#### 事 務 連 絡

令和3年12月14日

各都道府県 情報政策及び衛生主管部(局) 御中

各市区町村 情報政策担当部(局)・衛生主管部(局) 御中

デジタル庁 国民向けサービスグループ (VRS 担当)

#### VRS における同意機能の実装と転入処理での他自治体への 接種記録照会の運用変更について

日頃より、ワクチン接種記録システム(VRS)に関して、多大なご協力を賜り感謝申し上 げます。

令和3年12月3日付事務連絡「「ワクチン接種記録システムの利用に関する確認事項」 への同意について(依頼)」でお知らせした確認事項への同意機能と、転入処理における他 自治体への接種記録照会の運用変更がVRSに実装されましたのでお知らせ致します。

各自治体におかれましては実装した機能・変更点をご確認頂き、変更後の確認事項についてなるべく早く同意頂きますようお願い致します。

記

- 1. 同意機能について
  - ①新型コロナウイルス感染症予防接種証明書(以下「接種証明書」という。)の電子交 付機能の運用の開始
  - ②VRS による他自治体への接種記録照会の運用の変更に伴う機能の変更

それぞれの確認事項について、新たに「利用規約メニュー」を VRS の自治体メニ ュー上に実装しました。

「利用規約メニュー」よりそれぞれの確認事項への同意が可能となっておりま す。詳細な利用方法は別添「同意機能の利用方法」をご確認ください。

2. 転入処理における他自治体への接種記録照会の運用変更について

「転入処理メニュー」における他自治体への接種記録の照会時にマイナンバー 利用における本人同意が不要となります。詳細な利用方法は別添「転入処理にお ける他自治体への接種記録照会方法」をご確認ください。

#### (以上)

連絡先
デジタル庁
国民向けサービスグループ(VRS 担当)
(市川・小泉・伊藤)
電話番号:03-4477-6783
メールアドレス: <u>digitalvaccine@digital.go.jp</u>

## 同意する内容の切り替え

- 同意する内容は、利用規約メニュー内の「確認事項」「確認事項(追加分)」をタップすることで切り替えることができます。
- (2)「確認事項」は接種証明書アプリに係る内容、「確認事項(追加分)」はマイナンバーによる他自治 体への接種履歴照会における本人同意不要の内容となっています。



# メニュータブの「利用規約」をクリックし、確認事項を確認してください。 確認事項に同意頂ける場合は、同意ボタンをクリックしてください。

接種状況 データ登録	豪 データ出力	照会・補正	アカウント登録	転入処理	メッセージ	接種証明	利用規約	⑦ 操作説明
		利	用規約					
確認事項				確認事項()	追加分 <b>)</b>			
	新型コロナウ	イルスワクチン接種	<b>[記録システムの利用に</b> ま	あたっての確認事	 項	和2年12日2日		
(目的) 第1条 本確認事項(以) 令和3年9月1日以降に ロナウイルスワクチン接種 う。)の交付申請を受け 機能」という。)を含む。 とが必要な事項を定める	下「本規約」という。) âいては、デジタル庁と 証記録システム(個人か すけ、交付された接種証 以下「VRS」という	は、デジタル庁( する。以下同じ。 らインターネット E明書を個人がイン 5。)を市町村及び	令和3年8月31日以前に )が株式会社ミラボ(以 を通じて新型コロナウイ ターネットを通じて電子 特別区(以下「市区町村	おいては、内閣国 下「ミラボ社」と ルス感染症予防接 ファイルとして町 」という。)が利	宮房情報通信技術総 こいう。)に委託し 種証明書(以下「 取得可能とする機能 利用するに際し同意	合戦略室とし、 て運営する新型= 接種証明書」とい (以下「電子交付 していただくこ	- - - 	
	接種状況 テーダ登録 (目的) 第1条 本確認事項(以下 令和3年9月1日以降にま ロナウイルスワクチン接種 う。)の交付申請を受け 機能」という。)を含む。	接種状況 テーダ登録 テーダ出力 確認事項 (目的) 第1条 本確認事項(以下「本規約」という。) 令和3年9月1日以降においては、デジタル庁と ロナウイルスワクチン接種記録システム(個人か う。)の交付申請を受け付け、交付された接種証 機能」という。)を含む。以下「VRS」という	接種状況 テーダ登録 テーダ出力 照会・補止 <b>利</b> <b>和</b> <b>に</b> <b>に</b> <b>に</b> <b>に</b> <b>に</b> <b>に</b> <b>に</b> <b>に</b>	接種状況 アーダ登録 テーダ出力 照会・補正 アカウジト登録 <b>利用規約</b> 確認事項	接種状況 テーダ登録 テーダ出力 照会・補正 アカウシト登録 転入処理 <b>利用規約</b> 確認事項 確認事項 確認事項() 「目的) 第1条 本確認事項(以下「本規約」という。)は、デジタル庁(今和3年8月31日以前においては、内閣 令和3年9月1日以降においては、デジタル庁とする。以下同じ。)が株式会社ミラボ(以下「ミラボ社」と ロナウイルスワクチン接種記録システム(個人からインターネットを通じて新型コロナウイルス感染症予防握 う。)の交付申請を受け付け、交付された接種証明書を個人がインターネットを通じて電子ファイルとして再 機能」という。)を含む。以下「VRS」という。)を市町村及び特別区(以下「市区町村」という。)が	接種状況 デーダ登録 デーダ出力 照会・補止 アカウジト登録 転入処理 メッセージ <b>利用規約</b> 確認事項 確認事項(追加分)	接種状況 アーダ登録 アーダ出力 照会・補正 アカウジト登録 転入処埋 メッセージ 接種証明 <b>和用用規約</b> 確認事項 確認事項(追加分) 確認事項(追加分) 新型コロナウイルスワクチン接種記録システムの利用にあたっての確認事項 (自的) 第1条 本確認事項(以下「本規約」という。)は、デジタル庁(令和3年8月31日以前においては、内閣官房情報通信技術総合戦略室とし、 令和3年12月3日 (目的) 第1条 本確認事項(以下「本規約」という。)は、デジタル庁(令和3年8月31日以前においては、内閣官房情報通信技術総合戦略室とし、 令和3年9月1日以降においては、デジタル庁とする。以下同じ。)が株式会社ミラボ(以下「ミラボ社」という。)に委託して運営する新型 ロナウイルスワクチン接種記録システム (個人からインターネットを通じて新型コロナウイルス感染症予防接種証明書(以下「接種証明書)とい う。)の交付申請を受け付け、交付された接種証明書を個人がインターネットを通じて電子ファイルとして取得可能とする機能(以下「電子交付 機能」という。)を含む。以下「VRS」という。)を市町相及び特別区(以下「市区町相」という。)が利用するに際し同意していただくこ	接種状況 アーダ登録 アーダ出刀 照会・補止 アカウジト登録 転入処埋 メウセージ 接種証明 利用規約 <b>和用規約</b> <b>和用用規約</b> <b>確認事項</b> 確認事項(追加分)

### ①同意ボタンを押下後は、「同意済み」と表示が変わります。



# 転入処理における他自治体への接種履歴検索

① 検索したい自治体を選択します。

②「本人同意チェックボックス」と「照会ボタン」は通常グレーアウトでクリックできなくなっています。

転入処理			
接種券なし マイナンバーによる照会	接種券 <b>なし</b> 氏名・生年月日・性別による照会		
都道府県を選択してください			
都道府県	•		
自治体を選択してください			
自治体	•		
マイナンバーを入力してくださ	さい		
マイナンバー	0 / 12		
□ 本	<b>本人同意</b>		
BK	孫 会		

- 自自治体と照会先の自治体がどちらも「利用規約メニュー」の「確認事項(追加分)」に同意している場合、照会ボタンがアクティブになります。
- ② 照会したマイナンバーを入力して、「照会ボタン」をクリックします。

転入処理						
বন	接種券なし ナンバーによる照会	接種券 <b>なし</b> 氏名・生年月日・性別による照会				
	都道府県を選択してください <sup>都道府県</sup> 北海道     自治体を選択してください <sup>自治体</sup> 北海道〇〇市     マイナンバーを入力してくた	、				
	マイナンバー	0712 本人同意 照 会				

## 転入処理における他自治体への接種履歴検索

- 自自治体か、照会先の自治体いずれかが「利用規約メニュー」の「確認事項(追加分)」に同意していない場合、「本人同意チェックボックス」がアクティブになります。
- 「本人同意チェックボックス」にチェックをいれないと「照会ボタン」はアクティブになりません。



# 転入処理における他自治体への接種履歴検索

## ①「本人同意チェックボックス」にチェックを入れると「照会ボタン」がアクティブになります。

② 照会したいマイナンバーを入力し、照会ボタンを押します。

転入処理						
接 マイナン	種券なし バーによる照会	接種券 <b>なし</b> 氏名・生年月日・性別による照会				
	<b>都道府県を選択してください</b> <sup>都道府県</sup> 北海道	-				
	<mark>自治体を選択してください</mark> <sup>■治体</sup> 北海道××市	-				
	マイナンバーを入力してください マイナンバー					
	☑ 本,	0/12				
	照	会				