4回目接種の概要

▶接種の対象

3回目接種日から5カ月が経過した次の(1)または(2) に該当する人。

- (1)満60歳以上の人
- (2)満18歳以上59歳以下で、基礎疾患のある人または 重症化リスクが高いと医師が認める人

▶使用するワクチン

1~3回目に接種したワクチンの種類にかかわらず、フ アイザー製またはモデルナ製ワクチンを接種できます。

▶会場

市内医療機関(個別接種)と市公共施設(集団接種) を予定。

▶接種券

3回目接種日から5カ月が経過する日までに送付。

※基礎疾患等のある満18歳以上59歳以下の人は申 請が必要(3ページ下段参照)。

5 イ

れ ル 市 ス

て

いる有効性や安全性に関する知見等を踏

種日から5カ月が経過した60歳以上の

感

染 5

時 月

0) 31

重 日

症 か

化予防を目的

て、

現

時点で得

まえ、

接

は、

5

国

0)

方針に基づき新型コ

口

ナゥ

な情報を収 種対象者の 対象に4回

集しながら検討を進める予定です

ナワクチン接種対策室☎841

1 2 2

範囲

ては、

今後、

国が引き続き様

目

0)

ワクチン接種を開始します。

な

お、

接

の新型コロ

FAX

8 4 0

どにより接種スケジュールが変更になる場合は ホームページなどで随時お知らせします 報は 市 木 厶 ン等でお 月18日時点で 知 府の方針な

今後のスケジュール 4回目接種

4回目接種を受けられるのは、3回目接種から5カ月経過した日以降です。 対象者の3回目接種日に応じて、接種券発送日と予約受付開始日を設定しています。

7 575	家台の3000以往日に応じて、1文柱分元2000、117文门/初2000に成立しているす。		
接種券発送日	対象者(3回目接種日)	予約受付開始日 接種券(左図の★)に記載	
5月24日(火)	令和4年1月16日以前	5月31日火	
6月6日(月)	1月17日~1月23日	6月14日火)	
	1月24日~2月2日	6月21日(火)	
6月13日(月)	2月3日~2月4日	6月23日(木)	
	2月5日~2月6日	6月24日金	
	2月7日~2月8日	6月28日(火)	
	2月9日~2月11日	6月30日休	
6月20日(月)	2月12日~2月14日	7月1日金	
	2月15日~2月17日	7月5日巛	
	2月18日~2月20日	7月7日休	

◎新たに60歳に達し4回目接種の対象になった人の接種券は、60歳の誕生日の翌週に発送します。

スマホやパソコンに不慣れな人へ

高齢者予約サポートコーナー 6月20日月~7月29日金 に開設

- ▶時間など 平日午前9時~午後2時
- ▶場所 旧市民会館大ホールロビー 予約サイトでの接種予約を手助けするサポー トコーナーを平日に開設します。接種券と本人 確認書類を持って会場へ。

携帯ショップでもサポート

市内のauショップ、ソフトバンクショッ プ、ワイモバイルショップ、アル・プラザ枚 方携帯ショップでもインターネット予約を サポートしています。来店予約の上、接種 券と本人確認書類、スマホを持参してくだ
 さい(スマホ操作は自身で行ってください)。

※ご自身の予約受付開始日以降にお越しくだ さい。本サポートは予約の完了を保証するもの ではありません。

4回目接種券の見方

左部分が「予防接種済証」、右部分が「接種券が印字された予診票」です。 切り離さず接種会場に持参してください。

					が印字されてい
				新型コロナワクチン接種の予診票(追加接種用)	
		Imuse	th#1	※太枠内にご記入またはチェック図を入れてください。	* # 2 (U 980%) 4 8
中立籍	阿能日」と「	又约平 // 明地	ロ味! たまコ ま t ^{2ンター}	十四 推進 折士 剛区	第 # 集 大阪府収力市 27,210
按性		了的文门用妇	日时」で記載 [編輯]	記載されて	* 枚方 太郎
	日付は対象者によ	よって異なりま ^っ	す。ご自身の接	禁野本町2丁目13番13号	
	D赤字部分をご確		3 C L J O K	フリポナ <u>トラカタ タロウ</u> 氏名 枚方 太郎	23272108013456784
	Ţ	予約システ	ム(QRコードからアクセス) accines.sciseed.jp/hirakata-city ロード	*** ** ** ** ** ** ** ** ** ** ** ** **	女 診察前の体選 度 四条機 西
あか	▼ たは、新型コロナワ:	100,000		新宝コロナブンナンの接種を受けたしこかめりますか。	5 日) 世() (1)()()
			EC	頭時点で住民票のある市町村と、接種券又は右上の請求とに記載されている市町村は旧	同じですか。 □ はい □いいえ
	<u> 14年7月5日</u> 以降に			「新型コロナワクチンの説明書」を読んで、効果や副反びなどについて理解しましたか。	Dan Duna
予約	り受付開始日時は、全	令和4年6月24日 ⁴	午前9時です。	现在。	
	リコロナワクチン接種		報は、	新 前回(3回目)の接種日とワクチン 治療内容:□血をサラサラにする薬()□その他(クの種類を記載
市ホ	ニームページ楽でごね				
市ホ	「一ムページ等でご配	住心へたさい。		最近1ヵ月以内に鉄が出たり。織物にわかったり。±1。たか。 (東京)	1 Пам Пин
TEE	-770.5 F 600. NEW AND AS FE			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 第名 で見ると思うであった。これにはかかった。 (世紀)) Bu Dust
接種を	受けるときは、この用紙(予防接種済証と接種券一	体型予診票)と本人確認書類	今日、体に具合が悪いところがありますか。 症状() 🗆 🕸 🗆 🗆 Livix
接種を	-770.5 F 600. NEW AND AS FE	予防接種済証と接種券一		今日、体に具合が悪いところがありますか。 症状(けいれん(ひきつけ)を起こしたことがありますか。) ##
接種を (運転9	受けるときは、この用紙(引 免許証、健康保険証など)を	予防接種済証と接種券―(をあれずにお持ちください。	。費用負担はありません。	今日、体に具合が悪いところがありますか。 症状(けいれん(ひきつけ)を起こしたことがありますか。 悪や食品などで、乗いアレルギー症状(アナフィファンテムと)を起これことがありますか。 乗・食品など原因になったもの()) 🗆 🕸 🗆 🗆 Livix
接種を (運転9	受けるときは、この用紙(引 免許証、健康保険証など)を	予防接種済証と接種券―(をあれずにお持ちください。		今日、体に具合が悪いところがありますか。 症状(けいれん(ひきつけ)を起こしたことがありますか。 要や食品などで、乗いアレルギー症状(アナフィライン・タンドをはてきたこかありますか。 乗っ食品など原因になったもの() これまでに一手的原種を受けて異合が悪くなったこともありますが。) ##
接種を(運転り	受けるときは、この用紙(う 免許証、健康保険証など)を なたが4回目のワクチン接種を	予防接種済証と接種券ー(忘れずにお持ちください した事実を証明する大事な	。費用負担はありません。 書面ですので、大切に保管してください	今日、体に具合が悪いところがありますか。 症状(いれん(ひきつけ)を起こしたことがありますか。 悪や食品などで、無いアレルギー症状(アナフィラギシーなど)を超ごえることがありますか。 要・食品など原因になったもの(これまでに手筋接種を受けて具合が悪くなったことはありますが。 複類(近状((1) (1)
接種を(運転り	受けるときは、この用紙(引免許証、健康保険証など)を なが4回目のワクチン接種を コロナウイルスワイルスワイルスワイルスワイルスワイルスワイルスワイルスワイルスワイルスワ	所放接種済証と接種券ー にあれずにお持ちください した事実を証明する大事な フチン 予防接種	。要用負担はありません。 書面ですので、大切に保管してくださし 斉証(臨時接種)	今日、体に具合が悪いところがありますか。 症状(いれん(ひきつけ)を起こしたことがありますか。 悪や食品などで、無いアレルギー症状(アナフィラギシーなど)を超ごえることがありますか。 果・食品など原因になったための(これまでに手筋接種を受けて具合が悪くなったことはありますが。 種類(現在好価している可能性(生理が予定より遅れているなど)はありますが。または、授乳中で) 180 1008 180 1008 180 1008 180 1008 180 1008
接種を (運転タ 新型 コ Certifi	受けるときは、この用紙 (行 免許証、健康保険証など) を なたが4回目のワクチン接種を コロナウイルスワグ icate of Vaccination	F防接種済証と接種券ーバ ぶれずにお持ちください こた事実を証明する大事な フチン 予防接種 on for COVID-19	・愛用負担はありません。 書面ですので、大切に保管してください 斉証(臨時接種)	今日、体に具合が悪いところがありますか。 症状(けいれん(ひきつけ)を起こしたことがありますか。 薬や食品などで、乗いアレルギー症状(アナフィラケッな) 光毛でふることがありますか。 薬・食品など原因したったもの() 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が。 機類(、	1
接種を (運転タ 新型 コ Certifi	受けるときは、この用紙(引免許証、健康保険証など)を なが4回目のワクチン接種を コロナウイルスワイルスワイルスワイルスワイルスワイルスワイルスワイルスワイルスワイルスワ	F防接種済証と接種券ーバ ぶれずにお持ちください こた事実を証明する大事な フチン 予防接種 on for COVID-19	・愛用負担はありません。 書面ですので、大切に保管してください 斉証(臨時接種)	今日、体に具合が悪いところがありますか。 症状(けいれん(ひきつけ)を起こしたことがありますか。 悪や食品など原因になったもの(これまでに干粉接種を受けて具合が悪くなったことはありますが。 種類(現在好概している可能性(生理が予定より遅れているなど)はあままか。または、授利中で か。 種類(」 実けた目(」 ますか。	1
接種を (運転り 新型 二 Certifi	受けるときは、この用紙 (行 免許証、健康保険証など) を なたが4回目のワクチン接種を コロナウイルスワグ icate of Vaccination	P防接種済証と接種券ー におれずにお持ちください にた事実を証明する大事な クチン 予防接種 on for COVID-19 0 23456789	・愛用負担はありません。 書面ですので、大切に保管してください 斉証(臨時接種)	今日、体に具合が悪いところがありますか。 症状(いれん(ひきつけ)を起こしたことがありますか。 症状(いれん(ひきつけ)を起こしたことがありますか。 薬・食品をど取じていることがありますか。 薬・食品をど取じていることがありますが。 連状(要在状態している可能性(生理が予定より遅れているのど) はぬけますが。 または、授礼中で か。 種類(・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	1
接種を (運転を 新型二 Certifi あなが	で受けるときは、この用紙 (引 免許証、健康保険証など)を なたが4回目のワクチン接種を コロナウイルスワグ icate of Vaccinatio たの接種券番号: (F防接種済証と接種券ーバ ぶれずにお持ちください こた事実を証明する大事な フチン 予防接種 on for COVID-19	・愛用負担はありません。 書面ですので、大切に保管してください 斉証(臨時接種)	今日、体に具合が悪いところがありますか。 症状(けいれん(ひきつけ)を起こしたことがありますか。 要令者品などで、思いアレルギー症状(アナフィットジーなど)をはていたことがありますか。 要っ含品など原因になったもの(これまでに干粉接種を受けて具合が悪くなったことなか)ますが。 権助(要有対徴している可能性(生理が予定より運れているなど)に認りますが。または、授礼中で 、	1
接種を (運転り 新型 二 Certifi	で受けるときは、この用紙 (引 免許証、健康保険証など)を なたが4回目のワクチン接種を コロナウイルスワグ icate of Vaccinatio たの接種券番号: (P防接種済証と接種券ード 忘れずにお持ちください した事実を値明する大事な フチン 予防接種 on for COVID-19 ロー23456789	・愛用負担はありません。 書面ですので、大切に保管してください 斉証(臨時接種)	今日、体に具合が悪いところがありますか。 症状(けいれん(ひきつけ)を起こしたことがありますか。 要す食品などで、思いアレルギー症状(アナフィッチン・など)をはていたことがありますが。 要す食品などの思いてかったもの(これまでに干粉接種を受けて具合が悪くなったことはありますが。 接類(現存が振している可能性(生理が予定より遅れているなど)に表地ますが。または、授乳中で か。 種類(、	1
接種を (運転り 新型 二 Certifi あなか	受けるときは、この用紙 (引 免許証、健康保険証など)を なたが4回目のワクチン接種を コロナウイルスワ: icate of Vaccination たの接種券番号: (・費用負担はありません。 書面ですので、大切に保管してください 斉証(臨時接種) 大郎 大郎 大か市禁野本町 3番13号	今日、体に具合が悪いところがありますか。 症状(けいれん(ひきつけ)を起こしたことがありますか。 症状(中の食品をどこ 張いアレルギー症状(アナフィファックなどをおざえることがありますか。 ※・食品をど間になったもの(・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
接種を (運転り 動は、あな 新型二 Certifi あなが	受けるときは、この用紙 (引 免許証、健康保険証など)を なたが4回目のワクチン接種を コロナウイルスワ: icate of Vaccination たの接種券番号: (・費用負担はありません。 書面ですので、大切に保管してください 斉証(臨時接種) 太郎 大力市崇野本町	今日、体に具合が悪いところがありますか。 症状(いれん(ひきつけ)を起こしたことがありますか。 症状(いれん(ひきつけ)を起こしたことがありますか。 寒・食品をどで、悪いアレルギー症状(アナフィラケッなどをはつえることがありますか。 寒・食品をどのほとなったことはありますが。 選状(現在状態している可能性(生理が予定より遅れているなど) 追談() 現在状態している可能性(生理が予定より遅れているなど) 追談() 現在状態している可能性(生理が予定より遅れているなど) 追談() 東京か。 種類(東京か。 日本に対して、日本の効果、今日の核地() 可能 日本のはも) 本人に対して、日本の効果、表反及が予切除性健康管療資利剤ほどついて、説明した。 日本の 日本のは、日本の効果・耐な及及が予切除性健康管療資利剤ほどついて、説明した。 日本の別果 日本の	
接種を (運転り 新型 二 Certifi あなか	受けるときは、この用紙 (引 免許証、健康保険証など)を なたが4回目のワクチン接種を コロナウイルスワ: icate of Vaccination たの接種券番号: (・費用負担はありません。 書面ですので、大切に保管してください 済証(臨時接種) 大郎 大郎 大か市禁野本町 3番13号 年(1960年) 月 日	今日、体に具合が悪いところがありますか。 症状(いれん(ひきつけ)を起こしたことがありますか。 要や食品などで、乗いアレルチー症状(アナフィットシーなど)をはごふことがありますか。 要する品など既にかったらの(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が。 種類(要すが低している可能性(生理が予定より遅れているなど)は動態ますが。または、授乳中で の。 種類(ますか。 「実際を人権 は上の開始なが診察の結果、今日の経過は(□可能 ・□具合わせる) 本人に対して、接種の関果、最反及及手型誘発健康管療資剤傾促について、設徳した。 を歴報間 (②対照外(受性時間 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
接種をタ のは、あな 新型二 Certifi あなが 4回目 様性年月日 年 指環場所	受けるときは、この用紙 (号 免許証、健康保険証など)を なたが4回目のワクチン接種を コロナウイルスワグ icate of Vaccinatio たの接種券番号: (メーカー/Lot No. (シール紙対19)		・費用負担はありません。 書面ですので、大切に保管してください 斉証(臨時接種) 大郎 大郎 大か市禁野本町 3番13号	今日、体に具合が悪いところがありますか。 症状(いれん(ひきつけ)を起こしたことがありますか。 症状(いれん(ひきつけ)を起こしたことがありますか。 寒・食品をどで、悪いアレルギー症状(アナフィラケッなどをはつえることがありますか。 寒・食品をどのほとなったことはありますが。 選状(現在状態している可能性(生理が予定より遅れているなど) 追談() 現在状態している可能性(生理が予定より遅れているなど) 追談() 現在状態している可能性(生理が予定より遅れているなど) 追談() 東京か。 種類(東京か。 日本に対して、日本の効果、今日の核地() 可能 日本のはも) 本人に対して、日本の効果、表反及が予切除性健康管療資利剤ほどついて、説明した。 日本の 日本のは、日本の効果・耐な及及が予切除性健康管療資利剤ほどついて、説明した。 日本の別果 日本の	
接種をタ のは、あな 新型二 Certifi あなが 4回目 様性年月日 年 指環場所	で受けるときは、この用紙(う 免許証、健康保険証など)を なが4回目のワクチン接種を コロナウイルスワグ icate of Vaccinatio たの接種券番号: (アーカー/Lot No. (シール紙がけ)		表別の表別を受ける。 書面ですので、大切に保管してください 清証(臨時接種) 大郎 大郎 大市・ 大郎 大市・ 大郎 大郎 大郎 大郎 大郎 大郎 大郎 大郎 大郎 大	今日、体に具合が悪いところがありますか。 症状(いれん(ひきつけ)を起こしたことがありますか。 症状(いれん(ひきつけ)を起こしたことがありますか。 薬・食品をどの生いアレルギー症状(アナフィラケンなどをはなってことがありますか。 薬・食品をどの性になったことがありますが、 症状(要なが強している可能性(生理が予定より遅れているど)は動態は事か。または、授礼すで、 症状(要なが強している可能性(生理が予定より遅れているど)は動態は事か。または、授礼すで の。 種類(アナカ。 「東京北 ア ア ア ア ア ア ア ア ア ア ア ア ア ア ア ア ア ア ア	
接種を (運転9 動は、あな 新型二 Certifi あなが 4回目 様性4月日年 年 月 日 短環境所	受けるときは、この用紙 (刊 免許証、健康保険証など) を はたが4回目のワクチン接種を コロナウイルスワ: icate of Vaccination たの接種券番号: (メーカー/Lot No. (シール紙付19)		表記(臨時接種) 本郎 (今日、体に具合が悪いところがありますか。 症状(いれん(ひきつけ)を起こしたことがありますか。 要や食品などで、乗いアレルチー症状(アナフィットシーなど)をはごふことがありますか。 要する品など既にかったらの(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が。 種類(要すが低している可能性(生理が予定より遅れているなど)は動態ますが。または、授乳中で の。 種類(ますか。 「実際を人権 は上の開始なが診察の結果、今日の経過は(□可能 ・□具合わせる) 本人に対して、接種の関果、最反及及手型誘発健康管療資剤傾促について、設徳した。 を歴報間 (②対照外(受性時間 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
接種を (運転9 新型二 Certifi あなり 4回目 様様年月日 年 月 月 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日	受けるときは、この用紙 (行 免許証、健康保険証など) を なたが4回目のワクチン接種を コロナウイルスワ: icate of Vaccination たの接種券番号: (メーカー/Lot No. (シール版付け) ナワクチン1、2、3回目接種類 敬権年月日 2021年5月29日		表示ですので、大切に保管してください 清証(臨時接種) 大郎 枚方市禁野本町 3番 13号 年 (1960年) 1月1日 大阪府 枚方市長	今日、体に具合が悪いところがありますか。 症状(いれん(ひきつけ)を起こしたことがありますか。 症状(いれん(ひきつけ)を起こしたことがありますか。 薬・食品をど思したことがありますか。 薬・食品をと認知してからたの(要有数を扱いている可能性(生理が予定より遅れているど) (選択(要有数を扱いている可能性(生理が予定より遅れているど) (運動は事からまたは、授礼中で ・ 種類() 受けた日(ますか。	
接種を (運転9 動は、あな 新型二 Certifi あなが 4回目 様性4月日年 年 月 日 短環境所	受けるときは、この用紙 (刊 免許証、健康保険証など) を はたが4回目のワクチン接種を コロナウイルスワ: icate of Vaccination たの接種券番号: (メーカー/Lot No. (シール紙付19)		表記(臨時接種) 本郎 (今日、体に具合が悪いところがありますか。 症状(いれん(ひきつけ)を起こしたことがありますか。 症状(いれん(ひきつけ)を起こしたことがありますか。 薬・食品をどの生いアレルギー症状(アナフィラケンなどをはなってことがありますか。 薬・食品をどの性になったことがありますが、 症状(要なが強している可能性(生理が予定より遅れているど)は動態は事か。または、授礼すで、 症状(要なが強している可能性(生理が予定より遅れているど)は動態は事か。または、授礼すで の。 種類(アナカ。 「東京北 ア ア ア ア ア ア ア ア ア ア ア ア ア ア ア ア ア ア ア	

基礎疾患等のある人は申請をお願いします

4回目接種の対象者のうち、満18歳以上59歳以下で基礎疾患のあ る人または重症化リスクが高いと医師が認める人については、事前申

<mark>請により対象者を把握し、接種券を発行する必要があります。</mark>申請は自己申告です。基礎疾患等で普段から受診する医療機 関に相談のうえ、以下のとおり手続きをお願いします。

18歳以上59歳以下で次のいずれかに該当する人

1. 基礎疾患のある人

A. 以下の状態の人で通院 / 入院している人

- (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)免疫の機能が低下する病気(治療中・緩和ケア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
- (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)
- (11)染色体異常
- (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)
- (3)睡眠時無呼吸症候群 (4)重い精神疾患(入院中、精神障害者保健福祉手帳を所持、または自 立支援医療で「重度かつ継続」に該当)や知的障害(療育手帳を所持している場合)

B. 基準 (BMI30 以上) を満たす肥満の人

- ※ BMI30 の目安: 身長 170cm で体重約 87kg、身長 160cm で体重約 77kg
- 2. 新型コロナウイルスに感染した場合の重症化リスクが高いと医師が認める人

申請方法

5月13日から受け付けています。 申請受付後、その人の接種時期 に合わせて接種券を送付します。

(1)申請フォーム (下記コード) または市ホームページから申請 できます。



(2)郵送

申請用紙は、市役所本館・別館 受付、各支所で配布しています。

※詳細は、市ホームページをご 確認ください。

ノババックス製ワクチン

1・2回目/3回目接種用

■ワクチンの種類

組換えタンパクワクチン(B型肝炎ウイ ルスワクチン等で使用されているものと 同じワクチンの種類です)

■接種対象者

満18歳以上

■接種回数•接種間隔

1・2回目接種: 3週間の間隔をあけ

て2回接種

3回目接種:2回目接種日から6カ月

経過後に1回接種

※1・2回目にファイザー製またはモデ ルナ製を接種した人も、3回目にノババッ クス製を接種できます。

基づき、 学的知見等を踏まえた国 進めています。 市は、海 りい 1カ月短縮し、 7 には、 5月31日以降は のワクチンの3回 「ワクチン接種を引き続 満12歳以上の人を対象 有効性、 ファイザー製とモ 2 回 目 1や安全: 接 0 目 種 方 性 間 0) 接 科 種

ら5カ月経過後とします

新たに承認

国に承認され、 産されるノババックス製ワクチンが **回目接種**に使用できるようになり 受けて武田薬品工業により国内で生 米国ノババックス社の の日程で接種できます。 同ワクチンは集団接種会場 1 ・2回目接種と3 技術移管

ックス製が

接種間隔短縮後の3回目接種可能日

対象者	使用するワクチン	接種可能日(5月31日以降)
満12歳~17歳	 ファイザー製 	2 回目接種日から <mark>5 カ月経過後</mark>
	ファイザー製	2回日接種口から 5 カロ経過後
満18歳以上	2回目接種日から 5カ月経過後 モデルナ製	2回日按性ログウ ラガ月柱地板
	ノババックス製	2回目接種日から6カ月経過後

今後のスケジュール

接種間隔の短縮により、接種券を2回目接種日から5カ月経過前に送付します。

]女/主 山 行マノ/仏 旧「こ	政権同院の位前にあり、政権がで 2003年10000万元にというのか。		
接種券発送日	対象者(2回目接種日)	予約受付開始日	
6月6日(月)	令和4年1月17日~2月6日	6月16日(木)	
6月20日(月)	2月7日~2月20日	6月28日(火)	

※2回目接種日が令和4年1月16日以前の対象者には、5月25日までに接種券を発送済み です。発送日から1週間程度が経過しても接種券が届かない場合は、予約・相談コールセ ンター(☎0120・885・755)へお問い合わせを。



▲コロナ終息を願う ひこビエくん

6月の集団接種会場(モデルナ製・ノババックス製)

会 場	使用ワクチン	接種日・時間(6月)
旧市民会館(市役所第3分館) 1階 ※閉館にあたり、4月から市役所第3分館 に名称が変更されました。	モデルナ製 ※18歳以上の3回目 および4回目接種専用	3日金・10日金・17日金・24日金 午後6時~8時 (<mark>夜間接種)</mark>
	ノババックス製 ※18歳以上の1・2回目 および3回目接種専用	7日火・14日火・21日火・28日火 午後2時〜4時

※最終受付時間は終了時間の30分前。会場へは公共交通機関でお越しください。

※小児(5歳~11歳)の6月以降の接種予約は、医療機関での個別接種のみ受け付けます。3週間の間隔をあけ て、1回目と2回目の接種日を同時に予約してください。

- ワクチン接種 予約の流れ・

STEP

接種券が届く(接種可能日と予約受付開始日を確認!)

予約受付開始日になったら接種日時・場所を予約

予約サイトへは各対象者の予約受付開始日に合わせてログインできるようになります。

対象はかかりつけの人のみ。

(1)一般受付の医療機関・集団接種会場

1・2回目接種(5歳~11歳の小児除く)は予約サイトで受け付けていないためコールセンターでご予約を。

だから おすすめ!

予約方法1



予約サイト(右記コード) 24時間受付



家族や友人のスマホからも見られます。

■https://vaccines.sciseed.jp/hirakata-city ※3・4回目接種予約の初回ログイン時はパスワードがリセッ トされています。パスワードは生年月日(西暦8桁)。

(2)一般受付していない医療機関

予約方法:直接予約

予約方法2

予約・相談コールセンター

毎日午前9時~午後6時

☎0120 • 885 • 755 フリーダイヤル

英語・中国語・韓国語にも対応

四894・8031 (聴覚や発語に障害がある人専用) ※午前中は混雑する場合がありますが、午後は比較的つな がりやすくなります。

ワクチンを接種

接種当日に予防接種済証と記入済みの予診票、本人確認書類(運転免許証や健康保 険証など)を持って接種会場へ。

ワクチンメーター(12歳以上の接種状況) 5月18日現在

4月20日から12歳~17歳の3回目接種を開始したことから、対象者を12歳 以上に変更しています。



65歳以上の高齢者への接種率 完了者 10万1021人

対象者 11万4081人

最新のワクチン メーターはこちら



※接種対象者(満12歳以上)は、令和4年4月1日現在の住民基本台帳に基づいた 人口です。

※接種者は、国のワクチン接種記録システム(VRS)に記録された枚方市民で、 国・府の大規模接種会場や職域接種の接種者も含みます。

ワクチン接種運営員に 登録しませんか

看護師資格を有し、集団接種会場での薬液 充填や医薬品管理、相談対応などを行う人を 募集。面接による登録試験を実施し、合格し た登録者を必要に応じて任用します。勤務は 土・日曜・祝日を含む週2日~4日。 時給136 8円~1673円 (経験年数に応じる)。 ▶申込 6月1日~10日に市ホームページの専用サ イトで人事課へ。インターネット環境が利用

できない場合は同課へお問い合わせを。詳細 は募集要項参照。

個人事課

☎841·1281、**™**846·2271

主な家庭備蓄品

必需品

日用品

水



※災害時の備蓄も踏まえて、1人1 日およそ3リットル程度推奨。

ティッシュペーパー、トイレットペ

歯ブラシ、オムツ、生理用品など

ーパー、洗剤、ビニール袋、

食料品



お米、カップ麺、缶詰、 フリーズドライ・レトルト食品、 リー飲料、日持ちする野菜類、調 味料など

感染予防・ネ



使い捨てマスク・手袋、 手洗いせっけん、アルコール消毒液、 体温計、常備薬など

度見直していただきますようお願いします。 841.3092 策にも役立つことから家庭での備蓄について今 備えた食料などは、 ®危機管理政策課☎841・1147、 風水害や地震などの災害対



ローリングストック方式で備蓄

「ローリングストック」とは普段 の食品を少し多めに買い置きして賞 味期限の古いものから消費し、消費 した分を買い足す方法。常に一定量 の食品が家庭で備蓄されている状態 を保ちます。



新型コロナと診断されたら

保健所から資料を案内

医療機関からの発生届が保健所に届き次第、 資料を郵送または携帯電話のショートメッセ ージサービスで案内しますので自主的に療養、

感染対策をお願いします。なお、 64歳以下の人には基本的に保 健所からの電話連絡はありませ ん。詳細は市ホームページ参照。



5月18日 現在

市内の感染者状況等

最新情報や感染者数グラフなどは 市ホームページ(下記コード)で随時 更新しています。

感染者の累計

3万3836人



生活困窮世帯への支援情報

FAX

確認、

に困らないよう事前に食料品等の生活必需品の

準備をお願いしています。 また万が一に

間以上になる場合があります。 や買い物に行くこともできず、

型コロナウイルス感染症に感染すると外出

その期間が10日 自宅療養のとき

低所得子育て世帯へ児童1人当たり5万円

新型コロナウイルス感染症による影響が長期化する中、食 費などの物価高騰に直面する低所得の子育て世帯へ児童1人 当たり5万円を給付。対象は令和4年4月分(5月支給)の 児童扶養手当受給世帯。対象者には6月下旬に給付予定。

●年金児童手当課 ☎841・1408、四841・3039 医療助成課 ☎841・1359、四841・3039

住民税非課税世帯等へ10万円

令和4年度住民税均等割非課税世帯と家計急変世帯へ1世 帯10万円を給付。ただし、令和3年度非課税世帯または家計 急変世帯で既に支給を受けた世帯は対象となりません。対象 者には6月下旬に書類送付予定。

<問い合わせ>

住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金コールセンター **☎**0120-722-101

@健康福祉総合相談課 ☎841・1153、四841・5711

詳細は市ホームページ参照または各担当課へお問い合わせを。