

阿波市健康推進課 宛 (FAX:0883-36-5113) 3/26(金)締切り

(高齢者向け:集団接種)

新型コロナウイルスワクチン接種実施に関する調査票

高齢者の接種に向けて個別接種と集団接種の併用で実施することを予定しております。集団接種の開始日は確定していませんが事前準備に必要となりますので、以下の調査についてご記入ください。

【集団接種体制(予定)】

日 程: 5月中旬以降の日曜日 (ワクチンの配分が安定してきた時になります。)

時 間: 午前9時~12時、午後1時30分~4時30分まで

接種会場: 阿波農村環境改善センター・吉野保健センター のうち 1ヶ所を交互に開設。

《例》3週間後が同じ会場になるよう 阿波、阿波、吉野、阿波、阿波、吉野

方 法: ① 午前、午後の半日単位で交代

② 接種は、2レーンを計画のため、1日に4医療機関の協力が必要です。

③ 1回につき 1医院で医師1名、看護師2名 のご協力をお願いしたいと考えていますが、無理な場合は可能な人数でけっこうです。

④ なお、看護師は、ワクチン接種、ワクチン希釈ができる方

(後日、阿波病院での希釈方法をDVDにしたので提供します)

⑤ 接種終了後に観察医師として15分から30分程度延長させていただく場合があります。

*日程が確定次第、事前に割当てをし、ご連絡したうえで調整させていただきます。

(1)上記の内容をご理解のうえ集団接種にご協力いただけますか。(○印)

協力できる	協力できない

(2)集団接種にご協力いただける場合、当日の接種スタッフ名をご記入ください。

(接種スタッフに報酬を支払いますので、後日、必要書類を送付いたします。)

(接種スタッフ名)

医師名 ① _____ 看護師名 ① _____

② _____ ② _____

③ _____ ③ _____

医療機関名 _____

問い合わせ先

阿波市健康推進課 TEL0883-36-6815