との因果関係を判断することは困難です。 ※～10/7から変更なし。		
1437	78歳	女	2022年1月24日	2022年1月24日	FK9562	3回目	高血圧、高脂血症で通院中 併用薬:アムロジピン、アテノロール、アルビスタチン 服薬状況は良くなかった(患者は年3-4回しか受診せず。血圧が高い状態であることもあった)とのこと。 3回目接種直後、着衣なく帰宅。入浴中、心停止で発見された(入浴前は何ら変わったことはなかったようである)。 (～3/18の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～2/20)後に報告された内容))	不明 →ショック (～3/18の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～2/20)後に報告された内容))	ショック	検視	評価不能	有(高血圧、薬剤の内服コンプライアンス悪し)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
1438	75歳	女	2022年1月28日	2022年1月31日	FJ7489	3回目	予診票での留意点は無し 病歴:アルコール性肝硬変、糖尿病、尿管結石、J-Jカテーテル、便秘 併用薬:酸化マグネシウム、木建中薬、ダラクティブ、スルバシリン、塩化ナトリウム 3回目接種翌日の夜に発熱しアセトアミノフェンで解熱。接種2日目にもアセトアミノフェンを使用。接種3日目はアセトアミノフェンを使用しても解熱しないため、肺炎を考慮して抗生剤を点滴したが19時半ごろに悪寒、血圧の低下を発見され、モニターでST上昇を確認後に心停止。 (～3/18の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～2/20)後に報告された内容))	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	不明 →血液検査(陰性)、心電図(STの上昇、急性心筋梗塞)、喀痰検査(メチシリン感受性黄色ブドウ球菌及び巨芽連鎖球菌) (～3/18の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～2/20)後に報告された内容))	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
1439	70歳代	女	不明	不明	不明	不明	不明(いくつかの基礎疾患があった)	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}	
																	資料番号	症例No
1440	79歳	不明 一玄 (~5/13の 情報に 基づく 集計・ 専門家 評価対 象期間 (~4/17)後に 報告さ れた内 容))	2021年6月23日	2021年12月16日	不明	1回目	不明 一肥大心筋症、発作性心房細動、 心不全における体液貯留、慢性うつ 血性心不全、甲狀腺機能低下症、 心筋代謝障害、セタン白欠乏症、 両側胸水、全身の浮腫 併用薬：ハーブゾキシシ、イガザ レルト、サムスカ、フロセミド、アルダ クトラム、チラージン、アリナミンD 1回目接種翌日から発症。低血圧 出現。接種5日後受診。心電図上、 拮抗型心房細動を認めた。その後、 浮腫の増悪が見られ、利尿剤増量 で対処し、2021/09/25、入院。一旦 は状態悪化を著し10月8日に自宅退 院。退院後に再び下腿浮腫が健 進。外生逆時に投薬を行ったが、 改善見られず10月29日に再入院。 治療を行うも、両上下肢体幹の浮腫 が増悪。両側胸水も見られ、呼吸状 態が悪化した。12月13日頃より低酸 素血症が進行し、乏酸が見られた。 12月16日より急速に呼吸状態が 悪化し、永眠。コロナ肺炎接種に より心不全増悪、低アルブミン血 症、低血圧が疑われたと推測。 (~5/13の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(~4/17)後に報告 された内容))	毛細血管漏出症候群、うつ血性心 不全、呼吸障害、浮腫、胸水、低血 圧	不明 一血液検査、尿 検査、胸腹X線 心エコー、心電図 (~5/13の情報に 基づく(集計・ 専門家評価対 象期間(~4/17)後に報告 された内容))	不明 一関連あり (~5/13の情報 に基づく(集計・ 専門家評価対 象期間(~4/17)後に報告 された内容))	不明 一有(うつ血性心 不全) (~5/13の情報 に基づく(集計・ 専門家評価対 象期間(~4/17)後に報告 された内容))	この経過叙述からは、ワクチン接種後に、基礎疾患である 心房細動やうつ血性心不全の悪化により低血圧、浮腫悪 化等を伴い死亡に至ったことは確認できるものの、基礎疾 患の悪化の要因についてワクチン接種以外の可能性を鑑 別できる情報がないため、ワクチン接種によりこの経過が 悪化されると判断することは困難である。また、毛細血管 漏出症候群を積極的に疑わせる臨床経過や検査の記載 がないため毛細血管漏出症候群を強く疑うことは困難で あり、またワクチン接種による毛細血管漏出症候群と死亡 との因果関係を評価することはできない。 ※~9/2から変更なし。	この経過叙述からは、ワクチン接種後に、基礎疾患である 心房細動やうつ血性心不全の悪化により低血圧、浮腫悪 化等を伴い死亡に至ったことは確認できるものの、基礎疾 患の悪化の要因についてワクチン接種以外の可能性を鑑 別できる情報がないため、ワクチン接種によりこの経過が 悪化されると判断することは困難である。また、毛細血管 漏出症候群を積極的に疑わせる臨床経過や検査の記載 がないため毛細血管漏出症候群を強く疑うことは困難で あり、またワクチン接種による毛細血管漏出症候群と死亡 との因果関係を評価することはできない。 ※~10/7から変更なし。					
1441	89歳	男	2021年5月25日	2021年6月6日	EX3617	1回目	肺炎 高血圧 1回目接種12日後、朝から車刈りに 出かけ、昼に帰宅した。車刈りから 帰宅後、変わった様子は無かった。 午後、意識不明で救急搬送された。 (~3/18の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(~2/20)後に報告 された内容))	不明	不明	評価不能	不明	患者背景や死因の詳細は得られておらず、ワクチン接種 と死亡の因果関係は評価できない。 ※~9/2から変更なし。	患者背景や死因の詳細は得られておらず、ワクチン接種 と死亡の因果関係は評価できない。 ※~10/7から変更なし。					
1442	88歳	男	2021年7月27日	2021年9月27日	FC9880	2回目	一人暮らしで日常生活動作は自 立。ペースメーカー埋め込み術後。 2021年6月22日に1回目接種(コナ チン肺炎、FA5497) 2回目接種約2か月後(9月22日)正 午にソファーに座って眠っていた。 呼び掛けに応じず救急搬送。 脳炎・脳症	脳炎 脳症	脳画像CT、腫瘍 穿刺、髄液検査	評価不能	無	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。					
1443	83歳	男	2022年2月2日	2022年2月3日	不明	3回目	もともと心不全末期症状あり、令和4 年1月に入院加療されていた。 3回目接種当日夜、自室で倒れてい るところを発見され救急要請。救急 隊接触時心静止。来院時心静止 状態。 状態悪化	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。	X-P、CT(著明な 心拡大あり。胸水 貯留、下腿浮腫 あり)、血液検査 (NT-proBNP高 値)	評価不能	有(心不全)	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。					
1444 ※No.1426と 同一症例に つき、 No.1426に統 合。	88歳	男	2022年1月19日	2022年1月20日	FL1893	1回目	病歴：慢性心不全、糖尿病、 高血圧、慢性腎臓病、 慢性閉塞性肺疾患、 認知症 1回目接種の翌日、患者の病態は 急に悪化した。その後死亡した。直接 の死因は虚血性心不全であった。 (~3/18の情報に基づく)	虚血性心不全	心不全	不明 一心電図 (~3/18の情報に 基づく)	不明 一関連あり	不明						

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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
1445	86歳	女	2022年2月1日	2022年2月1日	FL1839	3回目	心疾患疑い、肺水腫疑い 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、肺水腫疑い (~3/18の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~2/20)後に報告された内容))	心障害 肺水腫	検視(心疾患疑い、溶血は認めず溺死は否定的、肺水腫疑い、血液検査、CT(死因となりうる所見は指摘できなかった)) (~3/18の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~2/20)後に報告された内容))	関連あり	不明	γ	情報不足のため因果関係の判定は困難である。 ※~9/2から変更なし。	γ	情報不足のため因果関係の判定は困難である。 ※~10/7から変更なし。		
1446	57歳	男	2021年8月22日	2021年12月16日	不明	2回目	糖尿病、慢性心不全、高血圧性心臓病の疑い(生前、確定診断には至らず)、拡張型心臓病の疑い(生前、確定診断には至らず) 2回目接種後、詳細不明なれど体調不良があったらしい。接種約3ヶ月後(11/10、29)体調不良にて受診、心不全の指摘あり。12/1~2と検査入院(カテーテル検査)。投薬を受けたとのこと。接種約4か月後(12/16)自宅で死亡発見。 (~4/13の情報に基づく)	冠動脈硬化症に基づく虚血性心不全	冠動脈硬化症	解剖(冠動脈硬化症に基づく虚血性心不全)	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
1447	92歳	男	2022年2月4日	2022年2月5日	FJ5929	3回目	予診票での留意点:心臓病 慢性心不全、認知症あり、以前より衰弱傾向顕著。2021年12月にも浴槽内で意識不明となり救急搬送あり。2週間ほどで退院後も状態不安定、慢性心不全の症状が増悪。寛解を繰り返していた。1月中旬に左足趾に電気あんかによる低温やけども量し、水疱形成しており、一旦破れた水疱から細菌が浸入し左下肢に蜂窩織炎を呈していた可能性あり。 併用薬:クラビット、ゲンタシン、ダイアート、ミカルデス、グラクティブ、アムロジウムOD、ハルゲールD、クラリス 3回目接種翌朝、布団の中で反応なく冷たくなっているを発見。緊急受診するも、来訪時心臓停止状態。 (~4/13の情報に基づく)	心不全の疑い、慢性心不全の急性増悪 (~4/13の情報に基づく)	状態悪化	不明	評価不能	有(2022年1月中旬から(おそらく電気あんかによる)左足趾の低温熱傷を呈しており、左第1足趾の水疱から菌が入り込み「蜂窩織炎」を呈している疑いあり。接種日当日は細菌培養を強く認めていた。)	γ	死因を判断するための検査結果などは報告されておらず、情報不足によりワクチン接種と死亡の因果関係は評価不能である。 ※~9/2から変更なし。	γ	死因を判断するための検査結果などは報告されておらず、情報不足によりワクチン接種と死亡の因果関係は評価不能である。 ※~10/7から変更なし。		
1448	89歳	男	2022年2月3日	2022年2月5日	FJ5929	3回目	2型糖尿病(1989年~加齢中)、心筋梗塞(2010年9月PTCA施行)にて加齢中であったが、コントロールは良好であった。前立腺肥大症(2014年11月~)、鉄心症、高血圧、逆流性食道炎、脂質異常症(PTCA後) 併用薬:アスピリン、ラベプラゾール、スイニ、エビロスタット、トレスバ、ミグリオール、シロドシン、イミダプリル、ナトリックス 3回目接種後、15分間の待機後帰宅。接種2日後昼間に生存の確認あり。接種2日後午前自宅に死亡しているところを発見された。 (~5/13の情報に基づく)	不明 心筋梗塞 (~4/13の情報に基づく)	心筋梗塞	不明 一血液検査 (~5/13の情報に基づく)	評価不能	有(心筋梗塞ありPTCA後2010年9月)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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
1449	82歳	女	2022年2月7日	2022年2月8日	不明	3回目	予診票での留意点は不明 接種翌日未明、接種中に胸があふ つと云い水分摂取。直後意識なく 倒れている状態であったため、救急 要請。CPA継続のまま搬送、心電図 波形は心静止、蘇生行ったが自己 心拍再開は得られず、2月8日5:21 に死亡確認。	急性大動脈解離、心室内出血、血 胸、大動脈解離破裂、循環虚脱 (~4/13の情報に基づく)	心電図、胸部、頭 部、腹部CT (Stanford Aの急 性大動脈解離を 認める。上行から 下行大動脈に解 離が広がっていた。 血栓心室液貯留 が見つかる。左血 胸が見つかる。) (~4/13の情報に 基づく)	評価不能	有(胃、心臓の ことで過院して いるという情報 のため、評価 困難)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。			
1450	72歳	女	2021年7月14日	2021年7月17日	FC5295	2回目	予診票での留意点は不明 2021年6月23日新型コロナウイルス 1回目接種(コロナ防疫法、 FA2312) 2回目接種の翌日、翌々日はは通 常通りの生活、接種3日後はいつも 通り起床したが、朝食後「足の甲が 痛い」「手と口が震える」等を訴え、ト イレに行く途中、前のめりに転倒。 息づかいが荒くなり救急搬送。搬送 先で一旦心拍再開するも死亡確認 された。 (~3/18の情報に基づく)	肺動脈血栓症 塞栓症 心筋炎 閉塞 細胞診異常	解剖(肺動脈幹部 に線状血栓を認 めず)、病理組織 検査(ホルマリン 固定肺の矢状断 面で肉眼的に肺 動脈の血栓によ るびまん性閉塞 を認め、光顕観察 でも肺門から末梢 まで血栓症の症 存在を確認。心臓 底づかいが荒く なり救急搬送。搬 送先でも多数の 炎症細胞の異常 増多を認め、標的 組織(心筋)への 動員中と判断。心 筋炎発症間際と 考える)	不明 一評価不能 (~5/13の情報 に基づく)	有(高度肥満 (WHO) BMI=37.2)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。			
1451	73歳	女	2022年1月21日	2022年1月23日	不明	不明	痲痺、下痢、脳梗塞、高血圧、硬 軟、高脂血症 併用薬:アスピリン、ワーファリン、ア ムロジド、アトルバスタチン、シル ニジド、ドソプロロール、ネキシト ム、セザンブ 接種日に下痢発現、接種2日後脳 梗塞がみられ当日死亡に至ったと のこと。 (~5/13の情報に基づく)	脳梗塞	不明 一血液検査(曹血 と同様) (~5/13の情報 に基づく)	不明 一評価不能 (~5/13の情報 に基づく)	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。			
1452	71歳	男	2021年7月4日	2021年7月7日	FA7338	2回目	予診票での留意点は不明 痲痺、バセドウ病(手術歴あり)、不 整脈、肝硬変、眼アミロイドーシス、 高血圧症、脂質異常症、高尿酸血 症、甲状腺機能低下症、心拍障害 併用薬:オルメサルタンOD、ヒタバ スタチン、エプレレキ、テラジニ ン、クロキサザラム、プロムフェナク、ユ ソプト 2回目接種後、帰宅し、食卓で屋 座。15:00頃に起きておやつを食 べている途中、意識障害、左片痺発 現し、搬送。右内頸動脈閉塞による 超急性期脳梗塞であった。画像上、 広範な虚血巣が出現しており、急性 期の血行再建術の適応とはならな かった。保存的加療を継続したが、 脳ヘルニアとなり永眠。 (~4/13の情報に基づく)	血小坂減少症を伴う血栓症、脳ヘ ルニア、大動脈脈管炎、塞栓性 脳卒中 (~4/13の情報に基づく)	画像診断、心電 図、Covid-19 PCR検査(陰 性)、経頭部CT、頭 部MRI、心エ コー、腹部X線 (~4/13の情報に 基づく)	評価不能	有(左室肥大)	γ	新たに血小坂減少(15万/μL未満)を認めること、画像診 断において血栓症/血栓塞栓症の存在が確認されている ことからブライテン分類を「1」と評価するもの、以下の点 等から接種との因果関係を判定するための情報が不足し ていると考えます。 -経別診断に必要な情報の不足(心原性脳塞栓症・TTP・ ITP・APS等) -抗体検査に関する情報の不足(抗PF4抗体(ELISA法)) ※~9/2から変更なし。	γ	新たに血小坂減少(15万/μL未満)を認めること、画像診 断において血栓症/血栓塞栓症の存在が確認されている ことからブライテン分類を「1」と評価するもの、以下の点 等から接種との因果関係を判定するための情報が不足し ていると考えます。 -経別診断に必要な情報の不足(心原性脳塞栓症・TTP・ ITP・APS等) -抗体検査に関する情報の不足(抗PF4抗体(ELISA法)) ※~10/7から変更なし。			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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
1453	90歳	男	2022年1月27日	2022年2月7日	FJ5929	3回目	高血圧(76歳)、前立腺癌(79歳)、 山で転倒し非骨傷性頭蓋損傷 (2013/9/11)、左大腿静脈血栓症 (2019/3/24)、右後頭葉脳梗塞で左 同名半盲(2019/10/10)、慢性腎不 全(2019)、慢性尋麻疹で腎性貧血 でエリスロポエチン1で開始 (2021/7~)。 併用薬:ガバペン(200)1T 1×タ、 酸化Mg(330)4T 2×、ワーファリン 1.0mg 1×朝、ニフェジジン CR(40)1T 1×朝、バルサルタン (80)1T 1×タ、センノサイド2T 1× タ 2022年1月4日、車いすごと転倒し救 急搬送入院。左顔面挫裂創、眼窩 底骨折、右手指裂創のため縫合。1 月17日 PT-INR 2.6。1月24日頭部 CTでは新たな合併症はなかった。 左上顎洞内の血腫はまだ残ってい た。以前の状態に戻り、2月1日自宅 退院予定だった。退院前の1月27日 に3回目接種。翌日より微熱、嘔吐 認め、1月30日下血、慢性腎不全の 急性増悪を認め退院延期、状态的 に悪化。ランソプラゾール以外、服 薬中止。下血その後のなし。JCS:10、 食量不明だが可能。2月2日 SpO2:80%低下、酸素1L開始。2月6 日酸素3L経膜状置。2月7日永眠。	慢性腎不全の急性増悪	状態悪化	血液検査	関連あり	有(慢性尋麻疹 で腎性貧血でエ リスロポエチン 月1回施行して た。ワーファリン 1mg服用中(ガ バペン(200)1T 1×タ、酸化Mg (330)4T 2×、 ワーファリン 1.0mg 1×朝、ニ フェジジンCR (40)1T 1×朝、 バルサルタン (80)1T 1×タ、 センノサイド2T 1×タ)	γ	ワクチン3回目接種後に嘔吐、微熱を発しているが、PT-INRが5.7と異常を認めていたことから、ワルファリンの効果増強による消化管出血が生じたことが根本と考えられる。 ※~9/2から変更なし。	γ	ワクチン3回目接種後に嘔吐、微熱を発しているが、PT-INRが5.7と異常を認めていたことから、ワルファリンの効果増強による消化管出血が生じたことが根本と考えられる。 ※~10/7から変更なし。		
1454	87歳	男	2021年8月	2022年2月2日	不明	2回目	予診票での留意点は無し 2回目接種約半年後(2月2日)午前 中より体調不良。同日20時に意識 障害となり救急要請、その後死亡確 認。	不明	不明	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
1455	85歳	男	2022年1月25日	2022年1月26日	FJ5929	3回目	脳出血後遺症、認知症、高血圧等、 慢性腎臓病、糖尿病、悪心、前立腺 肥大、過活動膀胱、甲状腺機能低 下症、前血管障害、神経線維性疾 患、新鬱症、併発症 併用薬:エナラプリルマレアート、ス ビロノラクトン、タムスロシン、ベンシ ア、チラージンス、チザニジン、プレ ガバリン、アムロジピン、芍薬甘草 湯、モセコール配合内服剤 3回目接種当日、朝食後悪心あり、 昼食摂らず。接種前後は悪心等を 含め特に自覚症状なし。同日午後9 時頃悪心の訴えがあったが、嘔吐 なくそのまま就寝。午後1時50分頃 ベッド上臥位で顔面蒼白となり呼び かけに反応しないところを発見。す ぐに胸骨圧迫・人工呼吸など心肺蘇 生を開始したが蘇生せず、AED装着 したが電撃ショック作動なし。医師に より蘇生不可と判断され、死亡確認 とした。 (~4/13の情報に基づく)	急性心不全の疑い	急性心不全	死亡時画像診断	評価不能	有(不明)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
1456	75歳	女	2022年2月1日	2022年2月2日	FK8562	3回目	高血圧、高脂血症にて通院、内服 加療中 1回目接種(6/4、コミナチ)、2回目 接種(6/28コミナチ)時は副反応な し。 3回目接種後体調変化なく帰宅。接 種翌日、体調かわらず、自宅で入浴 中溺死。	突然死(溺死)	突然死	不明	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
1457	不明	男	不明	不明	不明	不明	ワクチン接種後、親戚の一人である 叔父やその他の人々が死亡した。	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】					
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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		
1458	78歳	女	不明	不明 (接種後109日 目)	不明	2回目	本人や家族に異常出血の病歴なし。 2回目接種の2週間後、大腿に挫傷 があるのに気付いた。38日目、左手 に新しい皮膚挫傷が出現。50日目、 左手の疼痛と腫脹のため、受診。左 手のコンパートメント症候群の治療 の為、血腫は取り除かれた。55日 目、上腕後部と左腕に挫状出血が 認められた。CTで左肩関節の出血 を示した。また、左後頭頂葉に無 症候性の中脳神経系出血が認めら れた。濃縮F13の投与の投与で著明 に改善し、74日目に退院。自己免疫 性第XIII/13因子欠乏症と診断。91 日目、直ぐにプレドニゾンが投与 されたが、100日目に右手の新しい 挫傷に気付いた。103日目に再入 院。109日目の早朝、床に倒れてい る所を発見。約10時間後に脳出血、 くも膜下出血にて死亡。	脳出血	脳出血、くも膜下出血、第XIII因子 欠乏症	くも膜下出血	第XIII因子欠乏症	CT、血液検査	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
1459	84歳	女	2022年2月3日	2022年2月7日	FK8562	3回目	病歴 高血圧(2010/10/27～)、高 脂血症(2007/10/13～)、多発性脳 梗塞(2021/6/19～) 併用薬 リドトール、アパプロ、バイ アスピリン	不明 →心筋症 (～4/13の情報に基づく)	心筋症	不明	評価不能	不明	γ	高齢者であり、情報不足のため他心疾患(心筋梗塞等)と の鑑別が困難であると判断した。 ※～9/2から変更なし。	γ	高齢者であり、情報不足のため他心疾患(心筋梗塞等)と の鑑別が困難であると判断した。 ※～10/7から変更なし。				
1460	73歳	男	2021年7月25日 →2021年8月15 日 (～3/18の情報に 基づく(集計・専 門家評価対象期 間(～2/20)後に 報告された内 容))	2021年9月12日	EW0201	1回目 →2回目 (～3/18の 情報に基 づく(集計・ 専門家評 価対象期 間(～ 2/20)後に 報告され た内容))	2019年10月9日、再生不良性貧血の 診断。接種時、メチロン(プリモボラ ン)15mg/day、プレドニゾン(プレドニ ン)10mg/day、アザチジン(ピダグーザ) 皮下注 124mg/day、デフェランロクス (ジマドニユ)720mg/day、ダイフェン、 アズレン、カルタミン、ランゾプラゾ ール投与されていた。 病歴 悪性リンパ腫、鎌状性貧血、 急性気管炎、慢性腎臓病、 後発糖尿病、急性好中球減少症、 骨粗鬆症、慢性咽頭炎、薬用症候 群、肺アスペルギルス症、肺炎、鼻 炎、逆流性食道炎、胃潰瘍、ニューモ シスチス肺炎、咽頭炎、じんましん、 血性心不全、帯状疱疹、疫後症、巨 赤芽球性貧血、口唇ヘルペス	悪性リンパ腫の急性増悪	状態悪化	検査所見(異常単 球、異形白血球、 赤血球の形態異 常、EBウイルス DNA検出)、CT画 像(多発性腫瘍、 多発リンパ節腫 大、脾腫)、骨髄 生検	評価不能	有(再生不良性 貧血の診断で あったが、2021 年6月16日まで 計4回の入院を 経験。主治医は 骨髄異形成症 候群との鑑別に 考慮していた が、抗がん剤の 投与を行ってい た。)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}	
																	資料番号	症例No
1461	87歳	女	2022年2月10日	2022年2月11日	FJ5929	3回目	基礎疾患:慢性心不全、高血圧症、心房細動、脂質異常症、うつ病、逆高性貧血症、便秘、不眠症、心不全、心臓血管疾患、アレルギーなし。 既往歴:僧帽弁形成術(平成18年)、両側大腿骨頭部骨折(令和2年手術)、良性発作性頭位めまい症(令和3年3月) 内服薬:メインテート2.5mg 0.5錠、サインバルタカプセル20mg 2cap、アトルバスタチン5mg 1錠、リクシアナD30mg 1錠、タケキャブ10mg 1錠、マダミット300mg 1錠、デヒゴ5mg 1錠、エンラスト200mg 2錠 接種後、善悪はなく、通常とおり就寝した。接種翌日未明、胸骨不快感と倦怠感の訴えがあったが、重篤感はなかったため、ベッド上安静で経過観察とした。朝の起床時に死亡している状態で確認されたため症状は不明。死亡確認時の状態は、口唇チアノーゼ及び顔面浮腫あり。ワクチン接種前の診察で慢性心不全がやや増悪してきている印象があった。数日前からの呼吸器とめまいの訴えがあった。診察で軽度の湿性ラ音が聴取されたが、24時間以内に急変するほどの重篤な状態ではなかった。 (~5/13の情報に基づく)	状態悪化 心筋炎 急性心筋梗塞 (~5/13の情報に基づく)	不明 一血検査 (~5/13の情報に基づく)	評価不能	有(ワクチン接種前の診察で数日前からの呼吸器とめまいの訴えあり。聴診で右下肺野に軽度の湿性ラ音が聴取された。バイタルサインは善悪なし(意識清明、体温36.6℃、血圧180/80mmHg、脈拍52bpm、SpO2 94%)	γ	死亡に至るまでの客観的データや所見が不足している ※~9/2から変更なし。	γ	死亡に至るまでの客観的データや所見が不足している ※~10/7から変更なし。			
1462	67歳	女	2022年2月2日	2022年2月9日	不明	1回目	感染性心内膜炎で2021年6月21日Cabrol手術施行 1回目接種5日後、動悸を自覚。その夜、徐々に息切れを自覚した。接種後、病院を受診。超音波心臓検査にて心尖部動脈壁下であった。血液検査にてクレアチニンチアノーゼと腎臓病が疑われ、X線検査中に心梗止となり、そのまま死亡した。 (~3/18の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~2/20)後に報告された内容))	不明 一筋炎	不明	関連あり	無	心筋炎と診断するには情報が少なく、困難である。また、心筋炎は市中感染症などを契機として自然発生することが知られている疾患であり、ワクチンによる心筋炎なのか、ワクチンとは関係の無い自然発生した心筋炎なのかを判断することは困難である。以上から、ワクチンとの因果関係を有と判断することはできないと考えた。 ※~9/2から変更なし。	γ	心筋炎と診断するには情報が少なく、困難である。また、心筋炎は市中感染症などを契機として自然発生することが知られている疾患であり、ワクチンによる心筋炎なのか、ワクチンとは関係の無い自然発生した心筋炎なのかを判断することは困難である。以上から、ワクチンとの因果関係を有と判断することはできないと考えた。 ※~10/7から変更なし。				
1463	87歳	男	2022年1月31日	2022年2月15日	FK8562	3回目	バイアスピリン内服中 右総腸骨大動脈瘤、肺気腫、高血圧、認知症、高脂血症、内臓動脈硬化症、閉塞性動脈硬化症(ASO)、腹部動脈瘤 併用薬:アリセプト、クレストール、抑肝散、セロクエル、グラマリール、ノルバスク、アジルバ 3回目接種15日後、意識消失。搬送後死亡。死亡時の状況は不明。 (~4/13の情報に基づく)	不明	不明	不明	評価不能	有(総腸骨動脈瘤、心血管系リスク高い)	γ	発症形式からは動脈瘤破裂の方が可能性高い。 ※~9/2から変更なし。	γ	発症形式からは動脈瘤破裂の方が可能性高い。 ※~10/7から変更なし。		
1464	62歳	男	2021年8月25日	2021年8月27日	FF2782	2回目	統合失調症で通院中。最近精神状態は落ち着いており、週2~3回のデイケアに定期的に来ていた。統合失調症薬(オランザピン、不安症、高血圧症、躁の痛み、寛解性関節症) 併用薬:ロドヒン、バルプロ酸ナトリウム、クエチアピン、ロラゼラム、アムロジシム、カンデサルタン、インドメタサン 8月4日新型コロナウイルスワクチン1回目接種(コナチイ筋注、FD1945) 2回目接種当日、デイケアに参加するが異常なし。接種翌日、少し息せうなくらいで他の体調不良なし。接種2日後、道で倒れているところを発見。救急車到着する直前はほとんど上がり、最高42度まで上昇した。約1時間後に病院に搬送され、到着時はまだ心臓が動いていたが、ICUに運ばれる間に心肺停止となり、救命処置がされるが意識は戻らず。死亡確認された。 (~4/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~3/20)後に報告された内容))	熱中症	熱中症	解剖(熱中症の診断)	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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
1465	83歳	男	2022年2月7日	2022年2月8日	不明	3回目	痲痺、心筋梗塞(冠動脈バイパス移植(CABG)後)、脳梗塞、糖尿病、肥満 予診票での留意点はなし 3回目接種直前、自宅内を移動中に突然倒れ、心臓停止の状態となつて救急搬送。蘇生は困難であった。 (~5/13の情報に基づく)	不明 →急性心臓死 (~5/13の情報に基づく)	心臓死	CT(全身評価では明らかな死因を特定できなかった。)血液検査(高度溶血あり)、MB抗原・心型肝臓抗体+HIV、COVID-19検査(陰性) (~5/13の情報に基づく)	評価不能	有(心筋梗塞などの心原性イベント)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
1466	84歳	男	2022年2月4日	2022年2月5日	FL7646	3回目	基礎疾患: 躁うつ病 ※「他要因の可能性の有無」の項に、認知症、右頸部腫瘍と記載あり。 痲痺、躁うつ病、認知症、右頸部腫瘍、脳膿瘍、精神症状、睡眠不良、日常生活動作障害(要介護4、ADL自立度B2、介助による重い歩行障害) 併用薬: デバケン、オランザピン、ベルソムラ、アトルバスタチン、ピオフェルミット、マグミット、オーグメンチン配合錠、ドローブード輸液、バンテール、ファンゴ140、ピタメジン懸注射液、ゼタラ、リクスター-D、ユサランS 薬剤歴: レボプロモキシドン点滴静注で血管に沿った発赤が出現した 以前から脳膿瘍を繰り返しており、令和4年1月17日にも臨床所見、血液検査、胸部レントゲンから右脳膿瘍と診断され、抗真菌薬による点滴治療を開始した。経過良好で1月29日に治療を終了し、その後も大きな問題なく経過した。3回目接種翌日夕方にベッドで呼吸停止となつていところを発見され、蘇生処置を行ったが、死亡が確認された。 (~4/13の情報に基づく)	不明	不明	不明 →血液検査、胸部レントゲン(右脳膿瘍) (~4/13の情報に基づく)	評価不能	有(躁うつ病、認知症、右頸部腫瘍、繰り返す脳膿瘍)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
1467	87歳	女	2022年2月16日	2022年2月16日	FL7646	3回目	レビー小体型認知症、要介護5、食事の飲み込み悪くゼリー食。 高血圧症 併用薬: アムロジピンOD QOL低下傾向であり、3回目接種当日、朝食はほぼ全量摂取。接種約1時間30分後の昼食は3~5口のみ。接種後約3時間後に死亡。 (~4/13の情報に基づく)	不明 →急性心不全 (~4/13の情報に基づく)	急性心不全	不明	評価不能	不明	γ	患者背景や経過の詳細は得られておらず、死亡時の状況も不明である。ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~9/2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、死亡時の状況も不明である。ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※~10/7から変更なし。		
1468	73歳	男	2022年2月16日	2022年2月18日	FL7646	3回目	脳梗塞、高血圧治療中、背中の痛みあり、高血圧症 併用薬: シロスチロール、イコサペンチ酸エチル、アトルバスタチン、テルミサルタン 3回目接種2日後朝、家人が突然死を発見 (~4/13の情報に基づく)	大動脈解離疑い	大動脈解離	不明 →既往症(背髄痛)の既往から死因として大動脈解離の可能性を考えた。 (~4/13の情報に基づく)	評価不能	有(大動脈解離疑い)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	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10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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
1469	13歳	女	2021年10月24日	2021年12月27日	FJ1763	1回目	生後3ヶ月に川崎病罹患、γ-グロブリン療法にて冠動脈狭窄することになり、2021年5月退院。動悸、気分不良、食欲不振にて体重減少(42g←38g)、1回目接種翌日発熱37.8℃、倦怠感あり。翌日まで倦怠感あり。10月2日かかりつけ医療機関から当院紹介受診。適応障害の暫定診断にて精査中。 血液検査として一般血液検査、ホルモン関連に異常なし。心臓に関連する検査として、レントゲン、腹部エコー、心エコー、ホルター心電図等実施したが、軽度の大動脈弁逆流あるものの、心臓病長年で見られる特徴的なものは認められなかったが、洞調律であった。ホルターにて軽度ST低下みられるときあり精査行なわれたが、症状と一致せず。川崎病後症で見られる特徴的なものは認められなかった。上部消化管内視鏡、頭部MRIについては、ニッケン、気分不良あり中止となった。内臓加齢として腎臓病、投与薬、薬剤処方あり。2021年12月以降、発作性の動悸が続いているが器質異常の可能性低く、精神的なサポート必要との判断に至っている。12月27日0:30、2:30、3:55に類似する発作出現。5:30頃に発作後意識消失。救急要請にて搬送。搬送時所見、無顕性電気活動。 動悸発作等の症状はワクチン接種前より出現していたことから、ワクチンと死亡との因果関係の可能性については低いと判断されているが、導電因子となった可能性は否定できない。	不明	不明	血液検査、解剖(心筋炎、狭心症の可能性はない)と判断。血拴も認められていない。心電図(V4～V6)にST所見あるも、トロポニン正常。レントゲン、腹部エコー、心エコー、ホルター心電図	評価不能	無	γ	動悸等の症状は接種前から存在していたとのことであるが、コロナ接種後に実施された諸検査では器質的異常は特定されていない。詳細な剖検結果は記載されておらず死因は不明である。接種と死亡との因果関係は評価不能である。 ※～9/2から変更なし。	γ	動悸等の症状は接種前から存在していたとのことであるが、コロナ接種後に実施された諸検査では器質的異常は特定されていない。詳細な剖検結果は記載されておらず死因は不明である。接種と死亡との因果関係は評価不能である。 ※～10/7から変更なし。		
1470	70歳代	女	2022年2月5日	2022年2月11日	不明	3回目	病歴、高血圧、糖尿病 降圧剤および糖尿病薬を服用していた。大血管イベントから脳出血、脳梗塞及び心筋梗塞まで、若い年齢層にほとんどないような印象で事件性は高いと思われた。 (～3/18の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～2/20)後に報告された内容))	不明 一脳卒中 (～3/18の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～2/20)後に報告された内容))	脳血管発症	心電図所見(心筋虚血を示唆する所見はなし)	不明	不明	γ	患者背景や死因の詳細は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※～9/2から変更なし。	γ	患者背景や死因の詳細は得られておらず、ワクチン接種と死亡の因果関係は評価できない。 ※～10/7から変更なし。		
1471	82歳	女	2022年2月7日	2022年2月8日	不明	3回目	3回目接種当日夜、胸部不快と嘔吐症状あり。1、2回目ともコロナを接種するも大きな副作用はなかったとのこと。接種翌朝朝食を摂取。約50分後倒れる音かして、意識消失状態であるところを発見され、救急要請し、挿管し、アドレナリン4A施行し、無顕性電気活動で蘇生中に搬送された。	急性心疾患の可能性	心障害	不明	評価不能	有(急性心臓疾患)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		

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

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】					
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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		
1478	84歳	女	2022年2月18日	2022年2月19日	FK0595	3回目	心臓病、腎臓病、高血圧、認知症、心不全、高脂血症、うつ状態、要介護度1。最近は脱水傾向にあった併用薬：ママンチン、スピロロクトン、アゾセミド、プラバスタチン、スルピリド、小量中量3回目接種当日、夕食はほぼ摂取せず。夜のバイタルサイン測定時は、体温37.6度(発熱)、脈70回/分、体感あり。時々「うーうー」とうめき声あり。0時と3時に体位交換を行った際は変わりなく休まれている。3時40分、体温39.5度、酸素化70%~80%、血圧測定不可、顔色不良、手指足趾冷感あり。呼名に反応なし、刺激反射なし。死亡確認される。	不明 →直接死因は不明だが、持病の心不全の悪化と考えた。	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。					
1479	62歳	女	2021年8月20日	2021年9月2日	不明	2回目	病歴：子宮摘出、大腸ポリープ摘除、スギ花粉症(スギ花粉用皮下錠多投用) 2回目接種13日後、外で倒れていた。	急性心筋梗塞による心タンポナーデ	急性心筋梗塞	不明 →死亡時画像診断(腹部CT(特記すべき所見なし)、胸部CT(頭蓋内に實質的疾患なし)、腹部CT(胆には特記すべき所見なし。心臓周囲に血性心嚢液あり。大動脈弁に石灰化あり))	関連あり	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。				
1480	→他の新型コロナワクチン(スライクバックス)の事例(資料1-3-2 No.143)であることが判明したため削除。 (~6/10の情報に基づく)	29歳	男	2022年2月6日	2022年2月8日	不明 →2回目 (~5/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~4/17)後に報告された内容))	病歴：脂肪肝 発熱あり。不整脈により死亡。 (~4/13の情報に基づく)	不整脈	不整脈	不明 →死亡時画像診断(腹部CT(脂肪肝あり)、胸部CT(左肺下出血など實質的脳内疾患なし)、腹部CT(肝動脈硬化なし))	関連あり	不明								
1481	94歳	女	2022年2月7日	2022年2月9日	FK0595	3回目	病歴：高血圧、気管支喘息、老年認知症 併用薬：アムロジピン、エザニジン、シナール、アリオミンF、ムコスタ、メコバル、アリセプト、バルビット 当初は、喘息により喉を詰まらせた事が原因かと思われたが、自宅での死因は虚血性心疾患との事であった。 (~4/13の情報に基づく)	虚血性心疾患	心筋虚血	不明 →虚血性心疾患 (~4/13の情報に基づく)	評価不能	不明	γ	超高齢であることから原因は推測されない。 ※~9/2から変更なし。	γ	超高齢であることから原因は推測されない。 ※~10/7から変更なし。				
1482	89歳	女	2022年1月18日	2022年1月29日	FK6302	3回目	病歴：高血圧症、糖尿病、脳梗塞 併用薬：エリキュース、ジャスピア、フルンシオン 3回目接種10日後、夕食後に嘔吐があったとのこと。接種11日後朝、呼吸無し。同日午後、死亡確認。	急性呼吸不全	急性呼吸不全	不明	評価不能	有(誤嚥による気道閉塞、脳梗塞など)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1483	39歳	男	2021年9月25日	2021年9月28日	FJ5790	2回目	予診票での留意点はなし。 捜査機関からの情報によると、2回 目接種後、38.1℃までの発熱と本人 記録あり。接種3日後まで生存が 確認され、接種4日後、安否確認に より死亡として発見された。その際、 41.5℃の体温計記録があったとのこ と。	死因は不詳も、解剖によって確定診 断が得られていない若年急死の原因 として致死性不整脈の可能性 は残る。	不整脈	解剖(致死的外傷 や死亡に関連し 得る疾病の所見 認めず)、血液検 査、髄液検査、病 理組織学的検査 (現在まで副反応 として報告されて いる病態(心筋 炎、脳炎、血栓症 他)を積極的に疑 う所見を認めず)	評価不能	有(致死性不整 脈の疑い)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
1484	71歳	男	2022年1月31日	2022年2月5日	不明	3回目	病歴:脳性麻痺、頸椎症性筋萎縮 症、不眠症、便秘症、日常生活作 業(介護レベル)、ADL自立度評 価(低)、嚥下時でも可能 併用薬:パントシリン、メコパロミン、ロ キソプロフェンNa、カロナール、リボ トリール、アミサイザー、ファミジジ ンD、セシノンド、デザレックス、プロチ ドリン、経口知覚薬 3回目接種翌朝、38.6℃の発熱、解 熱剤内服後も完全に解熱しなかつ た。その後、体の痛み、食欲不振を 訴えた。接種4日目後、病院へ搬送 され、その翌日、敗血症にて死亡し た。 (～4/13の情報に基づく)	敗血症	敗血症	不明 →血液培養(β- Streptococcus group G陽性)、血 液検査、尿検査 (基質特異性抗凝 型βラクタマーゼ (ESBL)陽性)、髄 液検査(メチリ ン耐性黄色ブドウ 球菌(MRSA)陽 性) (～4/13の情報に 基づく)	不明 一関連あり (～4/13の情報 に基づく)	不明	γ	得られた情報からは、致死的な臓器不全を発生している かどうかは不明であり、敗血症によって死亡した可能性を 検討できない。ワクチン接種が経過に与えた影響も評価 不能である。 ※～9/2から変更なし。	γ	得られた情報からは、致死的な臓器不全を発生している かどうかは不明であり、敗血症によって死亡した可能性を 検討できない。ワクチン接種が経過に与えた影響も評価 不能である。 ※～10/7から変更なし。		
1485	26歳	男	2022年2月14日	2022年2月17日	FK7441	3回目	病歴:重度精神遅滞、自閉スペク ラム症、てんかんの既往あり、幼少 期、熱性けいれんなど6歳頃までに 数回発作の既往有り。その後、自然 消失していたが、2010年3月に膝を 左に向け右手が進展しその後大発 作に繋がる後部分発作様のエビ ソードがあった。その後1～2回発作 があり、ゾニサミド100mg、ジアゼパ ム6mg/日の投与治療を受け、その 後は今回まで発作はなかった。 併用薬:ゾニサミド100mg、ジアゼパ ム6mg 2022年2月14日ワクチン3回目接 種。特変なかったが、接種3日後の 夜、自宅でてんかん発作を起こし た。その後、心肺停止となり救急搬 送された。蘇生かなわず死亡。	致死性不整脈	不整脈	死亡時画像診断 (CT)画像的に 明らかな所見は なかった)	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
1486	88歳	女	2022年2月17日	2022年2月19日	FL1839	3回目	もともと嚥下障害があり経鼻経管栄 養を行っていた。3回目接種翌日 夜、多量嘔吐。約3時間後、排便後 にSpO ₂ が90%台に低下したため、 O ₂ 1L/分の投与でSpO ₂ 90%台に回復 した。接種2日後朝、血圧低下、 SpO ₂ 70%～80%に低下し、O ₂ 4L/分 の投与でSpO ₂ 90%台に回復したが、 約1時間後呼吸停止。 もともと嚥下障害があり、接種翌日 夜の多量嘔吐時に誤嚥し、呼吸状 態の悪化をきたしたと考えられる。	誤嚥性肺炎	誤嚥性肺炎	不明	関連なし	有(誤嚥性肺 炎)	γ	患者背景や死因の詳細は得られておらず、ワクチン接種 と死亡の因果関係は評価できない。 ※～9/2から変更なし。	γ	患者背景や死因の詳細は得られておらず、ワクチン接種 と死亡の因果関係は評価できない。 ※～10/7から変更なし。		

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

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

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (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
1497	61歳	女	2021年8月17日	2021年11月25日	不明	2回目	関節リウマチ、SLEを基礎疾患として外来治療を継続中。右被殻出血。 ワクチン接種後より、進行する全身関節痛、四肢不全麻痺、意識障害で発症し、経過で汎血球減少、フェリチン高値などから血球貪食症候群と診断。免疫抑制治療や抗がん剤治療を施行するも再燃を繰り返し、全身状態が悪化し、死亡。剖検にて、多臓器に及ぶ悪性リンパ腫浸潤が見つかり精査中。 剖検により、多臓器に及ぶ悪性リンパ腫浸潤/多臓器血管に浸潤する異常リンパ球系細胞が観察され、血管内大細胞型リンパ腫(IVL)が首発疾患として診断された。 (~9/2の情報に基づく)	血球貪食症候群、多臓器に及ぶ悪性リンパ腫浸潤 (~4/13の情報に基づく)	リンパ腫	解剖	関連あり	有(SLE)	γ	本例は剖検にて血管内大細胞型リンパ腫(IVL)と診断され、IVLがワクチンにより惹起されたと記載されていますが、IVLがワクチン接種3週後で全身性病変として完成するとは考えられません。実際、「IVLが背景疾患と診断された」と記述されています。 一方、血球貪食症候群(HPS)は重篤な感染症やリンパ腫を基礎として急激に発症することが知られています。すなわち、本例ではワクチン接種と無関係にIVLが存在し、ワクチン接種によりHPSへと進展(あるいは合併)した可能性がある。ワクチン接種により免疫状態の攪乱によりHPSへと進展した可能性は否定できないが、ワクチン接種がIVLと関係していることを証明するには「情報不足である」と考えます。以上より、副作用/有害事象の項目の「リンパ腫浸潤(IVL)惹起」は情報不足と判断しました。また、HPSについては否定も肯定もできないと思います。 ※~10/7から変更なし。	γ	本例は剖検にて血管内大細胞型リンパ腫(IVL)と診断され、IVLがワクチンにより惹起されたと記載されていますが、IVLがワクチン接種3週後で全身性病変として完成するとは考えられません。実際、「IVLが背景疾患と診断された」と記述されています。 一方、血球貪食症候群(HPS)は重篤な感染症やリンパ腫を基礎として急激に発症することが知られています。すなわち、本例ではワクチン接種と無関係にIVLが存在し、ワクチン接種によりHPSへと進展(あるいは合併)した可能性がある。ワクチン接種により免疫状態の攪乱によりHPSへと進展した可能性は否定できないが、ワクチン接種がIVLと関係していることを証明するには「情報不足である」と考えます。以上より、副作用/有害事象の項目の「リンパ腫浸潤(IVL)惹起」は情報不足と判断しました。また、HPSについては否定も肯定もできないと思います。 ※~10/7から変更なし。		
1498	83歳	女	2022年2月18日	2022年2月21日	FL7646	3回目	高血圧、糖尿病、脳出血(35歳)、心筋梗塞(63歳) デバイス使用時に呼吸不全あり(SpO ₂ 70%)とのことで救急搬送された。胸部CTで心拡大、胸水、両肺の浸潤影あり、急性肺炎、うっ血性心不全と診断した。抗生剤投与、酸素投与で治療したが、呼吸不全悪化し、死亡確認。	急性肺炎、うっ血性心不全、呼吸不全増悪、細菌性肺炎、心筋梗塞 (~4/13の情報に基づく)	肺炎 うっ血性心不全 呼吸不全 細菌性肺炎 心筋梗塞	胸部CT	評価不能	有(細菌感染による肺炎、心筋梗塞後遺症、うっ血性心不全)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
1499	82歳	男	2022年2月19日	2022年2月23日	FK8562	3回目	基礎疾患あり。高血圧症、肥大型心筋症、高脂血症、心房細動などで服薬中。内服内容は、アイミクスHD、フルイトラ、チアミン、アダラートCR、リトール、レスタス、アルドメット、タンボコール、リクシアナなど。ピリン系にアレルギー疑い。最近1ヶ月以内のワクチン接種歴はなし。家族によると、1週ほど前に感冒疑い。ほぼ改善していたが、やや元気がない様子。 接種後、特に発熱、頭痛、咳嗽など明らかな症状は出現していない様子。やや元気がない程度と、3回目接種4日後、家族が外出から帰って、倒れているところを発見。救急搬送されたが、蘇生に反応せず、死亡確認。	心筋梗塞疑い	心筋梗塞	不明	評価不能	有(解剖もなく、詳細は不明です。)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
1500	90歳	女	2021年6月18日	2021年8月6日	FA4597	2回目	基礎疾患に重症心不全 2回目接種後2週間の間に体動時呼吸困難増悪、全身浮腫出現した。接種後14日目の検査でNT-proBNP値が19000から35000に増加。14日目の心エコー検査で心拡大の進行と左室収縮悪化を認めた。	心筋炎、基礎心疾患の自然増悪	心筋炎 状態悪化	血液検査、心エコー、心電図	関連あり	有(基礎心疾患の自然増悪)	γ	画像検査や血液検査所見の情報で乏しく、心筋炎と判断できない。重症心不全の自然増悪の可能性を否定できない。 ※~9/2から変更なし。	γ	画像検査や血液検査所見の情報で乏しく、心筋炎と判断できない。重症心不全の自然増悪の可能性を否定できない。 ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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	
1501	88歳	女	2021年6月11日	2021年10月24日	FA4597	2回目	基礎心疾患に重症心不全	心筋炎	心筋炎	血液検査(NT-ProBNP上昇、CRP上昇、トロポニンT上昇)、心エコー(心収縮性の低下、左室駆出率の拡大、心室液貯留)、心電図	関連あり	無	γ	ワクチン投与前からNT-proBNPが高値であることから、何らかの基礎心疾患をもとと有している症例であると考えられるため、ワクチンと関連なく病状の悪化をきたした可能性も否定できない ※～9/2から変更なし。	γ	ワクチン投与前からNT-proBNPが高値であることから、何らかの基礎心疾患をもとと有している症例であると考えられるため、ワクチンと関連なく病状の悪化をきたした可能性も否定できない ※～10/7から変更なし。			
1502	不明	男	不明	不明	不明	不明	80歳過ぎであった。熱が出て、だんだん体力がなくなっていく、ワクチン接種の10日後くらいに死亡した。	不明	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
1503	81歳	女	2022年2月15日	2022年2月22日	FJ5929	3回目	糖尿病で長期の外産患者 3回目接種3日後、悪心、リンパ節の痛み、嘔吐もあった様様。接種7日後、リンパ節の痛みを訴え続けた。家族に、トイレで倒れているのを発見され、同日死亡が確認された。 (～4/13の情報に基づく)	不明 →急性心不全 (～4/13の情報に基づく)	急性心不全	不明	不明	不明	不明	γ	年齢的にもAMIリスクが高く、ワクチンとの因果関係を語ることは困難 ※～9/2から変更なし。	γ	年齢的にもAMIリスクが高く、ワクチンとの因果関係を語ることは困難 ※～10/7から変更なし。		
1504	85歳	女	2021年6月15日	2021年7月14日	不明	2回目	2回目接種1週間後、両下肢脱力、深部腱反射消失で来院、神経内科診察しGBSの診断となり入院。	ギラン・バレー症候群	ギラン・バレー症候群	電気生理学的検査、髄液検査、脳・脊髄MRI	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。			
1505	89歳	男	2022年2月27日	2022年3月1日	FK0595	3回目	前立腺癌治療中 3回目接種翌日、熱発、倦怠感、息切れ出現。接種2日後朝、呼吸停止、死亡。	不明	不明	不明	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。			
1506	60歳	男	2022年2月18日	2022年2月28日	不明	3回目	糖尿病で維持透析中。 3回目接種当日、いつもどおりdry weightまで血液透析を施行。帰宅後体調不良あり。接種2日後心肺停止で搬送。蘇生されたが、接種10日後死亡確認。	不明	不明	不明	評価不能	有(透析患者)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。			
1507	84歳	女	2022年2月26日	2022年2月27日	FJ5929	3回目	警察から死亡の連絡あり。詳細について不明。	不明	不明	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。			
1508	83歳	女	2022年2月24日	2022年3月1日	FM3289	3回目	心不全、高血圧、アルツハイマー型認知症 テルミサルタン錠40mg、イルソグラージン錠、ルネスタ錠1mg、アスバラカリウム錠300mg3回、レメロン30mg、ピレチア25mg、メマリー10mg、センドナ 超高齢者で、本年初頭より食思不振が進行、2月よりうつ血性心不全の増悪。3回目接種時はバイタルサインは安定、意識状態も悪くなく、接種可能と判断。接種翌日、朝食摂取後に無呼吸、意識レベルの低下がみられ救急搬送。この際は救急車の中で回復し、病院でも諸検査の結果、脱水と診断され帰宅。経過観察とされた。その後、食思の急激な低下があった模様。接種5日後、別件で受診。この際既に意識レベル低下(JCS II-20)、多呼吸、努力用呼吸、末梢の冷感チアノーゼがあり、急激な状態悪化があると判断。翌日に他院入院予定として一旦帰宅したが、同日夜呼吸停止、往診で死亡確認。食思不振の悪化が目立ったため老衰と診断。	老衰	マラスムス	不明	関連なし	有(老衰、心不全増悪)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。			
1509	70歳	男	不明	不明(接種翌日)	不明	3回目	3回目接種の翌日死亡。	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】					
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²			
																	資料番号	症例No		
1510	89歳	女	2022年2月24日	2022年2月25日	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。				
1511	85歳	女	2022年3月1日	2022年3月2日	FK0595	3回目	基礎疾患: 脳出血、1ヶ月以内、肺炎 基礎疾患に脳出血があり、中心静脈検査を行った。寝たきりで肺炎を繰り返していた(要介護度5、嚥下不能)。 併用薬: スルベラジン(2022/2/25～2/29) 3回目接種直後は問題が無かったが、約12時間後より痰がふもれ出し、呼吸状態悪化。脳膿瘍性肺炎で死亡。 (～4/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～3/20)後に報告された内容))	脳膿瘍性肺炎、反復性肺炎の再燃 (～4/13の情報に基づく)	不明	不明	評価不能	有(反復性肺炎)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。				
1512	80歳	男	2022年2月16日	2022年2月24日	FL1839	3回目	脳出血後遺症、気管支喘息、胃炎、逆流性食道炎、うつ状態、前立腺肥大、便秘症、顔面腫瘍、てんかん、嚥下障害(経口摂取は全介助にて可能)、要介護度3 併用薬: プルモニゾロン、トリアゾラム、トレドミン、ナフトジル、ファモチジン、テオフィリン、アローゼン、リニゼ、カルボシステイン、ソロブテロールテープ、テラレトール、テプレット、酢酸サリナム、セクシド 3回目接種後7日後の夕方より喘息発作様の症状出現し、粘膜炎の高い喀痰を認め吸引した。接種8日後夕方、呼吸停止の状態で見え、血圧、SpO ₂ 測定不可、AED使用するが反応外、心停止、呼吸停止、瞳孔散大。家族の希望で尊厳処置は行わず、同日夕方死亡確認された。 (～4/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～3/20)後に報告された内容))	喘息による呼吸不全の可能性あり	呼吸不全	不明	不明	評価不能	有(脳出血、気管支喘息)	γ	死因が明確でない以上、ワクチンと死亡の因果関係も不明確と言わざるを得ない ワクチン接種直後の反応だが、典型的副作用と異なること、そもそも死因が不明確であることから因果の評価が困難 ※～9/2から変更なし。	γ	死因が明確でない以上、ワクチンと死亡の因果関係も不明確と言わざるを得ない ワクチン接種直後の反応だが、典型的副作用と異なること、そもそも死因が不明確であることから因果の評価が困難 ※～10/7から変更なし。			
1513	75歳	女	2022年2月25日	2022年2月27日	不明	3回目	既往歴: 糖尿病、高脂血症 服用中の薬: 不明 3回目接種後、胸の痛みあり、発熱や倦怠感無し。接種翌日の夜、風呂で浴槽に顔を付けている状態で発見され、救急要請。現場で気管内挿管、口腔内に食物残渣多量にあり吸引施行。救急搬送された。	腸管内圧上昇に伴う嘔吐からの誤嚥、窒息	誤嚥 窒息	全身CT(頭部CTにて明らかな頭蓋内出血なし、胸部CTにて明らかな肺炎像、大動脈解離、冠動脈石灰化等なし、腹部CTにて腸管内に多量の便、胃内食物残渣あり)	不明	不明	評価不能	有(腸管内圧上昇に伴う嘔吐、誤嚥)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
1514	83歳	女	2021年7月15日	2021年7月17日	EW0207	2回目	2021年2月27日に右アテローム血栓性脳梗塞で入院治療あり 併用薬: リマプロスタアルファデクス、アムロジピン、クロビダレル 2回目接種2日後の未明自宅内で倒れている患者を家族が発見し救急要請し救急搬送。搬送先の病院で頭部CT検査を施行し、急性硬膜下血腫の診断で治療適応なしの診断。接種2日後の朝、呼吸停止し、心停止となった。 (～4/13の情報に基づく)	急性硬膜下血腫、血栓性硬膜下血腫 (～4/13の情報に基づく)	頭部CT	関連なし	有(2021年2月に右アテローム血栓性脳梗塞既往)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。					

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	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10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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
1515	73歳	男	2022年3月2日	2022年3月5日	不明	3回目	予診票での留意点は不明 病歴：動脈硬化症、C型肝炎、脳梗塞 新型コロナウイルス1回目接種 2021年7月、コミナティ筋注）、2回 目接種（2021年8月3日、コミナティ 筋注）。1回目、2回目は接種部位の 疼痛以外に自覚的副作用はなかつた。 3回目接種当日から気分不快を訴 えており、接種翌々日に急性大 動脈解離を発生して、心肺蘇生に 反応せず死亡となった。 (~4/13の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(~3/20)後に報告 された内容))	大動脈解離 脳梗塞 心タンポナーデ	急性大動脈解離、脳梗塞、心タンポ ナーデ (~4/13の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(~3/20)後に報告 された内容))	不明 死亡時画像検 断(CT)、血液検 査、心電図、 Covid-19 PCR検 査(陰性) (~4/13の情報に 基づく(集計・専門 家評価対象期間 (~3/20)後に報 告された内容))	関連あり	有(脳梗塞)	γ	報告医も指摘しているように基礎疾患として動脈硬化(脳 梗塞も)があり、急性解離性動脈瘤の発生リスク因子を有 している。このためワクチンとの直接的因果関係を本情報 のみから見出すことは困難 ※~9/2から変更なし。	γ	報告医も指摘しているように基礎疾患として動脈硬化(脳 梗塞も)があり、急性解離性動脈瘤の発生リスク因子を有 している。このためワクチンとの直接的因果関係を本情報 のみから見出すことは困難 ※~10/7から変更なし。		
1516	72歳	男	2022年2月26日	2022年3月5日	不明	3回目	新型コロナウイルス1、2回目接種と もコミナティ筋注 心筋梗塞後(2003年)、高血圧、糖 尿病、慢性閉塞性肺疾患 併用薬：バイアスピリン、カンデサル タン、ヘルベッサール、エモメット、ス トロルト 3回目接種後当日、倦怠感あり。接 種翌日朝が最終確認。最終確認の 10分後トイレで倒れているところを 発見、救急要請。接触時心肺停止 状態、心肺再開を得られるも低酸素 脳症あり。接種7日後に死亡確認さ れた。 (~5/13の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(~4/17)後に報告 された内容))	不明	不明	解離、血液検査、 CT (~5/13の情報に 基づく(集計・専門 家評価対象期間 (~4/17)後に報 告された内容))	関連あり	有(心筋梗塞後 (2003年))	γ	ワクチン接種後に発現した心肺停止であり、時相的に因 果関係がある可能性はある。しかし、基礎疾患(糖尿病 や高血圧、心筋梗塞の既往があるため、これらの原因に より心肺停止を発現した可能性も否定できない。突然の 心肺停止発現であり、発現時点のバスターガーは全く検 査結果等もないため、因果関係を明らかにすることは困 難である。更なる検討のために前後結果が待たれる。 ※~9/2から変更なし。	γ	ワクチン接種後に発現した心肺停止であり、時相的に因 果関係がある可能性はある。しかし、基礎疾患(糖尿病 や高血圧、心筋梗塞の既往があるため、これらの原因に より心肺停止を発現した可能性も否定できない。突然の 心肺停止発現であり、発現時点のバスターガーは全く検 査結果等もないため、因果関係を明らかにすることは困 難である。更なる検討のために前後結果が待たれる。 ※~10/7から変更なし。		
1517	83歳	男	2022年2月25日	2022年2月26日	不明	3回目	予診票での留意点は不明 2/25にワクチン3回目接種(伝聞)。 3回目接種翌日に心肺停止状態で 発見され、病院搬送。蘇生に反応せ ず、死亡確認された。異常死として 警察に届け出し、検視。不整脈(推 定)で意識消失し、溺水し死亡した ものと判断した。	不整脈 溺水	不整脈、溺水	検視	評価不能	有(不整脈(推 定))	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
1518	71歳	男	2022年3月2日	2022年3月3日	FM3289	3回目	慢性心不全、糖尿病、高血圧症、慢 性腎不全、腹膜透析、血液透析、腎 症、逆流性食道炎、虚血性脳血管 障害、不整脈、高リン血症、腎性骨 痛、腫瘍症、二次性副甲状腺機能亢 進症、便秘症 併用薬：アジルバ、ニフェジピン、ト ラゼンタ、ラベプラゾール、ボグリ ボース、腸溶性アセチルサリチル 酸、エナソラム、尿酸ランタン、洗滌 液、炭酸カルシウム、リオナ、エペレン ド、大粒サリチル酸、ロモソロロファン、 オルケチア 平成28年6月より糖尿病腎症による 腎不全のため透析開始。当初は腹 膜透析のみで行っていたが、令和 元年10月10日より血液透析を併用 し、週1回透析を行っていた。 3回目接種翌日の血液透析時は異 常なく、訴えなし。接種2日後に家族 が浴室で倒れているところを発見。 検視にて死亡推定時刻は接種翌日 夜。死因は急性心臓死疑い。 (~4/13の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(~3/20)後に報告 された内容))	心臓死	急性心臓死疑い	検視	評価不能	有(慢性腎不 全、慢性心不 全)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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
1519	70歳	女	2021年6月20日	2021年7月1日	FA5765	2回目	真性多血症で通院中。JAK2阻害剤、抗血小板剤(アスピリン)内服中。そのため原疾患から血管イベント(血栓症、出血)の合併症のリスクは想定される。2回目接種5日後、異常あり家人に連絡し、救急搬送された。CTで左視床出血と診断された。緊急手術を施行したが止血困難な状態であった。	左視床出血	視床出血	CT	評価不能	有(元々、真性多血症で血液内科に通院中。JAK2阻害剤、抗血小板剤(アスピリン)の内服中。そのため脳出血のリスクは疾患自体からも可能性は充分あると想定される。)	γ	基礎疾患に対してJAK阻害剤およびアスピリンを内服中であり、手術所見からは止血困難であったことが示唆される。服用中の薬剤が致死的な脳出血の発生に関係した可能性が高い。ワクチン接種が経過に与えた影響は不明である。 ※～9/2から変更なし。	γ	基礎疾患に対してJAK阻害剤およびアスピリンを内服中であり、手術所見からは止血困難であったことが示唆される。服用中の薬剤が致死的な脳出血の発生に関係した可能性が高い。ワクチン接種が経過に与えた影響は不明である。 ※～10/7から変更なし。		
1520	71歳	女	2021年7月30日	2021年8月17日	FC9880	2回目	病歴：高血圧、糖尿病、甲状腺機能低下症、胆管炎 2回目接種2日後夕方、自宅で便秘。ぐったりした状態であったため救急搬送を依頼。低血糖であったため50mgブドウ糖20mlを静注。適量ブドウ糖を投与。炎症反応の上昇があった。胆道感染などの細菌感染が疑われた。急性肝障害、急性腎障害、横紋筋融解症、代謝性アシドーシスの合併を認めた。CT(単純腹部)を実施。検査目的：うつ病15年前被曝出血。本日意識障害。瞳孔右1mm、瞳孔左3mm、頭部疾患の評価。夜間から血圧が低下。翌日には、血小板数の減少も認められた。敗血症性ショック、DICの合併が疑われた。CT(単純腹部)を実施。検査目的：うつ病、糖尿病(DM)薬などの過剰内服。低血糖。アシドーシス肝機能上昇。WBC 80000、CRP 13.5にて入院した。同日、退院。接種18日後、治療を行うも、死亡。	多臓器不全症候群 敗血症性ショック 急性腎障害 横紋筋融解症 播種性血管内凝固 細菌感染 肝障害 代謝性アシドーシス 低血糖	血液検査、胸部X線、CT(頭部、腹部)	評価不能	有(薬剤の過剰内服の可能性、胆管炎による可能性)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。			
1521	43歳	男	2022年1月18日	2022年2月3日	FE8162	3回目	3回目接種2日後に、意識消失し、心臓停止。対外心肺蘇生法(EOPR)施行後、心臓にカテーテル挿入。心臓カテーテルでは有意な冠動脈狭窄率は認めず。低体温療法施行。接種4日後、循環動態安定したため、ECMO撤去。接種8日後脳幹反射なしを確認。接種16日後、脳死判定を行い死亡の判断に至る。	不明	不明	血液検査、心臓カテーテル検査、CT	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
1522	75歳	男	2022年3月4日	2022年3月5日	不明	3回目	高血圧、糖尿病、心房細動 3回目接種後、下痢症状あり。接種翌日未明、自宅寝室にて死亡しているところを発見された。心筋梗塞(推定)と診断。	心筋梗塞	心筋梗塞	不明	評価不能	有(心房細動)						

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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
1523	84歳	男	2022年2月22日	2022年3月5日	FL1839	3回目	予診票での留意点は不明。肺結核の既往疑い。他要因の可能性の有無の項に、「僧帽弁閉鎖不全症」と記載あり。 3回目接種後3日より全身倦怠、食欲不振でほろつきり状態。接種10日後に心不全疑いで紹介入院。循環器科の精密で、心疾患の影響は乏しく、肺疾患として内科紹介となる。気管支肺炎(汎血球減少、DIC、肝脾腫あり)として、SPO ₂ 100%、リコリン値正常。入院時、発熱性心室細動を認めたため、ピソナーブ4mgで対応。午前中は食事摂取可能、会話可能で特に変わりなく過ごしていた。接種11日後、SpO ₂ 88%、努力性呼吸認められたため、酸素カヌーから酸素マスクへ変更。SpO ₂ 100%。夜看護師訪室時に呼吸停止しており、死亡確認。	肺炎 汎血球減少症 播種性血管内凝固 肝脾腫大 僧帽弁閉鎖不全症	不明	関連あり	有(僧帽弁閉鎖不全症)	γ	ワクチン接種後10日目に入院し、入院時の診断で気管支肺炎・汎血球減少・DIC・肝脾腫大とされ抗生薬治療が開始されていた。入院後3時間後に急激な呼吸状態の悪化後に死亡が確認されている。死因についての報告がなく、ワクチン後の全身倦怠は起こりうると考えられるが、その後の肺炎発症が全身倦怠とどのように関連するかや肺炎から種々の病態へと進行したことの関連性については情報量が不足しており、情報不足と判定した。 ※～9/2から変更なし。	γ	ワクチン接種後10日目に入院し、入院時の診断で気管支肺炎・汎血球減少・DIC・肝脾腫大とされ抗生薬治療が開始されていた。入院後3時間後に急激な呼吸状態の悪化後に死亡が確認されている。死因についての報告がなく、ワクチン後の全身倦怠は起こりうると考えられるが、その後の肺炎発症が全身倦怠とどのように関連するかや肺炎から種々の病態へと進行したことの関連性については情報量が不足しており、情報不足と判定した。 ※～10/7から変更なし。			
1524	74歳	男	2022年2月24日	2022年2月26日	FL7646	3回目	予診票での留意点はなし 病歴:高血圧症、心室細動、糖尿、心不全、アルツハイマー型認知症、フレイル、浮腫、食思不振 併用薬:イルミアミクス、ハーフジゴキシン、ワーファリン、トラチアムス、マトホルミン、フロセミド、スピロラクトン、メソチン 3回目接種翌日夜、布団からはい出した形で寝ているところを家族が発見した。救急車で搬送されたが、接種2日後未明死亡。 (～4/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～3/20)後に報告された内容))	不明	不明	評価不能	「評価不能」と記載。	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。			
1525	65歳	男	2022年2月24日	2022年3月7日	FM3289	3回目	予診票での留意点はなし 3回目接種後、夜間より発熱あり。接種翌日発熱以外に訴えなかったが、夕方41℃、JCS300、ショック状態となり救急搬送。来院時CTで熱源ははっきりしないが右大脳の腫脹、両側腫脹筋血腫の所見を認められた。来院時採血ではWBQ4700、NeuK 53%、プロカルシニン0.28と細菌感染を疑う所見に乏しく、FDP68と異常高値を認めた。その後、血液培養ではP.microsが検出され、抗生剤の感受性は問題なかったが、DICの進行は止まらず、治療の必要な死亡された。	播種性血管内凝固 敗血症	CT、血液検査、血液培養	関連あり	有(敗血症)	γ	P. microsによる敗血症と考えられる。口腔内の常在嫌気性菌であるが、口腔内の状況に関する記載はない。あえてワクチンと関連づける根拠に乏しい。 ※～9/2から変更なし。	γ	P. microsによる敗血症と考えられる。口腔内の常在嫌気性菌であるが、口腔内の状況に関する記載はない。あえてワクチンと関連づける根拠に乏しい。 ※～10/7から変更なし。			
1526	73歳	男	2022年2月21日	2022年2月28日	FM3289	3回目	房室ブロック、ペースメーカー留置後、慢性心房細動、慢性腎不全(Cr:2.0、eFR26.5)、高血圧、高尿酸血症、陈旧性脳梗塞。 併用薬:ニカルジピン塩酸塩、ミコンドP配合錠、バリエスドリン、ワニファン、フェブリク、トキサミン、シムル酸塩 3回目接種8日後、寝室で倒れていた。 (～4/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～3/20)後に報告された内容))	心疾患の発作による死亡と推定	心臓病	検視(脳脊髄液に異常なし)、解剖(心疾患の発作(心臓病)) (～4/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～3/20)後に報告された内容))	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
1527	85歳	女	2022年2月17日	2022年2月21日	不明	3回目	病歴:高血圧症、2型糖尿病、認知症、逆流性食道炎、骨粗鬆症、肺癌術後再発 併用薬:アルファカルシドール、アムロジピン、ランソプラゾール、ラロキシフェン、メトグルコ 3回目接種3日後、夕方より体調不良が出現。接種4日後、昼頃に死亡しているところを発見された。検案施行され、内因性疾患(詳細不明)による死亡が推定された。	内因性疾患(詳細不明)	不明	検案	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】						
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ¹²⁾				
																	資料番号	症例No			
1528	53歳	男	2021年8月20日	2021年8月20日	不明	1回目	病歴:糖尿病 1回目接種約2時間25分後に反応が なくなり、救急要請。蘇生に反応せ ず、接種約4時間後に死亡確認と なった。	糖尿病	糖尿病	不明	評価不能	有(糖尿病)	γ	事象の原因の情報及び事象が副作用と判断した根拠等 の情報不足しており、評価不能と判断した。 事象が副作用と判断した根拠等の情報が不足しており、 評価不能と判断した。 ※～9/2から変更なし。	γ	事象の原因の情報及び事象が副作用と判断した根拠等 の情報不足しており、評価不能と判断した。 事象が副作用と判断した根拠等の情報が不足しており、 評価不能と判断した。 ※～10/7から変更なし。					
1529	83歳	男	2022年2月14日	2022年2月15日	FK8562	3回目	病歴:高血圧、脂質異常症、反復 視、聴覚障害、メルフラールによる 薬疹 併用薬:テルミサルタン、プラバスタ チン、メトクロプラミド、酸化マグネシウ ム、ニコチン、アムロジピン、レボチ ロキシンナド、アロプリ ノール	不明	不明	不明	不明	不明	γ	病理解剖がなされていない中で因果関係を証明するこ とは困難と判断	γ	病理解剖がなされていない中で因果関係を証明するこ とは困難と判断 ※～10/7から変更なし。					
1530	74歳	男	2022年1月7日	2022年1月31日	不明	3回目	病歴:2型糖尿病、慢性心不全、慢 性腎不全、心房細動 併用薬:ピソプロロール、フロセミド、 アミオダロン、エリキュース、エクメ ト、セバデル 3回目接種25日後、死亡していると ころを発見された。検査の結果、接 種24日後の夜、内因性疾患により 死亡したと推定された。所見から、 虚血性心疾患による突然死が疑わ れたが、断定は困難であった。	虚血性心疾患疑い	心筋虚血	検査	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。				
1531	81歳	女	2022年2月12日	2022年2月17日	不明	3回目	病歴:高血圧症、脂質異常症、骨粗 鬆症、不眠症 併用薬:カンデサルタン、アムロジピ ン、セビリアン、エルチカルシール、ピ ラシタチン、カルボン、マグミット、ラ フチジン 3回目接種13日後、上半身を浴槽に 沈めた状態で発見された。検査の 結果、接種5日後の夜に、風呂場で 内因性疾患(詳細不明)により意識 消失を発見し、溺水に至ったと推定 した。	溺水	溺水	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。				
1532	82歳	男	2021年7月29日	2021年8月15日	FD1945	2回目	病歴:高血圧症、脂質異常症、慢性 腎臓病、虚血性心疾患、心臓弁膜 症術後、認知症、冠動脈バイパス アレルギ一歴又は副作用歴はな かった。 高齢者施設に居住し、要介護度1、 ADL自立度A1、2b、経口摂取可能。 併用薬:アスピリン、アトルバスタチ ン、アムロジピン、レキサルティ、オ ランザピン、メマンチン 2回目接種前後の異常はなかった。 2回目接種前の7月中旬頃より胸部 症状を自覚、徐々に頻度増加。接種1 7日後、再度症状悪化、往診依頼も 診察前に死亡した。 (～6/10の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(～5/15)後に報告 された内容))	心臓死	心臓死	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明
1533	84歳	男	2022年3月3日	2022年3月4日	FL7646	3回目	病歴: COPD、慢性心不全、前立腺 肥大症、逆流性食道炎 併用薬:タケキャブ、フロセミド、アポ ルプ、ワブレチド、シロスタゾール、 シロドシン、グーワイス、スピオルト 接種後約15分後に冷汗、呼吸困難 感、倦怠感を訴え、血圧測定困難と なりショック状態と判断。生食による 補液開始、酸素投与、ボスミンの術 注を行い、血圧96/56、SpO ₂ 95%、 呼吸も平穏となり経過観察。3回目 接種翌日、午後は状態安定してい たものの、夜に意識消失している状 態で発見され、救急搬送されたが、 心肺停止となり永眠。	慢性心不全の増悪	状態悪化	不明	関連あり	有(慢性心不全 の増悪)	γ	介護施設で過ごされていた高齢男性。ワクチン接種直後 に血圧低下と喘鳴を伴わない呼吸困難感があり、ボスミン 筋注と補液により回復。その翌日は血圧の日内変動が大き く、やや食事が少ない(普段との比較は不明)が他に 特段の異常なく、夜間に顔面蒼白、意識消失の状態が発 見され死亡が確認されたものである。 既往として慢性心不全、末梢動脈疾患(詳細不明)等に対 し、内服加療されていたこと。 報告医からはワクチン接種当日のショック状態が慢性心 不全の増悪に影響したとの評価であるが、普段の心機能 がどの程度に維持されていたのか不明であり、報告医の 評価の妥当性は評価困難である。 ※～9/2から変更なし。	γ	介護施設で過ごされていた高齢男性。ワクチン接種直後 に血圧低下と喘鳴を伴わない呼吸困難感があり、ボスミン 筋注と補液により回復。その翌日は血圧の日内変動が大き く、やや食事が少ない(普段との比較は不明)が他に 特段の異常なく、夜間に顔面蒼白、意識消失の状態が発 見され死亡が確認されたものである。 既往として慢性心不全、末梢動脈疾患(詳細不明)等に対 し、内服加療されていたこと。 報告医からはワクチン接種当日のショック状態が慢性心 不全の増悪に影響したとの評価であるが、普段の心機能 がどの程度に維持されていたのか不明であり、報告医の 評価の妥当性は評価困難である。 ※～10/7から変更なし。					

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】						
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²				
																	資料番号	症例No			
1534	80歳	女	2022年2月21日	2022年3月5日	FL7646	3回目	高脂血症、認知機能低下症 ウイルス125、IT、メクリー5、IT 3回目接種8日後、39.3℃の発熱、接種 9日後朝より39℃の発熱と頭痛 あり、同日夕方来院。来院時体温 39.4℃で咽頭部に粘液付着と軟口 蓋に出血の所見あり。胸部X線検査 では特に異常なし。新型コロナウイルス も否定できず、唾液でPCR検査、 血液検査を実施し、上気道感染と 診断、補液と抗生剤点滴、内服薬を 処方し、帰宅。翌日PCR検査は陰性 の報告で、血液検査の結果、赤 白血球170,000、血小板数11万、 LDH高値。急性骨髄性白血病との 判断で、緩和ケアへの方向となっ た。体温は36℃台となるも接種11日 後午後より傾眠傾向となり、意識障 害が急速に進行、接種12日後午前 より昏睡状態となり同日夜に永眠さ れた。	急性骨髄性白血病	急性骨髄性白血病	胸部X線、血液検査、 新型コロナウイルス PCR検査(陰性)	評価不能	無	γ	接種時にすでにAML発症していたと思います。 ※~9/2から変更なし。	γ	接種時にすでにAML発症していたと思います。 ※~10/7から変更なし。					
1535	69歳	男	2021年11月10日	2021年11月13日	FK6302	2回目	糖尿病性腎症 2回目接種3日後~5日後と仕事を 休み。接種8日後に発熱が自宅へ 行き死んでいるのを発見。解剖の 結果、前下行枝に血栓を認めるも、 確定のため組織学検査を実施。収 縮帯壊死と好中球の出現を認め る。	急性心筋梗塞、血栓	急性心筋梗塞 血栓症	解剖(前下行枝に 血栓を認める。組 織学検査の結果、 収縮帯壊死と 好中球の出現を 認める)	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。					
1536	84歳	男	2022年3月5日	不明	FM3289	3回目	法医解剖のため症状の詳細不明、 精査中。ウイルス抗原キット陽性、 ウイルス性肺炎像あり。	ウイルス性肺炎	ウイルス性肺炎	解剖、ウイルス抗 原キット(陽性)、 ウイルス性肺炎 像あり	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。					
1537	79歳	男	2021年6月30日	2021年9月4日	FC5295	1回目	予診票での留意点はなし 病歴:ホジキンリンパ腫Stage IVB (2010年に化学療法済)あり、その 後長期間寛解し、今回再発を認め なかつた)、腎臓リンパ腫腫脹、住血 吸虫症(数十年前) 1回目接種翌日より38℃台の発熱。 2週間経過しても改善しないため、 受診。精査の結果、EBウイルスの 再活性化による慢性活動性EBウイ ルス感染症の診断となり、各種治療 を行ったが、接種約2か月後、改善 なく死亡された。 (~5/13の情報に基づく)	慢性活動性EBウイルス感染症、急 性呼吸器感染症様候、肺炎 (~5/13の情報に基づく)	慢性活動性エプスタイン・バーウ ィルス感染 急性呼吸器感染症様 肺炎	不明 一血液検査、骨 髄検査、CT、 COVID-19検査 (陰性)皮膚生 検、超音波検査、 肝生検 (~5/13の情報に 基づく)	評価不能	有(接種前に発 症したが無症状 だった可能性あ り)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。					
1538	88歳	男	2022年2月22日	2022年3月8日	FJ5929	3回目	予診票での留意点はなし 3回目接種2日後に39.1℃の発熱。 カロナール錠を投与し、37.3℃まで 解熱したため経過観察としたが、接 種3日後に再度39℃の発熱あり。採 血・画像診断を行い、腎盂腎炎を認 めた(CRP:8.76、WBC:10,200、尿 中白血球多数、細菌2+)。食事は 同日量より摂取できなくなったため、 絶食状態。また同日夕方より血圧 低下あり、敗血症を疑った。接種5 日後には血圧が安定化し、ドパミン を徐々に減量して、7日後には一旦 オプにしたが、同日にSpO ₂ の低下 があり酸素投与開始。翌日、胸部X 線撮影と、採血を行い、その結果、 肺炎とDICの発症が見られたため、 ヘパリン点滴開始(抗生物質はゾシ ンを継続で使用)(CRP:6.92、WBC: 10,800)。その後、連日同様の点滴- 抗生物質による治療を行ったが、接 種13日後午後より血圧が再び低下 し、接種14日未明に死亡確認となっ た。	腎盂腎炎による敗血症	腎盂腎炎 敗血症	血液検査、画像 診断、胸部X線	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。					

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】							
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}					
																	資料番号	症例No				
1544	71歳	女	2022年2月28日	2022年3月1日	不明	3回目	進行性の肺腺癌を患い、抗がん剤治療を4年受けていた。本人は治療を受けるも元気に過ごしていた。新型コロナウイルス1回目、2回目接種後ほとんど症状はなかった。3回目接種後、腕が痛かった。当日は腕が痛いだけであった。接種翌日、胸元に嘔吐し体が動かなくなるといふ状態になった。また、発熱日時は不明だが38.6度の発熱があった。接種翌日夜、酸素濃度が80台になり、救急車を呼んだ。救急車内では話ができなかったが搬送先が見つからず、やがて心臓が止まり救急車内で亡くなった。	死亡診断は進行性の肺腺癌と記載された	状態悪化	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明		
1545	79歳	男	2022年2月18日	2022年2月20日	FL1839	3回目	病歴 高血圧症、高尿酸血症 併用薬 カルチオロール、アロプリ ン、アムロジピン、テルミサルタ ン 3回目接種2日後、死亡した。死因は急性心筋梗塞の疑いであった。	急性心筋梗塞の疑い	急性心筋梗塞	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明		
1546	80歳	女	2022年3月8日	2022年3月8日～ 2022年3月13日 の間	FN2723	3回目	1回目接種(7/12 コミナテ)、2回目接種(8/2 コミナテ) 独居。問診票にも当日の体調不良や現在の治療中の疾病や過去のアレルギー歴もないとのことであった。3回目接種後15分間の経過観察中も体調の異常の訴えなく自力で帰宅。その後生存確認はされておらず、連絡が取れないことを契機として、接種5日後の夜に死亡しているところを発見された。	不明	不明	不明	評価不能	有(急死に至る原因として他の疾患も否定できないが、その疾患は現時点で不明)	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明		
1547	85歳	男	2022年3月8日	2022年3月12日	FL7646	3回目	肝機能障害。慢性心不全、心房細動、慢性腎不全、2型糖尿病にて内服加療中。肝機能は改善傾向で「ハザリ」にてフォロー中。 併用薬 シロスタゾール、メインテート 3回目接種後、著変なかった。しかし、本人は前回より疲労感があるとの訴えあり。接種3日後の夜明けに自宅で意識消失して倒れているところを発見された。その後回復するも約9時間30分後に再度意識消失。無呼吸状態となる。その後意識は戻ったり消失したりで、徐脈(40～50/分)、血圧低下(BP60/40前後)を繰り返し、接種4日後朝、死亡確認された。	肝機能障害	状態悪化	血液検査 (BUN43、UA7.6、GOT112、 GPT41.3、 GTP91、CPK560 と、状態悪化時異常値も認められた)	関連あり	有(不明)	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明	不明
1548	88歳	男	2022年3月3日	2022年3月3日	FM3289	3回目	基礎疾患:心不全、脳梗塞、心房細動、気管支喘息、パーキンソン病、認知症、脳梗塞後遺症、低栄養、全身性腫瘍 服用中薬剤:リクシアナ 喫煙多く吸引頻回で顕性肺炎の治療歴 アレルギー副作用歴なし 1回目接種(6/15 コミナテ)、FA2453)、2回目接種(7/6 コミナテ、FA2453) ワクチン接種前からナザール酸素1Lを継続的に使用しており、痰からみ著明で吸引を行っていた。ワクチン接種後にも発熱やSpO ₂ の低下は認めず、30分～1時間おきに痰の吸引を実施。接種後約時間15分後でも発熱なく、痰の吸引を行い、SpO ₂ 低下なく経過。接種後約7時間20分後に呼吸停止の状態が発見された。	不明	窒息	不明	評価不能	有(顕性による窒息)	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10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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	
1554	56歳	男	2022年3月8日	2022年3月10日	FL1839	3回目	2011年 劇症型心筋炎、かかりつけ医にて気管挿管、PCPS、CHDF、IABP 装置しICUで2週間全身管理 2022年3月4日 劇症型心筋炎の10年目フォローで経過良好のためかかりつけ医終診 併用薬：一硝酸イソソルビド錠 20mg2錠分2、ベニジピン塩酸塩錠 4mg2錠分2、フルバスタチン錠 20mg1錠分1 1回目接種(7/13 コミナティ防注、FC5947)、2回目接種(8/3 コミナティ防注、EY0583) 3回目接種翌日の午後、銭湯で倒れているところを発見され救急要請。 By-stander CPRあり。救急隊到着後VF波形確認。病院到着まで計4回AED施行も除細動できず。気管挿管、アドレナリン、アミオダロン投与も心静止～無脈性電気活動持続。経皮的心肺補助法(PCPS)開始。その後、わずかながら自己心拍再開。接種2日後、無尿持続しており、持続緩徐式血液濾過透析開始。輸血やステロイドパルス、グロブリン療法等集学的治療継続も再び心静止となりPCPS維持も困難となった。死亡確認。	心筋炎 不整脈	劇症型心筋炎に伴う致死性不整脈	冠動脈造影検査(冠動脈器質狭窄やspasm所見なし)。全身CT(心肺停止となりうる器質的異常所見認めず)、心エコー(EF30～35%、左室全周径14～15mm肥厚(+))	関連あり	無	γ	心筋炎は市中感染症などを契機として自然発生することが知られている疾患であり、ワクチンによる心筋炎なのか、ワクチンとは関係の無い自然発生した心筋炎なのかを判断することは困難である。そのため、ワクチンとの因果関係を有と判断することはできないと考えた。 ※～9/2から変更なし。	γ	心筋炎は市中感染症などを契機として自然発生することが知られている疾患であり、ワクチンによる心筋炎なのか、ワクチンとは関係の無い自然発生した心筋炎なのかを判断することは困難である。そのため、ワクチンとの因果関係を有と判断することはできないと考えた。 ※～10/7から変更なし。			
1555	76歳	女	2022年3月14日	2022年3月16日	不明	3回目	慢性維持透析をうけていた。3回目接種翌日、維持透析を受けた。同日夜心停止。	不明	不明	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。			
1556	88歳	男	2022年3月8日	2022年3月16日	FM3289	1回目	予診票での留意点はなし。1回目接種後38℃まで上昇するも、翌日には平熱となる。接種4日後午後、浴室で亡くなっているところを発見。	心筋虚血 溺死	虚血性心疾患による溺死	検視	評価不能	有(虚血性心疾患、偶然の事故)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。			
1557	79歳	女	2022年2月27日	2022年3月2日	不明	3回目	不明 一癌歴：腺がん(抗がん剤(ゲムシタジン)+S-1開始予定だった)、脳動脈硬化症、高血圧 併用薬：ロキソプロフェン、レバシロド (～5/13の情報に基づく)	不明 →解剖及び死亡 顕像像診断(右肺動脈梗塞の疑いと肝転移の増大) (～5/13の情報に基づく)	不明 →右肺動脈梗塞の疑いと肝転移の増大 (～5/13の情報に基づく)	不明 →評価不能	不明 →評価不能	不明 →評価不能	不明 →評価不能	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
1558	26歳	男	2021年9月11日	2021年9月12日	FG0978	1回目	予診票での留意点はなし。1回目接種後、接種部の痛みや発熱の訴えはあったようだが詳細不明。接種翌日朝、隣人がうめき声を聞き、寝を訪れたところ発熱消失状態であるところを発見。病院搬送時心動停止状態。蘇生行為が実施されたが、反応せず死亡が確認された。	不整脈	致死性不整脈の可能性	解剖(致死的な病変は認めず)	評価不能	有(解剖においては致死的な病変は認めず、死因は器質的異常を見出たせない致死性不整脈の可能性が考えられる。)	γ	ワクチンと突然死の因果関係は肯定できないが否定もできない。重篤な合併症を持たない若年者であり、これを有する高齢者と同じ扱いにはできない。若年者の突然死について情報収集が必要と考える。 ※～9/2から変更なし。	γ	ワクチンと突然死の因果関係は肯定できないが否定もできない。重篤な合併症を持たない若年者であり、これを有する高齢者と同じ扱いにはできない。若年者の突然死について情報収集が必要と考える。 ※～10/7から変更なし。			
1559	30歳代	男	不明	不明	不明	不明	製造販売業者のコールセンターに対し、一般の方から、ワクチン接種後の死亡事例として報告されたもの。知人が、コロナワクチン接種後に、急性骨髄性白血病の影響もあり亡くなった。	状態悪化	急性骨髄性白血病	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}	
																	資料番号	症例No
1560	46歳	男	2022年2月26日	不明 ～2022年3月2日 (～5/13の情報に 基づく(集計・専 門家評価対象期 間(～4/17)後に 報告された内 容))	FL1839	3回目	病歴:高血圧、気管支喘息、アレルギー性鼻炎、睡眠時無呼吸症候群、動脈硬化、アトピー性皮膚炎、小児喘息 家族歴:祖母が動脈解離だった可能性 併用薬:テラムロAP、シングレア、デザレックス、シムビコート、アビヘイラ、アムロジ、マルカリス 3回目接種翌日、入浴中に強い胸痛で倒れた。救急搬送、急性大動脈解離と診断され、緊急手術を受けた。接種2日後、無事に手術が終了と連絡があったが、接種4日後屋に多臓器不全で永眠した。動脈硬化が強かった。 (～5/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～4/17)後に報告された内容))	大動脈解離、多臓器機能不全症候群、動脈硬化症	不明	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。			
1561	87歳	男	2022年2月7日	2022年2月25日	FK6302	3回目	病歴:認知症、前立腺肥大、高血圧、喘息 併用薬:ドネパジル、メマンチン、抑肝散、維普通、ベタネス、タムロシン、アムロジベンシル酸塩、イルベサルタン、ツロブテロールテープ 3日目接種18日後に死亡。患者の家族から電話で亡くなったと聞いただけであるため、死因は不明。	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
1562	82歳	女	2022年3月8日	2022年3月13日	不明	3回目	大脳皮質基底核変性症であり、パーキンソン病が増悪して誤嚥が増え、胃腸又は中心静脈栄養も必要と考えられていたが、本人が希望せず、経口摂取を断っていたが、これまで誤嚥性肺炎をきたしたことはなかった。全身状態は低下しており、予後は月単位と推測されていた。アレルギーなし。 服薬中の薬:マドパー配合錠 2T分2回夕食後、エンシュアキッド250ml 1日1本、アズノール軟膏 適宜 3回目接種の翌日、体温37.8℃まで上昇。カロナール内服、酸素飽和度も一過性に90%まで低下したが、吸引後1:97%まで上昇した。痰の量も多く吸引の回数が増えていた。接種3日後夕方から37℃前半で経過。接種4日後にはテイラーピストに過熱したが、体温37.2℃、痰量も多いため途中で帰宅。昼に訪問し、咽頭コ音みられ黄色粘膜炎多量回収、吸引前後変わらずSpO ₂ は97%。夕方訪問時も黄色粘膜炎多量回収、吸引後もSpO ₂ は94%から上昇せず、体温37.4℃で夜間帯にかけ熱が上昇しそうであったため、カロナールを1錠内服。接種5日後朝に定期巡回のヘルパーが呼吸が止まりかけているのを発見(呼びかけると反応はあった)。看護師が訪問し、心肺停止を確認した。	誤嚥性肺炎	不明	関連あり	有(大脳皮質基底核変性症)	γ	ワクチン接種前から誤嚥の頻度が増え、全身状態が低下して予後数か月と推測されていたことから、ワクチン接種と誤嚥及び死亡との関係は否定的である。尚、症例詳細の情報から誤嚥性肺炎に関しては診断根拠に乏しく、心肺停止の原因は不明である。 ※～9/2から変更なし。	γ	ワクチン接種前から誤嚥の頻度が増え、全身状態が低下して予後数か月と推測されていたことから、ワクチン接種と誤嚥及び死亡との関係は否定的である。尚、症例詳細の情報から誤嚥性肺炎に関しては診断根拠に乏しく、心肺停止の原因は不明である。 ※～10/7から変更なし。			
1563	97歳	女	2022年3月4日	2022年3月18日	FK0595	3回目	「他要因の可能性の有無」の項に、糖尿病、高血圧症、不整脈、認知症、と記載あり。 心肥大、高脂血症、便秘 併用薬:ハーフジゴキシン、ニフェジジン、デタントール、トコフェロールニコチン酸エステル、アマリール、スイニール、ガササル、マダミット、トリズブチンズレイン酸塩 1回目接種(6/20、コナナテ、FA7338)、2回目接種(7/11、コナナテ、FA7338) 3回目接種翌日夕方トイレで立ち上がれなくなった。夕食は摂取した。接種2日後の朝、意識障害があり、ウーウーとうなる状態。呼びかけに反応なく救急搬送。入院・病院管理となる。接種14日後未明に死亡された。入院中の状況は不詳である。 (～5/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～4/17)後に報告された内容))	不明	不明	不明	評価不能	有(糖尿病、高血圧症、不整脈、認知症)	γ	死因が明確でない以上、ワクチンと死亡の因果関係も不明確と言わざるを得ない。かつ極めて高齢であることから、死因とワクチンとの因果は証明しづらい。 ※～9/2から変更なし。	γ	死因が明確でない以上、ワクチンと死亡の因果関係も不明確と言わざるを得ない。かつ極めて高齢であることから、死因とワクチンとの因果は証明しづらい。 ※～10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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	
1564	92歳	男	2021年6月9日	2021年7月17日	不明	2回目	病歴：痛風、慢性閉塞性肺疾患併用薬あり(詳細不明)。2回目接種24時間以内に気胸が出現。死亡診断書によると死因は肺炎であった。	肺障害 気胸 肺炎	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。			
1565	44歳	男	2021年11月26日	不明(接種数日後)	FK6302	2回目	2回目接種数日後に死亡。家族からの報告であり、詳細は不明。	不明	不明	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。			
1566	90歳	女	2022年2月2日	2022年3月20日	FL1839	3回目	高血圧、虚血性心疾患、心臓弁膜症、慢性心不全、心房細動、慢性気管支炎 オルメテック、メインテート、クレステロール、ガスコン、ピオスリー、カルボシステイン、オメプラゾール、クラリス、リクシアナ、ルブラック 3回目接種当日夕方より気分不良出現、欠伸を認めていた。食欲不振、異常行動出現。接種翌日、全身痛、意味不明の異常行動あり発症。来院時40℃以上の発熱あり。体動激しくコミュニケーション困難で理学所見からの判断困難。入院。腎盂腎炎からの熱せん妄、心筋炎、横紋筋融解症などの可能性を考え補液、抗生剤投与で加療。一旦症状改善して解熱。循環動態安定していたが、胸水貯留、ARDS様の胸部XP所見を認めるようになり、全身状態悪化。2022年3月20日永眠される。 前立腺癌術後(ホルモン注射中)、痔瘻(軽症)リカルボシ、50mg内服中) 3回目接種翌日午後入浴し、2時間後に心臓停止の状態で見えられ、搬送。死因は急性心筋梗塞による急性心不全だったとのことであった。	腎盂腎炎 急性呼吸窮迫症候群 疼痛 胸水 急性心筋梗塞 急性心不全	腎盂腎炎からの熱せん妄、心筋炎、横紋筋融解症などの可能性	評価不能	有(腎盂腎炎)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。				
1567	73歳	男	2022年2月7日	2022年2月8日	FJ5929	3回目	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。 身内にワクチン接種後、死亡例があった。病歴あるいは原疾患はなかった。	不明	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
1569	73歳	男	2022年3月9日	2022年3月11日	FL7646	3回目	COVIDあり、3/1～細菌性肺炎に対し1週間抗菌薬治療を行い治癒。在宅非侵襲的陽圧換気療法を導入し、退院調整中であった。 体調に問題なく3回目接種を施行した。3回目接種翌日早朝、頭痛の訴え。アセトアミノフェン内服で改善。 前日基過ぎに意識レベル低下、数分間の強直間代性けいれんあり。CT/MRIでは新規異常所見なし。脳波でてんかん波あり。ジアゼパム5mg静注し一旦呼吸状態は改善したが、数時間の経過で徐々に呼吸循環動態悪化し、接種翌日朝に死亡が確認された。	痙攣発作	痙攣発作	CT、MRI、脳波	関連あり	無	γ	強直間代性痙攣は数分間であったと報告されているが、その後の痙攣の状態の記載がなく、数時間経過して徐々に呼吸循環動態が悪化し、その後死亡したとのみ記載されており、ワクチンとの関連性についての情報量が非常に不足しているため情報不足と判定する。 ※～9/2から変更なし。	γ	強直間代性痙攣は数分間であったと報告されているが、その後の痙攣の状態の記載がなく、数時間経過して徐々に呼吸循環動態が悪化し、その後死亡したとのみ記載されており、ワクチンとの関連性についての情報量が非常に不足しているため情報不足と判定する。 ※～10/7から変更なし。			
1570	73歳	女	2022年3月10日	2022年3月12日	FN2723	不明	病歴：虚血性心疾患、高血圧、2型糖尿病	不明	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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
1571	72歳	女	2022年2月7日	2021年2月21日	FJ5929	3回目	不整脈、心電図(左心室肥大)、高脂血症、高血圧、高コレステロール血症、心不全 内服薬:リスモダンR、メパロチン、プロプレス、メインテート、イグザレルトOD、酸化マグネシウム 新型コロナウイルス1回目接種後副反応なし、2回目接種後不正性器出血、3回目接種後副反応なし 3回目接種13日後の夜間に言語障害及び四肢の痺れ出現。意識レベル3桁状態、呼吸状態悪化。頭部CT上で視床部に約40mlの血腫あり。増大傾向あり。接種14日後朝、死亡。 (~5/13の情報に基づく)	脳内出血(視床出血)による脳ヘルニア、血管炎 (~5/13の情報に基づく)	頭部CT(視床部に約40mlの血腫あり)、神経学的検査 (~5/13の情報に基づく)	関連あり	有(高血圧、不整脈、抗凝固剤服用中)	γ	心血管系の基礎疾患や抗凝固剤内服等の背景を有しており、脳出血の高リスク患者と考えられるため、ワクチン接種がなければ事象は起こらなかったとまでは言い切れない。ただし、時間的関連性から接種との因果関係を否定することはできないと考える。 ※~9/2から変更なし。	γ	心血管系の基礎疾患や抗凝固剤内服等の背景を有しており、脳出血の高リスク患者と考えられるため、ワクチン接種がなければ事象は起こらなかったとまでは言い切れない。ただし、時間的関連性から接種との因果関係を否定することはできないと考える。 ※~10/7から変更なし。			
1572	74歳	女	2022年2月14日	2022年2月22日	FM3289	3回目	病歴:高血圧、脂質異常症、腰痛 併用薬あり(詳細不明):アムロジピンベンジル塩塩、アトルバスタチンカルシウム、アセトアミノフェン アレルギーなし 3回目接種後、大きな問題はなく経過していたが、接種5日後より息切れ増悪、接種7日後受診。胸部レントゲンで肺炎を認め、また酸素濃度の低下があり、血液検査で炎症反応を認め原因不明の肺炎で緊急入院。COVID-19PCR陰性、鼻咽喉ぬぐい液、抗原定性陰性。接種8日後、肺炎増悪し同日死亡。 (~5/13の情報に基づく)	肺炎/間質性肺炎の急性増悪 (~5/13の情報に基づく)	胸部レントゲン、血液検査、COVID-19PCR・鼻咽頭ぬぐい液・抗原定性(陰性)	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。			
1573	20歳	女	2022年3月24日	2022年3月25日	FP8795	2回目	適応障害、パニック障害	不明(心臓停止)	不明	不明	評価不能	不明	γ	報告書に記載のある「不適切な投与計画でのワクチン使用」についての詳細が不明です。 ※~9/2から変更なし。	γ	報告書に記載のある「不適切な投与計画でのワクチン使用」についての詳細が不明です。 ※~10/7から変更なし。		
1574	92歳	女	2022年3月24日	2022年3月24日	FN2723	3回目	慢性呼吸器疾患、アレルギーなし、副作用歴なし、内服薬なし。 慢性呼吸不全のため、酸素吸入下でも呼吸状態は不安定も、食事摂取や会話は可能であった。 脳神経性肺炎治療後、接種希望により3回目接種を実施。当日は呼びかけに反応しないものの、バイタルは安定していると判断し接種。接種前、酸素1LでSpO297-99%、挽骨はややや脆弱。声掛けに反応乏しい。接種40分後呼吸停止。報告を受け緊急訪問するも呼吸停止確認。死亡確認	不明	不明	不明	関連あり	有(損壊性肺炎)	γ	接種30分後の死亡とのことで関連は否定はできないが不明。 ※~9/2から変更なし。	γ	接種30分後の死亡とのことで関連は否定はできないが不明。 ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による死因・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】									
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ³²							
																	資料番号	症例No						
1575	72歳	男	2022年2月8日	2022年3月6日	FL7646	3回目	<p>糖尿病、大動脈弁置換術後、腎動脈バイパス術後、ジルチアゼム塩酸塩、フェブリク、オムメサルタン、ランソプラゾール、トリアクロール、ワーファリン、エゼチミブ、バルモチン、バイアスピリン、フルニトラザラム、ベルソムラ、ソルビタム、スーベラ</p> <p>3回目接種2日後未明、右腰痛出現、外来受診。腰痛症疑いで鎮痛剤を処方され帰宅。その後症状が悪化し、再度受診。CT検査にて右腎被膜直下より後腹膜に血腫を認め、右腎出血の診断。カテーテル塞栓術を実施し、一旦止血するも、再出血を繰り返す。後腹膜腫瘍からDICを併発し、接種26日後、死亡した。</p> <p>(~5/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~4/17)後に報告</p>	腎出血	右腎出血。後腹膜腫瘍からDICを併発	後腹膜腫瘍	関連あり	不明	γ	<p>抗凝固療法中の後腹膜出血を契機として治療が開始され、1か月後に死亡に至ったとの報告である。治療開始後の経過および報告者がDICと判断するに至った情報が不足しており死因及びワクチン接種との因果関係の評価は困難。</p> <p>※~9/2から変更なし。</p>	γ	<p>抗凝固療法中の後腹膜出血を契機として治療が開始され、1か月後に死亡に至ったとの報告である。治療開始後の経過および報告者がDICと判断するに至った情報が不足しており死因及びワクチン接種との因果関係の評価は困難。</p> <p>※~10/7から変更なし。</p>								
1576	75歳	女	2022年3月17日	2022年3月18日	FN2723	3回目	<p>病歴、便秘、不眠</p> <p>併用薬：レンドルミン、酸化マグネシウム</p> <p>3回目接種翌日死亡。当院に通院歴があったことから、警察より連絡を受け、接種者が死亡したとの説明を受けた。</p> <p>(~5/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~4/17)後に報告された内容))</p>	不明	不明	不明	評価不能	不明	γ	<p>(コメント無し)</p> <p>※~9/2から変更なし。</p>	γ	<p>(コメント無し)</p> <p>※~10/7から変更なし。</p>								
1577	36歳	女	2021年7月23日	2021年12月5日	不明	2回目	<p>予診票確認できず。内服薬(アスハラカリウム錠、クエン酸第一鉄Na錠)</p> <p>2021年7月23日、2回目接種。10月11日に前症より浮腫・ネフローゼ症候群疑いにて当院腎臓内科紹介され受診。11月3日、成人成長ホルモン分泌不全症等の疑いにて当院内分泌内科転科(ノマメジソンC71mg/mL)。12月5日午前中、検査目的で入院。疼痛性の筋痙攣あり。経過観察中。CT撮影、胸部の動きが弱いこと気付く。JCS-300/ルアドレナリン投与も、心停止。蘇生開始、アドレナリン等投与。自己脈確認、ICUにて処置継続も、同日夜死亡確認。</p> <p>(~5/13の情報に基づく)</p>	急性循環不全、消化管出血、肝臓のうっ血、肺うっ血、全身の出血傾向、腎臓大	循環虚脱	胃腸出血	肺うっ血	肺うっ血	出血性素因	腎臓大	不明	一層前(肉眼所見)で全身の出血傾向(消化管出血、肝臓・肺のうっ血及び腎臓大)を疑った。12誘導心電図、CT、血液検査、生化学検査	評価不能	無	γ	<p>検査結果を要求されているようなので、その結果次第と思われそうです。</p> <p>※~9/2から変更なし。</p>	γ	<p>検査結果を要求されているようなので、その結果次第と思われそうです。</p> <p>※~10/7から変更なし。</p>		
1578	78歳	男	不明 ~2022年2月22日 →2022年2月24日 (~5/13の情報に基づく)	不明(ワクチン接種の2日後) →2022年2月24日 (~5/13の情報に基づく)	不明 ~FK0595 (~5/13の情報に基づく)	不明 ~3回目 (~5/13の情報に基づく)	<p>心不全、高血圧、高脂血症、高尿酸血症、心房細動、喘鳴、陈旧性心筋梗塞</p> <p>併用薬：エンレスト、バイアスピリン、トピロリック、ロスバスタチン、イグザレルト</p> <p>元々重症の心不全を合併しており、外来受診していた。警察から、患者がワクチン接種の2日後に死亡したとの情報が得られたが、死亡の理由の詳細は不明であった。</p> <p>(~5/13の情報に基づく)</p>	不明	不明	不明	評価不能	不明	γ	<p>(コメント無し)</p> <p>※~9/2から変更なし。</p>	γ	<p>(コメント無し)</p> <p>※~10/7から変更なし。</p>								

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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
1579	90歳	男	2022年3月18日	2022年3月20日	FL1839	3回目	長期糖尿病、高血圧。以前より肺炎などで入院された既往があり、今回は糖尿病性ケトアシドーシスで2021年3月23日に入院され麻痺でそのまま入浴されている状態であり、もともと衰弱を認めている状態ではあった。 3回目接種の3日前に発熱あり。その後は発熱なし。 3回目接種後、アナフィラキシー症状なく、当日は著変なく経過。接種翌日は37.1～37.4度の発熱あるも、他に症状無く呼吸状態、循環状態も変わりなかった。発熱以外のバイタルサインは変わりなし。接種2日後は36.6度で特に変わりなかったが、昼食をこ本人で摂取された後にぐったりしている状態を認め、心配停止状態で発見される。口腔内・気管内に食物なく、窒息は否定。うめき声などもなく、原因は不明。CT等画像診断や解剖は希望されず。	不明	不明	不明	評価不能	有(長期糖尿病、高血圧患者さんであり、動脈硬化性の影響多いと思われる。)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
1580	46歳	男	2022年3月26日	2022年3月29日	FN2723	3回目	3回目接種3日後の夕方、胸部症状(息苦しさ)を自覚し、心臓と胸の痛みを訴え、救急を呼んだが死亡された。	不明	不明	解剖(くも膜下出血、大動脈解離、肺動脈血栓症、肉眼所見では認めていない。)	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
1581	高齢者	女	2022年2月19日	2022年3月23日	不明	3回目	3回目接種1週間後に咳や足のだるさが出るようになった。接種12日後、歩けなくなるほど足が腫れて、紫変に変わった。接種15日後、食べ物が呑み込めなくなった。接種19日後、医療機関で診断を受けたところ、CK上昇(万単位まで)、クレアチンやナトリウムの数値の上昇、赤血球数上昇、肝機能悪化で入院。入院後、ストラスが原因で二次性脳腫瘍を発症した。接種32日後に、最終的に心不全で死亡した。	心不全	心不全	血液検査	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
1582	79歳	男	2022年3月2日	2022年4月3日	FR4768	3回目	予診票での留意点は無し。 糖尿病、高血圧、糖尿病、膵がん、大腸がん、心不全、脳梗塞、喘息、不眠、ペースメーカー 併用薬:トラテアリス配合錠、カルベドロール、アムロジピン、シロスタゾール、オメプラゾール、グリシピリン、3-イアスドリン、ランソプラゾール、カナグル、テネリア、ドンペリドン、トラベルミン、チアプリド 3回目接種後から食欲低下が進んだ。接種25日後に脳梗塞を発症し入院。全身体態悪化し、接種32日後死亡。 凝固系検査:PT15.8秒、PT-INR1.2、APTT32.1秒、フィブリノゲン32.1mg/dL、D-ダイマー5.4μg/mL、抗血小板第4因子活性は未実施、抗HIT抗体は未実施。 (～5/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～4/17)後に報告された内容))	血小板減少症を伴う血栓症 一脳梗塞	脳梗塞	不明 MRI、CT、血液検査、超音波検査(頸部、心臓)、胸部X線	評価不能	不明	γ	血小板減少が新たに発症していることを評価するための所見が得られていないことから、ブライドン分類を「4」と評価します。 ※～9/2から変更なし。	γ	血小板減少が新たに発症していることを評価するための所見が得られていないことから、ブライドン分類を「4」と評価します。 ※～10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	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10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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
1583	72歳	男	不明	2022年3月27日	不明	不明 →3回目	病歴、破綻外血腫(左側頭部瘀 珠)、心原性脳塞栓症(片麻痺 (左)、構音障害残存)、高血圧、高 脂血症 併用薬、プラバスタチン、硝酸イソ ルビド、酸化マグネシウム、イミダブ リル塩酸塩、アムロジピン、ワーファ リン、ムコソルバン、セゾナド リン (~5/13の 2022年3月27日夕方、寝り声を主訴 情報に基づき(集計・ 頭部及び胸部~骨盤部CTでは明らか な異常を指摘できなかった、血圧 低下及び酸素化不良あり。同日経 過入院とした。救急搬送約1時間20 分後、突然の心前部停止をきたし死亡 報告された内容)) (~5/13の 情報に基づき(集計・専門 家評価対象期間(~4/17)後に報告 された内容))	脳出血の可能性	脳出血	不明 →血液ガス検査、 血液検査、CT(明 らかな異常なし)、 頭部CT(過去の 画像と比較)検査 なし)、心電図(完全 右室ブロック) (~5/13の情報に 基づき(集計・専門 家評価対象期間 (~4/17)後に報 告された内容))	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
1584	81歳	女	2022年2月26日	2022年3月6日	不明	3回目	間質性肺炎、胆管癌、乳癌(手術予 定) 3回目接種翌日、間質性肺炎が増 悪し、入院。癌患者であったため、 DNR対応となった。脳梗塞も併発し ていた。また、血栓症(血栓性症候) も存在していた。接種8日後に死 亡。	間質性肺炎増悪、脳梗塞	状態悪化 脳梗塞	CT(間質性肺炎、 脳梗塞(右前頭葉 に低密度領域 (LDA)があっ た。)、血液検査	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
1585	59歳	男	2022年3月26日	2022年3月27日	FR4768	3回目	病歴、高血圧、糖尿病 3回目接種当日、夕方微熱あり市販 薬(セブス)を服用。最終無事確認 は接種翌日未明。接種翌日朝、上 半身痺の状態でトイレ前で泡を吐い て倒れているのを発見された。病室 時心静止、血ガスではpH6.873、下 顎硬直あり。その後、死亡確認。死 因として急性心筋梗塞が疑われた。	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞 心内臓下虚血	死亡時画像診断 (CT)(死因となり 得る所見は認め ず)、検視(明らか な死因固定され ず)、解剖(心内 臓に虚血性変化 を疑う所見あり)	評価不能	有	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
1586	84歳	女	2022年2月1日	2022年2月19日	FJ5929	3回目	予診票での留意点はなし 3回目接種当日から39~40度の高熱 が続き、4日後に入院。抗生剤加療 を開始したが、効果が乏しく、検査 データ、経過から血球貪食症候群 が考えられたため転院。骨髄検査を 施行し、悪性リンパ腫が背景にある と思われる血球貪食症候群と診断 された。ステロイドパルス療法などを 行うも、効果乏しく病状悪化した。腎 不全、心不全等も合併があり、これ 以上の治療ができないため、BSCの 方針となった。再度転院となり、緩和 ケア治療を行った。接種18日後、 死亡。	悪性リンパ腫が背景にあると思わ れる血球貪食症候群	血球貪食性リンパ組織球症 腎不全 心不全	骨髄検査	関連あり	有(尿路感染 症)	γ	血球貪食症候群は、2次性として悪性リンパ腫例に発症 するが、ワクチンにより発症したとする客観的データがない。 ※~9/2から変更なし。	γ	血球貪食症候群は、2次性として悪性リンパ腫例に発症 するが、ワクチンにより発症したとする客観的データがない。 ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ³²		
																	資料番号	症例No	
1587 ³⁴	67歳	男	2022年2月24日	2022年3月9日	FL7646	3回目	基礎疾患:血小板減少症(レボレード常用中)、糖尿病、特発性血小板減少性紫斑症、脂質異常症、既往歴:高血圧、脳梗塞 併用薬:レボレード、プロチゾラム、ソルビデム酒石酸塩、ラベプラゾールNa、ハイアスピリン、セソノシド、ベルソムラ、クロチアゼム、タイフェン、ジヤスピア、アムロジピンOD、プレニン、クロピドグレル、イコサベント酸エチル、アトルバスタチン、アレンドロン酸、シロスタゾールOD、デエビゴ、タムスリン、塩酸エド、ベタネス、アズナリク、フレドニゾロン アレルギー歴、副作用歴なし 5回目接種15分後に胸骨、収縮期血圧12mmHgと血圧低下を認めアナフィラキシーショックの診断でアドレナリン投与、ST上昇認め急性冠症候群疑いで搬送、搬送後、リザーブマスク酸素10L投与中約40分ほど呼吸状態悪く気管挿管となり人工呼吸器管理開始。その後、冠動脈造影検査開始、検査中に心停止となり心肺蘇生、V-A ECMO開始、IABP挿入、ニ度自己心拍再開したが心室細動、心室頻拍の不整脈発現ありDC施行し心拍安定し検査再開。冠動脈#6の100%閉塞病変あり、心筋梗塞の診断で経皮的冠動脈形成術施行し、ICU入室。接種3日後、意識障害が進展しており、頭部MRI検査実施、多発性脳梗塞の診断となる。脳梗塞は心筋停止した際に発症したものと判断された。接種2日後の意識より腹痛訴え、頻呼吸となり意識レベル悪化。頭部単純CT、胸腹部造影CT施行したところ門脈ガス血症あり、小腸腸死を疑う所見あり、腸管動脈の閉塞疑点はなく非閉塞性腸管虚血の診断となり同日緊急開腹手術施行。腸管浮腫、粘液壊死の所見あり小腸部分切除、ASTHETA装着し、挿管人工呼吸器管理のまじICUに搬送。接種18日後、腹部再手術の予定であったが、朝より血圧低下、循環動態不安定となり中止。	心筋梗塞、アナフィラキシーショック	心筋梗塞 アナフィラキシー反応 ショック 心室細動 心室性頻脈性不整脈 腸管虚血 心血管障害	CT、MRI、心電図、血液検査、冠動脈造影、COVID-19抗原検査 不明(搬送先医療機関) 不明(搬送先医療機関)	関連あり(接種医療機関) 無(接種医療機関、搬送先医療機関とも)	γ	因果関係は情報不足。ワクチン投与前より複数の睡眠導入薬、血管系副作用、抗凝固剤などの治療歴があり、接種前より心血管系リスクがある可能性が否定できない。 ※～9/2から変更なし。	γ	因果関係は情報不足。ワクチン投与前より複数の睡眠導入薬、血管系副作用、抗凝固剤などの治療歴があり、接種前より心血管系リスクがある可能性が否定できない。 ※～10/7から変更なし。				
1588	74歳	女	2021年5月11日	2021年11月23日	FA4597	2回目	2回目接種の約6か月後に倦怠感を主訴に来院し、緊急入院。頻脈、低アルブミン血症を浮腫を認め、点滴、内服加療を開始。来院6日後に死亡された。	敗血症	敗血症	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。			
1589	94歳	女	2022年2月14日	2022年2月17日	不明	不明	接種2日後のデイサービスにて酸欠化不良を認め、酸素投与にても改善せず救急搬送となる。夜間嘔吐後、全身状態悪化、接種3日後早朝、死亡確認。死亡診断書の直接死因は肺炎と記載。	肺炎	肺炎	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。			
1590	70歳代 ～78歳 (～5/13の 情報に 基づく)	男	不明 →2021年6月7日 (～5/13の 情報に 基づく)	不明(1か月は経過) (～5/13の 情報に 基づく)	不明 →FA4597 (～5/13の 情報に 基づく)	2回目	病歴:2型糖尿病、腎機能障害 2型糖尿病で普段から通院していた。 併用薬:トラゼンタ、ニフェジピン、キボコール、モース。 2回目を接種し、1か月は経過していた。2回目接種の翌日後、異常行動があり自宅で病院へ搬送され、脳検査と診断された。患者は鼻血や紫斑が見られ、血液検査で血小板が少なかったため、他の病院の血液内科に紹介し、受診予定前日に発症した。しばらくして、家族から患者が亡くなったと聞いた。 (～5/13の情報に基づく)	脳梗塞	脳梗塞	血液検査	不明	不明	γ	血小板低値とこのTTS調査票でも確認不能 ※～9/2から変更なし。	γ	血小板低値とこのTTS調査票でも確認不能 ※～10/7から変更なし。			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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
1591	90歳	女	2022年3月2日	2022年3月10日 →2022年3月8日	FR4768	3回目	服薬歴:エフランチル、フラバスタチン、ニトラゼパム、リフレックス、センソノド、バイアスピリン、アムロジピン、アルファカルシドール、ナトリウム、セルコキシブ、ピコスルファート内用液 痲痺、排尿障害、脂質異常症、不眠症、うつ病、便秘症、脳血管障害、高血圧、骨粗鬆症、疼痛 1回目、2回目接種後は有害事象はなく、また接種当日もバイタル等以上はなかった。 3回目接種翌日午前中、発熱と低酸素の報告。バイタルは体温37.4度、SpO ₂ 97% (室内気)、血圧117/86、脈105回/分であった。胸・腹部に異常所見無く、ワクチンによる影響を考え、軽熱前夜対応。同日夜間、低酸素とアンヒバ坐薬使用後も40度の高熱を認めた。バイタルは、体温40.1度、血圧120/61、脈121、SpO ₂ 88% (室内気)であったため、症状は重症、緊急搬送された。尿閉と尿路感染症の診断で尿カテーテル留置され、その後転院。抗菌薬加療を受けた。その後容態が急変し、転院され、その後死亡。死亡に至る詳細は不明。 (~5/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~4/17)後に報告された内容))	尿路感染症 尿閉 呼吸不全 発熱 心房細動 挿管	不明 ~①高熱であること、②ワクチン接種、③尿閉及び尿路感染症、④挿管、⑤採血異常(CK上昇、LDH上昇)が影響していると考えられる。 (~5/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~4/17)後に報告された内容))	心電図モニター、心エコー、血液検査、尿検査、CT検査 (~5/13の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~4/17)後に報告された内容))	評価不能 有(尿路感染症)	γ	尿閉、尿路感染症との記載あり。因果関係は不明。 ※~9/2から変更なし。	γ	尿閉、尿路感染症との記載あり。因果関係は不明。 ※~10/7から変更なし。			
1592	37歳	女	2022年3月23日	2022年3月25日	FN2727	3回目	1回目接種(コミナティ、FC9947、2021/07/20)、2回目接種(コミナティ、F00348、2021/08/17)、インフルエンザワクチン 基礎疾患:脳性麻痺、知的障害、てんかん、重聴欠乏症、便秘症、低カルシウム血症、カルニチン欠乏症 併用薬:ランドセル、セルニカド、ゾレキソン、酸化マグネシウム、ミヤBM、大建中湯、アルファロール、エルカルチンFF 発育発達の遅れあり、アレルギーなし、最近1ヶ月以内のワクチン接種歴なし、てんかんで抗てんかん薬内服、排便状況はほとんど自然排便あり、3回目接種翌日の昼食時に嘔吐し、食事摂取不良となった。活気はなかったが、意識レベルは清明。夕食も嘔吐したために点滴を開始した。同日夜に腹部膨満を認めた。深夜から四肢冷感あり、心拍上昇していた。接種2日後未明以降、腹部膨満増悪した。心拍、呼吸数の増加、腹部膨満の増悪を認めた。接種2日後早期に顔色不良となり、心肺停止状態で、蘇生を開始したが、改善なく、搬送先で死亡を確認。腹部CTで腸管穿孔を認めた。 (~6/10の情報に基づく)	消化管穿孔 肺炎 腹膜炎 腸管穿孔	イレウス症状からの腸管穿孔、消化管穿孔、脳出血、腹膜炎 (~6/10の情報に基づく)	死亡時画像診断(CT)(腸管穿孔を認める) 不明 評価不能 (~6/10の情報に基づく)	有(ワクチン接種後の体調変化によるイレウス症状)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】						
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}				
																	資料番号	症例No			
1596	57歳	女	2022年3月14日	2022年3月15日	不明	3回目	3回目接種の翌日未明、布団の中で亡くなっていることを発見された。検視の結果、死因は不明であった。	不明	不明	検視	関連あり	不明	γ	接種内容とその情報が不明。接種から死亡までの経緯も不明。死亡日も不明で評価は困難。 ※～9/2から変更なし。	γ	接種内容とその情報が不明。接種から死亡までの経緯も不明。死亡日も不明で評価は困難。 ※～10/7から変更なし。					
1597	92歳	男	2022年3月月初	2022年3月18日	不明	3回目	令和4年3月15日、倦怠感、両下肢浮腫にて受診。SpO ₂ 99%、レントゲンにて心拡大、右胸水貯留あり。心電図異常を認めず。採血上、貧血、BNPとCRPの上昇あり。利尿剤を処方され、3月18日再診。浮腫はほぼ消失。倦怠感も改善傾向。レントゲン上、胸水も改善傾向であった。血圧145/91mmHg、脈拍92/分、帰宅後間日夜、大動脈解離による心タンポナーデにて死去。	大動脈解離による心タンポナーデ、心膜炎	大動脈解離	心タンポナーデ	心膜炎	関連あり	不明	γ	心膜炎は市中感染症などを契機として自然発生することが知られている疾患であり、ワクチンによる心膜炎なのか、ワクチンとは関係の無い自然発生した心膜炎なのかを判断することは困難である。また、大動脈解離による心タンポナーデが死因と診断されているが、高齢であることと考えると、大動脈解離の発生もワクチンが原因であると断定できない。以上から、ワクチンとの因果関係を有と判断することはできないと考えた。 ※～9/2から変更なし。	γ	心膜炎は市中感染症などを契機として自然発生することが知られている疾患であり、ワクチンによる心膜炎なのか、ワクチンとは関係の無い自然発生した心膜炎なのかを判断することは困難である。また、大動脈解離による心タンポナーデが死因と診断されているが、高齢であることと考えると、大動脈解離の発生もワクチンが原因であると断定できない。以上から、ワクチンとの因果関係を有と判断することはできないと考えた。 ※～10/7から変更なし。				
1598	82歳	男	2022年4月11日	2022年4月17日	FM3289	3回目	併用薬：ネシーナ 要介護度5に相当する患者であった。R4/3/1よりリハビリ入院中(頸髄損傷(R3/12/6)四肢不全麻痺、嚥下障害、誤嚥性肺炎からの胃瘻造設後、糖尿病)。リハビリは順調で嚥下障害は改善し、自力摂取可能な状態に、四肢麻痺も改善の傾向が見られた。 病歴：糖尿病、良性前立腺肥大症、認知症、廣用症投薬 3回目接種翌日夜に39度の発熱。カロナール500mg 11で対応。全身に倦怠感があり、接種2日後より高熱も施行。39度以上の発熱が続き、接種4日後血液検査と胸部Xp施行。胸部Xpは3/1と変化無し。接種14日後夜より、突然ショック状態になり、接種16日後死亡。3月11日の尿培養法細菌培養3+であった。 (～7/8の情報に基づく)	原発性ショック、MRSIによる敗血症	状態悪化	ショック	敗血症	評価不能	有(感染症(原発不明))	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。				
1599	79歳	男	2021年7月10日	2021年8月20日	不明	2回目	既往歴：高血圧症、2型糖尿病、腰部脊柱管狭窄症 処方薬：ノロバピッド注、トレスリーバ注、アムロジピン、テネリア、ミグリトール 2回目接種41日後朝、自宅で倒れ救急搬送。病院で死亡が確認された。本死には、溢血点発現、心臓内暗赤色流動性血液の貯留、内臓臓器のうっ血性変化といった、いわゆる急性死の所見を認める。左室には破裂裂を認め、心室内に凝固血塊が貯留する。組織学的に、左室の破裂部に出血及び好中球浸潤を認める。死因に影響を及ぼす損傷を認めず、中毒学的検査で異常を認めない。したがって死因は急性心筋梗塞に起因した左室破裂による心室血腫と考ええる。 病歴：左肺がん、左肺がん放射線治療後(2019年3月)、陈旧性心筋梗塞、冠動脈性狭心症、前立腺がん(経過観察)、高血圧、狭心症、前立腺肥大、肺がん再発、過活動膀胱 併用薬：コナール、ニコランジル、ロサルタン、ロスバスタチン、ジレチアゼム、アセチルサリチル酸、タケルダ、ユリフ、ベオバ、タンドスピロン 左肺癌放射線治療後、肺癌再発にて緩和ケア中。1日であった。3回目接種翌日から、摂氏38度の発熱が出現した。接種2日後、39度の発熱及び咳嗽が出現した。SARS-CoV2-PCR検査(陰性)。接種3日後、CTR X2g(当日のみ)、LVFX 500mg 5日、ロキソプロフェン60mg 3T/日とレバミピド100mg 3T/日が処方された。解熱傾向があった。接種4日後接種8日後、電話にて増悪ないことを確認した。接種50日後、肺	左室破裂による心室血腫	急性心筋梗塞	心室内出血	心室破裂	外傷性血腫	心室液貯留	評価不能	有(左室破裂による心室血腫と考えられる)	γ	糖尿病、高血圧が基礎疾患としてあり、割れでも冠動脈の高度の狭窄があった。本剤によって心筋梗塞が発症した可能性は低い。 ※～9/2から変更なし。	γ	糖尿病、高血圧が基礎疾患としてあり、割れでも冠動脈の高度の狭窄があった。本剤によって心筋梗塞が発症した可能性は低い。 ※～10/7から変更なし。		
1600	94歳	男	2022年2月5日	2022年3月27日	FK7441	3回目	病歴：左肺がん、左肺がん放射線治療後(2019年3月)、陈旧性心筋梗塞、冠動脈性狭心症、前立腺がん(経過観察)、高血圧、狭心症、前立腺肥大、肺がん再発、過活動膀胱 併用薬：コナール、ニコランジル、ロサルタン、ロスバスタチン、ジレチアゼム、アセチルサリチル酸、タケルダ、ユリフ、ベオバ、タンドスピロン 左肺癌放射線治療後、肺癌再発にて緩和ケア中。1日であった。3回目接種翌日から、摂氏38度の発熱が出現した。接種2日後、39度の発熱及び咳嗽が出現した。SARS-CoV2-PCR検査(陰性)。接種3日後、CTR X2g(当日のみ)、LVFX 500mg 5日、ロキソプロフェン60mg 3T/日とレバミピド100mg 3T/日が処方された。解熱傾向があった。接種4日後接種8日後、電話にて増悪ないことを確認した。接種50日後、肺	新生物進行、呼吸困難感が進行	状態悪化					不明	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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
1601	74歳	女	2022年3月3日	2022年3月3日	不明 FM3289 (~5/13の 情報に基づ く(集計・専 門家評価対 象期間(~4/17)後に 報告された 内容))	3回目	高血圧、心肥大 併用薬、カンデサルタン アズルキープ、アレルギー、副作用 歴なし。 3回目接種前後の異常は特にな かった。3回目接種の午後、急変し、 死亡が確認された。死因は大動脈 解離。 (~6/10の情報に基づく(集計・専 門家評価対象期間(~5/15)後に報告 された内容))	大動脈解離	大動脈解離	不明 ※「患者の関係者 からの報告のみ のため死因につ いて確かめられな い」と報告。 (~6/10の情報に 基づく)	不明 評価不能 (~6/10の情報に 基づく)	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
1602	77歳	男	2022年4月20日	2022年4月21日	FN9605	3回目	糖尿病、血友病 1回目接種(2021年5月9日、コミナ ティ筋注、EY2173)、2回目接種 (2021年5月30日、コミナティ筋注、 EY0779) 3回目接種10時間後、39.4度の発 熱。	発熱	発熱	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
1603	50歳	女	2022年3月19日	2022年3月21日	不明	3回目	高脂血症 3回目接種当日夜から、吐き気と胸 痛の訴えがあり、夜間ずっと嘔吐し ていた。翌日受診し、胃腸炎の診断 で胃腸薬が処方された。しかし、そ の後も嘔吐が止まらず、次第に黒い 嘔吐物を吐くようになった。救急車 で呼ぶが、救急車の中で心停止し た。解剖では、消化管出血からの出 血死で、マロリー・ワイス症候群と診 断された。それまでは消化管症状に ついての訴えはなく、ワクチン接種 当日の朝まで元気であった。	マロリー・ワイス症候群、消化管出 血、嘔吐	マロリー・ワイス症候群 胃腸出血 嘔吐	解剖	評価不能	不明	γ	消化管出血の原因疾患との関連は不明だが、時間的経 緯から否定できない。情報がなく評価は困難。 ※~9/2から変更なし。	γ	消化管出血の原因疾患との関連は不明だが、時間的経 緯から否定できない。情報がなく評価は困難。 ※~10/7から変更なし。		
1604	93歳	女	2022年4月4日	2022年4月5日	FR4768	3回目	甲状腺障害、高血圧 併用薬あり(詳細不明)なし 3回目接種後15分間の観察後も変 化なく様子。夕方以降接種部位の 疼痛があった。他は変わりなく過 した。3回目接種翌日昼食は変わ りなかったが、夜(接種からおおよそ29 時間後)、嘔吐及び意識消失が発 現し救急車で運ばれたが、死亡。診 断は虚血性心疾患であった。 (~6/10の情報に基づく)	虚血性心疾患	心筋虚血	不明 一層型(虚血性心 疾患との情報) (~6/10の情報に 基づく)	不明 関連なし (~6/10の情報に 基づく)	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
1605	84歳	女	2022年2月	2022年2月	不明	3回目	製造販売業者のコールセンターに 対し、一般の方から、ワクチン接種 後の死亡事例として報告されたも の。 3回目接種約1週間後、突然倒れて 亡くなった。 患者は今まで一度も病気をしたこと がなく、風邪も10年以上引いたこと がないようなとても健康的な人だっ た。	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
1606	66歳	女	2022年3月25日	2022年3月26日	不明 FK6302 (~11/11の 情報に基づ く。)	3回目	既往歴：脳梗塞 接種翌日夜、入浴中に、なかなか上 がらないため家人が確認すると浴 槽内で顔は半分水に浸り、意識と呼 吸がない状態で発見された。救急 隊員、救急処置を実施。発現時も 心臓停止状態で救急処置継続する も蘇生せず。	血小板減少症を伴う血栓症	血小板減少症を伴う血栓症	血液検査(発症時 血小板値3000/μ L、胸部X線(血 栓、塞栓症の所見 なし)) (~11/11の情報 に基づく。)	不明 評価不能 (~11/11の情報 に基づく。)	不明	γ	血小板数に関する情報は、心臓停止時のものであり、接 種前のデータは不明です。血小板減少が新たに発症して いることを評価するための所見が得られていないことか ら、プライトン分類を「4」と評価します。 ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し)	資料1-1-2-1	29576

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による死因・考察等)		報告医が 死因の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}	
																	資料番号	症例No
1607	92歳	女	2022年2月16日	2022年4月10日	不明 →FM3289	3回目	病歴：骨粗鬆症、認知症、パーキンソン症候群、逆流性食道炎、亜鉛欠乏 要介護度は2で、ADL自立度はB1だった。嚥下機能、経口摂取は異常なし。 服用薬：シムトレル、エルデカルシトール、エビスタ、ラベプラゾールナトリウム、ノベルジン 3回目接種の約1ヵ月後の2022年4月10日に死亡した。死因は、血小板減少症(血小板数:50,000(2022/01/31):155,000(2022/03/14):2,000(2022/03/28))、出血症状。 3回目接種40日後、家族が下血、口内出血、尿下出血(多数)に気づき、救急が来急診。血液検査で血小板数0.2万/μLに著減。抗血小板抗体陽性、D-Dimer著増。血小板輸血で血小板数回復せず。その他の所見も含めて特発性血小板減少性紫斑病を診断。輸血、大量免疫グロブリン、ステロイド治療をせず。脳出血を併発し死亡。もともと血小板数が少なく、正常値未満だったことが何回かあったようで、特発性血小板減少性紫斑病はもとも存在していたと思われる。 (~6/10の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~5/15)後に報告された内容))	血小板減少症 出血 血小板減少性紫斑病 脳出血 胃腸出血	血液検査、頭部CT 不明 →評価不能 (~6/10の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~5/15)後に報告された内容))	不明 → ※詳細の記載なし (~6/10の情報に基づく)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。				
1608	42歳	男	不明	不明	不明	2回目	又取報告に基づき証明。 1回目接種後、食欲喪失、全身倦怠あり。2回目接種翌日から、高熱(>38℃)が出現。発熱、食欲不振、全身倦怠感が2週間続き、その後腹部膨満、体重増加したため、受診。入院時、体温37.2℃、血圧125/86mmHg、脈拍100/分、呼吸数16回/分、酸素飽和度98%(室内気)、入院94日に死亡。解剖で、腹水、胸水、肝腫大、脾腫、骨髄線維症を認めた。後腹膜リンパ節腫大で炎症性変化のみを認め、異型リンパ球はなく、アミノ酸沈着は認めなかった。死因：TAFRO症候群、多剤耐性クレブシエラ菌性肺炎、腹水、胸水、肝腫大、脾腫、骨髄線維症。CTで、胸水、腹水、門脈周囲性、浮腫、軽度肝腫大、軽度リンパ節腫大(縦隔、後腹膜、短軸径約6mm)を認めた。 (~7/8の情報に基づく)	キャスルマン病 クレブシエラ感染 クレブシエラ菌性肺炎 腹水 胸水 肝腫大 脾腫 骨髄線維症	解剖、血液検査、CT、骨髄検査、皮膚生検、血液尿、嗜酸培養、心エコー、PET検査	不明	不明	γ	文献報告である。ワクチン接種後の発症であるが、キャスルマン病、TAFRO症候群はまれな疾患でありワクチン接種と関連づけるこれまでの報告や免疫学的な研究はない。剖検結果も非特異的な炎症性変化が主体で、現時点で因果関係を評価することは難しい。 ※~10/7から変更なし。	γ	文献報告である。ワクチン接種後の発症であるが、キャスルマン病、TAFRO症候群はまれな疾患でありワクチン接種と関連づけるこれまでの報告や免疫学的な研究はない。剖検結果も非特異的な炎症性変化が主体で、現時点で因果関係を評価することは難しい。 ※~10/7から変更なし。			
1609	97歳	女	不明	不明	不明	不明 →3回目 (~6/10の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~5/15)後に報告された内容))	集団接種会場でワクチン接種を受け、帰宅後に急性心筋梗塞で死亡した。	急性心筋梗塞	不明	不明	不明	不明	γ	心筋梗塞発症前の心機能評価など基礎疾患の情報が不明。 ※~9/2から変更なし。	γ	心筋梗塞発症前の心機能評価など基礎疾患の情報が不明。 ※~10/7から変更なし。		
1610	61歳	女	2022年4月21日	2022年4月22日	FN9605	3回目	セフェム系抗生剤でアレルギー歴あり うつ病で抗不安薬、抗精神病薬の服用あり、慢性肝炎の既往があり内服薬服用中 3回目接種翌朝から38度の発熱あり。しんどそうにしていた。午前10時45分、ストップの前でうつ伏せで倒れていた。呼びかけに反応なく、人工呼吸を行い救急要請した。救急隊到着時、心臓停止状態であった。搬送後、心肺蘇生法を継続し、アドレナリン注射1mg 6本投与するも改善なし。正午過ぎに死亡確認。解剖を進めるも家族としては希望されなかった。	不詳の内因死	不明	不明	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1611	67歳	女	2022年2月6日 (~7/8の情報に基づく)	2022年4月26日	不明 →FK0595 (~7/8の情報に基づく)	3回目	痲疹、高側白内障手術、骨粗鬆症、 肺血、冠動脈病 2022年2月6日又は2月7日に、3回 目接種。2月9日から、発熱しなかな か解熱せず受診。成人発症ステル 病の診断。プレドニゾンやトシリズ マブを投与するも難治。経過の中 で、サイトメガロウイルス感染をきた した。肝不全が疑われ、4月21日、 報告医機関へ転院。転院時、凝 固異常があり、頭部CT撮像にて脳 出血併発が判明。その後他界され た。 (~7/8の情報に基づく)	悪性リンパ腫 ステル病 サイトメガロウイルス感染 肝不全 凝血異常 脳出血 発熱	頭部CT、経側 血液検査、髄液 検査、骨髄生 内視鏡検査、尿 検査 (~7/8の情報に 基づく)	評価不能	不明	γ	(コメント無し)	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。			
1612	62歳	女	2022年2月11日	2022年4月9日	不明	3回目	薬・食べ物・その他製品にアレルギー キーなし。その他病歴なし。併用薬 なし。 2021年7月と8月にコロナを接種 し、大きな副反応なし。 3回目接種後微熱を発症した。接種 6日後、手と肘の後ろに紅斑を発症 した。椅子から立ち上がるのが困難 になり始め、接種13日後、首の腫れ が顕著し、救急外来を受診。CTで 間質性肺炎と診断された。接種19 日後に、手と肘の両方にゴットロン 徴候、手のひらにゴットロン徴候、 爪周囲紅斑、筋肉痛、抗MDA5抗体 陽性を認め、皮膚筋炎と診断され た。経静脈血栓を呈した。呼吸器的な 健康診断で、腸炎と診断されたこ とはなかったが、抗GAD抗体 (225.8U/mL)が陽性で経後進行1型 糖尿病と診断された。発熱併発症 間質性肺炎を発症。経過中に経後 進行1型糖尿病も併発した。 皮膚筋炎性間質性肺炎に対して、 ステロイド、シクロホスファミド静注 療法、タクロリムスの治療を受け、 血漿交換療法も行った。ワクチン接 種前の時点でCOVID-19と診断され ず。接種後46日目に脳梗塞を患 症。接種57日後呼吸不全で死亡、 死因は間質性肺炎であった。 (~6/10の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(~5/15)後に報告 された内容))	間質性肺炎疾患 呼吸不全 皮膚筋炎 低酸素症 1型糖尿病	不明 →CT、血液検査 (~6/10の情報 に基づく(集計・ 専門家評価対象 期間(~5/15)後 に報告された内 容))	不明 →関連あり (~6/10の情報 に基づく(集計・ 専門家評価対象 期間(~5/15)後 に報告された内 容))	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。			
1613	81歳	女	2022年2月24日	2022年3月23日	FK0595	3回目	パーキンソン病(2010年~、2019年 1月15日から入院、パーキンソン病 のために全臥床状態)、肥満、脂質 異常 3回目接種翌日午後、左下肢(足関 節~足趾)に疼痛を発現し、暗紫色 に色調変化が出現した。左膝窩動 脈以遠で触知できなかった。ABI(足 関節上腕血圧比)は、測定不能で あった(右は1.08で基準値内)。超音 波検査では左膝窩動脈内に血栓が 認められ、急性下肢動脈閉塞と診 断された。接種11日後、皮膚の潰瘍 形成、滲出液があった。血液検査で 白血球の上昇があり、虚血性の感 染が疑われたため、セフトリアキ ン点滴を開始した。接種12日後、メ ロペナムに変更した。下肢虚血の改 善が得られなかった。接種14日後、 血栓除去を行い、足先までの血行 再開に成功した。皮膚の状態が悪 く、膝下で切開した。その後(日付記 載なし)、脳膿瘍を併発した。 (~6/10の情報に基づく(集計・専門 家評価対象期間(~5/15)後に報告 された内容))	脳膿瘍性肺炎	下肢超音波検査 (左膝窩動脈に血 栓あり)、ABI検 査、血液検査、細 菌培養(左足趾 浸潤部により MRSA 3+)、 Covid-19 抗原検 査(陰性)	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	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10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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
1614	75歳	女	2021年8月(日付 不明)	不明	不明	2回目	遠隔転移を伴う乳がん、乳がん手術(2019年12月)、化学療法あり。2回目接種14日後に、紫斑が発症し、IgA血管炎と診断された。	ヘンソホ・シェーンライン紫斑病(IgA血管炎)	ヘンソホ・シェーンライン紫斑病	上部消化管内視鏡検査(十二指腸多発びらん)、病理学的検査(粘膜下層に細血管壁フィブリノイド壊死や好中球浸潤を認めた)、皮膚生検(真皮浅層から中層の血管に好中球浸潤や血管壁フィブリノイド壊死を認めた)、尿蛋白増加(尿中蛋白/クレアチニン比:6.9g/gCr(治療前3.6g/gCr))	不明	不明	γ	接種日の進行乳癌に対する治療およびその影響による免疫能、全身状態が不明。 ※～9/2から変更なし。	γ	接種日の進行乳癌に対する治療およびその影響による免疫能、全身状態が不明。 ※～10/7から変更なし。		
1615	38歳	男	2022年2月27日	2022年3月3日	不明	3回目	痲疹、花粉症、軽度脂肪肝 併用薬:季節性アレルギーのためオロパタジン服用中 3回目接種翌日に38℃の発熱があり、接種2日後には37℃になっていた。夜、仰向けで寝ているところを発見され救急要請。搬送後に死亡が確認された。解剖が実施され、死因は急性心機能不全と推定されたが、ワクチンとの因果関係は不明。 (～7/8の情報に基づく)	急性心不全 不整脈	解剖(解剖所見上明らかに死因となり得る損傷や疾患を認めず、不整脈等を含めた意味の急性心機能不全が生じた可能性が最も高い。心筋炎や血栓形成など、積極的にワクチン関連死を疑う所見は認めない。)血液検査、X線 (～7/8の情報に基づく)	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。			
1616	43歳	男	2022年5月7日	2022年5月7日 (推定)	FP9647	3回目	糖尿病、肥満治療中 併用薬:カナグル、ジャヌビア、メトホルミン、ワルソ 3回目接種当日の突然死。	心筋炎、心膜炎の疑い 心膜炎	検査	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。			
1617	61歳	女	2022年2月8日	2022年2月19日	FJ5929	3回目	2018年～胸腺腫(ステージ4)、放射線治療(～2021年4月) 2020年1月脳卒中、5月失神 3回目接種後から体調悪化。接種翌日早朝自宅廊下に倒れていた。 解剖の結果、前縦隔を占拠する胸腺腫あり。心臓心外膜へ浸潤あり。心筋炎については、脚などの伝導系を含め障害されており、胸腺腫の浸潤だけで説明できず。	心筋炎、心膜炎、心内膜炎、冠動脈狭窄 心内膜炎 冠動脈狭窄	解剖(中毒性心筋炎、胸腺腫の浸潤と混在。心外膜、心内臓にやや強く、心室中隔心基部、房室結核、冠状動脈周囲に斑状にマクロファージ、リンパ球主体の炎症細胞浸潤あり)、CT、血液検査	評価不能	有(胸腺腫、胸腺癌)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。			
1618	74歳	男	2022年2月12日	2022年2月14日	不明	3回目	詳細不明だが、2020年4月17日～7月17日にCOVID-19肺炎で入院。二臨床行因でであったCOVID-19血炎凝集抗体陽性血症による脳虚血性痲痺と矛盾しない。)以降、痲痺発作が出現し、イーケブラ内服中高血圧でアルバスク、ヘパリン 3回目接種翌日朝、37.8℃。接種2日後未明嘔吐、嘔吐し、心臓停止、病院で死亡確認。 解剖所見:右冠動脈(>#2)器質化血栓100%狭窄。左冠動脈主幹部に粥腫内出血95%狭窄。左冠動脈前下行枝(>#7)に粥腫破綻75%狭窄。後側壁陳旧性心筋梗塞。前壁中隔に亜急性心筋梗塞あり。 (～7/8の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～6/12)後に報告された内容)) (～7/8の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～6/12)後に報告された内容))	心筋梗塞 心筋虚血 冠動脈狭窄 血栓症 痲痺発作	解剖(血液ガス分析、血液検査(リニダイマー高値)、CT、SARS-CoV-2(陰性)、X線 (～7/8の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～6/12)後に報告された内容))	評価不能	有(虚血性心疾患)	γ	剖検にて心臓に陳旧性の変化がみられることから現病の可能性はあるが、ワクチン接種時の症例の心臓に関する情報が不足している。 ※～9/2から変更なし。	γ	剖検にて心臓に陳旧性の変化がみられることから現病の可能性はあるが、ワクチン接種時の症例の心臓に関する情報が不足している。 ※～10/7から変更なし。			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}		
																	資料番号	症例No	
1619	19歳	男	2022年5月1日	2022年5月11日	FN8605	3回目	基礎疾患:気管支喘息、アレルギー性鼻炎、COVID-19感染歴あり [2022/1/26] 1回目接種(スパイクバックス、3004495)、2回目接種(スパイクバックス、3004733) 3回目接種後、微熱、咳、鼻閉感が出現し、接種翌日かかりつけ医受診。呼吸器問題無く、SpO ₂ 98%(室内気)、シムビコート、抗ヒスタミン薬、鎮痛薬を処方され、症状悪化が見られないため、検査なく帰宅。接種3日後の早朝、突然大声を上げた後、意識消失し救急要請。救急隊検視時初期球形心室細動であり、除細動複数回施行するも停止せず、気管挿管、心肺蘇生継続した状態で搬送。搬送後も心室細動継続。アンカロン、アドレナリン投与下で除細動施行しても止まらず、経皮的心臓補助を導入、ICU入室。その後頭部CTにて低酸素、ヘルニア状態、心機能改善見られず、接種10日後に死亡。時系列(ワクチン接種後3日目の発症)と心筋炎の原因となるものの他因子を認めないことから、今回の発症の原因がワクチン接種である可能性は十分に考えられる。 (~7/8の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~6/12)後に報告された内容))	心筋炎 脳ヘルニア 低酸素症 心筋炎、心室細動、脳ヘルニア、低酸素症、心筋壊死、不整脈、左室壁運動低下 心筋炎、心室細動、脳ヘルニア、低酸素症、心筋壊死、不整脈、左室壁運動低下 心筋炎、心室細動、脳ヘルニア、低酸素症、心筋壊死、不整脈、左室壁運動低下 心筋炎、心室細動、脳ヘルニア、低酸素症、心筋壊死、不整脈、左室壁運動低下 心筋炎、心室細動、脳ヘルニア、低酸素症、心筋壊死、不整脈、左室壁運動低下	血液検査、血管造影検査、心臓超音波検査、心電図、胸部X線、胸部X線、血液検査、脳CT、COVID-19 PCR 2022/5/4、2022/5/9、脳動脈造影検査(左心室心筋の広範な壊死) (~7/8の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~6/12)後に報告された内容))	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。				
1620	80歳代 →83歳 (~6/10の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~5/15)後に報告された内容))	男	不明	2021年9月 →2021年7月2日 (~6/10の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~5/15)後に報告された内容))	不明	2回目	基礎疾患:高血圧、高脂血症、狭心症 2回目接種翌日、下痢、発熱により搬送された。改善して退院(入院日数不明)したが、翌日突然死亡した。原因不明であった。 (~7/8の情報に基づく)	不明	不明	関連あり	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。				
1621	80歳代 →83歳 (~7/8の情報に基づく)	女	不明 →2021年7月6日 (~7/8の情報に基づく)	不明 →2021年7月25日 (~7/8の情報に基づく)	不明	不明	病歴、認知症、糖尿病、登録症 ワクチン接種後、発熱、呼吸困難により病院へ搬送された。 (~7/8の情報に基づく)	敗血症、呼吸不全、多臓器不全 (~7/8の情報に基づく)	敗血症 呼吸不全 多臓器機能不全症候群	不明	不明	関連あり	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
1622	35歳	女	2022年2月25日	2022年3月29日 →2022年3月28日 (~8/5の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~7/10)後に報告された内容))	FL7646	3回目	3回目接種2日後、頭痛を発現(夜間救急医療センターへ受診)。頭部CTで上頸洞にのう胞(疑い)、(前頭部に始まり、右こめかみに疼痛)、ロキソニンが処方された。接種3日後、受診。医師の診察で、食欲がないことがなかった。リブラス3号500ml、1水、DIV(点滴)、接種の16日後、頭痛が増強し、病院に救急搬送され、くも膜下出血と診断された。病院の救急治療室に搬送された。接種32日後、死亡したと家族より連絡があった。	くも膜下出血	くも膜下出血	CT	不明	無	γ	2/27の頭部CTで右内頸動脈破裂によるくも膜下出血を放置、血圧記載なし	γ	2/27の頭部CTで右内頸動脈破裂によるくも膜下出血を放置、血圧記載なし ※~10/7から変更なし。			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	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10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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
1623	43歳	女	2022年3月17日	2022年4月4日	FN9605	3回目	甲状腺機能低下症で投薬中。軽いめまいにてメスロン服用。3回目接種後、帰宅し仮眠。その後倦怠感の訴えあるもの大きな体調変化無経過(平時通りではなかったとのこと)。接種翌日朝、いつも起きる時刻に起きてこなかった。30分後、部屋から大きめの物音がしたため見に行くと、寝臥位で倒れていた。反応無いため救急要請。救急隊到着時心肺停止状態であった。	不明	不明	不明	評価不能	有(常用薬の副作用やワクチンとの相互作用等)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
1624	77歳	男	2022年5月7日	2022年5月9日	FN2726	3回目	病歴:高血圧、高脂血症、逆流性食道炎 併用薬:ニフェジジンシ、イルベサルタン、バルモデア、ゼチア、ネキシウム 高血圧、ジェネナックで痛み ワクチン接種日とその翌日は、何も問題なかった。3回目接種2日後に患者の家族が家を訪問したところ、彼が倒れているのを発見した。患者は救急車で病院へ搬送され、急性心不全で死亡。 (～7/8の情報に基づく)	急性心不全	不明	不明	評価不能	不明	γ	剖検は実施されず、死亡画像診断もなく、死因について心不全と断定できない。 ※～9/2から変更なし。	γ	剖検は実施されず、死亡画像診断もなく、死因について心不全と断定できない。 ※～10/7から変更なし。		
1625	69歳	女	2022年3月15日	2022年4月13日	不明	3回目	3回目接種11日後に息切れ、接種13日後に血痰あり、接種14日後に受診。著明な低酸素血症、XP、CTにてスリガラス影を認め間質性肺炎として入院。入院後、抗MDA5抗体陽性が判明し、若干の皮膚所見も認められることより、筋無力症性皮膚筋炎、間質性肺炎合併例として、ステロイドパルス療法、エンドキサンパルス療法、シクロスポリン投与、HFNC(高流量鼻カニューレ酸素療法)、人工呼吸管理を行うも、効果に乏しく、接種29日後に死亡した。	筋無力症性皮膚筋炎、間質性肺炎	X線、CT	評価不能	有(入院後、抗MDA5抗体陽性が判明)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。			
1626	76歳	男	2021年7月6日	2022年4月16日	EY3860	2回目	神経痛性筋萎縮症の診断で、左上肢→左上下肢→四肢麻痺→呼吸筋麻痺、球麻痺と経過をたどり、2回目接種284日後、死亡。 2回目接種約3か月後の2021年10月から約3月の経過で悪急性に四肢筋力低下は進行して、後述のとおり、筋萎縮性皮膚筋炎、間質性肺炎合併例として、ステロイドパルス療法、シクロスポリン投与、HFNC(高流量鼻カニューレ酸素療法)、人工呼吸管理を行うも、効果に乏しく、接種29日後に死亡した。	神経痛性筋萎縮症	MRI	関連あり	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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									
1627	69歳	男	2021年7月28日	2021年10月12日	FE8206	2回目	関節リウマチに対してメトトレキサート2mg、週1回エタネルセプト50mg投与中。 2回目接種13日後に発熱。肝臓病疑いで入院。主として抗感染治療を行ったが、腫瘍と思われた腫瘍は増大傾向となっていた。肝生検を施行したものの病理診断はつかなかったが、悪性腫瘍の存在が強く疑われた。肝臓病はさらに増大し、肝機能障害の進行から肝不全に移行し、接種76日後に死亡した。元々関節リウマチで免疫抑制剤を使用していたことから免疫低下傾向であった所にワクチン副反応が影響した可能性が考えられた。	肝不全 肝機能異常 悪性新生物	肝生検	評価不能	有 ※詳細の記載なし	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。			
1628	65歳	男	2022年2月12日	2022年2月20日	不明	3回目	アレルギー歴と副作用歴はなかった。 抗阻薬、アゾホシド、アトルミスタチン、フェキサスチン、ドプロロロール、フマル酸塩、トリクロルメチアジド、アルファカルシドール、オルメザルタン、シルニジジン、リナグリプチン、トキサソラン。 腫瘍や呼吸器などの症状が出現し、経時的に増悪。接種2日後、内科受診。クラリスロマイシン、ビーエイ錠、アスベリン、カルボシステインを処方された。接種6日後、胸部X線検査し、肺炎があるかもしれないと説明。SARS-CoV2 PCRは陰性。カルボシステイン、アペロックスを処方された。同日夜間さらに症状増悪。接種7日後、日中はやや落ち着いていたが、夕にかけて再度増悪し、体動困難となり救急受診された。搬送時、痰量増、起立呼吸、意識清明、体温36.6℃、心拍数126/分、血圧127/68mmHg、SpO292(リザーバー10L)。採血ではCRP23mg/dLと著明上昇。Cre9.30mg/dL。胸部CTでは両側肺野にcrazy paving patternのすりガラス影が多発。BNP789pg/mL、心不全が示唆され、トロポニン1.002と上昇も、CK-MBは正常、12誘導でST上昇はなく、心エコーでは、上左室の収縮運動自体はある程度保たれた状態。急性肺炎、高拍出性心不全、慢性腎不全急性増悪としてICU入室されるも、翌接種8日後死亡された。ご家族は解剖精査は希望されなかった。血液培養の結果は陰性。 (~10/7の情報に基づく)	重度の慢性腎不全を背景に、何らかの高度炎症が加わったことで心臓、肺を含めた多臓器不全に陥り死亡。不明肺炎(急性肺炎疑い、急性心筋炎疑い、血管炎の疑い)	肺炎 多臓器機能不全症候群 呼吸不全 心筋炎 血管炎 敗血症 高拍出性心不全 慢性腎臓病 心不全 感染 炎症 間質性肺疾患 肺水腫 腎機能障害	胸部X線、胸部CT、心エコー、心電図、血液検査、血液培養、SARS-CoV2 PCR	関連あり	有(敗血症(細菌・ウイルスによる急性肺炎))	γ	(コメント無し)	γ	(コメント無し)		
1629	52歳	女	2022年5月17日	2022年5月20日	FN9605	3回目	統合失調症。2022年1月25日息切れ及び動悸を主訴に内科受診歴があった。通院歴は1回のみだが不整脈の存在を疑われている。 併用薬 サイレース、デリンR、ベルソムラ、レボメプロマジン 会場にて15分接種後、状態変化なく帰宅した。3回目接種3日後午後、警報より自宅にて死亡していたとの報告あり。ワクチン接種72時間以内の死亡のため関連は不明だが念のため報告した。 (~7/8の情報に基づく)	不明 不整脈 (~7/8の情報に基づく)	不整脈	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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
1630	87歳	男	2021年5月26日	2021年6月19日	FA5829	1回目	入院中(療養型医療機構)、ADL自立度は、おたまり、嚥下障害があり、嚥下食を摂取していた。 1回目接種翌日の昼食及び夕食、接種2日後の朝食の摂取不良、接種翌日に肺炎を発現。接種24日後死亡。 (~7/8の情報に基づく)	不明 →細菌性肺炎、食事摂取不良 (~7/8の情報に基づく)	不明 →CT(細菌性肺炎、左S6肺炎後) (~7/8の情報に基づく)	評価不能	無	γ	ワクチン接種前の症例の病態や死亡時の状況に関する情報が不足している。 ※~9/2から変更なし。	γ	ワクチン接種前の症例の病態や死亡時の状況に関する情報が不足している。 ※~10/7から変更なし。			
1631	82歳	女	2022年1月28日	2022年4月8日	FJ5929	3回目	2022年2月中旬より咳、3回目接種34日後、受診し、間質性肺炎として入院。接種41日後に転院、呼吸状態悪化あり。接種42日後に転院。ステロイドパルス療法、抗菌薬投与など行うも病状悪化。接種70日後に死亡。	間質性肺炎	間質性肺炎	不明	評価不能	不明(他要因の関与は否定しきれないが、他に明らかな原因は見つかっていない)	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
1632 →報告者により取り下げ	70歳	女	2022年3月8日	2022年5月	FL1839	3回目	乳癌の手術歴があり、フォローアップで医療施設を受診しているようであった。 9回目接種約2か月後に死亡。患者が除票を持っていたため、警察から連絡があった。警察によると、脳梗塞とのこと。	脳梗塞	脳梗塞	不明	関連なし	不明						
1633	61歳	女	不明 (接種10日後)	不明 (接種10日後)	不明	不明	文献報告に基づく症例。 接種3日後発熱、6日後ショック、10日後死亡。死因：劇症型心筋炎群壊(心筋は、不均一な変化を示した。両心室の中等度の拡張及び弾力性の低下)、骨髄生検(血球貧血)、組織学的検査(凝固性壊死。心筋炎はリンパ球と組織球浸潤の高度な炎症細胞浸潤によって浸潤しており、上記の炎症細胞に加えて、好中球の浸潤と核塵が顕著だった)、リンパ節スキャン(血球貧血)	劇症型心筋炎	心筋炎	解剖、骨髄検査、組織学的検査、リンパ節スキャン	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
1634	88歳	男	2022年3月1日	2022年4月13日	不明	3回目	病歴：アルツハイマー型認知症、高血圧、白内障、緑内障、腎機能障害、鼠径ヘルニア、食道水リープ、肺炎歴、心肥大(内服治療終了)、喫煙歴なし、飲酒歴あり 併用薬：アムロジピンOD、カンデサルタンOD、ドネペジルOD、デュロキセチン、デヒビゴ、オランザピン、クエチアピン 3回目接種41日後午後、体温38.0℃、酸素飽和度98%、咳嗽あり、呼吸苦なし。アセトアミノフェン坐剤を挿入。夜、体温37.1℃、酸素飽和度98%活気なし、食事拒否。接種42日後午前、体温36.7℃、8キロピット服用開始、SARS-CoV-2 PCR検査で陽性。接種43日後夕方、両手足冷汗あり、酸素飽和度92%。同日夜、車いす乗車のまま心臓停止の状態。死亡確認。	COVID-19	COVID-19	血液検査、SARS-CoV-2 PCR検査(陽性)	不明	不明	γ	COVID-19に罹患したが、直前のSpO2は92%であり、かつ、車椅子に乗ることができた状態であったため、死亡がCOVID-19によるかどうかは不明であろう。他の情報が無い。 ※~9/2から変更なし。	γ	COVID-19に罹患したが、直前のSpO2は92%であり、かつ、車椅子に乗ることができた状態であったため、死亡がCOVID-19によるかどうかは不明であろう。他の情報が無い。 ※~10/7から変更なし。		
1635 →他の新型コロナワクチン(スパイクバックス)の事例(資料1-3-2 No. ●)であることが判明したため削除。 (~7/8の情報に基づく)	86歳	女	不明 (接種の11日後)	不明 (接種の11日後)	不明	2回目	文献報告に基づく症例。 10年前慢性リンパ性白血病を発症したが、状態安定していた。 2回目接種7日後、胸痛で受診した。心電図上ST上昇認めたが冠動脈に不安定病変なかった。左室壁運動低下を認め、駆出率43%であった。 接種11日後に死亡。 血栓性心臓病(心房細動、マクロファージやTリンパ球の浸潤を認め、心筋炎が考えられた。	心筋炎 ウイルス性心筋炎	心筋炎、ウイルス性心筋炎(一般的なウイルス性心筋炎であった可能性は否定できない。)	解剖、左室血管造影、心電図	不明	不明						

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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
1636	80歳	男	不明	不明	不明	2回目	<p>文献報告に基づく症例。 病歴：糖尿病、高血圧 左室造影(左室壁運動低下が認められた)、駆出率(33.7%)、心電図(左前枝ブロックが認められた)。 病理学的検査(血性心臓液貯留が認められた。左室壁を中心として広範囲に心筋細胞壊死、マクローアージやTリン球の浸潤を認め、心筋炎が考えられた)。 SARS-CoV-2検査(陰性) 発熱、血圧を主に入院。炎症性反応が強く、呼吸器感染症が疑われ、重症感染症を疑って加療するも発症後5日で死亡。</p> <p>(~7/8の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~6/12)後に報告された内容))</p>	<p>心筋炎 ウイルス性心筋炎 心不全</p>	<p>解剖、左室造影、心電図、SARS-CoV-2検査、血液検査、血液・尿検査、心臓超音波検査</p>	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。			
1637	53歳	男	2021年8月31日	2021年9月14日	不明	2回目	<p>病歴：併用薬：報告なし 糖尿病、急性腎不全、カルニチン欠陥症、慢性副鼻腔炎、慢性鼻炎、便秘、低ナトリウム血症、甲状腺機能低下、外傷性脳挫傷、喀血、出血、慢性呼吸不全、脳膿瘍、肺炎、併用薬：バルプロ酸ナトリウム、カルボシステイン、ランソプラゾール、モルカルチン、FE、エリスロシン、フェキソフェナジン、ピコスルファートナトリウム、塩化ナトリウム、チラジジン 2021年8月10日に1回目、2021年8月31日に2回目を接種した。その後、胸水の増加が見られた。接種8日目には肺炎、多呼吸、発熱を認め、細菌性肺炎の疑いで抗生剤開始。接種10日目には播種性血管内臓器虚脱症候群となり、気管内や胸腔内から出血を認めため、抗生剤を追加し、トロンボモジュリンα製剤を投与したが、気管内からの出血が続いた。2回目接種の14日後に死亡した。</p> <p>(~7/8の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~6/12)後に報告された内容))</p>	<p>胸水 肺炎 急性呼吸不全</p>	<p>不明 血液検査、尿検査、喀血培養、COVID-19 PCR検査(陰性)</p>	不明	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。			
1638	83歳	女	2022年5月23日	2022年5月29日	FR4768	3回目	<p>2021年10月18日1回目接種後に発熱37.7℃、2021年11月8日2回目接種時特記事項なし 病歴：原発性胆汁うっ滞性肝硬変、腎機能低下、血投治療、補糖素欠損、電解質調整、浮腫、利尿 併用薬：アミノレブリン内服、ヘパリン、プロピド、ピカジクト、ヒタサン、NGS、塩化ナトリウム、アムロジウム、フロセミド、ウルソデオキシコール酸、スドロラクソン 3回目接種当日は特に問題無く経過。接種翌日朝で38.6℃。左上臍注射接種部位の痛みと嘔吐あり。その後、発熱が続く。発熱は善後より摂取が減っていた。発熱に対し、解熱剤使用。意識は清明。接種3日後、肺炎(細菌性)を発現。接種4日後夕方、SpO₂低下。接種5日後、朝起床解熱も肺炎確認で抗生剤使用。嘔吐もありβ刺激剤投与。夕方よりSpO₂低下。接種6日後未明、死亡確認。</p> <p>(~8/5の情報に基づく)</p>	<p>肺炎 細菌性肺炎</p>	不明	関連あり	不明	γ	(コメント無し) ※~9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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
1642	86歳	男	2022年2月28日	2022年4月15日	FM3289	3回目	LV diffuse hypo(左室びまん性低収縮)、大動脈弁閉鎖不全症、僧帽弁閉鎖不全症で外来フォロー中。 3回目接種12日後夜、数日前からの食欲不振を主訴に受診。その際、心音細動を指摘され、接種14日後、リモートコントロールのためメンテート開始。接種22日後、食欲不振あり臨時受診。血管内脱水認め、補液し帰宅。接種28日後、食欲不振、ふらつきありで受診。胸部CTで心拡大、心不全傾向を認め、同日入院となるも、積極的な精査加療の希望無く補液のみ継続。全身衰弱進行し、接種46日後永眠。	慢性心不全	慢性心不全	胸部CT	関連なし	有(慢性心不全)	γ	食欲不振の精査がされておらず、情報不足である。 ※～9/2から変更なし。	γ	食欲不振の精査がされておらず、情報不足である。 ※～10/7から変更なし。		
1643	91歳	女	2022年3月10日	2022年3月15日	FL7646	3回目	糖尿病、認知症があり在宅で家族と生活 3回目接種後、軽度の体調不良を訴えていたとのこと。接種4日後、いつも通り夕食を摂り就寝。接種5日後朝、起床してこないで、家族が発見した。死体検案実施。窒息、出血などの所見なし。	不明	不明	検視	評価不能	有(糖尿病、認知症があり、在宅で家族と生活)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
1644	79歳	男	2022年5月25日	2022年5月27日	不明	不明	病歴、糖尿病、脳卒中 脳卒中の発症をきっかけに、在宅医療を受け始めた。在宅医が患者を訪問した際に、コロナ陽性を患者に投与した。接種翌日、高熱。接種2日後死亡。	高熱	高体温症	不明	不明	不明	γ	高熱(高体温)のみの情報ではワクチン接種との因果関係の評価は不可能である。在宅医の診療録の病歴、身体所見、臨床診断が提供されていれば判断の補助にはなると考える。 ※～9/2から変更なし。	γ	高熱(高体温)のみの情報ではワクチン接種との因果関係の評価は不可能である。在宅医の診療録の病歴、身体所見、臨床診断が提供されていれば判断の補助にはなると考える。 ※～10/7から変更なし。		
1645	60歳代	不明	2021年	2021年	不明	不明	製造販売業者のコールセンターに対し、ワクチン接種後の死亡事例として報告されたもの。 ワクチン接種後になくなった。	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
1646	50歳代	不明	2021年	2021年	不明	不明	製造販売業者のコールセンターに対し、ワクチン接種後の死亡事例として報告されたもの。 ワクチン接種後になくなった。	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
1647	40歳代	不明	2021年	2021年	不明	不明	製造販売業者のコールセンターに対し、ワクチン接種後の死亡事例として報告されたもの。 ワクチン接種後になくなった。	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1648	83歳	男	不明	不明	不明	不明	喘息、COPD ワクチンを接種し、高熱とC-反応性 蛋白(CRP)上昇を経験しその後入院、 誤嚥性肺炎で死亡した。入院後の 詳細情報は不明。	誤嚥性肺炎、高熱	誤嚥性肺炎 異常高熱	血液検査	不明	不明	γ	誤嚥性肺炎なのであればワクチン接種が関連した可能性 は低い。しかし、ワクチン接種日、肺炎発症日、死亡日の いずれも不明瞭なため、ワクチン接種との関連を評価する のは不可能である。 ※～9/2から変更なし。	γ	誤嚥性肺炎なのであればワクチン接種が関連した可能性 は低い。しかし、ワクチン接種日、肺炎発症日、死亡日の いずれも不明瞭なため、ワクチン接種との関連を評価する のは不可能である。 ※～10/7から変更なし。		
1649	80歳代	女	不明	不明	不明	1回目	基礎疾患：成人発症ステル病、免疫 抑制剤療法 併用薬：アクトテムラ、メントレキセート 死亡日については家族から知らさ れたため不明。1回目接種後、腹痛 を訴えて消化器内科を受診。サイト メガロウイルス陽性が疑われた。イ レウス合併により亡くなった。 死因はサイトメガロウイルス肺炎。 本病を接種したことで、サイトメ ロウイルスが活性化したことが原因で あると考えられる。	サイトメガロウイルス性肺炎、イレウ ス	サイトメガロウイルス性肺炎、イレウ ス	不明	関連あり	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
1650	60歳 →63歳 (～8/5 の情報 に基づく)	男	不明 →2022年4月5日 (～8/5の情報に 基づく)	不明 →2022年6月3日 (～8/5の情報に 基づく)	不明 →FN9605 (～8/5の情報に 基づく)	3回目	既往歴：乾性咳嗽、緑内障、過去の 副作用歴、労作性呼吸困難、間質 性肺炎 併用薬：タブロス、アイファガン 2021年9月8日、1回目接種(コシナ ファイ9944)。2021年9月29日、2回 目接種(コシナファイ1763)。2021 年11月に職場検診で間質性肺炎の 疑いが指摘されたが、病院を受診 せず。 3回目接種後、体調不良、発熱、咽 頭痛、筋痛、倦怠感などの症状が あったが、病院を受診しなかった。 数日後、仕事中に嘔血し、接種21日 後、整形外科内科を受診し、間接性 肺炎が疑われた。接種36日後、胸 部CT検査により、Vpと間質性肺炎 を認め、急性呼吸不全、肺出血、低 酸素血症は否定された。 接種43日後、多発関節痛と筋痛を 主訴され、顕微鏡的多発血管炎の 可能性と診断された。MPAIに合う 間質性肺炎が考えられ、ワクチン接種 後に全身状態が悪化した病態が 考えられる。 接種53日後に咳嗽と嘔血、呼吸困 難が出現し、接種55日後にCTで高 肺動脈圧陽性、すりガラス影を認 め、急性呼吸不全、肺出血、低酸 血症、肺陰影、肺浸潤にて緊急入 院の後に、急激に呼吸不全が進行 し、接種59日後に亡くなった。死因 は、血管炎、嘔血、間質性肺炎、肺 出血。 (～8/5の情報に基づく)	血管炎 嘔血 急性呼吸不全 間質性肺炎 肺出血	血管炎、嘔血、急性呼吸不全、間質 性肺炎、肺出血 (～8/5の情報に基づく)	不明 →CT、血液検査 (～8/5の情報に 基づく)	不明 →関連あり (～8/5の情報 に基づく)	不明 →一重 (～8/5の情報 に基づく)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
1651 ※No.381と 同一の症例 につき No.381に統 合	90歳 →90歳 代 (～7/8 の情報 に基づく 【統計・ 専門家 評価対 象期間 (～ 6/12)後 に報告さ れた内 容)】	男	不明	不明	不明	2回目	文献報告に基づく症例。 2回目接種翌日から全身倦怠感や 微熱が出現。投与5日後に血小板 減少と貧血、LDの上昇を認め、7日 後には破砕赤血球及び神経症状が 認められた。血栓性血小板減少症 (TTP)疑いで転院。転院時 のADAMTS13値は0.9%未満。同イン ヒビターは2BU/mLであった。免疫 抑制を開始したが、高齢でありBNP 上昇していたため血漿交換は施行 せず、血漿輸血のみ施行した。しか し、接種9日後に肺出血を合併し、 接種10日後に永眠された。	血栓性血小板減少性紫斑病 肺出血	血栓性血小板減少性紫斑病(TTP 疑い)、肺出血	血液検査	不明	不明						

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}		
																	資料番号	症例No	
1652	70歳代	男	不明	不明	不明	2回目	文獻報告に基づく症例。 過去の薬剤歴：ベンダムステン、リ ソキシマブ(ステージ3の粘膜関連リ ンパ組織リンパ腫)に対して。化学 療法は入院の1年前に完了。入院 の8か月前に実施されたPET/CTに より、リンパ腫病変の代謝学的完全 奏功を確認。それ以降の再発の所 見はなかった。 2回目接種11日後発熱。接種21日 後、状態悪化のため、救急車で搬 送。到着時酸素飽和度88%、レムデ シビル、メチルプレドニゾン、トリ ズマブでの治療を開始。低酸素症 のため、非侵襲的陽圧呼吸法が必 要となった。接種30日後、酸素レ ベルが突然低下し、気管挿管が必要 となった。接種37日後、抜管後、気 胸及び急性呼吸窮迫症候を発現。 接種42日後に亡くなられた。	COVID-19	COVID-19	血液検査、 PET/CTスキャ ン、SARS-CoV2 PCR検査、全ゲノ ムシーケンス解析	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。			
1653	87歳	男	2022年2月4日	2022年6月2日	不明	3回目	2021年8月までは白血球数等の血 象は正常。その後新型コロナウイルス 3回接種。3回目接種後、特に自 覚症状はなかったが、前回接種か ら半年以上経過したため(3回目接 種後、約1ヶ月)採血検査したところ 顆粒球減少を認めた。その後他院 の血液内科紹介、接種約4か月後 死去。	骨髄異形成症候群疑い	骨髄異形成症候群	血液検査	関連あり	無	γ	ワクチン接種後のMDS発症の報告はほぼなく、因果関係 の証明は困難 ※～9/2から変更なし。	γ	ワクチン接種後のMDS発症の報告はほぼなく、因果関係 の証明は困難 ※～10/7から変更なし。			
1654	96歳	女	2022年5月27日	2022年6月7日	FM7534	1回目	病歴：廃用症候群、脳嚙性肺炎、老 衰、嚥下障害、経鼻胃管栄養による 長期入院中。要介護度4以上の状 態。 1回目接種翌日、嘔吐、発熱 (39℃)、酸素飽和度低下を発現し、 酸素投与を受けた。接種3日後、胸 部X線所見にて、脳嚙性肺炎が認 められた。 (～8/5の情報に基づく)	脳嚙性肺炎	脳嚙性肺炎	胸部X線(右中か ら下肺野に脳嚙 性肺炎像が認め られた。)	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。			
1655	35歳	女	2022年5月27日	2022年5月29日	不明	不明	既往歴(不安障害)により向精神薬は 多く服用していた様子。 うつ病、気管支喘息、アレルギー性鼻 炎 併用薬：ジブレキサ、ソラナックス、セバ ゾン、コンスタン、マイスリー、ユーロジ ン、ヒルガミン、シガネオア、ケトナフ ェン(飲み止め)(薬剤各不明) 当院では、心肺停止にて搬送され、気 管挿管のみで死亡確認となっているた め、情報はカルテの記載のみである。 接種当日から悪しいと言っていた。接 種2日後の朝、自宅階段で転倒、その 後自室に自分で戻った。20分後、意識 が湧いている様子。声かけには返事あ り、31分後、救急要請。40分後、接触 胸いびき呼吸、絞頸拘縮。初期波 形心静止。45分後、心肺蘇生法開始。 47分後、現地着。52分後、収容。58分 後病院着。60分後、死亡確認。 死亡時画像診断を施行するも死因の 推定は困難。自宅階段で転倒となっ ているが、死亡時画像診断で頭部所見は ないことであり、ワクチン接種に關 連するかどうかについては否定はできないが 不明。 (～8/5の情報に基づく(集計・専門家 評価対象期間(～7/10)後に報告され た内容。))	不明	不明	死亡時画像診断	評価不能	有(自宅階段で 転倒していた)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。			
1656 ※No.1640と 同一の症例 につき、 No.1640に統 合	16歳	女	2021年8月11日	2022年2月13日	FD0889	1回目	重症心身障害児、多剤内服、1ヶ月 前に肺炎、胸水貯留あり。 1回目接種30日後より、接種部に発 赤を認めた。接種翌日より腹部膨 満、胸水増加、感染兆候を認めた。 Bacterial translocationによる感染 又は肺炎随伴性胸水を疑ったが、コ ロナワクチン接種後発症であり関連 も疑われた。2回目接種は家族が希 望せず。2021年9月(接種1か月後) より腸管機能不全となることが増 え、さらに尿路感染や肺炎などの感 染を頻回に起こした。2021年12月 (接種4か月後)に急性肺炎を発症。 その後敗血症を起し、循環不全を 起こしたため転院。転院後2ヶ月経	評価中	評価中	不明	不明	有(現疾患によ るもの、感染等)							

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}		
																	資料番号	症例No	
							<p>は落ち着いたが、再度尿路感染症を起し、接種10日後に死亡確認。重症心身障害児であり感染も頻回に起こす児であるが、接種後の症状から体調をずっと崩しており、一連の症状の引き金となった可能性があると考えられる。</p>												
1657	70歳	女	2022年6月22日	2022年6月22日	FP9647	3回目	<p>ロキソニンでアナフィラキシー 基礎疾患：糖尿病 既往歴：下重体動脈（保存的）、閉塞性動脈硬化症（左右腸骨動脈狭窄、浅大腸動脈閉塞、経皮的血管形成術（2022年6月3～4日））、心不全、虚血性心疾患（2019年6月診断）、高血圧 併用薬：グルメピリド、トレスイーバ、ノボラピッド、バイアスピリン、クロピドグレル、アムロジウム、ユードリル、チラージン、ネキシウム 接種約40分後、突然の体調変化にて来院（ワクチン接種後は通常の2倍の30分の会場内経過観察の後、退出）。来院時、呼吸停止、血圧測定不能、脈は70、心肺蘇生法を開始し、除細動実施。昇圧剤を使用し、心拍再開確認。瞳孔は両側散大、対光反射なし。頭部CT、胸部CT、腹部CTでは心拡大著明、肺に間質性浸潤影、下重体腫瘍あり、自発呼吸は一時的に出現したが、徐々に消失。接種約9時間後以降は、昇圧剤に反応せず。接種約10時間後に死亡。</p> <p>(～8/5の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～7/10)後に報告された内容))</p>	<p>虚血性心疾患による重症心機能低下、心不全の増悪、発症後脳症</p> <p>(～8/5の情報に基づく)</p>	<p>頭部CT、胸部CT、腹部CT</p>	<p>評価不能</p>	<p>有(虚血性疾患後の重症心機能低下)</p>	<p>γ</p> <p>背景に低心機能があるなかでの症状であり、ワクチンの成分が今回の事象を生じたとは判断することは極めて困難である。また、病理解剖がなされていない中で因果関係を証明することは困難と判断した。</p> <p>※～9/2から変更なし。</p>	<p>γ</p> <p>背景に低心機能があるなかでの症状であり、ワクチンの成分が今回の事象を生じたとは判断することは極めて困難である。また、病理解剖がなされていない中で因果関係を証明することは困難と判断した。</p> <p>※～10/7から変更なし。</p>						
								<p>心筋虚血</p>											
								<p>心不全</p>											
								<p>発症後脳症</p>											

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】					
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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		
1658 ※No.1650と 同一の症例 につき、 No.1650に 統合	83歳	男	2022年4月5日	2022年6月3日	FN9605	3回目	2019年春より乾性咳嗽。2021年10月より労作時呼吸困難が出現したが放置していた。2021年11月職場検診で間質性肺炎疑いと指摘されたが受診せず。 9回目接種当日から発熱、関節痛、筋痛、倦怠感が出現、持続した。接種21日後、受診し、間質性肺炎が疑われた。接種36日後に、胸部CTで間質性肺炎を認め、低酸素血症なく急性増悪は否定された。多発関節痛、筋痛があり、接種43日後にMPO-ANCA陽性が判明。恐らく顕微鏡的多発血管炎に伴う間質性肺炎が元々存在し、ワクチン接種後に全身症状が顕在化した病態が考えられた。緊急入院し、寛解導入療法が必要であると説明したが、本人が翌月に入ってから入院を希望された。接種53日後より咳嗽と咯血、呼吸困難が出現。著明な低酸素血症とCTで両肺広範な浸潤影、びりびり影を認め緊急入院。急激に呼吸不全が進行し、人工呼吸器管理の希望無く、接種59日後に死亡された。入院時血液検査でKL-6 2030/mL、SP-D 136ng/mLであり、肺出血あるいは間質性肺炎急性増悪が疑われる経過であった。	肺出血、血管炎、間質性肺炎急性増悪	CT、血液検査	関連あり	無									
1659	86歳	男	2022年3月31日	2022年4月4日	FN2723	3回目	病歴、脳幹梗塞(右不全片麻痺(R2.7.8))、高血圧、右下肢閉塞性動脈硬化症、胃他全摘術後、前立腺癌、右大腿骨折(プレート固定術後)、変形性腰椎症(腰椎の変形(側弯)があり体幹が左に傾いていた。)、下肢閉塞性動脈硬化症、下肢浮腫、下肢発赤、皮膚剥離、高コレステロール血症、難治性着床血、逆産性金道炎、前立腺癌術後 併用薬:アトルバスタチン、アムロジピン、クエン酸第一ナトリウム、クロビドグレル、ランソプラゾール、シロシリンD 2022年2月25日～3月15日まで施設で新型コロナウイルス感染症が発生し、濃厚接触者として2週間程度居室隔離を余儀なくされた(2月27日～3月15日)。家族に了承を得て3月31日にワクチン3回目接種。接種2日後頃より活気がなくなり産後下着しなくなり、接種4日後に老衰の診断で逝去。 (～8/5の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～7/10)後に報告された内容))	老衰	マラスムス	不明	評価不能	有(老衰(全身衰弱状態、栄養不良))	γ	病理解剖がなされていない中で因果関係を証明することは困難と判断 ※～9/2から変更なし。	γ	病理解剖がなされていない中で因果関係を証明することは困難と判断 ※～10/7から変更なし。				
1660	49歳	不明	不明	不明	不明	3回目	病歴、併用薬:報告なし 3回接種後、患者はCOVID-19に感染した(時期不明)。感染数日後、患者は自宅で隔離、ベッド上で安静にされていた。翌日朝呼吸が確認できず死亡が確認された。死亡理由は確認するも不明であった。	呼吸不全	呼吸不全	不明	不明	不明	γ	情報不備 ※～9/2から変更なし。	γ	情報不備 ※～10/7から変更なし。				
1661	24歳	女	2021年6月11日	2021年6月25日	不明 EY0779	2回目	病歴:気管支喘息 併用薬:エナジアブリースヘラー 2021年5月21日コミュニティ1回目接種 ワクチン2回目接種14日後に死亡。 合併症などの情報は不明。 (～8/5の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～7/10)後に報告された内容))	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因との判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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	
1662	82歳	男	2021年7月	2021年10月7日	不明	2回目	2021年6月と7月にワクチンを接種。8月下旬より乾性咳嗽が出現。9月中旬に老性性呼吸器腫瘍が出現し、9月下旬に受診。高熱肺野の浸潤影と皮膚筋炎特異的皮疹を認めた。低酸素血症、KL-6の上昇を認めた。SARS-CoV-2検査等よりCOVID-19は否定された。抗MDA5抗体1350と高値であり、抗MDA5抗体陽性間質性肺炎(anti-MDA5-ILD)と診断した。anti-MDA5-ILDと診断後に、高用量ステロイド、タクロリムスにより治療を行ったが、入院22病日に死亡された。 検査値(2021年9月26日)抗MDA5抗体(index)1500/KL-6(U/mL)1394/CK(U/L)451/LDH(U/L)644/SARS-CoV-2PCR陰性 病歴:高脂血症、脳梗塞後遺症に伴う認知低下、高血圧症、胃炎 併用薬:ベザフィブラート、エセルゴリン、カンデサルタン、マーズレン 入院歴:患者は、間質性肺疾患のため入院あり(入院日:2021年9月26日、退院日:2021年10月17日入院期間:21日間) (~9/2の情報に基づく)	抗MDA5抗体陽性間質性肺炎	間質性肺疾患	不明	関連あり	無	γ	(コメント無し)	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。			
1663	98歳	女	2022年6月27日	2022年6月28日	FP9647	4回目	関連する病歴、併用薬、報告なし 病歴:認知症、糖尿病、ADL低下、車イス使用、認知症のためコミュニケーションはできない。 併用薬:ドネペジル塩酸塩 施設に入っている方で、接種後症状についての訴えはなかった。また薬歴はなかった。4回目ワクチン接種の1日後の朝、施設のスタッフが巡回したところ亡くなっていた。家族から解剖などの希望はなし。 (~9/5の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~7/10)後に報告された内容))	不明	不明	不明	不明	不明	不明	γ	接種から発症までの期間が空きていること、また病理解剖がなされていない中で因果関係を証明することは困難と判断した。 ※~9/2から変更なし。	γ	接種から発症までの期間が空きていること、また病理解剖がなされていない中で因果関係を証明することは困難と判断した。 ※~10/7から変更なし。		
1664	50歳代	女	2022年6月25日	2022年6月26日	不明	3回目	ワクチン3回目接種当日の夕方に吐き気があり、市内のメディカルセンターを受診し、胃腸炎との診断を受けた。接種1日後の朝、嘔吐と吐血があり、緊急搬送され消化管出血が確認され、マロリー・ワイス症候群と診断された。その当日に死亡された。患者は、消化器系に既往歴はなかった。1回目、2回目のコロナウイルスワクチン接種時には重篤な副反応はなかった。	マロリー・ワイス症候群、消化管出血	マロリー・ワイス症候群	不明	不明	不明	不明	γ	ワクチンの副反応で嘔吐があるもの、マロリー・ワイス症候群を起こすほどの激しい嘔吐かどうかに関する情報が無い。飲酒の情報もない。消化管出血はマロリー・ワイス症候群によるものである。 ※~9/2から変更なし。	γ	ワクチンの副反応で嘔吐があるもの、マロリー・ワイス症候群を起こすほどの激しい嘔吐かどうかに関する情報が無い。飲酒の情報もない。消化管出血はマロリー・ワイス症候群によるものである。 ※~10/7から変更なし。		
1665	79歳	男	2022年2月2日	2022年2月3日	FF2018	3回目	予診票での留意点は無し 2022年2月2日午前中に、ワクチン3回目接種を受けそのまま仕事に就いた。接種1日後の深夜運転中、蛇行運転を繰り返し(後続車も目撃)道路構造物に衝突した後、別の構造物に衝突して停止。病院に搬送された。搬送時体温38.5度、40.1度の発熱の記載あり。搬送後約6時間死亡。自損事故ではあるが、原因不明のため司法解剖実施。頭椎骨折と肝臓挫傷があり、前者と後者による出血ショックが直接死因。蛇行運転の原因はワクチン副反応としての高熱(40.1°C)と判断。	出血性ショック 頭椎骨折 肝臓挫傷 肋骨骨折 肺炎腫 外傷性ショック	出血性ショック 頭椎骨折 肝臓挫傷 肋骨骨折 肺炎腫 外傷性ショック	解剖	関連あり	無	γ	心筋炎は自然発生することも知られている疾患であるため、ワクチンによる心筋炎なのか、ワクチンとは無関係に発生した心筋炎なのかを鑑別することは困難である。 ※~9/2から変更なし。	γ	心筋炎は自然発生することも知られている疾患であるため、ワクチンによる心筋炎なのか、ワクチンとは無関係に発生した心筋炎なのかを鑑別することは困難である。 ※~10/7から変更なし。			

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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	
1666	77歳	男	2021年6月頃	2022年3月31日	不明	2回目	本人より2021年6月頃にワクチン2回目接種をすませていると病歴聴取したが確認は取れない。ワクチン接種の約半年後、四肢筋力低下と嚥下障害、顕微鏡肺炎で緊急入院。2021年10月頃から弱ってきたと訴えあり。体動により両上肢の肩の痛み、左上肢に筋力低下を強く認めた。嚥下不能。下肢先端にチアノーゼ。坐位血圧70白に低下、臥位で血圧100～110。意識清明。肺炎が治っても臥床状態持続。起立性低血圧のため坐位になれない。構音障害はないが、嚥下不能で経管栄養が続いた。ワクチン接種の約9か月後、巡回時に心停止で発見された。心突然死。	自律神経失調 嚥下障害 神経痛性筋萎縮症	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。				
1667	72歳	女	2022年7月1日	2022年7月7日	FM7534	3回目	病歴:認知症、高血圧症、脂質異常症 併用薬:マメリー、セロクエル、ロナセン、ジブレキサ、ボラプレジック、テルミサルタン ワクチン3回目接種後は特に変わらなかったが、接種8日後の夕方自宅内で意識消失、救急搬送。到着時、心臓停止。搬送先より肺塞栓の可能性を指摘。	肺塞栓 肺塞栓症	不明	評価不能	有(肺動脈血拴塞症)	γ	剖検やCTが実施されていないので、肺塞栓と診断するには情報不足。 ※～9/2から変更なし。	γ	剖検やCTが実施されていないので、肺塞栓と診断するには情報不足。 ※～10/7から変更なし。				
1668	93歳	男	2022年7月10日	2022年7月11日	FP9647	4回目	病歴:高血圧、肺炎、右肺がん 併用薬:メインテート、アタラートCR、アジルバ ワクチン4回目接種の約9時間後、発熱あり。同日、解熱剤(アセトアミノフェン)内服。接種翌日の未明、心臓停止となり救急要請。COVID-19抗原定性検査、陰性 行政解剖がおこなわれ、血中及び髄液中サイトカインが上昇し、免疫グロブリンE(IgE)高値が認められ、組織像では顕微鏡肺炎が認められた。高熱で意識が低下し、それに伴う痙攣が痙攣につながったと考えられる。 (～11/11の情報に基づく。)	肺炎、肺水腫 低酸素性虚血性脳症 冠動脈硬化症 肺の悪性新生物 顕微鏡性肺炎	不明 行政解剖 (～11/11の情報 に基づく。)	評価不能	有(肺炎、右肺癌あり)	γ	(コメント無し)	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。	資料1-2-2-1	20153		
1669 ※No.1622と 同一の症例 につき、 No.1622に 統合	35歳	女	2022年2月25日	2022年3月28日	FL7646	3回目	予診票での留意点は不明 ワクチン3回目接種の16日後、昼寝中の頭痛、頭部CTで右内頸動脈破裂によるくも膜下出血	<も膜下出血	頭部CT	評価不能	有(不明)								
1670	85歳	男	2022年6月15日	2022年6月20日	FP9647	3回目	予診票での留意点はなし 不明日夜、悪寒戦慄の訴えあり、38℃の熱発を認める。その約1時間後には嘔吐(食物残渣様)あり。体温は40℃まで上昇、呼吸状態悪化(SpO2 71%)を認める。食事、内服中止し、点滴、酸素投与(10L)開始。COVID-19検査は陰性。翌日も熱発継続(37.4℃、解熱剤使用)、聴診上両側肺に新発性ラ音、採血データ上炎症反応の上昇(WBC8000、Neut92.9%、CRP9.56)、顕微鏡性肺炎の診断にて抗生剤ピペラシリン・タンバクタムを開始。ワクチン3回目接種5日後、呼吸改善を認めず。意識レベルはJCS III-300と悪化。採血上もデータの悪化(WBC18200、Neut93.8%、CRP23.7)を認め、抗生剤をメロペネムに変更。同日夜間帯徐々に血圧低下し、死亡確認。	顕微鏡性肺炎	血液検査	評価不能	無	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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
1671	64歳 38歳 (～10/7 の情報 に基づく (集計・ 専門家 評価対 象期間 (～9/4) 後に報 告された 内容))	男	2022年5月13日	2022年5月22日	不明	3回目	予診票での留意点はなし。 ワクチン3回目接種後に38℃の発 熱。接種1日後に呼吸困難感、胸痛 しさを自覚した。病院を転院し、ワソ ラン投与し、その後改善したが、接 種9日後に心突然死となった。	ベラamil感受性心室細動	心室細動	解剖	評価不能	有(ベラamil 感受性心室細 動)	γ	ベラamil感受性心室細動(頻拍との記載ではない)とワ クチンとの関連性を示すエビデンスはない。心突然死は 心室細動によるものだろう。	γ	ベラamil感受性心室細動を示唆する心電図の提示がな く、剖検結果未着にて情報不足。	資料1-2-2-1	20161
1672	72歳	女	不明	不明日(接種2日 後)	不明	不明	ワクチン接種2日後、入浴中に倒 れ、病院に緊急搬送され死亡した。 循環器系の基礎疾患はなかった。	不明	不明	不明	不明	不明	γ	患者背景や死亡に至った経過など詳細な情報が不足して おり、評価不能である。	γ	患者背景や死亡に至った経過など詳細な情報が不足して おり、評価不能である。 ※～10/7から変更なし。		
1673	96歳	女	2022年7月12日	2022年7月14日	FT8584	4回目	併用薬:バイアスピリン 副作用歴:アタラート、クラリスでむ くみ 2022年1月29日コミナテ3回目接 種。3回目接種後には特に副反応な く特段変わったことはなかったと家 族からの報告。 ワクチン4回目接種後翌日は通常ど おりで変わった様子はなく、接種2日 後に突然死。	虚血性心疾患	心筋虚血	検視	評価不能	有(虚血性心疾 患)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
1674	78歳	男	2022年6月26日	2022年7月13日	FK0108	4回目	病歴:糖尿病、統合失調症 併用薬:ジヤムビア、シメチジン、ゾ ピクロン、クアゼハム、リスバダール アレルギー歴なし ワクチン4回目接種の1日後から発 熱あり。接種2日後からSpO ₂ 80%台 に低下。接種5日後にはSpO ₂ 60% 台となり、救急搬送。間質性肺炎の 診断で入院。入院後、ステロイド治 療を開始。しかし呼吸不全がさらに 悪化し、接種17日後の夜に死亡。	間質性肺炎 肺萎縮 呼吸不全	間質性肺炎 肺萎縮 呼吸不全	不明	関連あり	無	γ	詳細な情報が得られているのは採血検査結果のみであ り、患者背景や診断根拠、治療経過については情報不足 である。ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。	γ	詳細な情報が得られているのは採血検査結果のみであ り、患者背景や診断根拠、治療経過については情報不足 である。ワクチンと死亡の因果関係は評価できない。 ※～10/7から変更なし。		
1675	71歳	男	2022年7月1日	2022年7月13日	不明	4回目	基礎疾患不明、服用薬剤なし	脳出血	脳出血	不明	不明	不明	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
1676	74歳	男	2021年6月29日	2021年7月6日	FC3661	2回目	基礎疾患:糖尿病(内服治療するも コントロール不良であり、HbA1c13 台。腎不全も徐々に進行しクレアチ ニン値2.5) ワクチン接種の3ヶ月前にARDSと考 えられる両側肺炎を発症し、約2ヶ 月入院。インスリン治療によりHbA1c 7台、肺炎も治癒し退院。 外業にて2回目の接種、翌日に肺水 腫及び心不全の増悪を発症し同日 入院。 HbA1cは6.15と良好であった。接種 翌日のクレアチニン値3.47と不良、 中心静脈酸素および利尿剤にて心 不全の治療を行うも、クレアチニン 値は接種4日後に5.34。接種6日後 には7.37と急速に増悪し、併せて心 不全も増悪。接種7日後に死亡。	腎不全 心不全 肺水腫 急性呼吸器症候群様症 糖尿病性腎症	腎不全の増悪、心不全の増悪、肺 水腫、ARDS、糖尿病性の腎不全が 急速に増悪 (～9/2の情報に基づく)	不明	評価不能	有(糖尿病性腎 症、ARDS)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²	
																	資料番号	症例No
1681	58歳	女	2021年8月25日	2021年8月26日	FF3622	1回目	服用薬:経口オルメサルタン、経口アゼルニジピン 経緯:脳性麻痺、血圧高値、末期腎不全であり、血液透析を週3回4時間受けていたが、アレルギー歴はなく、ワクチン接種前後、とくに異常はなかった。 接種翌日、定期的慢性維持透析目的にクリニックを訪れ、透析を開始したが、透析開始後体温が38度以上になり、強直性痙攣、下肢脚痛が出現した。アドアミノファンが投与されたが、投与後30分後には呼吸が不安定となり、心拍数が60/分から40台に低下。心臓停止し、蘇生措置中に回復せず死亡した。	心臓停止	心臓停止	不明	不明	不明	γ	血液透析前後の心肺機能評価が不明。 ※～9/2から変更なし。	γ	血液透析前後の心肺機能評価が不明。 ※～10/7から変更なし。		
1682	79歳	女	2022年7月26日	2022年7月26日	FW0547	4回目	既往症:アルツハイマー型認知症、高血圧、便秘症で通院中。 予診票での留意点はなかった。接種日当日は、音程と変わりなく声イタにて実施した。午前中に接種を受け、経過観察後に帰宅した。ワクチン接種直後の異常はなかったが、接種後の2時間30分すぎに、患者の息子がクリニックへ電話があり、「呼吸が止まっていた」と連絡。自宅を訪問したところ死亡していた。(接種2時間50分後) 患者の介護レベルは要介護4、ADL自立度は、ほぼ満たさずで全介助必要し、意識障害も認められた。服薬は全介助で経口摂取が可能であった。	呼吸停止	呼吸停止	不明	不明	不明	γ	(コメント無し)	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		
1683	94歳	女	2022年7月25日	2022年7月26日	FR1790	3回目	病歴:慢性心不全(継続中)不明、認知症(継続中)不明 併用薬:不明 患者は軽度の認知症、慢性心不全の基礎疾患を有するが、症状は安定していた。ワクチン接種10分後に鼻水を垂らしたが、直ぐに治まり患者は異常を訴えなかった。当日午後1時、おやつ摂取時に気分不良を訴え黄色い痰を少量嘔吐し、嘔吐は消失したが、倦怠感を訴えたため臥床した。午後4時、嘔吐・嘔吐なくリハビリテーション(立上り訓練、歩行訓練)を実施した。午後4時40分、診察時には嘔吐の訴えはなかった。夕食を遅らせ臥床した。午後6時30分、夕食のため離床すると黄色い水溶性吐物を大量に嘔吐した。 翌日未明(ワクチン接種の11時間5分後)、患者は多量の水溶性吐物に吐き出され、嘔吐が頻発し、呼吸停止、脈が触れないことを確認し、関連病院に搬送された。受診時、口腔内は吐物で満たされ、呼吸停止、Asystole、瞳孔散大、対光反射消失を確認した。蘇生措置を行うも効果はなかった。	呼吸停止 嘔吐 窒息	嘔吐	不明	評価不能	不明	γ	慢性心不全があり、高齢でもあり、当該薬剤との因果関係を評価するのは難しい。 ※～9/2から変更なし。	γ	慢性心不全があり、高齢でもあり、当該薬剤との因果関係を評価するのは難しい。 ※～10/7から変更なし。		
1684	44歳 (～10/7の情報に基づく)	男	2021年10月31日	2021年11月3日	不明 EH3023 (～10/7の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～9/4)後に報告された内容))	2回目	特記病歴、併用薬の報告なし。 家歴は特記なし。 予診票での留意点はなかった。 ワクチン接種日、摂氏37度台の発熱があった。その後も発熱が継続し、ワクチン接種3日後に突然死亡した。 解剖検査の結果、C-反応性蛋白(CRP)を単独に、CRP上昇あり、1.2mg/dlであった。病理検査にて心筋内に広範囲に炎症細胞の浸潤を認め、心筋炎と診断された。(心筋組織の炎症所見は軽微は、左室心筋内には広範囲に、右心室心筋内にも一部にマクロファージとTリンパ球の浸潤を認めた。) (～10/7の情報に基づく)	心筋炎 発熱	心筋炎	解剖	関連あり	不明	γ	(コメント無し)	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。	資料1-2-2-1	20379

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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									
1685	84歳	女	2022年3月6日	2022年3月9日	FM3289	3回目	慢性心不全、逆流性食道炎、四肢末梢循環不全、高血圧などで加療中だった。接種日当日19時過ぎに、在宅医療を受けていた夫と一緒に自宅で左上腕に筋注した。15分間の経過観察中は着実なかった。接種翌日の夜(接種から24時間後)、自宅浴槽でくたがなっているところを、家族、ヘルパーが発見し、警察で死体検案を受けた。	急性心不全	急性心不全	不明	不明	不明	γ	(コメント無し)	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。		
							慢性心不全増悪 (~10/7の情報に基づく)	慢性心不全 (~10/7の情報に基づく)										

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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
1686	56歳	男	2022年7月27日	2022年7月28日	FP9654	4回目	予診票での留意点はなかった。ワクチン接種の4時間30分後、体の痛みと熱っぽさを訴えていたが、夕方まで仕事をして帰宅。食事中、家族に体調不良を訴え休んだ。ワクチン接種翌日、9:30に仕事に行ったが、9:30ごろ体調不良のため会社を早退し、10:00ごろ「具合悪く帰ってきた」と言って離れの自室に行った。帰宅した妻が4:30ごろ患者が死亡しているのを発見した。死亡確定時刻は不明であった。解剖をすすめるも希望しなかった。	体調不良 筋肉痛 倦怠感	不明	評価不能	無	γ	(コメント無し)	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。			
1687	87歳	女	2022年7月28日	2022年7月29日	FP9654	4回目	接種日夕方頃から呼吸苦があり、救急要請。救急車内で心肺停止となり、心肺蘇生開始。アドレナリン1mg×2回で自己心拍再開となる。来院時、完全房室ブロックによる高度徐脈があり、ペースメーカーを留置。その後しばらく安定したが、翌日朝6時頃血圧低下し、心肺停止。7時28分死亡確認。採血により、心筋炎疑い。	完全房室ブロック 腸管拡張 心不全 心筋炎	完全房室ブロック 腸管拡張症 心不全 心筋炎	副産物 (～10/7の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～9/4)後に報告された内容))	関連あり (～10/7の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～9/4)後に報告された内容))	有(詳細の記載なし)	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。	資料1-2-2-1	20419
1688	93歳	女	2022年7月29日	2022年7月30日	FP9654	4回目	既往歴:高血圧症、甲状腺機能低下症、高脂血症、併用薬:ノルバスク、メインテート、チラーヂンS、メハロチン ワクチン接種後、血圧(120/80)、呼吸音、酸素飽和濃度(98%)に異常なし。翌日8時ヘルパー来院時、椅子に座った状態で死亡しているところを発見された。患者は起床した後、自分で椅子へ移動し、少量の水(50ml程)を飲んだ形跡があった。医師が報告を受け患者宅を訪問した。死亡時刻は不明であり、死亡してからそれほど時間が経過していなかったと思われる。患者は疾患のための治療(薬物などの)は受けておらず、1ヶ月以内に病気がかかったり、発熱はなかった。これまでに、けいれん(ひきつけ)や、薬品は食品に対する重いアレルギー反応(アナフィラキシーなど)を起こしたことはなかった。 (～10/7の情報に基づく)	心障害 ワクチンの互換 適応外使用 突然死	不明	評価不能	有(高齢のため心筋梗塞等の心疾患を否定できない。)	γ	(コメント無し)	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。	資料1-2-2-1	20420	
1689	79歳	男	2022年7月29日	2022年8月1日	FP9654	4回目	ワクチン接種翌日発熱、接種3日後呼吸苦発現。酸素濃度はSpO ₂ 96あるも、呼吸苦強く、血液ガス採血、PO ₂ 81、PCO ₂ 69、CO ₂ ナルコースの危険あり、ステロイド吸入など実施し、夜間おちつき、やや眠れたが、時々起産呼吸あり、O ₂ は2L投与。大連の痰あり、SpO ₂ 94と変動。ワクチン接種4日後朝、呼吸減弱、血圧低下し、死亡確認。	呼吸困難	呼吸困難	不明	評価不能	有(COPD)	γ	ワクチン接種前後での胸部画像検査所見などの情報が欲しい。 ※～9/2から変更なし。	γ	ワクチン接種前後での胸部画像検査所見などの情報が欲しい。 ※～10/7から変更なし。		
1690	74歳	女	2022年2月25日	2022年2月26日	FL7646	3回目	ワクチン接種翌日午前4時頃、自宅トイレで倒れているのを家人が発見し、119通報。心肺停止状態で病院へ搬送。蘇生行っても心拍再開せず、午前5:32蘇生中止。頭蓋内出血、大動脈解離等明らかなる心肺停止となり得る所見無なし。冠動脈は石灰化著明。解剖できないが、急な発症から心臓系イベントが疑われ、死因は心筋梗塞の疑いとした。	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) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】					
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (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		
1691	31歳	男	不明	不明	不明	2回目	文献に基づく報告。初回接種から3週間後に2回目接種。2回目接種の1日後、全身疲労感と発熱を自覚し、その後数日間、頭痛、悪心、下痢が続いた。接種後4日目、症状悪化のため受診。身体検査では、軽微な失血当座を認めた。臨床検査では、低Na血症および低血糖、並びに血漿ACTHと血清コルチゾール値の低値を認め、二次性副腎皮質欠損が示唆された。副腎クレーゼと診断され、17α-コルチゾン投与、軽微な失血当座などの症状は数日で回復し、追加の内分泌学的検査を受けるため3次病院へ紹介された。基礎的分泌学的検査により、続発性副腎機能不全が示唆された。下垂体内分泌検査と他の臨床検査の結果から、ACTH単独欠損症と診断された。死亡日は不明。	ACTH単独欠損症	副腎皮質刺激ホルモン欠損症	下垂体内分泌検査	関連あり	不明	γ	(コメント無し) ※～9/2から変更なし。	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。				
1692	73歳	男	2022年7月24日	2022年8月2日	FP9647	4回目	接種日の翌日の朝より発熱。病院受診前に意識消失し救急要請。救急隊接触時、呼吸停止あり、心停止に至り病室へ搬送。CPRで事故心拍再開し、入院加療開始。既往に慢性腎不全(週3回(水、金)が維持透析)あり、心エコーや胸部XPから急性心不全の所見あり。	急性心不全	急性心不全	不明	不明	不明	γ	SARS-CoV-2の再感染が否定されているとの記載がなかったため、評価困難と判断しました。再感染が否定されているのであれば、医薬品との因果関係が肯定も否定もできないものと考えます。 ※～9/2から変更なし。	γ	SARS-CoV-2の再感染が否定されているとの記載がなかったため、評価困難と判断しました。再感染が否定されているのであれば、医薬品との因果関係が肯定も否定もできないものと考えます。 ※～10/7から変更なし。				
1693	16歳	女	2022年8月2日	2022年8月4日	不明	3回目	病歴：重症新生児仮死、てんかん(いずれも継続中かは不明) 接種日の翌日、発熱が出現し、解熱剤が使われた。2日目の朝、状態は落ち着いていた。午後、心拍停止を発現。夕方には発熱が発現。呼吸回数上昇、酸素飽和度は低下し、救急要請された。救急隊到着時、血圧測定できず。病院に到着したあと、心機能駆出率20～30%であった。患者は徐々に徐脈となり、心拍停止となった。その日の夜、死亡した。 剖検は実施せず。 死亡時、画像診断の結果は上行結腸近位部、下行結腸の腸管壁内気腫、腹腔内に存在する少量の遊離ガス、腹腔内の石灰化を伴う、尿より高い濃度を呈する塊液であった。 (～10/7の情報に基づく)	徐脈、腸管気腫症、膀胱結石、腸腔内遊離ガス	徐脈 腸管気腫症 気腹 膀胱結石	不明	不明	不明	γ	(コメント無し)	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。				
1694	40歳	女	2021年9月13日	2022年2月27日	FF4204	2回目	病歴、併用薬の報告はない。 ワクチン接種時の体温は36.1度。接種後、待機期間中の訴えはなかった。その後、接種した病院への受診や相談もなかった。死亡した日の2日後に警察から病院へ連絡があったが詳細報告はなかった。 患者死亡から158日経過したとき、母親が来院した。同人の話では「司法解剖が行われ、死因は肺動脈血栓症であった。」との事だが、書面はなく詳細不明である。また、母親からは報告書の提出を希望された。	肺動脈血栓症	肺動脈血栓症	司法解剖	不明	不明	γ	(コメント無し)	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。				
1695	73歳	男	2022年3月26日	2022年7月29日	FR4768	3回目	併用薬の報告なし。 ワクチン接種後、9日目に間質性肺炎疾患、口腔咽頭痛が発現した。翌日には呼吸困難となって状態が悪化。接種約3ヶ月後好中球減少症発現し、接種約4ヶ月後死亡。	感染	肺炎 間質性肺炎疾患	不明	評価不能	不明	γ	重症COVID-19肺炎後の感染症とも考えられるが情報不足で評価は困難である	γ	重症COVID-19肺炎後の感染症とも考えられるが情報不足で評価は困難である ※～10/7から変更なし。				

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】							
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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				
1701 ※No.1698と 同一の症例 につき、 No.1698に統 合	78歳	女	2022年8月1日	2022年8月2日	FP9654	4回目	病歴：慢性心不全、間質性肺炎、陳旧性肺結核、慢性呼吸不全、肺高血圧症、慢性心房細動、僧帽弁閉鎖不全症、三尖弁閉鎖不全症、糖尿原病、骨粗しょう症 アレルギーはなかった。 併用薬：ラベプラゾールNa、ゾルピデム酒石酸塩、クエン酸第一鉄Na、スピロラクソン、アレンドロン酸、ジメチルアミン、ピロピロールファル酸塩、イソニアジド、フレドニン、スルファメトキサゾールトリメトプリム、ゾルピデム 経過：ワクチン接種の5時間20分後、発熱(39.1度)、乾性咳嗽、倦怠感、体動活発となり、寝たり起きたりを繰り返した。酸素飽和度85~92%と低酸素血症状態となった。この時点でカロナール200mg2錠内服。クーリング開始。40分後、患者は不適性の体動発熱状態を呈し、その後、徐々に顔面状態となり状態悪化した。患者は病院の救急外来を受診した。救急処置中に突然脈拍が急速に減少し、意識レベルが低下した。翌日未明(早朝)、全身状態悪化し、死亡が確認された。	低酸素 発熱 咳嗽 倦怠感 アカシジア 頻脈	不明	不明	不明											
1702	77歳	女	不明2022/7/19 (~10/7の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~9/4)後に報告された内容))	不明2022/7/21	不明 FM7534	4回目	基礎疾患はなく、風邪など引いた際に、クリニックに通院した。4回目のワクチン接種の2日後の朝の時点では、患者は特に変わった様子もなく元気であり、同日夕方には近所の人が帰宅を促している患者を連絡していた。その後夜になり同様の息苦が帰宅した際に玄関より戸でうなだれて口から泡をふいて倒れている患者を発見した。救急要請し、救急隊到着時の患者の状態は意識消滅、自力呼吸あり、気管切開しての人工呼吸器使用中に呼吸停止となりその後心停止となり心肺蘇生が開始された。心肺蘇生により一時的に心拍が再開したが、その後再び心停止となった。胸部CTにてくも膜下腔出血が確認され救命困難と判断され死亡が確認された。近隣の病院に緊急搬送され、くも膜下出血で死亡。 (~10/7の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~9/4)後に報告された内容))	くも膜下出血	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	
1703	19歳	女	不明	不明	不明	不明	患者は報告施設の接種者ではなかった。患者はワクチン接種後、発熱し、その後、死亡した。ワクチン名不明。 報告医師は患者からの伝聞、実際にあった話のことも不明。 連絡不可能な報告医から入手した情報。	発熱	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
1704	80歳	男	不明	2022年4月9日	不明	9回目 2回目 (~10/7の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~9/4)後に報告された内容))	2021年9月頃から上肢の異常な姿勢(ジストニア、ジスキネジア)が発症性に出現するようになった。次第に進行するようになり、発作回数も持続時間も増加して重症化した。原因は不明で対症療法困難であったが、持続的な補体の亢進所見からステロイドを使用すると症状の軽快が得られて退院できた。亦連下にて自宅療養のところ、死亡日当日、訪問看護士が自宅で死亡しているところを発見。AICTをとったが、画像変化は不明で関連性を否定したため、ロートは確認できていない。ステロイド反応性に軽快を得たことから、自己免疫運動異常症と推定。重症性に増悪したこと、突然死の転機を迎えたことは、全くこれまでの経験や知識では考えられない異常な病状。ワクチンとの関連を推定したことから報告した。 ワクチン名は不明	突然死 発作性舞蹈病アトーゼ	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

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】		評価に用いた報告内容 ^{※2}		
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	資料番号	症例No	
1705	81歳	女	2021/8/4 →2021/8/7 (～10/7の情報に 基づく)	2022年5月14日	不明	2回目	病歴・情報なし 併用薬:報告なし 併用薬での留意点なし 患者はこれまで大きな病気もなく生活して来た。ワクチン2回目の接種後数日で体調を崩し、そのまま死に至りとなった。血液検査異常がないことから入院での経過観察は行われていなかった。寝たきり状態のまま、患者は急性心臓死を遂げた。血栓は察知されなかった。(～10/7の情報に基づく)	心臓死	心臓死	不明	関連あり	不明	γ	(コメント無し)	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。			
1706	39歳	男	不明	2022年5月11日	不明	3回目	初回ワクチン接種後、即日、咳嗽が生じた。痰はグリーン10mg、KN3注射剤500mgの検査で治療した。 初回ワクチン接種後21日後3ヶ月19日までに2回目ワクチン接種。悪心、嘔吐が生じた。 本年1月、3回目のワクチン接種を減少症を伴う血球症、深部静脈血栓症のため受診した。プライマシー病院を転院させ、肺がんの皮膚転移と診断された。 翌月には、下肢の腫脹、四肢の疼痛、圧痛を伴う局所的な腫脹、四肢の発赤/発色/熱感/圧痛を伴う浮腫、点状出血/皮下出血/紫斑/出血傾向が生じた。 (～10/7の情報に基づく)	肺がん、皮膚癌、皮膚転移、血小板減少症を伴う血球症、深部静脈血栓症 (～10/7の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～9/4)後に報告された内容))	肺の悪性新生物 皮膚癌 皮膚転移 血小板減少症を伴う血球症 深部静脈血栓症 (～10/7の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(～9/4)後に報告された内容))	不明	関連あり	不明	γ	血小板減少が新たに発症していることを評価するための所見が得られていないことから、プライトン分類を「4」と評価します。 以下の点から事象と死亡との因果関係を評価することは困難です。 -血小板減少に関する情報が不足していること ○ 2021/05/06 血小板数28万であることが確認できましたが、2022/05/11 死亡前の血小板数を確認できませんか。少なくとも死亡前の生化学的臨床検査値を併せて見なければ病態を把握することは困難です。 ○ 血小板減少を呈する疾患のうち、感染症、癌の骨髄浸潤、造血器疾患(良性および悪性)、自己免疫疾患、播種性血管内凝固(DIC)等を否定するための臨床症状や臨床検査所見は確認できますか。 ○ 血小板減少は、単独の減少ですか、それとも白血球や赤血球といった他の血球も減少していましたか。 -TTSの鑑別診断に必要な情報が不足していること ○ (上記血小板減少に関する情報に加えて)凝固系検査、画像検査所見における血栓症の確認等の情報は確認できますでしょうか。 ○ 抗血小板第4因子抗体(ELISA法による測定)は未実施ですが、確定診断には必要な検査ではないでしょうか。 -進行性悪性腫瘍(皮膚転移を有する肺癌等)を有する患者であったこと ○ 当該悪性腫瘍の詳細な経過(診断・病期・治療内容等)は確認できますでしょうか。	γ	血小板減少が新たに発症していることを評価するための所見が得られていないことから、プライトン分類を「4」と評価します。 以下の点から事象とワクチンとの因果関係を評価することは困難です。 -血小板減少に関する情報が不足していること ○ 2021/05/06 血小板数28万であることが確認できましたが、2022/05/11 死亡前の血小板数を確認できませんか。少なくとも死亡前の生化学的臨床検査値を併せて見なければ病態を把握することは困難です。 ○ 血小板減少を呈する疾患のうち、感染症、癌の骨髄浸潤、造血器疾患(良性および悪性)、自己免疫疾患、播種性血管内凝固(DIC)等を否定するための臨床症状や臨床検査所見は確認できますか。 ○ 血小板減少は、単独の減少ですか、それとも白血球や赤血球といった他の血球も減少していましたか。 -TTSの鑑別診断に必要な情報が不足していること ○ (上記血小板減少に関する情報に加えて)凝固系検査、画像検査所見における血栓症の確認等の情報は確認できますでしょうか。 ○ 抗血小板第4因子抗体(ELISA法による測定)は未実施ですが、確定診断には必要な検査ではないでしょうか。 -進行性悪性腫瘍(皮膚転移を有する肺癌等)を有する患者であったこと ○ 当該悪性腫瘍の詳細な経過(診断・病期・治療内容等)は確認できますでしょうか。	資料1-2-2-1	20593	
1707	不明	女	不明	不明	不明	1回目	初回接種後に血便有り、入院。原因不明の死亡。 ワクチンがファイザー社のものかどうかは不明	不明	不明	不明	不明	不明	γ	情報が不足で判断できない。	γ	情報が不足で判断できない。 ※～10/7から変更なし。			
1708	84歳	女	2022年8月9日	2022年8月12日	FR1790	3回目	一人暮らしの方。過去2回のワクチン接種では問題はなかった。 ワクチン接種6日後に自宅で亡くなっていたのを親族が発見した。腐敗所見により、ワクチン接種3日後の死亡と判断された。	不明	不明	不明	評価不能	不明	γ	検死所見の詳細の追加をお願いします	γ	検死所見の詳細の追加をお願いします ※～10/7から変更なし。			
1709 ※No.1247と 同一の症例 につき、 No.1247に統合	72歳	女	2021年8月25日	2021年8月4日 (～10/7の情報に 基づく(集計・専門 家評価対象期 間(～9/4)後に報 告された内容))	不明	1回目	初回ワクチン接種20分後、息苦しいとの訴えあり。血圧は140～150でり、拡張期80であった。血中酸素濃度は97～99%であった。その後帰院した。 警察から連絡あり。大学にて検死をした模様。	呼吸困難	呼吸困難	不明	関連あり	不明	γ						

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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
1710	72歳	女	2022年6月22日	2022年8月10日	不明	3回目	病歴: 糖尿病、高血圧、心臓病 併用薬: プレドニソン、アルファカルシドール 経過等: 3回目接種までは労作時息切れ症状等は全くなかったが、接種から1924日目、呼吸困難と摂食障害が出現。 28日目、前医を外来受診。尿路感染症、肝障害、腎障害の悪化などを認め、レボフロキサシンの内服にて自宅療養していた。しかし、その後も経口接種困難、嘔吐があった。 29日目、再受診。心エコーにて著明な右心負荷所見。ECG S1Q3T3があった。肺塞栓疑うも、造影CTでは肺塞栓所見、末梢肺動脈血栓もなく、血栓性疾患は否定的であった。原因不明の肺高血圧症で、呼吸状態が悪化があった。 30日目、挿管管理の上、報告者病院へ転院となる。酸素、昇圧、強心薬使用するも、酸素化の改善は乏しかった。 31日目フロセミド注射開始した。翌日から、一酸化窒素(NO)、マシテンタン2.5mg(肺血管拡張薬)開始した。 34日目タダラフィル10mg開始し、2日後にNO中止。以後、利尿薬、血管拡張薬を漸増しながら治療していた。 42日目(入院12日目)SS-A/SS-B抗体陽性で、口唇瘻生検の結果、シェーグレン症候群の診断となった。 44日目(入院14日目)気管切開施行した。 49日目(入院開始から19日目)、肺炎と診断された。	肺高血圧症 シェーグレン症候群 肺炎 肺炎	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し)	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。	資料1-2-2-1	20652	
1711	52歳	不明	不明	不明	不明	不明	52歳の人が、ワクチン接種の2時間後に死亡した。死因は心筋梗塞と思われる。	心筋梗塞	心筋梗塞	不明	不明	不明	γ	心筋梗塞と診断された根拠が不明です。血液検査、心電図など詳細な情報の追加をお願いします ※~10/7から変更なし。				
1712	78歳	男	2022年8月24日	2022年8月24日	FP9654	4回目	病歴: 特発性肺線維症、重度慢性呼吸不全、良性前立腺肥大症、糖尿病、胃食道逆流性疾患、アレルギー一層、副作用歴、ワクチン副作用歴はなかった。 平時より酸素安静時2L、労作時5L、必要量あり、経口急性増悪多発し、入退院を繰り返していた。 併用薬: 不明 シロドシン、ジェヌド、メジコン、コデインリン酸塩、ネキソラム、ミヤBM 療養は自宅で一人で行っていた。療養生活は楽であった。要介護度は4であった。嚥下および経口摂取は可能であった。ワクチン接種前の体温は、36.3度であった。接種後、1時間経過後観察し、着衣も認めなかったが、帰宅のために自動車の後部座席に着席したあと意識消失し、当院に家族に連れられてきた。来院時心臓停止状態であり、モニターではAsystole(心静止)であった。心肺蘇生を施行したが、約30分後に死亡確認した。剖検は実施されなかった。 (~10/7の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~9/4)後に報告された内容))	間質性肺炎 特発性肺線維症	不明	評価不能	不明	γ	(コメント無し)	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。	資料1-2-2-1	20691	
1713	70歳	女	2022年7月6日	2022年7月9日	FN9605	4回目	病歴: 糖尿病、間質性肺炎、老衰性神経炎、不眠症、自己免疫疾患 薬剤服用歴: プレドニソン、イムラン、レキソタン、タケキャブ ワクチン接種の翌日、38℃発熱により会社を休む。2日目、37℃発熱あり、仕事に行き、いつも通り帰宅。その後、娘と電話したが体調不良の訴えはなかった。3日目、無断欠勤となり発見に至った。翌日、行政解剖を行った結果心筋炎の診断となった。	心筋炎 突然死 冠動脈狭窄	行政解剖	関連あり	有(皮ふ筋炎、間質性肺炎)	γ	(コメント無し)	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。	資料1-2-2-1	20749	

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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
1714	70歳	男	2022年8月9日	2022年8月11日 2022年8月10日 (～10/7の情報に基づき(集計・専門家評価対象期間(～9/4)後に報告された内容))	不明	不明	病歴:膵臓血拴翼膵結石。(2022年秋に自室玄関で倒れ、救急搬送された。)併用薬の報告なし。 集団接種会場で接種。接種の翌日夜、近所の人が自宅裏庭に降り込むようにして前のめりになっているのを目にしていた。接種2日後、患者が同じ姿勢でいるのを、その近所の住人が気づき119番。報告医師は、顔と頭部に重度のつづ血、頭蓋底脳強直等は死因の鑑別ならぬと推定。同日、警察署で検案。心臓血はトロポニンTが陽性であった。心筋梗塞が死因と考えられた。剖検は実施されなかった。 (～10/7の情報に基づき(集計・専門家評価対象期間(～9/4)後に報告された内容))	心筋梗塞 急性心筋梗塞 心筋梗塞 急性心筋梗塞	検査	不明	不明	γ	血小板減少が新たに発症していることを評価するための所見が得られていないことから、プライトン分類を「4」と評価します。	γ	血小板減少が新たに発症していることを評価するための所見が得られていないことから、プライトン分類を「4」と評価します。 ※～10/7から変更なし。	資料1-2-2-1	20730	
1715	85歳	男	2022年7月23日	2022年7月25日	FT8584	4回目	病歴:慢性心不全、慢性腎不全、睡眠時無呼吸、肥満、再発性膀胱癌、胃がん、貧血、慢性心房細動 自宅定期訪問診療時に接種。15分間経過観察では副反応なし。1日目の夜、体温37℃、酸素飽和度95%と指によってばらつきあり。2日目の夜、SpO2 84%、血圧90、JCS II-20、37.7℃、HOT3L開始するも改善無く救急要請。搬送準備中にPEAとなり蘇生開始。午前3時救急搬送病院で蘇生継続するも改善せず死亡。 (～11/11の情報に基づく)	発熱 呼吸困難	不明	不明	不明	γ	(コメント無し)	γ	(コメント無し) ※～10/7から変更なし。	資料1-2-2-1	20741	
1716	53歳	男	2021年10月9日	2021年10月13日	FJ1763	1回目	基礎疾患:アトピー性皮膚炎 接種後4日目、無断欠勤を契機に安否確認要請され救急隊が死亡確認。解剖所見では軽度の心肥大を認め、慢性心不全や致死的不整脈など急死を予測する所見は認められなかった。病理組織学的検査では心筋に軽度の炎症細胞浸潤を認め、限局的で明らかに致死的原因とも言い難く、病的意義の評価が困難だった。その他明かに致死的原因となる損傷や疾病、中毒を認めず、死因は限定困難だが、解剖で確定できない死亡の原因として致死的不整脈の可能性があるほか心筋の炎症が関与した可能性があり、ワクチン接種が発症に関与した可能性が否定できない。	心筋炎 肺水腫	不明	評価不能	無	γ	(コメント無し)	γ	心筋炎は自然発症することも知られている疾患であるため、ワクチンによる心筋炎なのか、ワクチンとは無関係に発生した心筋炎なのかを鑑別することは困難である。	資料1-2-2-1	20789	
1717	88歳	男	2022年8月23日	2022年8月24日	FR1790	4回目	病歴:腎臓病(維持透析中)、2型糖尿病、陈旧性心筋梗塞、高カリウム血症、心筋梗塞 透析中にワクチン接種。副反応はみられなかった。透析中も開始安定した状態で透析を終了した。翌日、自宅で死亡したと警察から連絡があった。	原因不明の死亡	死亡	不明	不明	有(心筋梗塞、高カリウム血症)	γ	透析中の患者で接種ご1日後の死亡。データなし。	γ	透析中の患者で接種ご1日後の死亡。データなし。 ※～10/7から変更なし。		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ²²		
																	資料番号	症例No	
1718	81歳	男	2021年6月12日	2021年11月1日	EY0779	2回目	病歴:2型糖尿病、高血圧症、脂質異常症 ワクチン接種時の予診票での注意喚起なし。当日、近所で接種後、異常なく帰宅。接種1日後23時頃に就寝を家人が確認していたが、接種2日後の朝9時ころ、体動困難となっていたところを家人が発見。救急搬送。体温37.6度、GCSI1。血液検査では感染所見なし。副反応との診断で一旦帰宅。接種3日後、患者転倒を訪問看護師が確認。四肢脱力による体動困難、意識混濁を認め、病院の救急外来へ搬送。意識レベルはGCS2と前日より低下。前日からの血液培養からグラム陽性菌を検出したことから、菌血症診断で入院。入院後、嚥下障害並びに誤嚥性肺炎を指摘、抗生剤等で加療を行うも、その後も誤嚥性肺炎を繰り返しADL低下が進行。TPNや経管栄養への移行を行い全身状態の管理を行ったが更なる覚醒レベルの低下を認め死亡に至る。 (~11/11の情報に基づく)	意識障害、嚥下障害、誤嚥性肺炎、脱力発作	不明	不明	無	γ	2回目接種2日後の意識障害。	γ	ワクチン接種後に何らかの原因によって脱力発作及び意識障害が生じ、全身状態の悪化につながったと考えられるが、もともと患者が有していたリスク因子とワクチン接種のどちらの影響が大きいかは判断が困難である。	資料1-2-2-1	20732		
1719	不明	男	不明	不明	不明	不明	ワクチン接種後1ヶ月以内に死亡した。医師は不明死と診断した。	原因不明の死亡	死亡				γ	(コメント無し)	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。			
1720	不明	男	不明	不明	不明	不明	ワクチン接種後2ヶ月以内に死亡した。医師は不明死と診断した。	原因不明の死亡	死亡				γ	(コメント無し)	γ	(コメント無し) ※~10/7から変更なし。			
1721	79歳	男	不明	不明	不明	不明	病歴、併用薬不明 接種2日後に死亡されたが詳細は不明	不明	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し)	γ	MP療法による腸管気腫は稀であるが、MP療法の治療歴が情報不足。	資料1-2-2-1	20755	
1722 →報告者により取り下げ	47歳	女	2022年8月19日	2022年8月27日	不明	4回目	病歴:高血圧、併用薬:不明 ワクチン接種後、同日に39度の発熱し、接種3日後に解熱した。接種6日後、胸部絞扼感と呼吸困難のため救急要請。救急車で心臓停止を認め、病院へ搬送され、体外式膜型人工肺(ECMO)が導入された。接種8日後に死亡	不明	不明	不明	評価不能	有(心筋炎、急性肝炎)							
1723	68歳	男	2022年7月29日	2022年8月1日	FP9647	4回目	基礎疾患:糖尿病、感覚障害性歩行失調症 脳血管障害ほか、感覚障害による失調性歩行障害、2型糖尿病、前立腺癌、本態性低血圧、低カルシウム血症、アルコール依存症、ADL減少、風骨骨折、寝たきり、自立神経系機能障害、記述性低血圧、せん妄、意識障害、誤嚥性肺炎、排便困難、麻痺性大腸イレウス、1〜タンロ1欠損、脳梗塞、股関節炎、低血圧血症、痺痺、胃無力症、大球性貧血、低アルブミン血症 アレルギー歴:ロビオン、ボンフェナク(詳細不明) 内服薬:モナプリド、アスバロク、ミヤBM、木曜中薬、アミティーザ、ゼカルタミド、アリナミンF、ボラプレジック 感覚障害性歩行失調にて入院下で施設入所を調整中だった。せん妄あり、ADL低下や低栄養傾向だが全身状態は安定していた。	血小板減少症を伴う血栓症(血栓症) 心室細動	不明	関連あり	なし	—	評価中	γ	血栓症を評価するための情報が不足しています。血小板減少を新たに発症しているものの、血栓症/血栓性血栓症を示唆する画像所見等が得られていないことから、プラチン分類を「4」と評価いたしました。	資料1-2-2-1	20809		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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	
							接種日当日は熱もなく異常認めず。接種3日後の朝、いきなり下唇呼吸、顔色不良となりレベル、血圧とも低下。約15分後、心肺停止。DOA10γ、補液1000mL投与もショック状態から回復せず、痙攣発作も出現。採血からDICが判明するもOTではショックの原因は不明。一時血圧回復するも、CTから肺塞後、再度、血圧低下。死亡に至る。												
1724	79歳	男	2022年8月24日	2022年8月26日	FT8584	4回目	原発性アミロイドーシスのため化学療法中であり、病状安定していた。服用薬は、メルファラン、デキサメタゾン。休業期間中にワクチン接種施行。接種1日後朝より胸痛出現。処置療法にて落ち着くも接種2日後に心肺停止となり、死亡された。解剖はなく、死後CT所見にて肺管気腫、肺管穿孔疑いとなった。	肺管気腫症、肺管穿孔、敗血症性ショック、気腫、腸管虚血 (~11/11の情報に基づく)	CT	不明	不明	—	評価中	γ	ALアミロイドーシスが、原発性であれば消化管アミロイドーシスの有無の情報、続発性であれば原疾患やその病態の情報が必要と考えます。	資料1-1-2-1	29453		
1725	92歳	女	2022年7月20日	2022年7月20日	FP9647	4回目	既往歴：狭心症(ステント留置後)、心不全により他院にて加療中。内服薬：バファリン 接種3回目までいずれも副反応発現は無し。報告者の病院にて4回目接種。15分の経過観察後、患者は呼吸苦や胸痛等なく帰宅。接種から5時間後ころ、胸痛と息苦しさを訴えたため、家族が救急要請し、病院へ搬送。心臓蘇生法を施行されたが、接種7時間後に死亡。剖検は実施されなかった。	心筋梗塞	不明	評価不能	有(心筋梗塞等 心疾患)	—	評価中	γ	原疾患・既往症と症状から心臓疾患が死因と思われるが、血液検査、画像検査、心電図等のデータがなく、剖検もされていないため情報が不足しており、評価は困難である。	資料1-2-2-1	20866		
1726 ※No.1715と 同一の症例 につき、 No.1715に 統合	85歳	男	不明	不明	不明	不明	ワクチン投与後、体調を崩されてお亡くなりになった。 (製品情報センターを介し連絡可能な報告者(その他の医療従事者)から入手した自発報告である。	不明	不明	不明	不明	不明							
1727	78歳	女	不明	不明	不明	1回目	病歴：冠血管硬化症、脂肪肝、大動脈硬化症 ワクチン接種6日後に死亡した。死因は虚血性大腸炎と報告された。剖検にて「小腸の広範囲壊死による汎発性腹膜炎」が明らかになった。	虚血性大腸炎	解剖	不明	不明	—	評価中	γ	(コメント無し)	資料1-2-2-1	20804		
1728	72歳	不明	2022年6月22日	2022年8月10日	不明	3回目	既往症：慢性腎症、右室過負荷 ワクチン接種後29日目、挿管状態で紹介搬送された。肺動脈性肺高血圧症、肺高血圧症、肺炎、肺炎、シューグレン症候群、気管支出血、肺血腫、後腹膜血腫、カンジダ性眼内炎、気管内挿管、酸素飽和度低下、肺浸潤、顔面、血行動態不安定、洞調律、状態悪化、発熱、無気肺、下痢、クロストリジウム検査陽性、白血球数増加、炎症、貧血、カンジダ感染、血中β-D-グルカン増加、不安定血圧、血圧低下のため入院したが、肺野の透過性が日々悪化、入院19日目(ワクチン接種から48日後)酸素化も悪化し、体位変換で血圧が保てない状態となった。FIO2は90%まで上昇、血圧維持のためヒトレンシンを使用しても血圧50台まで低下。接種49日後、死亡確認。	重症肺動脈性肺高血圧症 肺高血圧症	不明	不明	不明	—	評価中	γ	(コメント無し)	資料1-2-2-1	20851		

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	評価に用いた報告内容 ^{※2}	
																	資料番号	症例No
1729	52歳	女	2022年6月15日	2022年6月17日	FM3092	3回目	病歴:統合失調症 併用薬:不明 接種翌日の朝の定期検温にて39.4度。アンヒバ産薬(200mg)および生理食塩水(500mg)div投与。11時体温38.7度。カロナール(500)錠服用。同日20時すぎ嘔吐、意識低下が出現。各種救急治療を行うが反せず。接種2日後午前1時すぎに死亡確認。死亡から2日後に大学病院にて解剖を行い、肺水腫との診断。	肺水腫	肺水腫	解剖	評価不能	不明	—	評価中	γ	ワクチン接種1日後の発症なので本剤との関連は否定できないが、肺水腫に至るまでの循環器状態、呼吸器状態、全身状態についての情報が不十分である。	資料1-2-2-1	20938
1730	82歳	男	2022年9月14日	2022年9月15日	FW 0547	4回目	予診票:高血圧で通院中。 接種日の予約時間に独歩、杖ありで来院。体温36.1度。問診では体調は普段通りとのことであった。前回まで3回の接種でも問題なかったとのこと。接種後の観察を終え、独歩で帰宅。接種の翌日に自宅で死亡したとの連絡が接種翌々日に差控から受けた。 併用薬の有無:不明 アレルギー歴:副作用歴:なし 別検の実施の有無:不明 (~11/11の情報に基づく。)	不明	不明	不明	評価不能	不明	—	評価中	γ	(コメント無し)	資料1-2-2-1	20971
1731	94歳	女	2022年7月12日	2022年7月12日	FM7534	4回目	基礎疾患:高血圧、腎臓病、腰部大動脈瘤、両側総動脈・内臓脊動脈瘤手術後、甲状腺機能低下症、うつ病 慢性心不全、動脈硬化性心疾患、一過性脳虚血発作、逆流性食道炎、下肢痛、ビタミンB12欠乏性貧血、スプリント併用コイル塞栓術、経口血糖薬 処方薬:カンデサルタン(8)、アムロジピン(2.5)、フロゼミド(20)、ハイアスピリン(100)、ワナルファ(0.5)、ラベプラゾール(10)、モラステープ(20)、サインバルタ(20)、エビリファイ(6)、乳糖、ミルタザピン(15)、ラコールNF200mg、メチコバルド注(500μg)1回/5週 経過:午前10時ワクチンを予約接種。午後4時ごろから38度の発熱、頭痛出現。家族に連れられ来院。血圧140/92、SpO2 99%、脈拍110/分。胸部XPIは肺陰像なし。解熱目的でロキソプロフェン8回分(1回(60))を処方し帰宅。帰宅中の車内で吐き気があり、車外へ降りられず、20~30分ほど車内に留まり休憩。その後、車外へ出たが歩行できず30分ほど椅子に座っていた。2~3歩歩き、嘔吐。さらに数歩歩いて再度嘔吐し倒れる。救急車を要請。救急車で心停止し、心臓マッサージ。除細動等救命術を受けながら病院到着。病院で数回心室細動になり除細動等救命術を繰り返すも回復せず死亡。同病院で死後のCT所見及び発症後の経過から、急性心筋梗塞による死亡と診断された。別検は実施されなかった。 (~11/11の情報に基づく(集計・専門家経歴対象期間(~10/9)後に動	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞	CT	評価不能	有(急性心筋梗塞)	—	評価中	γ	患者背景や診断を裏付ける所見の情報が不足しており、ワクチン接種との因果関係は評価できない。	資料1-2-2-1	20999
							基礎疾患:進行性様上麻痺・パーキンソン病・甲状腺機能低下症と加齢によるフレイル進行 経過等:接種前の体温36.6度。在宅訪問診療にて健康管理している状況。接種8日目に強い時吟と微熱(37.9度)を訴え、発熱が認められた。		間質性肺炎患									

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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
1732	89歳	女	2022年8月31日	2022年9月11日	FP8544	4回目	1732-1 1732-2 1732-3 1732-4 1732-5 1732-6 1732-7 1732-8 1732-9 1732-10 1732-11 1732-12 1732-13 1732-14 1732-15 1732-16 1732-17 1732-18 1732-19 1732-20 1732-21 1732-22 1732-23 1732-24 1732-25 1732-26 1732-27 1732-28 1732-29 1732-30 1732-31 1732-32 1732-33 1732-34 1732-35 1732-36 1732-37 1732-38 1732-39 1732-40 1732-41 1732-42 1732-43 1732-44 1732-45 1732-46 1732-47 1732-48 1732-49 1732-50 1732-51 1732-52 1732-53 1732-54 1732-55 1732-56 1732-57 1732-58 1732-59 1732-60 1732-61 1732-62 1732-63 1732-64 1732-65 1732-66 1732-67 1732-68 1732-69 1732-70 1732-71 1732-72 1732-73 1732-74 1732-75 1732-76 1732-77 1732-78 1732-79 1732-80 1732-81 1732-82 1732-83 1732-84 1732-85 1732-86 1732-87 1732-88 1732-89 1732-90 1732-91 1732-92 1732-93 1732-94 1732-95 1732-96 1732-97 1732-98 1732-99 1732-100 1732-101 1732-102 1732-103 1732-104 1732-105 1732-106 1732-107 1732-108 1732-109 1732-110 1732-111 1732-112 1732-113 1732-114 1732-115 1732-116 1732-117 1732-118 1732-119 1732-120 1732-121 1732-122 1732-123 1732-124 1732-125 1732-126 1732-127 1732-128 1732-129 1732-130 1732-131 1732-132 1732-133 1732-134 1732-135 1732-136 1732-137 1732-138 1732-139 1732-140 1732-141 1732-142 1732-143 1732-144 1732-145 1732-146 1732-147 1732-148 1732-149 1732-150 1732-151 1732-152 1732-153 1732-154 1732-155 1732-156 1732-157 1732-158 1732-159 1732-160 1732-161 1732-162 1732-163 1732-164 1732-165 1732-166 1732-167 1732-168 1732-169 1732-170 1732-171 1732-172 1732-173 1732-174 1732-175 1732-176 1732-177 1732-178 1732-179 1732-180 1732-181 1732-182 1732-183 1732-184 1732-185 1732-186 1732-187 1732-188 1732-189 1732-190 1732-191 1732-192 1732-193 1732-194 1732-195 1732-196 1732-197 1732-198 1732-199 1732-200 1732-201 1732-202 1732-203 1732-204 1732-205 1732-206 1732-207 1732-208 1732-209 1732-210 1732-211 1732-212 1732-213 1732-214 1732-215 1732-216 1732-217 1732-218 1732-219 1732-220 1732-221 1732-222 1732-223 1732-224 1732-225 1732-226 1732-227 1732-228 1732-229 1732-230 1732-231 1732-232 1732-233 1732-234 1732-235 1732-236 1732-237 1732-238 1732-239 1732-240 1732-241 1732-242 1732-243 1732-244 1732-245 1732-246 1732-247 1732-248 1732-249 1732-250 1732-251 1732-252 1732-253 1732-254 1732-255 1732-256 1732-257 1732-258 1732-259 1732-260 1732-261 1732-262 1732-263 1732-264 1732-265 1732-266 1732-267 1732-268 1732-269 1732-270 1732-271 1732-272 1732-273 1732-274 1732-275 1732-276 1732-277 1732-278 1732-279 1732-280 1732-281 1732-282 1732-283 1732-284 1732-285 1732-286 1732-287 1732-288 1732-289 1732-290 1732-291 1732-292 1732-293 1732-294 1732-295 1732-296 1732-297 1732-298 1732-299 1732-300 1732-301 1732-302 1732-303 1732-304 1732-305 1732-306 1732-307 1732-308 1732-309 1732-310 1732-311 1732-312 1732-313 1732-314 1732-315 1732-316 1732-317 1732-318 1732-319 1732-320 1732-321 1732-322 1732-323 1732-324 1732-325 1732-326 1732-327 1732-328 1732-329 1732-330 1732-331 1732-332 1732-333 1732-334 1732-335 1732-336 1732-337 1732-338 1732-339 1732-340 1732-341 1732-342 1732-343 1732-344 1732-345 1732-346 1732-347 1732-348 1732-349 1732-350 1732-351 1732-352 1732-353 1732-354 1732-355 1732-356 1732-357 1732-358 1732-359 1732-360 1732-361 1732-362 1732-363 1732-364 1732-365 1732-366 1732-367 1732-368 1732-369 1732-370 1732-371 1732-372 1732-373 1732-374 1732-375 1732-376 1732-377 1732-378 1732-379 1732-380 1732-381 1732-382 1732-383 1732-384 1732-385 1732-386 1732-387 1732-388 1732-389 1732-390 1732-391 1732-392 1732-393 1732-394 1732-395 1732-396 1732-397 1732-398 1732-399 1732-400 1732-401 1732-402 1732-403 1732-404 1732-405 1732-406 1732-407 1732-408 1732-409 1732-410 1732-411 1732-412 1732-413 1732-414 1732-415 1732-416 1732-417 1732-418 1732-419 1732-420 1732-421 1732-422 1732-423 1732-424 1732-425 1732-426 1732-427 1732-428 1732-429 1732-430 1732-431 1732-432 1732-433 1732-434 1732-435 1732-436 1732-437 1732-438 1732-439 1732-440 1732-441 1732-442 1732-443 1732-444 1732-445 1732-446 1732-447 1732-448 1732-449 1732-450 1732-451 1732-452 1732-453 1732-454 1732-455 1732-456 1732-457 1732-458 1732-459 1732-460 1732-461 1732-462 1732-463 1732-464 1732-465 1732-466 1732-467 1732-468 1732-469 1732-470 1732-471 1732-472 1732-473 1732-474 1732-475 1732-476 1732-477 1732-478 1732-479 1732-480 1732-481 1732-482 1732-483 1732-484 1732-485 1732-486 1732-487 1732-488 1732-489 1732-490 1732-491 1732-492 1732-493 1732-494 1732-495 1732-496 1732-497 1732-498 1732-499 1732-500 1732-501 1732-502 1732-503 1732-504 1732-505 1732-506 1732-507 1732-508 1732-509 1732-510 1732-511 1732-512 1732-513 1732-514 1732-515 1732-516 1732-517 1732-518 1732-519 1732-520 1732-521 1732-522 1732-523 1732-524 1732-525 1732-526 1732-527 1732-528 1732-529 1732-530 1732-531 1732-532 1732-533 1732-534 1732-535 1732-536 1732-537 1732-538 1732-539 1732-540 1732-541 1732-542 1732-543 1732-544 1732-545 1732-546 1732-547 1732-548 1732-549 1732-550 1732-551 1732-552 1732-553 1732-554 1732-555 1732-556 1732-557 1732-558 1732-559 1732-560 1732-561 1732-562 1732-563 1732-564 1732-565 1732-566 1732-567 1732-568 1732-569 1732-570 1732-571 1732-572 1732-573 1732-574 1732-575 1732-576 1732-577 1732-578 1732-579 1732-580 1732-581 1732-582 1732-583 1732-584 1732-585 1732-586 1732-587 1732-588 1732-589 1732-590 1732-591 1732-592 1732-593 1732-594 1732-595 1732-596 1732-597 1732-598 1732-599 1732-600 1732-601 1732-602 1732-603 1732-604 1732-605 1732-606 1732-607 1732-608 1732-609 1732-610 1732-611 1732-612 1732-613 1732-614 1732-615 1732-616 1732-617 1732-618 1732-619 1732-620 1732-621 1732-622 1732-623 1732-624 1732-625 1732-626 1732-627 1732-628 1732-629 1732-630 1732-631 1732-632 1732-633 1732-634 1732-635 1732-636 1732-637 1732-638 1732-639 1732-640 1732-641 1732-642 1732-643 1732-644 1732-645 1732-646 1732-647 1732-648 1732-649 1732-650 1732-651 1732-652 1732-653 1732-654 1732-655 1732-656 1732-657 1732-658 1732-659 1732-660 1732-661 1732-662 1732-663 1732-664 1732-665 1732-666 1732-667 1732-668 1732-669 1732-670 1732-671 1732-672 1732-673 1732-674 1732-675 1732-676 1732-677 1732-678 1732-679 1732-680 1732-681 1732-682 1732-683 1732-684 1732-685 1732-686 1732-687 1732-688 1732-689 1732-690 1732-691 1732-692 1732-693 1732-694 1732-695 1732-696 1732-697 1732-698 1732-699 1732-700 1732-701 1732-702 1732-703 1732-704 1732-705 1732-706 1732-707 1732-708 1732-709 1732-710 1732-711 1732-712 1732-713 1732-714 1732-715 1732-716 1732-717 1732-718 1732-719 1732-720 1732-721 1732-722 1732-723 1732-724 1732-725 1732-726 1732-727 1732-728 1732-729 1732-730 1732-731 1732-732 1732-733 1732-734 1732-735 1732-736 1732-737 1732-738 1732-739 1732-740 1732-741 1732-742 1732-743 1732-744 1732-745 1732-746 1732-747 1732-748 1732-749 1732-750 1732-751 1732-752 1732-753 1732-754 1732-755 1732-756 1732-757 1732-758 1732-759 1732-760 1732-761 1732-762 1732-763 1732-764 1732-765 1732-766 1732-767 1732-768 1732-769 1732-770 1732-771 1732-772 1732-773 1732-774 1732-775 1732-776 1732-777 1732-778 1732-779 1732-780 1732-781 1732-782 1732-783 1732-784 1732-785 1732-786 1732-787 1732-788 1732-789 1732-790 1732-791 1732-792 1732-793 1732-794 1732-795 1732-796 1732-797 1732-798 1732-799 1732-800 1732-801 1732-802 1732-803 1732-804 1732-805 1732-806 1732-807 1732-808 1732-809 1732-810 1732-811 1732-812 1732-813 1732-814 1732-815 1732-816 1732-817 1732-818 1732-819 1732-820 1732-821 1732-822 1732-823 1732-824 1732-825 1732-826 1732-827 1732-828 1732-829 1732-830 1732-831 1732-832 1732-833 1732-834 1732-835 1732-836 1732-837 1732-838 1732-839 1732-840 1732-841 1732-842 1732-843 1732-844 1732-845 1732-846 1732-847 1732-848 1732-849 1732-850 1732-851 1732-852 1732-853 1732-854 1732-855 1732-856 1732-857 1732-858 1732-859 1732-860 1732-861 1732-862 1732-863 1732-864 1732-865 1732-866 1732-867 1732-868 1732-869 1732-870 1732-871 1732-872 1732-873 1732-874 1732-875 1732-876 1732-877 1732-878 1732-879 1732-880 1732-881 1732-882 1732-883 1732-884 1732-885 1732-886 1732-887 1732-888 1732-889 1732-890 1732-891 1732-892 1732-893 1732-894 1732-895 1732-896 1732-897 1732-898 1732-899 1732-900 1732-901 1732-902 1732-903 1732-904 1732-905 1732-906 1732-907 1732-908 1732-909 1732-910 1732-911 1732-912 1732-913 1732-914 1732-915 1732-916 1732-917 1732-918 1732-919 1732-920 1732-921 1732-922 1732-923 1732-924 1732-925 1732-926 1732-927 1732-928 1732-929 1732-930 1732-931 1732-932 1732-933 1732-934 1732-935 1732-936 1732-937 1732-938 1732-939 1732-940 1732-941 1732-942 1732-943 1732-944 1732-945 1732-946 1732-947 1732-948 1732-949 1732-950 1732-951 1732-952 1732-953 1732-954 1732-955 1732-956 1732-957 1732-958 1732-959 1732-960 1732-961 1732-962 1732-963 1732-964 1732-965 1732-966 1732-967 1732-968 1732-969 1732-970 1732-971 1732-972 1732-973 1732-974 1732-975 1732-976 1732-977 1732-978 1732-979 1732-980 1732-981 1732-982 1732-983 1732-984 1732-985 1732-986 1732-987 1732-988 1732-989 1732-990 1732-991 1732-992 1732-993 1732-994 1732-995 1732-996 1732-997 1732-998 1732-999 1732-1000	間質性肺炎、急性呼吸不全、びまん性肺動脈硬化	急性呼吸不全 (~11/11の情報に基づく)	CT	評価不能	有(薬剤性間質性肺炎)	-	評価中	γ	間質性肺炎については、その成因に関する情報が少なく、本剤との関連を判断できない。	資料1-2-2-1	20991
1733	73歳	男	2022年9月9日	2022年9月14日	FW0547	4回目	1733-1 1733-2 1733-3 1733-4 1733-5 1733-6 1733-7 1733-8 1733-9 1733-10 1733-11 1733-12 1733-13 1733-14 1733-15 1733-16 1733-17 1733-18 1733-19 1733-20 1733-21 1733-22 1733-23 1733-24 1733-25 1733-26 1733-27 1733-28 1733-29 1733-30 1733-31 1733-32 1733-33 1733-34 1733-35 1733-36 1733-37 1733-38 1733-39 1733-40 1733-41 1733-42 1733-43 1733-44 1733-45 1733-46 1733-47 1733-48 1733-49 1733-50 1733-51 1733-52 1733-53 1733-54 1733-55 1733-56 1733-57 1733-58 1733-59 1733-60 1733-61 1733-62 1733-63 1733-64 1733-65 1733-66 1733-67 1733-68 1733-69 1733-70 1733-71 1733-72 1733-73 1733-74 1733-75 1733-76 1733-77 1733-78 1733-79 1733-80 1733-81 1733-82 1733-83 1733-84 1733-85 1733-86 1733-87 1733-88 1733-89 1733-90 1733-91 1733-92 1733-93 1733-94 1733-95 1733-96 1733-97 1733-98 1733-99 1733-100	不明 白血球減少	不明 白血球数減少	不明	不明	不明	-	評価中	γ	(コメント無し)	資料1-2-2-1	20937
1734	84歳	女	2022年9月14日	2022年9月17日	FW0547	4回目	1734-1 1734-2 1734-3 1734-4 1734-5 1734-6 1734-7 1734-8 1734-9 1734-10 1734-11 1734-12 1734-13 1734-14 1734-15 1734-16 1734-17 1734-18 1734-19 1734-20 1734-21 1734-22 1734-23 1734-24 1734-25 1734-26 1734-27 1734-28 1734-29 1734-30 1734-31 1734-32 1734-33 1734-34 1734-35 1734-36 1734-37 1734-38 1734-39 1734-40 1734-41 1734-42 1734-43 1734-44 1734-45 1734-46 1734-47 1734-48 1734-49 1734-50 1734-51 1734-52 1734-53 1734-54 1734-55 1734-56 1734-57 1734-58 1734-59 1734-60 1734-61 1734-62 1734-63 1734-64 1734-65 1734-66 1734-67 1734-68 1734-69 1734-70 1734-71 1734-72 1734-73 1734-74 1734-											

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因との判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】				
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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	
1738	70歳	男	2022年7月23日	2022年8月17日	FP9654	3回目	病歴、併用薬の報告はない。 ワクチン接種10日後、患者は抗原検査陽性であった。ワクチン接種25日後死亡となった。剖検が実施されたかは不明。	COVID-19肺炎	肺炎	不明	関連なし	不明	—	—	γ	患者背景や経過の詳細は不明であり、ワクチン接種との因果関係は評価できない。	資料1-2-2-1	21022	
1739	80歳	女	2022年9月22日	2022年9月24日	FW0547	2回目	基礎疾患はない。 午前11時ごろワクチン接種。15分間、接種場所様子観察、問題なく帰宅。1日目(翌日)発熱なく食事摂取する。2日目、死亡しているのを発見された。検視等の結果、死亡推定時間は接種後30時間強。死因は脳出血。	脳出血	脳出血	検死	評価不能	不明	—	—	γ	(コメント無し)	資料1-2-2-1	21057	
1740	82歳	男	2022年8月14日	2022年8月14日	不明	4回目	病歴、MAC症、前立腺腫、慢性硬膜下血腫、肺炎、閉塞性肺炎、蓋血症、糖尿病、薬剤歴：リファンピシン、エサンブトール、エリスロマイシン、インスリン。 11:30頃ワクチン接種。その後帰宅し、食事をする。16時頃昼寝。18:30頃上半身ベッド上うつ伏せで死亡を発見。(16時頃死亡を推定)死亡の翌日行政解剖。急死の状況、既往にMAC症あり。この増悪と推定。(但し、心筋一部に心筋炎像あり) (~11/11の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~10/9)後に報告された内容))	心筋炎、マイコバクテリウム・アビウムコンプレックス感染 (~11/11の情報に基づく(集計・専門家評価対象期間(~10/9)後に報告された内容))	行政解剖	評価不能	有(肺非結核性抗酸菌症(MAC))	—	—	γ	死後発見されており、死亡時の状況が不明であり、剖検結果も十分な情報が得られていない。	資料1-1-2-1	29570		
1741	高齢者	男	不明 (接種から約1ヶ月後)	不明	不明	不明	原疾患等：不明 併用薬：報告なし 剖検が行われたか否かは報告されなかった。 ワクチン接種から約1ヶ月後に亡くなった。	不明	不明	不明	不明	不明	—	—	γ	(コメント無し)	資料1-2-2-1	21075	
1742	80歳代	不明	2021年6月10日	2021年6月11日	不明	1回目	原疾患等：アルツハイマー型認知症、脂質異常症 併用薬：報告なし	原因不明の死亡	死亡	不明	不明	不明	—	—	γ	(コメント無し)	資料1-2-2-1	21079	
1743	72歳	女	2022年8月25日	2022年10月2日	FP9647	4回目	ワクチン接種後から発熱・腹痛・下痢・腹部膨満感等が出た。その症状が続くため接種15日目に受診。白血球増大、CRP上昇、腎障害進行、D-ダイマー等の上昇を認め、アシトシス著明にて入院。抗生剤の治療開始。腎不全進行にて血液透析開始するも、多臓器不全にて接種38日後に死亡。	血液凝固異常	凝血異常	不明	関連あり	無	—	—	—	評価中			
1744	80歳代	女	不明	不明	不明	不明(3or4回目)	原疾患等：認知症 併用薬：報告なし 接種後、具合が悪くなり病院に搬送されたが死亡した。認知症があり問診票は家族が代筆した。基礎疾患は多数あったが問診票には記載されていないかった。	原因不明の死亡	死亡	不明	不明	不明	—	—	—	評価中			
1745	30歳	男	不明	不明 (接種2日後)	不明	2回目	本症例は文献情報に基づくもの。 病歴、併用薬：報告なし ワクチン接種歴：1回目モデルナ 2回目のワクチン接種2日後に死亡した。死因はサイトカインストームと報告された。	サイトカインストーム	サイトカインストーム	剖検	不明	不明	不明	—	—	—	評価中		
1746	97歳	女	2021年8月10日	2021年8月17日	不明	2回目	病歴、報告なし 併用薬：ラシックス、ヘルベッサー。 2回目のワクチン接種の5日後に入院し、1週間後に死亡した。 死因は心不全と報告された。	心不全	心不全	不明	不明	不明	—	—	—	評価中			

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

No	年齢 (接種時)	性別	接種日	発生日 (死亡日)	ロット番号	接種回数	基礎疾患等	死因等 (報告者による見解・考察等)		報告医が 死因等の判断に 至った検査	因果関係 (報告医評価)	他要因の可能 性の有無 (報告医評価)	専門家による評価【令和4年10月7日時点】		専門家による評価【令和4年11月11日時点】			
								報告書上の記載	対応するMedDRA PT				ワクチンと死亡との 因果関係評価 (評価記号*)	コメント	ワクチンと死亡との 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
1753	72歳	女	不明	不明 (接種2日後)	不明	1回目	本症例は文献に基づく報告 病歴(びまん性大細胞型B細胞性リ ンパ腫、甲状腺機能亢進症。 併用薬を服用(詳細不明)。 ペニシリンアレルギー歴あり。 X日、午後9時頃、ワクチンの初回投 与。接種日の体温が摂氏35度。ワ クチン接種の直後、接種会場で不 調を感じたが、帰宅後少し休んだら よくなった。X日の1日後、午後4時こ ろ、疲労、悪心、胸痛及び背部痛を 発現。午後8時ごろ、LINEは、「既 読」。X日の2日後、死亡者として家 で発見された。死体硬直があごの 筋肉にみられたので、救命処置は 行われなかった。ワクチン接種が原因 であると推測され、患者の死亡が 発見されてからおおよそ24時間後に 法医学的剖検が実施された。	血栓症	血栓症	剖検	不明	不明	-	-	-	評価中		
1754	85歳	男	2021年	不明	不明	不明	病歴:骨髄異形成症候群、前立腺 癌、慢性腎不全、高血圧症 脳下鼓痛と歩行困難を訴えて来 院。ふくらはぎに痛みが強く、特に 左下肢痛を訴えた。閉塞性動脈硬 化症と診断して、アルプロスタニル の静脈を施行するも疼痛が激しく他 院を紹介した。紹介先からさらに大 学病院に搬送となった。 基礎疾患:痛風 アレルギー:花粉症	血小板減少症を伴う血栓症、閉塞 性動脈硬化症、動脈血栓症	血小板減少症を伴う血栓症 末梢動脈閉塞性疾患 動脈血栓症	不明	関連あり	有(全くないとは 言えないが、こ れまでは非常に 順調に回復され ていたのに、接 種後からの変化 であることから 報告した)	-	-	-	評価中		
1755	85歳	男	2021年7月31日	2022年5月5日	FE8206	2回目	2021/7/31 2回目接種。当日暑 気なし。8/2長寿検診。胃カメラを 勧められた。8/3カメラ施行。麻 酔が覚めるのに2時間かかった。8 /4結果説明。ピロリ菌検査のため 除菌剤処方。内服後より気分不良 発現。嘔気のみ。食欲不振にて嘔 吐なし。以降、嘔気と食欲不振は ずっと続いた。食事が出来ないため 近所の内科にあらこち点滴に通う。 内科、クリニックで眼科処方される。 8月中旬頃より「目がツーンツーンする」と 訴え始める。夜間は眠剤内服。10/ 18MRとる。10/27結果異常な し。11/1精神科受診。話を聞くだけ で診察終了。クリニックと同じ眼科 処方される。12月「すげない」と訴え 始める。客観的には独歩可能。自 説をほのめかす言動が始まる。12 /19朝に力が入りにくいと訴え る。ワクチン接種前より体重7kg減 少。12/22クリニックへ、採血・点滴 施行。脳炎の診断を受ける。12/28 クリニックへ(2回目)朝から「足が痛 い。歩けない」と繰り返し何度も訴え る。前回の採血結果異常なし。 mmse10点。高度アルツハイマー型 認知症と診断される。ワクチン後遺 症と老化が同時進行しているとのこ と。12/29 10:30往診予定だったが が、10時過ぎに刺身包丁で自分の 首を刺す。救急車で搬送。術前より 持続的に体内に出血しており緊急 手術。正中は鎮静をかけ人工呼 吸器装着。1/9抜管。術後の経過 は良好だったが衰事はとれず。膝下 副検。歩行訓練などリハビリする。 2022/2/28転院。転院日に発熱。 経管栄養と点滴で過ごす。3/22誤 嚥性肺炎をおこす。その後一旦治 癒。5/4再発。ニューモシシス肺炎 疑念。慢性腎臓病による血液 透析	誤嚥性肺炎	誤嚥性肺炎	不明	関連あり	無	-	-	-	評価中		
1756	85歳	女	2022年9月7日	2022年9月16日	FT9319	4回目	接種後、安静にしていたが、翌朝に 発熱、嘔気が出現し、近医に救急搬 送。いったん治り帰宅したが、意識 障害が出現し同日16時に再搬送。 低血糖発作診断(血糖値4.0mmol/L) の接種から2日後の3:15頃突然の 昏倒となり心停止に至った。心肺蘇 生を行い挿管、アドレナリン2Aで3: 30に自己心拍は再開した。低体温 療法を開始し2日後に頭部CTを撮 影したところ低酸素脳症の所見を認 めた。	不明 高カリウム血症	不明 高カリウム血症	不明	関連あり	無	-	-	-	評価中		

【別紙2】

新型コロナウイルスワクチン(コナナティ筋注、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10月9日までの報告分)
(接種回数総計)

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

総計	総計																
	40歳未満 集計				40歳以上65歳未満 集計				65歳以上 集計				年齢不明 集計				
	男	女	性別不明	男	女	性別不明	男	女	性別不明	男	女	性別不明	男	女	性別不明		
総計	2427	120	85	33	2	338	186	145	7	1952	993	947	12	17	11	5	1
胃腸障害	75	6	1	5	0	2	5	0	1	61	27	34	0	0	0	0	0
イレウス	3	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
シェーグレン症候群	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
マロリー・ワイス症候群	2	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
メレナ	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
胃腸出血	14	1	0	1	0	2	0	2	0	11	7	4	0	0	0	0	0
胃腸障害	1	0	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	0	1	0	1	0	0	0	0	0
壊死性膵炎	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
気腫	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
気腫症(腸壁気腫症)	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
気腫	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
虚血性大腸炎	4	0	0	0	0	0	0	0	0	4	1	3	0	0	0	0	0
血便排泄	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
口腔内出血	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
出血性十二指腸潰瘍	1	0	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	0	1	0	1	0	0	0	0	0
小腸閉塞	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
消化管壊死	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2	1	0	0	0	0	0
消化管穿孔	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
上部消化管出血	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0
腸の軸捻転	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
腸炎	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0
腸管拡張症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
腸管気腫症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
腸管出血	6	1	1	0	0	0	0	0	0	5	3	2	0	0	0	0	0
腸管穿孔	2	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
腸間膜動脈血栓症	2	0	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	0	1	1	0	0	0	0	0	0
腸閉塞	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
吐き戻し	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
吐血	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
腹腔動脈血栓	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
腹腔内出血	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
腹水	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
閉鎖孔ヘルニア	1	0	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	0	1	0	1	0	0	0	0	0
嘔吐	6	0	0	0	0	1	0	1	0	5	1	4	0	0	0	0	0
嚥下障害	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2	1	0	0	0	0	0
一般・全身障害および投与部位の状態	264	11	9	2	0	20	11	9	0	233	124	108	1	0	0	0	0
異常高熱	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
炎症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
壊死	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
咳嗽	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
筋肉痛	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
倦怠感	2	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
高体温症	3	1	1	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0
死亡	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	1	0	0	0	0
状態悪化	142	3	3	0	0	4	4	0	0	135	71	64	0	0	0	0	0
心臓死	28	2	2	0	0	2	0	2	0	24	18	6	0	0	0	0	0
心突然死	10	2	1	1	0	0	0	0	0	8	4	4	0	0	0	0	0
全身性浮腫	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
多臓器機能不全症候群	27	1	1	0	0	5	2	3	0	21	12	9	0	0	0	0	0
多臓器障害	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
体調不良	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
溺死	18	0	0	0	0	1	1	0	0	17	9	8	0	0	0	0	0
突然死	5	0	0	0	0	0	0	0	0	5	1	4	0	0	0	0	0
発熱	14	2	1	1	0	1	0	1	0	11	4	7	0	0	0	0	0
浮腫	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
閉塞	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
疼痛	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
窒息	2	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
外科および内科処置	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0
心臓ドレーナージ	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
適応外使用	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
感染症および寄生虫	178	3	1	2	0	14	6	8	0	161	100	61	0	0	0	0	0
COVID-19	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0
COVID-19肺炎	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
ウイルス性心筋炎	3	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0
ウイルス性肺炎	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
エンドキシンショック	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
クレブシエラ菌感染	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
クレブシエラ菌性肺炎	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
サイトメガロウイルス感染	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
サイトメガロウイルス性肺炎	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
サルモネラ症	1	0	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	0	1	1	0	0	0	0	0	0
ブドウ球菌性敗血症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
ブドウ球菌性肺炎	1	0	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	0	1	1	0	0	0	0	0	0
異型肺炎	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
感染	2	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
急性B型肝炎	1	0	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	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	0	1	0	1	0	0	0	0	0
慢性髄膜炎	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0

外傷性血胸	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
硬膜下血腫	3	0	0	0	0	0	1	1	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0
熱中症	3	0	0	0	0	0	1	1	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0
脳ヘルニア	3	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0
心臓障害	230	26	25	1	0	54	38	16	0	149	78	71	0	0	11	1	0	
うつ血性心不全	6	1	1	0	0	0	0	0	0	5	2	3	0	0	0	0	0	
ストレス心筋症	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	
たこつぼ型心筋症	1	0	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	0	
冠動脈硬化症	3	0	0	0	0	2	2	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	
冠動脈疾患	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	
急性冠動脈症候群	6	0	0	0	0	0	0	0	0	6	3	3	0	0	0	0	0	
急性心筋梗塞	22	0	0	0	0	6	5	1	0	16	9	7	0	0	0	0	0	
急性心不全	28	5	4	1	0	3	3	0	0	20	13	7	0	0	0	0	0	
心タンポナーデ	7	0	0	0	0	3	1	2	0	4	0	4	0	0	0	0	0	
心機能障害	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	
心筋炎	24	4	4	0	0	6	5	1	0	14	8	6	0	0	0	0	0	
心筋壊死	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
心筋虚血	6	1	1	0	0	3	1	2	0	2	2	0	0	0	0	0	0	
心筋梗塞	27	2	2	0	0	8	6	2	0	17	9	8	0	0	0	0	0	
心筋線維症	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
心筋断裂	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	
心血管障害	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	
心原性ショック	3	0	0	0	0	1	1	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0	
心室細動	7	2	2	0	0	2	2	0	0	3	3	0	0	0	0	0	0	
心室性頻脈	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
心室性不整脈	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
心室破裂	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	
心障害	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
心停止	7	0	0	0	0	0	0	0	0	7	3	4	0	0	0	0	0	
心塞滞貯留	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	
心塞内出血	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0	
心臓停止	19	1	1	0	0	3	0	3	0	14	5	9	0	1	1	0	0	
心不全	17	0	0	0	0	5	4	1	0	12	4	8	0	0	0	0	0	
心膜炎	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0	
線維性心内膜炎	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
僧帽弁閉鎖不全症	2	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	
大動脈弁狭窄	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	
第二度房室ブロック	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
不整脈	19	6	6	0	0	5	4	1	0	8	4	4	0	0	0	0	0	
慢性心不全	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0	
神経系障害	97	11	0	1	0	31	17	1	0	64	29	35	0	1	1	0	0	
ギラン・バレー症候群	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	
くも膜下出血	21	1	0	1	0	8	3	5	0	11	2	9	0	1	0	1	0	
意識喪失状態	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	
急性散在性脳脊髄炎	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
強直性間代性痙攣	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
頸動脈閉塞	2	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	
血栓性脳梗塞	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	
塞栓性脳梗塞	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	
塞栓性脳卒中	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	
視床出血	3	0	0	0	0	2	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	
自己免疫性脳炎	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	
自律神経失調	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	
小脳梗塞	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	
小脳出血	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	
神経痛性筋萎縮症	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	
水頭症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	
大脳萎縮	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	
大脳動脈血栓症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	
脱力発作	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	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	0	
低酸素性虚血性脳症	4	0	0	0	0	1	1	0	0	3	2	1	0	0	0	0	0	
頭蓋内出血	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
脳圧過	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
脳脊液出血	3	0	0	0	0	2	2	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	
脳虚血	3	0	0	0	0	3	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
脳血管発作	2	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	
脳梗塞	16	0	0	0	0	2	1	1	0	14	5	9	0	0	0	0	0	
脳室穿破	3	0	0	0	0	2	2	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	
脳出血	16	0	0	0	0	2	2	0	0	14	5	9	0	0	0	0	0	
脳症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	
脳浮腫	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
破裂性脳動脈瘤	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	
発作性舞蹈病アトーゼ	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
腎および尿路障害	17	1	0	1	0	3	1	2	0	13	9	4	0	0	0	0	0	
急性進行性糸球体腎炎	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	
急性腎障害	5	0	0	0	0	1	0	1	0	4	2	2	0	0	0	0	0	
腎機能障害	2	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	
腎臓萎縮	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
腎臓大	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
腎動脈血栓症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	
腎不全	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2	1	0	0	0	0	0	
糖尿病性腎症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	
慢性腎臓病	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0	
精神障害	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	
自殺既遂	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	
先天性・家族性および遺伝性障害	4	0	0	0	0	3	2	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	
筋強直性ジストロフィー	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
第III因子欠乏症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	
肥大型心筋症	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
副髄	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
代謝および栄養障害	18	0	0	0	0	1	0	1	0	17	9	8	0	0	0	0	0	
アルコール性ケトアシドーシス	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
マラスムス	9	0	0	0	0	0	0	0	0	9	5	4	0	0	0	0	0	
高カリウム血症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	
高血糖性高浸透圧性非ケトン性症候群	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	
代謝性アシドーシス	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	
脱水	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2	1	0	0	0	0	0	
低血糖	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	
低蛋白血症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	
内分泌障害	2	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
下垂体腺腫	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
副腎皮質刺激ホルモン欠損症	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
皮膚および皮下組織障害	3	1	1	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0	
ステイブンス・ジョンソン症候群	1	0	0	0	0</													

細診異常

注1: 10/9時点の報告内容に基づき集計。集計時点が別紙1(9/23)とは異なるため、追加報告の報告時期によっては、各症例の死因や年齢等について、別紙1とは異なることがある。

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

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

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

注5: 「血小板減少症を伴う血栓症」が死因として疑われると報告された事例については、「対応するMedDRA PT」には、令和3年10月22日までは、血小板減少に係る症状と血栓症に係る症状の両方を併記。10月22日以降は「血小板減少症を伴う血栓症」と表記。10月22日までに報告された事例においても、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、接種回数が不明なものを含む。

【別紙2】

新型コロナウイルスワクチン(コナチン、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10月9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	集計															
	40歳未満 集計				40歳以上65歳未満 集計				65歳以上 集計				年齢不明 集計			
	男	女	性別不明	男	女	性別不明	男	女	性別不明	男	女	性別不明	男	女	性別不明	
総計	333	23	14	9	0	50	22	27	1	260	119	139	2	0	0	
胃腸障害	17	4	0	0	0	5	0	0	0	8	1	7	0	0	0	
シメーグレン症候群	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	
マロリー-ワイス症候群	2	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	
胃腸出血	3	0	0	0	0	2	0	2	0	1	0	1	0	0	0	
気腫症(腸壁気腫症)	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
気腹	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
口腔内出血	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	
消化管穿孔	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
上部消化管出血	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	
腸炎	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	
腸管虚血	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	
腸管穿孔	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
吐き戻し	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	
嘔吐	2	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	
一般・全身障害および投与部位の状態	28	0	0	0	0	1	1	0	0	27	14	13	0	0	0	
炎症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	
状態悪化	15	0	0	0	0	0	0	0	0	15	8	7	0	0	0	
心臓死	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	
多臓器機能不全症候群	2	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	
溺死	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	
突然死	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	
発熱	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	2	0	0	0	
疼痛	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	
外科および内科処置	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	
心臓カテーテル	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	
感染症および寄生虫症	29	2	0	2	0	1	0	1	0	26	15	11	0	0	0	
COVID-19	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	
ウイルス性肺炎	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	
サイトメガロウイルス感染	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	
ブドウ球菌性敗血症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	
感染	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	
後腹膜膿腫	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	
細菌性肺炎	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	
心内膜炎	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
腎盂腎炎	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	
尿路感染	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	
敗血症	4	0	0	0	0	0	0	0	0	4	4	0	0	0	0	
敗血症性ショック	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	
肺炎	11	1	0	1	0	0	0	0	0	10	5	5	0	0	0	
腹膜炎	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
肝胆道系障害	4	0	0	0	0	1	1	0	0	3	1	2	0	0	0	
肝硬変	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	
肝障害	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	
肝腫大	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	
肝不全	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	
筋骨格系および結合組織障害	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	
ステル病	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	
血液およびリンパ系障害	15	1	1	0	0	1	1	0	0	13	4	9	0	0	0	
凝血異常	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	
血小板減少	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	
血小板減少症	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	
血小板減少症を伴う血栓症	3	1	1	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	
血小板減少性紫斑病	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	
播種性血管内凝固	5	0	0	0	0	0	0	0	0	5	3	2	0	0	0	
汎血球減少症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	
血管障害	20	0	0	0	0	3	3	0	0	17	9	8	0	0	0	
ショック	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2	1	0	0	0	
血管炎	2	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	
血栓症	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	
出血	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	
出血性ショック	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	
循環虚脱	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	
大動脈解離	6	0	0	0	0	1	1	0	0	5	3	2	0	0	0	
大動脈解離破裂	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	
動脈硬化症	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	
頭静脈拡張	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	
呼吸器、胸部および縦隔障害	51	2	2	0	0	10	4	5	1	39	13	24	2	0	0	
間質性肺炎疾患	8	0	0	0	0	3	1	2	0	5	2	3	0	0	0	
気胸	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	
急性呼吸窮迫症候群	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	
急性呼吸不全	3	0	0	0	0	1	1	0	0	2	0	2	0	0	0	
胸水	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	
血胸	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	
呼吸停止	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	
呼吸不全	6	0	0	0	0	2	0	1	1	4	2	2	0	0	0	
誤嚥	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	
誤嚥性肺炎	6	0	0	0	0	0	0	0	0	6	2	4	0	0	0	
重症肺動脈性肺高血圧症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	
窒息	4	0	0	0	0	0	0	0	0	4	1	3	0	0	0	
低酸素症	2	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
肺の悪性新生物	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
肺気腫	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	
肺高血圧症	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	
肺塞栓症	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	
肺障害	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	
肺水腫	4	0	0	0	0	1	0	1	0	3	1	2	0	0	0	
肺動脈血栓症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	
肺出血	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	
閉塞性気道障害	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	
喀血	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	
傷害、中毒および処置合併症	8	1	1	0	0	0	0	0	0	7	5	2	0	0	0	
外傷性ショック	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	
肝挫傷	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	
溺水	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	
脳ヘルニア	2	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	
肋骨骨折	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	
頸椎骨折	1	0	0	0	0	0</										

心房細動	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
心膜炎	3	0	0	0	0	2	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0
僧帽弁閉鎖不全症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
頻脈	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
不整脈	8	3	3	0	0	3	1	2	0	2	2	0	0	0	0	0	0
慢性心不全	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0
神経系障害	18	1	0	0	1	3	0	3	0	14	6	8	0	0	0	0	0
くも膜下出血	2	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
意識変容状態	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
視床出血	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
發生後脳症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
頭蓋内動脈瘤	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
脳血管発作	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
脳梗塞	4	0	0	0	0	1	0	1	0	3	2	1	0	0	0	0	0
脳出血	4	0	0	0	0	0	0	0	0	4	1	3	0	0	0	0	0
発作性舞蹈病アドーゼ	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
痙攣発作	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0
腎および尿路障害	7	1	0	1	0	0	0	0	0	6	3	3	0	0	0	0	0
腎機能障害	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0
腎出血	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
腎不全	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
尿閉	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
慢性腎臓病	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
膀胱結石	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
代謝および栄養障害	7	0	0	0	0	2	0	2	0	5	2	3	0	0	0	0	0
1型糖尿病	2	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
マラスムス	5	0	0	0	0	0	0	0	0	5	2	3	0	0	0	0	0
皮膚および皮下組織障害	5	2	2	0	0	2	0	2	0	1	0	1	0	0	0	0	0
皮膚癌	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
皮膚筋炎	3	0	0	0	0	2	0	2	0	1	0	1	0	0	0	0	0
皮膚転移	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
不明	37	0	0	0	0	8	5	3	0	29	13	16	0	0	0	0	0
不明	37	0	0	0	0	8	5	3	0	29	13	16	0	0	0	0	0
免疫系障害	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0
アナフィラキシー反応	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
血球貪食性リンパ組織球症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
良性、悪性および詳細不明の新生物(薬物およびポリープを	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	2	0	0	0	0	0
悪性リンパ腫	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
急性骨髄性白血病	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
骨髄異形成症候群	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
臨床検査	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
血圧低下	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0

注1: 10/9時点の報告内容に基づき集計。集計時点が別紙(9/23)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は、別紙1とは異なることがある。

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

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

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

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

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

【別紙2】

新型コロナワクチン(ヒトナティ筋注、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10月9日までの報告分)
(4回目接種)

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

総計	総計														
	40歳未満 集計				40歳以上65歳未満 集計				65歳以上 集計			年齢不明 集計			
	男	女	性別不明	男	女	性別不明	男	女	性別不明	男	女	性別不明			
総計	60	0	0	0	3	3	0	0	57	31	26	0	0	0	0
胃腸障害	1	0	0	0	0	0	0	0	5	4	1	0	0	0	0
気腫	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
腸管拡張症	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
腸管気腫症	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
腸管虚血	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
腸管穿孔	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
一般・全身障害および投与部位の状態	10	0	0	0	3	3	0	0	7	2	5	0	0	0	0
咳嗽	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
筋肉痛	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
倦怠感	2	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
死亡	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
体調不良	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
突然死	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0
発熱	2	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0
外科および内科処置	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
適応外使用	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
感染症および寄生虫症	2	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0
敗血症	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
肺炎	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
血液およびリンパ系障害	2	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0
血小板減少症を伴う血栓症	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
播種性血管内凝固	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
血管障害	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
肺血栓症ショック	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
呼吸器、胸郭および縦隔障害	15	0	0	0	0	0	0	0	15	10	5	0	0	0	0
びまん性肺泡障害	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
間質性肺疾患	4	0	0	0	0	0	0	0	4	3	1	0	0	0	0
急性呼吸不全	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
呼吸困難	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
呼吸停止	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
呼吸不全	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
顕微鏡性肺炎	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
低酸素症	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
突発性肺線維症	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
肺の悪性新生物	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
肺炎	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
肺水腫	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
傷害、中毒および処置合併症	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
ワクチンの互換	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
心臓障害	13	0	0	0	0	0	0	0	13	4	9	0	0	0	0
冠動脈狭窄	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
冠動脈硬化症	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
急性心筋梗塞	2	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0
呼吸困難	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
心筋炎	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0
心筋虚血	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
心筋梗塞	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
心室細動	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
心臓病	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
心不全	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
頻脈	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
神経系障害	4	0	0	0	0	0	0	0	4	2	2	0	0	0	0
アカンジア	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
くも膜下出血	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
低酸素性虚血性脳症	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
脳出血	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
不明	6	0	0	0	0	0	0	0	6	5	1	0	0	0	0
不明	6	0	0	0	0	0	0	0	6	5	1	0	0	0	0

注1: 10/9時点の報告内容に基づき集計。集計時点が別紙1(9/23)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は、別紙1とは異なることがある。

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

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

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

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

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