新型コロナワクチン3回目接種のお知らせ

対象者

2回目の接種日から5カ月以上経過した12歳以上の人

接種券付き 予診票の発送

2回目接種日	接種券付き予診票の発送日		
~12月31日	5月19日に発送しました		
1月1日以降の人	6月以降順次発送します		

接種券付き予診票に記載されている予約開始日から予約できます。



使用ワクチン

ファイザー社 ・ 武田/モデルナ社

ファイザー社ワクチンの対象者について、供給量に若干の余裕があるため 6月からは対象者の制限をなくします。12歳以上の人は回数や性別に関係 なく予約できます。

集団接種

種類	日時	場所		
4 OJE 4 TJE	6月5日(日) 午後2時~	富岡市生涯学習センター (富岡市七日市400-1)		
12歳~17歳	6月25日(土) 午後1時30分~	町文化会館		

※12歳~17歳の集団接種を新たに6月5日(日)に設けたため、6月11日(土)に予定 していた集団接種は中止となりました。

※6月25日(土)の集団接種についても、今後の状況により中止する場合があります。

予約方法 ※予約には券番号が必要です

- ●コロナワクチン接種相談・予約センター
- **23** 0120-500-662

月~金曜日(祝日を除く)、午前9時~午後5時

●スマートフォン(LINE)予約 右のQRコードを読み取り、「富岡市公式 LINE(ライン)」を友だち登録してください。 🖹



予防接種済証を保管しましょう

接種券の右側に「予防接種済証」が付属して おり、接種を受けると、接種日・接種場所・ ワクチンの情報が記載されます。

接種したことを証明する記録になりますの で、接種券は「予防接種済証」として大切に 保管してください。

■ 問い合わせ 健康課 新型コロナウイルス感染症予防対策室 67-5159(直通) 〒370-2213 甘楽町大字白倉1395-1 / FAX 67-7066 メール hoken@town.kanra.lg.jp

新型コロナワクチン4回目接種のお知らせ

6月上旬から対象者へ接種券付き予診票を発送します

対象者

- 3回目の接種日から5カ月以上経過した以下の人
- ①60歳以上の人→申請は不要です
- ②18歳~59歳の基礎疾患を有する人、そのほか重症化リスクが高いと医師が認めた人 →接種の努力義務の対象外のため、希望する人は申請が必要です(下記参照)

使用ワクチン

ファイザー社 ・ 武田/モデルナ社

予約など

予約開始日・接種開始日については、接種券付き予診票に記載してあります。

18歳~59歳の基礎疾患がある人の申請方法

申請については、本ページ下に掲載してある申請書を使用するか、 町ホームページに「接種券発行申請書」がありますので、ご利用ください。 にこにこ甘楽に直接提出、郵送、FAX、メールのいずれかの方法で申請してください。



基礎疾患を有する人の範囲

18歳~59歳であって①~⑭の病気や状態があり入院または通院している人、もしくは⑮、⑯に当てはまる人

- ①慢性の呼吸器の病気 ②慢性の心臓病(高血圧を含む) ③慢性の腎臓病
- ④慢性の肝臓病(肝硬変など) ⑤インスリンや飲み薬で治療中の糖尿病または他の病気を併発している糖尿病
- ⑥血液の病気(鉄欠乏性貧血を除く) ⑦免疫機能が低下する病気(治療や緩和ケアを受けている悪性腫瘍を含む)
- ⑧ステロイドなど免疫の機能を低下させる治療を受けている ⑨免疫の異常に伴う神経疾患や神経筋疾患
- ⑩神経疾患や神経筋疾患が原因で身体の機能が衰えた状態(呼吸障害など)
- ②重症心身障害(重度の肢体不自由と重度の知的障害とが重複した状態) ③睡眠時無呼吸症候群
- ⑭重い精神疾患(精神疾患の治療のため入院している、精神障害者保健福祉手帳を所持している*1、または 自立支援医療(精神通院医療)で「重度かつ継続」に該当する場合)や知的障害(療育手帳を所持している*1場合)
- ※1の各手帳を所持している人については、通院または入院していない場合も該当します。
- ⑤BMI*2が30以上の肥満である ※2 BMI=体重(kg)÷身長(m)÷身長(m)
- ⑯新型コロナウイルス感染症にかかった場合の重症化リスクが高いと医師に認められた

新型コロナワクチン接種券発行申請書(4回目)]目)	-
ふり	がな							
氏	名							該
住	所	甘楽町]大字					
生年	月日	昭和・	平成	年		月	В	-
電話	番号							
	基礎疾患 1)~16		3回目の 接種日	R	年	月	В	該

トリ							
ふり	がな						
氏	名						
生年	月日	昭和・	平成	年		月	\Box
	基礎疾患 1)~16		3回目の 接種日	R	年	月	В
ふり	がな						
氏	名						
生年	月日	昭和・	平成	年		月	В
	基礎疾患 1)~16		3回目の 接種日	R	年	月	В