

市立小中学校における新型コロナウイルス感染者発生時の対応

令和2年4月20日

令和3年1月15日改訂

飯山市教育委員会

発生前 児童生徒・職員の毎日の健康観察、3密回避、発熱等の際の自宅待機徹底

児童生徒・職員に新型コロナウイルス感染者(疑い)の発生を確認
(疑い: PCR検査結果待ち、濃厚接触者確定、接触者指定 含む)

※児童生徒の場合は保護者から、職員の場合は本人または家族からの報告により確認

学校の対応

- ◇子ども育成課(設置者)、保健所、学校医への迅速な連絡
→各機関と連携して適切な対応を実施

①児童生徒が感染確定の場合

- 情報収集…北信保健所と連携し、感染者の校内での活動状況、感染経路、発症経緯等を調査
ア 濃厚接触者・接触者の特定
イ 家族も含め感染可能性のある場所や地域への往来、人との接触の状況(感染経路把握)
ウ 校内外で利用した施設等(教室・トイレなど)
エ 発症に至る経緯(感染能力把握)

- 情報提供…濃厚接触者・接触者・全保護者に対し、学校が状況説明の連絡を行う。

オ 児童生徒・保護者等の不安に対して丁寧な説明を行い、PCR検査の指示や健康観察徹底を依頼。体調に変化がある場合は、北信保健所有症状者相談窓口(電話: 0269-62-6104 24時間対応)への相談を促す。

カ すべての保護者に対して、メール配信や文書による説明と情報提供を行う。(子ども育成課と連携)
※感染者の個人名は公表・情報提供しない。

○学校保健安全法による措置

- キ 感染者となった児童生徒は治癒まで出席停止
ク 濃厚接触者となった児童生徒は、保健所が指定する期間出席停止(PCR検査で陰性の場合も)
ケ 接触者となった児童生徒は保健所の検査結果が出るまで自宅療養とし、陰性であれば登校再開

②児童生徒が学校外の濃厚接触者・接触者となった場合

- 保護者から学校に報告があり次第、市子ども育成課へ情報提供し、上記ク及びケと同様に対応する

③学校職員が感染等の場合

- 職員が感染者、濃厚接触者等となった場合も児童生徒の場合と同様に対応し、服務上の取扱は特別休暇とする。

※上記のすべての場合において、県教委への報告と感染症情報システムへの入力を実施

【重要】感染者のプライバシーと人権への配慮
☆いじめや差別を生まない指導☆

北信保健所との連携

- 濃厚接触者等の特定
○消毒方法、消毒場所の指導
○臨時休校の要否判断
○その他専門的な指導

子ども育成課の対応

- 市対策本部との情報共有
○対応窓口の設置…マスコミ・保護者・保健所対応等を子ども育成課長に一本化
○保健所・学校・学校医と協議のうえ、学校保健安全法により当該校の全部または一部の臨時休業措置を決定
○保健所および学校薬剤師と連携し、消毒の実施
○配布文書、メールの作成
○消毒用消耗品等の手配

学校医・薬剤師に依頼

- 児童生徒等の健康観察や出席停止等についての指導助言
○児童生徒等に対する感染予防啓発(保健衛生教育等)の実施
○消毒方法及び使用薬剤の指導

★校内施設の消毒

消毒用エタノールまたは次亜塩素酸ナトリウム液(0.05%)により、子ども育成課職員及び学校職員が、校内の必要箇所の全面的な消毒を実施。空間除菌器も活用。

校内で感染者が発生した場合、当初は数日間の休業とし、必要な措置及び対応を適切に実施したうえで、関係機関と協議のうえ子ども育成課が当該学校の再開判断を行う。



保護者の皆さまへ

令和3年10月1日

飯山市教育委員会

〇〇〇学校

新型コロナウイルス感染防止のための学校と家族の連携について（お願い）

日頃より新型コロナウイルス感染症対策に向けてご協力いただき、感謝申し上げます。

市内各校においては、引き続き徹底した感染予防対策、3密の回避、体調観察等により、校内で感染者が発生しないよう努めてまいります。子どもたちが安心して学校生活を送るため、保護者の皆さまには、以下の点についてご理解ご協力をお願い申し上げます。

1. 学校における感染防止対策

- ・マスクの着用（児童生徒・教職員ともに）
- ・石けんでの手洗い、手指消毒の徹底
- ・健康チェックカードの確認
- ・教室の換気と3密回避
- ・校内施設の消毒
- ・給食時の注意徹底、衛生指導の徹底
- ・感染症教育、人権教育の実践

これらの内容を全職員で共通認識のもと、徹底して取り組みます。

2. ご家庭にお願いしたいこと

(1) 毎日、登校前の検温と健康観察を行い、「健康チェックカード」に記入して登校時に持参してください。なお、朝の検温の記入ができなかったときは、学校で検温します。

(2) 発熱等の風邪症状がある場合は、出席せず自宅で休養し、かかりつけ医に電話で受診の相談をしてください。また、同居のご家族に発熱等の風邪症状の方がいる場合も、大事をとって休ませてください。

※お子さんやご家族に心配な症状がみられる場合は、登校前に学校へご連絡をお願いします。

(3) 感染が拡大している地域との往来をできるだけ控え、また外部の人との会食、外出先での不特定多数との接触などは、感染対策を講じたうえで慎重に行うようにしてください。

(4) お子さん自身とご家族の感染防止対策の徹底をお願いします。

裏面へ

3. 出欠席の判断について

◎ 欠席として扱わない場合（出席停止など）

- ① 新型コロナウイルス感染と診断された場合
- ② 濃厚接触者（接触者）として保健所の指定を受けた場合
- ③ 新型コロナ感染の疑いを排除できない者
- ④ 発熱等の風邪症状が見られる者、また、同居の家族に発熱等の風邪症状が見られる場合
- ⑤ 医療的ケアが必要な場合や基礎疾患等のある児童生徒について家族が主治医等と相談の結果に基づき、校長が登校すべきでないと判断した場合

◎ ご相談いただくケース

登校について不安をもち、保護者の判断により児童生徒の登校を見合わせる場合は、ご相談ください。状況により学校長が判断させていただきます。

👉 発熱等の風邪症状は、新型コロナウイルス感染症の初期症状と類似しています。お子様やご家族の体調にご注意いただき、症状が改善せず新型コロナウイルス感染の不安があるときは、かかりつけ医または北信保健所の受診相談センター（TEL0269-67-0249）にご相談ください。

👉 登校後に感染が疑われる症状が出た場合、国から配布された抗原簡易キットを使用した検査を学校で実施することについて、現在関係機関と調整を行っております。

・ 小学4年生以上の児童生徒が対象となります。

（検体採取から採取後の検査キットの操作が他者の介助なしに行える者。
実施方法は教職員が説明します）

・ あらかじめ保護者の同意があり、かつ、※やむを得ない場合のみ、検査可能になる予定です。

※・保護者等による迎えに2時間以上要する。

・ 自力での帰宅が困難なことが明らかな者

感染症は、いつ誰がかかってもおかしくないものです。地域で感染が発生しないように皆で対策を講じるとともに、もし発生しても陽性者について無責任なうわさ話や誹謗中傷、差別をしないことをご家族で確認しましょう。

保護者の皆さまには、引き続きのお願いで恐縮ですが、地域医療体制の維持と子どもたちの学びの継続ため、学校と家庭の連携による感染防止対策に、ご理解ご協力をお願い申し上げます。

〇〇〇学校 電話 -
飯山市教育委員会事務局
教育部子ども育成課 電話 67-0741

小中学校長 様

飯山市教育長

12歳以上15歳以下を対象とする新型コロナウイルスワクチンの接種
に伴う出欠等の取扱いについて（通知）

このことについて、文部科学省から令和3年6月22日付け事務連絡「新型コロナウイルス感染症に係る予防接種を生徒に対して集団で実施することについての考え方及び留意点等について」よりお願いしているところです。

この度、市の保健福祉課から12歳以上15歳以下の児童生徒のみなさんに対し、接種に必要な通知を10月7日に発送しております。児童生徒を対象とするワクチン接種は、文部科学省から示された考え方及び留意点にもとづいて実施していきますので、次の内容を参考にご留意いただき、ご対応とご協力をお願いします。

なお、今後の厚生労働省及び文部科学省より新たな指針が発表され次第、お知らせいたします。

記

1 新型コロナワクチンの接種に伴う出欠等の取扱い

（1）副反応が出た場合の児童生徒の出欠の取扱い

副反応であるかに関わらず、接種後、児童生徒に発熱等の風邪の症状が見られるときには、学校保健安全法第19条の規定に基づく出席停止の措置を取ることができます。また、発熱等の風邪の症状以外があった場合には、児童生徒や保護者から状況を聴取し、校長において適切に判断いただくよう、お願いいたします。

（2）児童生徒がワクチン接種を受ける場合の出欠の取扱い

児童生徒が医療機関等でワクチンの接種を受ける場合の取扱いについては、例えば、期日や場所の選択が困難であり、かつ、接種場所までの移動に長時間を要する場合等に、校長が「非常変災等生徒又は保護者の責任に帰すことのできない事由で欠席した場合などで、校長が出席しなくてもよいと認めた場合」に該当すると判断し、指導要録上「出席停止・忌引き等の日数」として記録することで欠席としないなどの柔軟な取扱いをすることも可能です。

子ども育成課・学校教育係 浦野 昭彦 電話 67-0741（課直通） E-mail kodomo@city.iiyama.nagano.jp
--



保福号外

令和3年10月7日

各 位

飯山市保健福祉課

新型コロナワクチン接種の接種券送付について

平素より、市の保健福祉行政に御協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

現在、16歳以上の方と、16歳以下の基礎疾患をお持ちの方の接種を行っておりますが、12歳から15歳までの方が接種していただける準備が整いましたので、接種券をお送りいたします。

同封の案内をご覧ください、接種を希望される方は予約をお願いいたします。

なお、接種の際は、保護者の同伴をお願いします。また、接種会場周辺では駐車場の混雑が予想されます。混雑している場合は、飯山駅立体駐車場をご利用いただきますようお願いいたします。(立体駐車場をご利用の場合、接種会場で駐車券をご提示いただくと、無料券をお渡しいたします)

※12歳の誕生日当日以降に接種が可能となるため、12歳の誕生日が来る前の日程は予約できませんのでご注意ください。

お問い合わせ
飯山市コールセンター
電話 0570-068-800

新型コロナウイルスワクチン集団接種日程、予約方法等について (12歳～15歳)

飯山市役所保健福祉課

1 使用ワクチン

ファイザー社製ワクチン（2回接種が必要）

接種間隔：1回目の接種から、3週間空けて2回目を接種します。

（接種会場において2回目の接種日時をお伝えします。）

2 接種日時 令和3年10月30日（土） または

11月6日（土）

（上記は、原則12歳～15歳の方限定の接種日です）



3 集団接種会場

飯山市屋内運動場（飯山市大字飯山 1461）

（飯山市公民館 東100m、飯山駅 北700m）

駐車場：飯山市公民館駐車場 東側をご利用ください。

4 予約について

○予約は、インターネットでは3日前まで、

コールセンターは10月末まで受け付けています。

○予約方法

同封の接種券をご用意ください。

（予約には「券番号」が必要です。）

以下の3つの方法どれかでご予約ください。

接種時間のうち、30分単位で予約いただけます。

券種	2	ワクチン接種	1	回目
請求先	長野県飯山市			123456
券番号	1234567890			
氏名	飯山 太郎			



電話での受付 （コールセンター）	番号： 0570-068-800 日時：午前9時～午後5時（土・日・祝日を除く）（10月末まで開設）
インターネット での受付	右のQRコードを読み取っていただくか、 市のホームページから 新型コロナウイルス ワクチン接種情報 を クリックし、ご予約ください。
スマートフォンの LINEから受付	右のQRコードからアクセスいただき、飯山市公式 アカウントを友達登録して必要事項をご入力ください。

○2回目の接種日は、以下のとおりです。

1回目 10月30日（土） → 11月20日（土）

11月6日（土） → 11月27日（土）

※2回目の時間は、1回目の接種時にお伝えします。

○1回目の予約変更やキャンセルは、予約した日の2日前までインターネット上のマイページにて受け付けています。（前日・当日のキャンセルは、接種会場 0269-62-3188 へお願いします。）

※裏面もご覧ください

6 接種当日の持ち物

- ①接種券（「同封の新型コロナウイルスワクチン接種のご案内」の通知）
シールは、台紙からはがさず、そのまま会場にお持ちください。
- ②新型コロナワクチン接種の予診票（同封のもの。必ず事前にご記入ください。）
- ③お薬手帳（服薬中の方）
- ④免許証・保険証等本人確認できるもの

7 通院している方について

現在、何らかの病気などで治療（投薬等）を受けている方は、その病気を診てもらっている医師に、ワクチン接種を受けてよいか事前に相談してください。

8 服装等について

- 肩に注射をしますので、当日は肩を出しやすい服装でお越しください。
例：半袖のTシャツや、肌着の上に脱ぎ着しやすい上着を羽織るなど。
- 必ずマスクをご着用ください。



9 お願い、注意事項

- (1) 予約された方で次に該当する場合は、当日のご来場を控えてください。また、予約取消の連絡をコールセンター（0570-068-800）までお願いいたします。
 - ① 接種日前 2 週間以内に、感染者の多い地域を訪れた方
 - ② 2 週間以内に新型コロナウイルスに感染した方や濃厚接触者との接触のある方
 - ③ 37.5℃以上の発熱、せきなどの風邪症状、味覚異常などがある方
- (2) 完全予約制のため、ご予約が無い方は接種ができませんのでご了承ください。
- (3) 同封の「新型コロナワクチン予防接種についての説明書」を必ずお読みください。
- (4) **12 歳～15 歳の方については、接種時に必ず保護者の同伴をお願いいたします。**

10 お問合せ先について

予診票や予約等に関するご質問**0570-068-800**（午前9時～午後5時 土日祝日除く）

※10月末まで

ワクチンの副反応、医療的なご質問**026-235-7380**（午前8時30分～午後9時 無休）

11 その他

- (1) 飯山市に住民票があり市外に居住している方
同封の「接種券」を、接種を希望する医療機関のある市区町村窓口へ持参して、「住所地外接種届出済証」の交付を受け、接種方法をご確認ください。（医療機関及び高齢者施設等に入院、入所されている方は、「住所地外接種届出済証」の交付がなくても接種ができます。）
- (2) 診療所等での個別接種での接種について
集団接種会場の他に、個別の診療所等での個別接種についても計画しています。決定後は、市報、市ホームページ等でお知らせいたします。

封筒内容物：接種券（新型コロナウイルスワクチン接種のご案内）
新型コロナワクチン集団接種日程、予約方法等について（本書）
新型コロナワクチン予防接種についての説明書
新型コロナワクチン接種の予診票
予診票記入例

新型コロナワクチン予防接種についての説明書

ファイザー社
ワクチン用
(2021 年6月)

新型コロナウイルスワクチン接種について

本ワクチンの接種は国と地方自治体による新型コロナウイルス（SARS-CoV-2）ワクチン接種事業の一環として行われます。本ワクチンの接種は公費対象となり、希望者は無料で接種可能です。なお、本ワクチンは12歳以上の方が対象です。

ワクチンの効果と投与方法

今回接種するワクチンはファイザー社製のワクチンです。新型コロナウイルス感染症の発症を予防します。

本ワクチンの接種を受けた人は、受けていない人よりも、新型コロナウイルス感染症を発症した人が少ないということが分かっています。（発症予防効果は約95%と報告されています。）

販売名	コミナティ®筋注
効能・効果	SARS-CoV-2 による感染症の予防
接種回数・間隔	2回（通常、3週間の間隔） ※筋肉内に接種
接種対象	12歳以上（12歳未満の人に対する有効性・安全性はまだ明らかになっていません。）
接種量	1回0.3 mLを合計2回

- 1回目の接種後、通常、3週間の間隔で2回目の接種を受けてください。（接種後3週間を超えた場合は、できるだけ速やかに2回目の接種を受けてください。）
- 1回目に本ワクチンを接種した場合は、2回目も必ず本ワクチン接種を受けてください。
- 本ワクチンの接種で十分な免疫ができるのは、2回目の接種を受けてから7日程度経って以降とされています。現時点では感染予防効果は十分には明らかになっていません。ワクチン接種にかかわらず、適切な感染防止策を行う必要があります。

予防接種を受けることができない人

下記にあてはまる方は本ワクチンを接種できません。該当すると思われる場合、必ず接種前の診察時に医師へ伝えてください。

- 明らかに発熱している人（※1）
- 重い急性疾患にかかっている人
- 本ワクチンの成分に対し重度の過敏症（※2）の既往歴のある人
- 上記以外で、予防接種を受けることが不適当な状態にある人

（※1）明らかな発熱とは通常 37.5℃以上を指します。ただし、37.5℃を下回る場合も平時の体温を鑑みて発熱と判断される場合はこの限りではありません。

（※2）アナフィラキシーや、全身性の皮膚・粘膜症状、喘鳴、呼吸困難、頻脈、血圧低下等、アナフィラキシーを疑わせる複数の症状。

予防接種を受けるに当たり注意が必要な人

下記にあてはまる方は本ワクチンの接種について、注意が必要です。該当すると思われる場合は、必ず接種前の診察時に医師へ伝えてください。

- 抗凝固療法を受けている人、血小板減少症または凝固障害のある人
- 過去に免疫不全の診断を受けた人、近親者に先天性免疫不全症の方がいる人
- 心臓、腎臓、肝臓、血液疾患や発育障害などの基礎疾患のある人
- 過去に予防接種を受けて、接種後2日以内に発熱や全身性の発疹などのアレルギーが疑われる症状がでた人
- 過去にけいれんを起こしたことがある人
- 本ワクチンの成分に対して、アレルギーが起こるおそれがある人

（うらへ続く）

妊娠中、又は妊娠している可能性がある人、授乳されている人は、接種前の診察時に必ず医師へ伝えてください。

本剤には、これまでのワクチンでは使用されたことのない添加剤が含まれています。過去に、薬剤で過敏症やアレルギーを起こしたことがある人は、接種前の診察時に必ず医師へ伝えてください。

接種を受けた後の注意点

- 本ワクチンの接種を受けた後、15 分以上（過去にアナフィラキシーを含む重いアレルギー症状を起こしたことがある方や、気分が悪くなったり、失神等を起こしたりしたことがある方は 30 分以上）、接種を受けた施設でお待ちいただき、体調に異常を感じた場合には、速やかに医師へ連絡してください。（急に起こる副反応に対応できます。）
- 注射した部分は清潔に保つようにし、接種当日の入浴は問題ありませんが、注射した部分はこすらないようにしてください。
- 通常の生活は問題ありませんが、当日の激しい運動や過度の飲酒等は控えてください。

副反応について

主な副反応は、注射した部分の痛み、頭痛、関節や筋肉の痛み、疲労、寒気、発熱等があります。また、まれに起こる重大な副反応として、ショックやアナフィラキシーがあります。なお、本ワクチンは、新しい種類のワクチンのため、これまでに明らかになっていない症状が出る可能性があります。接種後に気になる症状を認めた場合は、接種医あるいはかかりつけ医に相談しましょう。

予防接種健康被害救済制度について

予防接種では健康被害（病気になったり障害が残ったりすること）が起こることがあります。極めてまれではあるものの、なくすことができないことから、救済制度が設けられています。

新型コロナワクチンの予防接種によって健康被害が生じた場合にも、予防接種法に基づく救済（医療費・障害年金等の給付）が受けられます。申請に必要となる手続きなどについては、住民票がある市町村にご相談ください。

新型コロナウイルス感染症について

SARS-CoV-2 による感染症が発症すると、熱や咳など風邪によく似た症状がみられます。軽症のまま治癒する人も多い一方、重症化すると、呼吸困難などの肺炎の症状が悪化し、死に至る場合もあります。

今回接種する新型コロナウイルスワクチン（ファイザー社製のワクチン）の特徴

本剤はメッセンジャーRNA（mRNA）ワクチンであり、SARS-CoV-2 のスパイクタンパク質（ウイルスがヒトの細胞へ侵入するために必要なタンパク質）の設計図となる mRNA を脂質の膜に包んだ製剤です。本剤接種により mRNA がヒトの細胞内に取り込まれると、この mRNA を基に細胞内でウイルスのスパイクタンパク質が産生され、スパイクタンパク質に対する中和抗体産生及び細胞性免疫応答が誘導されることで、SARS-CoV-2 による感染症の予防ができると考えられています。

本剤には、下記の成分が含まれています。

有効成分	◇ トジナメラン（ヒトの細胞膜に結合する働きを持つスパイクタンパク質の全長体をコードする mRNA）
添加物	◇ A L C - 0 3 1 5 : [(4 - ヒドロキシブチル) アザンジル] ビス (ヘキサン - 6 , 1 - ジイル) ビス (2 - ヘキシルデカン酸エステル)
	◇ A L C - 0 1 5 9 : 2 - [(ポリエチレングリコール) - 2000] - N , N - ジテトラデシルアセトアミド
	◇ D S P C : 1 , 2 - ジステアロイル - sn - グリセロ - 3 - ホスホコリン
	◇ コレステロール
	◇ 塩化カリウム
	◇ リン酸二水素カリウム
	◇ 塩化ナトリウム
	◇ リン酸水素ナトリウム二水和物
	◇ 精製白糖

新型コロナワクチンの詳しい情報については、厚生労働省のホームページをご覧ください。

厚労 コロナ ワクチン

検索

ホームページをご覧になれない場合は、お住まいの市町村等にご相談ください。



予診票記入例

新型コロナワクチン接種の予診票

※太枠内にご記入またはチェック☑を入れてください。

住民票に記載されている住所	長野 都 道 飯山 (市 区 町 村)	
フリガナ	イイヤマ タロウ	
氏 名	飯山 太郎	電話番号 (1234) 56 - 7890
生年月日 (西暦)	1951 年 5 月 10 日生 (満 70 歳)	性別 ☒ 男・ ☐ 女 診察前の体温 36 度 5 分

質問事項	回答欄	医師記入欄
新型コロナワクチンの接種を初めて受けますか。 (接種を受けたことがある場合 1回目: 月 日、2回目: 月 日)	☒ はい ☐ いいえ	
現時点で住民票のある市町村と、クーポン券に記載されている市町村は同じですか。	☒ はい ☐ いいえ	
「新型コロナワクチンの説明書」を読んで、効果や副反応などについて理解しましたか。	☒ はい ☐ いいえ	
接種順位の上位となる対象グループに該当しますか。 ☐ 医療従事者等 ☐ 65歳以上 ☐ 60～64歳 ☐ 高齢者施設等の従事者 ☐ 基礎疾患を有する(病名:)	☒ はい ☐ いいえ	
現在、何らかの病気にかかって、治療(投薬など)を受けていますか。 病 名: ☒ 心臓病 ☐ 腎臓病 ☐ 肝臓病 ☐ 血液疾患 ☐ 血が止まりにくい病気 ☐ 免疫不全 ☐ その他() 治療内容: ☒ 血をサラサラにする薬(ワーファリン) ☐ その他()	☐ いいえ ☒ はい	
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よいと言われましたか。	☒ はい ☐ いいえ	
最近1ヶ月以内に熱が出たり、病気にかかったりしましたか。 病名()	☒ いいえ ☐ はい	
今日、体に具合が悪いところがありますか。 症状()	☒ いいえ ☐ はい	
けいれん(ひきつけ)を起こしたことがありますか。	☒ いいえ ☐ はい	
薬や食品などで、重いアレルギー症状(アナフィラキシーなど)を起こしたことがありますか。 薬・食品など原因になったもの(抗生物質)	☐ いいえ ☒ はい	
これまでに予防接種を受けて具合が悪くなったことはありますか。 種類() 症状()	☒ いいえ ☐ はい	
現在妊娠している可能性(生理が予定より遅れているなど)はありますか。または、授乳中ですか。	☒ いいえ ☐ はい	
2週間以内に予防接種を受けましたか。 種類() 受けた日()	☒ いいえ ☐ はい	
今日の予防接種について質問がありますか。	☒ いいえ ☐ はい	

医師記入欄	以上の問診及び診察の結果、今日の接種は(☐ 可能 ・ ☐ 見合わせる) 本人に対して、接種の効果、副反応及び予防接種健康被害救済制度について、説明した。	医師署名又は記名押印
-------	---	------------

新型コロナワクチン接種希望書	
医師の診察・説明を受け、接種の効果や副反応などについて理解した上で、接種を希望しますか。(☒ 接種を希望します ・ ☐ 接種を希望しません)	
この予診票は、接種の安全性の確保を目的としています。	
このことを理解の上、本予診票が市町村、国民健康保険中央会及び国民健康保険団体連合会に提出されることに同意します。	2021年 5 月 10 日 被接種者自署 飯山 太郎 (※自署できない場合は代筆者が署名し、代筆者氏名及び被接種者との関係を記載) (※被接種者が成年後見人の場合は本人又は成年後見人自署)

医師記入欄	ワクチン名・ロット番号	接種量	実施場所・医師名・接種年月日	※医療機関等コード・接種年月日は枠内に収まるよう記入してください。
	※枠に合わせてまっすぐに貼り付けてください (注)有効期限が切れていないか確認	☐ . ☐ ml	実施場所	医療機関等コード
		医師名	接種年月日 ※記入例) 4月1日→04月01日	2022 年 月 日

新型コロナウイルスワクチンの追加接種（3回目接種）について

対象者・回数

- 2回目接種を終了した者のうち、概ね8か月以上経過した者を対象に、追加接種（3回目接種）を行う必要がある旨の見解が出される。

※追加接種の対象者は、科学的知見や諸外国の対応状況を踏まえ、今後厚生科学審議会の審議を経て、判断することになるが、2回の接種を受けた全員が対象になることを想定して準備する。

使用ワクチンについて

- 使用するワクチンは、1・2回目に用いたワクチンと同一のワクチンを用いることを基本としつつ、更なる科学的知見等を踏まえ、早急に結論を得ることとする。

※厚生労働省 自治体説明会（令和3年9月22日）資料から

追加接種（3回目接種）の時期・会場（予定）

ワクチン	対象者	想定される追加接種時期		R3年12月	R4年1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	計 (人)
		2回目接種		R3年4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	
ファイザー	医療従事者等			254	259	296	234	16	0	—	—	1,059
	一般住民				59	2,296	4,633	2,512	2,656	—	—	12,156
	追加接種会場			保健センター		公民館		屋内運動場				
モデルナ	一般住民 (職域接種、県接種会場)						50	698	154	—	—	902
計												14,117

接種券の送付について

- 準備が整い次第、接種日時を指定した接種券を送付。接種日時は、2回目の接種順で割り振り、都合がつかない場合は変更の手続きをしていただく。

