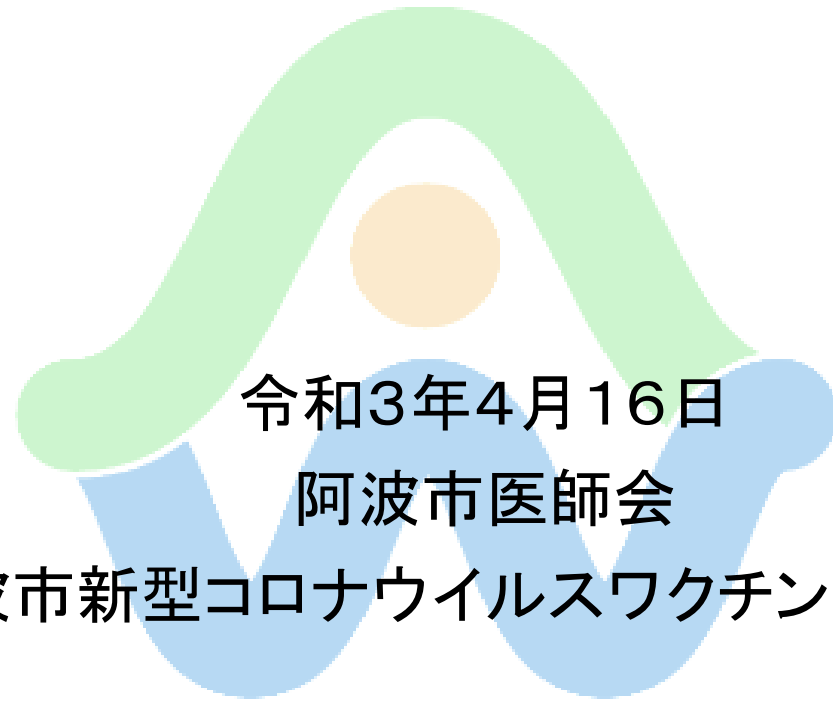


新型コロナウイルスワクチン接種説明会



令和3年4月16日

阿波市医師会

阿波市新型コロナウイルスワクチン対策本部

阿波市医師会 新型コロナワクチン接種説明会 次第

日時:令和3年4月16日(金)

午後7時30分～

場所:阿波市役所 3階 大会議室

進行:林内科医院 林 康夫

1. 開会

2. 主催者あいさつ

・阿波市医師会長 笠井 謙二

3. あいさつ

・阿波市副市長 春木 尚登

4. 説明会

(1) ワクチン接種に係るスケジュールについて

(2) 受付予約について

(3) ワクチンの供給と配送について

(4) V-SYSについて

(5) 集団接種について

(6) その他

(7) 質疑応答

5. 閉会

1. ワクチン接種にかかるスケジュールについて ※ワクチンの供給量等により変更の可能性があります。

ワクチン接種スケジュール(案)

4月7日 作成

4月/5月						
日	月	火	水	木	金	土
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16 市内医療機関説明会 19:30～ 大会議室	17
18	19 接種案内広報開始	20	21	22	23 75歳以上接種券発送 予約受付開始 (4/23～5/9)	24
25	26 □高齢者施設接種開始 【1回目】 (4/26～) ☆医療従事者 【1回目】 (4/26～5/1)	27 □ ☆	28 □ ☆	29 □ ☆	30 65歳以上接種券発送 □ ☆	1 □ ☆

ワクチン接種にかかるスケジュールについて ※ワクチンの供給量等により変更の可能性があります。

ワクチン接種スケジュール(案)

4月7日 作成

5月/6月						
日	月	火	水	木	金	土
2	3	4	5	6	7	8
9	10 □高齢者施設接種 【1回目】	11 □	12 □	13 □	14 □ 会場設営 シミュレーション 阿波農村環境改善センター	15 □
16	17 ○65歳以上接種開始 (個別1回目) (5/17~6/5) ☆医療従事者接種 【2回目】 □高齢者施設接種 【2回目】	18 ○ ☆ □	19 ○ ☆ □	20 ○ ☆ □	21 ○ ☆ □	22 ○ ☆ □
23 *65歳以上接種 (集団1回目) 阿波農村環境改善センター	24 ○65歳以上接種 (個別1回目)	25 ○	26 ○	27 ○	28 ○ 会場設営 シミュレーション 吉野保健センター	29 ○
30 *65歳以上接種 (集団1回目) 阿波農村環境改善センター	31 ○65歳以上接種 (個別1回目) □高齢者施設接種 【2回目】	1 ○ □	2 ○ □	3 ○ □	4 ○ □	5 ○ □

ワクチン接種にかかるスケジュールについて ※ワクチンの供給量等により変更の可能性があります。

ワクチン接種スケジュール(案)

4月7日 作成

6月/7月						
日	月	火	水	木	金	土
6 * 65歳以上接種 (集団1回目) 吉野保健センター	7 ◎65歳以上接種 (個別2回目) (6/7~6/26)	8 ◎	9 ◎	10 ◎	11 ◎	12 ◎
13 * 65歳以上接種 (集団2回目) 阿波農村環境改善センター	14 ◎65歳以上接種 (個別2回目)	15 ◎	16 ◎	17 ◎	18 ◎	19 ◎
20 * 65歳以上接種 (集団2回目) 阿波農村環境改善センター	21 ◎65歳以上接種 (個別2回目)	22 ◎	23 ◎	24 ◎	25 ◎	26 ◎
27 * 65歳以上接種 (集団2回目) 吉野保健センター	28 ○65歳以上接種 (個別1回目)	29 ○	30 ○	1 海の日(7/22)の 振替休日 3週間前	2 スポーツの日(7/23) の振替休日 3週間前	3 ○

2. 受付予約について

【予約の方法】

・原則コールセンターに電話連絡をしてもらい予約をしてもらいます。

【確認事項】 接種希望日・接種場所・阿波市の接種券番号・氏名・生年月日・町名・電話番号

・1回目の予約時に、2回目接種の予約を行ってもらいます。(3週間後の同じ曜日・時間)

・接種を行うには、接種券と本人確認書類が必ず必要です。阿波市外の方が接種する場合は、阿波市への届出が必要です。

※入院・入所者・基礎疾患等を持つ者が主治医の下で接種する場合は、届出が不要です。(他市町村の接種券と本人確認書類は、必要)

※市役所窓口では、予約はできません。(窓口の混雑・三密の回避のため)

【第1回目 予約期間】

令和3年4月23日(金)～令和3年5月9日(日)

阿波市外の方の受付期間 75歳以上【令和3年4月28日(水)開始】

65歳以上【令和3年5月11日(火)開始】

(予約枠が埋まり次第、音声告知器等にて受付締切の告知を行います。)

・予約ができる期間は、ワクチンの供給量により変動する可能性があります。

【周知方法】

・予約期間については、音声告知器・ACN・HPを用いて周知を図ります。

・市より医療機関へ予約期間について連絡を行います。

【キャンセルの取扱い】

・自己都合でのキャンセルの締切は、原則、接種開始日の7日前とします。

3. ワクチンの供給と配送について

①阿波市健康推進課→医療機関

新型コロナワクチン配送希望調査票により必要量を調査(毎週)

②医療機関 → 阿波市健康推進課

調査票をメール又はFAXで送付

(提出日は、配送を行う週の前週 金曜日 正午)

③阿波市健康推進課→阿波病院・配送業者(日本通運(株)徳島航空支店 TEL 088-699-4720)

調査結果をもとに各医療機関ごとの梱包数を報告(金曜午後)

配送業者に、配送ルートの指示

④阿波病院 (配送業者)→ 各医療機関 配送(週2回:火曜日と金曜日)

・ 午前の部 9:00~10:00(阿波病院より東のエリア)

・ 午後の部 13:30~14:30(阿波病院より西のエリア)

⑤各医療機関→阿波市健康推進課

接種状況報告書の提出(毎日) メール又はFAXにて連絡

①

4月23日(金)12時締切り

回答先: 阿波市 健康推進課

FAX番号: 0883-36-5113

【高齢者用】新型コロナワクチン 配送希望調査票

医療機関名	
配送先 部署・担当者 名	
電話	
FAX	

配送日	火	金	
4月27日	瓶	瓶	(計 人分)
4月30日	瓶	瓶	(計 人分)

※1瓶5人分として計算してください。

備考

・ワクチンが充分量ない場合は、減量させていただきます。

阿波市健康推進課 宛
メールまたはFAX(0883-36-5113)

新型コロナワクチン接種状況報告書

医療機関名

日 付	令和 年 月 日	
使用バイアル数		本
接種者数		人
体調不良等によるキャンセル者数 (内予診のみ者数)	()	人
備 考		

ワクチンの配送

紙を入れやすいように、クリアファイルを貼付



ワクチン保冷バッグ

+



アルミバッグ
(シリンジ等を梱包)

注意

医療従事者用のシリンジが6人用
高齢者用のシリンジが5人用
となっているためアルミバッグが二つになる週があります。
※ワクチン保冷バッグは1つです。

送付書類

- ① **内容物一覧表** (同じものが2枚)
- ② **情報提供シート** (1枚)

※①は ワクチン保冷バッグ及びアルミバッグにそれぞれ貼付しています。
※②はクリアファイルに入っており、アルミバッグに入れてあります。

ワクチン受取時

- ①受取者は、配送業者に名札の提示をお願いします。
(配送先希望調査票の担当者:代理でも可)
- ②自院の保冷バッグ・アルミバッグが配送されているか確認
- ③内容物一覧表と内容物の確認(ワクチンの数量があっているか確認)
※アルミバッグの中身の確認は配送後お願いします。(不足の場合、市へ連絡)
- ④保冷バッグ・バイアルケース・保冷材の返却(アルミバッグ返却は、次回回収)
- ⑤配送業者が用意する配送伝票に受領印もしくはサインをお願いします。

※5/25の配送からバイアルケースの返却も、次回回収

①内容物一覧表(見本)

日付：4月1日(木) 日本運輸 集荷時間 10:00:00 AM 車両 No. 1

医療機関名：健康病院

担当者：健康 次郎

住所：阿波市市場町切幡字古田 201 番地 1

電話：0883-36-6815

保冷バッグ		ワクチン		8	本	2~8℃保管
-------	--	------	--	---	---	--------

袋名	チェック	内容物	規格	数量		備考
シリ ン ジ 用 バ グ	ビニール 袋1	シリンジ(接種用)	1ml	40	本	
		針(接種用)	約 25G	40	本	
	プチプチ 袋	生理食塩水	20ml	8	本	
バ グ	ビニール 袋2	シリンジ(希釈用)	2.5~3ml	8	本	
		針(希釈用)	21~25G	8	本	
	クリア	ワクチン接種シール		8	枚	Lot 要確認
	ファイル	情報提供シート		1	枚	

		添付文書・日本語ラベル読替表				事前送付済み
--	--	----------------	--	--	--	--------

<資材の返却について>

次回配送時に、「シリンジ用バッグ」を配送業者に返却してください。

※バッグの中は、空のワクチンケースと空のクリアファイルのみにしてください。

(次回の梱包を円滑に行うため)

②情報提供シート(見本)

(基本型接種施設記入欄)

基本型接種施設名：

阿波病院

受け渡し先の連携型接種施設名：

健康病院

受け渡した日付：

令和3年4月1日

超低温冷凍庫から取り出した時刻：

令和3年4月1日

午前10:00

受け渡したバイアル数：

8本

受け渡したロット番号(製造番号)：

○○○○○○○○○○

(サテライト型接種施設記入欄)

冷蔵保管期限：令和3年4月6日

午前・午後 10時00分

(注) 冷蔵保管期限は、左の「超低温冷凍庫から取り出した時刻」に+5日して記入すること。(例：超低温冷凍庫から取り出した時刻が4月1日午前10時の場合、使用期限は4月6日午前10時になる。)

使用日	使用本数	残り本数
R3.4.1	2	6
R3.4.2	3	3
R3.4.3	3	0

ワクチンの保管期限や使用日などを記載し、3年間保管

配送物(アルミバックの中身)

注意

医療従事者 6人用シリンジ
 高齢者用 5人用シリンジ

【内容物】

人数分

- ・接種用シリンジ(1ml)
- ・接種用針

シリンジ・針は、
 予め10本ごとに
 輪ゴムで束ねる
 100本→10本×10束
 ※100本単位なら
 箱のまま、ビニール袋
 に入れ、梱包

ワクチン接種シール

バイアル数分

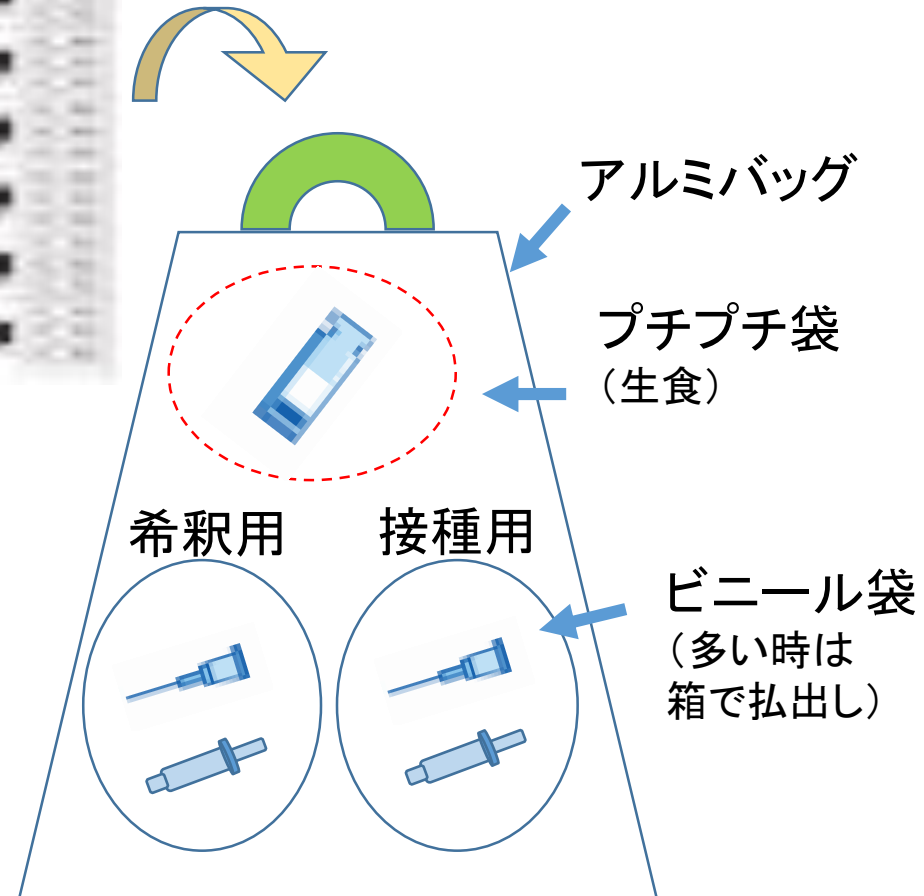
- ・生理食塩水
- ・希釈用シリンジ(2.5~3.0ml)
- ・希釈用針
- ・ワクチン接種シール
 (ロット番号を要確認)

1枚

- ・情報提供シート(要記載)
 (ロット番号を要確認)

情報提供シート

(基本型接種施設記入欄) 基本型接種施設名: 受け渡したサササイト型接種施設名: 受け渡した日付: 全数 年 月 日 希釈用冷庫から取り出した時刻 全数 年 月 日 午前・午後 時 分 受け渡したバイアル数: 本 受け渡したロット番号(製造番号):	(サササイト型接種施設記入欄) 希釈用冷庫 全数 年 月 日 午前・午後 時 分 (注) 希釈用冷庫は、必ず希釈用冷庫から取り出した時刻に 対応して記入すること。(希釈用冷庫番号は送り状に添付) 日 午前 10時の様子、使用数は4月9日午後 00時になる。)
サンプル	使用本数 残り本数



V-SYSについて

都道府県

市町村

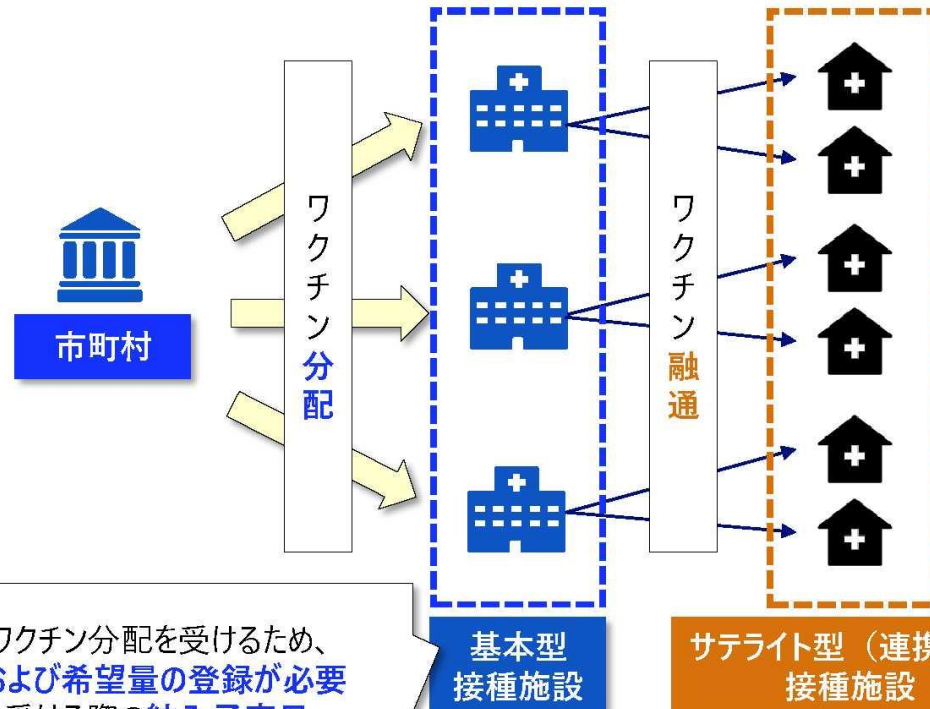
医療機関

2. 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>



- ・市町村からのワクチン分配を受けるため、**接種可能量および希望量の登録が必要**
- ・ワクチン分配を受ける際の**納入予定日の確認等**が実施可能
- ・**分配された量**に対する接種実績を入力する

- ・基本型施設から融通を受けるため、**接種可能量および希望量の登録は不要**
- ・**融通された量**に対する接種実績、**ロット情報**などを入力する

高齢者等

サテライト型接種施設の手順

接種後

- V-SYSへ接種実績の登録

※累計数で登録してください。画面右側の登録済みの数に当日の接種数を足した数を左側に入力してください。

※基本型接種施設からワクチンを送付された日、融通を受けたワクチンの数及びロット番号を入力してください。

※予診票は被接種者の住所地の市町村ごとに分類し、請求まで保管してください。

- V-SYSで請求書の作成

今までの累計数を登録

(※ファイザーワクチンロが専用については、ファイザー社製品の種類の下をご参照ください。
・英語/日本語ラベル接種票(バイアル瓶)
・英語/日本語ラベル接種票(バイアル)

2. 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：実績入力画面 >

対象医療機関・接種会場
テスト病院01

実績入力画面

対象ワクチン
ファイザーワクチン

ワクチン希望量等の報告

過去の納入実績はありません

	ファイザーワクチン	ファイザーワクチン
標準配送期間	2021/03/07 ~ 2021/03/21	
標準接種期間	2021/03/19 ~ 2021/04/01	
接種可能量	200 回分	
納入希望量登録	975回接種分 × 1 = 975 回分	
保管管理	<input type="radio"/> ドライアイス <input checked="" type="radio"/> 冷凍庫	
シリンジ (100本)	× 10 = 1000 回分	
針 (100本)	× 10 = 1000 回分	

接種可能量および希望量の登録
※現在は非表示としています。

接種実績等の報告

3月9日時点の接種実績をご登録ください 登録済みの内容 (最終登録3月8日時点の実績)

	ファイザーワクチン			ファイザーワクチン		
	1回目	2回目	延べ回数	1回目	2回目	延べ回数
接種実績 (総数)	400 回	0 回	400 回	1 回	0 回	1 回
医療従事者	400 回	0 回	400 回	1 回	0 回	1 回

接種実績の登録（累積）
※現状は医療従事者のみ入力可能としています。

廃棄数の報告

3月9日時点の廃棄数をご登録ください 登録済みの内容 (最終登録3月8日時点の実績)

	ファイザーワクチン	ファイザーワクチン
廃棄数 (累積)	5 本	1 本

廃棄数の登録（累計）
※1バイアル丸ごと廃棄した数を入力

2. 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：実績入力画面 >

対象医療機関・接種会場
テスト病院01

対象ワクチン
ファイザーワクチン

接種実績等の報告
3月9日時点の接種実績をご登録ください

	ファイザーワクチン		ファイザーワクチン		
	1回目	2回目	1回目	2回目	延べ回数
接種実績（総数）	400回	0回	1回	0回	1回
医療従事者	400回	0回	1回	0回	1回

基本型と同様

医療機関間の融通を受けた場合

受けた日 2021/02/19

ロット番号 PF00001

バイアル本数 10本分

+ 報告内容を追加する - 報告内容を1件削除する

サテライト型（連携型）のみ入力

廃棄数の報告
3月9日時点の廃棄数をご登録ください

	ファイザーワクチン	ファイザーワクチン
廃棄数（累積）	5本	1本

基本型と同様

累計接種回数の登録

連携型／サテライト型接種施設の場合は、融通を受けた当日中に

- ・ 基本型接種施設からワクチンの融通を受けた日
 - ・ ワクチンのロット番号（※）
 - ・ 融通を受けたバイアル本数
- を登録してください

（※）ワクチンのロット番号は、バイアル箱またはバイアルに記載されています。

医療機関間の融通を受けた場合

受けた日 2021/02/19

ロット番号 PF00001

バイアル本数 10本分

+ 報告内容を追加する - 報告内容を1件削除する

V-SYSへの廃棄数の報告について

対象ワクチン

ファイザー

接種実績等の報告

※廃棄数とは、

- ・ 未開封のバイアルを有効期間切れ等の理由により廃棄した場合
- ・ 開封はしたものの1回も接種をせずに廃棄した場合

に、その廃棄したバイアル本数のことを言います。

開封後に1回でも接種したバイアルについては、廃棄数に含めないでください。

今回入力する欄

ファイザーワクチン

	1回目	2回目	延べ回数
接種実績（総数）	350回	50回	400回
医療従事者	350回	50回	400回
高齢者施設従事者	回	回	0回
高齢者	回	回	0回
基礎疾患保有者	回	回	0回
その他	回	回	0回

廃棄数の報告

3月7日時点の廃棄数をご登録ください

ファイザーワクチン

廃棄数（累積） 1本

登録済みの内容（最終登録3月7日時点の実績）

ファイザーワクチン

	1回目	2回目	延べ回数
接種実績（総数）	100回	0回	100回
医療従事者	0回	0回	0回
高齢者施設従事者	回	回	0回
高齢者	回	回	0回
基礎疾患保有者	回	回	0回
その他	回	回	0回

前回までに登録した累計数

登録済みの内容（最終登録3月7日時点の実績）

ファイザーワクチン

廃棄数（累積） 0本

集団接種について

(1) 接種体制

- ・日曜日に実施(①9時～12時 ②13時30分～16時30分)
- ・市内2施設(阿波農村環境改善センター・吉野保健センター)のうち1か所を開設

(2) 開始予定日

- ・令和3年5月23日(日) 阿波農村環境改善センター ※午前中のみ実施

(3) 人員体制(計31人)

- ・医師 : 2名(問診)
- ・看護師 : 10名(一次問診・相談、接種、薬液補助、状態観察)
- ・事務 : 17名(検温、受付、接種券関係、誘導・案内)
- ・市保健師、看護師:いずれか2名(ワクチン管理含む各種業務に適宜従事)

(4) 配送方法

- ・午前接種分については、金曜日のうちに会場に配送し冷蔵庫で保管
- ・午後接種分については、当日の朝に配送

(5) 予約方法

- ・原則、1回目の予約の際に、2回目(3週間後の同じ曜日・時間)も予約する

人員配置表について

業務内容	職種	レーンあたり 配置数	レーン数	総人数	備考
(1)接種に係る人員					
①検温、消毒、整理券配布	事務	2人		2人	
②予約・書類確認、検温	事務	4人		4人	
③一次問診・相談	看護師	1人	4レーン	4人	
④問診、接種	医師	1人	2レーン	2人	
	看護師	1人		2人	
	事務	1人		2人	
⑤接種済証発行	事務	2人	1レーン	2人	
⑥次回予約確認	事務	2人		2人	
⑦経過観察	看護師	1人	1レーン	1人	
(2)その他の人員					
1. 誘導・案内	事務			5人	
2. 薬液補助	看護師			3人	
3. フリー	市看護師 市保健師			2人	ワクチン管理業務を含む。 いずれかの職種で2人を確保。
合 計				31人	

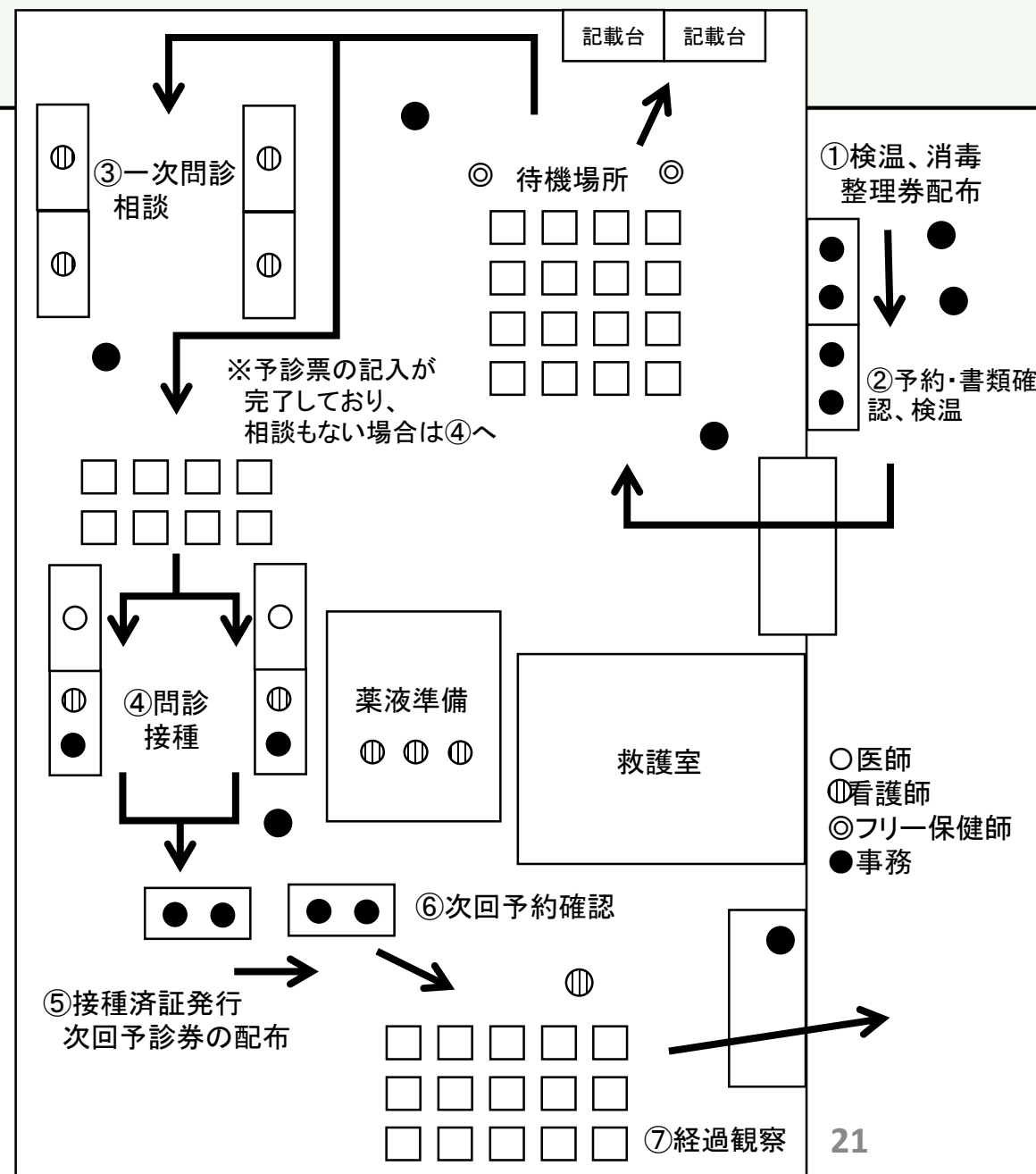
※緑枠については、市職員を配置

接種会場イメージ図

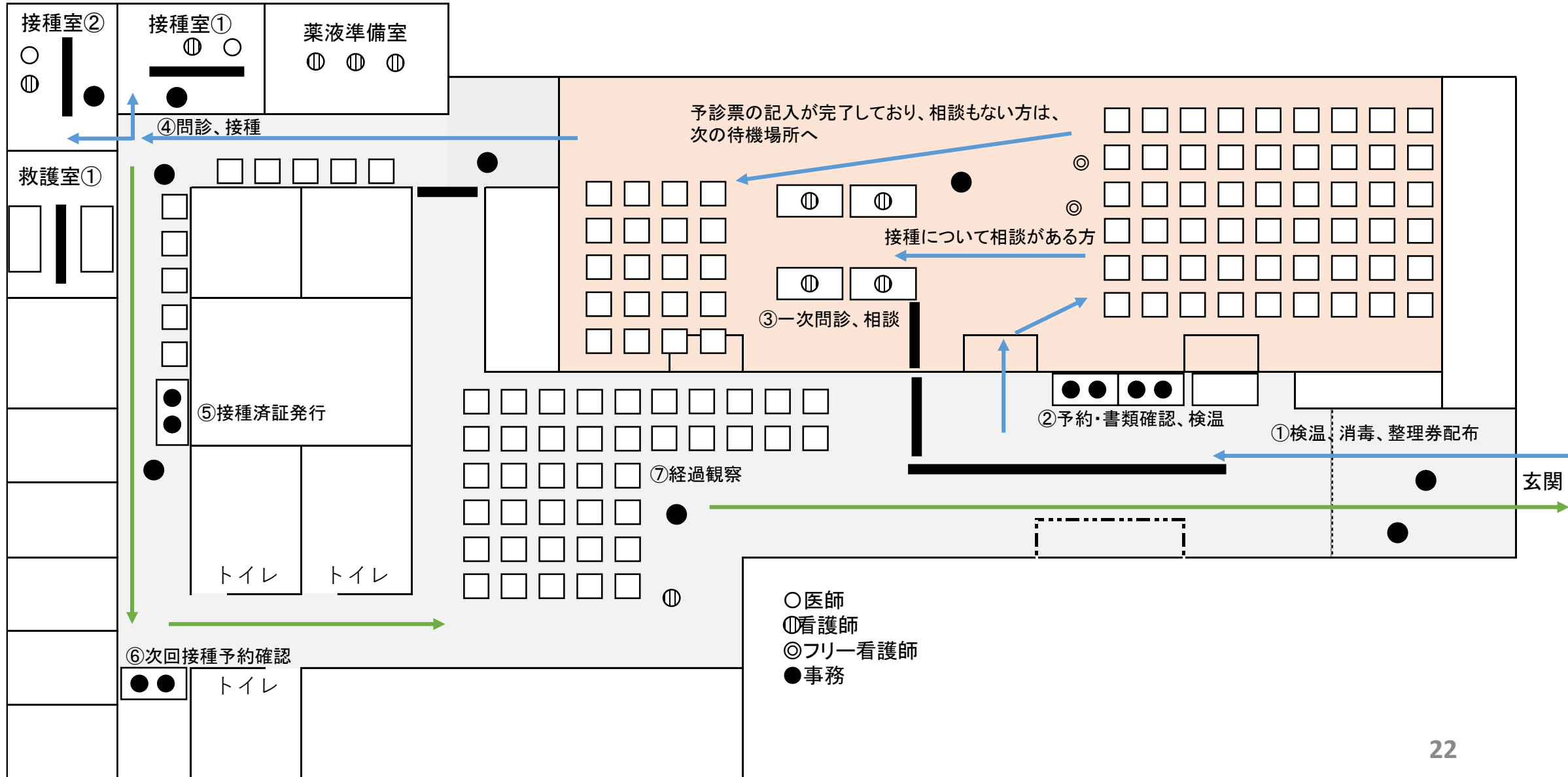
- ①入室前の検温、消毒、整理券配布
- ②予約・書類確認、検温
※フリーの保健師等が待機場所で予診票を確認
記入漏れがあれば記載を補助
※記入が完了しており、相談がない場合は④へ
- ③一次問診・相談(看護師4名)
- ④問診、接種(2レーン)
- ⑤接種済証発行、次回予診票の配布
- ⑥次回予約確認
- ⑦経過観察
※上記の別に、誘導・案内(事務5名程度)を配置

受付から終了までの時間を
1人あたり20～30分で想定

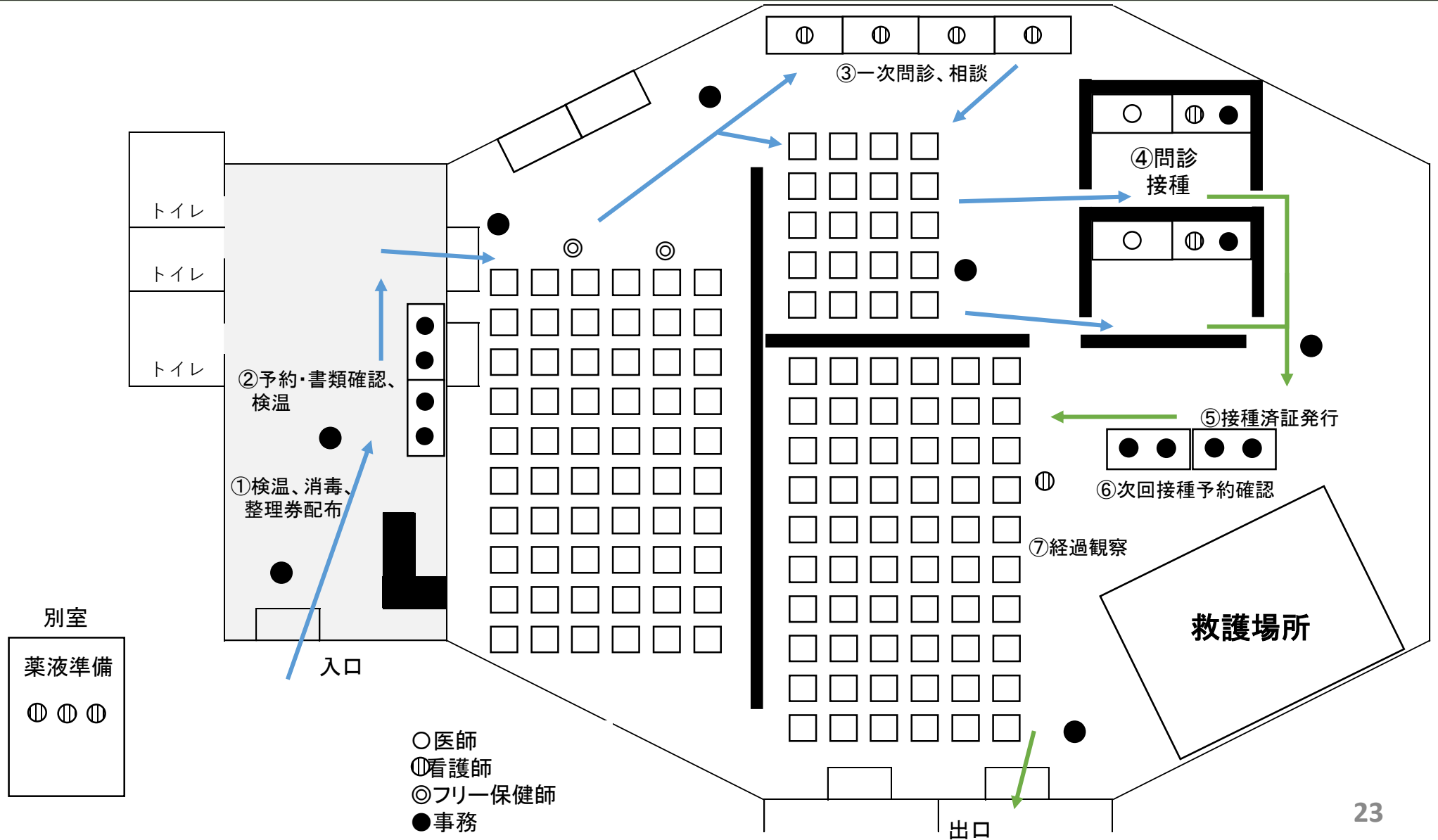
※上記の想定時間は15分の経過観察を含む
※過去にアナフィラキシーを含む重いアレルギー症状を引き起こしたことがある者等については30分の経過観察時間を設ける



会場導線図(吉野保健センター)



会場導線図(阿波農村環境改善センター)



(参考資料) 接種券等発送書類

771- (00000)
徳島県阿波市 番地

新型コロナウイルスワクチン接種のご案内

様

徳島県阿波市
阿波市長



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保管してください。

接種券				診察したが接種できない場合					
券種	2	ワクチン接種	1	回目	券種	1	予約のみ	1	回目
請求先	徳島県阿波市		362069		請求先	徳島県阿波市		362069	
券番号	00				券番号	00			
氏名					氏名				

2136206900	1136206900								
券種	2	ワクチン接種	2	回目	券種	1	予約のみ	2	回目
請求先	徳島県阿波市		362069		請求先	徳島県阿波市		362069	
券番号	00				券番号	00			
氏名					氏名				

2236206900	1236206900								
券種	2	ワクチン接種	2	回目	券種	1	予約のみ	2	回目
請求先	徳島県阿波市		362069		請求先	徳島県阿波市		362069	
券番号	00				券番号	00			
氏名					氏名				

接種を受ける方へ

- シールは剥がさずに、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。

新型コロナウイルスワクチン 予防接種済証(臨時)

Certificate of Vaccination for COVID-19

1回目	接種年月日	メーカー/Lot No. (シール貼付)
接種場所		
2回目	接種年月日	メーカー/Lot No. (シール貼付)
接種場所		
氏名	徳島県阿波市	
住所		
生年月日	年 月 日 生	

徳島県阿波市 阿波市長

新型コロナワクチン接種の予診票

※本枠内にご記入またはチェック☑を入れてください。

券種	2	ワクチン接種	1	回目
請求先	徳島県阿波市		362069	
券番号	00			
氏名				
生年月日(西暦)	年	月	日	生(西暦)
性別	□男・□女		診察前の体温	度

住民票に記載されている住所	都道府県	市区町村
フリガナ	電話番号	()
氏名		

質問事項	回答欄	医師記入欄
新型コロナワクチンの接種は初めて受けますか。 (接種を受けたことがある場合 1回目: 月 日、2回目: 月 日)	□はい □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。	□はい □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。	□はい □いいえ	
接種順位の上位となるグループに該当しますか。 □医療従事者 □65歳以上 □60~64歳 □高齢者施設等の従事者 □基礎疾患を有する(病名:)	□はい □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: □心臓病 □腎臓病 □血液疾患 □血が止まりにくい病気 □免疫不全 □その他() 治療内容: □血をサラサラにする薬() □その他()	□はい □いいえ	
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。	□はい □いいえ	
最近1ヶ月以内に発熱や、病気にかかったりしましたか。病名()	□はい □いいえ	
今日、体に異変が感じるところがありますか。病状()	□はい □いいえ	
けいれん(ひきつけ)を起こしたことがありますか。	□はい □いいえ	
薬や食品などで、重いアレルギー症状(アザフィラキシーなど)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()	□はい □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()	□はい □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。	□はい □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()	□はい □いいえ	
今日の予防接種について質問がありますか。	□はい □いいえ	

医師記入欄	以上の問診及び診察の結果、今日の接種は() □可能 □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。 □ 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)	医師署名または記名押印
-------	--	-------------

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。() □接種を希望します □接種を希望しません
この予防票は、接種の安全性の確保を目的としています。	被接種者又は保護者自署 年 月 日
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団体連合会に提出されることに同意します。	(※白濁できない場合、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、成年後見人の場合は本人又は成年後見人自署)

医師記名欄	接種量	実施場所	医師名
ワクチン名・ロット番号	ml	実施場所	医師名
接種年月日		接種年月日	

接種無料

阿波市新型コロナウイルス ワクチン接種のお知らせ (65歳以上向け案内)



1. 接種の予約

接種を希望される方は、コールセンターで希望の日時・会場を予約する必要があります。なお、本人以外でも予約は可能ですが、接種を受けるにはご本人の同意が必要です。

ご注意ください!

- ① 予約の際には、接種券に印字されている**券番号(10桁)**が必要です。
- ② 1回目の予約時に、2回目の予約**(3週間後の同じ時間・会場)**も予約していただきます。
※高齢者接種の時期に供給されるワクチン(ファイザー社製)は、**3週間の期間をあけて2回接種する必要があります。**
- ③ やむを得ない事情により、予約を取り消す方は、**予約日の7日前までに**コールセンターへご連絡ください。
- ④ 電話予約は、大変混み合うことが予想されますので、ご了承ください。
- ⑤ ワクチンの供給量によっては、予約がキャンセルとなる場合がございます。

阿波市新型コロナウイルスワクチン接種コールセンター
☎ **電話番号:0883-36-7210**

受付時間: 8時30分~18時(土日・祝日受付可能)

※電話での予約が難しい方は、健康推進課(FAX:0883-36-5113)へ



2. 接種場所

市内の医療機関か集団接種会場のいずれかで接種を受けることが可能です。

① **医療機関一覧表(予約可能日・時間は、各医療機関で異なります)**

吉野町	大久保医院	阿波町	おおつか内科
	中山医院		笠井病院
土成町	乾内科外科		重清内科外科
	大野病院		西川内科クリニック
	金塚内科		林内科医院
市場町	御所診療所		村上医院
	阿波病院 (接種場所は西側の検診センター)		森下医院
	太田診療所		

※通常の診察時間中に接種を行うためお待ちいただく場合がございます。

② **集団接種会場(日曜日のみ実施)**

吉野町	吉野保健センター(ひまわり)	阿波町	阿波農村環境改善センター
-----	----------------	-----	--------------

3. 事前準備

同封の「新型コロナワクチン予防接種についての説明書（ファイザー社製）をよく読んで予約してください。
基礎疾患やアレルギー等で接種に不安がある方は、あらかじめかかりつけ医にご相談ください。



4. 接種当日の準備

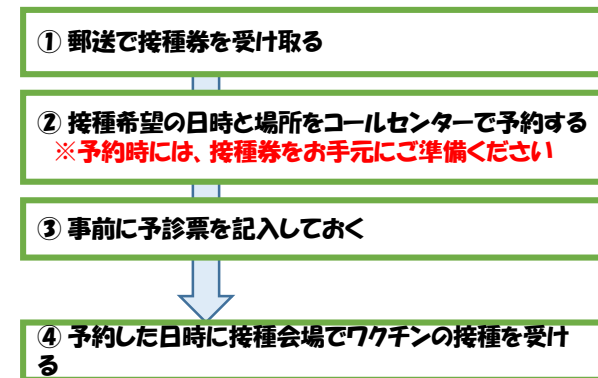
① 確認事項

- 体調不良や、発熱などの症状はありませんか？
- 肩の出しやすい服装ですか？
- マスクは着用していますか？

② 必要な物（接種券と本人確認書類がない場合は接種できません）

- 接種券
- 予診票（必ず黒色のボールペンで事前に記入してください）
- 本人確認書類（運転免許証、健康保険証など）

5. 接種までの流れ



【ワクチンに関する専門的なお問い合わせ先】

◆ ワクチンの専門的な相談

徳島県新型コロナワクチン専門相談コールセンター
電話番号：0120-808-308（フリーダイヤル）
受付時間：24時間対応（土日・祝日も実施）

◆ 副反応について

厚生労働省新型コロナワクチンコールセンター
電話番号：0120-761-770（フリーダイヤル）
受付時間：9時～21時（土日・祝日も実施）



ワクチン接種までの流れ

1 接種可能な時期を確認する

新型コロナワクチンは、**医療従事者等、高齢者、基礎疾患のある方等**から順次接種を開始する予定です。ご自身の接種の順番をご確認いただき、順番が来るまでお待ちください。

- ※ 国からの発表をお待ちください。厚生労働省のホームページやお住まいの市町村の相談窓口でもご確認ください。
- ※ 高齢者や基礎疾患のある方の範囲は裏面をご覧ください。
- ※ 少しお待ちいただく可能性はありますが、接種を希望されるすべての方が接種できるように、ワクチンは順次供給されます。安心してお待ちください。

2 医療機関/接種会場を探す

市町村からの広報やインターネットで、ワクチンを受けることができる医療機関や接種会場を探しましょう。

詳しくは右の **接種総合案内サイト「コロナワクチンナビ」** をご確認ください。

「コロナワクチンナビ」サイトアドレス: <https://v-sys.mhlw.go.jp>

- ※ 医療機関や接種会場を探すことができない場合は、お住まいの市町村にお問い合わせすることができます。
- ※ 入院中・入所中の方等を除き、ワクチンは住民票のある市町村（住所地）で受けます。住所地以外でのワクチン接種については、裏面をご覧ください。
- ※ コロナワクチンナビで直接予約をすることはできません。



「コロナワクチンナビ」
二次元コード

3 予約して、ワクチンを受ける

医療機関または集団接種の予約方法については、**同封の案内文書**をご覧ください。



当日の
持ち物

- ・接種券、予診票(このお知らせに同封されています)
- ・本人確認書類(運転免許証、健康保険証など)
- ・お薬手帳や糖尿病連携手帳など(お持ちの方のみ)



- ※ 接種前にご自宅で体温を測定し、明らかな発熱がある場合や体調が悪い場合などは、接種を控え、予約した市町村の窓口や医療機関にご連絡ください。
- ※ 肩を出しやすい服装でお越しください。
- ※ ワクチンの効果を十分得るために、同じ種類のワクチンを一定の間隔を空けて2回受ける必要があります。1回目を受けた際、次回接種がいつから可能なかご確認ください。
- ※ 同封されたクーポン券は、2回分の「接種券」や「予防接種済証」が1枚になっています。毎回、切りはなさず台紙ごとお持ちください。

◎ 高齢者の接種開始

令和3年度中に65歳に達する方(昭和32年4月1日以前に生まれた方)から接種を予定していますが、そのなかでさらに時期を分けることもあります。

◎ 基礎疾患のある方とは

基礎疾患のある方は、高齢者の次に接種が開始される予定です。基礎疾患のある方とは、次のいずれかにあてはまる方です。(令和3年2月1日時点の案であり、変更となる可能性があります。)

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 | 7. 免疫の機能が低下する病気(治療中の悪性腫瘍を含む。) |
| 2. 慢性の心臓病(高血圧を含む。) | 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 |
| 3. 慢性の腎臓病 | 9. 免疫の異常に伴う神経疾患や神経筋疾患 |
| 4. 慢性の肝臓病(ただし、脂肪肝や慢性肝炎を除く。) | 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) |
| 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 | 11. 染色体異常 |
| 6. 血液の病気(ただし、鉄欠乏性貧血を除く。) | 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) |
| | 13. 睡眠時無呼吸症候群 |

2. 基準(BMI 30以上)を満たす肥満の方

※ BMI = 体重(kg) ÷ 身長(m) ÷ 身長(m)
※ BMI 30の目安: 身長170cmで体重87kg、身長160cmで体重77kg

なお、同じ時期に、高齢者施設等の従事者への接種も開始される予定です。

◎ 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ワクチンを受ける方 → 医療機関や施設でご相談ください。
- ・基礎疾患で治療中の医療機関でワクチンを受ける方 → 医療機関でご相談ください。
- ・お住まいが住所地と異なる方 → 実際に住まいの地域でワクチンを受けられる場合があります。コロナワクチンナビでご確認いただくか、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。

◎ ワクチンを受けるにはご本人の同意が必要です

現在、何かの病気で治療中の方や、体調など接種に不安がある方は、かかりつけ医等とご相談の上、ワクチンを受けるかどうかお考えください。

新型コロナウイルスの有効性・安全性などの詳しい情報については、首相官邸ワクチン特設ページをご覧ください。

官邸 コロナ ワクチン 検索



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。

【接種予約メモ】

予約日 : _____ 月 _____ 日 (_____ 曜日)

予約時間 : _____ 時 _____ 分

予約場所 : _____ (_____)

当日の持ち物
・接種券、予診票(このお知らせに同封されています)

問い合わせ

厚生労働省 ※土・日・祝日も実施
新型コロナウイルスに関する相談窓口
フリーダイヤル: 0120-761770
受付時間: 9:00~21:00

阿波市 ※土・日・祝日も実施
コールセンター
電話番号: 0883-36-7210
受付時間: 8:30~18:00

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一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。（発症予防効果は約95%と報告されています。）

販売名	コミナティ [®] 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。
- 本ワクチンの接種で十分な免疫ができるのは、2回目の接種を受けてから7日程度経って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。

- 明らかに発熱している人（※1）
- 重い急性疾患にかかっている人
- 本ワクチンの成分に対し重度の過敏症（※2）の既往歴のある人
- 上記以外で、予防接種を受けることが不適當な状態にある人

（※1） 明らかな発熱とは通常 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。

（※2） アナフィラキシーや、全身性の皮膚・粘膜症状、喘鳴、呼吸困難、頻脈、血圧低下等、アナフィラキシーを疑わせる複数の症状。

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てください。

- 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日以内に発熱や全身性の発疹などのアレルギーが疑われる症状がでた人
- 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

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、気分が悪くなったり、失神等を起こしたりしたことがある方は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

主な副反応は、注射した部分の痛み、頭痛、関節や筋肉の痛み、疲労、寒気、発熱等があります。また、まれに起こる重大な副反応として、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。申請に必要な手続きなどについては、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


本剤はメッセンジャーRNA（mRNA）ワクチンであり、SARS-CoV-2 のスパイクタンパク質（ウイルスがヒトの細胞へ侵入するために必要なタンパク質）の設計図となる mRNA を脂質の膜に包んだ製剤です。本剤接種により mRNA がヒトの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ことで、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	◇ トジナメラン（ヒトの細胞膜に結合する働きを持つスパイクタンパク質の全長体をコードする mRNA）
添加物	◇ A L C - 0 3 1 5 : [(4-ヒドロキシブチル) アザンジル] ビス (ヘキサ-6,1-ジイル) ビス (2-ヘキシルデカン酸エステル) ◇ A L C - 0 1 5 9 : 2- [(ポリエチレングリコール) -2000] -N,N-ジテトラデシルアセトアミド ◇ D S P C : 1,2-ジステアロイル-sn-グリセロ-3-ホスホコリン ◇ コlesteroール ◇ 塩化カリウム ◇ リン酸二水素カリウム ◇ 塩化ナトリウム ◇ リン酸水素ナトリウム二水和物 ◇ 精製白糖

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れない場合は、お住まいの市町村等にご相談ください。



65 歳以上の方の

新型コロナウイルスワクチン接種は

- ・ 5月17日（月）から 医療機関
 - ・ 5月23日（日）から 集団接種（日曜日のみ）
- で開始します

*1 回に接種できる人数が限られていますので、
ご希望の日に予約できないことがあります。
ご了承ください。



急性アレルギー「アナフィラキシー」に関する情報・原因・対策を知る

アナフィラキシーってななに.jp

アナフィラキシー Q 検索

<https://allergy72.jp>

とっても
役立つ
コンテンツが
満載!

アレルギーやアナフィラキシーについて、わかりやすく紹介する疾患啓発のためのサイトです。専門医監修により、正確で役立つ情報をお届けしています。

Point 1 アレルギー専門医監修の疾患/治療に関する正確な情報が確認できる!



Point 2 お近くのお医者さんを検索し、アナフィラキシー対策について相談できる!



エリア検索が可能です!



Point 3 「食物アレルギーとアナフィラキシー Q&A」冊子がダウンロードできる!



Point 4 スマートフォンアプリ「マイエビ」がダウンロードできる!



主なコンテンツ

アナフィラキシーってこんな病気

原因別アナフィラキシー

検査と治療

アナフィラキシーにそなえる

相談ができる医療施設検索

資料ダウンロード

アドレナリン自己注射薬エピペン®の「もしも」に備える情報サイト

EPIPEN® エピペン®サイト

エピペン® Q 検索 <https://www.epipen.jp>

エピペン®の使い方を動画で学べる! 緊急時でも、あわてず適切に使えるために「エピペン®サイト」をご利用ください。



Point 1 エピペン®動画が視聴・ダウンロードできる!

エピペン®の使い方がよくわかる「エピペン®動画」が視聴できます。



Point 2 エピペン®の交換時期をお知らせする「重要なお知らせ通知プログラム」に登録できる!

エピペン®には使用期限があります。いざ必要な時に使用期限が切れて使えないということがないように「重要なお知らせ通知プログラム」(無償)に必ずご登録ください。

アプリ・Web・ハガキで登録できる!



教職員・保育士・救急救命士のためのページもあります!

エピペン®の使用に関する情報や講習会に役立つコンテンツを掲載しています。



Point 3 エピペン®について詳細がわかる!

- ・エピペン®とは
- ・エピペン®のしくみ
- ・保存・携帯に関する注意事項



Point 4 エピペン®関連資料ライブラリーから、「エピペン®ガイドブック」が確認/ダウンロードできる!



エピペンの処方・常備には、承認条件によりあらかじめ講習の受講、登録が必要です。

※講習の受講・登録は、医師・歯科医師に限定させていただいておりますのでご了承ください。

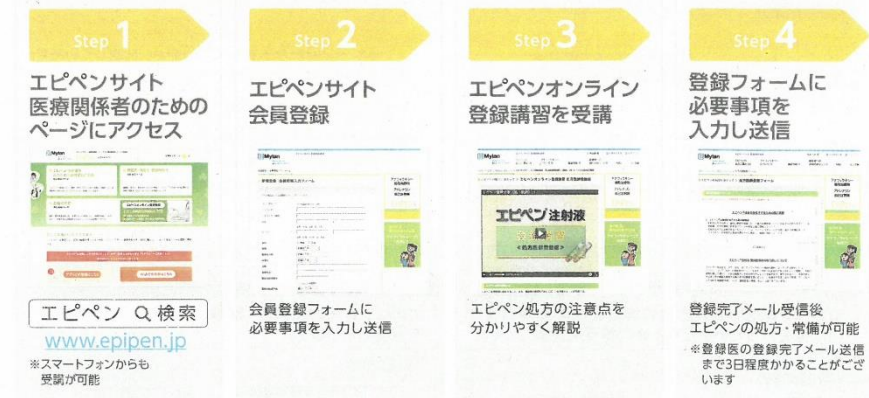
エピペン オンライン 登録講習



オンライン登録講習の所要時間は 約 **20分**

- ▶ 24時間いつでも受講が可能
- ▶ 登録完了メール受信後、すぐに処方・常備が可能

受講・登録の流れ



エピペンサイトには 診療に活かせるコンテンツが充実

※コンテンツをご利用いただくには、事前に医療関係者向けページへの会員登録が必要です（医療従事者限定）



▶ エピペンオンライン登録講習
エピペンを処方または常備するためのオンライン講習を受講できます。

▶ 病医院検索の施設登録
患者様向けWebサイト「アナフィラキシーってなあに.jp」の医療施設検索にご施設を登録できます。
※施設登録にはエピペンの処方可能な医師の在籍が必要です。

▶ スライドキット
食物アレルギーやアナフィラキシー、エピペンに関するスライドをダウンロードできます。(医師限定)

▶ デジタルサイネージ
食物アレルギーやアナフィラキシーに関するデジタルサイネージ(院内掲示映像)をダウンロードできます。(医師・薬剤師限定)

▶ エピペン処方手順
エピペンの処方手順を分かりやすく解説しています。

▶ 特約店 流通管理品目担当者様および薬剤師様 限定コンテンツ
エピペン登録医はこちらからご確認いただけます。

▶ 患者様への説明のポイント
エピペンを処方される患者様に適切な説明および指導を行っていただくための情報を掲載しています。
〈掲載内容〉

- 「練習用エピペントレーナー」を使った練習(練習編)
- アナフィラキシーがあらわれたときは(実践編)
- エピペンを使用した後は
- エピペンの適切な管理のために
- 重要なお知らせ通知プログラム

▶ エピペン製品情報
エピペンを適切に処方・常備いただくための情報を掲載しています。
〈掲載内容〉

- アナフィラキシー補助治療剤 エピペンについて
- エピペン使用のタイミング
- 製品写真
- 承認条件
- エピペンの携行が勧められる患者様
- 効能・効果/用法・用量
- 製品情報

徳島県提供

連絡先（専門的な医療機関）

取扱注意

	病院名	所属・診療科	電話番号（通常）	電話番号（緊急）	対応可能時間	連携可能な診療科
専門病院	徳島大学病院	感染制御部・呼吸器内科（東医師）	088-633-7305	070-6586-0034（東医師）	通常：外来開院時間 緊急：24時間	全診療科（院内紹介が必要な場合に限る）
専門協力病院	徳島県立中央病院	救命救急センター	088-631-7151	088-631-7151	24時間	院内各診療科と連携可能
	徳島市民病院	救急室	088-622-5216（救急担当医）	内科：070-5513-7686 外科系：070-5513-7688	（内科） 月～木（24時間対応可能） 金（8：30～22：00） 【土・日・祝祭日（17：00～翌8：30）及び金（22：00～8：30）については内科医不在】 （外科系） 24時間対応可能 【土・日・祝祭日及び平日17：00～翌8：30は当直体制による】	内科・外科系
	徳島県鳴門病院	救急科	088-683-0011	088-683-0011	24時間	内科
	独立行政法人国立病院機構 東徳島医療センター	地域医療連携室	088-672-1171（代表）	088-672-1171（代表）	平日8：30～17：00にて受付 （緊急の場合は救急対応） ※時間外の緊急時は内科系当直医日のみ対応	呼吸器内科
	吉野川医療センター	救急にて対応	0883-26-2222	0883-26-2222	平日8：30～16：45	全科
	徳島赤十字病院	救急課	0885-32-2555	0885-32-2555	24時間	救急科・内科・皮膚科
	阿南医療センター	地域連携室	0884-28-6031 （対応可能時間内）	0884-28-7777 （緊急及び対応可能時間外）	月～土8：30～18：00 ※上記以外及び祭日は2次救急対応と同様になります。	内科
	徳島県立海部病院	地域連携担当	0884-72-1166	0884-72-1166	8：30～17：15	内科
	つぎ町立半田病院	地域包括ケア室	0883-64-3145	0883-64-3145	平日：8：30～17：15 休日・夜間：当直体制による	内科、外科、産婦人科、小児科、泌尿器科
	徳島県立三好病院	救急科	0883-72-1131	0883-72-1131	24時間	救急科