

(福島町)
60歳以上の方
4回目接種対象者

新型コロナウイルス 追加(4回目)接種のお知らせ

接種費用
無料

(全額公費)

ワクチン接種までの流れ

4回目のワクチン接種は、3回目の接種から5か月が経過した①60歳以上の方、②18歳以上で基礎疾患を有する方やその他重症化リスクが高いと医師が認める方が接種対象者となります。

ワクチン接種は、接種を希望する方へ行いますので、定められた期日までに「意向調査票」をご返送ください。



1 意向調査票(黄色)を記入し、必ず返送してください。

別紙の意向調査票は、接種希望人数などを事前に把握するために行います。

意向調査票(黄色)の該当箇所に記入のうえ、同封の返信用封筒により返送してください。接種及び送迎計画の重要な調査となりますので、必ず回答していただくようお願いします。

※裏面に回答内容控えがございますので、回答内容を書き写して保管してください。

2 接種日時をお知らせします。

個別接種を希望の方は、後日、医療機関又は福祉課から接種日時等についてお知らせします。

集団接種を希望の方は、申込人数を確認後、福祉課で調整し、日時を指定した通知書を送付します。会場は、総合体育館を予定しています。

3 ワクチンを受ける 詳しくは、日時のお知らせ通知の際に記載しますのでご覧ください。

当日の 持ち物	<ul style="list-style-type: none">・ 4回目の接種済証用紙(このお知らせに同封されています)・ 予診票(このお知らせに同封されています)・ お薬手帳(お持ちの方のみ)・ 本人確認書類(運転免許証、健康保険証等)
------------	---

※接種は強制ではありません。感染症の予防の効果と副反応のリスクの双方をご理解のうえ、接種を受けるかどうかを判断してください。

※ワクチンは、ファイザー社又は武田/モデルナ社のワクチンとなります。

1～3回目に用いたワクチンの種類にかかわらず、ファイザー社ワクチン又は武田/モデルナ社ワクチンを使用します。

◎住民票がある場所(住所地)以外での接種について

- ・ 入院、入所中の医療機関や施設でワクチンを受ける方
➡ 医療機関や施設でご相談ください。
- ・ 基礎疾患で治療中の医療機関でワクチンを受ける方
➡ 医療機関でご相談ください。
- ・ お住まいが住所地と異なる方
➡ 実際にお住まいの地域でワクチンを受けられる場合があります。

【裏面もあります】

(回答内容を控えておきましょう)

(1)4回目のワクチン接種を希望しますか (どちらかに○を記入)

希望する

希望しない



調査終了です



(2)希望する接種方法を選んでください。 (どちらかに○を記入)

個別接種



希望する医療機関に○を記入

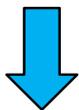
小笠原クリニック

やまゆりクリニック

町外病院等での接種を予定

※調査終了です

集団接種 (総合体育館)



土・日曜日

集団接種会場までの送迎を希望しますか。(どちらかに○を記入)

希望する

希望しない

※集団接種をご希望の方で、会場までの移動手段のない方のみ送迎対応します。

【お問い合わせ先】

○接種関係について 福島町役場 福祉課

コロナワクチン専用電話 TEL 47-4545 (平日 8時30分~17時)

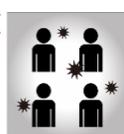
感染予防対策を
継続していただ
くようお願いし
ます。



密集場所



密接場面



密閉空間



マスクの着用



石けんによる
手洗い



手指消毒用アルコール
による消毒の励行

「3つの密(密集密接密閉)」の回避