

新型コロナワクチン予防接種のご案内

富士川町では、新型コロナウイルスワクチン接種を次のとおり実施いたします。ご案内や説明書をよくお読みになり、希望される方は接種をしてください。

《対象者》

接種当日に、富士川町の住民基本台帳に記録されている町民のうち、接種を希望する方。

接種当日に満 12 歳から 15 歳の方

(平成 18 年 4 月 2 日から平成 21 年 9 月 6 日生まれの方)。

※ 12 歳未満の方は、12 歳になる誕生日の前日まで接種できません。12 歳になる方(平成 21 年 9 月 7 日以降に生まれた方)の接種券については、誕生月の翌月に発送します。

《接種間隔》

2 回接種で、同一のワクチンを接種します。

ファイザー社製のワクチンは、通常、1 回目の接種から 3 週間後に 2 回目の接種を受けます。

モデルナ社製のワクチンは、通常、1 回目の接種から 4 週間後に 2 回目の接種を受けます。

新型コロナウイルスワクチン以外の接種を行う場合は、必ず 13 日以上の間隔をあけてください。

富士川町の集団接種の流れ

①町から接種券が郵送されます。

シールは剥がさずに、台紙ごと接種会場にお持ちください。

②LINE か電話で予約します。(1 回目と 2 回目)

接種券			
券種	2	ワクチン接種	1 回目
請求先	山梨県富士川町		193682
券番号	0001234567		
氏名	富士川 町子		

予約受付期間

8 月 30 日 (月) 午前 8 時 30 分から 9 月 3 日 (金) 正午まで

LINE 予約

富士川町の LINE 公式アカウントから予約できます。

QR コード



詳しい手順は別紙をご覧ください。

電話予約

富士川町新型コロナワクチンコールセンター

☎ 42-8018 (お間違いないよう、お願いします。)

受付時間: 午前 8 時 30 分～午後 4 時 30 分 (土日祝祭日を除く)

※かかりにくい時は、時間をおいてもう一度おかけ直してください。

③予約した日時に接種をします。

《接種日と接種会場》

1 回目接種日	2 回目接種日	接種会場
9 月 5 日 (日) 午後	9 月 26 日 (日) 午後	富士川病院

接種日の受付時間は 30 分ごとに指定させていただきます。

《当日の持ち物》

●接種券 (クーポン券)

※ 2 回分の接種券がついています。

※ シールは剥がさずに、台紙ごと接種会場へお持ちください。

●健康保険証やマイナンバーカードなど本人が確認できる書類

●予診票 (あらかじめ記入してください。)

●母子健康手帳

●おくすり手帳 (お持ちの方)

●委任状 (保護者以外の方が同伴する場合)

接種券			
券種	2	ワクチン接種	1 回目
請求先	山梨県富士川町		193682
券番号	0001234567		
氏名	富士川 町子		



《接種における注意点》

●接種を希望する場合には、予診票の下にある「新型コロナワクチン接種希望書」の被接種者自署欄に、**接種を受ける本人と保護者の氏名を署名してください。**予診票に両名の署名がない場合は、**接種を受けられません。**

●原則、**接種会場には保護者が同伴してください。**

保護者がやむを得ない理由により同伴できない場合は、接種を受けるお子さんの健康状態を普段からよく知っており、予診票の内容をよく理解している親族(祖父母等)などが同伴することは差支えありません。保護者以外の方が同伴する場合は、委任状に記入のうえ予診票と一緒に提出してください。



《その他》

※右の写真の矢印部分に接種します。

肩を出しやすい服装でお越しください。

※接種後、会場で 15～30 分ほど経過観察をします。

※体調が悪い方は、接種日を変更してください。



《ワクチンの種類》

町の集団接種では、**ファイザー社製のワクチンを使用します。**

裏面もご覧ください

基礎疾患のある方の接種について

《基礎疾患のある方とは》

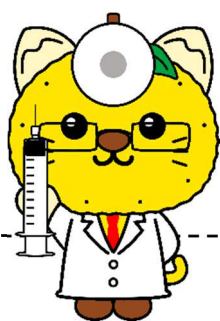
基礎疾患のある方とは、次のいずれかに当てはまる方です（令和3年8月11日現在）。ワクチン接種に心配なことがある場合は、通院された際に、かかりつけ医にご相談ください。

（1）以下の病気や状態の方で、通院/入院している方

- | | |
|--|--|
| 1. 慢性の呼吸器の病気 | 9. 免疫の異常に伴う神経疾患や神経筋疾患 |
| 2. 慢性の心臓病
（高血圧を含む。） | 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（呼吸障害等） |
| 3. 慢性の腎臓病 | 11. 染色体異常 |
| 4. 慢性の肝臓病
（肝硬変等） | 12. 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） |
| 5. インスリンや飲み薬で治療中の糖尿病
又は他の病気を併発している糖尿病 | 13. 睡眠時無呼吸症候群 |
| 6. 血液の病気（ただし、鉄欠乏性貧血を除く。） | 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、又は自立支援医療（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場合） |
| 7. 免疫の機能が低下する病気
（治療中の悪性腫瘍を含む。） | |
| 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 | |

（2）その他

15. 基準（BMI 30以上）を満たす肥満の方
※ BMI = 体重 (kg) ÷ 身長 (m) ÷ 身長 (m)



《かかりつけの医療機関で接種を希望する場合》

国が示す基礎疾患に該当する方は、かかりつけの医療機関に通院した際に、ワクチン接種の予約についてご相談ください。

《かかりつけの医療機関で接種ができない場合》

国が示す基礎疾患に該当する方で、かかりつけの医療機関でワクチン接種ができない場合や、かかりつけ医療機関がない場合は、町の集団接種をご利用ください。

企業等で行う職域接種について

お手元に届いた接種券と予診票を使って、接種してください。
職域接種では、モデルナ社製（武田薬品）の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接種を受ける方
⇒医療機関や施設にご相談ください。
- ・お住まいが住所地と異なる方
⇒実際にお住まいの地域で、接種を受けられる場合があります。実際にお住まいの市町村の相談窓口にお問い合わせください。

〈接種の予約〉

◇平日 8時30分～16時30分
富士川町新型コロナワクチンコールセンター
☎ 0556-42-8018（お間違いないよう、お願いします。）

〈お問い合わせ〉

◇平日 8時30分～17時15分
福祉保健課 新型コロナワクチン接種担当
☎ 0556-22-7207

