

新型コロナワクチン  
接種実行計画  
(3回目接種の実施)

令和3年11月  
北海道岩内町



## 1. 接種対象者

3回目接種対象者は、新型コロナワクチンの2回目接種を終了済みの者であり、2回目接種の日から概ね8か月以上経過した時点で接種が可能となる。

区 分	①区分の人口	②3回目接種対象者数	対象者の割合 ②／①
65歳以上	4,448 人	4,256 人	95.7%
50～64歳	2,503 人	2,264 人	90.5%
40～49歳	1,466 人	1,267 人	86.4%
30～39歳	1,008 人	800 人	79.4%
20～29歳	806 人	649 人	80.5%
12～19歳	646 人	473 人	73.2%
全体	10,877 人	9,709 人	89.3%

(令和3年10月30日現在)

### 【参 考】

区 分	詳 細	対象者数
医療機関従事者	新型コロナウイルス感染症患者に直接医療を提供する施設の従事者等	129人
その他の医療従事者	上記以外の医療関連事業所等の従事者 (歯科医師、薬局、消防署等)	230人
高齢者施設の 従事者及び入所者等	老人保健施設及び老人福祉施設等において利用者に直接接する従事者及び入所者等 (障がい者施設の従事者等を含む)	462人

## 2. 新型コロナワクチンの詳細

### (1) ワクチンの特性（令和3年9月22日時点）

**ファイザー社 ワクチンの特性について 総括**

ワクチンの種類	ウイルスベクターワクチン	DNAワクチン	ワクチンの取扱いについて
	mRNAワクチン	細胞系タンパクワクチン	
ワクチンの特性			
<ul style="list-style-type: none"> <li>抗原となるタンパク質を作り出すための設計図となるmRNAを脂質の膜に包んで筋肉内に接種するワクチンです</li> <li>本ワクチンは温度によって、保存期間が異なります</li> </ul>			
ワクチンに関する最新情報の提供方法			
<ul style="list-style-type: none"> <li>本ワクチンの添付文書ほか製品情報は、ファイザー新型コロナウイルスワクチン医療従事者専用サイトに確認ください。（自治体担当者もアクセス可能です）</li> <li>FAQ、問合せ先の情報も併せて掲載しています。</li> </ul>			
ワクチンに関する情報掲載先・問合せ先	<ul style="list-style-type: none"> <li>ファイザー新型コロナウイルスワクチン医療従事者専用サイト <a href="https://www.pfizer-covid19-vaccine.jp">https://www.pfizer-covid19-vaccine.jp</a></li> <li>ファイザー新型コロナウイルスワクチンの接種を受ける方とそのご家族の方々のためのサイト <a href="https://www.pfizer-covid19-vaccinated.jp/">https://www.pfizer-covid19-vaccinated.jp/</a> 短縮URL: <a href="https://nfi.jp/v">https://nfi.jp/v</a></li> <li>特設コールセンター 電話番号: 0120-146-744 対応時間: 09:00~20:00（平日・土曜日）</li> </ul>		
上記サイトに関する問合せ先	<ul style="list-style-type: none"> <li>特設コールセンター 電話番号: 0120-291-017 対応時間: 09:00~20:00（平日・土曜日）</li> </ul>		

**図1 配送されるワクチンセットのイメージ**

**表1 ワクチンの保存期間**

温度帯	ワクチンの有効期間（9ヵ月間*）までの保存が可能
超低温冷凍庫（-90~-60℃）	ワクチンの有効期間（9ヵ月間*）までの保存が可能
通常の冷凍庫（-25~-15℃）	14日間までの保存が可能**
冷蔵庫（2~8℃）	1ヵ月間までの保存が可能**

\*海外工場での製造時から配送した期間になります。ワクチンの最終有効年月日は、バイアルまたはバイアル箱のラベルに記載されています。  
\*\*超低温冷凍庫から取出してから1時間の保存期間です。

2

**武田／モデルナ社 ワクチンの特性について 総括**

ワクチンの種類	ウイルスベクターワクチン	DNAワクチン	ワクチンの取扱いについて
	mRNAワクチン	細胞系タンパクワクチン	
ワクチンの特性			
特徴	<ul style="list-style-type: none"> <li>抗原となるタンパク質を作り出すための設計図となるmRNAを直接体内に接種することで、抗原タンパク質を作り出すシンプルな機序です。</li> </ul>		
留意点	<ul style="list-style-type: none"> <li>製品の取扱い手順書に基づき適切な温度管理・保管・解凍・接種が必要です。</li> <li>有効期間が短い製品です。</li> <li>英語包装/ラベル表示下での取扱いとなります。</li> </ul>		
ワクチンに関する最新情報の提供方法			
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 医療従事者向けHP</li> <li>✓ 患者さん向けHP</li> <li>✓ 医療関係者向けコールセンター</li> </ul>			
ワクチンに関する情報掲載先・問合せ先	<p><b>〈すり相談室 COVID-19 ワクチンモデルナ専用ダイヤル〉</b> フリーダイヤル 0120-793-056 9:00~17:30（土日祝日・弊社休業日を除く） <b>武田薬品COVID-19ワクチン関連特設サイト（日本）</b> URL: <a href="https://take-care-COVID-19.jp">https://take-care-COVID-19.jp</a></p>		

**● 本ワクチンは2回接種のワクチン（4週間隔）です。**

**● バイアル・用量は以下の通りです。**

- マルチドーズバイアル（10回接種分/1バイアル）であり、最小包装単位は10バイアル（100回接種分）です。
- 接種用量は一回接種当たり0.5mlです。

**● 適切な温度管理が必要な製品です。**

- 20℃±5℃での冷凍保存（有効期間は7か月。具体的な有効期限についてはラベル表示をご確認ください）
- バイアルに針を刺す前に、2-8℃へ移行後、針を刺す前の状態で30日間保存が可能（製品の有効期間内にて）
- バイアルに針を刺す前に、8-25℃へ移行後、針を刺す前の状態で12時間保存が可能

**● 使用前は解凍が必要な製品です。**

- 20℃±5℃の保存状態から2-8℃へ移行し2時間半の解凍。または15-25℃へ移行し1時間の解凍
- 解凍後の製品の再凍結は不可

**● 希釈の必要はなく、溶解操作は不要です。**

**● 接種時の注意点**

- 接種直前は常温で15分放置する必要があります。
- 一度針を刺したバイアルは6時間以内に使用（保存剤未使用）してください。
- 製品吸引の際は1回接種分ごとに新しい注射針およびシリンジを使用し、吸引後速やかに接種してください。

12

アストラゼネカ社ワクチンの特性について 総括			
ワクチンの種類	ウイルスベクターワクチン	DNAワクチン	ワクチンの取扱いについて
	mRNAワクチン	組換えタンパクワクチン	
ワクチンの特性			
特徴	・ 遺伝子組換えサルアデノウイルスベクターワクチン (オックスフォード大学と共同開発)		
留意点	・ ショック・アナフィラキシー、血栓症・血栓塞栓症(血小板減少を伴うことがある)などの副反応については、添付文書・適正使用ガイドを十分ご確認ください		
ワクチンに関する最新情報の提供方法			
新型コロナウイルス感染症拡大防止の観点から、医薬情報担当者(MR)による訪問を最小限とし、「アストラゼネカ新型コロナウイルスワクチンサイト」で、情報の提供・収集を行います			
・ 医療関係者・自治体関係者向けサイト、一般の方向けサイトを開設			
・ 原則、市販直後調査、薬機法の副反応報告は本システムの機能で医薬情報担当者を経由せず実施可能			
・ 安全性情報、適正使用情報、資材、解説動画を掲載			
ワクチンに関する情報掲載先 問合せ先		アストラゼネカ新型コロナウイルスワクチンサイト ウェブサイトURL: <a href="https://azcovid-19.jp/">https://azcovid-19.jp/</a> 問合せ先 (9:00-17:30 土日祝祭日および弊社休業日を除く) <製品> 医療関係者・自治体関係者: 0120-189-115 一般の方: 0120-119-703 <ウェブサイト> 0120-162-283	

13

13

## (2) ワクチン接種料金 全額公費

## (3) 超低温冷凍庫(ディープフリーザー)の設置場所 ・岩内協会病院(R3. 3. 25設置済)

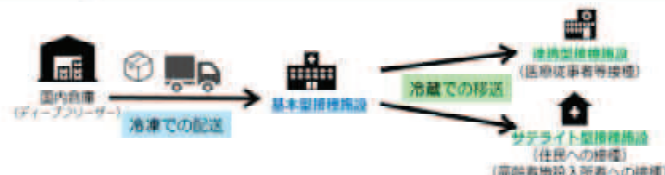
## (4) ワクチンの移送等

1、2回目接種と同様のスキームで実施するものとする。

ただし、1、2回目接種からの変更点は次のとおりである。

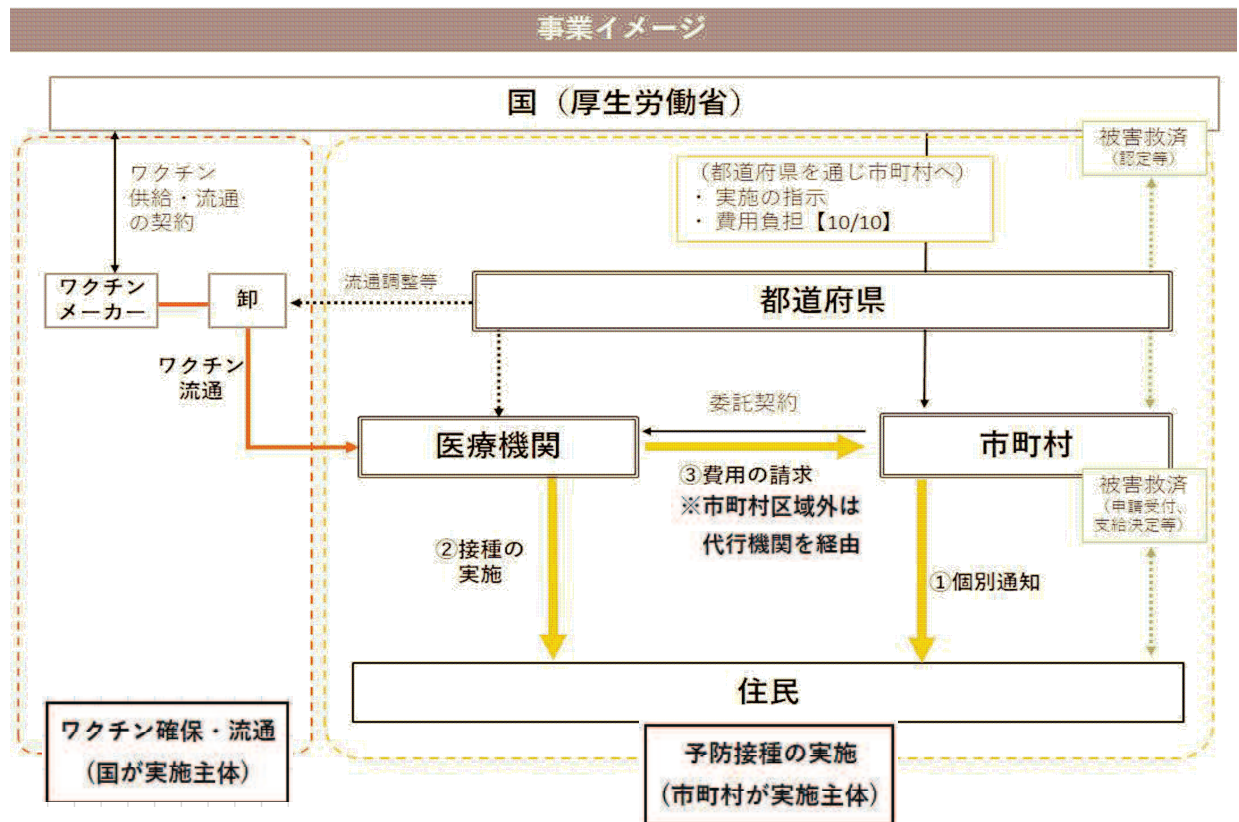
- ・ファイザー製ワクチンの有効期限 6か月→9か月
- ・ファイザー製ワクチンのサテライト施設での冷蔵保管期間 5日→30日

基本型接種施設とは	連携型接種施設とは
<p>○ファイザーワクチン用ディープフリーザーが設置されており、ワクチンがファイザー社から冷凍で直接配送され、接種を行う医療機関等の施設</p> <p>※ファイザーワクチン用ディープフリーザーの設置が完了するまでの間は、ディープフリーザーがなくても、保冷パックでワクチンを保管することで基本型接種施設になれる。</p>	<p>○医療従事者等への接種に当たり、基本型施設から冷蔵でワクチンの移送を受け接種を行う医療機関等の施設。(ファイザーワクチン用ディープフリーザーが設置されていても連携型接種施設になれる。)</p>
サテライト型接種施設とは	
<p>○住民への接種に当たり、基本型施設から冷蔵でワクチンの移送を受け接種を行う医療機関等の施設。(ファイザーワクチン用ディープフリーザーが設置されていてもサテライト型接種施設になれる。)</p>	



### 3. 接種体制

#### (1) 全体的な事業フロー



#### (2) ワクチン3回目接種のスケジュール(別紙1のとおり)

ワクチン接種の有効性は、各国での検証の結果、時間の経過とともに低下することが判明した。

これを受け、国が2回目接種から概ね8か月後以降には3回目接種を実施する必要があるとしたことから、令和3年12月から令和4年9月までの期間で対象者への3回目接種を行うものとする。

令和3年12月の岩内協会病院の従事者を皮切りに、令和4年1月には町内に9か所ある診療所の従事者の接種を優先的に実施し、2月からは住民を対象に、各診療所における個別接種と岩内町保健センターでの集団接種を9月まで実施する計画とする。

なお、令和3年11月12日時点で、ファイザー製ワクチンの3回目接種は18歳以上が対象とされており、18歳未満への3回目接種については厚労省が現在、検討中である。

## ●ワクチン3回目接種のスケジュール（予定）

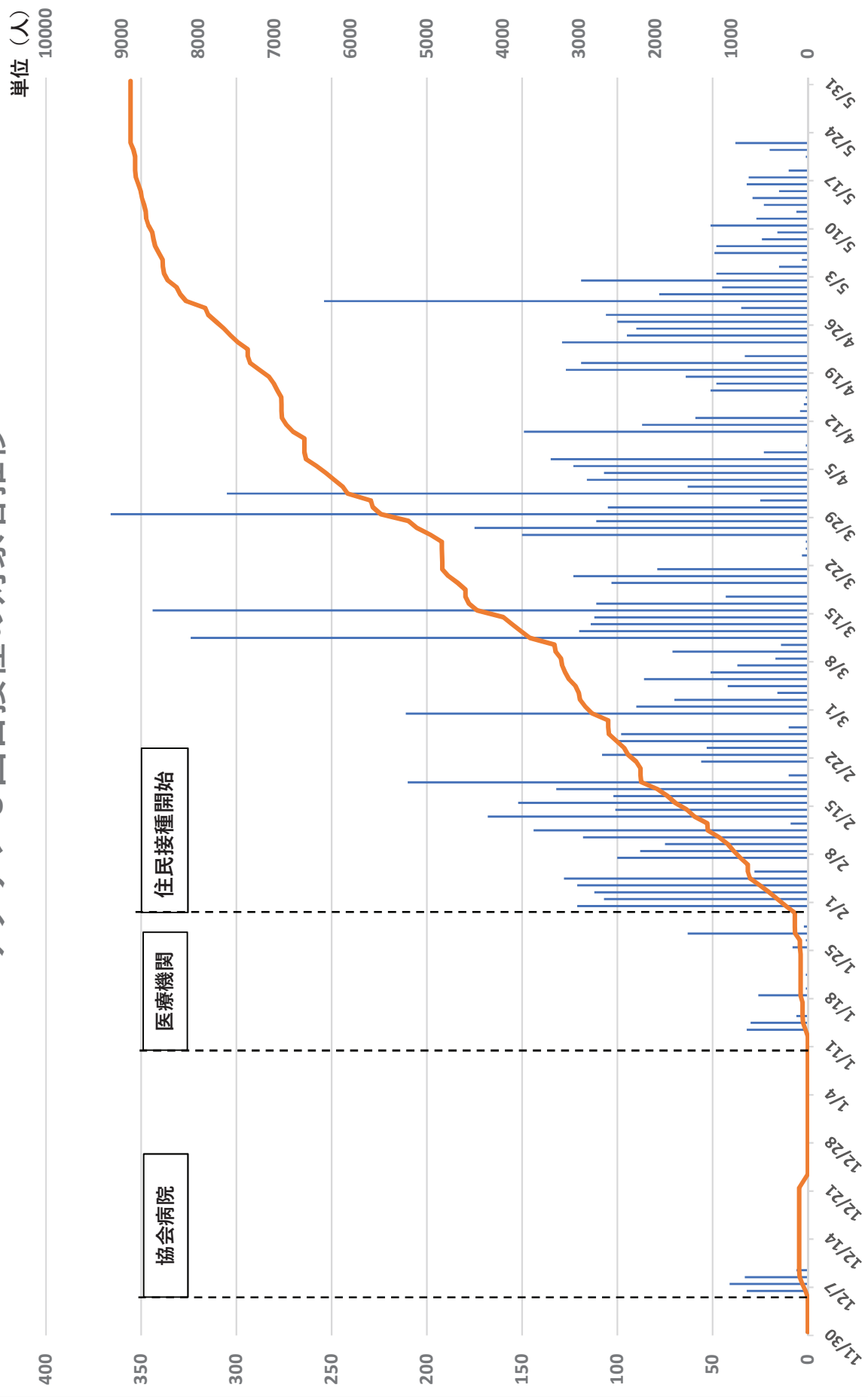
別紙 1

- ・ 国は、3回目接種に当たり、2回目接種後「原則、概ね8か月以上経過」した者から順次3回目接種を実施することとしている。
- ・ ただし、特に必要があると認められる場合は、自治体の判断により「6か月以上経過」した者も対象とできることになったため、医療従事者や令和4年4月以降の3回目対象者については、医療機関の申出や自己申告により、6か月以上経過した時点でも3回目接種が可能となるよう検討したい。
- ・ 3回目接種の実施に伴い、国は、事業期間を当初は「令和4年7月31日まで延長」としていたが、令和3年11月16日付通知により、「令和4年9月30日まで延長」とした。
- ・ 先の医療従事者の1、2回目接種時においては、実施主体が岩内保健所になっていたため、今般の3回目接種についても岩内保健所が実施主体となり、ワクチン接種券の発行のみを町が実施することとなっている。

対象者区分		令和3年 12月	令和4年 1月	2月	3月	4月～9月
① 岩内協会病院従事者	実施主体／保健所 (接種券のみ岩内町)	岩内協会病院で接種				
② 町内診療所（9か所）の従事者			当該診療所または他診療所で接種			
③ その他医療従事者（歯科医院・薬剤師・消防・保健所・町）				住民接種（個別接種・集団接種）		
④ 高齢者・障がい者施設の従事者及び入居者等				巡回接種		
⑤ 上記以外の方				ワクチン接種券の送付		
				個別接種		
				集団接種（月に1回程度）		

※ワクチン3回目接種の対象者推移は別紙2のとおり。接種券の送付予定表は別紙3のとおり。

# ワクチン3回目接種の対象者推移



## ワクチン3回目接種の接種券 送付予定表

区分	2回目接種期日	対象者数 (人)	小計	内医療 従事者数	内施設 入所者数	実郵送 予定数	送 付 予 定																											
							接種可能日の2週間前を目安に毎日送付する見込みで調整（1日あたり平均100通前後）																											
1	～12月末	123	293	123	0	0	11/30	1/13	1/17	1/24	1/31	2/7	2/14	2/21	2/28	3/7	3/14	3/21	3/28	4/4	4/11	4/18	4/25	5/2	5/9	5/16	5/23	5/30	6/6	6/13				
2	1月1日～1月30日	170		110	60	0																												
3	1月31日～2月6日	614						614																										
4	2月7日～2月13日	699							699																									
5	2月14日～2月20日	705								705																								
6	2月21日～2月27日	424								424																								
7	2月28日～3月6日	629								629																								
8	3月7日～3月13日	719	6,929								719																							
9	3月14日～3月20日	837										837																						
10	3月21日～3月27日	413											413																					
11	3月28日～3月31日	612												612																				
12	4月1日～4月3日	485														485																		
13	4月4日～4月10日	539															539																	
14	4月11日～4月17日	253																253																
15	4月18日～4月24日	565																		565														
16	4月25日～5月1日	710																			710													
17	5月2日～5月8日	308																				308												
18	5月9日～5月15日	169																					169											
19	5月16日～5月22日	134																						134										
20	5月23日～5月29日	140	2,417																						140									
21	5月30日～6月5日	296																								296								
22	6月6日～6月12日	70																									70							
23	6月13日～6月19日	25																											25					
24	6月20日以降	α																														α		
合 計			9,639	233	60	0																												

(3) 高齢者施設等における入所者・従事者の接種

各施設の接種方法については、下表のとおり想定して各施設と調整中。

No	施設名	接種方法(予定)	入所者数	従事者数
1	介護老人保健施設 コミュニティホーム岩内	施設医による 個別接種	67人	111人
2	介護老人福祉施設 岩内ふれ愛の郷	巡回医による 巡回接種	44人	45人
3	介護付有料老人ホーム 七福神恵比寿館		27人	36人
4	グループホーム 「そよかぜ」岩内		9人	9人
5	社会福祉施設 あけぼの学園		54人	60人

※入所者数及び従事者数は、2回目接種時点でのもの。

(4) 個別接種

① 参加医療機関

区 分	医療機関名	接種回数／1週
基本型接種施設	岩内協会病院	60回
サテライト型接種施設	大井内科消化器科医院	60回
	万代クリニック	48回
	北内科クリニック	120回
	千葉外科医院	54回
	小林整形外科医院	54回
	岩内大浜医院	120回
	石山内科循環器科クリニック	30回
	前田医院	180回
合 計	9か所	726回

(令和3年11月29日現在)

② その他の医療従事者

医療機関における従事者を除いた医療従事者（※）については、住民接種としての個別接種又は集団接種による対応とする。

※歯科医院・薬局の従事者及び岩内消防署・岩内保健所・岩内町健康福祉部の職員

③ 在宅高齢者への対応

在宅高齢者のワクチン接種については、当該高齢者が原則 1、2 回目接種を行った医療機関と同一の医療機関において接種を行うものとする。

医療機関への移動が困難な場合は、下記のと通りの対応とし、状況に応じて役場が調整を行う。

区 分	対 応 内 容
公的制度	通院介助（ヘルパー）の利用。
支援団体	民生委員や町内会に支援を依頼。
地域住民	家族、近所の住民に対応を依頼。

④ 物資の確保

新型コロナワクチンの接種に用いるシリンジや針は国、副反応対応時に用いるエピペン等は各医療機関が調達を行う。

## (5) 集団接種

### ① 接種日程(別紙4のとおり)

3回目接種は、2回目の接種から概ね8か月以上の間隔を空けて行う必要がある。  
 集団接種については、1, 2回目接種の実績を踏まえ、月に1回程度の実施とし、  
 実施期間については、令和4年2月から9月までの計画とする。

### ② 集団接種会場(別紙5のとおり)

集団接種会場にはワクチン保管用の冷蔵庫を設置するため、非常用電源装置が必要となる。

また、医師用予診ブースや、接種後の経過観察スペース等が必要なため、当初は岩内町保健センターの各室を集団接種会場として選定した。

今般、人員体制の見直しを図るため、接種者動線の簡略化が可能な岩内町役場庁舎1階エントランスホールに会場を変更する。

### ③ 人員体制

区 分	確 保 方 法	配置人数
医師の確保	岩内古宇郡医師会に委託	2名
看護師の確保	岩内協会病院に委託	3名
薬剤師の確保	北海道薬剤師会後志支部に委託	2名
その他	岩内町健康福祉部職員	11名

新型コロナワクチン  
集団接種実施想定スケジュール

実施想定日 ※8時00～13時30分 予約受付  
委託事業実施日 終日実施不可

別紙 4

2月			3月			4月			5月			6月			7月			8月			9月		
1	火		1	火		1	金		1	日		1	水		1	金		1	月		1	木	
2	水		2	水		2	土		2	月		2	木		2	土		2	火		2	金	
3	木		3	木		3	日		3	火祝	憲法記念日	3	金		3	日		3	水		3	土	
4	金		4	金		4	月		4	水祝	みどりの日	4	土		4	月		4	木		4	日	
5	土		5	土		5	火		5	木祝	こどもの日	5	日		5	火		5	金		5	月	
6	日		6	日		6	水		6	金		6	月		6	水		6	土		6	火	
7	月		7	月		7	木		7	土		7	火		7	木		7	日		7	水	
8	火		8	火		8	金		8	日		8	水		8	金		8	月		8	木	
9	水		9	水		9	土		9	月		9	木		9	土		9	火		9	金	
10	木		10	木		10	日		10	火		10	金		10	日		10	水		10	土	
11	金祝	建国記念の日	11	金		11	月		11	水		11	土		11	月		11	木祝	山の日	11	日	
12	土		12	土		12	火		12	木		12	日		12	火		12	金		12	月	
13	日		13	日		13	水		13	金		13	月		13	水		13	土		13	火	
14	月		14	月		14	木		14	土		14	火		14	木		14	日		14	水	
15	火		15	火		15	金		15	日		15	水		15	金		15	月		15	木	
16	水		16	水		16	土		16	月		16	木		16	土		16	火		16	金	
17	木		17	木		17	日		17	火		17	金		17	日		17	水		17	土	
18	金		18	金		18	月		18	水		18	土		18	月祝	海の日	18	木		18	日	
19	土		19	土		19	火		19	木		19	日		19	火		19	金		19	月祝	振替休日
20	日		20	日		20	水		20	金		20	月		20	水		20	土		20	火	
21	月		21	月祝	春分の日	21	木		21	土		21	火		21	木		21	日		21	水	
22	火		22	火		22	金		22	日		22	水		22	金		22	月		22	木	
23	水祝	天皇誕生日	23	水		23	土		23	月		23	木		23	土		23	火		23	金祝	週分の日
24	木		24	木		24	日		24	火		24	金		24	日		24	水		24	土	
25	金		25	金		25	月		25	水		25	土		25	月		25	木		25	日	
26	土		26	土		26	火		26	木		26	日		26	火		26	金		26	月	
27	日		27	日		27	水		27	金		27	月		27	水		27	土		27	火	
28	月		28	月		28	木		28	土		28	火		28	木		28	日		28	水	
			29	火祝		29	金祝	昭和の日	29	日		29	水		29	金		29	月		29	木	
			30	水		30	土		30	月		30	木		30	土		30	火		30	金	
			31	木					31	火					31	日		31	水		31	土	



④ 物資の確保

＜医師・看護師用品＞

商品名・規格	数量	単位
非接触体温計	4	個
手指消毒剤 ヒビスコールS 5ℓ	20	本
手指消毒剤 ヒビスコールS 500ml	20	本
手指消毒剤 ヒビスコールS 150ml	10	本
サージカルマスクTC 50枚入	10	箱
消毒綿（白十字 ショットメン 100包）	30	箱
ディスポーザブル舌圧子(200本入り)	5	箱
ディスポーザブル手袋 Sサイズ 100枚×20箱	1	組
ディスポーザブル手袋 Mサイズ 100枚×20箱	1	組
ディスポーザブル手袋 Lサイズ 100枚×20箱	1	組
スタンダード アイソレーションガウン 25枚入×4箱	1	組
フェイスシールド	100	枚
ペーパータオル（クリーンテックス エコノミー 200枚入×42個）	1	箱

### <事務用品>

商品名・規格	数量	単位
レタートレイ	2	個
レタートレイ ジョインター	3	個
貼ってはがせる半透明テープ	10	個
コクヨ 個別フォルダー(カラー PP性 5冊パック)	15	個
カモフラージュホルダー 5枚パック ブルー	6	個
カモフラージュホルダー 5枚パック ライトブルー	6	個
カモフラージュホルダー 5枚パック ライトグリーン	6	個
カモフラージュホルダー 5枚パック オレンジ	6	個
カモフラージュホルダー 5枚パック ピンク	6	個
クリップボード	10	個
スーパーノック	20	本
シストレー(フタ付) 黄	3	個
データネームEX スタンド式15号(上段:岩内町 下段:保健センター)	1	個
データネーム専用補充インキ 赤(光沢紙用)	2	個
Xスタンパー 5×29mm角	7	個
Xスタンパー 5×40mm角 岩内町保健センター	1	個
Xスタンパー専用補充インキ 黒	1	個

## <会場運営用品>

商品名・規格	数量	単位
電話機台	1	個
デジタル温湿度計	4	個
掛け時計	1	個
置き時計	1	個
半透明ゴミ袋(45ℓ 50枚入り)	5	個
EFハンド(SSサイズ 100枚入り)	5	個
電池	10	個
抗菌ビニールスリッパ Mサイズ	10	個
ペーパータオルケース	1	個
会場消毒用アルコール 500ml	3	本
会場消毒用アルコール 5ℓ	10	本
サルバ ドライタオルソフト 50枚入	50	個
空気清浄機	3	台
冷蔵庫(集団接種ワクチン保管用)	1	台
超低温冷凍庫(岩内町保健センター配置分)	1	台
酸素ボンベ	1	本
パーテーション	12	枚
診察台	2	台
救急用品	1	式
救急医薬品	1	式

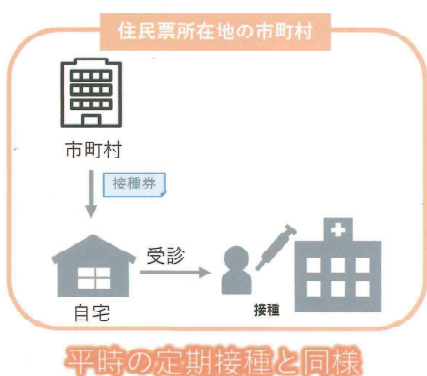
## (6) 住所地外接種

### 接種券の発行が受けられない者

- 新型コロナウイルスワクチンの接種は、各地域で住民向けの接種体制を構築することから、住民票所在地の市町村で接種を受けることを原則とする。
- 一方、やむを得ない事情があり、住民票所在地の自治体から接種券の発行が受けられない者について、居住の実態が認められた場合は居住地の市町村が接種券を発行し、接種を行うこととする。

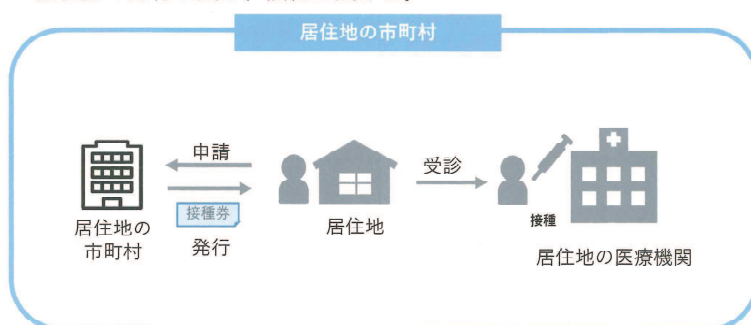
#### 原則（住民票所在地で接種）

- ・住民票所在地の市町村から接種券を発行を受けることを原則とする。
- ・市町村は住民向けの接種体制を構築する。



#### 例外（居住地で接種）

- ・外交官等の住民基本台帳に記載のない外国人、ホームレス等の居住の実態はあるが、接種券を住民票所在地の市町村から受け取ることができないやむを得ない事情がある者は、居住地の市町村に申請等を行い、接種券の発行を受け、接種を受ける。

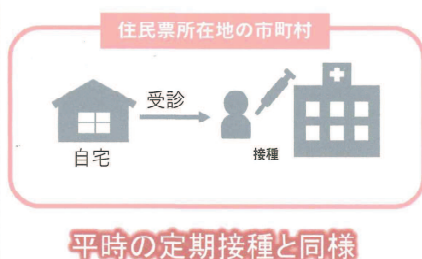


### 接種場所の原則と例外について

- 新型コロナウイルスワクチンの接種は、平時の定期接種と同様に、各地域で住民向けの接種体制を構築することから、住民票所在地の市町村で接種を受けることを原則とする。
- ただし、長期入院、長期入所している等のやむを得ない事情による場合には、住民票所在地以外でワクチン接種を受けることができることとする。

#### 原則（住所地内で接種）

- ・住民票所在地の市町村に所在する医療機関等で接種を受けることが原則とする。
- ・市町村は住民向けの接種体制を構築する。



#### 例外（住所地外で接種）

- ・長期入院、長期入所している方等のやむを得ない事情による場合には、例外的に住民票所在地以外でワクチン接種を受けることができる。

##### やむをえない事情で住民票所在地以外に長期間滞在している者の例

- 市町村への申請が必要な方
- ・出産のために里帰りしている妊産婦
  - ・遠隔地へ下宿している学生
  - ・単身赴任者 等

- 市町村への申請が不要な方
- ・入院・入所者
  - ・基礎疾患を持つ者が主治医の下で接種する場合
  - ・災害による被害にあった者
  - ・拘留又は留置されている者、受刑者 等



## 4. 住民周知

(1) 広報紙（令和3年12月号）

岩内町

  
広報いわない

# 新型コロナワクチン

## 住民向け「3回目接種」が 2月から始まります。

○現在のところ、ファイザー社製ワクチンの3回目接種の対象は18歳以上です。

○3回目接種は、2回目接種から「原則概ね8か月以上」経過した日から接種が可能です。

接種費用  
**無料**  
（全額公費）

### ワクチン接種の流れ

**①** 役場から3回目接種用の「ワクチン接種のお知らせ」「ワクチン接種券」「予診票」が届きます。あなたの接種時期をご確認ください。

▼

**②** ワクチン接種を受けたい病院等や日時を、電話または役場9番窓口で「事前予約」します。

▼ 3回目接種の予約受付は令和4年1月中旬に開始予定です。

**③** 3回目接種用の「ワクチン接種券」「予診票」「本人確認書類（健康保険証や運転免許証など）」を病院等に持参します。

① ワクチン接種の  
時期を確認する へ

② ワクチン接種を  
予約する へ


③ ワクチン接種を  
受ける へ

---

## 1 ワクチン接種の時期を確認する

- ・ 3回目用のワクチン接種券は、令和4年1月中旬以降、接種可能となる方から順に、役場から送付します。
- ・ 3回目用のワクチン接種券には、あなたの「3回目接種が可能となる日」が記載されており、その「約2週間前」に、あなたに届く予定です。

12月1日時点の  
予定です



## 2 ワクチン接種を予約する

ワクチン接種は、**必ず事前予約**が必要です。

ワクチン接種券が届いていない方は予約できません。

詳しくは広報1月号  
でお知らせします。



医療機関 ①～⑨を  
ご希望の方



3回目接種の予約受付は  
令和4年1月中旬に開始予定です。

- |                |
|----------------|
| ①石山内科循環器科クリニック |
| ②岩内大浜医院        |
| ③大井内科消化器科医院    |
| ④北内科クリニック      |
| ⑤小林整形外科医院      |
| ⑥千葉外科医院        |
| ⑦前田医院          |
| ⑧万代クリニック       |
| ⑨岩内協会病院        |

1・2回目接種がお済みでない方

岩内町コールセンター  
(67-8911)

または

役場9番窓口

で予約受付を行っております。

※平日に都合がつかない場合は、集団接種をご利用ください。

集団接種 をご希望の方



3回目接種の予約受付は  
令和4年1月中旬に開始予定です。

場 所	岩内町保健センター（役場に併設しています）
日 時	令和4年2月以降、月に1回程度、日曜日の午前中を予定

## 3 ワクチン接種を受ける（詳しくは広報1月号でお知らせします。）

当日の  
持ち物

- ・ワクチン接種券
  - ・予診票
  - ・本人確認書類（健康保険証や運転免許証 など）
- 3回目接種用「ワクチン接種のお知らせ」に同封します。  
ワクチン接種券は、切り離さず、台紙ごとお持ちください。

ワクチン接種の相談窓口

岩内町コールセンター  
**☎ 67 - 8911**  
相談受付：平日8:45～17:15

厚生労働省  
新型コロナワクチン コールセンター

**☎ 0120-76-1770**

9時～21時 土日・祝日も実施

官邸 コロナ ワクチン 検 索



※随時住民周知を実施。

(2) 個別通知

① ワクチン接種券（3回目接種用）

<p style="text-align: center;">〒</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">券番号</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">同封書類【3回目接種用】</div> <ul style="list-style-type: none"> <li>①「ワクチン接種券」(本票)</li> <li>②「新型コロナウイルスワクチン接種のお知らせ」</li> <li>③「新型コロナウイルスワクチン接種の予診票(3回目接種用)」</li> <li>④「新型コロナウイルスワクチン予防接種についての説明書」</li> </ul> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>新型コロナウイルス「ワクチン接種(3回目)」を受けられます。費用負担はありません。</p> <p>3回目の接種は、2回目から8か月以上の間隔が必要です。</p> <p>あなたは、_____以降の日で予約してください。</p> </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px; text-align: center;"> <b>ワクチン接種(3回目)</b> </div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">予約日</td> <td style="width: 15%;">月</td> <td style="width: 15%;">日</td> <td style="width: 15%;">時～</td> <td style="width: 15%;">時</td> </tr> <tr> <td>場所</td> <td colspan="4"></td> </tr> </table>	予約日	月	日	時～	時	場所				
予約日	月	日	時～	時							
場所											

接 種 券			予診のみで接種できない場合		ワクチン予防接種済証	
券 種	2 □ (予診のみ)	3 回目	券 種	1 ■ (予診のみ)	3 回目	メーカー/Lot No. (シール貼付け)
請求先	北海道岩内町 014028		請求先	北海道岩内町 014028		
券番号			券番号			
氏 名			氏 名			

3回目	
接種年月日	
年	
月 日	
接種場所	

**接種を受ける方へ**

- シールは、はがさずに、台紙ごと、接種場所へお持ちください。
- この台紙の「ワクチン予防接種済証」と下の「1・2回目接種記録」は、ワクチン接種後も大切に保管してください。

氏 名	
住 所	
生年月日	

北海道岩内町長 木村清彦

新型コロナウイルス(1・2回目接種記録)

	1 回目	2 回目
接種日		
メーカー		
Lot No.		
接種場所		

※1 接種場所の名称は、31文字目以降が印字されない場合もあります。

※2 本接種記録で不明な部分がある方は、岩内町コールセンター  
(TEL 0135-67-8911) にお問い合わせください。

- ② 「ワクチン接種のお知らせ」（3回目接種用）  
（接種対象者に個別送付）

# 新型コロナワクチン 「3回目接種」のお知らせ

岩内町  
《3回目接種用》

○現在のところ、ファイザー社製ワクチンの3回目接種の対象は18歳以上です。  
○3回目接種は、2回目接種から「原則概ね8か月以上」経過した日から接種が可能です。

接種費用  
**無料**  
〈全額公費〉

## ワクチン接種の流れ

- 役場から3回目接種用の「**ワクチン接種のお知らせ**」「**ワクチン接種券**」「**予診票**」が届きます。  
あなたの接種時期をご確認ください。
- ワクチン接種を受けたい病院等や日時を、電話または役場9番窓口で「**事前予約**」します。
- 3回目の予約日時は、接種券に記入欄があります。  
予約した日時・医療機関名をご記入ください。

- ① ワクチン接種の時期を確認する へ
- ② ワクチン接種を予約する へ
- ③ ワクチン接種を受ける へ

## 1 ワクチン接種の時期を確認する

・3回目用のワクチン接種券には、あなたの「3回目接種が可能となる日」が記載されています。

・予約を入れましたら、予約した日時及び医療機関を記載してください。

12月1日時点の  
予定です



## 2 ワクチン接種を予約する

ワクチン接種は、**必ず事前予約**が必要です。  
ワクチン接種券が届いていない方は予約できません。

11月30日時点での  
予定です。



医療機関 ①～⑩を  
ご希望の方

岩内町コールセンター  
☎67-8911

または 岩内町役場  
9番窓口

①石山内科循環器科クリニック	月～金	11:30～12:00
②岩内大浜医院	月～金	10:00～17:00
③大井内科消化器科医院	月～金	10:30～16:00
④北内科クリニック	月～土	9:00～16:00
⑤小林整形外科医院	月～金	8:30～14:30
⑥千葉外科医院	月～金	10:00～15:30
⑦前田医院	月～土	7:00～8:00
⑧万代クリニック	月火木金	13:30～14:45
⑨岩内協会病院	月～土	11:00～16:30
⑩岩内町保健センター（集団接種）	2月13日、3月13日 以降未定	

## 3 ワクチン接種を受ける

当日の  
持ち物

・ワクチン接種券  
・予約票  
・本人確認書類（健康保険証や運転免許証 など）  
3回目接種用「ワクチン接種のお知らせ」に同封します。  
ワクチン接種券は、切り離さず、台紙ごとお持ちください。

※当日の朝、自宅で体温を測定し、**発熱がある場合や体調が悪い場合などは接種を控え**、  
予約した際の電話番号にご連絡ください。

接種後の  
副反応

ワクチンを接種後、**熱が2日以上続く場合や、症状が重い場合**には、医療機関への受診や相談をしてください。

病気治療中や  
妊娠中の方

現在、**病気治療中の方や体調に不安がある方、妊娠中や授乳中の方、アレルギーのある方**は、かかりつけ医等とご相談のうえ、ワクチン接種を受けるかどうか、ご検討ください。

予防接種健康  
被害救済制度

ワクチン接種によって健康被害が生じ、**医療機関での治療が必要になったり、障害が残った場合**には、予防接種法に基づく救済（医療費・障害年金等の給付）を受けられます。

ワクチン接種の相談窓口

岩内町コールセンター

☎ 67 - 8911

厚生労働省

新型コロナワクチン コールセンター

☎ 0120-76-1770

9時～21時 土日・祝日も実施



(「接種券」または「予診のみ券」貼付)

☐ ☐

④ ワクチン予防接種についての説明書（3回目接種用）

## ファイザー社製

## 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 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 16 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。  
ワクチンを受けた人が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。（発症予防効果率は約95%と報告されています。）

販売名	コナディ <sup>®</sup> 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	16歳以上（16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回目も必ず同じワクチン接種を受けてください。
- 本ワクチンの接種に十分な免疫ができるのは、2回目の接種を受けくから7日後重症化し以降とされています。現時点では感染予防効果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。

- 咽らに発熱している人（※1）
  - 重い急性疾患にかかっている人
  - 本ソフトの成分に対し重篤の過敏症（※2）の既往歴のある人
  - 上記以外で、予期接種を受けることが不適当な状態にある人
- （※1）明らかに発熱とは通常、37.5℃以上を指します。ただし、37.5℃を下回る場合で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。

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 日以内に発熱および全身性の発疹などのアレルギーが認められる症状がでた人
- 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のある人は、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、失神等を起こしたりしたことのある方は 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。
- 当日の激しい運動は控えてください。

### 副反応について

主な副作用は、注射した部分の痛み、頭痛、関節や筋肉の痛み、夜尿、寒気、発熱等があります。また、まれに起こる重大な副作用として、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、なくする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

本剤はマッセンジャー-RNA (mRNA) ソリューションであり、SARS-CoV-2 のスパイクタンパク質 (スパイクタンパク質) の細胞内へ導入するために必要となるタンパク質) の設計図となる mRNA を脂質の膜に包み込ませる。本剤は種により mRNA だけでなく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と、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	◇ トロパサン (トピロキサメン) に結合する働きを持つヌイタケ(イタケ)菌の全長体をコードする mRNA
添加物	◇ A L C 0 2 1 6 : (1-オレフィトサチン酸) アミノ-β-D-ピル (α-ハンプド-6,1-エポキシ) ピス (3-α-オレフィトサチン酸) アミノ-β-D-ピル
	◇ A L C 0 1 5 9 2 : (赤江シエンジケイコロール-2000) -N,N-ジメチルステアリルアセトアミド
	◇ D S P C 1 : 1,2-ジステアロイル-sn-β-D-グリセロ-3-ホスホコリン
	◇ ユスチナール
	◇ 塩化ナトリウム
	◇ (H) 酢酸ナトリウム
	◇ 塩化ナトリウム
	◇ リン酸ナトリウム二水和物
	◇ 精製水

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。

ホームページをご覧にならない場合は、お住まいの市町村等にご相談ください。

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。



⑤ 送付用封筒（3回目接種用）



## 5. コールセンター等

### (1) ワクチン接種の流れ

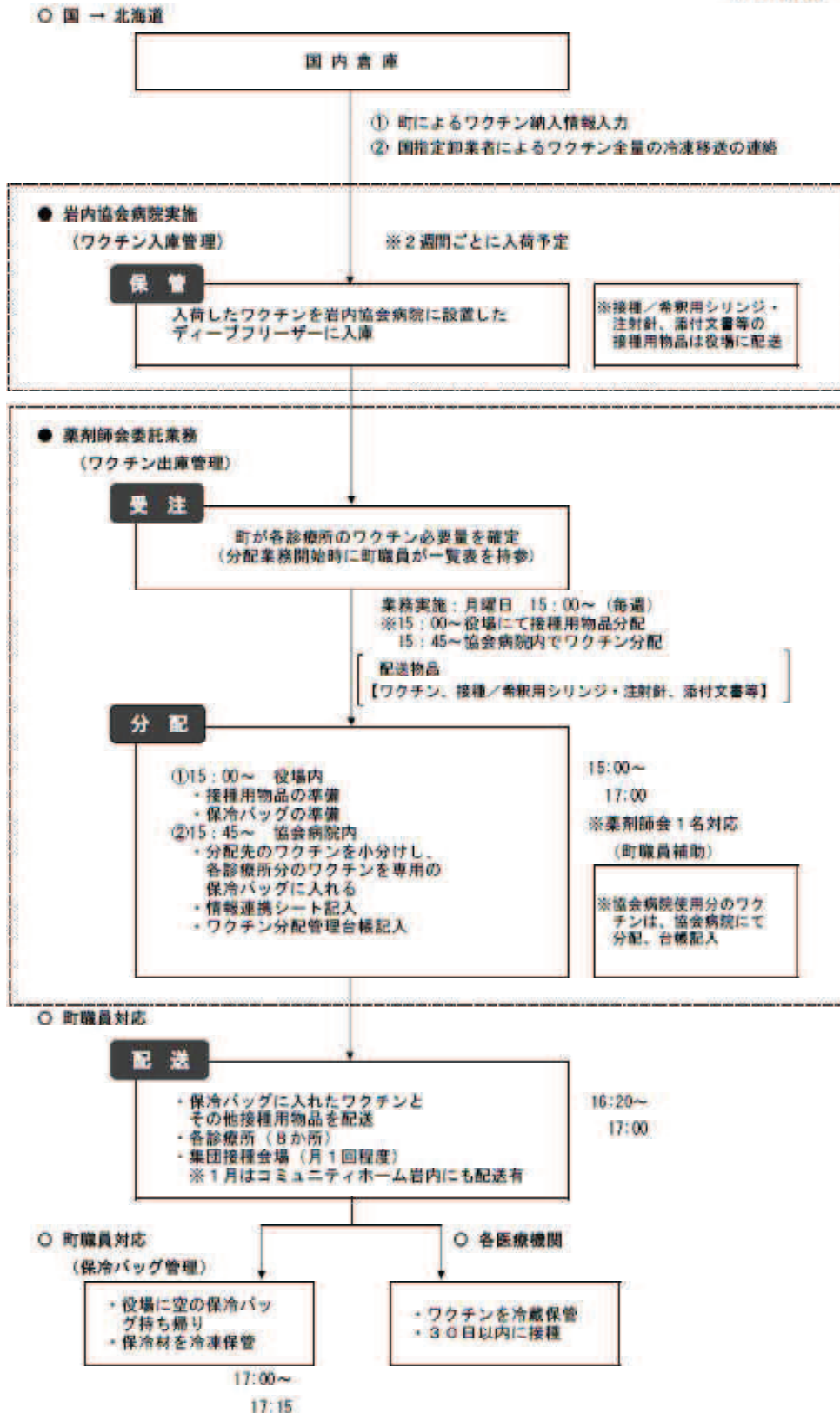


①	<p><u>診療所の個別接種又は保健センターの集団接種を希望する場合</u></p> <p>町から接種対象者に接種券が送付される。</p> <p>接種対象者が診療所又は保健センターで接種を希望する場合、町のコールセンターに予約し、接種を受ける。</p>
②	<p><u>高齢者施設が巡回接種を受ける場合</u></p> <p>町から施設に入所者と従事者の全員分の接種券が送付される。</p> <p>事前に調整済の医療機関による巡回接種を受ける。</p>
③	<p><u>医療機関以外の医療従事者が接種を受ける場合</u></p> <p>①と同様、個別接種又は集団接種とする。</p>

(2) ワクチン配送の流れ

新型コロナウイルスワクチン管理業務 全体フロー図

R3.11.8作成

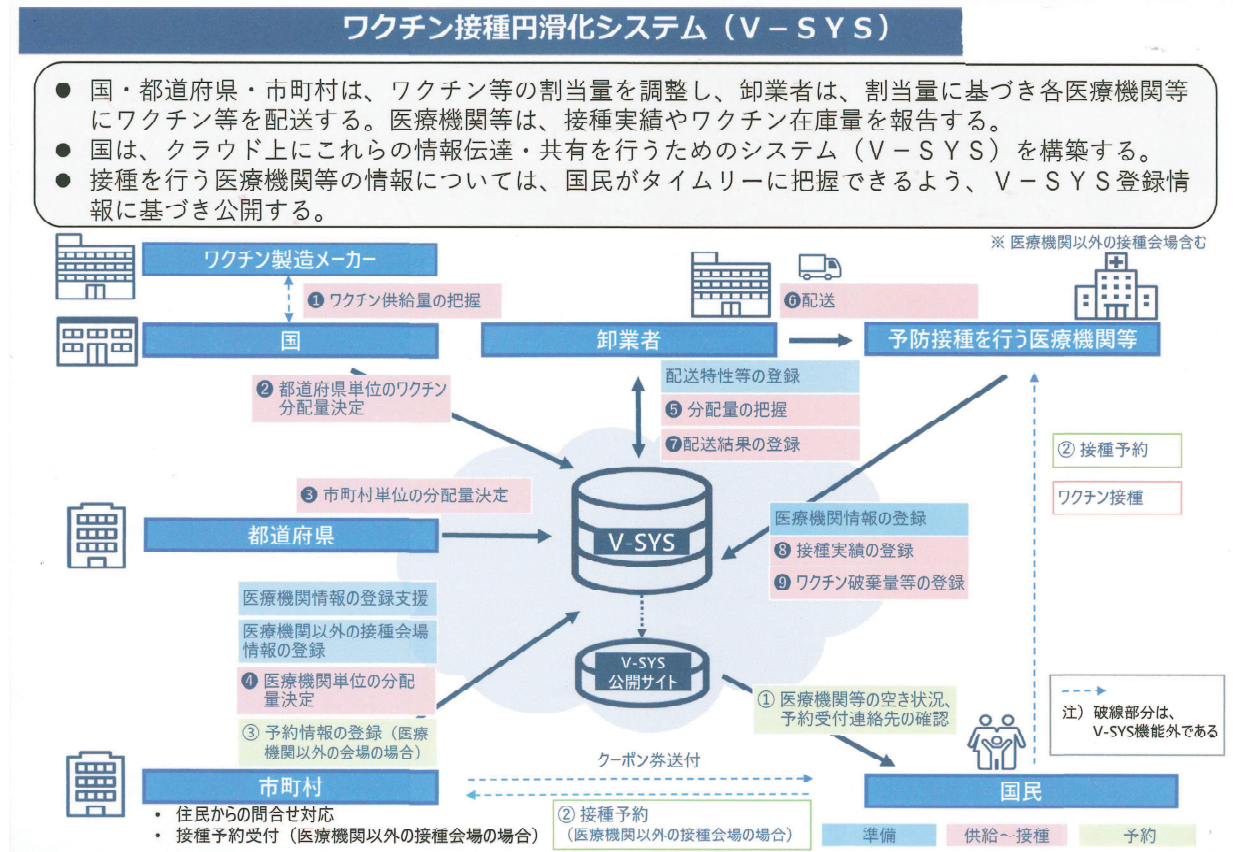


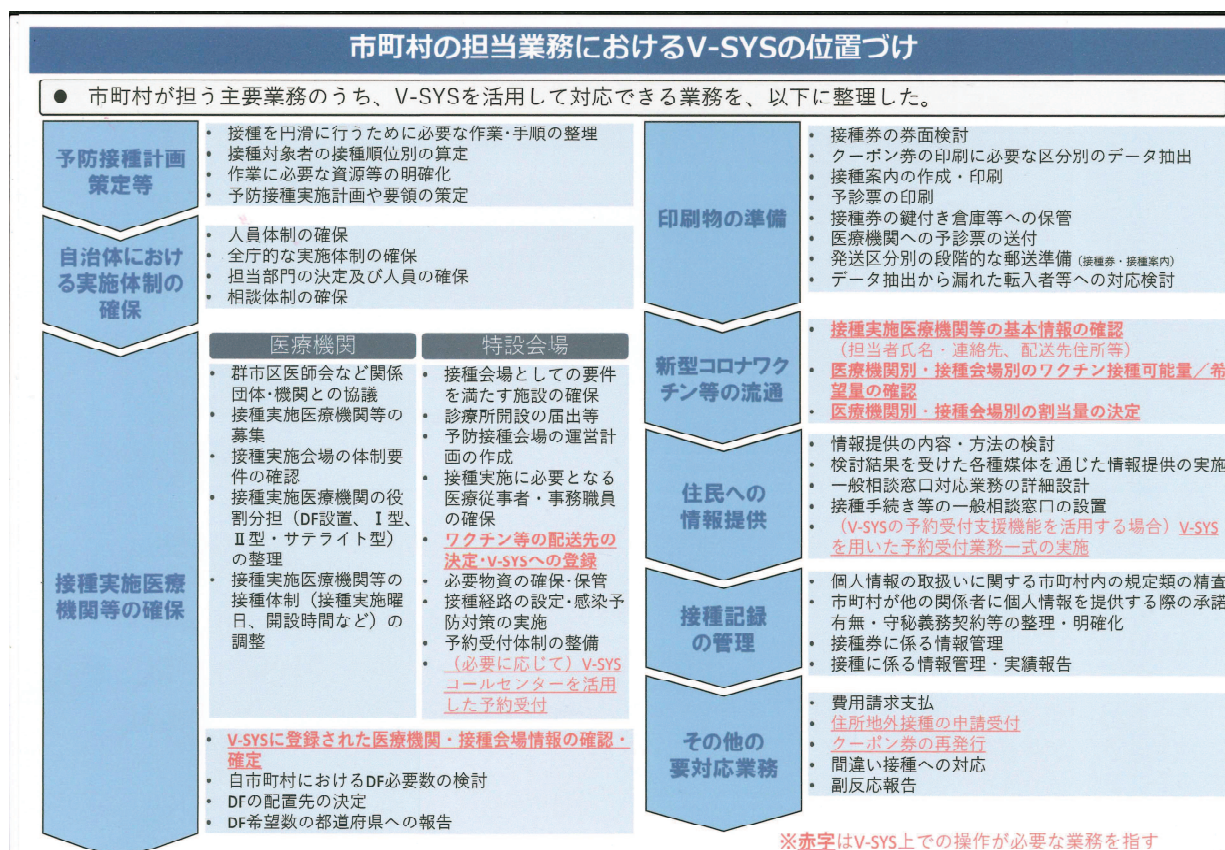
(3) 岩内町コールセンター(岩内町役場)

区 分	内 容
① 開設日	令和3年4月20日(火)
② 受付方法	<ul style="list-style-type: none"> <li>・電話：0135-67-8911</li> <li>・役場9番窓口</li> </ul>
③ 受付時間	<b>【予約】</b> 平日：午前9：00から午後5：00 <b>【相談】</b> 平日：午前8：45から午後5：15
④ 受付内容	<ul style="list-style-type: none"> <li>・個別接種、集団接種におけるワクチン接種1～3回目の予約受付。</li> <li>・ワクチンの有効性や接種手続きなどの相談受付。</li> </ul>
⑤ 体制	<b>【主担当】</b> 健康福祉部健康づくり課 主任 1名 会計年度任用職員 5名 <b>【副担当】</b> 健康福祉部健康づくり課 主事 1名 健康福祉部長寿介護課 係長 2名 計 9名
⑥ コールセンター業務	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ワクチン接種の予約受付             <ul style="list-style-type: none"> <li>└ 個別接種(9医療機関)</li> <li>└ 集団接種(岩内町保健センター)</li> </ul> </li> <li>・ワクチン接種の相談受付。</li> <li>・診療所に翌日の予約状況伝達。</li> <li>・ワクチン接種円滑化システム(V-SYS)に診療所のワクチン接種実績と廃棄量を入力。</li> <li>・ワクチン接種記録システム(VRS)に接種券情報の取込み。</li> <li>・健康管理システムに接種情報の取込み。</li> </ul>

(4) コールセンターでのシステム入力

① ワクチン接種円滑化システム(V-SYS)について





#### V-SYSに関する詳細説明

#### V-SYSが実現できること

#### V-SYSとは？

A.一元的な情報管理を通じてムリ・ムダ・ムラを予備的に排除し、予防接種の効率的、かつ着実な実行を支援するためのシステムです。



#### 接種会場の属性・キャパシティ等の情報集約

- ✓ アナログ管理では、情報の見える化も、収集された情報の粒度感が揃いません。
- ✓ V-SYSの活用で横ぐしを刺しつつ、国内の接種会場を網羅的に把握できます。



#### ワクチン在庫・発注量の正確な把握

- ✓ 国内の接種会場におけるワクチンの偏在を防ぎつつ、効率的な分配を促します。
- ✓ 在庫量と発注量のバランスを全国を俯瞰した形で把握できます。



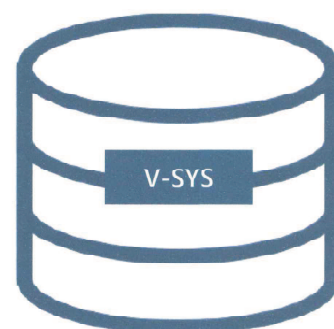
#### 接種実績の登録・進捗率の正確な把握

- ✓ 全国で統一された接種人数登録の仕組みを導入することで迅速な接種率が把握できます。



#### 国民への正確な情報提供

- ✓ 住民が近隣の接種会場・取扱いワクチンを閲覧できるようにすることで情報収集の手間を省くことが出来ます。
- ✓ V-SYSを介して、予防接種に対応する医療機関を国民に周知し、医療従事者・行政の負荷の軽減を図ります。

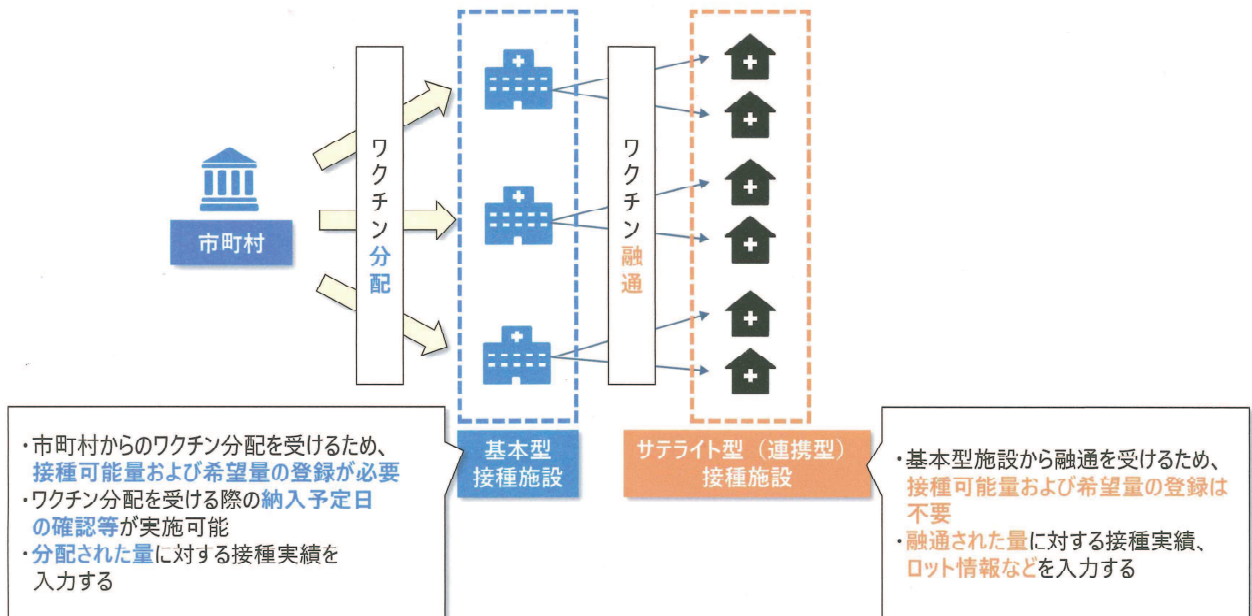


V-SYSについて

## ワクチン接種円滑化システム（V-SYS）

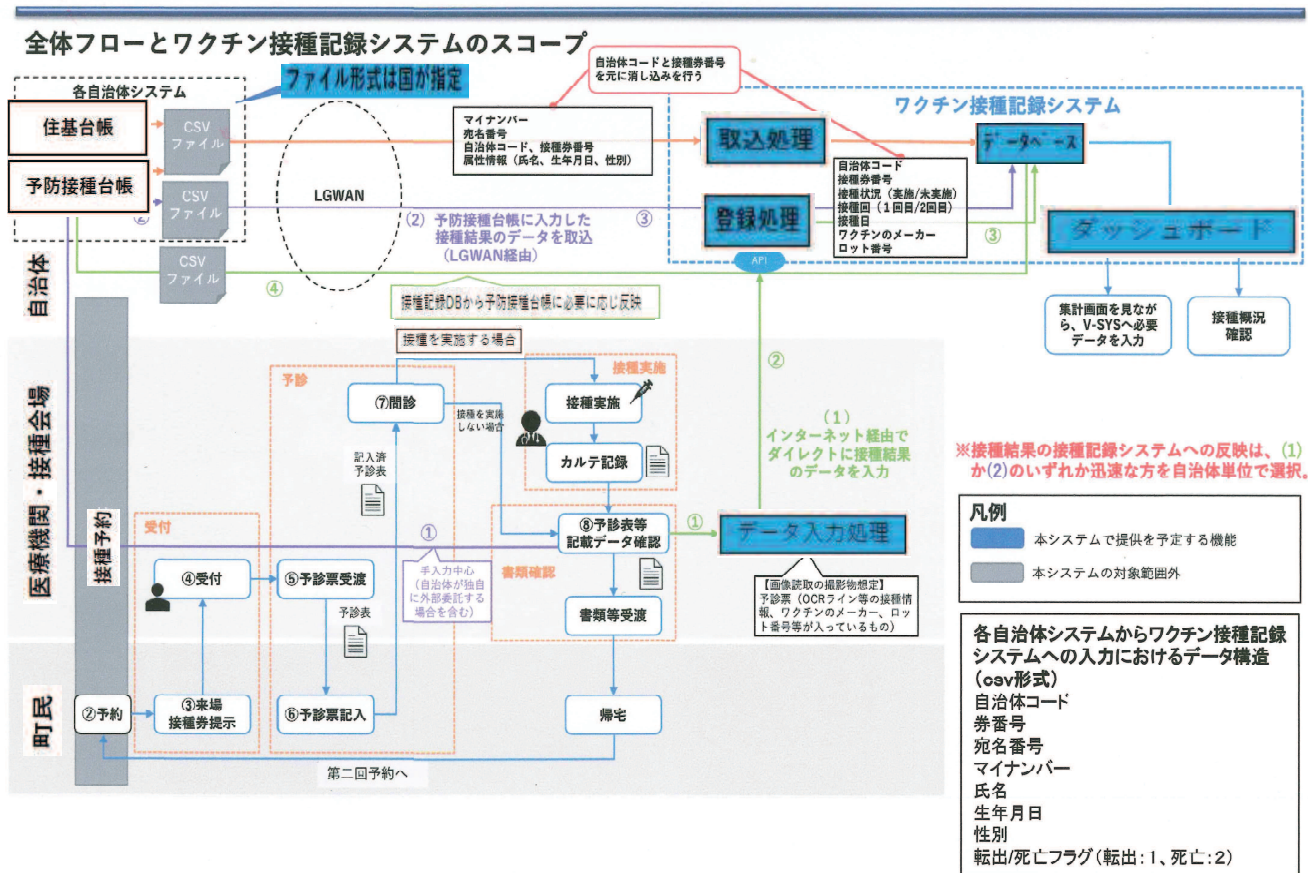
■ 接種施設には、基本型とサテライト型（連携型）があり、それぞれでV-SYSを使用した業務に違いがあります

<基本型とサテライト型（連携型）の違い>



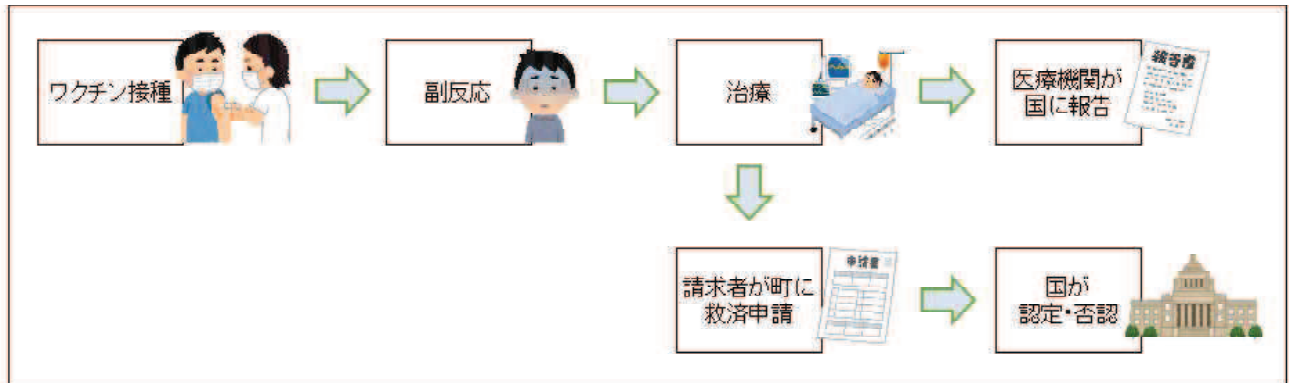
## ② ワクチン接種記録システム(VRS)について

### <ワクチン接種記録システムの全体フロー>



## 6. 重篤な副反応対応

### (1) 全体的フロー



### (2) 接種不適當者等

#### 接種不適當者と接種要注意者

##### 接種不適當者

新型コロナウイルス感染症に係る予防接種については、以下の者を接種不適當者（予診の結果これらの者に該当すると認められるときは、接種を行わない）とする。

- ①当該予防接種に相当する予防接種を受けたことのある者で当該予防接種を行う必要がないと認められるもの
- ②明らかな発熱を呈している者
- ③重篤な急性疾患にかかっていることが明らかな者
- ④当該疾病に係る予防接種の接種液の成分によってアナフィラキシーを呈したことがあることが明らかな者
- ④上記に該当する者のほか、予防接種を行うことが不適當な状態にある者

##### 接種要注意者

【接種要注意者】（接種の判断を行うに際して注意を要する者）

- 心臓血管系疾患、腎臓疾患、肝臓疾患、血液疾患、発育障害等の基礎疾患を有する者
- 予防接種で接種後2日以内に発熱のみられた者及び全身性発疹等のアレルギーを疑う症状を呈したことがある者
- 過去にけいれんの既往のある者
- 過去に免疫不全の診断がされている者及び近親者に先天性免疫不全症の者がいる者
- 接種しようとする接種液の成分に対してアレルギーを呈するおそれのある者
- バイアルのゴム栓に乾燥天然ゴム（ラテックス）が含まれている製剤を使用する際の、ラテックス過敏症のある者（ファイザー社ワクチンはラテックスを使用していない）

※「基礎疾患を有する者」に関し、抗凝固療法を受けている者、血小板減少症又は凝固障害を有する者については、接種後に出血又は挫傷があらわれることがあり、接種要注意者に該当することに留意。

### (3) 基礎疾患を有する者

その他の注意事項	
接種の判断	<p>■ 基礎疾患を有する者等については十分な予診を行い、<b>基礎疾患の状況が悪化している場合や全身状態が悪い者等</b>については、接種の延期を含め、特に慎重に予防接種の適否を判断する必要があること。</p>
接種後の観察	<p>■ 接種後にアナフィラキシーを呈することがあるため、<b>接種後少なくとも15分間は被接種者の状態を観察</b>する必要があること。また、過去にアナフィラキシーを含む<b>重いアレルギー症状を引き起こしたことがある者については、接種後30分程度、状態の観察</b>をする必要があること。</p> <p>■ 接種後に血管迷走神経反射として失神があらわれることがあるため、<b>過去に採血等で気分が悪くなったり、失神等を起こしたことがある者については、接種後30分程度、</b>体重を預けられるような場所で座らせるなどした上で、なるべく立ち上がらないように指導し、被接種者の状態を観察する必要があること。なお、予診の結果等から血管迷走神経反射による失神が生じる可能性が高いと考えられる者については、ベッド等に横たわらせて接種するといった予防策も考えられること。</p>

### (4) 重篤な副反応への対応

アナフィラキシーに対する対応について	
<p>● ワクチンの接種により稀に発生しうるアナフィラキシーについては、発生リスクをできるだけ減らすための予診時の工夫、発生した場合の早期発見や早期対応、万一副反応により健康被害（病気になったり障害が残ったりすること）が発生した場合の被害救済など、複数の対策により備える。</p>	
<pre> graph LR     1[1 予診] --&gt; 2[2 接種]     2 --&gt; 3[3 観察]     3 -- "(発症せず)" --&gt; 4[4 報告]     3 -.-&gt; 4 : 発症・治療     4 --&gt; 5[5 被害救済]             </pre>	
① 接種前の対応	<ul style="list-style-type: none"> <li>接種前の説明や問診・診察における注意点を研究班において取りまとめ、周知</li> <li>予診の際、予防接種の有効性・安全性、予防接種健康被害救済制度等について接種対象者等に適切な説明を行うとともに、文書同意を得た場合に限り接種を実施</li> </ul>
② 接種後の観察	<ul style="list-style-type: none"> <li>適切な観察時間や見守り体制の設定等、接種直後・施設内での注意点や帰宅後の注意点について研究班において取りまとめ、周知</li> <li>過去に、アナフィラキシーを含む、重いアレルギー症状を引き起こしたことがある者については、接種後の経過観察を30分間行うこととし、その他の者については、少なくとも15分間行うこととする。</li> </ul>
③ アナフィラキシーの発症に備えた対応	<ul style="list-style-type: none"> <li>アドレナリン製剤等、救急処置に必要な物品を、各接種会場に常備</li> <li>発症者の速やかな治療や搬送に資するよう、医療機関との適切な連携体制の確保</li> </ul>
④ 副反応の発生が疑われる症例が発生したことの報告	<ul style="list-style-type: none"> <li>発症を確認した医療機関が、予防接種法及び医薬品医療機器等法に基づき、（独）医薬品医療機器総合機構（PMDA）に対し、「副反応疑い報告」を速やかに実施、当該情報を厚労省とも共有</li> </ul>
⑤ 万一、健康被害が発生した場合の対応	<ul style="list-style-type: none"> <li>予防接種法上の臨時接種として、予防接種健康被害救済制度により、定期接種と同等の被害救済</li> </ul>

※接種会場においては、応急処置が可能な救急処置用品や薬液等も常備する。

※上記の「研究班」とは、国の副反応調査班をいう。

(5) 副反応時の医療体制

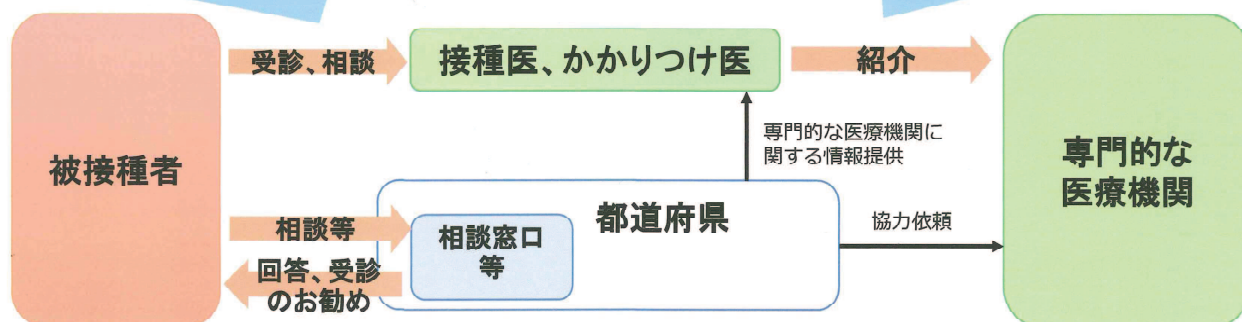
ワクチン接種後の副反応等に対応する医療体制の確保

- 新型コロナウイルスワクチン接種後の副反応を疑う症状について、被接種者が受診を希望する際は、まず、身近な医療機関（接種した医療機関や、かかりつけの医療機関等）を受診し、受診した医療機関は、専門的な対応が必要であると判断された場合に専門的な医療機関を紹介。
- 必要に応じて専門的な医療機関に円滑に受診できる体制を確保するため、都道府県は、様々な症状に総合的な対応ができる、専門的な医療機関に協力依頼を行う。

まずは、接種を受けた医療機関や、かかりつけ医等に受診するよう促す。

※ 頻度の高い軽度の副反応は、接種医・かかりつけ医等で対応。

診察の上、さらなる対応が必要な場合、専門的な医療機関を紹介。



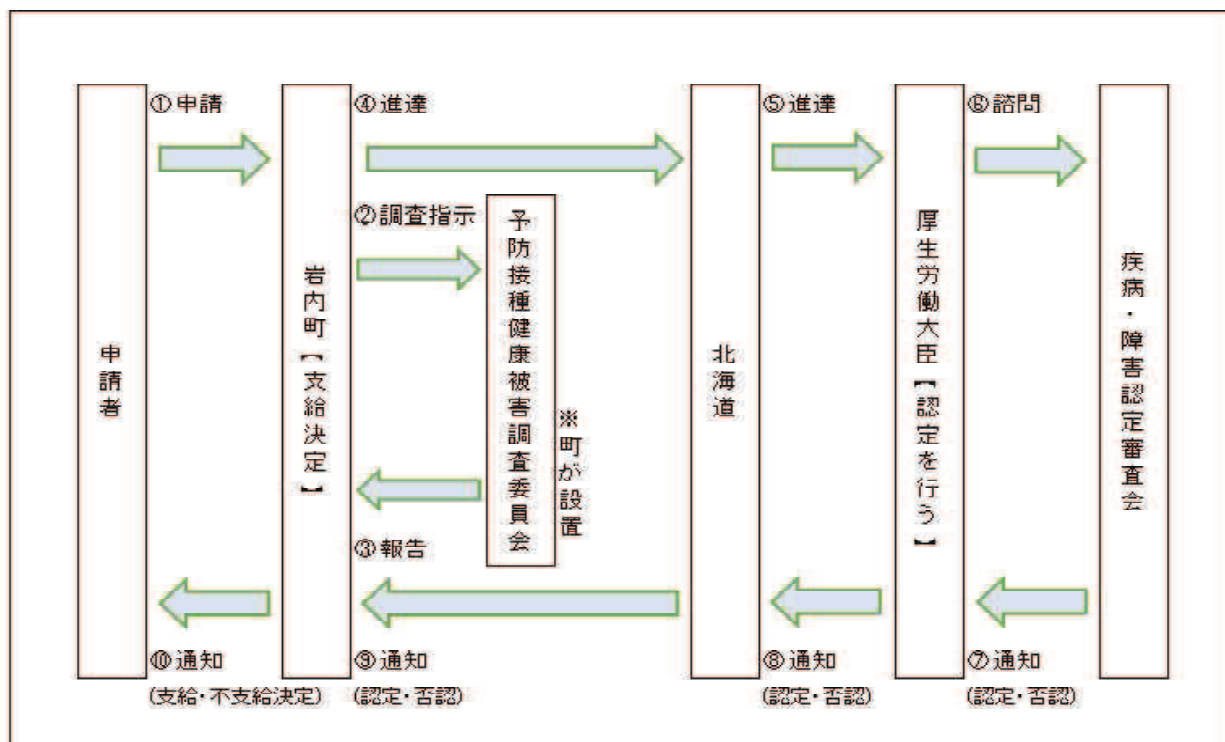
専門的な医療機関の要件としては、

- ・ 総合診療科や複数の内科診療科等を有し、総合的な診療ができること
- ・ 円滑な紹介受診のため、地域連携室にワクチン接種後患者の対応窓口を設けること
- ・ 接種医、かかりつけ医から紹介を受けた時に、できる限り紹介を断らないこと
- ・ 接種医、かかりつけ医からの相談に応じる体制を設けること

があげられる。

また、受診を希望される方が通院できる範囲内に最低1箇所は設置されることが望ましい。

(6) 健康被害救済手続きフロー



## 7. ワクチン接種証明書

### (1) 新型コロナウイルスワクチン接種証明書（ワクチンパスポート）

接種済証は、予防接種を受けた本人に対して接種事実を証明するものであるが、国際的な人的往来における利用の際には、英語の表記、記載事項の不足、偽造防止対策といった課題があるため、被接種者のパスポートに記載されている情報を追記した証明書を発行する。

新型コロナウイルス感染症 予防接種証明書 Vaccination Certificate of COVID-19	
姓(旧姓)(別姓) 名(別名) [Surname(Former surname)(Alternative surname) Given name(Alternative given name)]	
生年月日 [Date of Birth] (YYYY-MM-DD)	
国籍 [Nationality]	
旅券番号[Passport Number]	
1回目接種[First Dose]	2回目接種[Second Dose]
ワクチンの種類 [Vaccine Type]	ワクチンの種類 [Vaccine Type]
メーカー [Manufacturer]	メーカー [Manufacturer]
製品名 [Product Name]	製品名 [Product Name]
製造番号 [Lot Number]	製造番号 [Lot Number]
接種年月日 [Vaccination Date] (YYYY-MM-DD)	接種年月日 [Vaccination Date] (YYYY-MM-DD)
接種国 [Country of Vaccination]	接種国 [Country of Vaccination]
証明書発行者 [Certificate Issuance Authority]	
日本国厚生労働大臣 [Minister of Health, Labour and Welfare, Government of Japan]	
証明書ID [Certificate Identifier]	証明書発行年月日 [Issue Date] (YYYY-MM-DD)

(2) 新型コロナウイルスワクチン接種済証明願兼証明書（町独自）

シール型接種券の台紙に付随する接種済証を紛失した場合等に、予防接種を受けた本人に対して、ワクチン接種を証明する町独自の証明書を発行する。

なお、ワクチン接種証明書の令和3年12月中の国内利用を行うため、現在、国においてデジタル化を進めている。

新型コロナウイルスワクチン接種済証明願兼証明書

令和 年 月 日

岩内町長 様

(申請者)

住 所

連絡先

氏 名

私は、下記のとおり、新型コロナウイルスのワクチンを接種済であるため、このことについて証明願います。

記

氏 名			
住 所			
生 年 月 日			
接種1回目	接種日		
	接種場所		
接種2回目	接種日		
	接種場所		
ワクチン	製造販売業者		
	ロット番号	1回目	
		2回目	

(ここから下は記入しないでください)

上記のとおり、新型コロナウイルスのワクチンを接種済であることを証明します。

令和 年 月 日

岩内町長 木村 清彦 印