

「打つ」「打たない」は  
自分で決める。

No. 8/ 2024.09

毎月 15 日配信  
年間購読料 3 6 0 0 円 (PDF 版)  
郵送・紙版 5 4 0 0 円

◆連絡先◆

〒606-8186

京都市左京区一乗寺南大丸町9-203 ロシナンテ社

電話・FAX 075(406)7791

e-mail shikatasatoshi@gmail.com

## ワクチン接種と死亡の関係について

山本英彦

ワクチンの有効性を評価すると・・・

2019年12月中国から始まった新型コロナウイルス感染について2020年1月3日に日本での初発感染者が武漢滞在中に発症、1月6日帰国後受診、15日診断が確定されて以降、2024年4月20日までに、日本での感染者数は延べ3000万人台と推定される。政府データとして正確に追える2021年1月1日から2022年5月5日までの新規患者数は7450401人。2023年5月には新型コロナウイルス感染は2類感染相当から5類相当となり以後感染者数はCOVID19定点医療機関からの週次報告、重症者はG-MIS医療機関からの週次報告、死亡数は各都道府県からの月次報告となった。

2024年6月に入り、沖縄を中心に感染者数は増加傾向にあるが、本稿では2類相当であった2023年5月8日までの新型コロナ騒動の中で、実はコロナワクチンで市民の側が多大な被害を被った点が多かったことを指摘したい。

コロナワクチンの評価は2つの観点から評価する必要があると思っています。

一つはワクチンの有効性の評価という観点から。ワクチンを推進する施政者の側はワクチン接種後の感染者数がむしろ多いのではないかというリスクについて

は評価を避けています。一方でワクチンによって感染を予防できると重症化予防効果をずっと強調してきました。予測ワクチン接種数の多さを強調しながら、言外にベネフィットの大きさを指摘してきました。

ところが接種回数が増えるほどに新型コロナ感染者数が増加してきたというデータがイスラエルやイギリスで出てきました。日本はこういうデータを中々、出さないのですが、外面がいい国なので、one world in dataにはちゃんとした日本のデータも出しています。

それによると日本はワクチン接種回数が増えるたびに感染者数が増えているというデータを世界に向けて発信しています。そういうのを見ても日本ではワクチンの接種が増えてからコロナの被害が増えています。日本の論理は破綻しているのです。

2020年7月のアドバイザリーボードでは、予防接種の予防接種の被害状況の審議会を月に1、2回のペースで始めています。

第90回のアドバイザリーボードで国立感染症研究所の鈴木基さん、京大の西浦さん、北大の押谷先生などこれらの人たちが、オミクロンの流行を理由にはあげているのですが、実はこの人たちが何を言っているかということ、ワクチン効果の評価に接種回数はあてに

ならないという結論を発表しています。要するに日本が業者から購入した数、どれだけ接種したかも曖昧なままで接種回数を垂れ流しにして、その中でワクチンの効果が出ていると発表していたのですが、それを当てにしてはならないよ、と彼ら自身から結論づけています。

これを発表した鈴木基氏は、この前年 2021 年に「全死亡超過死亡の発生と新型コロナワクチン接種数の関係」と題して厚生科学審議会でワクチン被害を否定した人ではあります。それが 1 年経った頃、総括なしにぼろっと「効果はない」と言っているわけです。これが専門家の一つの属性ですね。

世界的に見てもワクチンの有効性には陰りが見えてきて、2021 年頃からワクチン接種を止めだしています。UK やイスラエル、デンマーク、この辺りが一番初めに止めた国ですね。

二点目は安全性という評価であり、本稿での主題でもあって、最も強調すべき点は、今までのワクチンに類を見ない接種後の死亡者被害のデータが明らかになり、これがどんどん増加しているということです。

この過程は現在でも隠されていることが多く、これを明らかにしてワクチン接種との関連を明らかにすることが本論の目的でもある。

分析の対象をどの辺に置いたか。

日本では 2021 年 2 月 17 日にワクチン接種が開始されています。2 月 25 日までに 3 名の接種後死亡報告があり、26 日の第 52 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）に報告されて以降、2024 年 4 月の第 101 回厚生科学審議会までにワクチン製造業者と接種医療機関から審議会に提出されている死亡者のデータ、死亡被害関係者が自治体を通じて提出した死亡被害申請データと、それに対してアドバイザーボードが公表した「 $\alpha$ 、 $\beta$ 、 $\gamma$ 、空欄」という専門家評価の妥当性を比較、分析をしました。

いつ死亡したか、性別、年齢、どんな状態だったのかが分かります。ダブリも分かります。かなり正確だと思われます。

分析方法としては、2014 年以降の基幹統計である人口動態統計の「年次別年齢群別人口死亡数」と、「簡単死因別年齢別死亡数」を用いて、新型コロナワクチン接種開始前の 2014 年から 2019 年を対象とした 2020 年から 23 年の死亡率の比較対照分析です。

2019 年までは、一応、新型コロナは日本には入っ

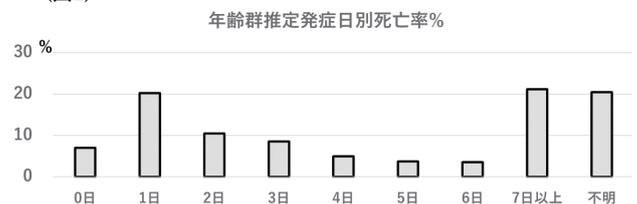
てきていない、2020 年 1 月以降に入ってきたことになっています。この二つを比較分析しています。24 年分がまだ発表されていません。

分析結果ですが、2024 年の第 101 回審議会データまでのワクチン接種後の死亡件数報告から 2020 人のデータを確定させました。（39 歳以下 116 例、40 — 64 歳 291 例、65 — 79 歳 587 例、80 歳以上 1007 例、年齢不明 19 例）

ファイザーのワクチンを打った後、死亡したというデータが 2807 件 モデルナからは 300 件、両方含めると 3000 件 報告があったのですが、それをこのデータベースとち合わせてみると、2020 件まで絞り込むことができました。

こういうデータを作るときには一応、男の人と女の人では違う。あるいは年齢。10 歳の子の死亡と 80 歳以上の人の死亡は全く違うわけですから、年齢や性差は別個にしなくてははいけません。そのためには何をしなくてはいけないかということにあるように年齢群でわけたもので分析する、だから 39 歳以下と 40 歳から 64 歳、65 歳から 79 歳、80 歳以上と 4 つに分けてこういうふうな分け方は普通です。4 群に分けて評価する。2020 例ですね。

(図1)



これが年齢群推定発症日別死亡率です (図 1)。

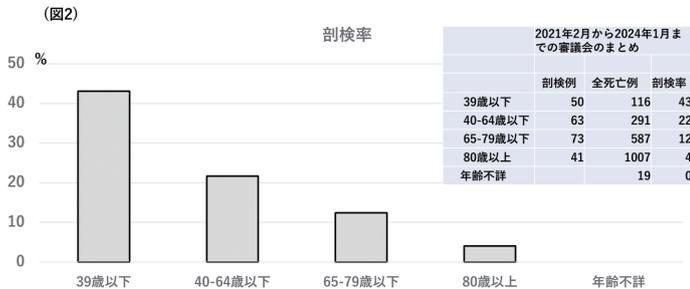
死亡した人が 2020 人います。それらの人が接種してからどれくらいの日時に死亡したのかを表しています。2 回目の接種をしてから 2 年後に亡くなりました、そういう人も入っています。

そういう人だとワクチンのせいかどうか、分からないからできるだけ分かるようにするために 1 週間以内に亡くなった人を一つの目安にしています。2020 名のうちの全てが 1 週間以内に死亡したわけはありません。

この図は死亡した日ではなくて発症日です。接種して即日悪くなって、その日のうちに亡くなった人、接種した日に熱が出たその後 3 日目に亡くなった人も当日に亡くなったとしています。だから接種した日に死亡した人は 7% ですかね。一日目か

ら48時間以内で死亡した人が20%です。二日目が10%。7日目まで、7日以上、不明な人がそれぞれ1/3となります。全体で2020人ですからそれぞれ700人ずつですね。

1週間以内に亡くなった人はワクチンで亡くなったと考えられます。やっぱり非常に多くの方がワクチンで亡くなったと言えます。



これはですね、解剖の率です(図2)。全死亡者数2021年の4月から2024年1月までの審議会で出されたデータの中での2020例。その中で30歳以下が116、40～64歳までが291例、65歳から79歳が587例、80歳以上が1007例、年齢が分からないのが19例です。その中で剖検したのは30歳以下で43%。年齢が上がるほど、解剖する例は少なくなります。

僕は前勤していた病院で救急救命センターの長をやっていたのですが、亡くなる寸前の方が担ぎ込まれてきます。心臓が止まって方とか、そんな方が200名以上おったと思います。その中で解剖する人は非常に少ないです。何でかというとお年寄りの人が多くて、若い人でも剖検はそんなに多くはありません。全国では年間10万人はいると思いますが、その中で剖検する例は極めて少ないです。1%もいかないと思います。

ワクチン接種後の死亡で39歳以下の方は43%も解剖しているのはおかしなことです。如何に予測を超えたワクチンだったのかということが言えると思います。40歳から64歳でも22%解剖しています。80歳以上の方でも4%の方が解剖しています。これは、100歳を超えた人を解剖するのは非常にまれなんですけど、もちろんおかしなことがあるから解剖するのはです。

解剖では、普通、僕らのところでやる病理解剖、もう一つは、行政解剖、司法解剖というのがあります。怪しいやつですね。これは何か事故があったんちゃうか?あるいは病院の過失と違うか?そういうことを含めた解剖を行政解剖、司法解剖と言います。もう一つあるのがまだ生きてるけど、もう駄目だろうという人、何か、治療法がないかと、部分的にお腹を開けてみたりする解剖もあります。

警察が不審死の人を連れてきて、検視をしてくれというのがあります。ケンシにも二つあります。検視と検死です。死亡の方をみるのは警察の仕事です。検死は僕らがやる解剖です。検視は含めていません。そんな中でこの割合は、コロナ、ワクチンが如何に異常であるかを示していると思います。コロナは異常です。

## ワクチントーク 7月2日

### 山本さん医問研ニュース6月号より 分析結果：

まず2024年4月の第101回審議会データまでのワクチン接種後の死亡件数報告から2020人のデータベースを確定させた(39歳以下116例、40-64歳291例、65-79歳587例、80歳以上1007例、年齢不明19例)。(図1)にこの2020例について、接種から死亡原因と推定される症状出現までの推定日数を示した。接種当日発熱、翌日接種会場でなくなっているのが確認された例など、接種1日後の死亡がピークであった。

接種一週間以内の症状出現の多さは、他原因の紛れ込みでなく、ワクチン接種が死因であることを強く示唆する。(図2)に解剖例数を示す。39歳以下で医療機関に運ばれ死亡が確認された人の43%が解剖されているなど、驚くべき数字であり、いかに死亡が突発的な事態であったことがわかる。

1. 報告状況2021年2月17日から2024年1月28日までの集計期間										
○ 2024年4月15日第101回審議会 集計期間：令和3年2月17日～令和6年1月28日										
№	UP	年	性	接種日	発生日(死亡日)	接種回数	基礎疾患等	報告	対応する	他要
#41	27	歳	女	2021/8/2	2021/8/2	1回	肥満、高血圧、喘息	心筋炎	急性心筋炎、多臓器不全、低酸素血症(10/27の情報に基づく)	解剖、心エコー
#42	27	歳	男	2021/6/28	2021/8/3	1回目	高度の僧帽弁閉鎖不全症(成因及びタイプは僧帽弁逸脱症(P2逸脱))、心室性期外収縮、肩の脱臼、靭帯修復、肘の損傷、足の損傷、足部手術、尺骨髄鞘脱臼(最近の入院の3ヶ月前)	心筋炎	急性心筋炎、多臓器不全、低酸素血症(10/27の情報に基づく)	解剖、心エコー

専門家評価	2023年7月評価理由	専門家評価	2023年10月評価理由
7	血液検査、画像所見などが必要 剖検で心筋炎の確定診断がなされているため、心筋炎の診断自体は妥当と考えられる。従って、7/6の心室細動、心停止の原因の一つとしては、心筋炎の発症が時間的関連からは疑われる。その一方で、心拍再開後の心エコーにて認められた高度の僧帽弁閉鎖不全症(MR)が、左房径の著明な拡大を伴っていたことから、MR自体はワクチン投与前より存在していた可能性も高く、また原疾患・合併症・既往歴の欄に心室性期外収縮(PVC)の記載もあるため、心筋炎の発症が既存のMRやPVCの病態を悪化させ、心室細動・心停止に至った可能性も考えられる。ワクチン接種後8日目の発症ということから、ワクチンが原因である可能性は排除できないと考えるが、一方で得られている情報からは、ワクチンが原因であることを示唆する根拠は時間的関連性のみとも考えられる(ウイルス性による発症も否定はできない)ため、ワクチン接種が心筋炎の原因だと強く疑うことは困難と考える。	7	(コメント無し)(筆者注:接種36時間で心停止有)

(表1)これが専門家の評価  
27歳「急性心筋炎」疑い例の紹介

(表1)に解剖例で明らかな心筋炎死亡例であるのに、捻じ曲げて評価不能のγとされた例を示した。専門家はいつの間にか2023年10月の評価で7月と同様の評価を掲載していたものを、いつの間にか空欄としていた。ここで明らかなのは、剖検例を無視しようという専門家の思惑と、接種から症状出現までの時間をごまかし、ワクチンが原因であることを隠そうとする傾向についてである。

年齢(接種時)	性別	接種日	接種から死亡まで	製品	接種回数	基礎疾患等	死因等	根拠等	報告医が死因等の評価に基く	因果関係(報告医評価)	専門家評価因果関係	専門医コメント
12歳	不明	不明	不明	ファイザー	不明	新型コロナウイルス感染症の発症に起因し、3歳等の情報に基づき、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	不明	不明	不明	不明	γ	(コメント無し)
13歳	男	不明	0	ファイザー	2回目	既往:気管支喘息併用薬:ブラルカスト水和剤	不明	不明	不明	不明	γ	突然発症していることより、致死的な不慮の死を疑うが、トピロニンの結核から心筋炎の可成り疑わしいとある
15歳	男	2021/8/18	4	モデルナ	1回目	基礎疾患の脳動脈瘤形成について医師診察に際し、病状の可否を相談されたとのこと。	脳動脈瘤形成からの脳室穿通出血	脳出血	CT(脳動脈瘤形成からの脳室穿通出血)	評価不能	γ	(コメント無し)
16歳	男	2021/7/15	8	ファイザー	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る	自殺	自殺	自殺	不明	α	(コメント無し)
16歳	男	2021/8/10	22	ファイザー	1回目	無	心停止	脳脊髄液	CT、血液検査、心電図	評価不能	γ	接種後6日後に突然心停止を来した18歳男性。転倒は死亡。現状の情報で原因の評価は困難である
19歳	女	2021/8/17	27	ファイザー	2回目	肺炎者手術あり。体幹痛、腰痛、双膝痛、痛風の発症で来院。痛風の発症で下投薬あり	不明	不明	不明	不明	α	(コメント無し)

第78回厚生科学審議会より10代死亡例のまとめ

突然心停止	脳出血	自殺	不明	計
2	1	1	2	6

(表2) 第78回審議会発表症例10代の死亡報告

(表2)に10代で接種後亡くなった6例を示す。これ以降は分析対象、分析方法に示したように、死因簡単分類表に基づく年齢群別各疾患についての分析結果を示した。

9000	循環器系の疾患
9100	高血圧性疾患
9200	心疾患(高血圧性を除く)
9202	急性心筋梗塞
9203	その他の虚血性心疾患
9204	慢性非リウマチ性心内膜疾患
9205	心筋症
9206	不整脈及び伝導障害
9207	心不全
9208	その他の心疾患
9300	脳血管疾患
9301	くも膜下出血
9302	脳内出血
9303	脳梗塞
9304	その他の脳血管疾患
9500	その他の循環器系の疾患

(表3) 死因簡単分類表より抜粋

5000	精神及び行動の障害
5100	血管性及び詳細不明の認知症
5200	その他の精神及び行動の障害

10000	呼吸器系の疾患
10100	インフルエンザ

20000	傷病及び死亡の外因
20103	不慮の溺死及び溺水
20104	不慮の窒息
20107	その他の不慮の事故
20200	自殺

(表3)に死亡簡単分類表について、循環器系の疾患、精神及び行動の障害、疾病及び死亡の外因の大項目について簡単にまとめた。

(表4) 2020例の死亡例について、ICD-10に基づく「循環器系疾患」中の心筋炎死亡に関連すると思われる疾患別死亡率ワクチン前後の対象比較

簡易死亡原因	年	死亡総数	全人口	死亡率/1000
2014年死亡数	2014	1273025	127,080,000	10.0
2015年死亡数	2015	1290510	127,094,000	10.2
2016年死亡数	2016	1308158	126,934,000	10.3
2017年死亡数	2017	1340567	126,706,000	10.6
2018年死亡数	2018	1362470	126,443,000	10.8
2019年死亡数	2019	1381093	126,167,000	10.9
2020年死亡数	2020	1372755	126,146,000	10.9
2021年死亡数	2021	1439856	125,502,000	11.5
2022年死亡数	2022	1569050	124,947,000	12.6
2023年死亡数	2023(修正)	1557057	124,352,000	12.5

(表4)には、死因簡単分類でなく、ICD-10に基づく主として「循環器系疾患」についての群間比較を行った。全死亡について見ると、例えば2014-19年の人口10.0-10.9人/1000人に対し2020-22年は11.5-12.6人/1000人と明らかに2020年以降で高いことがわかる。このほか、多くの死因に関して同様のプロセスで両群の比較対照研究が可能であり2014年-19年を対照にした2020-23年は少なくとも「総死亡」、「心停止」、循環器疾患による死亡の中の「その他の心疾患」死亡率が優位に2014-19年に比べて高かった。

ICD-10をここで紹介したのは、現在のところ2014-16年の死因簡単分類表に基づく年齢群別比較データが見いだせなかったからである。

死因簡単分類の項目	全人口10万人当たりの死亡者数	39歳以下人口10万人あたりの同年齢死亡者数	40-64歳以下死亡数/人口10万人	65-79歳以下死亡数/人口10万人	80歳以上死亡数/人口10万	年
20000 傷病及び死亡の外因	54.13	15.37	33.71	72.82	268.30	2017年
20000 傷病及び死亡の外因	54.65	15.52	33.14	73.48	266.10	2018年
20000 傷病及び死亡の外因	52.88	15.07	31.65	69.63	256.28	2019年
20000 傷病及び死亡の外因	52.51	16.11	30.92	67.64	249.35	2020年
20000 傷病及び死亡の外因	53.23	16.20	30.82	66.15	250.69	2021年
20000 傷病及び死亡の外因	58.57	16.06	33.35	72.29	277.40	2022年
20000 傷病及び死亡の外因	59.72	16.40	33.75	73.81	277.02	2023年

(表5) 傷病及び死亡の外因

死因簡単分類の項目	全人口10万人当たりの死亡者数	39歳以下人口10万人あたりの同年齢死亡者数	40-64歳以下死亡数/人口10万人	65-79歳以下死亡数/人口10万人	80歳以上死亡数/人口10万	年
20200 自殺	16.15	10.82	19.77	18.65	20.15	2017年
20200 自殺	15.84	10.65	19.21	18.13	20.25	2018年
20200 自殺	15.40	10.42	18.81	17.34	19.15	2019年
20200 自殺	16.05	11.59	19.15	17.14	20.44	2020年
20200 自殺	16.17	11.74	19.44	16.76	19.98	2021年
20200 自殺	17.01	11.50	21.26	16.89	22.52	2022年
20200 自殺	16.90	11.56	21.23	16.32	21.43	2023年
20400 その他の外因	5.92	0.87	2.63	8.76	35.06	2017年
20400 その他の外因	5.97	0.95	2.73	8.73	34.97	2018年
20400 その他の外因	6.19	0.87	2.64	8.81	37.85	2019年
20400 その他の外因	6.03	0.91	2.46	8.55	37.17	2020年
20400 その他の外因	6.30	0.96	2.57	8.58	39.08	2021年
20400 その他の外因	6.64	0.88	2.58	8.96	42.38	2022年
20400 その他の外因	6.94	0.95	2.77	9.43	43.30	2023年

(表6) 自殺、その他の原因

(表5)、(表6)にその他いくつかの死因に対する主として39歳以下の2020-23年の死亡が明らかに多いことが示されている。結論；接種後1日を頂点とした1週間以内の死亡者の多さ、剖検率の高さ、比較対象研究の分析結果から、新型コロナワクチン接種後の死亡率の高さは、ワクチンによる可能性が高いと推定できる。したがって、コロナワクチン騒動については、実はコロナワクチンで市民の側が多大な被害を被ったことが原因だった可能性が高いという点を指摘したい。(やまもと ひでひこ)  
(2024年7月2日 たねまき会より)

## 10月1日からレプリコンワクチン接種が始まります

甲田光雄生誕百年のライングループより転送します。

レプリコン治験に参加した3名の方からの情報提供です。元動画から文字起こししました。拡散をお願いします。

小宮勇介(兵庫県三田市在住 有機農家)

### レプリコン治験に参加した人より

#### \* 1人目

私はレプリコンの治験をした者です。詳しく話すと契約違反になるのですが、皆さんに知ってほしいと思い送ります。私も含め仕事がない仲間何人かで受けましたが、1人は倒れて今歩けない状況、私は働けはしますがとにかく病気にかかりやすい状態になりました。そしてもう1人は亡くなっています。少量で全く問題がないと言われましたが、1週間苦しみ、もう終わってしまうと思いました。コロナワクチンより辛かったです。慌てて断食をしたり、運動をしたり、イベルメクチンを飲むなど少ない知識で対応しています。その後、一緒に住む恋人が倒れ同じ症状になりました。よって、伝播しないというのは嘘です。打って痛みが少ないっていうのも嘘だと思います。単純に兵器だと思います。受けた者からすると絶対にやめてほしい。イベルメクチンは僕の場合は効きました。高齢者はかなりの人数が亡くなると思います。亡くなったのは5人ではないし、死因は違う病気だと言われています。

#### \* 2人目

前に治験を受けた人がいましたが、私も実は受けました。詳しく話すと違約になるので話せないし、

動画には使えないと思います。前に言っていた人がほぼその通りで、亡くなったのは5人ではないと思います。関連性は認められなかったと言われたと治験した方に聞きました。私は初日で「大丈夫、よかった」と思ったのですが、お風呂に入った時に突然めまいがして、お風呂から布団に行くまで「もう終わった」と思うほど辛かったです。熱が反応したのでしょうか。母を呼んで助けられましたが、母も1日置いてから同じように具合が悪くなり、病院に行き検査を受け、風邪の診断になりました。風邪でこんなに息ができず、心臓がバクバクして疱疹が沢山できて、本当にこれはお年寄りの体力では耐えられない人が多いと思います。

#### \* 3人目

熊本で治験を受けました。契約上言えないことがあるので伏せてお願いします。コロナワクチンを3回してる人のみ可能で、病院に行けば途中経過を聞かれ、1回につき1万円もらえます。接種は1回だけで、私の場合は接種した後に3回ほど嘔吐、仕事には行けず、その後は大丈夫です。前のと違うのは繰り返し具合が悪くなること。一緒に暮らす母親にも同じださ、嘔吐、発熱の症状がでました。私は力仕事をしているので体力にはかなり自信があるのですが、仮に65歳以上の老人が接種したら、本当に終わるんじゃないかな?と思いました。信じていただくために書きますが、(クリニック名)で、1回行く度に1万円もらえ、計5万円いただきました。

厚生労働省は国民に新型コロナ、ワクチンについての情報を正確につたえてきたのでしょうか。今、私たちは自分から情報をとりに行く時代に生きています。

(しかたさとし)

## ワクチントーク全国集会 2024

### コロナワクチンを疑う 副反応救済への道

コンシューマネット・ジャパンではワクチントーク全国と共に四半世紀に渡り毎年「ワクチントーク全国」集会を開催しています。

今年は2024年10月13日、午後1時から東京神保町の日本教育会館で開催いたします。

コロナ禍4年間の総括となり、今後の予防接種をどうするかを考える充実した内容とする予定です。

Zoomでの開催も致しますので、奮ってご参加ください。

(コンシューマネット・ジャパン)



Zoomを使って  
全国からもご参加ください！

# ワクチントーク全国集会 2024

## コロナワクチンを疑う 副反応救済への道

2024年 10月13日(日) 13:00~16:30

・ **対面参加**：日本教育会館（東京神田神保町）（開場 12時40分）  
PDF版資料集をご購入いただく際のメールアドレスをご入力いただけます。

・ **Zoom参加**：  
ご購入いただくPDF資料集の裏表紙にZoomリンクとパスワードが記載されています。

「ワクチントーク2024 PDF版資料集」：1000円  
10月6日（日）以降に [consumernet.jp.stores.jp](https://consumernet.jp.stores.jp) のページ上で販売します。

\*コンシューマネット・ジャパンでは昨年11月サイバー攻撃によりHPがダウンしています。これまでのものはアーカイブでご覧いただけます。

<https://web.archive.org/web/20231129211249/>  
<https://consumernet.jp/>

### プログラム

- コロナ禍を振り返る。何が本当だったのか？：小島 勢二さん
- ワクチン接種と死亡、子どもへのコロナワクチン接種：山本 英彦さん（小児科医）  
（休憩）
- コロナワクチン被害者はどうすべきか？：古賀 真子（コンシューマネット・ジャパン代表）
- 子どもへの同時接種の問題点：青野 典子（ワクチントーク全国事務局長）
- <リレートーク> 各地からの報告
- 質疑応答

主催：ワクチントーク全国（青野：青い保育園 03-3777-1946）  
共催：コンシューマネット・ジャパン（古賀：090-2470-5256）

### 【紙冊子版】

## コロナ禍とワクチン 見捨てられる被害者

「はじめに」より———

このブックレットはコロナ禍、そしてワクチン接種を考え直すものとしてまとめました。

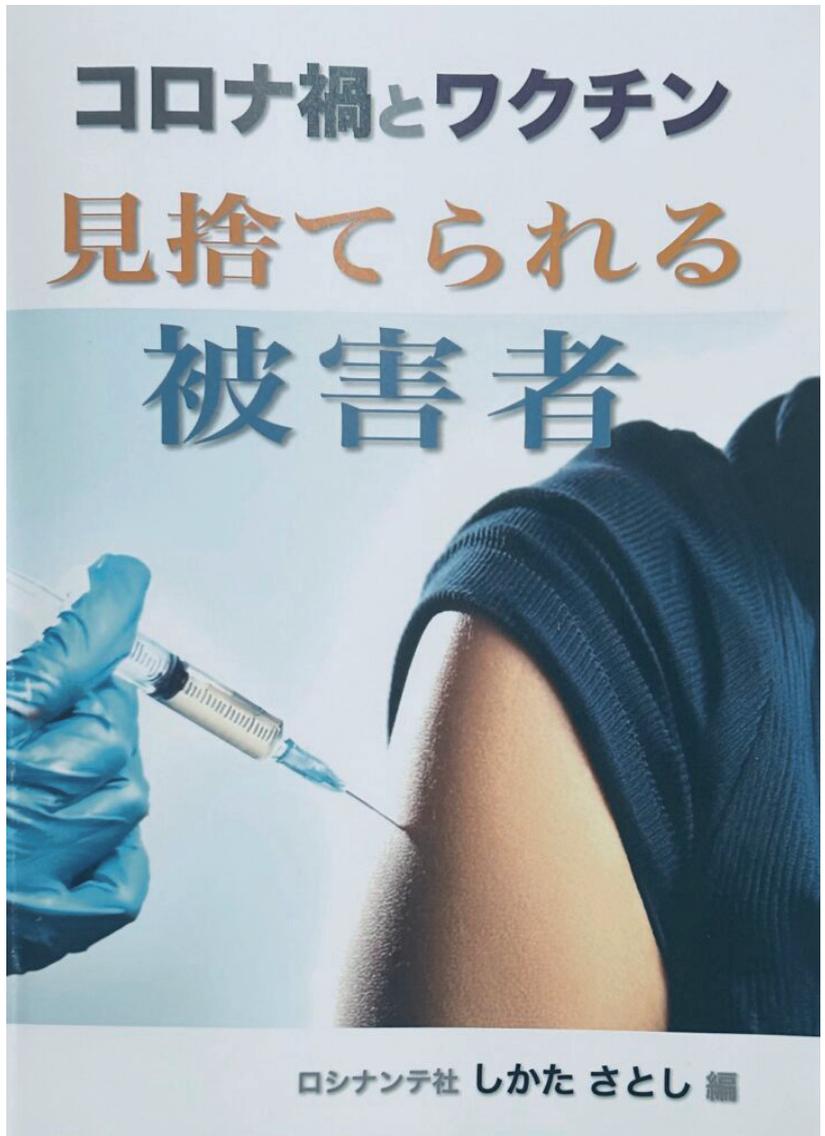
医療現場の医師として「全国有志医師の会」「ワクチン問題研究会」の藤沢明徳さん、児玉慎一郎さん。

長年、予防接種問題に市民運動の立場からかかわってきた古賀真子さん。

そして新型コロナワクチン被害者の救済に尽力し、被害者を集団訴訟に導いた鶴川和久さんの原稿を掲載したものです。

少しでも私たちの足元を見つめ直すきっかけになれば幸いです。

ロシナンテ社 しかた さとし



ロシナンテ社 しかた さとし 編

### お問い合わせ・お申し込みは———

〒606-8186  
京都市左京区一条寺南大丸町9-203  
電話・FAX 075 (406) 7791 携帯 090 (5642) 2308  
E-mail [shikatatoshi@gmail.com](mailto:shikatatoshi@gmail.com)

入金先  
ゆうちょ銀行 郵便振替口座 01080-6-42151  
(当座 一〇九店 42151)  
三菱UFJ銀行出町支店（普通）4008047  
名義 ロシナンテ社