

新型コロナウイルス感染症への対応について（経過報告）

新型コロナウイルス感染症に関する国・県の動きについて

【国の動き（緊急事態宣言等）】

○緊急事態宣言の発出等

| 月 日 | 内 容 | 対象期間 | 対象区域 |
|----------|--------------------------|------------------------------------|--|
| 1月 7日（木） | 再発出 | 1月8日（金）から 2月7日（日）まで （31日間） | 東京、埼玉、千葉、神奈川 （1都3県） |
| 1月13日（水） | 区域変更 | 1月14日（木）から 2月7日（日）まで （25日間） | 大阪、京都、兵庫、愛知、岐阜、 栃木、福岡 （2府5県） |
| 2月 2日（火） | 期間延長及び 区域変更 《一部解除》 | 上記期間に引き続き 3月7日（日）まで （28日間延長） | 上記緊急事態措置の対象となっ ている区域のうち、 <u>栃木県を除く</u> <u>1都2府7県</u> |

○全都道府県を対象としたG○T○トラベル事業の一時停止

一時停止期間：令和2年12月28日（月）～令和3年3月7日（日）（2回の延長措置含む）

【佐賀県の動き】

| 月 日 | 発表会議回 | 決定事項等 |
|----------|-------|---|
| 1月15日（金） | 第56回 | ・最大確保病床を51増床（281床→332床） ステージ3 |
| 1月18日（月） | 第57回 | ・飲食店等への時間短縮営業要請 （要請期間：1月21日～2月7日の18日間） ・SAGAおいし～と食事券（G○T○イート）販売・使用期間 の延長 |
| 1月21日（木） | 第58回 | ・最大確保病床を4増床（332床→336床） |
| 2月 2日（火） | 第60回 | ・鳥栖市に宿泊療養施設を124室確保（230室→354室） |
| 2月 5日（金） | 第61回 | ・飲食店への時間短縮営業要請解除（2月7日をもって解除） ステージ2 |
| 2月17日（水） | 第63回 | ・感染者の公表形式を1日1回発表へと変更 ステージ1 |

1 新型コロナウイルス感染症の感染状況

(1) 佐賀県内・佐賀市内における感染状況 (2/16 現在) ※再陽性 2 件を含む。

(件)

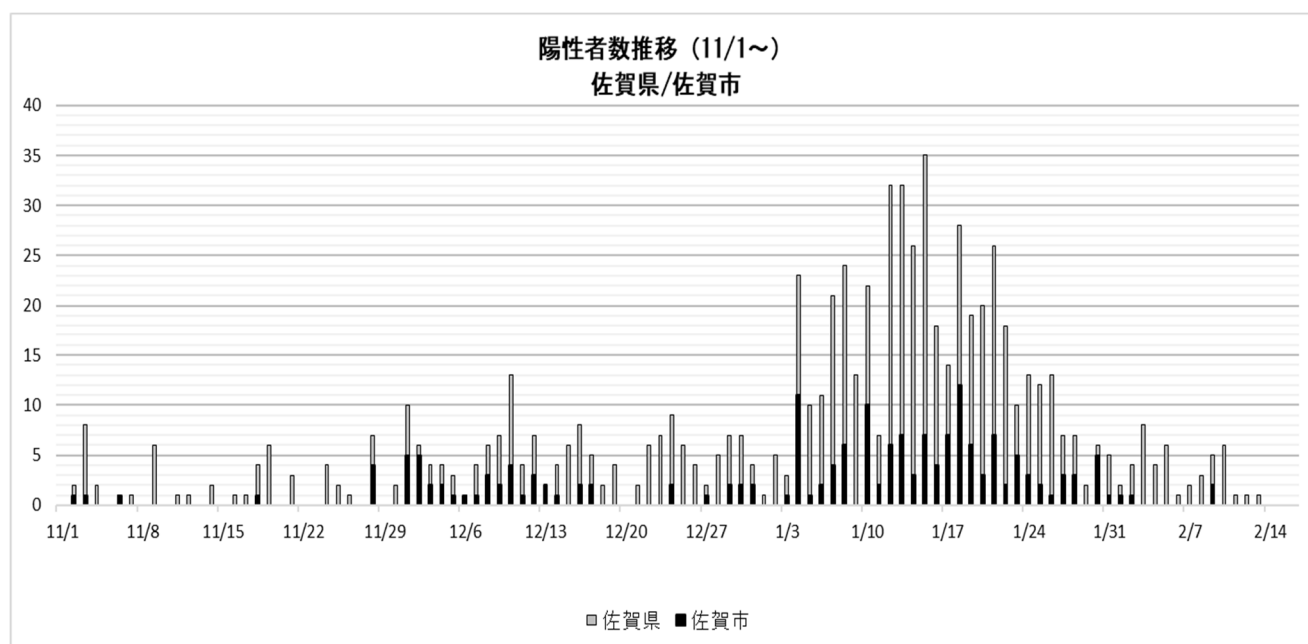
| | 件数 | 3月 | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 |
|---|-----|----|----|----|----|----|-----|----|-----|-----|-----|-----|----|
| 県 | 995 | 2 | 39 | 6 | 0 | 35 | 155 | 8 | 9 | 55 | 159 | 483 | 44 |
| 市 | 278 | 1 | 11 | 0 | 0 | 14 | 65 | 1 | 4 | 8 | 46 | 124 | 4 |

(件)

| | | | | | | | |
|------|-----|-----|----|-------|----|-----|----|
| 佐賀市 | 278 | 武雄市 | 29 | 吉野ヶ里町 | 10 | 有田町 | 21 |
| 唐津市 | 137 | 鹿島市 | 7 | 基山町 | 39 | 大町町 | 5 |
| 鳥栖市 | 175 | 小城市 | 71 | 上峰町 | 13 | 江北町 | 15 |
| 多久市 | 20 | 嬉野市 | 10 | みやき町 | 16 | 白石町 | 24 |
| 伊万里市 | 30 | 神埼市 | 44 | 玄海町 | 5 | 太良町 | 3 |

県外42 不明1

● 陽性確認数日別推移 (R2. 11. 1~R3. 2. 16)



- ・入院 18 人 (うち、重症者 1)、ホテル 13 人 【2/16 現在】
- ・ 1 月に入り陽性者数の増加が著しかったが、中旬以降減少に転じ、現在は本県における第 3 波の収束が期待できる状況となっている。引き続き感染予防対策の徹底が重要である。
- ・第 1 波、第 2 波と比較して、特に 1 月以降、クラスターと家族内感染の事例が目立つようになった。
- ・陽性者の年代別比率をみると、第 2 波では全体の 5 割を占めていた 20 代及び 30 代が、第 3 波では大きく減少 (3 割弱)、一方で 10 代の割合が増加している。以前よりも年代別の差異が小さくなってきている。

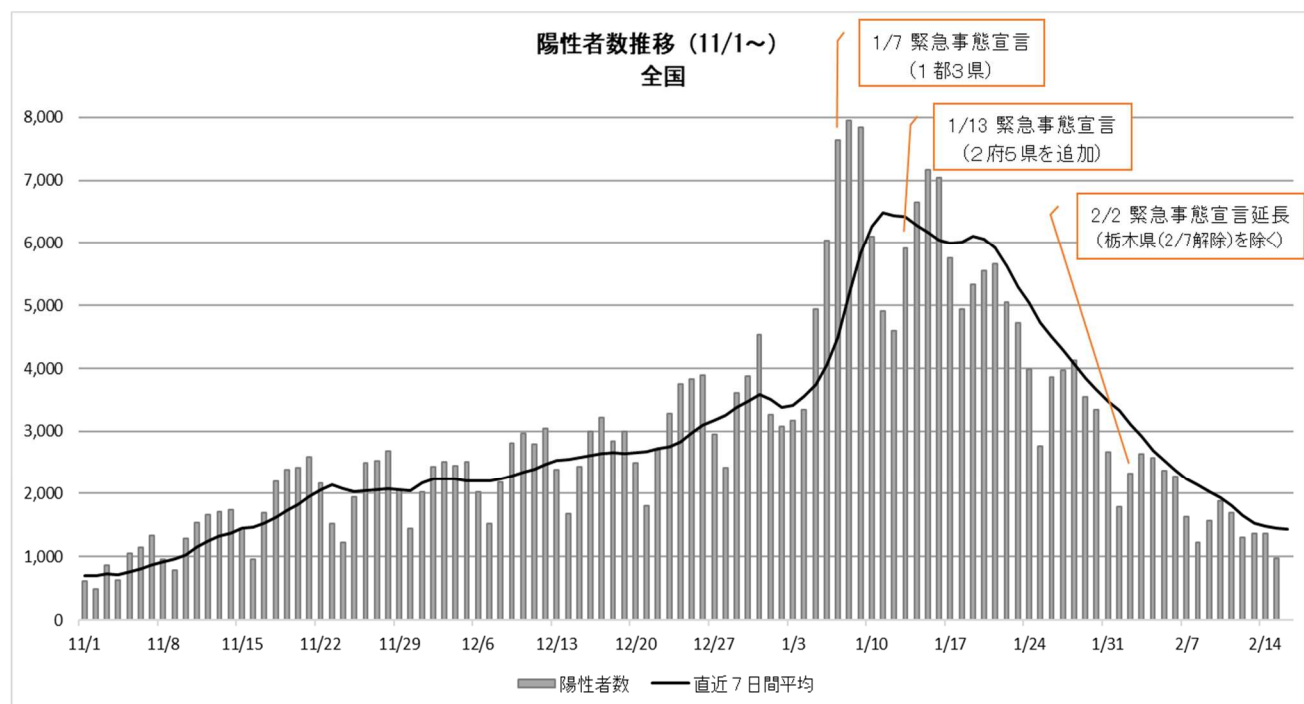
● ステージ指標と佐賀県の現状

| | | ステージⅢの指標 | | 佐賀県 1/14時点 | 佐賀県 2/16現在 |
|-----------------|----------|---|--|---------------------------------|--------------------------------|
| ①病床の逼迫具合 | 病床全体 | 最大確保病床の占有率 20%以上 現時点の確保病床数の占有率 25%以上 | | 33.8% (95/281) | 5.4% (18/336) |
| | うち重症者用病床 | 最大確保病床の占有率 20%以上 現時点の確保病床数の占有率 25%以上 | | 6.4% (3/47) | 2.1% (1/47) |
| ②療養者数 | | 10万人あたり15人以上 | | 19.3人 | 3.8人 |
| ③PCR検査陽性率 | | 10% | | 8.9% | 0.9% |
| ④新規報告数 | | 直近1週間で10万人あたり15人以上 | | 19.3人 | 1.1人 |
| ⑤直近1週間と先週1週間の比較 | | 増加 | | 増加 (74→156) | 減少 (29→9) |
| ⑥感染経路不明割合 | | 50% | | 27.6% (43/156) | 11.1% (1/9) |

※ 佐賀県の人口は808,074人（県公表R3.1.1現在）として算定

- ・ 1月中旬のピーク時には、病床占有率、療養者数、新規報告数及び前週との比較の4つの指標においてステージⅢの数値を上回っていたが、現在は改善している。
- ・ 県は本県の状況について、2月5日にステージⅡに、さらに2月17日にはステージⅠの水準まで改善したとの認識を示した。

(2) 全国の陽性者発生状況（R2.11.1～R3.2.16）



(3) 市職員の感染者の報告

| 判明日 | 所 管 | 業務内容 | 年代 | 性別 |
|-----------|---------|----------|-----|----|
| 令和2年8月13日 | 佐賀市立中学校 | 事務補助 | 40代 | 女性 |
| 令和3年1月4日 | 佐賀市立中学校 | 学校事務 | 50代 | 男性 |
| 令和3年1月15日 | 川原保育所 | 保育士 | 60代 | 女性 |
| 令和3年1月16日 | | 保育士 | 20代 | 女性 |
| 令和3年1月17日 | | 保育士以外の職員 | 30代 | 女性 |
| 同上 | | 保育士 | 60代 | 女性 |

2 対策本部会議の開催状況

| 会議回 | 開催日時 | 主 な 内 容 |
|------|------------------------|---|
| 第30回 | 令和2年11月13日(金) 14:30 | ○新型コロナウイルス感染症の感染状況 ○11月からの県内医療機関の医療提供体制 |
| 第31回 | 令和2年12月2日(水) 16:30 | ○新型コロナウイルス感染症の感染状況 |
| 第32回 | 令和2年12月9日(水) 16:30 | ○新型コロナウイルス感染症の感染状況 ○職員等が検査を受けた場合等の報告及び施設消毒等の再確認 |
| 第33回 | 令和2年12月23日(水) 15:05 | ○新型コロナウイルス感染症の感染状況 ○新型コロナウイルスワクチンの接種 ○児童生徒の陽性判明時における臨時休業の取扱い ○年末年始の行事、過ごし方及び帰省 |
| 第34回 | 令和3年1月6日(水) 13:30 | ○新型コロナウイルス感染症の感染状況 ○新型コロナウイルスワクチン接種実施本部(仮称)の設置 |
| 第35回 | 令和3年1月14日(木) 17:00 | ○新型コロナウイルス感染症緊急事態宣言 ○新型コロナウイルス感染症の感染状況 ○今後の職員のテレワーク及び在宅勤務等を見据えた取り組み |
| 第36回 | 令和3年1月18日(月) 15:30 | ○新型コロナウイルス感染症の感染状況 ○佐賀市立川原保育所で発生したクラスター ○飲食店等への営業時間短縮の要請 |
| 第37回 | 令和3年1月27日(水) 15:00 | ○新型コロナウイルス感染症の感染状況 ○新型コロナウイルスワクチン接種事業 |

3 市の対応状況

(1) 小中学校関係

ア 児童生徒が新型コロナウイルス感染症に感染した場合の対応

- ・原則として当該学校又は学年等を直ちに臨時休業し、保健所の調査等に協力する。
- ・当該校の校舎、施設を消毒する。(保健所の指示による)
- ・学校再開は、保健所の指導に従った上で、市教委、学校と協議し決定する。
※感染が広がっていない場合は、1日～3日程度の学校又は学年等の臨時休業とする。
※当該児童生徒が他の学校関係者に感染させる可能性がある期間に登校していない状況が確認された際には、臨時休業としない。

○対応状況(12月～1月): 学校臨時休業 3校 / 学年閉鎖 1校

イ 新型コロナウイルス感染症に対応した教育活動の留意点 (R3.1.19 市教委通知)

◆部活動

- ・県外の学校やチーム等との交流は、引き続き特段の理由がない限り自粛。
- ・県内の学校やチーム等との交流(大会参加を含む)は、特段の理由がない限り自粛。
(1月21日から2月7日まで) ⇒ 2月8日以降自粛要請解除 (R3.2.8 市教委通知)

◆感染者等に対する差別やいじめ等への対応

- ・児童生徒等に感染者等が発生した学校については、当該感染者等が通学を再開する時期などにおいて、差別やいじめ等が起きることがないように、特に配慮する。

ウ 市立小中学校卒業式

期日: 中学校・・・3月6日(土) / 小学校・・・3月19日(金)

※時間短縮及び規模縮小により実施

(2) イベント関係(新たな報告分)

令和3年(1月～3月)

| 日程 | 行事・イベント名 | 方針 | 担当部署等 |
|-------------------------|----------------------|-------------------------------|------------------|
| 1月24日(日) | 第69回佐賀市校区対抗駅伝大会 | 中止 | スポーツ振興課 |
| 1月30日(土) | 令和2年度 佐賀市地域づくり交流会 | 市内11会場に分散 してオンライン開催 | 協働推進課 |
| 2月11日(木・祝) ～3月21日(日) | 佐賀城下ひなまつり | 中止 | 観光振興課 |
| 3月21日(日) | さが桜マラソン2021 | 専用アプリケーション を利用したオンライン大会を開催 | スポーツ振興課 |
| 3月28日(日) | 2021 徐福桜健康ウォーキング | 中止 | 徐福桜健康ウォーキング実行委員会 |

(3) 市有施設関係（利用制限）

| | 施設名称 | 制限等 |
|---|------------|---|
| 1 | 吉野山キャンプ場 | 2月10日まで感染拡大防止のため休園。その後当分の間、密を避けるために、オートキャンプ場は1区画おきに利用を制限する。 |
| 2 | 山中キャンプ場 | 2月28日まで感染拡大防止のため休園。 |
| 3 | 神水川パークゴルフ場 | 3月7日まで感染拡大防止のため佐賀県民のみの利用。来場者の検温で、37℃以上の方は入場をお断りしている。 |

(4) さがきゃあもん商品券の利用期間延長

令和3年1月20日（水）、利用期間（有効期限）を1か月延長決定。

※1月20日に佐賀市プレミアム付商品券発行事業実行委員会からプレスリリース

・変更前：令和3年1月31日（日）

・変更後：令和3年2月28日（日）

4 川原保育所におけるクラスターの発生事例

(1) 新型コロナウイルス感染症の発生状況

ア 職員4人の概要及び感染確認日

| 職員の概要 | 感染確認日 |
|-------------------|--------------|
| 60歳代・女性（保育士） | 令和3年1月15日（金） |
| 20歳代・女性（保育士） | 令和3年1月16日（土） |
| 30歳代・女性（保育士以外の職員） | 令和3年1月17日（日） |
| 60歳代・女性（保育士） | 令和3年1月17日（日） |

イ 園児3人の概要及び感染確認日

| 園児の概要 | 感染確認日 |
|----------|--------------|
| 10歳未満・女兒 | 令和3年1月17日（日） |
| 10歳未満・女兒 | 令和3年1月17日（日） |
| 10歳未満・女兒 | 令和3年1月18日（月） |

(2) 臨時休園について

休園期間：1月16日（土）から1月26日（火）まで

(3) 代替保育について

ア 実施期間 1月21日(木)から1月26日(火)まで(土日除く。)

イ 実績

| 区分 | 1/21(木) | 1/22(金) | 1/25(月) | 1/26(火) | のべ計 |
|-------|---------|---------|---------|---------|-----|
| 園児(人) | 2 | 3 | 5 | 4 | 14 |

(4) 経緯

| 月 日 | 内 容 |
|----------|---|
| 1月15日(金) | 同保育所の保育士1人の陽性が判明。 |
| 1月16日(土) | 臨時休園し、濃厚接触者等64人のPCR検査が実施された。 職員1人の感染も確認された。 |
| 1月17日(日) | 職員2人及び園児2人の感染が確認された。 |
| 1月18日(月) | 園児1人(17日陽性園児のきょうだい児)の陽性が判明した (クラスターの発生確認)。また、子育てサロン利用者59人のPCR検査が実施された。 |
| 1月19日(火) | 16日の検査を受けていない者70人のPCR検査が実施され、結果はすべて陰性。 |
| 1月21日(木) | 代替保育を開始(休園期間である26日(火)まで実施) |
| 1月27日(水) | 通常保育を再開(ただし、一部の濃厚接触者である園児は、 30日(土)から登園) |

(5) 保育所再開に当たっての措置(主なもの)

- ア 健康管理の徹底(園児の体調記録、職員の健康観察で休日の状態も把握する。)
- イ 手指消毒の徹底(各部屋入口にディスペンサー増設、携帯型購入)
- ウ 飛沫・接触防止(入館者削減、入館範囲の制限、職員が園児と食事をとらない)
- エ 子育てサロン等中止(2月まで中止)
- オ 行事の中止(交通安全教室等)

5 新型コロナウイルス感染症対策について

(1) 基本的な考え方

感染症予防対策と併せ、大きな影響が生じている地域経済の回復に重点を置いた対策を講じる。

(2) 事業規模

約12億円(3月補正予算、当初予算に計上)⇒議案を追加送付予定

【主な感染症予防対策等】

保育環境整備改善事業
学校保健特別対策事業
緊急雇用対策事業 など

【主な経済対策】

事業継続支援金事業
プレミアム付商品券発行事業
宿泊支援事業 など

6 新型コロナウイルスワクチンの接種について

【別紙】

6 新型コロナウイルスワクチンの接種について

(1) これまでの経過

(国・県・市・市医師会のこれまでの動き)

| 年月日 | 主体 | 経過の内容 |
|---------------|--------|--|
| 令和2年 12月9日 | 国 | 予防接種法の改正 (新型コロナウイルスワクチン接種の特例措置) |
| 12月18日 | 国 | 第1回新型コロナウイルスワクチンの接種体制確保に係る自治体説明会 |
| 12月23日 | 市・市医師会 | 佐賀市医師会役員会 (ワクチン予防接種についての説明) |
| 令和3年 1月21日 | 県・市 | 佐賀県新型コロナウイルス感染症のワクチン接種調整チームと協議 |
| 1月～ | 市 | <ul style="list-style-type: none"> 接種券の発送準備 既存保健システムの改修、予約受付システムの開発 市民への周知方法の検討 |
| 1月22日 | 市・市医師会 | 佐賀市医師会役員会 (佐賀市のワクチン予防接種の考え方について説明) |
| 1月25日 | 国 | 第2回新型コロナウイルスワクチンの接種体制確保に係る自治体説明会 |
| 1月27日 | 市・市医師会 | 佐賀市医師会理事会 (佐賀市のワクチン予防接種の考え方について説明) |
| 2月1日 | 市・市医師会 | <ul style="list-style-type: none"> 佐賀市新型コロナウイルスワクチン接種実施本部の設置 佐賀市新型コロナウイルスワクチン接種対策室の設置 佐賀市医師会役員会(医療従事者優先接種についての協議) |
| 2月4日 | 市医師会 | 医療従事者優先接種実施医療機関希望調査 (市医師会から各医療機関へ照会) |
| 2月10日 | 市・市医師会 | 佐賀市医師会理事会 (医療従事者優先接種についての協議) |
| 2月14日 | 国 | ファイザー薬事承認 |
| 2月17日 | 国 | <ul style="list-style-type: none"> 医療従事者先行接種開始 第3回新型コロナウイルスワクチンの接種体制確保に係る自治体説明会 |
| | 市・市医師会 | 佐賀市医師会役員会 (佐賀市のワクチン予防接種の考え方について説明) |

(2) 国によるワクチン接種の基本設計

| NO | 内容 | 国の設計 |
|----|------------|--|
| 1 | 実施主体 | 市町村が実施（厚生労働大臣の指示、県の協力） |
| 2 | 接種対象者 | 16歳以上の市民【希望者】 |
| 3 | 接種順位 | 2月17日～ <u>医療従事者向け先行接種</u> (全国約1万人 佐賀県3医療機関) |
| | | 3月中旬～ <u>医療従事者向け優先接種</u> (全国約370万人) |
| | | 4月以降～ <u>高齢者接種(65歳以上)</u> (全国約3,600万人 佐賀市約6.5万人) 接種券発送：3月下旬予定 |
| | | 5月以降 <u>上記以外の方の接種(基礎疾患のある方、高齢者施設等の従事者優先)</u> 接種券発送：4月下旬予定 |
| 4 | 接種場所 | 個別医療機関、市が設ける特設会場（集団接種会場） |
| 5 | 個人負担 | 無料【国負担】（税込み2,277円/本・回） |
| 6 | 接種率 | 6割～7割を想定 |
| 7 | ワクチンの分配、配送 | <ul style="list-style-type: none"> ・国が県の分配量を決定、県は市町の分配量を決定、市は医療機関等の分配量を決定 ・県、県医師会と協議の上、佐賀市のワクチン配送担当業者は(株)アステムに決定 ・ワクチン供給スケジュール（市への分配量等）は、現時点で未定 |

【国のワクチン確保量（3.14億回分）】

| ワクチン製薬会社名 | 申請日 | 承認日 | 国の確保量 | 接種回数 | 保管温度 |
|-----------|------------|-----------|---------|------|-----------|
| ファイザー社 | 令和2年12月18日 | 令和3年2月14日 | 1.44億回分 | 2回 | -75℃ ±15℃ |
| アストラゼネカ社 | 令和3年 2月 5日 | — | 1.2億回分 | | 2～8℃ |
| 武田/モデルナ社 | — | — | 0.5億回分 | | -20℃ ±5℃ |

(3) 佐賀市の基本的な考え（R3.1.27市対策本部会議で決定）

①接種方法：個別接種と集団接種の併用型

個別医療機関接種を基本に、集団接種（市有施設等）で補完する併用体制で実施。

【接種方法の考慮点】

- ・多くの市民に安心して身近な場所で接種してもらうように実施する。
- ・若年層等の接種率を高めるため、平日夜間、土曜、日曜にも接種会場を設ける。
- ・高齢者等のインフルエンザ予防接種方式（個別接種）を基本にする。

②接種体制（佐賀市医師会と調整中）

ア 個別接種：接種に協力される医療機関（50施設を想定）

イ 集団接種：市有施設を数か所設置（平日夜間2時間程度、日曜日）

*集団接種は、個別医療機関の接種可能数及び市へのワクチン供給量を見ながら会場の選定を行う。（佐賀市医師会、ほほえみ館、支所等を想定）

③市の推進体制

令和3年2月1日に「新型コロナウイルスワクチン接種実施本部」及び「新型コロナウイルスワクチン接種対策室」を設置。

○新型コロナウイルスワクチン接種実施本部

構成：市長、副市長、関係部局長等

○新型コロナウイルスワクチン接種対策室（事業実施を担う室を保健福祉部に設置）

構成：室長、副室長、室員3名、会計年度任用職員3名 計8名

場所：市役所市民ホール（正面玄関西側）

（4）ワクチン接種の今後の流れ（佐賀市）

①接種券発送（2回分）

- ・接種券は、市内に居住されている方に発送（予診票も同封予定）。
- ・第1段階は、高齢者から発送

②接種を希望される方は、接種実施施設を選択し、予約してもらう。

ア 個別医療機関を希望される方：個別医療機関へ直接電話で予約

イ 市が設置した集団接種会場を希望される方：市のコールセンターに電話で予約（現在、スマホで予約できるようシステムを構築中）。

③集団接種会場での接種

- 1) 受付（予約簿、免許証等による本人確認）
- 2) 予診票確認（副反応の説明について、本人の同意を確認）
- 3) 問診（医師）
- 4) 接種（医師及び看護師）
- 5) 接種済証交付
- 6) 接種後の経過観察（15分～30分程度）

*集団接種会場への移動が困難な方に対しては、巡回接種を検討中（現在、医師会と調整中）

(5) 接種に係る主な経費 (国の 10/10 補助)

- ・ 接種委託料
- ・ 個別接種実施医療機関委託料 (接種後経過観察等)
- ・ 保健システム改修・接種予約システム・接種者記録システム開発費用
- ・ 接種券印刷、発送料
- ・ コールセンター設置費用
- ・ 集団接種運営委託料 (医師・看護師派遣、会場運営)

(6) 今後の課題

- ・ 集団接種会場の選定
- ・ ワクチンの供給量による接種調整
- ・ 施設への巡回医師調整 (医師会との調整)
- ・ 複数のワクチンが供給された場合の接種体制

(7) その他

- 市のコールセンター開設 (3月1日予定)
- 電話番号：0952-27-8755
- 開設時間：9：00から17：00まで (平日のみ)
- 業務内容：ワクチン接種手続きに関する問い合わせ対応

《接種券》

**新型コロナウイルスワクチンを受けられます。
費用負担はありません。**
年齢等により接種いただける時期が異なります。
ご自身の接種の時期が来るまで、こちらのクーポン券は大切にお持ち下さい。

| 接種券 | | 診察したが接種できない場合 | | 予防接種済証 (臨時) | |
|--------------------|------------|--------------------|-----|----------------------------|--------|
| 券種 | 2 ワクチン接種 | 1 回目 | 券種 | 1 予診のみ | 1 回目 |
| 請求先 | 佐賀県佐賀市 | 412015 | 請求先 | 佐賀県佐賀市 | 412015 |
| 券番号 | 1234567891 | | 券番号 | 1234567891 | |
| 氏名 | 健康 花子 | | 氏名 | 健康 花子 | |
| 211234561234567000 | | 1234561234567000 | | 接種年月日 | |
| 券種 | 2 ワクチン接種 | 2 回目 | 券種 | 1 予診のみ | 2 回目 |
| 請求先 | 佐賀県佐賀市 | 412015 | 請求先 | 佐賀県佐賀市 | 412015 |
| 券番号 | 1234567891 | | 券番号 | 1234567891 | |
| 氏名 | 健康 花子 | | 氏名 | 健康 花子 | |
| 221234561234567000 | | 121234561234567000 | | 接種年月日 | |
| | | | | 2021年 | |
| | | | | 月 日 | |
| | | | | 接種場所 | |
| | | | | メーカー / Lot No. (シール張付け) | |
| | | | | 接種年月日 | |
| | | | | 2021年 | |
| | | | | 月 日 | |
| | | | | 接種場所 | |
| | | | | メーカー / Lot No. (シール張付け) | |
| | | | | 氏名 | |
| | | | | 健康 花子 | |
| | | | | 住所 | |
| | | | | 生年月日 | |
| | | | | 1950年10月28日 生 | |

接種を受ける方へ

- シールは剥がさず、台紙ごと接種場所へお持ちください。
- 右側の予防接種済証は接種が終わった後も大切に保管してください。

佐賀県佐賀市長 秀島 敏行

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。

※左隅に合わせ、点線に沿ってまっすぐに貼り付けてください

(クーポン貼付)

| | |
|---------------|-----------------|
| 住民票に記載されている住所 | 都 道 市 区 府 県 町 村 |
| フリガナ | () |
| 氏 名 | 電話番号 () - () |

生年月日 (西暦) □□□□年□□月□□日生 (満□□□□歳) 男・ 女 診察前の体温 □□度□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) | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 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。 | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 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。 | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 医療従事者等 <input type="checkbox"/> 65歳以上 <input type="checkbox"/> 60~64歳 <input type="checkbox"/> 高齢者施設等の従事者 <input type="checkbox"/> 基礎疾患を有する(病名:) | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> 心臓病 <input type="checkbox"/> 腎臓病 <input type="checkbox"/> 肝臓病 <input type="checkbox"/> 血液疾患 <input type="checkbox"/> 血が止まりにくい病気 <input type="checkbox"/> 免疫不全 <input type="checkbox"/> その他() | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | |
| 治療内容: <input type="checkbox"/> 血をサラサラにする薬() <input type="checkbox"/> その他() | | |
| 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。 | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 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() | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | |
| 今日、体に具合が悪いところがありますか。 症状() | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | |
| けいれん(ひきつけ)を起こしたことがありますか。 | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | |
| 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() | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | |
| 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() | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | |
| 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。 | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | |
| 2週間以内に予防接種を受けましたか。 種類() 受けた日() | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | |
| 今日の予防接種について質問がありますか。 | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | |

見本

| | | |
|-------|---|------------|
| 医師記入欄 | 以上の問診及び診察の結果、今日の接種は(<input type="checkbox"/> 可能 ・ <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 被接種者は6歳未満である(該当する場合は塗りつぶしてください) | 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。

年 月 日 被接種者又は保護者自署 _____

(※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続柄を記載)
(※被接種者が16歳未満の場合は保護者自署、成年被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。 |
| | シール貼付位置 ※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 医師名 | 医療機関等コード _____ 接種年月日 ※記入例) 4月1日→04月01日 202□年□□月□□日 |